

## PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

PROCESSO Nº: <b>066/2025</b>		RELATÓRIO: <b>23-03-2025</b>		
ENTIDADE BENEFICIADA: <b>ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ</b>				
CNPJ: <b>76.698.380/0001-41</b>		FONE: <b>3367-0636</b>		
ENDEREÇO: <b>Rua 1926, 1260 – Balneário Camboriú – CEP: 88.330-478</b>				
RESPONSÁVEL <b>Margid Rinnert Buckstegge</b>		CPF		
PARCERIA FUNDO: <b>PMBC 01/2021</b>	EMPENHO Nº <b>110/2025</b>	VALOR DA PARCELA <b>R\$ 104.646,88</b>	PARCELA Nº <b>01ª</b>	REPASSE EM: <b>05/03/2025</b>
Recebimento do Processo		DOC Nº <b>28.617/2025</b>	DATA: <b>21/03/2025</b>	
Análise		APROVADA	<b>23/03/2025</b>	
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 001/2025	Mês: Fevereiro - 2025
Entidade: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ	CNPJ: 76.698.380/0001-41
Termo nº: 001/2021	Nota de Empenho: 110/2025
Fundo Repassador: PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ	Data do Repasse: 05/03/2025

### PARECER Nº001/2025

Tratam os autos da prestação de contas de recursos repassados por meio do Termo de Colaboração n. 001/2021, no valor de **R\$104.646,88**, referente ao recebimento da **1ª parcela**, cujo objeto é: Atendimento interdisciplinar e educacional especializado a educandos da rede municipal de ensino; 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 **221** páginas, protocoladas via 1doc através do Protocolo **28.617/2025**.

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, 23 de março 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 / 03 /2025

\_\_\_\_\_  
**Maria Ester Menegasso**

Matricula 56076

Portaria 32.153/2025

## RECIBO

NOME: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BC

ENDEREÇO: RUA 1926 – N° 1260 – CENTRO

CIDADE: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

ESTADO: SC

CNPJ N°: 76.698.380/0001-41

Nº DO ACORDO DE COLABORAÇÃO	Nº DA PARCELA	Nº DO EMPENHO	VALOR
PMBC/SEDUC N° 01/2021	02	110/2025	R\$ 104.646,88

Recebemos da **PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ / SECRETARIA DE EDUCAÇÃO** a importância acima discriminada proveniente de repasse a esta entidade referente à **2ª parcela do 3º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração N° 01/2021**, autorizado através da Lei Federal 13.019/2014, destinado ao “**Projeto atendimento interdisciplinar e educacional especializado a educandos da rede municipal de ensino, com atraso global do desenvolvimento e com deficiência intelectual associadas ou não a outras deficiências, rede municipal de ensino**”.

Dados Bancários:

Banco do Brasil N° 01

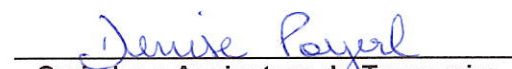
AG: 8317-8

C/C: 228-3

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.

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

  
Carimbo e Assinatura da Presidente

  
Carimbo e Assinatura do Tesoureiro

**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO 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		
3º TERMO ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2021					
PARCELA: 01			VALOR: R\$ 104.646,88		
SITE DA PUBLICAÇÃO DE CONTAS: <a href="https://apaebalneariocamboriu.blogspot.com/">https://apaebalneariocamboriu.blogspot.com/</a>					
DATA DA PUBLICAÇÃO: 19/03/2025					
OBJETIVO DO CONVÊNIO		"Projeto Atendimento Interdisciplinar e educacional especializado a educandos da rede municipal de ensino, com atraso no desenvolvimento global do desenvolvimento e com deficiência intelectual associadas ou não a outras deficiências, rede municipal de ensino"			
DOCUMENTOS			HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
Nºs	DATA	Nº DOC			
	05/03/2025	551.489.00 0.065.255	Depósito em conta APAE	RS 104.646,88	
			Aplicação Bancária Automática		RS 23.665,15
	10/03/2025	551.489.00 0.037.746	Valdemir Nelson Jacinto Cargo: Motorista		RS 4.185,32
	10/03/2025	551.489.00 0.061.832	Katia de Almeida Pessoa Cargo: Profª de Educação Física/ Coordenadora		RS 3.850,92
	10/03/2025	551.707.00 0.034.237	Kelly Paula dos Santos Cargo: Professora AEE		RS 4.332,58
	10/03/2025	553.272.00 0.007.360	Nartino Verladino Paschoal Neto Cargo: Professor AEE		RS 1.675,79
	10/03/2025	553.272.00 0.027.871	Jerry Adriano de Oliveira Cargo: Professor AEE		RS 3.224,85
	10/03/2025	554.295.00 0.019.451	Rita de Cassia Borges Francisco Cargo: Professora AEE		RS 4.056,21
	10/03/2025	555.052.00 0.000.572	Luciane Feller da Silva Cargo: Professora AEE		RS 2.069,36
	10/03/2025	555.271.00 0.015.762	Ruby Del Sent Rossini Cargo: Assistente Administrativo		RS 1.079,17
	10/03/2025	31.001	Ana Paula Fortunato Cargo: Agente de Serv. Gerais		RS 1.704,45
	10/03/2025	31.002	Adélia Cristina Silveira Cargo: Monitora		RS 1.584,33
	10/03/2025	31.003	Andrea Pereira Cargo: Professora AEE		RS 3.730,62
	10/03/2025	31.004	Elaine Bittencourt Cargo: Fonoaudióloga		RS 2.278,36
	10/03/2025	31.005	Felipe Vandresen Cargo: Professor de Informática		RS 4.056,21
	10/03/2025	31.006	Lucas Luchtenberg Gomes Cargo: Ajudante de Motorista		RS 1.921,71



	10/03/2025	31.007	Lucilene de Fátima V. de Souza Cargo: Agente de Serv. Gerais		RS	1.704,45
	10/03/2025	31.008	Marcia de Fátima Nassur Cargo: Fonoaudióloga		RS	3.103,43
	10/03/2025	31.009	Mário Cesar Schmidt Cargo: Motorista		RS	2.396,45
	10/03/2025	31.010	Natalyn Rocha de Oliveira Cargo: Recepcionista		RS	574,12
	10/03/2025	31.011	Polliane Schumann Cardoso Cargo: Psicóloga		RS	1.678,97
	10/03/2025	31.012	Schailany Boeno Cargo: Aux. Administrativo		RS	2.722,67
	10/03/2025	31.013	Tania Jardim da Silva Cargo: Agente de Serv. Gerais		RS	1.704,45
	10/03/2025	31.014	Victor Aparecido do Prado Molinari Cargo: Motorista		RS	1.493,16
	10/03/2025	31.015	Jonatas Adriel Patricio Cargo: Professor AEE		RS	1.988,98
	12/03/2025	551.489.00 0.001.000	Auto Posto BR A.G LTDA		RS	6.000,78
000.092. 245	12/03/2025	31.201	SDB Comercio de Alimentos LTDA		RS	1.946,93
25231	12/03/2025	31.202	Auto Mecanica Contenzini LTDA		RS	200,00
228-E	12/03/2025	31.203	Meio Oeste Refrigeração LTDA		RS	250,00
000.000. 812	13/03/2025	31.301	Comercial São Leopoldo LTDA		RS	500,00
000.358. 505	14/03/2025	31.401	Rescaroli Comercio de Transporte de Gas LTDA		RS	1.463,00
000.003. 593	14/03/2025	31.402	RDSSILVA LTDA		RS	817,00
	17/03/2025	551489000 005307	Transferência referente ao pagamento FGTS		RS	5.170,64
	17/03/2025	551489000 005307	Transferência referente ao pagamento INSS/IR		RS	7.516,82
<b>TOTAL</b>				<b>RS</b>	<b>104.646,88</b>	<b>RS 104.646,88</b>

Balneário Camboriú (SC), 19 de Março de 2025

JOÃO FRANCISCO DE  
FRANCA/35202726953

Contador/ Tec. Contabilidade

*Barquid R. Zuckertge*  
Ass. Presidente da APAE/BC

Visualizar em português



## Consultas - Extrato de conta corrente

G338201019538186015  
20/03/2025 10:24:44

## Cliente - Conta atual

Agência 8317-8  
 Conta corrente: 228-3 ASSOCIAÇÃO A EXCEPCIONAIS  
 Período do extrato de 05 / 03 / 2025 até 20 / 03 / 2025

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
06/01/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/03/2025		1489	99015	870 Transferência recebida 05/03 15:59 CONTA UNICA	551.489.000.065.255	104.484,88 C	
05/03/2025		0000	00000	271 88-APLIC C.PRZ-APLAUT 88 RF Curto Prazo Automático	1.972	104.484,88 D	0,00 C
10/03/2025		8317	99015	470 Transferência enviada 10/03 09:29 VALDEMIR NELSON JACINTO	551.489.000.037.746	4.165,32 D	
10/03/2025		8317	99015	470 Transferência enviada 10/03 09:28 KATIA DE ALMEIDA PESSOA	551.489.000.081.832	3.850,92 D	
10/03/2025		8317	99015	470 Transferência enviada 10/03 09:28 KELLY PAULA DOS SANTOS	551.707.000.034.237	4.332,58 D	
10/03/2025		8317	99015	470 Transferência enviada 10/03 09:28 MARTINO V PASCHOAL NT	553.272.000.007.360	1.875,79 D	
10/03/2025		8317	99015	470 Transferência enviada 10/03 09:28 JERRY ADRIANO DE OLIVEIR	553.272.000.027.871	3.224,85 D	
10/03/2025		8317	99015	470 Transferência enviada 10/03 09:28 RITA C BORGES FRANCISCO	554.295.000.019.451	4.055,21 D	
10/03/2025		8317	99015	470 Transferência enviada 10/03 09:28 LUCIANE FELLER DA SILVA	555.052.000.000.572	2.069,36 D	
10/03/2025		8317	99015	470 Transferência enviada 10/03 09:28 RUBY DEL SENT ROSSINI	555.271.000.015.762	1.079,17 D	
10/03/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 2805 [REDACTED] ANA PAULA FORTUNA	31.001	1.704,45 D	
10/03/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3523 [REDACTED] ADELIA CRISTINA S	31.002	1.884,33 D	
10/03/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 065 0101 [REDACTED] ANDREA PEREIRA	31.003	3.730,62 D	
10/03/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 1411 [REDACTED] ELAINE BITTENCOUR	31.004	2.279,38 D	
10/03/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 1412 [REDACTED] FELIPE VANDRESEN	31.005	4.056,21 D	
10/03/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 6515 [REDACTED] LUCAS LUCHTENBERG	31.006	1.921,71 D	
10/03/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 1412 [REDACTED] LUCILENE DE FATIM	31.007	1.704,45 D	
10/03/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 7293 [REDACTED] MARCIA DE FATIMA	31.008	3.183,43 D	
10/03/2025		0000	13106	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0921 [REDACTED] MARIO CESAR SCHMI	31.009	2.396,45 D	

20/03/2025, 10:24

Banco do Brasil

10/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.010	574,12 D	
			237 0332 [REDACTED] NATALYN ROCHA DE			
10/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.011	1.678,97 D	
			341 7293 [REDACTED] POLLIANNE SCHUMAN			
10/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.012	2.722,67 D	
			260 0001 [REDACTED] SCHAIANY BOENC			
10/03/2025	0000	13105	353 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.013	1.704,46 D	
			341 6724 [REDACTED] TANIA JARDIM DA S			
10/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.014	1.493,16 D	
			104 3880 [REDACTED] VICTOR APARECIDO			
10/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.015	1.908,96 D	
			260 0001 [REDACTED] JONATAS ADRIEL PA			
10/03/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	57.116,56 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
12/03/2025	8317	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.001.000	6.000,78 D	
			12/03 16:32 AUTO POSTO BR A.G.			
12/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	31.201	1.948,83 D	
			SDB COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA			
12/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	31.202	200,00 D	
			AUTO MECANICA CONTEZINI LTDA E			
12/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	31.203	255,00 D	
			MEIO OESTE REFRIGERACAO LTDA			
12/03/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	6.397,71 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.301	500,00 D	
			323 0001 [REDACTED] COMERCIAL SAO			
13/03/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	500,00 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
14/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.401	1.483,00 D	
			341 7360 [REDACTED] RESCAROLI COM			
14/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.402	817,00 D	
			085 0109 [REDACTED] ROSSIIVA LTDA			
14/03/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	2.289,00 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
17/03/2025	8317	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.005.307	6.170,64 D	
			17/03 09:56 APAE BALN CAMBORIU			
17/03/2025	8317	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.005.307	7.616,82 D	
			17/03 09:56 APAE BALN CAMBORIU			
17/03/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	12.887,46 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
20/03/2025	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Invest. Resgate Autom.					23.544,43 C	
Saldo					23.544,43 C	
Juros *					0,00	
Data do Debito de Juros					31/03/2025	
IOF *					0,00	
Data de Debito de IOF					01/04/2025	
Saldo de fundos de investimento						
BB RF CP Automático					23.602,79	

\*\*\* A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA \*\*\*





## Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

## Cliente

Agência 8317-8  
Conta 228-3 ASSOCIAÇÃO A EXCEPCIONAIS  
Mês/ano referência MARÇO/2025

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRProj. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
28/02/2025	SALDO ANTERIOR	0,00					
05/03/2025	APLICAÇÃO	104.464,88			77.908,346527	1,340866914	77.908,346527
10/03/2025	RESGATE	57.116,56	2,40	52,07	42.590,505692	1,342342127	35.317,840835
	Aplicação 05/03/2025	57.116,56	2,40	52,07	42.590,505692		
12/03/2025	RESGATE	8.397,71	0,63	11,73	6.280,738683	1,343335096	29.057,102152
	Aplicação 05/03/2025	8.397,71	0,63	11,73	6.280,738683		
13/03/2025	RESGATE	500,00	0,06	0,80	372,710900	1,343829763	28.684,391252
	Aplicação 05/03/2025	500,00	0,06	0,80	372,710900		
14/03/2025	RESGATE	2.290,00	0,39	4,10	1.699,359805	1,344323900	26.985,031447
	Aplicação 05/03/2025	2.290,00	0,39	4,10	1.699,359805		
17/03/2025	RESGATE	12.687,46	3,36	22,39	9.453,478059	1,344818269	17.531,553388
	Aplicação 09/03/2025	12.687,46	3,36	22,39	9.453,478059		
20/03/2025	SALDO ATUAL	23.602,79			17.531,553388		17.531,553388

## Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	104.464,88
RESGATES (-)	60.961,73
RENDIMENTO BRUTO (+)	217,77
IMPOSTO DE RENDA (-)	7,04
IOF (-)	91,09
RENDIMENTO LÍQUIDO	119,64
SALDO ATUAL =	23.602,79

Disponível p/ Resg =	23.544,43
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	9,53
IR complementar =	1,19
IOF estimado =	47,64

## Aplicações em ser

Data	Documento	Valor aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
05/03/2025	909.831.766	104.464,88	77.908,346527	17.531,553388

## Valor da Cota

28/02/2025	1,340376436
20/03/2025	1,346303689

## Rentabilidade

No mês	0,4422
No ano	1,9324
Últimos 12 meses	8,1481

## VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 20/03/2025 - Cota: 1,346303689

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouviria BB 0800 729 5878  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088





## 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 31

Balneário Camboriú (SC), 19 de Março de 2025.

Ilmo. Senhor  
Luiz Henrique Festi  
Gestor de Parceria

Prezada Senhora,

A APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais vem através deste encaminhar a prestação de contas do 3º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração firmado com a Secretaria Municipal de Educação nº 01/2021, referente à 1ª Parcela para o Projeto atendimento interdisciplinar e educacional especializado a educandos da rede municipal de ensino, com atraso global do desenvolvimento e com deficiência intelectual associadas ou não a outras deficiências, rede municipal de ensino no valor de R\$ 104.646,88 (Cento e quatro mil seiscientos e quarenta e seis reais e oitenta e oito 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 19 de Março de 2025.

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

Atenciosamente,

  
Margid R. Buckstegge  
Presidente APAE/BC




### DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o valor de R\$ 104.646,88 relativo à parcela nº 01 do 3º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração firmado com a Secretaria Municipal de Educação nº 01/2021, 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 19 dias do mês de Março de 2025.

  
Margid R. Buckstegge  
Presidente APAE/BC



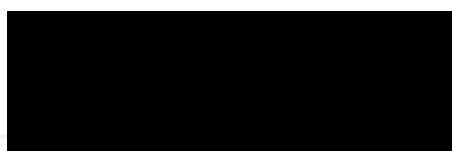
**APAE**  
**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**  
escola@apaebalneariocamboriu.org.br - diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br  
CNPJ: 76.698.380/0001-41

### **Parecer do Conselho Fiscal**

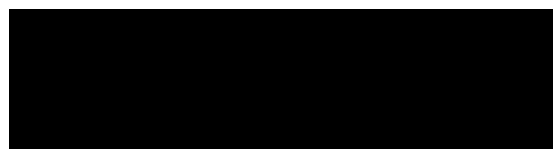
O Conselho Fiscal da entidade APAE - Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais, CNPJ nº 76.698.380/0001-41, declara que o recurso recebido, no valor de R\$ 104.646,88 mediante ao 3º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração SEDUC Nº 01/2021 firmado com a Secretaria Municipal de Educação de Balneário Camboriú, 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.

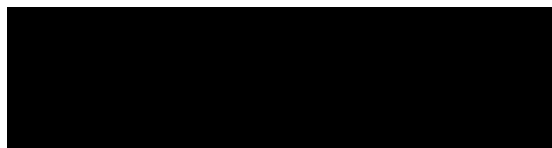
EM: 19/03/2025



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



Conselheira Fiscal  
Nome: Marilda Teresinha Costa Walesio  
CPF: [REDACTED]  
RG: [REDACTED]



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

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

## Transferência entre contas diversas

## Debitado


Nome ASSOCIAÇÃO A EXCEPCIONAIS  
 Agência 8317-8  
 Conta corrente 228-3

## Creditado

Nome VALDEMIR NELSON JACINTO  
 Agência 1489-3  
 Conta corrente 37746-5  
 Valor 4.185,32  
 Destinação I  
 Data Nesta data

Assinado por JQ462592 DENISE PAYERL 10/03/2025 09:20:07  
 JQ530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 10/03/2025 09:29:07

Transação efetuada com sucesso.

	ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B. CAMACHO		Folha Mensal	
	CNPJ: 16.888.380/0001-11 CC: GERAL		Fevereiro de 2025	
	Mensalista			
5	VALDEMIR NELSON JACINTO	782305	8	1
	MOTORISTA (39)	Admissão:	01/07/2002	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS,	200,00	3.199,89		
92	TRINIO	7,00	671,98		
250	REFLEXO EXTRAS DBR	4,00	181,20		
105	HORAS EXTRA NORMAL	40,30	517,17		
898	I.N.S.S.	10,19		509,61	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		304,96	
991	ESTOURO MES ANTERIOR	0,35		0,35	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			5.000,24	814,92	
Agência:			<b>Total Líquido</b>	4.185,32	
			⇒		
<b>Total Mensal</b>	<b>Sal. Cont. INSS</b>	<b>Sal. Cont. IRFIS</b>	<b>P.L.T. do IRFIS</b>	<b>Sal. Cont. IRFIS</b>	<b>Sal. Cont. IRFIS</b>
3.199,89	5.000,24	5.000,24	480,01	4.301,04	22,50

Assinado por: \_\_\_\_\_  
 Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CERTIFICO que o SERVIÇO constante  
 deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 10/03/2025  
Margid Rinnert Buckstegge  
 Assinatura  
 Nome Margid Rinnert Buckstegge  
 Cargo: Presidente



CONTRATO DE TRABALHO A TÍTULO DE EXPERIÊNCIA

Por este instrumento particular, nos entre si fazem a firma ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCL, com sede nesta cidade de Salvador Bahia, a RUA: A.900 - TEL 1.268, neste ato denomi-

nado "Empregadora", o Sr. [REDACTED] portador da Carteira Profissional nº [REDACTED], e a Sra. [REDACTED] inscrita no CPF sob nº [REDACTED], cadastrado na FIC-4800 sob nº [REDACTED], porventura, casada, divorciada, "Empregado", firmam o presente contrato individual de trabalho, as varetas de experiência, conforme a letra "c", do inciso II do Artigo 4º da Consolidação das Leis do Trabalho, mediante as seguintes con-

## (continued)

Empirical studies

## TERMO DE PRODUÇÃO

H.C. 1983

## Transferência entre contas diversas

## Debitado

Nome ASSOCIAÇÃO A EXCEPCIONAIS  
 Agência 8317-8  
 Conta corrente 228-3

## Creditado


Nome KATIA DE ALMEIDA PESSOA  
 Agência 1489-3  
 Conta corrente 61832-2  
 Valor 3.850,92  
 Destinação II  
 Data Nesta data

10/03/2025 09:13:05

10/03/2025 09:28:01

Assinado por JG462582 DENISE PAYERL

JD630385 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

	ASSOC. PAÍS AMIGOS EXCEPCIONAIS B. CAMBORIÚ		Folha Mensal	
	CNPJ: 76.696.380/0001-41 CC: GERAL		Fevereiro de 2025	
Mensalista				
Código	Nome do Funcionário	CPF	Capacidade	Idade
357	KATIA DE ALMEIDA PESSOA	232120	13	1
PROFESSOR DE EDUCAÇÃO FÍSICA		Admissão:	05/02/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	173,38	4.498,00	
998	I.N.S.S.	9,77		439,30
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		207,38
			Total dos Vencimentos	Total dos Descontos
			4.498,00	647,08
			Valor Líquido	3.850,92

Salário Base	Sal. Contr. PESS	Sal. Contr. POTS	INSS de 15%	Sal. Contr. 100%	Parcela 2025
5.190,00	4.498,00	4.498,00	359,84	3.859,11	22,50

Declara ter recebido o pagamento líquido discriminado neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CERTIFICO que o SERVIÇO constante  
 deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 10/03/2025



Assinatura

Nome Margid Rinnert Buckstegge

Cargo: Presidente

# KÁTIA DE ALMEIDA PESSOA

Brasileira, solteira, 36 anos, natural de Balneário Camboriú

---

## FORMAÇÃO

Faculdade Dom Bosco: Pós graduação Lato Sensu- Práticas Pedagógicas Interdisciplinares em Educação Física Escolar, 420 horas, período do curso 09/05/2014 a 22/11/2014.

Faculdade Universidade do Vale do Itajaí – UNIVALI – Graduação de Licenciatura em Educação Física, data de conclusão 21/08/2013.

---

## EXPERIÊNCIA

- Prefeitura Municipal de Camboriú, admitida em 2020. Atuação Ensino Fundamental anos finais.
- Projeto Segundo Tempo e Recreio nas férias, 6 meses de atuação.
- Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú -Professora de Educação Física, admitida em 2014 a 2015. Atuação na Educação Infantil (berçário ao pré).
- APAE – Associação de Pais e Amigos de Balneário Camboriú, 2016 a 2024, Professora de Educação Física na área de Hidroterapia com público alvo da Estimulação Precoce, SAIESP, Adultos e Idosos.

---

## APERFEIÇOAMENTO

Curso Joepf – Natação Infantil e distúrbios da aprendizagem: TDAH, TOD, ANSIEDADE E AUTISMO, 5 horas, Junho de 2017, Curitiba-PR.

Curso Joepf – Técnicas de motivação para emagrecimento, 5 horas, Junho de 2017, Curitiba-PR.

Curso formação continuada – Diferente mas igual: A prática pedagógica na educação infantil frente aos desafios da inclusão, 50 horas, Junho de 2018.

Curso Prevenção da Deficiência Intelectual – Bases Genéticas e Não Genéticas, 78 horas, 30 de julho á 19 de novembro de 2020.

XVII Congresso Estadual das APAEs do Estado de Santa Catarina, 16 horas, 21 á 23 de setembro 2021.

Curso formação continuada – Atualização da Educação Especial 2ª edição , 24 horas, 18 á 22 de junho de 2022.



Curso formação continuada – Atualização em Educação Especial 3ª edição, 14 horas, 17 á 19 de julho 2023.

Seminário Preparatório ENCAMUZENZA 2025, palestra com duração de 3 horas, sobre os trabalhos a serem apresentados sobre a Capoeira, 20 de julho de 2024, online.

XVIII Congresso Estadual das APAEs do Estado de Santa Catarina, 15.5 horas, 20 á 22 de outubro de 2024, Balneário Camboriú -SC.

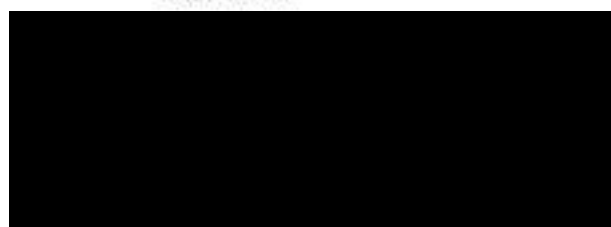
Capacitação EIN- Encontro Internacional de Natação – metodologia Gustavo Borges, 50 horas, 24 á 26 de outubro de 2024, São Paulo -SP.



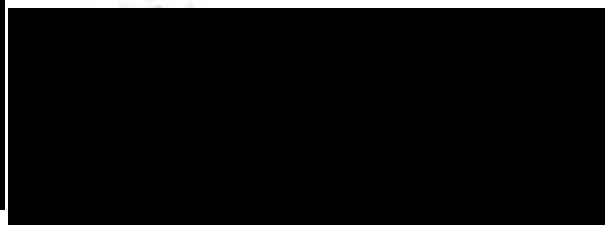
		<b>A S O - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL</b>			
<b>ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS</b>					
<b>05/02/2025</b>					
<b>Empresa</b>					
Razão Social:	ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	CNPJ:	76.698.380/0001-41		
Unidade:		Bairro:	Centro		
Endereço:	R 1926	CEP:	86330-003		
Cidade/UF:	Balneário Camboriú / SC				
<b>Funcionário</b>					
Nome:	KATIA DE ALMEIDA PESSOA				
CPF:	[REDACTED]				
Nascimento/Idade:	[REDACTED]				
Setor:	Sala de aula	Sexo:	Feminino		
Função:	Professor (a) de educação física				
<b>Médico responsável pelo PCMSO</b>					
VINICIUS GODINHO BUSATO					
CRM: 6452					
RQE: 20494					
<b>Perigos / Fatores de Risco</b>					
<b>EM CUMPRIMENTO ÀS PORTARIAS NºS 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 E 08/96 NR7 DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO PARA FINS DE EXAME:</b>					
Admissional					
<b>Avaliação Clínica e Exames Realizados</b>					
05/02/2025 Exame Clínico					
<b>Parecer</b>					
Apto para função					
<b>Observações</b>					

05/02/2025

05/02/2025



ANA MARIA BASEGGIO UBIELLI  
CRM:31672  
Médico examinador



KATIA DE ALMEIDA PESSOA

## CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO

Pelo presente instrumento particular de Contrato de Trabalho, a empresa ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR com sede na 1926, inscrita no CNPJ sob Nº 76.698.380/0001-41, denominada a seguir EMPREGADORA, e o Sr.(a) KATIA DE ALMEIDA PESSOA, domiciliado [REDACTED] cidade de CAMBORIÚ-SC, portador do CTPS Nº: [REDACTED] doravante designado EMPREGADO, celebram o presente Contrato de Trabalho, conforme legislação trabalhista em vigor, regido pelas cláusulas abaixo e demais disposições legais vigentes:

1º. O EMPREGADO prestará serviços para a EMPRESA nas funções de PROFESSOR DE EDUCAÇÃO FÍSICA bem como outros que venham a ser objetos de cartas, comunicados ou ordens, dentro da natureza de seu cargo.

2º. O local de trabalho será 1926, 1260, CENTRO, BALNEARIO CAMBORIÚ-SC, podendo, no entanto, ser transferido para qualquer outro ponto do País se necessário.

3º. O horário de trabalho será das: Início do Expediente: 07:30, Saída para Intervalo: 11:30, Entrada Intervalo: 13:30 e Final do Expediente: 17:30 sendo que tal horário poderá ser alterado, quantas vezes se fizerem necessária, para qualquer outro horário, inclusive do dia para a noite e vice-versa.

4º. Pela prestação de serviços, o EMPREGADO perceberá a remuneração de: R\$ 5.190,00 (cinco mil cento e noventa reais) por Mês.

5º. O EMPREGADO reembolsará a EMPRESA de todos os prejuízos que vier a lhe causar por dolo, imprudência, imperícia ou negligência no desempenho de suas funções.

6º. A vigência deste contrato será pelo prazo de 319 (trezentos e dezenove) dias, com início em: 05/02/2025 e término em: 20/12/2025.

7º. As partes asseguram, entre si, o direito recíproco de rescisão, a qualquer momento, deste contrato, aplicando-se à parte que exercer tal direito os princípios que regem a rescisão dos contratos por prazo indeterminado, consoante o artigo 481 da CLT.

E, após lido e achado conforme, firmam o presente, diante de duas testemunhas, em duas vias de igual teor, uma das quais será entregue ao EMPREGADO.

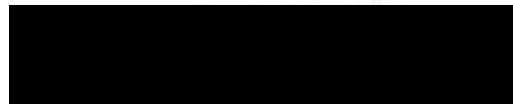
BALNEARIO CAMBORIÚ, 05 Fevereiro de 2025.

gov.br  
Documento assinado digitalmente  
MARIO EINERT BACKSTROFF  
Data: 11/03/2025 15:11:56-0300  
Certifique em https://brasil.gov.br

.....  
ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR

.....  
1ª TESTEMUNHA

BALNEARIO CAMBORIU, 03 fevereiro de 2025.



.....  
KATIA DE ALMEIDA PESSOA

.....  
Responsável Legal (quando menor)

.....  
2ª TESTEMUNHA

## Transferência entre contas diversas

## Debitado

Nome ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS  
 Agência 6317-8  
 Conta corrente 228-3

## Creditado


Nome KELLY PAULA DOS SANTOS  
 Agência 1707-8  
 Conta corrente 34237-8  
 Valor 4.332,58  
 Destinação II  
 Data Nesta data

Assinada por JG462592 DENISE PAYERL  
 JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

10/03/2025 09:13:37

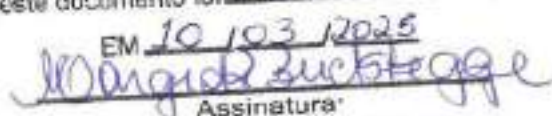
10/03/2025 09:28:01

Transação efetuada com sucesso.

		ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B. CAMARINI CNPJ: 76.698.380/0001-41 CC: GERAL Mensalista.		Folha Mensal Fevereiro de 2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS.	186,67	5.156,66		
999	T.N.S.S.	10,31		331,51	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		292,27	
			Totais Vencimentos	Total de Descontos	
			5.156,66	824,08	
			Valor Líquido	4.332,58	
Saldo Banc		Saldo Cont. 100	Saldo Cont. 1075	Saldo Cont. 1099	Saldo Cont. 1040
5.525,00		5.156,66	5.156,66	412,53	22,50

CERTIFICO que o SERVIÇO consta:  
 deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 10/03/2025



Assinatura

Nome Margid Rinnert Buckstegge

Cargo: Presidente





Kelly Paula dos Santos  
Brasileira nascida em Lages SC

E-mail: kellynicolaskelly@gmail.com

Escolaridade :

- Ensino fundamental: Colégio E. prof Maria Terezinha Garcia
- Ensino médio: Colégio E. Presidente

João Goulart

- Ensino médio: Escola. E. B. D. Nilton kucker  
magistério incompleto.

- Formação acadêmica:

Curso de Licenciatura em Pedagogia.

Faculdade Uniavan

Concluída em dezembro 2019.

Experiência profissional:

- Pós graduação em Educação Especial

Concluída em 2021.

- Pós graduação em Educação infantil práticas em sala de aula.

Concluída em 2021.

- Pós graduação em Psicopedagogia Clínica e Institucional

Cursando.

Experiências profissionais:

- AMA Camboriú : Estagiária projeto oficinas

Período de agosto de 2019 a dezembro 2019.

- Clínica SEEI Saúde Especial Espaço Integrar B.c : Atendente terapeuta método Dewey

A educação proposta por Dewey é voltada para a experiência de vida associada com a teoria num processo social em que o educador deve direcionar e construir espaços para que o aluno através da experiência tenha uma aprendizagem significativa e um crescimento contínuo.



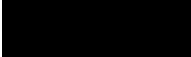
no período de Março de 2021 á Fevereiro 2022.

- Professora AEE : Atendimento Educacional Especializado

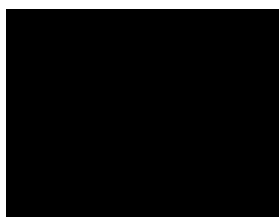
Colégio E. B. Prefeito Amadio Dalago.

Período de Fevereiro de 2022 a Dezembro de 2022

contrato Act. Sc.

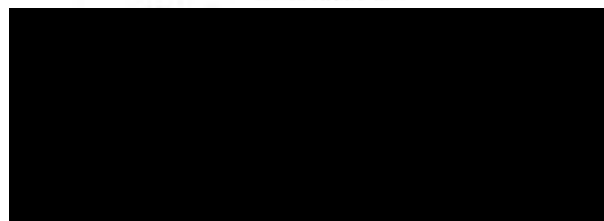
		<b>A S O - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL</b>			
		<b>ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS</b>		<b>04/02/2025</b>	
<b>Empresa</b>					
Razão Social:	ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		CNPJ:	76.698.380/0001-41	
Unidade:			Bairro:	Centro	
Endereço:	R 1926		CEP:	88330-003	
Cidade/UF:	Balneário Camboriú / SC				
<b>Funcionário</b>					
Nome:	KELLY PAULA DOS SANTOS				
CPF:					
Nascimento/Idade:					
Setor:	Sala de aula		Sexo:	Feminino	
Função:	Professor(a) AEE				
<b>Médico responsável pelo PCMSO</b>					
VINICIUS GODINHO BUSATO					
CRM: 6452					
RQE: 20494					
<b>Perigos / Fatores de Risco</b>					
Físicos	Ausência de fator de risco				
Químicos	Ausência de fator de risco				
Biológicos	Ausência de fator de risco				
Ergonômicos	Ausência de fator de risco				
Acidentes	Ausência de fator de risco				
Inespecíficos	Ausência de fator de risco físico, químico, biológico e de acidente.				
<b>EM CUMPRIMENTO ÀS PORTARIAS NºS 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 E 08/96 NR7 DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO PARA FINS DE EXAME:</b>					
Admissional					
<b>Avaliação Clínica e Exames Realizados</b>					
04/02/2025 Exame Clínico					
<b>Parecer</b>					
Apto para função					
<b>Observações</b>					

04/02/2025



LUIZA BIM VIVAN  
CRM: 36691  
Médico examinador

04/02/2025



KELLY PAULA DOS SANTOS

## CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO

Pelo presente instrumento particular de Contrato de Trabalho, a empresa ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS S.CAMBOR com sede na 1926, inscrita no CNPJ sob Nº 76.698.380/0001-41, denominada a seguir EMPREGADORA, e o Sr.(a) KELLY PAULA DOS SANTOS, domicilia[REDACTED] idade de -SC, portador do CPF Nº: [REDACTED], série [REDACTED], doravante designado EMPREGADO, celebram o presente Contrato de Trabalho, conforme legislação trabalhista em vigor, regida pelas cláusulas abaixo e demais disposições legais vigentes:

1º. O EMPREGADO prestará serviços para a EMPRESA nas funções de PROFESSORA AEE/COORDENADORA bem como outros que venham a ser objetos de cartas, comunicados ou ordens, dentro da natureza de seu cargo.

2º. O local de trabalho será 1926, 1260, CENTRO, BALNEARIO CAMBORIU-SC, podendo, no entanto, ser transferido para qualquer outro ponto do País se necessário.

3º. O horário de trabalho será das: Início do Expediente: 07:30, Saída para Intervalo: 11:30, Entrada Intervalo: 13:30 e Final do Expediente: 17:30 sendo que tal horário poderá ser alterado, quantas vezes se fizerem necessária, para qualquer outro horário, inclusive do dia para a noite e vice-versa.

4º. Pela prestação de serviços, o EMPREGADO perceberá a remuneração de: R\$ 5.525,00 (cinco mil quinhentos e vinte e cinco reais) por Mês.

5º. O EMPREGADO reembolsará a EMPRESA de todos os prejuízos que vier a lhe causar por dolo, imprudência, imperícia ou negligência no desempenho de suas funções.

6º. A vigência deste contrato será pelo prazo de 331 (trezentos e trinta e um) dias, com início em: 03/02/2025 e término em: 30/12/2025.


7º. As partes asseguram, entre si, o direito recíproco de rescisão, a qualquer momento, deste contrato, aplicando-se à parte que exercer tal direito os princípios que regem a rescisão dos contratos por prazo indeterminado, consoante o artigo 481 da CLT.

E, após lido e achado conforme, firmam o presente, diante de duas testemunhas, em duas vias de igual teor, uma das quais será entregue ao EMPREGADO.

BALNEARIO CAMBORIU, 03 Fevereiro de 2025.

BALNEARIO CAMBORIU, 03 Fevereiro de 2025.



 Documento assinado digitalmente  
MARIO ROBERT RUSSOTTO  
Data: 3/05/2025 15:37:47 -1000  
Verifique em <https://n1.4a.12.gov.br>

.....  
ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR

.....  
KELLY PAULA DOS SANTOS

.....  
Responsável Legal (quando menor)

.....  
1ª TESTEMUNHA

.....  
2ª TESTEMUNHA



## Transferência entre contas diversas

## Debitado

Nome ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS  
 Agência 8317-8  
 Conta corrente 228-3

## Creditado

Nome MARTINO V PASCHOAL NT  
 Agência 3272-7  
 Conta corrente 7360-1  
 Valor 1.675,79  
 Destinação 0  
 Data Nesta data

10/03/2025 09:14:58


10/03/2025 09:28:01

Assinada por JG462592 DENISE PAYERL

JD530385 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD530385 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.

	ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B. CAMARGO		Folha Mensal	
	CNPJ: 76.598.380/0001-41 CC: GERAL		Fevereiro de 2025	
	Mensalista			
Origem	Nome do Beneficiário	CPF	Assinatura	Assinatura
363	MARTINO VELARDINO PASCHOAL NETO	231210	13	1
	PROFESSOR ASE	Admissão:	10/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Valor	Desconto
1	HORAS NORMAIS.	70,00	1.816,50	140,71
999	I.N.S.S.	9,78		
			Total da Remuneração	Total do Desconto
			1.816,50	140,71
			Valor Líquido	1.675,79
Saldo Banc		Saldo Contábil	Saldo Contábil	Saldo Contábil
2.585,00		1.816,50	1.816,50	0,00

CERTIFICO que o SERVIÇO constante  
 deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 10/03/2025  
Margid R Buckstegge  
 Assinatura  
 Nome Margid Rinnert Buckstegge  
 Cargo: Presidente

## CURRICULUM VITAE

**NARTINO VELARDINO  
PASCHOAL NETO**

### PROFISSÃO PESSOAL ATUAL:

- PROFESSOR.

### PERFIL:

- 
- 
- 
- 
- 
- A
- f
- B

### DADOS PESSOAIS:

- 

### HABILIDADES PESSOAIS:

- Metas estipuladas
- Liderança
- Bom relacionamento
- Assiduidade no trabalho
- Bom desempenho.

Exercendo a função de Professor, atuando na função no Movimento APAEano - APAE, Entidade direcionada a oferta de atendimento a Pessoa com Deficiência Intelectual, Múltiplas, Associadas ou não a outras Deficiências, desenvolvi no decorrer do período de minha vida profissional até os dias de hoje, um ciclo de excelentes experiências, voltadas sempre ao bom atendimento ao público ora atendido.

### EXPERIÊNCIAS:

Ano: Julho 1994 à Novembro 1997

Local de Trabalho: Camping Canto Grande (Bombinhas/SC)

Atribuições: \* Responsável de Caixa Conveniência

Ano: Dezembro 1997 à Dezembro 2002

Local de Trabalho: Supermercado Júnior (Bombinhas)

Atribuições: \* Auxiliar de Padaria

\* Coordenador de Reposição

Ano: Abril 2003 à Fevereiro 2024

Local de Trabalho: APAE Porto Belo/Bombinhas (Porto Belo/SC)

Atribuições:

\* Monitor de Sala (2003/2004)

\* Auxiliar de Secretaria (2004/2006)

\* Professor de Sala (2006/2009)

\* Diretor Adm/Financeiro (2009/2018)

\* Professor de Sala (2018)

\* Diretor Adm/Financeiro (2019/2023)

\* Professor de Sala (2023/2024)

Ano: Março 2024 à Dezembro 2024

Local de Trabalho: APAE Balneário Camboriú/ SC

Contratante: APAE Balneário Camboriú / SC

Carga Horária: 20horas – Matutino

Atribuições:

\* Professor de Sala (2024/2024)

Ano: Março 2024 à Dezembro 2024

Local de Trabalho: APAE Balneário Camboriú / SC

Contratante: FCEE – Florianópolis / SC

Carga Horária: 20horas – Vespertino

Atribuições:

\* Professor de Sala (2024/2024)

### GRADUAÇÃO

Licenciado em Pedagogia pela Universidade do Vale do Itajaí – Univali – Itajaí/SC - (2005);

Conclusão de Curso de Pós Graduação – Especialização em Educação Infantil e Séries Iniciais com Ênfase na Educação Especial pela Faculdade Dom Bosco – Ubiratã/PR (2009).

## CURSOS/SEMINÁRIOS/CAPACITAÇÕES:

III Fundo de Apoio a Projetos Sociais – FAPS – realizado dia 15/07/2003  
pelo Instituto Guga Kuerten – Florianópolis-SC

Curso Escola Especial: Uma Escola Inclusiva – realizado no período 21/06 à 22/11/2003 pela Fundação Catarinense de Educação Especial/FCEE – São José/SC.

XI Congresso Estadual das APAEs – realizado pela Federação Estadual das APAEs e APAE de Joinville no período 30/06 à 02/07/2004– Joinville/SC

III Fórum de Informática aplicado à pessoas portadoras de necessidades especiais - realizado pela Universidade do Vale do Itajaí - UNIVALI e Centro de Ciências Tecnológicas da Terra e do Mar - CTTMar dia 08/10/2004 - Itajaí-SC.

III Seminário de Eficiência na Aprendizagem – realizado no período 05 à 07/11/2003 pela Fundação Catarinense de Educação Especial/FCEE – São José/SC.

## CURRICULUM VITAE

I Congresso Litorâneo em Educação Inclusiva realizada pela Magnífica Assessoria & Consultoria Educacional nos dias 30/09 e 01/10/2005 – Balneário Camboriú/SC.

XII Congresso Estadual das APAEs e III Fórum de Autodefensores – realizado pela Federação Estadual das APAEs e APAE de Balneário Camboriú no período 03 à 05/08/2006 – Balneário Camboriú/SC.

4º Encontro da Diversidade – realizado pela APAE Itajai e Triade Cia. De Dança no dia 19/08/2006 – Itajai-SC.

Curso de Fundamentos Teórico-Filosóficos necessários para a prática  
inclusiva – realizada pela APAE Porto Belo no período 05/10 à 24/11/2006  
– Porto Belo/SC.

Curso de Capacitação para Dirigentes APAEanos realizado pela Federação das APAEs de SC nos dias 02 e 03/05/2008 – Florianópolis-SC.

Curso Básico de Língua Brasileira de Sinais – Libras – realizado pela APADA e apoio da Secretaria de Educação de Porto Belo no período 05 a 20/05/2008 - Porto Belo/SC.

Capacitação Continuada "Referenciais que orientam a Prática Inclusiva" – realizado pela APAE Porto Belo no período Abril à Agosto/2008 – Porto Belo/SC.

XXIII Congresso Nacional das APAEs e IV Fórum de Autodefensores – realizado pela Federação Nacional das APAEs e APAE de Vitória/ES no período 04 à 07/11/2008 – Vitória/ES.

I Seminário de Educação Inclusiva – realizado pelo COMDE-Conselho Municipal dos Direitos da Pessoa com Deficiência de Joinville dia 10/11/2008 – Joinville/SC.

Capacitação Continuada "Referenciais que orientam a Prática Inclusiva – realizado pela APAE Porto Belo no período Agosto à Novembro/2008 – Porto Belo/SC

Curso de Capacitação para Membros do Movimento APAEano realizado pela Federação das APAEs de SC nos dias 20 e 21/09/2009 – Florianópolis-SC

III Seminário de Educação Inclusiva – realizado nos dias 28 e 29/10/2009 pela Fundação Catarinense de Educação Especial/FCEE – São José/SC.

**NARTINO VELARDINO  
PASCHOAL NETO**



## **CURRICULUM VITAE**

**NARTINO VELARDINO  
PASCHOAL NETO**

Curriculum Vitae – Pg. 03/04

XIII Congresso Estadual das APAEs e IV Fórum de Autodefensores – realizado pela Federação Estadual das APAEs e APAE de Blumenau no período 28 à 30/03/2010 – Blumenau/SC.

Curso de Formação Continuada “Elaboração Conceitual” – realizado pela APAE Porto Belo no período 21/09 à 23/11/2010 – Porto Belo/SC.

Capacitação para Controle Social nos Municípios – Assistência Social e Bolsa Família – realizado pelo INBRAPE e Ministério do Desenvolvimento Social no período 2010/2011 – Brasília/SDF Porto Belo/DF.

I Seminário Municipal de Avaliação do Processo de Inclusão Escolar da Pessoa com Deficiência Intelectual e Múltipla na Educação Básica – realizado pela Secretaria de Educação de Bombinhas no dia 29/04/2011 – Bombinhas/SC.

Semana da Pessoa com Deficiência Intelectual e Múltipla – realizada pela APAE Porto Belo no período 21 à 28/08/2011 – Porto Belo/SC.

Curso de Formação Continuada “AEE-Atendimento Educacional Especializado” – realizado pela APAE Porto Belo no período Março à Maio/2012 – Porto Belo/SC.

XIV Congresso Estadual das APAEs, V Fórum de Autodefensores e I Encontro de Presidentes das APAEs/SC – realizado pela Federação Estadual das APAEs e APAE de Joinville no período 03 à 06/09/2012 – Joinville/SC.

I Etapa de Treinamentos sobre o SEITEC e SC Transferências – realizado pela AMFRI/SC e Gerência de Turismo, Cultura e Esporte da SDR Itajaí no dia 24/04/2013 – Itajaí/SC.

Seminário Municipal dos Direitos da Pessoa com Deficiência com o tema: “Acessibilidade: Revisão de Paradigmas para as cidades futuro” – realizado pela coordenação do CMDCA Porto Belo dia 31/10/2013 – Porto Belo/SC.

XV Congresso Estadual das APAEs, VI Fórum de Autodefensores e II Encontro de Presidentes das APAEs/SC – realizado pela Federação Estadual das APAEs e APAE de Tubarão no período 21 à 23/05/2014 – Tubarão/SC.

Curso de Formação Continuada “Flexibilização Curricular” – realizado pela APAE Porto Belo no período Junho à Agosto/2014 – Porto Belo/SC.

Curso de Formação Continuada “AEE-Atendimento Educacional Especializado” – realizado pela APAE Porto Belo no período Junho à Setembro/2012 – Porto Belo/SC.

Curso de Formação Continuada no Atendimento da Criança e do Adolescente com Deficiência e suas Famílias – realizado pelo Ministério Público de SC em 13/10/2014 – Balneário Camboriú-SC.

XII Fundo de Apoio a Projetos Sociais – FAPS – realizado no período 20/05 à 30/10/2014 pelo Instituto Guga Kaerten – Florianópolis-SC.

1º Encontro das APAEs da Região Litoral Norte de SC – realizado dia 28/03/2015 pela APAE Tijucas. Tijucas/SC.

Palestra: “Genética da Deficiência Intelectual” – realizado pela APAE Porto Belo na data de 28/08/2015 – Porto Belo/SC.



## **CURRICULUM VITAE**

**NARTINO VELARDINO  
PASCHOAL NETO**

Curso Capacitar – realizado pela Portobello/SC na data de 21/02/2017 – Tijucas/SC.

XVI Congresso Estadual das APAEs, VII Fórum de Autodefensores e III Encontro de Presidentes das APAEs/SC – realizado pela Federação Estadual das APAEs e APAE de Jaraguá do Sul no período 04 à 06/10/2017 – Jaraguá do Sul/SC.

Formação “Atendimento Educacional Especializado na Deficiência Intelectual” – realizado pela APAEA Porto Belo no período 13/03 à 24/04/2019 – APAE Porto Belo/SC.

Curso Prevenção da Deficiência Intelectual Bases Genéticas e Não-Genéticas – realização APAE Balneário Camboriú no período 30/07 à 19/11/2020 – Balneário Camboriú-SC.

27 Congresso Nacional das APAEs – realização Federação Estadual e APAE de Maceió – Alagoas. Período 29 à 30/11/2023 e 01/12/23. Tema: Novos Olhares para as pessoas com deficiência e famílias.

Seminário Estadual – realização Escola do Legislativo no dia 29/04/2024. Univali Balneário Camboriú -SC. Tema: Autismo, Diagnóstico, Intervenção Precoce e Comportamento.

Curso – realização Fundação Catarinense de Educação Especial – FCEE – EAD, Período 15 à 17/07/2024. Tema: Atualização em Educação Especial – 4ª Edição.

XVIII Congresso Estadual das APAEs de SC. Realização Federação das APAEs de SC, APAE Balneário Camboriú e ALESC. Período 20 à 22/10/2024. Tema: Pessoa com Deficiência: perspectivas contemporâneas nos diferentes ciclos de vida.

**Empresa**

Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS CNPJ: 76.698.380/0001-41  
Unidade:  
Endereço: R 1926 Bairro: Centro  
Cidade/UF: Balneário Camboriú / SC CEP: 88330-003

**Funcionário**

Nome: **MARTINO VELARDINO PASCHOAL NETO**  
CPF: [REDACTED]  
Nascimento/Idade: 18/01/1980 - 45 Sexo: Masculino  
Setor: Sala de aula  
Função: Professor(a) AEE

**Médico responsável pelo PCMSO**

VINICIUS GODINHO BUSATO  
CRM: 6452  
RQE: 20494

**Perigos / Fatores de Risco**

Físicos Ausência de fator de risco  
Químicos Ausência de fator de risco  
Biológicos Ausência de fator de risco  
Ergonômicos Ausência de fator de risco  
Acidentes Ausência de fator de risco  
Inespecíficos Ausência de fator de risco físico, químico, biológico e de acidente.

**EM CUMPRIMENTO ÀS PORTARIAS NºS 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 E 08/96 NR7 DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO PARA FINS DE EXAME:**

Admissional

**Avaliação Clínica e Exames Realizados**

10/02/2025 Exame Clínico

**Parecer**

Apto para função

**Observações**

10/02/2025

10/02/2025

[REDACTED]

Dra. Maria Antonia B. Mendes  
Médica  
CRM-SC 38200

MARIA ANTONIA BORGES MENDES  
CRM: 38200  
Médica examinador

[REDACTED]

MARTINO VELARDINO PASCHOAL NETO

## CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO

Pelo presente Instrumento particular de Contrato de Trabalho, a empresa ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR com sede na 1926, inscrita no CNPJ sob Nº 76.698.380/0001-41, denominada ~~EMPRESA~~ e o Sr.(a) NARTINO VELARDINO PASCHOAL NETO, domiciliado na ~~EMPRESA~~, cidade de -SC, portador do CTPS Nº: série , doravante designado EMPREGADO, celebram o presente Contrato de Trabalho, conforme legislação trabalhista em vigor, regido pelas cláusulas abaixo e demais disposições legais vigentes:

1º. O EMPREGADO prestará serviços para a EMPRESA nas funções de PROFESSOR AEB bem como outros que venham a ser objetos de cartas, comunicados ou ordens, dentro da natureza de seu cargo.

2º. O local de trabalho será 1926, 1260, CENTRO, BALNEARIO CAMBORIU-SC, podendo, no entanto, ser transferido para qualquer outro ponto do País se necessário.

3º. O horário de trabalho será das: Início do Expediente: 07:30, Saída para Intervalo: : , Entrada Intervalo: : e Final do Expediente: 11:30 sendo que tal horário poderá ser alterado, quantas vezes se fizerem necessária, para qualquer outro horário, inclusive do dia para a noite e vice-versa.

4º. Pela prestação de serviços, o EMPREGADO perceberá a remuneração de: R\$ 2.595,00 (dois mil quinhentos e noventa e cinco reais ) por Mês.

5º. O EMPREGADO reembolsará a EMPRESA de todos os prejuízos que vier a lhe causar por dolo, imprudência, imperícia ou negligência no desempenho de suas funções.

6º. A vigência deste contrato será pelo prazo de 314 (trezentos e quatorze ) dias, com início em: 10/02/2025 e término em: 20/12/2025.

7º. As partes asseguram, entre si, o direito recíproco de rescisão, a qualquer momento, deste contrato, aplicando-se à parte que exercer tal direito os princípios que regem a rescisão dos contratos por prazo indeterminado, consoante o artigo 481 da CTL.

E, após lido e achado conforme, firmam o presente, diante de duas testemunhas, em duas vias de igual teor, uma das quais será entregue ao EMPREGADO.

BALNEARIO CAMBORIU, 10 Fevereiro de 2025.

BALNEARIO CAMBORIU, 10 Fevereiro de 2025.

Documento assinado digitalmente



Documento assinado digitalmente  
MARIO RIMMERT DUCKSTEGGE  
Data: 11/01/2025 15:40:33 -0300  
Verifique em: <https://validar.jbr.gov.br>

MARTINO VELARDINO PASCHOAL NETO

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR

Responsável Legal (quando menor)

1ª TESTEMUNHA

2ª TESTEMUNHA



## Transferência entre contas diversas

## Debitado

Nome ASSOCIAÇÃO A EXCEPCIONAIS  
 Agência 8317-8  
 Conta corrente 228-3

## Creditado


Nome JERRY ADRIANO DE OLIVEIRA  
 Agência 3272-7  
 Conta corrente 27871-8  
 Valor 3.224,85  
 Destinação II  
 Data Nesta data

10/03/2025 09:12:35

10/03/2025 09:28:01

Assinado por JOH62592 DENISE PAYERL

JD630385 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

	ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B. CAMBORIU		Folha Mensal	
	CNPJ: 76.698.380/0001-41	CC: GERAL	Fevereiro de 2025	
		Mecanista		
Código	Nome do Funcionário	Salário	Descontos	Folha
364	JERRY ADRIANO DE OLIVEIRA PROFESSOR AKE	231210	13	1
		Admissão:	10/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS.	140,00	3.633,00	
998	I.N.S.S.	9,01		329,36
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		78,19
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.633,00	407,55
			Valor Líquido	3.224,85

Salário Base	Sal. Contr. PMS	Sal. Contrib. FGTS	Sal. Contrib. IRRF	Sal. Contrib. INSS	Sal. Contrib. PIS
5.190,00	3.633,00	3.633,00	290,64	3.303,64	15,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 10 DE FEVEREIRO \*\* CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceite

EM 10/03/2025

*Margid Rinnert Buckstegge*  
 Assinatura

Nome Margid Rinnert Buckstegge

Cargo: Presidente

# JERRY ADRIANO DE OLIVEIRA

PROFESSOR

## PERFIL PESSOAL

Eu sou um professor dedicado, dinâmico, criativo, comunicativo com capacidade de trabalho equipe, pontual, trabalhador e extremamente motivado, pois tenho amor no que eu faço .

**ENTRE EM CONTATO**

## HISTÓRICO PROFISSIONAL

ESCOLA BÁSICA PROFESSORA MARIA DUTRA (Itajaí)

Ano 2021

• PROFESSOR REGENTE 20 Horas vespertino

ESCOLA BÁSICA PROFESSORA MARIA HULSE PEIXOTO (ITAJAÍ)

Ano 2021

• PROFESSOR REGENTE 20 Horas Matutino

E.E.B. TIRADENTES (PORTO BELO)

Ano 2022

• PROFESSOR ATENDIMENTO EDUCACIONAL  
ESPECIALIZADO (AEE)

APAE (BALNEÁRIO CAMBORIÚ)

Ano 2023

• PROFESSOR 40H ATENDIMENTO  
EDUCACIONAL ESPECIALIZADO (AEE)

APAE (BALNEÁRIO CAMBORIÚ)

Ano 2024

• PROFESSOR 40H ATENDIMENTO  
EDUCACIONAL ESPECIALIZADO (AEE)

## FORMAÇÃO

Ensino Médio - Concluído em 2013

Ensino Superior - Concluído em 2021 (Licenciatura em  
Pedagogia)

## QUALIFICAÇÕES E ATIVIDADES COMPLEMENTARES

- Tópicos em Educação I (30h)
- O Bêbado (30h)
- Primeiros Socorros nas Escolas (40h)
- Marketing (20h)
- Práticas Inclusivas para Formação de Professores (40h)
- Nivelamento da Reforma Ortográfica (30h)
- Informática Básica (40h)
- Comunicação e Oratória (30h)
- Inglês Básico I (50h)
- Cidadania e Sociedade (20h)
- Brinquedoteca: a prática do curso de Pedagogia (30h)
- Nivelamento em Libras Básico I (40h)

**A S O - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL**  
**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS**

07/02/2025

**Empresa**

Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS CNPJ: 76.698.380/0001-41  
Unidade:  
Endereço: R 1926 Bairro: Centro  
Cidade/UF: Balneário Camboriú / SC CEP: 88330-003

**Funcionário**

Nome: JERRY ADRIANO DE OLIVEIRA  
CPF: [REDACTED]  
Nascimento/Idade: [REDACTED]  
Setor: Sala de aula Sexo: Masculino  
Função: Professor(a) AEE

**Médico responsável pelo PCMSO**

VINICIUS GODINHO BUSATO  
CRM: 6452  
RQE: 20494

**Perigos / Fatores de Risco**

Físicos Ausência de fator de risco  
Químicos Ausência de fator de risco  
Biológicos Ausência de fator de risco  
Ergonômicos Ausência de fator de risco  
Acidentes Ausência de fator de risco  
Inespecíficos Ausência de fator de risco físico, químico, biológico e de acidente.

**EM CUMPRIMENTO ÀS PORTARIAS NºS 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 E 08/96 NR7 DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO PARA FINS DE EXAME:**

Admissional

**Avaliação Clínica e Exames Realizados**

07/02/2025 Exame Clínico

**Parecer**

Apto para função

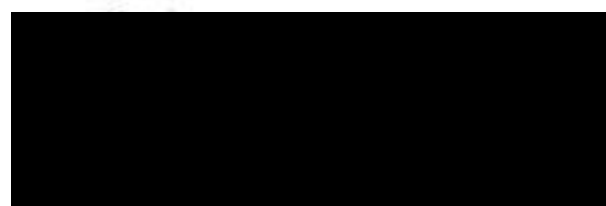
**Observações**

07/02/2025

07/02/2025



Luiza Lenzi  
CRM: 38196  
Médico examinador



JERRY ADRIANO DE OLIVEIRA

## CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO

Pelo presente instrumento particular de Contrato de Trabalho, a empresa ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR com sede na 1926, inscrita no CNPJ sob N° 76.698.380/0001-41, denominada a seguir EMPREGADORA, e o Sr.(a) JERRY ADRIANO DE OLIVEIRA, domiciliado na [REDACTED], cidade de -SC, portador do CTPS N°: série , doravante designado EMPREGADO, celebram o presente Contrato de Trabalho, conforme legislação trabalhista em vigor, regido pelas cláusulas abaixo e demais disposições legais vigentes:

1º. O EMPREGADO prestará serviços para a EMPRESA nas funções de PROFESSOR AEE bem como outros que venham a ser objetos de cartas, comunicados ou ordens, dentro da natureza de seu cargo.

2º. O local de trabalho será 1926, 1260, CENTRO, BALNEARIO CAMBORIU-SC, podendo, no entanto, ser transferido para qualquer outro ponto do País se necessário.

3º. O horário de trabalho será das: Início do Expediente: 07:30, Saída para Intervalo: 11:30, Entrada Intervalo: 13:30 e Final do Expediente: 17:30 sendo que tal horário poderá ser alterado, quantas vezes se fizerem necessária, para qualquer outro horário, inclusive de dia para a noite e vice-versa.

4º. Pela prestação de serviços, o EMPREGADO perceberá a remuneração de: R\$ 5.190,00 (cinco mil cento e noventa reais ) por Mês.

5º. O EMPREGADO reembolsará a EMPRESA de todos os prejuízos que vier a lhe causar por dolo, imprudência, imperícia ou negligência no desempenho de suas funções.

6º. A vigência deste contrato será pelo prazo de 314 (trezentos e quatorze ) dias, com início em: 10/02/2025 e término em: 20/12/2025.

7º. As partes asseguram, entre si, o direito recíproco de rescisão, a qualquer momento, deste contrato, aplicando-se à parte que exercer tal direito os princípios que regem a rescisão dos contratos por prazo indeterminado, consoante o artigo 481 da CLT.

E, após lido e achado conforme, firmam o presente, diante de duas testemunhas, em duas vias de igual teor, uma das quais será entregue ao EMPREGADO.

BALNEARIO CAMBORIU, 10 Fevereiro de 2025.





Documento assinado digitalmente  
MARGO RICHART BOCASTESSE  
Data: 11/03/2025 13:24:56 -0300  
Verifique em: <https://verificar.gov.br/>

.....  
ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR

.....  
1ª TESTEMUNHA

BALNEARIO CAMBORIU, 10 Fevereiro de 2025.



.....  
JERRY ADRIANO DE OLIVEIRA

.....  
Responsável Legal (quando menor)

.....  
2ª TESTEMUNHA

## Transferência entre contas diversas

## Debitado

Nome ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS  
 Agência 8317-5  
 Conta corrente 228-3

## Creditado

Nome RITA C BORGES FRANCISCO  
 Agência 4295-1  
 Conta corrente 19451-4  
 Valor 4.056,21  
 Destinação 0  
 Data Nesta data


Assinado por JG462992 DENISE PAYERL

10/03/2025 09:17:33

JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

10/03/2025 09:28:01

Transação efetuada com sucesso.

	ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B. CAMBORTU		Folha Mensal	
	CNPJ: 78.698.382/0001-41 CC: GERAL		Fevereiro de 2025	
	Mensalista			
Código	Nome do Funcionário	CPF	Admissão	Idade
368	RITA DE CÁSSIA BORGES FRANCISCO	231210	13	1
	PROFESSOR AEE	Admissão:	03/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Valor Debitado	Valor Creditado	Saldo
1	HORAS NORMAIS,	186,67	4.844,00		487,76
998	I.N.S.E.	10,07			300,05
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50			
			Valor de Debitos	4.844,00	787,79
			Valor Creditado	4.056,21	
			Saldo Final	4.056,21	22,50

Saldo Inicial	Saldo Final	Saldo Inicial	Saldo Final	Saldo Inicial	Saldo Final
5.190,00	4.844,00	4.844,00	387,52	4.356,25	22,50

CERTIFICO que o SERVIÇO constante  
 deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 10/03/2025

*Margid Rinnert Buckstegge*  
 Assinatura

Nome Margid Rinnert Buckstegge

Cargo: Presidente

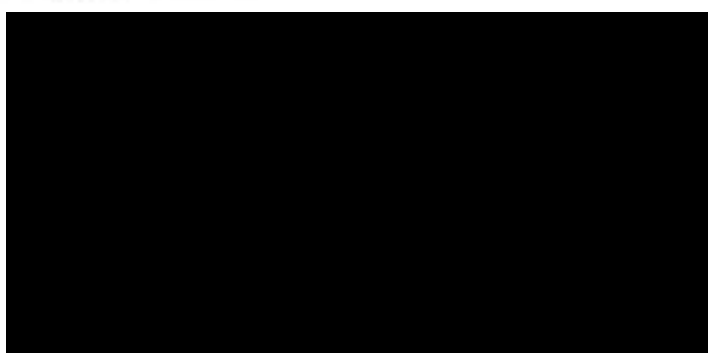
## RITA DE CÁSSIA BORGES FRANCISCO

Rua Pedro Batista da Silva, 220

Bairro São Vicente

88309-235 – Itajaí – SC

### ▪ DADOS PESSOAIS



### • Objetivo:

Exercer atividades na área de Educação e na Estimulação.

### ▪ FORMAÇÃO ACADÊMICA

Centro Universitário FAVENI

Cursando a segunda licenciatura em Educação Especial

Faculdade Cidade Verde - Maringá – Paraná

Pós Graduação “ Lato Sensu”

Docência na Educação Infantil

Centro Universitário Leonardo da Vinci

Curso de Graduação Plena em Pedagogia

Balneário Camboriú

Colégio Elizabeth Konder Reis

Curso Científico

Itajaí – SC

- CURSOS COMPLEMENTARES

2017- Deficiência Intelectual. 60 horas;  
2019- Atualização em educação Infantil e Deficiência Intelectual e outras condições, 40 horas;  
2019- A importância da Letura na Educação Infantil. 280 horas;  
2019- Educação Infantil e Séries Iniciais. 280 horas;  
2019- Música na Educação Infantil. 180 horas;  
2019- Trabalhando com Rodas de Histórias na Educação Infantil. 180 horas;  
2021- Atualização da Educação Especial. 20 horas;

- ATIVIDADES PROFISSIONAIS

APAE-Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Balneário Camboriú  
Rua: 1926 ,1260 – Centro – Balneário Camboriú  
Função: Professora  
Período: 09/03/2020 a 17/12/2021

VOVÓ BIQUINHA – Itajaí  
Rua: Juvenal Garcia, 210 – Centro – Itajaí  
Função: Estimulação  
Período: 25/02/2019 a 20/12/2019

VOVÓ BIQUINHA – Itajaí  
Rua: Juvenal Garcia, 210 – Centro – Itajaí  
Função: Estimulação  
Período: 01/03/2018 a 06/09/2018

Secretaria Municipal de Educação de Itajaí  
Rua: Vereador Abrahão João Francisco – Carvalho - Itajaí  
Função: Professora  
Período: 10/09/2018 a 19/12/2018

APAE-Associação de Pais e Amigos dos excepcionais de Camboriú  
Rua: Avenida Minas Gerais, 666 – Centro – Camboriú  
Função: Professora  
Período: 02/05/2017 a 15/12/2017

EEB XV DE JUNHO – ITAJAÍ  
Rua: Avenida Ministro Luiz Gallotti, 1855 – Cidade Nova – Itajaí  
Função: Professora  
Período: 08/10/2015 a 22/12/2015

- Estágios:

2016- Estágio extracurricular no Colégio São José, Itajaí-SC  
Atividades exercidas: Monitora de sala.



**Empresa**

Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS CNPJ: 76.698.380/0001-41  
Unidade: Endereço: R 1926 Bairro: Centro  
Cidade/UF: Balneário Camboriú/ SC CEP: 88330-003

**Funcionário**

Nome: RITA DE CASSIA BORGES FRANCISCO  
CPF: [REDACTED]  
Nascimento/Idade: [REDACTED] Sexo: Feminino  
Setor: Sala de aula  
Função: Professor(a) AEE

**Médico responsável pelo PCMSO**

VINICIUS GODINHO BUSATO  
CRM: 6452  
RQE: 20494

**Perigos / Fatores de Risco**

Físicos Ausência de fator de risco  
Químicos Ausência de fator de risco  
Biológicos Ausência de fator de risco  
Ergonômicos Ausência de fator de risco  
Acidentes Ausência de fator de risco  
Inespecíficos Ausência de fator de risco físico, químico, biológico e de acidente.

EM CUMPRIMENTO ÀS PORTARIAS NºS 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 E 08/96 NR7 DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO PARA FINS DE EXAME:

Admissional

**Avaliação Clínica e Exames Realizados**

04/02/2025 Exame Clínico

**Parecer**

Apto para função

**Observações**

04/02/2025

04/02/2025



MICAELLA RONCHI TESTONI  
CRM: 38204  
Médico examinador



RITA DE CASSIA BORGES FRANCISCO



Assinado digitalmente por: MICAELLA RONCHI TESTONI: ""70612""., Data: 04/02/2025 10:50:39

## CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO

Pelo presente instrumento particular de Contrato de Trabalho, a empresa ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR com sede na 1926, inscrita no CNPJ sob N° 76.698.380/0001-41, denominada a seguir EMPREGADORA, e o Sr.(a) RITA DE CASSIA BORGES FRANCISCO, domiciliado na [REDACTED], cidade de -SC, portador do CTPS N°: série, doravante designado EMPREGADO, celebram o presente Contrato de Trabalho, conforme legislação trabalhista em vigor, regido pelas cláusulas abaixo e demais disposições legais vigentes:

1º. O EMPREGADO prestará serviços para a EMPRESA nas funções de PROFESSOR AEE bem como outros que venham a ser objetos de cartas, comunicados ou ordens, dentro da natureza de seu cargo.

2º. O local de trabalho será 1926, 1260, CENTRO, BALNEARIO CAMBORIU-SC, podendo, no entanto, ser transferido para qualquer outro ponto do País se necessário.

3º. O horário de trabalho será das: Início do Expediente: 07:30, Saída para Intervalo: 11:30, Entrada Intervalo: 13:30 e Final do Expediente: 17:30 sendo que tal horário poderá ser alterado, quantas vezes se fizerem necessária, para qualquer outro horário, inclusive de dia para a noite e vice-versa.

4º. Pela prestação de serviços, o EMPREGADO perceberá a remuneração de: R\$ 5.190,00 (cinco mil cento e noventa reais) por Mês.

5º. O EMPREGADO reembolsará a EMPRESA de todos os prejuízos que vier a lhe causar por dolo, imprudência, imperícia ou negligência no desempenho de suas funções.

6º. A vigência deste contrato será pelo prazo de 331 (trezentos e trinta e um) dias, com início em: 03/02/2025 e término em: 30/12/2025.

7º. As partes asseguram, entre si, o direito recíproco de rescisão, a qualquer momento, deste contrato, aplicando-se à parte que exercer tal direito os princípios que regem a rescisão dos contratos por prazo indeterminado, consoante o artigo 481 da CLT.

E, após lido e achado conforme, firmam o presente, diante de duas testemunhas, em duas vias de igual teor, uma das quais será entregue ao EMPREGADO.

BALNEARIO CAMBORIU, 03 Fevereiro de 2025.

BALNEARIO CAMBORIU, 03 Fevereiro de 2025.



gov.br  
Documento assinado digitalmente  
MARGO RINNEY BUCHSTEGGE  
Data: 17/01/2025 15:55:59-0900  
Verifique em: <https://weldan.gov.br>

.....  
RITA DE CASSIA BORGES FRANCISCO

.....  
Responsável Legal (quando menor)

.....  
ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR

.....  
1ª TESTEMUNHA

.....  
2ª TESTEMUNHA

## Transferência entre contas diversas

## Debitado

Nome ASSOCIAÇÃO A EXCEPCIONAIS  
 Agência 6317-8  
 Conta corrente 228-3

## Creditado


Nome LUCIANE FELLER DA SILVA  
 Agência 5052-0  
 Conta corrente 572-X  
 Valor 2.069,38  
 Destinação 0  
 Data Nota data

10/03/2025 09:14:16

10/03/2025 09:28:01

Assinada por JG462582 DENISE RAYERL  
 JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

Transação efetuada com sucesso.

	ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B. CAMBORIÚ		Folha Mensal	
	CNPJ: 16.698.380/0001-41		Fevereiro de 2025	
		Mensalista		
Orgão	Beneficiário	CPF	Salário	Valor
360	LUCIANE FELLER DA SILVA	231210	13	1
PROFESSOR AEE		Admissão:	05/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS.	86,67	2.249,00	179,64	
999	P.N.S.S.	7,92			
			<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>	
			2.249,00	179,64	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>2.069,38</b>	
<b>Total Bruto</b>	<b>Sal. Cont. Útiliz.</b>	<b>Descontos RPPB</b>	<b>Fórmula RPPB</b>	<b>Saldo Calc. RPPB</b>	<b>Valor RPPB</b>
2.595,00	2.249,00	2.249,00	179,92	2.069,38	0,00

CERTIFICO que o SERVIÇO constante  
 deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 10/03/2025

*Margid Rinnert Buckstegge*  
 Assinatura

Nome Margid Rinnert Buckstegge

Cargo: Presidente



# Curriculum Vitae

Luciane Feller da Silva



## Perfil Profissional

Atuar sempre com ética e compromisso, reconhecer e respeitar as manifestações e necessidades físicas, cognitivas, emocionais, afetivas dos educandos nas suas relações individuais e coletivas.

## Graduação

Licenciatura em Pedagogia, Centro Universitário Internacional Uninter (conclusão em 9 de Dezembro de 2020).

## Pós Graduação

Educação Infantil , Centro Universitário Internacional Uninter (conclusão 25 de Novembro de 2021).

Educação Especial e Inclusiva , Centro Universitário Internacional Uninter ( conclusão 19 de fevereiro de 2024).

## Cursos Complementares

Oficina de Práticas Formativas, Uninter no período de: 05/2015 a 06/2015, carga horária 80 horas.

Explorando o universo da brinquedoteca, Uninter de: período de: 08-2015 a 10-2015, carga horária 80 horas.

Palestra: A escola do futuro, Uninter no período de: 03/2016, carga horária 40 horas.

Práticas Formativas Interdisciplinares: Uninter no período de: 19/04/2016 a 27/07/2016

Oficina de contação de histórias: Uninter no período de: 28/08/2019 a 02/09/2019

Educação Inclusiva Deficiência e Contexto Social: realizado no período de 16/11/2021 à 22/11/2021 carga horária total de 120 horas.

## **Histórico profissional**

Instituição de Ensino : APAE Tempo Feliz Balneário Camboriú  
Órgão : Fundação Catarinense Educação Especial Período: 21/02/2022 à 22/12/2022.

Neste período tive a oportunidade de trabalhar no Serviço de Convivência, onde foi proporcionado , a capacitação e a dignidade aos educandos com deficiências múltiplas, intelectuais e autismo. Garantindo seus direitos como pessoa e como cidadão. "Foi muito além da minha expectativa como professora , uma transformação maravilhosa na minha vida, onde me fez crescer como ser humano e conhecer ainda mais o significado da palavra amor."

Instituição de Ensino: APAE Tempo Feliz Balneário Camboriú , período 02/02/2024 à 20/12/2024.

Neste período tive a oportunidade de trabalhar na sala de Oficina Reconexão com Eu. Nesta oficina os educandos desenvolviam habilidades como: relaxamento, sensoriais, cognitivas, coordenação motora, trabalho em equipe entre outras. Foi uma experiência incrível onde pude trabalhar com mais de uma turma e conhecê - los mais de perto.

Centro de intervenção e estimulação precoce "Vovó Biquinha" – o Estágio foi realizado no período de 31/10/2016 a 18/11/2016 (entidade filantrópica no segmento da educação especial) Neste período tive a oportunidade de conhecer um ambiente propício para as crianças com necessidades especiais, considerando a metodologia de ensino, os espaços e os materiais adequados ao desenvolvimento infantil. É necessário ter respeito à diversidade e pluralidade no espaço de sala de aula, entender o tempo de

cada aluno aprender e enfrentar os desafios propostos de maneira consciente e criativa.

**Estágio Supervisionado – Gestão escolar** Neste estágio tivemos por objetivo estudar o campo teórico investigado da educação, do ensino, das aprendizagens e do trabalho pedagógico presente na prática profissional docente, capacitando seus alunos para docência, atividades de gestão dos processos educativos em ambientes escolares e não escolares, bem como produção e disseminação de conhecimento da área da educação.


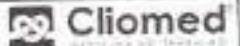

**Estágio Supervisionado Ensino Fundamental – Escola Francisco de Paula Seara** no período de 29/05/2017 a 08/07/2017 Neste estágio observei o desenvolvimento infantil e a prática pedagógica, os elementos que são indispensáveis para a aprendizagem o desenvolvimento pleno da criança, o currículo escolar e o brincar na educação infantil.

**Estágio Supervisionado Educação de Jovens e Adultos –** Devido a Pandemia que ocorreu em todo o mundo pelo vírus da Covid-19, o estágio foi realizado na segurança de nossas casas, fazendo uso da tecnologia em favor da educação. A Educação de Jovens e Adultos é orientada para adultos que completaram ou abandonaram a educação formal. É uma prática em que adultos se envolvem em atividades a fim de obter novas formas de conhecimentos, habilidades, atitudes e valores.

**Estágio Supervisionado Magistério Ensino Médio –** Devido a Pandemia do vírus da Covid19, o estágio foi realizado na segurança de nossas casas, fazendo uso da tecnologia em favor da educação, cuja finalidade é o aprofundamento dos conhecimentos adquiridos no ensino fundamental, bem como a formação do cidadão para etapas posteriores da vida.

" A EDUCAÇÃO DEVE TER COMO OBJETIVO CULTIVAR AS TENDÊNCIAS DOS JOVENS , DE TAL MANEIRA QUE, EM CADA ESTÁGIO DA VIDA, POSSAM REPRESENTAR A BELEZA APROPRIADA ÀQUELE PERÍODO, A DESDOBRAR-SE NATURALMENTE, COMO FAZEM AS PLANTAS NO JARDIM." ( Ellen G. White Educação, p. 107).



		<b>A S O - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL</b>			
		<b>ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS</b>		<b>05/02/2025</b>	
<b>Empresa</b>					
Razão Social:	ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		CNPJ:	76.698.380/0001-41	
Unidade:			Bairro:	Centro	
Endereço:	R. 1926		CEP:	88330-003	
Cidade/UF:	Balneário Camboriú / SC				
<b>Funcionário</b>					
Nome:	LUCIANE FELLER DA SILVA				
CPF:					
Nascimento/Idade:					
Sector:	Sala de aula		Sexo:	Feminino	
Função:	Professor(a) AEE				
<b>Médico responsável pelo PCMSO</b>					
VINICIUS GODINHO BUSATO					
CRM: 6452					
RQE: 20494					
<b>Perigos / Fatores de Risco</b>					
Físicos	Ausência de fator de risco				
Químicos	Ausência de fator de risco				
Biológicos	Ausência de fator de risco				
Ergonômicos	Ausência de fator de risco				
Acidentes	Ausência de fator de risco				
Inespecíficos	Ausência de fator de risco físico, químico, biológico e de acidente.				
<b>EM CUMPRIMENTO ÀS PORTARIAS NºS 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 E 08/96 NR7 DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO PARA FINS DE EXAME:</b>					
Admissional					
<b>Avaliação Clínica e Exames Realizados</b>					
05/02/2025 Exame Clínico					
<b>Parecer</b>					
Apto para função					
<b>Observações</b>					

05/02/2025

05/02/2025

  
Dra. Maria Antonia B. Mendes  
Médica  
CRM-SC 38200

MARIA ANTONIA BORGES MENDES  
CRM: 38200  
Médico examinador

  
LUCIANE FELLER DA SILVA



## CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO

Pelo presente instrumento particular de Contrato de Trabalho, a empresa ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR com sede na 1926, inscrita no CNPJ sob nº 76.698.390/0001-41, denominada a seguir EMPREGADORA, e o Sr.(a) LUCIANE FELLER DA SILVA, domiciliado no [REDACTED], cidade de -SC, portador do CTPS Nº: série , doravante designado EMPREGADO, celebram o presente Contrato de Trabalho, conforme legislação trabalhista em vigor, regido pelas cláusulas abaixo e demais disposições legais vigentes:

1º. O EMPREGADO prestará serviços para a EMPRESA nas funções de PROFESSOR AEE bem como outros que venham a ser objetos de cartas, comunicados ou ordens, dentro da natureza de seu cargo.

2º. O local de trabalho será 1926, 1260, CENTRO, BALNEARIO CAMBORIU-SC, podendo, no entanto, ser transferido para qualquer outro ponto do País se necessário.

3º. O horário de trabalho será das: Início do Expediente: 07:30, Saída para Intervalo: : , Entrada Intervalo: : e Final do Expediente: 11:30 sendo que tal horário poderá ser alterado, quantas vezes se fizerem necessária, para qualquer outro horário, inclusive do dia para a noite e vice-versa.

4º. Pela prestação de serviços, o EMPREGADO perceberá a remuneração de: R\$ 2.595,00 (dois mil quinhentos e noventa e cinco reais ) por Mês.

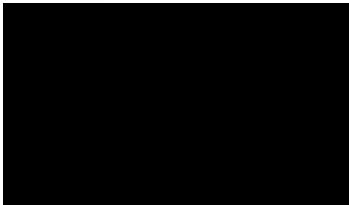
5º. O EMPREGADO reembolsará a EMPRESA de todos os prejuízos que vier a lhe causar por dolo, imprudência, imperícia ou negligência no desempenho de suas funções.

6º. A vigência deste contrato será pelo prazo de 319 (trezentos e dezenove ) dias, com início em: 05/02/2025 e término em: 20/12/2025.

7º. As partes asseguram, entre si, o direito recíproco de rescisão, a qualquer momento, deste contrato, aplicando-se à parte que exercer tal direito os princípios que regem a rescisão dos contratos por prazo indeterminado, consoante o artigo 481 da CLT.

E, após lido e achado conforme, firmam o presente, diante de duas testemunhas, em duas vias de igual teor, uma das quais será entregue ao EMPREGADO.

BALNEARIO CAMBORIU, 05 fevereiro de 2025.



BATMÉARIO CAMBORIU, 05 Fevereiro de 2025.



LUCIANE FELLER DA SILVA



Documento assinado digitalmente  
NOME DO ASSINANTE: BUCHASTEGGE  
Data: 11/03/2025 15:42:11 -0300  
Verifique em: <https://validar.br.gov.br>

.....  
ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR

.....  
Responsável Legal (quando menor)

.....  
1ª TESTEMUNHA

.....  
2ª TESTEMUNHA



## Transações pendentes (versão antiga)

## Transferência entre contas diversas

## Debitado

Nome ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS  
Agência 8317-8  
Conta corrente 228-3

## Creditado

Nome RUBY DEL SENT ROSSINI  
Agência 5271-X  
Conta corrente 15782-7  
Valor 1.079,17  
Destinação 0  
Data Nesta data

Assinado por JG462592 DENISE PAYERL  
JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

10/03/2025 09:19:35

10/03/2025 09:29:07

Transação efetuada com sucesso.

		ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIO		Folha Mensal	
		CNPJ: 76.694.380/0001-41	CC: GERAL	Fevereiro de 2025	
		Mensalista			
Emp.	Nome	CC	Desconto	Folha	
371	RUBY DEL SENT ROSSINI	411010	13	1	
AUXILIAR ADMINISTRATIVO (16)		Admissão:	17/02/2025		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	93,33	1.166,67	87,50	
999	I.N.S.S.	7,50			
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			1.166,67	87,50	
			Valor Liquidar	1.079,17	
Saldo Data		Saldo Data	Saldo Data	Saldo Data	Saldo Data
2.500,00	1.166,67	1.166,67	93,33	1.079,17	0,00

CERTIFICO que o SERVIÇO constante  
deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 10/03/2025

*Margid Rinnert Buckstegge*  
Assinatura

Nome Margid Rinnert Buckstegge

Cargo: Presidente

## CURRICULUM VITAE

RUBY DEL SENT ROSSINI

### EDUCAÇÃO

Bacharelado em Administração - Cursando 7º Período - Uniavan

Inglês – leitura avançada, escrita e conversação intermediárias

### QUALIFICAÇÕES

- Facilidade e afinidade com atendimento ao público
- Conhecimento avançado de Informática Profissional: pacote Office
- Conhecimento e prática com ferramentas digitais e mídias sociais
- Bom relacionamento intrapessoal, boa dicção e fluência verbal
- Organização, Foco e Proatividade

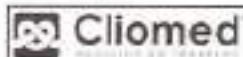
### EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

Empresa: Combinare Acabamentos Ltda

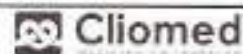
Admissão: Jan. 2022 - Fev. 2025 (3 anos)

Função: Auxiliar de contabilidade e administração





**A S O - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL**  
**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS**



14/02/2025

**Empresa**

Razão Social:	ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	CNPJ:	76.698.380/0001-41
Unidade:			
Endereço:	R 1926	Bairro:	Centro
Cidade/UF:	Balneário Camboriú / SC	CEP:	88330-003

**Funcionário**

Nome:	RUBY DEL SENT ROSSINI		
CPF:	[REDACTED]		
Nascimento/Idade:	[REDACTED]		
Setor:	Administrativo	Sexo:	Feminino
Função:	Auxiliar Administrativo(a)		

**Médico responsável pelo PCMSO**

VINICIUS GODINHO BUSATO  
 CRM: 6452  
 RQE: 20494

**Perigos / Fatores de Risco**

Físicos	Ausência de fator de risco
Químicos	Ausência de fator de risco
Biológicos	Ausência de fator de risco
Ergonômicos	Ausência de fator de risco
Acidentes	Ausência de fator de risco
Inespecíficos	Ausência de fator de risco físico, químico, biológico e de acidente.

**EM CUMPRIMENTO ÀS PORTARIAS NºS 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 E 08/96 NR7 DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO PARA FINS DE EXAME:**

Admissional

**Avaliação Clínica e Exames Realizados**

14/02/2025 Exame Clínico

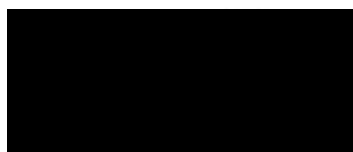
**Parecer**

Apto para função

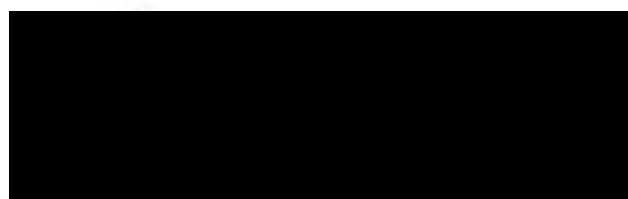
**Observações**

14/02/2025

14/02/2025



Luiza Lenzi  
 CRM:38196  
 Médico examinador



RUBY DEL SENT ROSSINI

## CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO

Pelo presente instrumento particular de Contrato de Trabalho, a empresa ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR com sede na 1926, inscrita no CNPJ sob Nº 76.698.380/0001-41, denominada a seguir EMPREGADORA, e o Sr. (a) RUBY DEL SENT ROSSINI, domiciliado na [REDACTED], cidade de -SC, portador do CTPS Nº: série , doravante designado EMPREGADO, celebram o presente Contrato de Trabalho, conforme legislação trabalhista em vigor, regido pelas cláusulas abaixo e demais disposições legais vigentes:

1º. O EMPREGADO prestará serviços para a EMPRESA nas funções de AUXILIAR ADMINISTRATIVO (16) bem como outros que venham a ser objetos de cartas, comunicados ou ordens, dentro da natureza de seu cargo.

2º. O local de trabalho será 1926, 1260, CENTRO, BALNEARIO CAMBORIU-SC, podendo, no entanto, ser transferido para qualquer outro posto do País se necessário.

3º. O horário de trabalho será das: Início do Expediente: 07:30, Saída para Intervalo: 11:30, Entrada Intervalo: 13:30 e Final do Expediente: 17:30 sendo que tal horário poderá ser alterado, quantas vezes se fizerem necessárias, para qualquer outro horário, inclusive do dia para a noite e vice-versa.

4º. Pela prestação de serviços, o EMPREGADO perceberá a remuneração de: R\$ 2.500,00 (dois mil e quinhentos reais ) por Mês.

5º. O EMPREGADO reembolsará a EMPRESA de todos os prejuízos que vier a lhe causar por dolo, imprudência, imperícia ou negligência no desempenho de suas funções.

6º. A vigência deste contrato será pelo prazo de 43 (quarenta e três ) dias, com início em: 17/02/2025 e término em: 31/03/2025.

7º. As partes asseguram, entre si, o direito recíproco de rescisão, a qualquer momento, deste contrato, aplicando-se à parte que exercer tal direito os princípios que regem a rescisão dos contratos por prazo indeterminado, consoante o artigo 481 da CLT.

E, após lido e achado conforme, firmam o presente, diante de duas testemunhas, em duas vias de igual teor, uma das quais será entregue ao EMPREGADO.

BALNEARIO CAMBORIU, 17 Fevereiro de 2025.



Documento assinado digitalmente  
MARGO RIMERT BUCKSTEGGE  
Data: 17/02/2025 14:26:43 -0500  
Verifique em <https://reitoria.ufpa.br>

.....  
ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR

.....  
1ª TESTEMUNHA

BALNEARIO CAMBÓRIU, 17 Fevereiro de 2025.



.....  
RUBY DEL SENT ROSSINI

.....  
Responsável Legal (quando menor)

.....  
2ª TESTEMUNHA



## Transações pendentes (versão antiga)

G338100922363046049  
10/03/2025 09:28:01

## DOC ou TED Eletrônico

## Debitado

Agência 8317-8  
Conta corrente 228-3 ASSOCIAÇÃO A EXCEPCIONAIS

## Creditado

Banco 748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
Agência (sem DV) 2908 SICREDI VALE LITORAL SC  
Conta corrente (com DV) 804091285  
CPF [REDACTED]  
Nome favorecido ANA PAULA FORTUNATO  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 31.001  
Valor 1.704,45  
Destinação 0  
Data transferência 10/03/2025  
\*C\* - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 8C20E8062175BBD1  
Assinado por JO462592 DENISE PAYERL 10/03/2025 08:45:41  
JO530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 10/03/2025 09:28:01

	ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B. CAMORRU		Folha Mensal	
	CNPJ: 26.698.380/0001-41	OC: GERAL	Fevereiro de 2025	
	Mensalista			
Grupo 353	Nome do Funcionário ANA PAULA FORTUNATO	CGO 514320	Salário Bruto 13	Fim 1
	AGENTE DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão: 03/02/2025		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1 998	HORAS NORMAIS, I.N.S.S.	140,00 7,77	1.848,00	143,55
			1.848,00	143,55
			1.704,45	
Salário Base 1.848,00			Salário Bruto 1.848,00	Descontos 143,55
Salário Líquido 1.704,45			Salário Líquido 1.704,45	Descontos 0,00

CERTIFICO que o Serviço constante deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 10/03/2025

Margid Rinnert Buckstegge  
Assinatura

Nome Margid Rinnert Buckstegge  
Cargo: Presidente

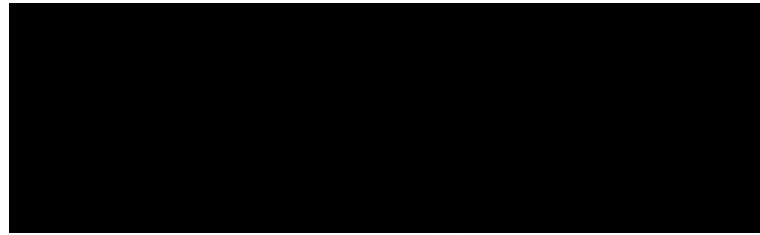
Declaro ter recebido o valor informado e autorizado a sua emissão neste rubricado.

Assinatura do Funcionário

Data



# Ana Paula Fortunato



## OBJETIVO

---

Busco minha oportunidade no mercado de trabalho, tendo o desenvolvimento de minhas habilidades e a geração de resultados como objetivo, viabilizando um crescimento qualitativo e quantitativo para a empresa.

## FORMAÇÃO ACADÊMICA

---

Cursando 1º Ano do Ensino Médio.

## QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL

---

- **Informática Básica:** (Concluído/Certificado).  
**Instituição de Ensino:** RTI – Informática.

## EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

---

Empresa: Apae – Função: Serviços gerais.  
Período: 01/02/24 até 20/12/24

Empresa: Apae – Função: Serviços gerais.  
Período: 01/02/2023 á 20/12/2023.

Empresa: Apae – Função: Serviços gerais.  
Período: 03/02/22 até 19/12/22.

## INFORMAÇÕES ADICIONAIS

---

- Não fumante
- Responsável e pontual
- Comunicativa e dinâmica
- Disponibilidade de horário com a contratação imediata
- Condução Própria.
- Bom relacionamento em trabalho de equipe

Desde já me coloco a disposição da empresa para entrevista ou contratação



**A S O - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL**  
**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS**



07/02/2025

**Empresa**

Razão Social:	ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	CNPJ:	76.698.380/0001-41
Unidade:			
Endereço:	R 1926	Bairro:	Centro
Cidade/UF:	Balneário Camboriú / SC	CEP:	88330-003

**Funcionário**

Nome:	ANA PAULA FORTUNATO		
CPF:	[REDACTED]		
Nascimento/Idade:	[REDACTED]		
Setor:	Operacional	Sexo:	Feminino
Função:	Serviços Gerais		

**Médico responsável pelo PCMSO**

VINICIUS GODINHO BUSATO  
CRM: 6452  
RQE: 20494

**Perigos / Fatores de Risco**

Físicos	Ausência de fator de risco
Químicos	Ausência de fator de risco
Biológicos	Ausência de fator de risco
Ergonômicos	Ausência de fator de risco
Acidentes	Queda em piso escorregadio.
Inespecíficos	Ausência de fator de risco

**EM CUMPRIMENTO ÀS PORTARIAS NºS 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 E 08/96 NR7 DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO PARA FINS DE EXAME:**

Admissional

**Avaliação Clínica e Exames Realizados**

07/02/2025 Exame Clínico

**Parecer**

Apto para função

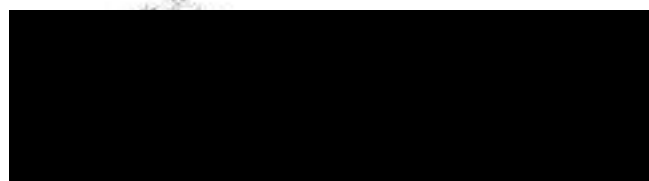
**Observações**

07/02/2025

07/02/2025



Luiza Lenzi  
CRM:38196  
Médico examinador



ANA PAULA FORTUNATO

## CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO

---

Pelo presente instrumento particular de Contrato de Trabalho, a empresa ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR com sede na 1926, inscrita no CNPJ sob N° 76.698.380/0001-41, denominada a seguir EMPREGADORA, e o Sr.(a) ANA PAULA FORTUNATO, domiciliado na [REDACTED] cidade de CAMBORIÚ-SC, portador do CTPS N°: 0009302 série 00025, doravante designado EMPREGADO, celebram o presente Contrato de Trabalho, conforme legislação trabalhista em vigor, regido pelas cláusulas abaixo e demais disposições legais vigentes:

1°. O EMPREGADO prestará serviços para a EMPRESA nas funções de AGENTE DE SERVIÇOS GERAIS bem como outros que venham a ser objetos de cartas, comunicados ou ordens, dentro da natureza de seu cargo.

2°. O local de trabalho será 1926, 1260, CENTRO, BALNEARIO CAMBORIÚ-SC, podendo, no entanto, ser transferido para qualquer outro ponto do País se necessário.

3°. O horário de trabalho será das: Início do Expediente: 12:30, Saída para Intervalo: : , Entrada Intervalo: : e Final do Expediente: 18:30 sendo que tal horário poderá ser alterado, quantas vezes se fizerem necessária, para qualquer outro horário, inclusive do dia para a noite e vice-versa.

4°. Pela prestação de serviços, o EMPREGADO perceberá a remuneração de: R\$ 1.980,00 (um mil novecentos e oitenta reais ) por Mês.

5°. O EMPREGADO reembolsará a EMPRESA de todos os prejuízos que vier a lhe causar por dolo, imprudência, imperícia ou negligência no desempenho de suas funções.

6°. A vigência deste contrato será pelo prazo de 331 (trezentos e trinta e um ) dias, com início em: 03/02/2025 e término em: 30/12/2025.

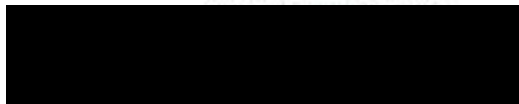
7°. As partes asseguram, entre si, o direito recíproco de rescisão, a qualquer momento, deste contrato, aplicando-se à parte que exercer tal direito os princípios que regem a rescisão dos contratos por prazo indeterminado, consoante o artigo 481 da CLT.

E, após lido e achado conforme, firmam o presente, diante de duas testemunhas, em duas vias de igual teor, uma das quais será entregue ao EMPREGADO.

BALNEARIO CAMBORIÚ, 03 Fevereiro de 2025.

BALNEARIO CAMBORIU, 03 Fevereiro de 2025.

Documento assinado digitalmente  
gov.br  
MAGDO RINBERT BUCHSTEGGE  
data: 17/03/2025 15:17:58 (GMT)  
verifique em <https://portal.ar.br.gov.br>



ANA PAULA FORTUNATO

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR

Responsável Legal (quando menor)

1ª TESTEMUNHA

2ª TESTEMUNHA



## DOC ou TED Eletrônico

## Debitado

Agência 8317-8  
 Conta corrente 228-3 ASSOCIAÇÃO A EXCEPCIONAIS

## Creditado

Banco 104- CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 Agência (sem DV) 3523 CAMBORIU  
 Conta corrente (com DV) 8098147580  
 CPF [REDACTED]

Nome favorecido ADELIA CRISTINA SILVEIRA  
 Finalidade CREDITO EM CONTA

Número documento 31.002  
 Valor 1.584,33  
 Destinação 0  
 Data transferência 10/03/2025


\*C\* - CPF/CNPJ  
 diferente

Autenticação S/S38 2177FB4B58CAD112

Assinado por JG462592 DENISE PAYERL  
 JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

10/03/2025 08:46:30

10/03/2025 08:28:01

	ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B. CAMBORIU		Folha Mensal	
	CNPJ: 76.698.380/0001-41	OC: GERAL	Fevereiro de 2025	
	Mensalística			
Código	Nome do F. Mensal	OC	Quotiente	Folha
354	ADELIA CRISTINA SILVEIRA	514320	13	1
	AGENTE DE SERVIÇOS GERAIS	Administração:	05/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS,	130,00	1.716,00	
998	I.N.S.S.	7,67		131,67
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.716,00	131,67
			Valor Líquido	1.584,33
Saldo Base		Saldo Base	Saldo Base	Saldo Base
1.280,00		1.716,00	1.716,00	0,00

CERTIFICO que o SERVIÇO constante  
 deste documento foi PRESTADO e acatado

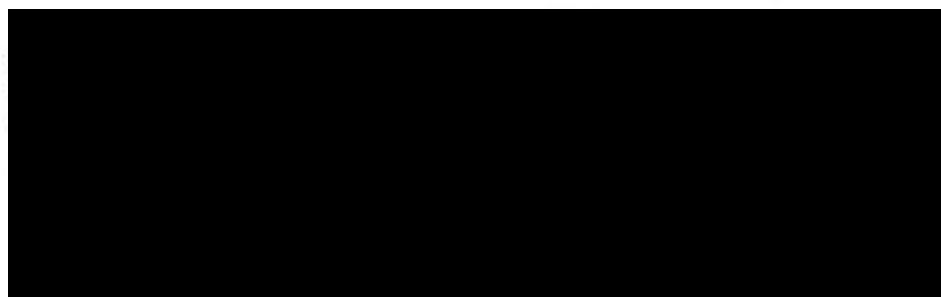
EM 10/03/2025

*Margid Rinnert Buckstegge*  
 Assinatura

Nome Margid Rinnert Buckstegge

Cargo: Presidente

# ADELIA CRISTINA SILVEIRA



## FORMAÇÃO ACADÊMICA.

- Ensino Médio Completo.

## EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

Empresa: APAE BAL. Camboriú-SC.  
Função: Serviços gerais.

## OBJETIVO.

Estou à procura de um emprego, buscando uma efetivação no mercado, colaborando em um ambiente de trabalho onde possa colocar em prática meus conhecimentos, visando meu desenvolvimento profissional e exercendo um trabalho de excelência.

## DADOS ADICIONAIS.

- Sou prestativa, proativa, comunicativa, determinada, tenho facilidade em aprendizado, pontual e realizo meu trabalho de forma ética e responsável.

Desde já me coloco a disposição para uma eventual entrevista ou contratação.

**A S O - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL**  
**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS**

07/02/2025

**Empresa**

Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS CNPJ: 76.698.380/0001-41  
Unidade:  
Endereço: R 1926 Bairro: Centro  
Cidade/UF: Balneário Camboriú / SC CEP: 88330-003

**Funcionário**

Nome: ADELIA CRISTINA SILVEIRA  
CPF: [REDACTED]  
Nascimento/Idade: [REDACTED]  
Setor: Operacional Sexo: Feminino  
Função: Serviços Gerais

**Médico responsável pelo PCMSO**

VINICIUS GODINHO BUSATO  
CRM: 6452  
RQE: 20494

**Perigos / Fatores de Risco**

Físicos Ausência de fator de risco  
Químicos Ausência de fator de risco  
Biológicos Ausência de fator de risco  
Ergonômicos Ausência de fator de risco  
Acidentes Queda em piso escorregadio,  
Inespecíficos Ausência de fator de risco

**EM CUMPRIMENTO ÀS PORTARIAS NºS 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 E 08/96 NR7 DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO PARA FINS DE EXAME:**

Admissional

**Avaliação Clínica e Exames Realizados**

07/02/2025 Exame Clínico

**Parecer**

Apto para função

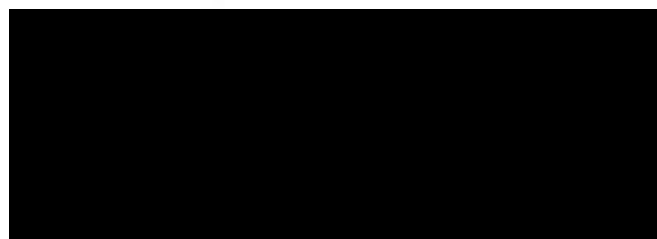
**Observações**

07/02/2025

07/02/2025



Luiza Lenzi  
CRM: 38196  
Médico examinador



ADELIA CRISTINA SILVEIRA

## CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO

Pelo presente instrumento particular de Contrato de Trabalho, a empresa ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR com sede na 1926, inscrita no CNPJ sob N° 76.698.380/0001-41, denominada a seguir EMPREGADORA, e o Sr.(a) ADELIA CRISTINA SILVEIRA, domiciliado [REDACTED], cidade de CAMBORIÚ-SC, portador do CTPS N°: 0141803 série 00020, doravante designado EMPREGADO, celebram o presente Contrato de Trabalho, conforme legislação trabalhista em vigor, regido pelas cláusulas abaixo e demais disposições legais vigentes:

1°. O EMPREGADO prestará serviços para a EMPRESA nas funções de AGENTE DE SERVIÇOS GERAIS bem como outros que venham a ser objetos de cartas, comunicados ou ordens, dentro da natureza de seu cargo.

2°. O local de trabalho será 1926, 1260, CENTRO, BALNEARIO CAMBORIÚ-SC, podendo, no entanto, ser transferido para qualquer outro ponto do País se necessário.

3°. O horário de trabalho será das: Início do Expediente: 12:30, Saída para Intervalo: : , Entrada Intervalo: : e Final do Expediente: 18:30 sendo que tal horário poderá ser alterado, quantas vezes se fizerem necessária, para qualquer outro horário, inclusive do dia para a noite e vice-versa.

4°. Pela prestação de serviços, o EMPREGADO perceberá a remuneração de: R\$ 1.980,00 (um mil novecentos e oitenta reais ) por Mês.

5°. O EMPREGADO reembolsará a EMPRESA de todos os prejuízos que vier a lhe causar por dolo, imprudência, imperícia ou negligência no desempenho de suas funções.

6°. A vigência deste contrato será pelo prazo de 329 (trezentos e vinte e nove ) dias, com início em: 05/02/2025 e término em: 30/12/2025.

7°. As partes asseguram, entre si, o direito recíproco de rescisão, a qualquer momento, deste contrato, aplicando-se à parte que exercer tal direito os princípios que regem a rescisão dos contratos por prazo indeterminado, consoante o artigo 481 da CTL.

E, após lido e achado conforme, firmam o presente, diante de duas testemunhas, em duas vias de igual teor, uma das quais será entregue ao EMPREGADO.

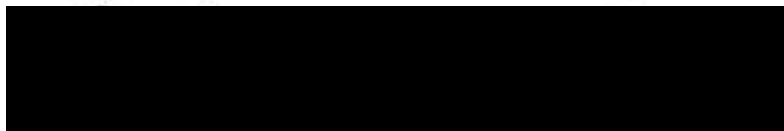
BALNEARIO CAMBORIÚ, 05 Fevereiro de 2025.



BALNEARIO CAMBORIU, 05 Fevereiro de 2025.



Documento assinado digitalmente  
MARIO VINICIUS BUCKSTEGGE  
Data: 17/03/2025 15:14:54-0300  
Verifique em: <https://brasil.data.gov.br>



ADELIA CRISTINA SILVEIRA

.....  
ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU

.....  
Responsável Legal (quando menor)

.....  
1ª TESTEMUNHA

.....  
2ª TESTEMUNHA

## DOC ou TED Eletrônico

## Debitado

Agência 3317-6  
 Conta corrente 228-3 ASSOCIAÇÃO A EXCEPCIONAIS

## Creditado

Banco 85 COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS  
 Agência (sem DV) 101 VIACREDI  
 Conta corrente (com DV) 3703262  
 CPF [REDACTED]  
 Nome favorecido ANDREA PEREIRA  
 Finalidade CREDITO EM CONTA  
 Número documento 31.003  
 Valor 3.730,62  
 Destinação 0  
 Data transferência 10/03/2025

\*C\* - CPF/CNPJ

@Fonte


Autenticação SISEB 0D3A1AFAA7DE0E38

Assinado por JG482592 DENISE PAYERL

JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

10/03/2025 08:48:27

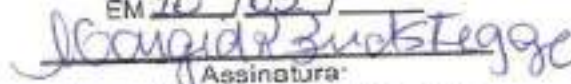
10/03/2025 09:28:01

	ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B. CAMDURIU		Folha Mensal	
	CNPJ: 16.696.389/0001-42 CC: GERAL		Fevereiro de 2025	
Mensalista				
Código	Nome do Fornecedor	CPF	Salário	Valor
367	ANDREA PEREIRA PROFESSOR AEE	231210	13	1
		Admissão:	03/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vincimentos	Descontos	
1	ROMA NORMAL	186,67	4.321,33		
008	I.N.S.S.	9,59		414,57	
009	IMPOSTO DE RENDA	15,00		176,14	
			Total de Vincimentos	Total de Descontos	
			4.321,33	590,71	
			Valor Líquido	3.730,62	
Salário Base		Salário Base	FGTS do Mês	Salário Base	Imposto de Renda
4.630,00		4.321,33	345,70	3.717,17	15,00

CERTIFICO que o SERVIÇO constante  
 deste documento foi PRESTADO e aceito.

EM 10/03/2025



Assinatura

Nome: Margid Rinnert Buckstegge

Cargo: Presidente

Declaro ter recebido a importância líquida do mês de fevereiro de 2025.

Assinatura do Fornecedor

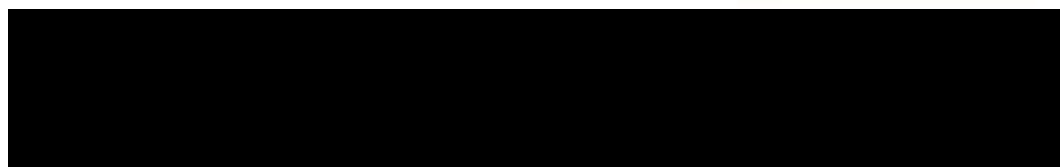
Data

# Andrea Pereira

*curriculum vitae*



**Dados Pessoais:**



**Endereço Residencial:**

R. Imbituba, 315 - B. Dom Bosco - Itajaí - SC - CEP 88303-570

Telefone: (047) 99214-9790

---

Curriculum emitido em Janeiro de 2024

## Formação Acadêmica:

**Primeiro Grau:** (Concluído) Escola Básica Francisco de Paula Seára / Itajaí - S.C. (1995)

**Segundo Grau:** (Concluído) Colégio Cenecista Pedro A. Fayal / Itajaí - S.C (2000)

**Terceiro Grau:** (Concluído) Curso de Pedagogia UNIGRAN / Centro Univesitário da Grande Dourados. (2021)

**Cursos de Pós-Graduação:** (Concluído) Faculdade Venda Nova do Imigrante (Instituto de Educação Século XXI) - Educação Especial – 600 horas.  
Pós graduação em metodologia do ensino da arte. (2024)

## Outros Cursos Significativos:

**Informática:** Elite Treinamento – Curso Profissional em Informática (120h) – (2004).

**Informativos:** Neuro Saber – Curso da Semana Nacional da pessoa com deficiência intelectual e múltipla. – (2020).

Valecup Cursos Pedagógicos – Curso de Capacitação em Alfabetização e Letramento. – (2019).

WR Educacional – Curso em Educação Especial – (2022).

## Experiência Profissional:

**Comerciante:** Peixaria Paraíso do Mar. (1998 a 2008)

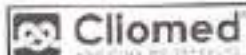
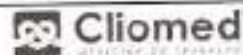
**Mary Kay:** Vendas - Líder de Equipe. (2012 a 2022)

**DoTerra:** Vendas e Consultoria em Óleos Essenciais.

**APAE:** Secretária na APAE de Balneário Camboriú (Emprego Atual)

## Referências:

- Sandra Mara - Contato: (47) 99116-6090
- Maria Solange – Contato: (47) 99179-8499
- Elaine – Contato: (47) 99731-0721

**A S O - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL**  
**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS**

04/02/2025

**Empresa**

Razão Social:	ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	CNPJ:	76.698.380/0001-41
Unidade:		Bairro:	Centro
Endereço:	R 1926	CEP:	88330-003
Cidade/UF:	Balneário Camboriú / SC		

**Funcionário**

Nome:	ANDRÉA PEREIRA		
CPF:	[REDACTED]		
Nascimento/Idade:		Sexo:	Feminino
Sector:	Sala de aula		
Função:	Professor(a)		

**Médico responsável pelo PCMSO**

VINICIUS GODINHO BUSATO  
CRM: 6452  
RQE: 20494

**Perigos / Fatores de Risco**

Físicos	Ausência de fator de risco
Químicos	Ausência de fator de risco
Biológicos	Ausência de fator de risco
Ergonômicos	Ausência de fator de risco
Acidentes	Ausência de fator de risco
Inespecíficos	Ausência de fator de risco físico, químico, biológico e de acidente.

**EM CUMPRIMENTO ÀS PORTARIAS NºS 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 E 08/96 NR7 DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO PARA FINS DE EXAME:**

Admissional

**Avaliação Clínica e Exames Realizados**

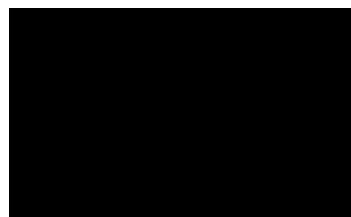
04/02/2025 Exame Clínico

**Parecer**

Apto para função

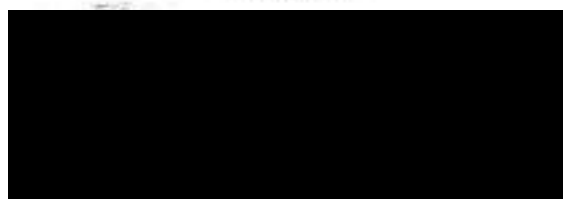
**Observações**

04/02/2025



LUIZA BIM VIVAN  
CRM: 36691  
Médico examinador

04/02/2025



ANDRÉA PEREIRA



## CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO

Pelo presente instrumento particular de Contrato de Trabalho, a empresa ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR com sede na 1926, inscrita no CNPJ sob N° 76.698.380/0001-41, denominada a seguir EMPREGADORA, e o Sr.(a) ANDREA PEREIRA, domiciliado na [REDACTED] idade de -30, portador do CTPS N°: série, doravante designado EMPREGADO, celebram o presente Contrato de Trabalho, conforme legislação trabalhista em vigor, regido pelas cláusulas abaixo e demais disposições legais vigentes:

1°. O EMPREGADO prestará serviços para a EMPRESA nas funções de PROFESSOR AEE bem como outros que venham a ser objetos de cartas, comunicados ou ordens, dentro da natureza de seu cargo.

2°. O local de trabalho será 1926, 1260, CENTRO, BALNEARIO CAMBORIU-SC, podendo, no entanto, ser transferido para qualquer outro ponto do País se necessário.

3°. O horário de trabalho será das: Início do Expediente: 07:30, Saída para Intervalo: 11:30, Entrada Intervalo: 13:30 e Final do Expediente: 17:30 sendo que tal horário poderá ser alterado, quantas vezes se fizerem necessária, para qualquer outro horário, inclusive do dia para a noite e vice-versa.

4°. Pela prestação de serviços, o EMPREGADO perceberá a remuneração de: R\$ 4.630,00 (quatro mil seiscentos e trinta reais) por Mês.

5°. O EMPREGADO reembolsará a EMPRESA de todos os prejuízos que vier a lhe causar por dolo, imprudência, imperícia ou negligência no desempenho de suas funções.

6°. A vigência deste contrato será pelo prazo de 321 (trezentos e vinte e um) dias, com início em: 03/02/2025 e término em: 20/12/2025.

7°. As partes asseguram, entre si, o direito recíproco de rescisão, a qualquer momento, deste contrato, aplicando-se à parte que exercer tal direito os princípios que regem a rescisão dos contratos por prazo indeterminado, consoante o artigo 481 da CLT.

E, após lido e achado conforme, firmam o presente, diante de duas testemunhas, em duas vias de igual teor, uma das quais será entregue ao EMPREGADO.

BALNEARIO CAMBORIU, 03 Fevereiro de 2025.



Documento assinado digitalmente  
MARIO RINDEY BUCAS TEGGE  
DATA: 17/04/2025 12:37:4300  
Verifique em: <http://revalida.br.gov.br>

BALNEARIO CAMBORIU, 03 Fevereiro de 2025.



ANDREA PEREIRA

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR

Responsável Legal (quando menor)

1ª TESTEMUNHA

2ª TESTEMUNHA

## DOC ou TED Eletrônico

## Debitado

Agência: 8317-8  
 Conta corrente: 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS


## Creditado

Banco: 341 ITAU UNIBANCO S.A.  
 Agência (sem DV): 1412 BALNEARIO CAMBORIU SC  
 Conta corrente (com DV): 518545  
 CPF: [REDACTED]  
 Nome favorecido: ELAINE BITTENCOURT  
 Finalidade: CREDITO EM CONTA  
 Número documento: 31.004  
 Valor: 2.278,38  
 Destinação: 0  
 Data transferência: 10/03/2025  
 "C" - CPF/CNPJ diferente  
 Autenticação SISBB: 97C816F9FB60CEC7

Assinada por: JG462592 DENISE PAYERL  
 JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

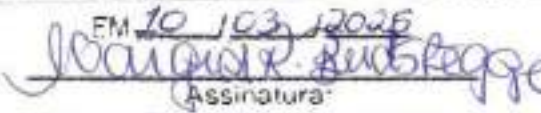
10/03/2025 08:49:11

10/03/2025 09:26:01

	ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B. CAMBORIU		Folha Mensal	
	CNPJ: 76.1698.380/0001-41		CC: GERAL	
		Mensalista		Fevereiro de 2025
Código	Nome do Beneficiário	CPF	Secretaria	Folha
355	ELAINE BITTENCOURT	223810	13	1
FONDA/DIOLOGA (13)		Admissão:		09/02/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	86,67	2.478,67	
998	I.N.S.S.	8,08		200,31
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.478,67	200,31
			Valor Útil:	2.278,36
Saldo Base		Saldo Paga	Saldo Debitado	Saldo Creditado
2.860,00		2.478,67	2.278,36	0,00

CERTIFICO que o SERVIÇO constante  
 deste documento foi PRESTADO e a ação

EM 10/03/2025  
  
 Assinatura:  
 Nome: Margid Rinnert Buckstegge  
 Cargo: Presidente



# ELAINE BITTENCOURT

## PERFIL PESSOAL

Sou Fonoaudióloga, formada pela Pontifícia Universidade Católica de São Paulo (1987), com experiência em Terapia Fonoaudiológica e audiológica, atualmente sendo monitora de educação inclusiva.

## EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

### Terapia Fonoaudiológica

HOSPITAL CRUZ AZUL DE SÃO PAULO

Período: de 1988 a 1991

### Audiologia Clínica

HOSPITAL CEMA (CENTRO ESPECIALIZADO EM MEDICINA AVANÇADA)

Período: de 1992 a 2011

### Monitora de Educação Inclusiva

E.E.M ABALOR AMÉRICO MADEIRA

Ano letivo 2022

### Fonoaudióloga

APAE

ATENDIMENTO EM FONOTERAPIA

Ano letivo 2023 e 2024

## FORMAÇÃO ACADÊMICA

### PONTIFÍCA UNIVERSIDADE CATÓLICA DE SÃO PAULO


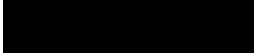
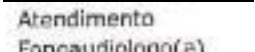
CURSO DE FONOAUDIOLOGIA (CRF<sup>n</sup> 2  
4706 - SP  
FORMADA EM 1987

## FORMAÇÃO ACADÊMICA

### ESCOLA ESTADUAL DE ENSINO BÁSICO PRESIDENTE JOÃO GOULART

CONCLUSÃO EM 2021



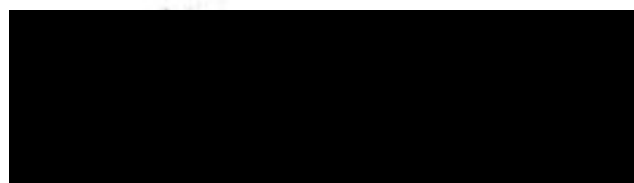
 <b>Cliomed</b> <small>ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS</small>		<b>A S O - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL</b> <b>ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS</b>		 <b>Cliomed</b> <small>ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS</small>	
05/02/2025					
<b>Empresa</b>					
Razão Social:	ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		CNPJ:	76.698.380/0001-41	
Unidade:			Bairro:	Centro	
Endereço:	R 1926		CEP:	88330-003	
Cidade/UF:	Balneário Camboriú / SC				
<b>Funcionário</b>					
Nome:	ELAINE BITTENCOURT				
CPF:					
Nascimento/Idade:					
Setor:	Atendimento		Sexo:	Feminino	
Função:	Fonoaudiólogo(a)				
<b>Médico responsável pelo PCMSO</b>					
VINICIUS GODINHO BUSATO					
CRM: 6452					
RQE: 20494					
<b>Perigos / Fatores de Risco</b>					
Físicos	Ausência de fator de risco				
Químicos	Ausência de fator de risco				
Biológicos	Ausência de fator de risco				
Ergonômicos	Ausência de fator de risco				
Acidentes	Ausência de fator de risco				
Inespecíficos	Ausência de fator de risco físico, químico, biológico e de acidente.				
<b>EM CUMPRIMENTO ÀS PORTARIAS NºS 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 E 08/96 NR7 DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO PARA FINS DE EXAME:</b>					
Admissional					
<b>Avaliação Clínica e Exames Realizados</b>					
05/02/2025 Exame Clínica					
<b>Parecer</b>					
Apto para função					
<b>Observações</b>					

05/02/2025

05/02/2025



Luiza Lenzi  
CRM: 38196  
Médico examinador



ELAINE BITTENCOURT

## CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO

Pelo presente instrumento particular de Contrato de Trabalho, a empresa ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR com sede na 1926, inscrita no CNPJ sob N° 76.698.380/0001-41, denominada a seguir EMPREGADORA, e o Sr.(a) ELAINE BITTENCOURT, domiciliado na [REDACTED], cidade de -SC, portador do CTPS N°: série, doravante designado EMPREGADO, celebram o presente Contrato de Trabalho, conforme legislação trabalhista em vigor, regido pelas cláusulas abaixo e demais disposições legais vigentes:

1°. O EMPREGADO prestará serviços para a EMPRESA nas funções de FONOAUDIÓLOGA (15) bem como outros que venham a ser objetos de cartas, comunicados ou ordens, dentro da natureza de seu cargo.

2°. O local de trabalho será 1926, 1260, CENTRO, BALNEARIO CAMBORIU-SC, podendo, no entanto, ser transferido para qualquer outro ponto do País se necessário.

3°. O horário de trabalho será das: Início do Expediente: 13:30, Saída para Intervalo: 15:00, Entrada Intervalo: 15:15 e Final do Expediente: 17:30 sendo que tal horário poderá ser alterado, quantas vezes se fizerem necessária, para qualquer outro horário, inclusive do dia para a noite e vice-versa.

4°. Pela prestação de serviços, o EMPREGADO perceberá a remuneração de: R\$ 2.860,00 (dois mil oitocentos e sessenta reais) por Mês.

5°. O EMPREGADO reembolsará a EMPRESA de todos os prejuízos que vier a lhe causar por dolo, imprudência, imperícia ou negligência no desempenho de suas funções.

6°. A vigência deste contrato será pelo prazo de 321 (trezentos e vinte e um) dias, com início em: 05/02/2025 e término em: 22/12/2025.

7°. As partes asseguram, entre si, o direito recíproco de rescisão, a qualquer momento, deste contrato, aplicando-se à parte que exercer tal direito os princípios que regem a rescisão dos contratos por prazo indeterminado, consoante o artigo 481 da CTL.

E, após lido e achado conforme, firmam o presente, diante de duas testemunhas, em duas vias de igual teor, uma das quais será entregue ao EMPREGADO.

BALNEARIO CAMBORIU, 05 Fevereiro de 2025.



Documento assinado digitalmente  
NOME: RENEET BUCATOIARE  
data: 17/01/2025 15:22:03-0300  
Verifique em <https://verificar.gov.br>

.....  
ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR

.....  
1ª TESTEMUNHA

BALNEARIO CAMBORIU, 05 Fevereiro de 2025.

Documento assinado digitalmente



.....  
ELAINE BITTENCOURT

.....  
Responsável Legal (quando menor)

.....  
2ª TESTEMUNHA

## DOC ou TED Eletrônico

## Debitado

Agência 8317-8  
Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

## Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.  
Agência (sem DV) 1412 BALNEARIO CAMBORIU SC  
Conta corrente (com DV) 22590  
CPF [REDACTED]  
Nome favorecido FELIPE VANDRESEN  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 31.005  
Valor 4.056,21  
Destinação 0  
Data transferência 10/03/2025

\*C\* - CPF/CNPJ  
diferente

Autenticação SISBB 185289A64BDC7FB4


Assinada por JG462592 DENISE PAYERL

10/03/2025 08:49:51

JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

10/03/2025 09:28:01

Transação efetuada com sucesso.

	ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B. CAMBORIU		Folha Mensal	
	CNPJ: 76.698.360/0001-41 CC: 688AL		Fevereiro de 2025	
Mensalista				
356	FELIPE VANDRESEN PROFESSOR DE INFORMÁTICA	233225	13	1
		Admissão:	03/02/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	186,67	4.844,00	
998	I.N.S.S.	10,07		487,74
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		300,05
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.844,00	787,79
			Valor Líquido	4.056,21
Valor Base	Valor com INSS	Valor com IRRF		
5.190,00	4.844,00	4.844,00		

FOLHA DE PAGAMENTO

Banco do Brasil

Assinatura do Beneficiário

Data

Declaro ser verdadeiro o registro da Folha de Pagamento neste recibo.

CERTIFICO que o SERVIÇO constante  
deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 10/03/2025

Margid Rinnert Buckstegge  
Assinatura

Nome: Margid Rinnert Buckstegge

Cargo: Presidente



## FORMAÇÃO

---

### GRADUAÇÃO

- Sistemas de Informação - Universidade Paranaense Campus Paranavaí - 2011
- Licenciatura Plena em Pedagogia - Faculdade Intervale - 2023

### ESPECIALIZAÇÃO

- Administração, Orientação e Supervisão Escolar – Faculdade Cidade Verde - 2018

## EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

---

### BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC

**2020 à 2024-** APAE Balneário Camboriú - Fundação Catarinense de Educação Especial.  
Função Professor de Informática Educativa

**2017 até Janeiro 2019** – Secretaria de Educação – Departamento de Educação Especial.  
Função Professor de Informática / Administrativo.

**2012 à 2016** – Secretaria de Desenvolvimento e Inclusão Social - Centro de Treinamento Comunitário -CTC;  
Função: Professor de Laboratório de Informática ;

- Curso de Informática no Projeto Espaço Criativo - Crianças de 07 a 11 anos.
- Curso de Informática para o Projeto Recriando com Saber - Adolescentes de 12 a 14 anos.
- Curso de Informática para a Comunidade - Acima dos 18 anos.

Atuando como professor de Laboratório de Informática no período matutino, vespertino e noturno.

**2011** – MicroWay Escola de Informática.

Função: Instrutor de cursos livres de informática.

## **PARANAVAÍ – PR**

**2010** – Yoki Alimentos S/A.

**Cargo de estagiário:** Compras de Insumo.

**2009** – Tornearia Steinhäuser Ltda.

**Cargo:** Auxiliar administrativo.

**2007-2008** – Escola Municipal Professora Maria Schuroff Back

**Cargo de estagiário :** Instrutor de informática.

## **ATIVIDADES COMPLEMENTARES**

---

Participação da criação e execução do projeto de decoração de Páscoa: Coelhinho na Praia nos anos 2013 à 2016, no CTC- Centro de Treinamento Comunitário da Prefeitura de Balneário Camboriú.

Participação da criação e execução do projeto de decoração: Brilho de Natal nos anos 2012 à 2016, no CTC- Centro de Treinamento Comunitário da Prefeitura de Balneário Camboriú.

Participação na fabricação e decoração do bolo do Aniversário da Cidade de Balneário Camboriú nos anos de 2012 à 2016, no CTC- Centro de Treinamento Comunitário da Prefeitura de Balneário Camboriú.

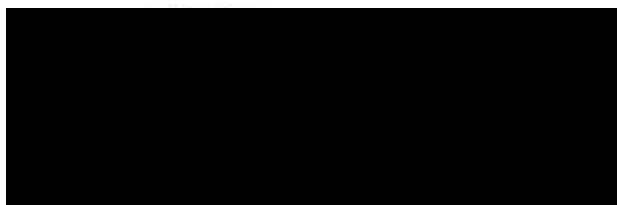
<b>Empresa</b>			
Razão Social:	ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	CNPJ:	76.698.380/0001-41
Unidade:		Bairro:	Centro
Endereço:	R 1926	CEP:	89330-003
Cidade/UF:	Balneário Camboriú/ SC		
<b>Funcionário</b>			
Nome:	FELIPE VANDRESEN		
CPF:	[REDACTED]		
Nascimento/Idade:		Sexo:	Masculino
Sector:	Informática		
Função:	Professor(a) de Informática Educativa		
<b>Médico responsável pelo PCMSO</b>			
VINICIUS GODINHO BUSATO			
CRM: 6452			
RQE: 20494			
<b>Perigos / Fatores de Risco</b>			
Físicos	Ausência de fator de risco		
Químicos	Ausência de fator de risco		
Biológicos	Ausência de fator de risco		
Ergonômicos	Ausência de fator de risco		
Acidentes	Ausência de fator de risco		
Inespecíficos	Ausência de fator de risco físico, químico, biológico e de acidente.		
<b>EM CUMPRIMENTO ÀS PORTARIAS NºS 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 E 08/96 NR7 DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO PARA FINS DE EXAME:</b>			
Admissional			
<b>Avaliação Clínica e Exames Realizados</b>			
04/02/2025 Exame Clínico			
<b>Parecer</b>			
Apto para função			
<b>Observações</b>			

04/02/2025

04/02/2025



MICAELLA RONCHI TESTONI  
 CRM: 38204  
 Médico examinador



FELIPE VANDRESEN



## CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO

Pelo presente instrumento particular de Contrato de Trabalho, a empresa ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR com sede na 1926, inscrita no CNPJ sob N° 76.698.380/0001-41, denominada a seguir EMPREGADORA, e o Sr.(a) FELIPE VANDRESEN, domiciliado na [REDACTED], cidade de ITAJAÍ-SC, portador de CTPS N°: 0984847 série 00010, doravante designado EMPREGADO, celebram o presente Contrato de Trabalho, conforme legislação trabalhista em vigor, regido pelas cláusulas abaixo e demais disposições legais vigentes:

1°. O EMPREGADO prestará serviços para a EMPRESA nas funções de PROFESSOR DE INFORMATICA bem como outros que venham a ser objetos de cartas, comunicados ou ordens, dentro da natureza de seu cargo.

2°. O local de trabalho será 1926, 1260, CENTRO, BALNEARIO CAMBORIU-SC, podendo, no entanto, ser transferido para qualquer outro ponto do País se necessário.

3°. O horário de trabalho será das: Início do Expediente: 07:30, Saída para Intervalo: 11:30, Entrada Intervalo: 13:30 e Final do Expediente: 17:30 sendo que tal horário poderá ser alterado, quantas vezes se fizerem necessária, para qualquer outro horário, inclusive do dia para a noite e vice-versa.

4°. Pela prestação de serviços, o EMPREGADO perceberá a remuneração de: R\$ 5.190,00 (cinco mil cento e noventa reais ) por Mês.

5°. O EMPREGADO reembolsará a EMPRESA de todos os prejuízos que vier a lhe causar por dolo, imprudência, imperícia ou negligência no desempenho de suas funções.

6°. A vigência deste contrato será pelo prazo de 331 (trezentos e trinta e um ) dias, com início em: 03/02/2025 e término em: 30/12/2025.

7°. As partes asseguram, entre si, o direito recíproco de rescisão, a qualquer momento, deste contrato, aplicando-se à parte que exercer tal direito os princípios que regem a rescisão dos contratos por prazo indeterminado, consoante o artigo 481 da CTL.

E, após lido e achado conforme, firmam o presente, diante de duas testemunhas, em duas vias de igual teor, uma das quais será entregue ao EMPREGADO.

BALNEARIO CAMBORIU, 03 Fevereiro de 2025.





documento assinado digitalmente  
MARIO WINERT BUCKSTEGE  
DATA: 17/03/2025 15:23:29-0300  
verifique em <https://validar.br.gov.br/>

.....  
ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR

.....  
1ª TESTEMUNHA

BALNEARIO CAMBORIU, 03 Fevereiro de 2025.



.....  
FELIPE VANDRESEN

.....  
Responsável Legal (quando menor)

.....  
2ª TESTEMUNHA

## DOC ou TED Eletrônico

## Debitado

Agência 8317-8  
Conta corrente 228-3 ASSOCIAÇÃO A EXCEPCIONAIS

## Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.  
Agência (sem DV) 6615 BALNEARIO CAMBORIU/ESTADO  
Conta corrente (com DV) 260830  
CPF [REDACTED]  
Nome favorecido LUCAS LUCHTENBERG GOMES  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 31.008  
Valor 1.921,71  
Destinação 6  
Data transferência 10/03/2025


\*C\* - CPF/CNPJ  
diferente

Autenticação SISBB 8BD7728DBB36A5E0

Assinado por JG462592 DENISE PAYERL  
JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

10/03/2025 08:55:58

10/03/2025 08:28:01

	ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B. CAMBORIU		Folha Mensal	
	CNPJ: 16.698.380/0001-41 CC: GERAL		Fevereiro de 2025	
	Mensalista			
Código	Nome do Funcionário	RG	Disciplina	Fim
353	LUCAS LUCHTENBERG GOMES	783225	13	1
AJUDANTE DE MOTORISTA (14)		Admissão: 01/02/2025		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS.	186,87	1.400,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	3,00	79,24	
105	HORAS EXTRA NORMAL	54,00	607,50	
998	I.N.S.S.	7,91		165,03
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
			2.086,74	165,03
			<b>Valor Líquido</b> →	1.921,71
<b>Saldo Base</b>	<b>Sal. Desc. INSS</b>	<b>Sal. Desc. FGTS</b>	<b>Sal. Líq. (Líquido)</b>	<b>Base Calc. IRPF</b>
1.500,00	2.086,74	2.086,74	1.921,71	0,00

CERTIFICO que o SERVIÇO constante  
deste documento foi PRESTADO e aceito

em 10/03/2025  
Margid Rinnert Buckstegge  
Assinatura:  
Nome Margid Rinnert Buckstegge  
Cargo: Presidente



# Lucas Luchtenberg Gomes

## EXPERIÊNCIA

### Construtora supercon e incorporadora

assistente administrativo

08/03/2021 até 24/12/2021

### Associação pais e amigos dos expecionais de Balneário Camboriú

01/08/2023 até 26/12/2023

ajudante de motorista

### Associação pais e amigos dos excepcionais de Balneário Camboriú

05/02/2024 até 26/12/2024

ajudante de motorista

## FORMAÇÃO

### Liceu catarinense

26/12/2024

**A S O - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL**  
**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS**

05/02/2025

**Empresa**

Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS CNPJ: 76.698.380/0001-41  
Unidade:  
Endereço: R 1926 Bairro: Centro  
Cidade/UF: Balneário Camboriú / SC CEP: 88330-003

**Funcionário**

Nome: LUCAS LUCHTENBERG GOMES  
CPF: [REDACTED]  
Nascimento/Idade: [REDACTED]  
Setor: Operacional Sexo: Masculino  
Função: Ajudante de Motorista

**Médico responsável pelo PCMSO**

VINICIUS GODINHO BUSATO  
CRM: 6452  
ROE: 20494

**Perigos / Fatores de Risco**

Físicos	Vibração de corpo inteiro.
Químicos	Ausência de fator de risco
Biológicos	Ausência de fator de risco
Ergonômicos	Ausência de fator de risco
Acidentes	Ausência de fator de risco
Inespecíficos	Ausência de fator de risco

**EM CUMPRIMENTO ÀS PORTARIAS NºS 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 E 08/96 NR7 DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO PARA FINS DE EXAME:**

Admissional

**Avaliação Clínica e Exames Realizados**

05/02/2025 Exame Clínico

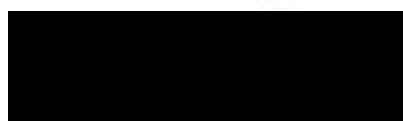
**Parecer**

Apto para função

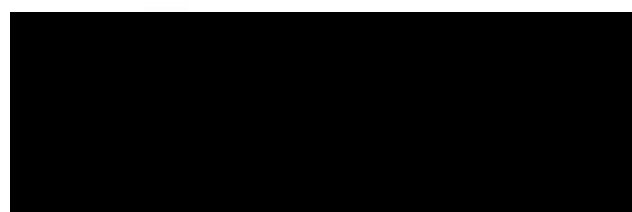
**Observações**

05/02/2025

05/02/2025



Luiza Lenzi  
CRM: 38196  
Médico examinador



LUCAS LUCHTENBERG GOMES



## CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO

Pelo presente instrumento particular de Contrato de Trabalho, a empresa ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR com sede na 1926, inscrita no CNPJ sob N° 76.698.380/0001-41, denominada a seguir EMPREGADORA, e o Sr.(a) LUCAS LUCHTENBERG GOMES, domiciliado na [REDACTED], cidade de -SC, portador do CTPS N°: [REDACTED], série [REDACTED], doravante designado EMPREGADO, celebram o presente Contrato de Trabalho, conforme legislação trabalhista em vigor, regido pelas cláusulas abaixo e demais disposições legais vigentes:

1°. O EMPREGADO prestará serviços para a EMPRESA nas funções de AJUDANTE DE MOTORISTA (14) bem como outros que venham a ser objetos de cartas, comunicados ou ordens, dentro da natureza de seu cargo.

2°. O local de trabalho será 1926, 1260, CENTRO, BALNEARIO CAMBORIU-SC, podendo, no entanto, ser transferido para qualquer outro ponto do País se necessário.

3°. O horário de trabalho será das: Início do Expediente: 07:30, Saída para Intervalo: 11:30, Entrada Intervalo: 13:30 e Final do Expediente: 17:30 sendo que tal horário poderá ser alterado, quantas vezes se fizerem necessária, para qualquer outro horário, inclusive do dia para a noite e vice-versa.

4°. Pela prestação de serviços, o EMPREGADO perceberá a remuneração de: R\$ 1.500,00 (um mil e quinhentos reais) por Mês.

5°. O EMPREGADO reembolsará a EMPRESA de todos os prejuízos que vier a lhe causar por dolo, imprudência, imperícia ou negligência no desempenho de suas funções.

6°. A vigência deste contrato será pelo prazo de 321 (trezentos e vinte e um) dias, com início em: 03/02/2025 e término em: 20/12/2025.

7°. As partes asseguram, entre si, o direito recíproco de rescisão, a qualquer momento, deste contrato, aplicando-se à parte que exercer tal direito os princípios que regem a rescisão dos contratos por prazo indeterminado, consoante o artigo 481 da CLT.

E, após lido e achado conforme, firmam o presente, diante de duas testemunhas, em duas vias de igual teor, uma das quais será entregue ao EMPREGADO.

BALNEARIO CAMBORIU, 03 Fevereiro de 2025.

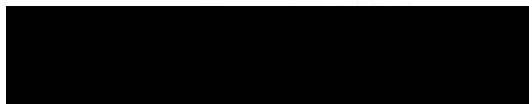


Documento assinado digitalmente.  
MARCIO RIBEIRO BUCKSTADT  
Data: 17/03/2025 15:59:08 -0300  
Verifique em <https://validar.uti.gov.br>

.....  
ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR

.....  
1ª TESTEMUNHA

BALNEARIO CAMBORIU, 03 Fevereiro de 2025.



.....  
LUCAS LUCHTENBERG GOMES

.....  
Responsável Legal (quando menor)

.....  
2ª TESTEMUNHA

## DOC ou TED Eletrônico

## Debitado


Agência: 6317-8  
 Conta corrente: 228-3 ASSOCIAÇÃO A EXCEPCIONAIS

## Creditado

Banco: 341 ITAU UNIBANCO S.A.  
 Agência (sem DV): 1412 BALNEARIO CAMBORIU SC  
 Conta corrente (com DV): 308785  
 CPF: [REDACTED]  
 Nome favorecido: LUCILENE DE FATIMA VICENTE DE SOUZA NET  
 Finalidade: CREDITO EM CONTA  
 Número documento: 31.007  
 Valor: 1.704,45  
 Destinação: 0  
 Data transferência: 10/03/2025  
 "C" - CPF/CNPJ diferente  
 Autenticação SISBB: 8FAAFD374864277B  
 Assinado por: JG482692 DENISE PAYERL  
 J0530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

10/03/2025 08:56:54

10/03/2025 09:28:01

	ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B. CAMBORIU		Folha Mensal	
	CNPJ: 76.698.380/0001-41 CC: GERAL		Fevereiro de 2025	
	Mensalista			
Código	Nome do Fornecedor	CNPJ	Discreto	Folha
361	LUCILENE DE FATIMA VICENTE DE SOUZA NR	514320	13	1
	AGENTE DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	03/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS.	140,00	1.648,00	
998	T.M.S.B.	7,73		143,55
			<b>Total dos Vencimentos</b>	<b>Total dos Descontos</b>
			1.648,00	143,55
			<b>Valor Líquido</b> ➡	1.704,45
<b>Saldo Debit.</b>	<b>Saldo Creditado</b>	<b>Saldo Cont. FCB</b>	<b>Saldo Cont. FCB</b>	<b>Saldo Cont. FCB</b>
2.380,00	1.648,00	1.648,00	147,84	1.704,45

CERTIFICO que o SERVIÇO constante  
 deste documento foi PRESTADO e aceto

EM 10/03/2025

*Margid Rinnert Buckstegge*  
 Assinatura

Nome Margid Rinnert Buckstegge

Cargo: Presidente

# CURRICULUM VITAE

Nome completo Lucilene F.V. Souza Neto.		Foto
Idade 54	Estado civil casada	
Nacionalidade Brasileira		
Endereço residencial R. Biquacini		
Bairro Dos Municipios		
Cidade Bal. Camboriú SC	Estado CEP	
Tel. residencial 47 9964-4617	Celular	
Tel. celular 47 999470954		
e-mail lucileneFatimaneTo@gmail.com		

## ÁREA E CARGO PRETENDIDO

Serviço Geral.

## EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

Empresa A Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais	
Endereço R: 1926 nº 1260	Cidade Bal. Camboriú SC
Tel. 33670636	Período 01/02/22 à 20/12/22
Cargo Serviço Geral	Funções desempenhadas

Empresa A Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais	
Endereço R: 1926 nº 1260	Cidade Bal. Camboriú
Tel. 33670636	Período 01/02/23 à 20/12/23
Cargo Serviço Geral	Funções desempenhadas

Empresa A Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais	
Endereço R: 1926 nº 1260	Cidade Bal. Camboriú
Tel. 33670636	Período 01/02/24 à 20/12/24
Cargo Serviço Geral	Funções desempenhadas



**Empresa**

Razão Social:	ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	CNPJ:	76.698.380/0001-41
Unidade:		Bairro:	Centro
Endereço:	R 1926	CEP:	88330-003
Cidade/UF:	Balneário Camboriú/ SC		

**Funcionário**

Nome:	LUCILENE DE FATIMA VICENTE DE SOUZA NETO		
CPF:			
Nascimento/Idade:			
Sector:	Operacional	Sexo:	Feminino
Função:	Serviços Gerais		

**Médico responsável pelo PCMSO**

VINICIUS GODINHO BUSATO  
CRM: 6452  
RQE: 20494

**Perigos / Fatores de Risco**

Físicos	Ausência de fator de risco
Químicos	Ausência de fator de risco
Biológicos	Ausência de fator de risco
Ergonômicos	Ausência de fator de risco
Acidentes	Queda em piso escorregadio.
Inespecíficos	Ausência de fator de risco

EM CUMPRIMENTO ÀS PORTARIAS NºS 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 E 08/96 NR7 DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO PARA FINS DE EXAME:

Admissional

 **Avaliação Clínica e Exames Realizados**

04/02/2025 Exame Clínico

**Parecer**

Apto para função

**Observações**

04/02/2025

04/02/2025

MICAELLA RONCHI TESTONI  
CRM:38204  
Médico examinador

LUCILENE DE FATIMA VICENTE DE SOUZA NETO

## CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO

Pelo presente instrumento particular de Contrato de Trabalho, a empresa ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR com sede na 1926, inscrita no CNPJ sob N° 76.698.380/0001-41, denominada a seguir EMPREGADORA, e o Sr.(a) LUCILENE DE FATIMA VICENTE DE SOUZA NETO, domicil[REDACTED] cidade de BALNEÁRIO CAMBORIÚ-SC, portador do UTPS N°: 0135495 série 00000, doravante designado EMPREGADO, celebram o presente Contrato de Trabalho, conforme legislação trabalhista em vigor, regido pelas cláusulas abaixo e demais disposições legais vigentes:

1°. O EMPREGADO prestará serviços para a EMPRESA nas funções de AGENTE DE SERVIÇOS GERAIS bem como outros que venham a ser objetos de cartas, comunicados ou ordens, dentro da natureza de seu cargo.

2°. O local de trabalho será 1926, 1260, CENTRO, BALNEÁRIO CAMBORIÚ-SC, podendo, no entanto, ser transferido para qualquer outro ponto do País se necessário.

3°. O horário de trabalho será das: Início do Expediente: 07:00, Saída para Intervalo: : , Entrada Intervalo: : e Final do Expediente: 12:30 sendo que tal horário poderá ser alterado, quantas vezes se fizerem necessárias, para qualquer outro horário, inclusive do dia para a noite e vice-versa.

4°. Pela prestação de serviços, o EMPREGADO perceberá a remuneração de: R\$ 1.980,00 (um mil novecentos e oitenta reais ) por Mês.

5°. O EMPREGADO reembolsará a EMPRESA de todos os prejuízos que vier a lhe causar por dolo, imprudência, imperícia ou negligência no desempenho de suas funções.

6°. A vigência deste contrato será pelo prazo de 331 (trezentos e trinta e um ) dias, com início em: 03/02/2025 e término em: 30/12/2025.

7°. As partes asseguram, entre si, o direito recíproco de rescisão, a qualquer momento, deste contrato, aplicando-se à parte que exercer tal direito os princípios que regem a rescisão dos contratos por prazo indeterminado, consoante o artigo 481 da CTL.

E, após lido e achado conforme, firmam o presente, diante de duas testemunhas, em duas vias de igual teor, uma das quais será entregue ao EMPREGADO.

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 03 Fevereiro de 2025.



Documento assinado digitalmente  
MARIO RINVERT DUCESTROGE  
Data: 27/04/2025 10:42:42-0000  
Verifique em <http://wslsca.jb.gov.br>

BALNEARIO CAMBORIU, 03 Fevereiro de 2025.

.....  
LUCILENE DE FATIMA VICENTE DE SOUZA NETO

.....  
ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR

.....  
Responsável Legal (quando menor)

.....  
1ª TESTEMUNHA

.....  
2ª TESTEMUNHA

## DOC ou TED Eletrônico

## Debitado

Agência 8317-8  
 Conta corrente 225-3 ASSOCIADA EXCEPCIONAIS

## Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.  
 Agência (sem DV) 7293 CAMBORIU  
 Conta corrente (com DV) 250200  
 CPF [REDACTED]  
 Nome favorecido MARCIA DE FATIMA NASSUR ANDRADE  
 Finalidade CREDITO EM CONTA  
 Número documento 31.008  
 Valor 3.103,43  
 Destinação 0  
 Data transferência 10/03/2025


\*C\* - CPF/CNPJ  
 diferente

Autenticação SISBR 22C16C1B7EC4C3F7

Assinada por JG482592 DENISE PAYERL  
 JD530366 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

10/03/2025 08:59:54

10/03/2025 09:28:01

	ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B. CAMBORIU		Folha Mensal	
	CNPJ: 76.598.380/0001-41	CC: GERAL	Fevereiro de 2025	
	Mensalista			
Código	Nome do Fornecedor	CNPJ	Depositar	Folha
362	MARCIA DE FATIMA NASSUR ANDRADE	223810	13	1
	FONOGAUDIOLOGA (15)	Admissional	05/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	121,33	3.466,67		
998	I.N.S.S.	8,92		309,40	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		53,84	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.466,67	363,24	
			Valor Líquido	3.103,43	
Saldo Base	Sal. Contr. FICP	Sal. Contr. FICP	P.O. 12 no Sal.	Sal. Contr. FICP	Total FICP
4.000,00	3.466,67	3.466,67	277,33	3.157,27	15,00

Total do documento em português: 3.103,43  
 Assinatura do Fornecedor: \_\_\_\_\_  
 Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CERTIFICO que o SERVIÇO constante  
 deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 10/03/2025

Margid R. Buckstegge  
 Assinatura

Nome: Margid Rinnert Buckstegge

Cargo: Presidente



# Curriculum Vitae

Fonoaudióloga

CRF 4378/PR

Nome:

Marcia de Fátima Nassur Andrade

Nascimento:

Estado Civil:

Endereço Residencial:

boriú

Documento:

## 1. Formação Acadêmica :

- a. Universidade de Reabilitação Tuiuti.  
Curso de Fonoaudiologia.  
Conclusão: Dezembro /1988.  
Local: Curitiba – PR.
- b. Universidade de Franca :  
Em convênio com CEFAC (centro de Especialização em Fonoaudiologia Clínica ).  
**Pós Graduação e Especialização : Audiologia Clínica**  
Período: Março / 95 à Fevereiro /96.  
Carga horária: 360 horas.
- c. CEFAC (Centro de Especialização e Fonoaudiologia Clínica).  
Auditoria Clínica.  
Carga horária: 140 horas .  
Título de Especialista em Audiologia n.º 516/98.  
Registrado no Conselho Federal de Fonoaudiologia em 17/07/98, livro 006,fls.016.

## **II Histórico Profissional:**

Centro de Reabilitação Sidnei Antônio.

Função: Fonoaudióloga.

Local: Curitiba – PR.

13/02/1989 à 15/06/1990.

Associação do Deficiente Motor.

Função: Fonoaudióloga

Local: Curitiba – PR.

01/09/1989 à 25/06/1993.

Clínica Audio Som S/C Ltda.

Função: Fonoaudióloga Responsável – Sócia Proprietária.

Local: São José dos Pinhais – PR.

1993 à 2000.

Hospital e Maternidade São José dos Pinhais.

Função: Fonoaudióloga.

Local: São José dos Pinhais – PR.

1993 à 2000.

SESI ( Serviço Social da Industria)

Função: Fonoaudióloga

Local: São José dos Pinhais – PR.

1995 à 1999.

Empresa Brasileira De Infra Estrutura Aeroportuária (INFRAERO).

Função: Fonoaudióloga.

Local: São José dos Pinhais – PR.

1995 à 2000.

Preventiva – Medicina Ocupacional.

Função: Fonoaudióloga

Local: São José dos Pinhais – PR.

1995 à 2000.

Nutritional S/A.

Função: Fonoaudióloga

Local: São José dos Pinhais – PR.

1995 à 2000.

Clinica Delta Som S/C Ltda.

Função : Fonoaudióloga Responsável - Proprietária .

Local: Itajaí S/C .

1999 .

Ar Frio S/A .Armazéns Gerais Frigoríficos.

Função: Fonoaudióloga.

Local : Itajaí S/C.

2006.

Votorantim Cimentos Brasil Ltda .

Função : Fonoaudióloga.

Local : Itajaí S/C.

2001.

M. Reis & Cia. Ltda .

Função : Fonoaudióloga.

Local: Itajaí S/C.

2003.

Dinâmica Trabalho Temporário Ltda.

Função: Fonoaudióloga.

Local: Itajaí S/C.

2003.

GDC Alimentos S.A.

Função: Fonoaudióloga.

Local: Itajaí S/C.

2003 à 2007.

Camil Alimentos S.A.

Função: Fonoaudióloga,

Local: Itajaí S/C.

2003.

Local Frio Itajaí S/A. Armazéns Gerais Frigoríficos.

Função: Fonoaudióloga.

Local: Itajaí S/C.

2004.

Frigorífico Itajaí Ltda. (FRIGOVALE).

Função: Fonoaudióloga.

Local: Itajaí S/C.

2004.

Multilog S.A.

Função: Fonoaudióloga.

Local: Itajaí – SC.

2006.

Fundação Universidade do Vale do Itajaí – Univali.

Função: Fonoaudióloga.

Local: Itajaí – SC.

2007.

Brasfrigo S.A.

Função: Fonoaudióloga.

Local: Itajaí – SC.

2011.



Villain Assessoria de Segurança do Trabalho.  
Função: Fonoaudióloga.  
Local: Itajaí – SC.  
2011.

Greenmed. Consultoria de Segurança do Trabalho.  
Função: Fonoaudióloga.  
Local: Itajaí – SC.  
2012.



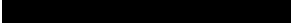
Danpe Clínica de Medicina do Trabalho (AMT & CLIMET).  
Função: Fonoaudióloga.  
Local: Itajaí – SC.  
2012.

Secretaria da Educação Camboriú.  
Função: Fonoaudióloga.  
Local: Camboriú – SC.  
2017 à 2018.

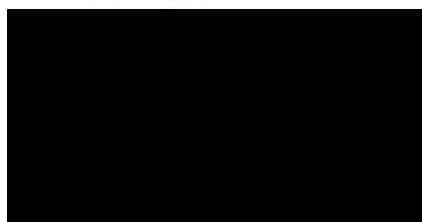
Posto de Atenção Infantil (PAI).  
Função: Fonoaudióloga.  
Local: Balneário Camboriú – SC.  
2020 à 2021  
2022 à 2023

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE  
Função : Fonoaudióloga  
Local: Balneário Camboriú – SC.  
Julho 2023 , Em Atuação.

12 de Março de 2025.  
Atenciosamente:  
Marcia de Fátima Nassur Andrade  
CRF 4378/PR.

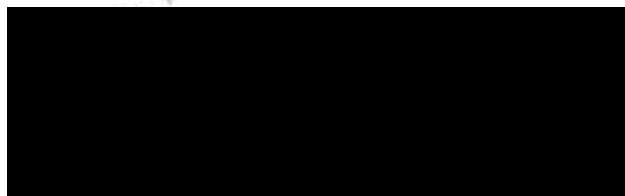
		<b>A S O - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL</b>			
		<b>ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS</b>		<b>05/02/2025</b>	
<b>Empresa</b>					
Razão Social:	ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		CNPJ:	76.698.380/0001-41	
Unidade:			Bairro:	Centro	
Endereço:	R 1926		CEP:	88330-003	
Cidade/UF:	Balneário Camboriú / SC				
<b>Funcionário</b>					
Nome:	MARCIA DE FATIMA NASSUR ANDRADE				
CPF:					
Nascimento/Idade:					
Sector:	Atendimento		Sexo:	Feminino	
Função:	Fonoaudiólogo(a)				
<b>Médico responsável pelo PCMSO</b>					
VINICIUS GODINHO BUSATO					
CRM: 6452					
RQE: 20494					
<b>Perigos / Fatores de Risco</b>					
Físicos	Ausência de fator de risco				
Químicos	Ausência de fator de risco				
Biológicos	Ausência de fator de risco				
Ergonômicos	Ausência de fator de risco				
Acidentes	Ausência de fator de risco				
Inespecíficos	Ausência de fator de risco físico, químico, biológico e de acidente.				
<b>EM CUMPRIMENTO ÀS PORTARIAS NºS 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 E 08/96 NR7 DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO PARA FINS DE EXAME:</b>					
Admissional					
<b>Avaliação Clínica e Exames Realizados</b>					
05/02/2025 Exame Clínico					
<b>Parecer</b>					
Apto para função					
<b>Observações</b>					

05/02/2025



ANA MARIA BASEGGIO UBIALLI  
CRM:31672  
Médico examinador

05/02/2025



MARCIA DE FATIMA NASSUR ANDRADE

## CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO

Pelo presente instrumento particular de Contrato de Trabalho, a empresa ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR com sede na 1926, inscrita no CNPJ sob Nº 76.698.380/0001-41, denominada a seguir EMPREGADORA, e o Sr.(a) MARCIA DE FATIMA NASSUR ANDRADE, domicílio [REDACTED] cidade de -SC, portador do CTPS Nº: série , doravante designado EMPREGADO, celebram o presente Contrato de Trabalho, conforme legislação trabalhista em vigor, regido pelas cláusulas abaixo e demais disposições legais vigentes:

1º. O EMPREGADO prestará serviços para a EMPRESA nas funções de FONOAUDIOLOGA (15) bem como outros que venham a ser objetos de cartas, comunicações ou ordens, dentro da natureza de seu cargo.

2º. O local de trabalho será 1926, 1360, CENTRO, BALNEARIO CAMBORIU-SC, podendo, no entanto, ser transferido para qualquer outro ponto do País se necessário.

3º. O horário de trabalho será das: Início do Expediente: 13:30, Saída para Intervalo: : , Entrada Intervalo: : e Final do Expediente: 17:30 sendo que tal horário poderá ser alterado, quantas vezes se fizerem necessária, para qualquer outro horário, inclusive do dia para a noite e vice-versa.

4º. Pela prestação de serviços, o EMPREGADO perceberá a remuneração de: R\$ 4.000,00 (quatro mil reais) por Mês.

5º. O EMPREGADO reembolsará a EMPRESA de todos os prejuízos que vier a lhe causar por dolo, imprudência, imperícia ou negligência no desempenho de suas funções.

6º. A vigência deste contrato será pelo prazo de 321 (trezentos e vinte e um) dias, com início em: 05/02/2025 e término em: 22/12/2025.

7º. As partes asseguram, entre si, o direito recíproco de rescisão, a qualquer momento, deste contrato, aplicando-se à parte que exercer tal direito os princípios que regem a rescisão dos contratos por prazo indeterminado, consoante o artigo 481 da CLT.

E, após lido e achado conforme, firmam o presente, diante de duas testemunhas, em duas vias de igual teor, uma das quais será entregue ao EMPREGADO.

BALNEARIO CAMBORIU, 05 Fevereiro de 2025.

BALNEARIO CAMBORIU, 05 Fevereiro de 2025.

Documento assinado digitalmente



Documento assinado digitalmente  
MARCIO RINERT BUCKSTADGE  
CPF: 1.7533/2025-95-0047-0100  
Verifique em <https://validar.dig.br/>

MARCIA DE FATIMA NASSUR ANDRADE

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR

Responsável Legal (quando menor)

1ª TESTEMUNHA

2ª TESTEMUNHA



## DOC ou TED Eletrônico

## Debitado

Agência 8317-8  
Conta corrente 228-3 ASSOCIAÇÃO A EXCEPCIONAIS

## Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência (sem DV) 921 BALNEARIO DE CAMBORIU  
Conta corrente (com DV) 2120749892  
CPF [REDACTED]  
Nome favorecido MARIO CESAR SCHMIDT  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 31.309  
Valor 2.396,45  
Destinação 0  
Data transferência 10/03/2025

\*C\* - CPF/CNPJ  
diferente


Autenticação SISBB 448E3654AE755195

Assinada por JG482592 DENISE PAYERL

JG530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

10/03/2025 09:01:03

10/03/2025 09:28:01

	ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU		Folha Mensal	
	CNPJ: 76.698.380/0001-41 OC: GERAL		Fevereiro de 2025	
Mensalista				
Código	Nome Fornecedor	Valor	Quantidade	Valor
370	MARIO CESAR SCHMIDT	782305	13	1
	MOTORISTA (GR)	Admissão:	10/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Valores	Debetos
1	HORAS NORMAIS,	140,00	1.680,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	2,00	97,73	
105	HORAS EXTRA NORMAL	46,35	830,70	
998	I.N.S.S.	8,13		211,98
			<b>2.608,43</b>	<b>211,98</b>
			<b>2.396,45</b>	
			<b>2.396,45</b>	

Saldo Inicial	Saldo Inicial	Saldo Inicial	Saldo Inicial	Saldo Inicial	Saldo Inicial
2.400,00	2.608,43	2.608,43	208,67	2.396,45	0,00

CERTIFICO que o SERVIÇO constante  
deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 10/03/2025  
Margid Ruckstegge  
(Assinatura)

Nome Margid Rinnert Buckstegge  
Cargo: Presidente

# Mario Cesar Schmidt

## MOTORISTA

### CONTATO

- ✉ Email: marischmidt15@gmail.com
- ☎ Telefone: (47) 99625-9286
- 📍 Rua Seringueira, casa 298, bairro Tabuleiro, Camboriú.

### OBJETIVO

Atuar de forma responsável aplicando meus conhecimentos para realização das atividades a mim designadas.

### ESCOLARIDADE

- Ensino médio - Completo

### CURSOS

- Direção Defensiva
- Direção Econômica
- Curso de Passageiro

### INFORMAÇÕES ADICIONAIS

- Espanhol fluente, possuo CNH A-D, disponibilidade de horário.

### EXPERIÊNCIAS

<b>Empresa: Viação Pralana LTDA</b> Cargo: Motorista	2002 á 2009
<b>Empresa: Marcio Moreira Turismo</b> Cargo: Motorista	2010 - 2013
<b>Empresa: Autônomo</b> Cargo: Motorista (veículo próprio)	2013 - 2017
<b>Empresa: Barra Tur Transporte LTDA</b> Cargo: Motorista	2018 - 2020
<b>Empresa: Transporte PGTUR LTDA</b> Cargo: Motorista	2021 - 2022
<b>Empresa: Melissa Transporte e Turismo LTDA</b> Cargo: Motorista	2023 - 2024

		<b>A S O - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL</b>			
		<b>ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS</b>		<b>10/02/2025</b>	
<b>Empresa</b>					
Razão Social:	ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		CNPJ:	76.698.380/0001-41	
Unidade:			Bairro:	Centro	
Endereço:	R 1926		CEP:	88330-003	
Cidade/UF:	Balneário Camboriú / SC				
<b>Funcionário</b>					
Nome:	MARIO CESAR SCHMIDT				
CPF:					
Nascimento/Idade:					
Sector:	Operacional		Sexo:	Masculino	
Função:	Motorista				
<b>Médico responsável pelo PCMSO</b>					
VINICIUS GODINHO BUSATO					
CRM: 6452					
RQE: 20494					
<b>Perigos / Fatores de Risco</b>					
Físicos	Vibração de corpo inteiro.				
Químicos	Ausência de fator de risco				
Biológicos	Ausência de fator de risco				
Ergonômicos	Ausência de fator de risco				
Acidentes	Acidente de trânsito como motorista.				
Inespecíficos	Ausência de fator de risco				
<b>EM CUMPRIMENTO ÀS PORTARIAS NºS 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 E 08/96 NR7 DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO PARA FINS DE EXAME:</b>					
Admissional					
<b>Avaliação Clínica e Exames Realizados</b>					
10/02/2025	Acuidade Visual - Avaliação		10/02/2025	Exame Clínico	
<b>Parecer</b>					
Apto para função					
<b>Observações</b>					

10/02/2025

10/02/2025

MARIA ANTONIA BORGES MENDES  
CRM: 38200  
Médico examinador

MARIO CESAR SCHMIDT

CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO

=====

Pelo presente instrumento particular de Contrato de Trabalho, a empresa ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR com sede na 1926, inscrita no CNPJ sob Nº 76.698.380/0001-41, denominada a seguir EMPREGADORA, e o Sr.(a) MARIO CESAR SCHMIDT, domiciliado na S [REDACTED], cidade de -SC, portador do CTPS Nº: série , doravante designado EMPREGADO, celebram o presente Contrato de Trabalho, conforme legislação trabalhista em vigor, regido pelas cláusulas abaixo e demais disposições legais vigentes:

1º. O EMPREGADO prestará serviços para a EMPRESA nas funções de MOTORISTA (08) bem como outros que venham a ser objetos de cartas, comunicados ou ordens, dentro da natureza de seu cargo.

2º. O local de trabalho será 1926, 1260, CENTRO, BALNEARIO CAMBORIU-SC, podendo, no entanto, ser transferido para qualquer outro ponto do País se necessário.

3º. O horário de trabalho será das: Início do Expediente: 07:30, Saída para Intervalo: 11:30, Entrada Intervalo: 13:30 e Final do Expediente: 17:30 sendo que tal horário poderá ser alterado, quantas vezes se fizerem necessária, para qualquer outro horário, inclusive do dia para a noite e vice-versa.

4º. Pela prestação de serviços, o EMPREGADO perceberá a remuneração de: R\$ 2.400,00 (dois mil e quatrocentos reais ) por Mês.

5º. O EMPREGADO reembolsará a EMPRESA de todos os prejuízos que vier a lhe causar por dolo, imprudência, imperícia ou negligência no desempenho de suas funções.

6º. A vigência deste contrato será pelo prazo de 50 (cinquenta ) dias, com início em: 10/02/2025 e término em: 31/03/2025.

7º. As partes asseguram, entre si, o direito recíproco de rescisão, a qualquer momento, deste contrato, aplicando-se à parte que exercer tal direito os princípios que regem a rescisão dos contratos por prazo indeterminado, consoante o artigo 481 da CTL.

E, após lido e achado conforme, firmam o presente, diante de duas testemunhas, em duas vias de igual teor, uma das quais será entregue ao EMPREGADO.

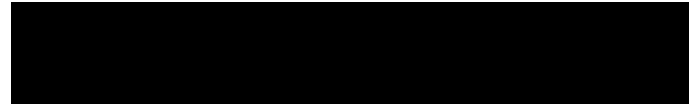
BALNEARIO CAMBORIU, 10 Fevereiro de 2025.



BALNEARIO CAMBORIU, 17 Fevereiro de 2025.



Documento assinado digitalmente:  
MARIO CESAR SCHMIDT  
Data: 17/02/2025 15:51:15 -0300  
verifique em <https://validar.jbr.gov.br/>



MARIO CESAR SCHMIDT

.....  
ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR

.....  
Responsável Legal (quando menor)

.....  
1ª TESTEMUNHA

.....  
2ª TESTEMUNHA

## DOC ou TED Eletrônico

## Debitado

Agência 8317-8  
Conta corrente 228-3 ASSOCIAÇÃO EXCEPCIONAIS

## Creditado


Banco 237 BCO BRADESCO S.A.  
Agência (sem DV) 332 BALNEARIO CAMBORIU CENTRO  
Conta corrente (com DV) 1154303  
CPF [REDACTED]  
Nome favorecido NATALYN ROCHA DE OLIVEIRA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 31.010  
Valor 574,12  
Destinação Q  
Data transferência 10/03/2025  
TC - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação S/SBB 1915EF3B9198F80B

Assinada por JG462592 DENISE PAYERL

10/03/2025 09:06:30

JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

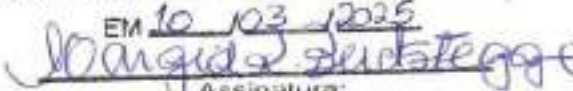
10/03/2025 09:28:01

	ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B. CAMBORIU		Folha Mensal	
	CNPJ: 76.698.380/0001-41	CC: GERAL	Fevereiro de 2025	
	Mensalista			
Código	Nome do Funcionário	USU	Departamento	Fila
372	NATALYN ROCHA DE OLIVEIRA	422105	13	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	17/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
1	HORAS NORMAIS.	63,70	620,67	
999	I.N.S.S.	7,50		46,55
			Total de Vencimentos	Total de Descostos
			620,67	46,55
			Total Líquido a Receber	574,12
Salário Bruto		Sal. Contrib. INSS	Sal. Contrib. FGTS	F.A.T.A. do INSS
1.330,00	620,67	620,67	46,55	574,12
		Base Calc. IRRF	Parcela IRRF	
		574,12	0,00	

\*\*\* PARABENS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 17 DE FEVEREIRO \*\*\* CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 10/03/2025  
  
Assinatura

Nome: Margid Rinnert Buckstegge

Cargo: Presidente

# NATALYN ROCHA DE OLIVEIRA

20 Anos

## Dados Pessoais

📍 Avenida Rodesindo Pavan, 708 - Praia do Estaleirinho / Balneário Camboriú

✉ natalynrocha8@gmail.com

☎ (47)988158967



## Objetivo

Estou em busca de uma oportunidade para colocar minhas habilidades em prática, me desenvolver profissionalmente e contribuir para o sucesso da empresa com dedicação e aprendizado constante.

## Qualificação Profissional

Habilidade em trabalhar em equipe, buscando sempre o alcance de metas e objetivos; capacidade de adaptação a novos ambientes e situações; excelente comunicação verbal e escrita; foco em resultados, buscando sempre a eficiência e a qualidade na realização das atividades; proatividade e iniciativa na identificação e resolução de problemas, visando o aprimoramento contínuo das atividades desenvolvidas.

## Experiência Profissional

HAVAIANAS - Atlântico Shopping 12/2022 - 02/2023 12/2023 - 01/2024

Vendedora; vendia todos os produtos da loja, sempre batendo metas diárias e mensais, contribuindo para um bom desenvolvimento da equipe e loja.

BENOIT ELETRODOMÉSTICOS - 03/2024 - 11/2024

Auxiliar de Crédito e cobrança; ficava responsável por planilhas, envios e recebimentos de NF-e, lançamentos de notas, análise de créditos e cobranças, e auxiliava no caixa e na mídia social da loja.

HAVAIANAS - Bombinhas 12/2024 - 01/2025

Vendedora; estava na função de atendimento ao cliente, sempre oferecendo produtos da loja e em constante foco no progresso da empresa.

## Formação

• Técnico em Agropecuária - Instituto Federal Catarinense campus Camboriú (2020 - 2023)

• Pedagogia - Uniasselvi (Cursando)

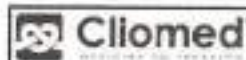
## Cursos adicionais

Curso Básico de Libras

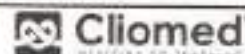
Curso Intermediário de Libras

Espanhol Básico

Informática Básico



**A S O - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL**  
**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS**



14/02/2025

**Empresa**

Razão Social:	ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	CNPJ:	75.698.380/0001-41
Unidade:			
Endereço:	R. 1926	Bairro:	Centro
Cidade/UF:	Balneário Camboriú / SC	CEP:	88330-003

**Funcionário**

Nome:	NATALYN ROCHA DE OLIVEIRA		
CPF:	[REDACTED]		
Nascimento/Idade:	[REDACTED]		
Setor:	Administrativo	Sexo:	Feminino
Função:	Recepcionista		

**Médico responsável pelo PCMSO**

VINICIUS GODINHO BUSATO  
 CRM: 6452  
 RQE: 20494

**Perigos / Fatores de Risco**

Físicos	Ausência de fator de risco
Químicos	Ausência de fator de risco
Biológicos	Ausência de fator de risco
Ergonômicos	Ausência de fator de risco
Acidentes	Ausência de fator de risco
Inespecíficos	Ausência de fator de risco físico, químico, biológico e de acidente.

**EM CUMPRIMENTO ÀS PORTARIAS NºS 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 E 08/96 NR7 DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO PARA FINS DE EXAME:**

Admissional

**Avaliação Clínica e Exames Realizados**

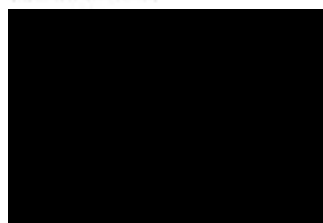
14/02/2025 Exame Clínico

**Parecer**

Apto para função

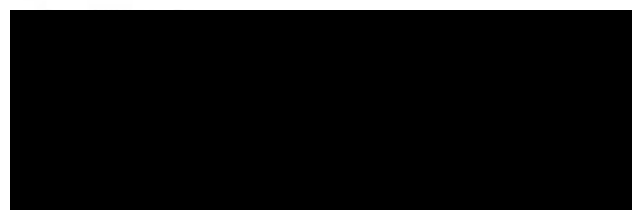
**Observações**

14/02/2025



ANA MARIA BASEGGIO UBIALI  
 CRM: 31672  
 Médico examinador

14/02/2025



NATALYN ROCHA DE OLIVEIRA



CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO

=====

Pelo presente instrumento particular de Contrato de Trabalho, a empresa ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR com sede na 1926, inscrita no CNPJ sob Nº 76.698.380/0001-41, denominada a seguir EMPREGADORA, e o Sr.(a) NATALYN ROCHA DE OLIVEIRA, domiciliado na [REDACTED], cidade de -SC, portador do CTPS Nº: série , doravante designado EMPREGADO, celebram o presente Contrato de Trabalho, conforme legislação trabalhista em vigor, regido pelas cláusulas abaixo e demais disposições legais vigentes:

1º. O EMPREGADO prestará serviços para a EMPRESA nas funções de RECEPCIONISTA bem como outros que venham a ser objetos de cartas, comunicados ou ordens, dentro da natureza de seu cargo.

2º. O local de trabalho será 1926, 1260, CENTRO, BALNEARIO CAMBORIU-SC, podendo, no entanto, ser transferido para qualquer outro ponto do País se necessário.

3º. O horário de trabalho será das: Início do Expediente: 07:00, Saída para Intervalo: : , Entrada Intervalo: : e Final do Expediente: 12:30 sendo que tal horário poderá ser alterado, quantas vezes se fizerem necessária, para qualquer outro horário, inclusive do dia para a noite e vice-versa.

4º. Pela prestação de serviços, o EMPREGADO perceberá a remuneração de: R\$ 1.330,00 (um mil trezentos e trinta reais ) por Mês.

5º. O EMPREGADO reembolsará a EMPRESA de todos os prejuízos que vier a lhe causar por dolo, imprudência, imperícia ou negligência no desempenho de suas funções.

6º. A vigência deste contrato será pelo prazo de 43 (quarenta e três ) dias, com início em: 17/02/2025 e término em: 31/03/2025.

7º. As partes asseguram, entre si, o direito recíproco de rescisão, a qualquer momento, deste contrato, aplicando-se à parte que exercer tal direito os princípios que regem a rescisão dos contratos por prazo indeterminado, consoante o artigo 481 da CLT.

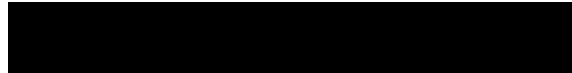
E, após lido e achado conforme, firmam o presente, diante de duas testemunhas, em duas vias de igual teor, uma das quais será entregue ao EMPREGADO.

BALNEARIO CAMBORIU, 17 Fevereiro de 2025.

BALNEARIO CAMBORIU, 17 Fevereiro de 2025.



Documento assinado digitalmente  
MARGID RINNERT BUCKSTEGGE  
Data: 18/02/2025 13:39:52 -0300  
Verificação: <https://portal.tri.gov.br>



NATALYN ROCHA DE OLIVEIRA

.....  
ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR

.....  
Responsável Legal (quando menor)

.....  
1ª TESTEMUNHA

.....  
2ª TESTEMUNHA

## DOC ou TED Eletrônico


## Debitado

Agência 8317-8  
Conta corrente 226-3 ASSOCIAÇÃO EXCEPCIONAIS

## Creditado

Banco 341 ITAL UNIBANCO S.A.  
Agência (sem DV) 7293 CAMBORIU  
Conta corrente (com DV) 832217  
CPF [REDACTED]  
Nome favorecido POLLIANNE SCHUMANN CARDOSO  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 31.011  
Valor 1.678,97  
Destinação 0  
Data transferência 10/03/2025  
TC - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISEB 0DFD221D4DF22F07

Assinada por JG462592 DENISE PAYERL 10/03/2025 09:07:19  
JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 10/03/2025 09:28:01

	ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B. CAMBORIU		Folha Mensal	
	CNPJ: 76.699.390/0001-41	CC: GERAL	Fevereiro de 2025	
	Mensalista			
Código	Nome do Fornecedor	CNPJ	Documentos	Valor
373	POLLIANNE SCHUMANN CARDOSO	251510	13	1
	PSICOLOGA (09)	Admissão:	10/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS.	30,00	1.820,00		
958	I.N.G.S.	7,75		141,03	
			<b>Total da Vencimentos</b>	<b>Total dos Descontos</b>	
			1.820,00	141,03	
			<b>Valor Líquido</b> ➡	1.678,97	
<b>Total da Despesa</b>	<b>Sal. Contr. MSS</b>	<b>Sal. Contrib. FGTS</b>	<b>FGTS de Vol.</b>	<b>Des. Conc. PPR</b>	<b>Saldo MSS</b>
2.800,00	1.820,00	1.820,03	145,60	1.678,97	0,00

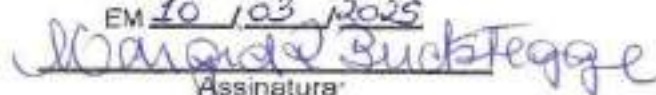
Requerido recebido e comprovado pelo responsável legal da requerida neste ato.

Assinatura do Funcionário

Data

CERTIFICO que o SERVIÇO constante  
deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 10/03/2025



Assinatura

Nome Margid Rinnert Buckstegge

Cargo: Presidente



# POLLIANNE S. CARDOSO

PSICÓLOGA

## EXPERIÊNCIA

### **Psicóloga Estagiária**

**Clínica Escola Uniavan | 2023 - 2024**

Durante o período de estágio na Clínica Escola, desempenhei atividades como acolhimento, elaboração de relatórios e atendimentos psicológicos adulto e infantil, participando também de supervisões clínicas e reuniões para estudo de caso.

### **Assistente Administrativo**

**Clínica Aunar | 2021 - atualmente**

Responsável pela gestão administrativa e financeira da empresa, desempenhando funções como emissão de notas fiscais, envio de cobranças e organização de documentos. Também realizava o cadastro de pacientes, o agendamento de consultas e outras atividades operacionais.

### **Aux Administrativo de Atendimento**

**Unimed Litoral | 2016 - 2020**

Realizava recepção de clientes e o atendimento no balcão. Era responsável pela organização das agendas dos profissionais, bem como por outras demandas administrativas relacionadas aos consultórios médicos, garantindo o bom fluxo e a organização das atividades diárias.

## CURSOS COMPLEMENTARES

### *AT - Acompanhante Terapêutico*

Instituto Singular

### *SOS: Uso de Telas*

Instituto Singular

## CONTATO

 47 99947-8961

 pollicardoso@icloud.com

 Rua Ancara, 181 - Camboriú - SC

## FORMAÇÃO

### **Psicologia**

Graduada

2019 - 2024 Uniavan

### **ABA - Análise do Comportamento Aplicada**

Pós-graduanda

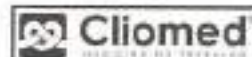
Faculdade Líbano

### **Neuropsicologia**

Pós-graduanda

Faculdade Líbano





**A S O - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL**  
**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS**



07/02/2025

**Empresa**

Razão Social:	ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	CNPJ:	76.698.380/0001-41
Unidade:			
Endereço:	R 1926	Bairro:	Centro
Cidade/UF:	Balneário Camboriú / SC	CEP:	88330-003

**Funcionário**

Nome:	POLLIANNE SCHUMANN CARDOSO		
CPF:			
Nascimento/Idade:			
Setor:	Atendimento	Sexo:	Feminino
Função:	Psicólogo(a)		

**Médico responsável pelo PCMSO**

VINICIUS GODINHO BUSATO  
 CRM: 6452  
 RQE: 20494

**Perigos / Fatores de Risco**

Físicos	Ausência de fator de risco
Químicos	Ausência de fator de risco
Biológicos	Ausência de fator de risco
Ergonômicos	Ausência de fator de risco
Acidentes	Ausência de fator de risco
Inespecíficos	Ausência de fator de risco físico, químico, biológico e de acidente.

**EM CUMPRIMENTO ÀS PORTARIAS NºS 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 E 08/96 NR7 DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO PARA FINS DE EXAME:**

Admissional

**Avaliação Clínica e Exames Realizados**

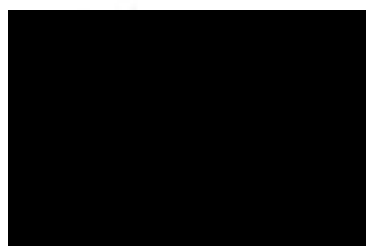
07/02/2025 Exame Clínico

**Parecer**

Apto para função

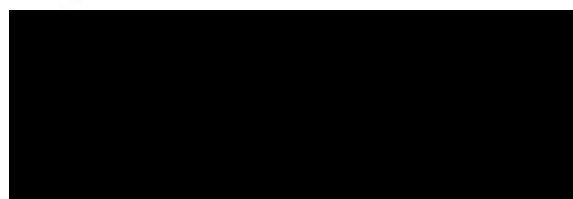
**Observações**

07/02/2025



ANA MARIA BASEGGIO UBIALI  
 CRM:31672  
 Médico examinador

07/02/2025



POLLIANNE SCHUMANN CARDOSO

CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO

Pelo presente instrumento particular de Contrato de Trabalho, a empresa ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR com sede na 1926, inscrita no CNPJ sob N° 76.698.390/0001-41, denominada a seguir EMPREGADORA, e o Sr.(a) POLLIANNE SCHUMANN CARDOSO, domiciliado na [REDACTED], cidade de -SC, portador do CTPS N°: série , doravante designado EMPREGADO, celebram o presente Contrato de Trabalho, conforme legislação trabalhista em vigor, regido pelas cláusulas abaixo e demais disposições legais vigentes:

1°. O EMPREGADO prestará serviços para a EMPRESA nas funções de PSICOLOGA (09) bem como outros que venham a ser objetos de cartas, comunicados ou ordens, dentro da natureza de seu cargo.

2°. O local de trabalho será 1926, 1260, CENTRO, BALNEARIO CAMBORIU-SC, podendo, no entanto, ser transferido para qualquer outro ponto do País se necessário.

3°. O horário de trabalho será das: Início do Expediente: 07:30, Saída para Intervalo: : , Entrada Intervalo: : e Final do Expediente: 11:30 sendo que tal horário poderá ser alterado, quantas vezes se fizerem necessária, para qualquer outro horário, inclusive do dia para a noite e vice-versa.

4°. Pela prestação de serviços, o EMPREGADO perceberá a remuneração de: R\$ 2.600,00 (dois mil e seiscentos reais.) por Mês.

5°. O EMPREGADO reembolsará a EMPRESA de todos os prejuízos que vier a lhe causar por dolo, imprudência, imperícia ou negligência no desempenho de suas funções.

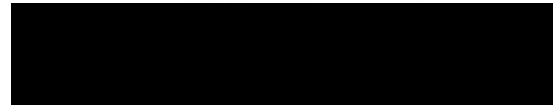
6°. A vigência deste contrato será pelo prazo de 50 (cinquenta) dias, com início em: 10/02/2025 e término em: 31/03/2025.

7°. As partes asseguram, entre si, o direito recíproco de rescisão, a qualquer momento, deste contrato, aplicando-se à parte que exercer tal direito os princípios que regem a rescisão dos contratos por prazo indeterminado, consoante o artigo 481 da CLT.

E, após lido e achado conforme, firmam o presente, diante de duas testemunhas, em duas vias de igual teor, uma das quais será entregue ao EMPREGADO.

BALNEARIO CAMBORIU, 10 Fevereiro de 2025.

BALNEARIO CAMBORIU, 10 Fevereiro de 2025.



Documento assinado digitalmente  
MARIO KINERT BUCKSTEGGE  
Data: 17.03/2025 15:57:07-0000  
Verifique em <http://valida.dfi.gov.br>

.....  
POLLIANNE SCHUMANN CARDOSO

.....  
ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR

.....  
Responsável Legal (quando menor)

.....  
1ª TESTEMUNHA

.....  
2ª TESTEMUNHA

## DOC ou TED Eletrônico

## Debitado

Agência 8317-8  
Conta corrente 228-3 ASSOCIAÇÃO A EXCEPCIONAIS

## Creditado

Banco 260 NLI PAGAMENTOS - JP

Agência (sem DV) 1

Conta corrente (com DV) 32957398

CPF

Nome favorecido: SCHAIANY BOENO

Finalidade: CREDITO EM CONTA

Número documento: 31012

Valor: 2.722,67

Destinação: 0

Data transferência: 10/03/2025

"C" - CPF/CNPJ diferente


Autenticação SISBB 070DA8CEF57C0EF4

Assinado por JG462582 DENISE PAYERL

10/03/2025 09:08:37

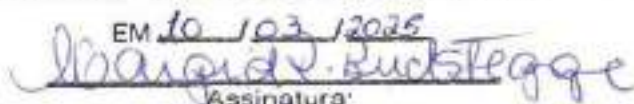
JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

10/03/2025 09:26:01

	ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B. CAMBOIÚ		Folha Mensal	
	CNPJ: 76.698.380/0001-41 CC: GERAL		Fevereiro de 2025	
Mensalista				
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descartos
1	HORAS NORMAIS.	186,67	2.386,67	
998	I.N.S.S.	8,43		251,80
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		12,20
			<b>Soma Vencimentos</b>	<b>Soma Descartos</b>
			2.386,67	264,00
			<b>Soma Líquida</b> ➡	2.722,67
<b>Soma Base</b>	<b>Saldo em FVDD</b>	<b>Saldo em FVDD</b>	<b>Saldo em FVDD</b>	<b>Saldo em FVDD</b>
3.200,00	2.956,57	2.998,67	238,93	7,50

CERTIFICO que o SERVIÇO constante  
deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 10/03/2025



Assinatura

Nome: Margid Rinnert Buckstegge

Cargo: Presidente



## Schaiany Boeno

30 anos.

Residente em Camboriú

Telefone: (47)9 97239504 / E-mail: [schaianyboeno@gmail.com](mailto:schaianyboeno@gmail.com)

*"Busco novas experiências e conhecimento. Tenho disponibilidade de horário e proatividade. Possui experiência em EXCEL e WORD, sistema de ordem de serviço, noções de RH, atendimento ao cliente, e também de organização de estoque. Sou pontual, responsável e comprometida."*

### Formação

- Ensino médio completo;
- Curso tecnólogo em fotografia incompleto na UNIVALI- Itajaí
- Curso de Inglês intermediário – KNN idiomas (completo)
- Cursando psicologia na Unilavan de Balneário Camboriú (1º semestre)

### Experiência profissional

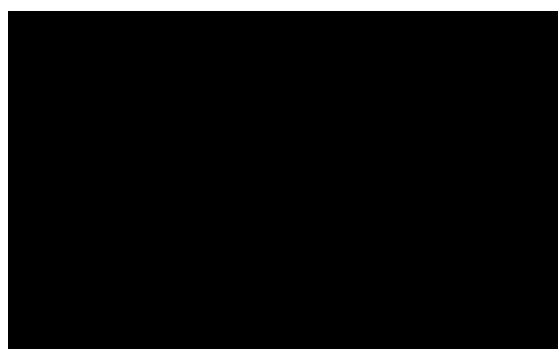
(Últimos 3 empregos)

- **Associação de pais e amigos dos excepcionais (APAE)** (Emprego atual, desde 17 de agosto de 2023) – Exerço a função de auxiliar administrativo, onde sou responsável pelos lançamentos e prestação de contas do setor do SUS.
- **VJS & CIA LTDA ME – Purificadores Europa (agosto de 2017 a maio de 2023 )** – Exerci a função de analista de RH, onde fazia monitoria do relógio ponto, fechamento das folhas de pagamento e comissões. Junto à gerência, participava no processo de recrutamento e desligamento de funcionários. Paralelamente, também fazia contagem de estoque, cuidava dos orçamentos e compras e atendimento às vendas.
- **Consultório odontológico Dra. Ana Paula da Silva e Dra. Karine Castellem Pereira (novembro de 2015 a dezembro de 2016)** – Desempenhei a função de secretária, onde, além de atender pacientes e fazer agendamentos, efetuava o controle de estoque, compra de mercadoria, limpeza do local e auxiliava nos atendimentos.

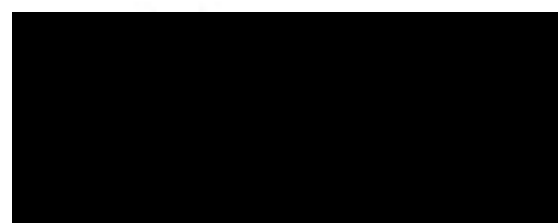
<b>Empresa</b>			
Razão Social:	ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	CNPJ:	76.698.380/0001-41
Unidade:			
Endereço:	R 1926	Bairro:	Centro
Cidade/UF:	Balneário Camboriú/ SC	CEP:	88330-003
<b>Funcionário</b>			
Nome:	SCHAIAANY BOENO		
CPT:			
Nascimento/Idade:			
Sector:	Administrativo	Sexo:	Feminino
Função:	Auxiliar Administrativo(a)		
<b>Médico responsável pelo PCMSO</b>			
VINICIUS GODINHO BUSATO			
CRM: 6452			
RQE: 20494			
<b>Perigos / Fatores de Risco</b>			
Físicos	Ausência de fator de risco		
Químicos	Ausência de fator de risco		
Biológicos	Ausência de fator de risco		
Ergonômicos	Ausência de fator de risco		
Acidentes	Ausência de fator de risco		
Inespecíficos	Ausência de fator de risco físico, químico, biológico e de acidente.		
<b>EM CUMPRIMENTO ÀS PORTARIAS NºS 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 E 08/96 NR7 DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO PARA FINS DE EXAME:</b>			
Admissional			
<b>Avaliação Clínica e Exames Realizados</b>			
04/02/2025 Exame Clínico			
<b>Parecer</b>			
Apto para função			
<b>Observações</b>			

04/02/2025

04/02/2025



MICAELLA RONCHI TESTONI  
 CRM:38204  
 Médico examinador



SCHAIAANY BOENO

## CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO

Pelo presente instrumento particular de Contrato de Trabalho, a empresa ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR com sede na 1926, inscrita no CNPJ sob N° 76.698.380/0001-41, denominada a seguir EMPREGADORA, e o Sr.(a) SCHAIANY BOENO, domiciliado na ALCINO SIMAS FILHO BLOCO 1, cidade de -SC, portador do CTPS N°: série , doravante designado EMPREGADO, celebram o presente Contrato de Trabalho, conforme legislação trabalhista em vigor, regido pelas cláusulas abaixo e demais disposições legais vigentes:

1°. O EMPREGADO prestará serviços para a EMPRESA nas funções de AUXILIAR ADMINISTRATIVO (16) bem como outras que venham a ser objetos de cartas, comunicados ou ordens, dentro da natureza de seu cargo.

2°. O local de trabalho será 1926, 1260, CENTRO, BALNEARIO CAMBORIU-SC, podendo, no entanto, ser transferido para qualquer outro ponto do País se necessário.

3°. O horário de trabalho será das: Início do Expediente: 07:30, Saída para Intervalo: 11:30, Entrada Intervalo: 13:30 e Final do Expediente: 17:30 sendo que tal horário poderá ser alterado, quantas vezes se fizerem necessária, para qualquer outro horário, inclusive do dia para a noite e vice-versa.

4°. Pela prestação de serviços, o EMPREGADO perceberá a remuneração de: R\$ 3.200,00 (três mil e duzentos reais) por Mês.

5°. O EMPREGADO reembolsará a EMPRESA de todos os prejuízos que vier a lhe causar por dolo, imprudência, imperícia ou negligência no desempenho de suas funções.

6°. A vigência deste contrato será pelo prazo de 331 (trezentos e trinta e um) dias, com início em: 03/02/2025 e término em: 30/12/2025.

7°. As partes asseguram, entre si, o direito recíproco de rescisão, a qualquer momento, deste contrato, aplicando-se à parte que exercer tal direito os princípios que regem a rescisão dos contratos por prazo indeterminado, consoante o artigo 481 da CLT.

E, após lido e achado conforme, firmam o presente, diante de duas testemunhas, em duas vias de igual teor, uma das quais será entregue ao EMPREGADO.

BALNEARIO CAMBORIU, 03 Fevereiro de 2025.

BALNEARIO CAMBORIU, 03 Fevereiro de 2025.



documento assinado digitalmente  
**gov.br** RARISIO RINNET BUCKSTEGGE  
Data: 11/02/2025 16:44:08-0300  
Verifique em <https://verificar.gov.br>

.....  
SCHAIAANY BUENO

.....  
ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR

.....  
Responsável Legal (quando menor)

.....  
1ª TESTEMUNHA

.....  
2ª TESTEMUNHA



## DOC ou TED Eletrônico

## Debitado

Agência 8317-8  
Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO EXCEPCIONAIS

## Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.  
Agência (sem DV) 6724 SAL. CAMBORIU PB PREF MUNI  
Conta corrente (com DV) 99442

CNPJ [REDACTED]  
Nome favorecido TANIA JARDIM DA SILVA

Finalidade CREDITO EM CONTA

Número documento 31.013

Valor 1.704,45

Destinação 0


Data transferência 10/03/2025

\*C\* - CPF/CNPJ  
diferente

Autenticação SISBB 05E9CF08C1B48802

Assinada por JD402582 DENISE PAYERL 10/03/2025 09:09:18

JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 10/03/2025 09:28:01

	ASSOC. FAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B. CAMBORIU		Folha Mensal	
	CNPJ: 76.698.380/0001-41	CC: GERAL	Fevereiro de 2025	
	Mangalista			
Código	Nome do Fornecedor	CPF	Conta Corrente	Valor
365	TANIA JARDIM DA SILVA	514320	13	1
	AGENTE DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	03/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS.	140,00	1.648,00	
998	I.R.R.F.	7,77		143,55
			Total de vencimentos	Total de descontos
			1.648,00	143,55
			Valor Líquido	1.704,45
Saldo Base	Saldo em 10/03	Saldo em 10/03	Saldo em 10/03	Saldo em 10/03
1.980,00	1.848,00	1.848,00	1.704,45	0,00

CERTIFICO que o SERVIÇO constante  
deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 10/03/2025



Assinatura  
Nome Margid Rinnert Buckstegge  
Cargo: Presidente

# CURRICULUM VITAE

Nome completo		Tania Xardin da Silva	
Idade	67	Estado civil	Solteira
Nacionalidade	Brasileira		
Endereço residencial	Rua Blumenal nº 600		
	Bairro	Das municipalidades	
Cidade	B. C.	Estado	S.C.
		CEP	
Tel. residencial		Celular	47 984624830
Tel. celular	47: 97492000		
e-mail	Tania Ribeiro. bibi@gmail.com		



## ÁREA E CARGO PRETENDIDO

Serviço Gerais
----------------

## EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

Empresa	A Associação de Pais e Amigos das Excepcionais		
Endereço	Rua 1926 nº 1260	Cidade	B. C.
		Estado	S.C.
Tel.	33670636	Período	1º de Fevereiro a 20 de dezembro
Cargo	Serviços Gerais	Funções desempenhadas	Ano 2022

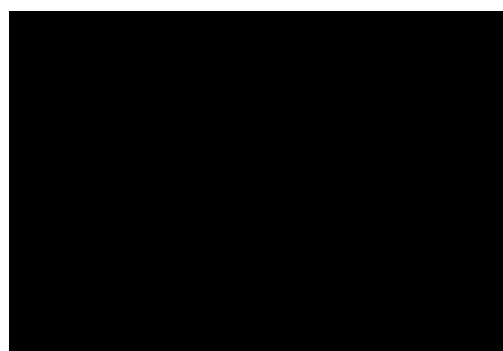
Empresa	A Associação de Pais e Amigos das Excepcionais		
Endereço	Rua 1926 nº 1260	Cidade	B. C.
		Estado	S.C.
Tel.	33670636	Período	1º de Fevereiro a 20 de dezembro
Cargo	Serviços Gerais	Funções desempenhadas	Limpeza
			Ano 2023

Empresa	A Associação de Pais e Amigos das Excepcionais		
Endereço	Rua 1926 nº 1260	Cidade	B. C.
		Estado	S.C.
Tel.	33670636	Período	1º de fevereiro 20 de dezembro
Cargo	Serviços Gerais	Funções desempenhadas	Limpeza
			Ano de 2024

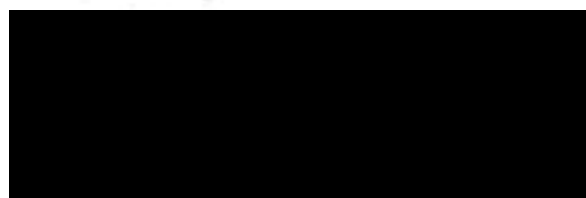
<b>Empresa</b>			
Razão Social:	ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	CNPJ:	76.698.380/0001-41
Unidade:			
Endereço:	R 1926	Bairro:	Centro
Cidade/UF:	Balneário Camboriú/ SC	CEP:	88330-003
<b>Funcionário</b>			
Nome:	TANIA JARDIM DA SILVA		
CPF:	[REDACTED]		
Nascimento/Idade:	[REDACTED]		
Sector:	Operacional	Sexo:	Feminino
Função:	Serviços Gerais		
<b>Médico responsável pelo PCMSO</b>			
VINICIUS GODINHO BUSATO			
CRM: 6452			
RQE: 20494			
<b>Perigos / Fatores de Risco</b>			
Físicos	Ausência de fator de risco		
Químicos	Ausência de fator de risco		
Biológicos	Ausência de fator de risco		
Ergonômicos	Ausência de fator de risco		
Acidentes	Queda em piso escorregadio.		
Inespecíficos	Ausência de fator de risco		
<b>EM CUMPRIMENTO ÀS PORTARIAS NºS 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 E 08/96 NR7 DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO PARA FINS DE EXAME:</b>			
Admissional			
<b>Avaliação Clínica e Exames Realizados</b>			
04/02/2025 Exame Clínico			
<b>Parecer</b>			
Apto para função			
<b>Observações</b>			

04/02/2025

04/02/2025



MICAELLA RONCHI TESTONI  
 CRM:38204  
 Médico examinador



TANIA JARDIM DA SILVA





CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO

=====

Pelo presente instrumento particular de Contrato de Trabalho, a empresa ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR com sede na 1926, inscrita no CNPJ sob N° 76.698.380/0001-41, denominada a seguir EMPREGADORA, e o Sr.(a) TANIA JARDIM DA SILVA, domiciliado na [REDACTED], cidade de BALNEÁRIO CAMBORIÚ-SC, portador do CTPS N°: 0902448 série 00010, doravante designado EMPREGADO, celebram o presente Contrato de Trabalho, conforme legislação trabalhista em vigor, regido pelas cláusulas abaixo e demais disposições legais vigentes:

1°. O EMPREGADO prestará serviços para a EMPRESA nas funções de AGENTE DE SERVIÇOS GERAIS bem como outros que venham a ser objetos de cartas, comunicados ou ordens, dentro da natureza de seu cargo.

2°. O local de trabalho será 1926, 1260, CENTRO, BALNEARIO CAMBORIU-SC, podendo, no entanto, ser transferido para qualquer outro ponto do País se necessário.

3°. O horário de trabalho será das: Início do Expediente: 07:00, Saída para Intervalo: : , Entrada Intervalo: : e Final do Expediente: 12:30 sendo que tal horário poderá ser alterado, quantas vezes se fizerem necessária, para qualquer outro horário, inclusive do dia para a noite e vice-versa.

4°. Pela prestação de serviços, o EMPREGADO perceberá a remuneração de: R\$ 1.980,00 (um mil novecentos e oitenta reais ) por Mês.

5°. O EMPREGADO reembolsará a EMPRESA de todos os prejuízos que vier a lhe causar por dolo, imprudência, imperícia ou negligência no desempenho de suas funções.

6°. A vigência deste contrato será pelo prazo de 331 (trezentos e trinta e um ) dias, com início em: 03/02/2025 e término em: 30/12/2025.

7°. As partes asseguram, entre si, o direito recíproco de rescisão, a qualquer momento, deste contrato, aplicando-se à parte que exercer tal direito os princípios que regem a rescisão dos contratos por prazo indeterminado, consoante o artigo 481 da CTL.

E, após lido e achado conforme, firmam o presente, diante de duas testemunhas, em duas vias de igual teor, uma das quais será entregue ao EMPREGADO.

BALNEARIO CAMBORIU, 03 Fevereiro de 2025.



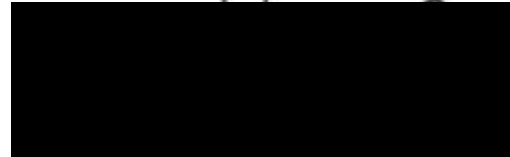


Documento assinado digitalmente  
MARGO RENNERT DUCKSTEGGE  
Data: 01/02/2025 11:41:18-0100  
Verifique em <https://valor.it.gov.br>

.....  
ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR

.....  
1ª TESTEMUNHA

BALNEARIO CAMBORIU, 03 Fevereiro de 2025.



.....  
TANIA GARDIN DA SILVA

.....  
Responsável Legal (quando menor)

.....  
2ª TESTEMUNHA

## DOC ou TED Eletrônico

## Debitado

Agência 8317-5  
Conta corrente 228-3 ASSOCIAÇÃO A EXCEPCIONAIS

## Credito

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência (sem DV) 3880 FA-AG DIGITAL DE NEGOCIOS D SP  
Conta corrente (com DV) 7295356976  
CPF [REDACTED]  
Nome favorecido VICTOR APARECIDO DO PRADO MOLINARI  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 31.014  
Valor 1.493,16  
Destinação 0  
Data transferência 10/03/2025

"C" - CPF/CNPJ  
diferente


Autenticação S4SBB 93M675512E1AC312

Assinada por JG462662 DENISE PAYERL

10/03/2025 09:10:52

JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

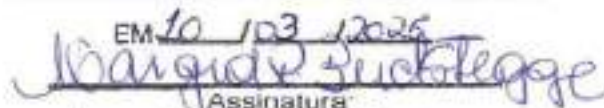
10/03/2025 09:28:01

	ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B. CAMAROTI		Folha Mensal	
	CNPJ: 76.698.380/0001-41	CC: GERAL	Fevereiro de 2025	
	Mensalista			
Código	Beneficiário	CBO	Dependente	Filho
374	VICTOR APARECIDO DO PRADO MOLINARI	783225	13	1
	AJUDANTE DE MOTORISTA (14)	Admissão:	10/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimento	Descontos	
1	HORAS NORMAIS.	140,00	1.050,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSE	2,00	39,56		
103	HORAS EXTRA NORMAL	45,00	506,25		
998	I.M.S.S.	7,58		122,65	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.615,81	122,65	
			<b>Total Líquido</b> ➡	1.493,16	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Cota INSS</b>	<b>Sal. Cota FGTS</b>	<b>P.O.T.S. do Mês</b>	<b>Base Calc. IRPF</b>	<b>Parcela IRPF</b>
1.500,00	1.615,81	1.615,81	129,26	1.493,16	0,00

CERTIFICO que o SERVIÇO constante  
deste documento foi PRESTADO e aceite

EM 10/03/2025



Assinatura

Nome Margid Rinnert Bucksiegge

Cargo: Presidente

# VICTOR APARECIDO DO PRADO MOLINARI



18 anos (21/04/2006)



R. Campo Erê, 829 - Municípios, Balneário Camboriú - SC,  
88337-340



(47) 9 9678-4569



[victoraparecido05@gmail.com](mailto:victoraparecido05@gmail.com)

---

Exercer um trabalho com ética para aprimorar meu conhecimento, sendo assim contribuir para o meu crescimento profissional, visando minha total dedicação a essa oportunidade.

## Resumo de qualificação

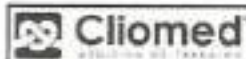
- Pontualidade, comprometimento com a empresa;
- Facilidade em aprender;
- Habilidades em cálculos, pacote office básico e produção de relatórios;
- Proatividade;
- Inteligência emocional;

## Formação

- Ensino médio completo.

## Informações adicionais

- Disponibilidade para trabalhar ao fim de semana.



**A S O - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL**  
**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS**


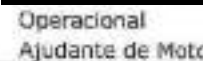


07/02/2025

**Empresa**

Razão Social:	ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	CNPJ:	76.698.380/0001-41
Unidade:		Bairro:	Centro
Endereço:	R 1926	CEP:	88330-003
Cidade/UF:	Balneário Camboriú / SC		

**Funcionário**

Nome:	<b>VICTOR APARECIDO DO PRADO MOLINARI</b>		
CPF:			
Nascimento/Idade:			
Setor:	Operacional	Sexo:	Masculino
Função:	Ajudante de Motorista		

**Médico responsável pelo PCMSO**

VINICIUS GODINHO BUSATO  
 CRM: 6452  
 RQE: 20494

**Perigos / Fatores de Risco**

Físicos	Vibração de corpo inteiro.
Químicos	Ausência de fator de risco
Biológicos	Ausência de fator de risco
Ergonômicos	Ausência de fator de risco
Acidentes	Ausência de fator de risco
Inespecíficos	Ausência de fator de risco

**EM CUMPRIMENTO ÀS PORTARIAS NºS 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 E 08/96 NR7 DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO PARA FINS DE EXAME:**

Admissional

**Avaliação Clínica e Exames Realizados**

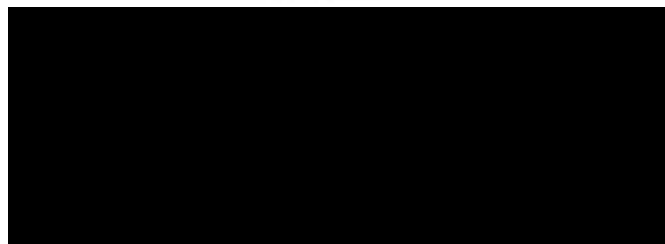
07/02/2025 Exame Clínico

**Parecer**

Apto para função

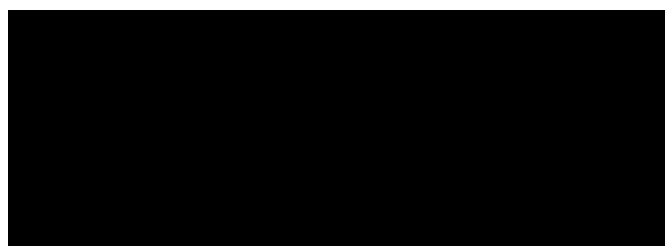
**Observações**

07/02/2025



Luiza Lenzi  
 CRM: 38196  
 Médico examinador

07/02/2025



VICTOR APARECIDO DO PRADO MOLINARI



## CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO

=====

Pelo presente instrumento particular de Contrato de Trabalho, a empresa ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR com sede na 1926, inscrita no CNPJ sob Nº 76.698.380/0001-41, denominada a seguir EMPREGADORA, e o Sr.(a) VICTOR APARECIDO DO PRADO MOLINARI, domiciliado na [REDACTED], cidade de -SC, portador do CTPS Nº: série , doravante designado EMPREGADO, celebram o presente Contrato de Trabalho, conforme legislação trabalhista em vigor, regido pelas cláusulas abaixo e demais disposições legais vigentes:

1°. O EMPREGADO prestará serviços para a EMPRESA nas funções de AJUDANTE DE MOTORISTA (14) bem como outros que venham a ser objetos de cartas, comunicados ou ordens, dentro da natureza de seu cargo.

2°. O local de trabalho será 1926, 1260, CENTRO, BALNEARIO CAMBORIU-SC, podendo, no entanto, ser transferido para qualquer outro ponto do País se necessário.

3°. O horário de trabalho será das: Início do Expediente: 07:30, Saída para Intervalo: 11:30, Entrada Intervalo: 13:30 e Final do Expediente: 17:30 sendo que tal horário poderá ser alterado, quantas vezes se fizerem necessária, para qualquer outro horário, inclusive do dia para a noite e vice-versa.

4°. Pela prestação de serviços, o EMPREGADO perceberá a remuneração de: R\$ 1.500,00 (um mil e quinhentos reais ) por Mês.

5°. O EMPREGADO reembolsará a EMPRESA de todos os prejuízos que vier a lhe causar por dolo, imprudência, imperícia ou negligência no desempenho de suas funções.

6°. A vigência deste contrato será pelo prazo de 50 (cinquenta ) dias, com início em: 10/02/2025 e término em: 31/03/2025.

7°. As partes asseguram, entre si, o direito recíproco de rescisão, a qualquer momento, deste contrato, aplicando-se à parte que exercer tal direito os princípios que regem a rescisão dos contratos por prazo indeterminado, consoante o artigo 481 da CTL.

E, após lido e achado conforme, firmam o presente, diante de duas testemunhas, em duas vias de igual teor, uma das quais será entregue ao EMPREGADO.

BALNEARIO CAMBORIU, 10 Fevereiro de 2025.

BALNEARIO CAMBORIU, 10 Fevereiro de 2025.



Documento assinado digitalmente  
MARGO RIMMERT BUCKSTEGGE  
Data: 15/02/2025 12:38:24 -0300  
Verifique em: https://validar.br.gov.br/

.....  
ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR

.....  
1ª TESTEMUNHA

.....  
VICTOR APARECIDO DO PRADO MOLINARI

.....  
Responsável Legal (quando menor)

.....  
2ª TESTEMUNHA

## DOC ou TED Eletrônico

## Debitado

Agência 8317-8  
Conta corrente 228-3 ASSOCIAÇÃO A EXCEPCIONAIS

## Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP  
Agência (sem DV) 1  
Conta corrente (com DV) 418016546  
CPF [REDACTED]  
Nome favorecido JONATAS ADRIEL PATRICIO  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 31.015  
Valor 1.999,98  
Destinação 0  
Data transferência 10/03/2025  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB B7585A767907356C

Assinado por JG462592 DENISE PAYERL

10/03/2025 09:22:55

JD630365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

10/03/2025 09:29:07

	ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B. CAMARINI		Folha Mensal	
	CNPJ: 76.698.380/0001-41	CC: GERAL	Fevereiro de 2025	
Mensalista				
CPF	Nome Fornecedor	CPF	Assinado	Por
369	JONATAS ADRIEL PATRICIO	231310	13	1
00000000000000000000		00000000000000000000		
Valor	Descrição	Valor	Valor	Valor
1.999,98		1.999,98	1.999,98	1.999,98
TOTAL		1.999,98	1.999,98	1.999,98

CERTIFICADO que o Jonatas Adriol Buckstegge cometante  
deste documento foi postado a conta

EM 10/03/2025

Margid Rinnert Buckstegge  
Assinatura

Nome Margid Rinnert Buckstegge  
Cargo: Presidente

# Jonatas Adriel Patricio

ASSISTENTE TERAPÊUTICO ABA

Telefone: (47) 9 3362 2553  
jonatasadrielpatricio@gmail.com

Rua José Francisco Borges, 288  
Cidade de Balneário Camboriú



## FORMAÇÃO SUPERIOR CONCLUÍDA

- Curso de Nível Superior Sequencial Educação Especial (650H)
- Curso de Nível Superior Sequencial Formação Docência EAD (650H)

## FORMAÇÃO SUPERIOR EM ANDAMENTO

- Cursando Graduação Tecnólogo em Acompanhamento do Transtorno do Espectro Autista (3/4)
- Cursando Graduação Licenciatura em Psicopedagogia (2/6)
- Cursando Graduação Bacharelado em Terapia Ocupacional (2/8)
- Matrícula trancada no 5º período de Psicologia (Univali)

## CURSOS TÉCNICOS CONCLUÍDOS

- VB-MAPP Avaliação e Intervenção (450H)
- Educação Especial e Inclusiva (380H)
- Curso Técnico em Assistente Terapêutico ABA Instituto Neuro (180H)
- Curso Técnico em Assistente Terapêutico ABA UNISANTA (60H)
- Curso Técnico em Assistente Terapêutico ABA Faculdade NEUROKIND (40H)
- Curso Deficiência Intelectual e Autismo (16H)
- Curso Método Naturalístico ABA (16H)
- Curso Atendimento em sala IUP6d Casa do Autista (16H)
- Curso Transtorno do Espectro Autista UNIASSELVI (40H)
- Autismo em Perspectiva UNIASSELVI (60H)

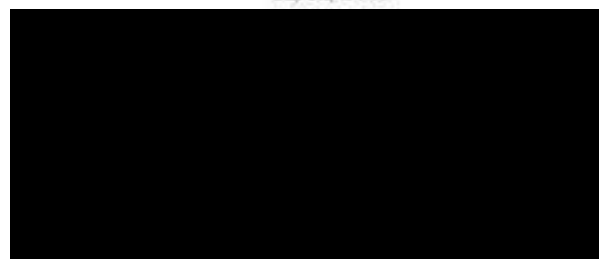
## EXPERIÊNCIAS PROFISSIONAIS

- Assistente Terapêutico ABA/ Monitor de Atendimento Clínica Neurokind (2023)
- Assistente Terapêutico Denver/ABA Clínica Viva Bem (2024)
- Assistente Terapêutico ABA Casa do Autista de Balneário Camboriú (2024)



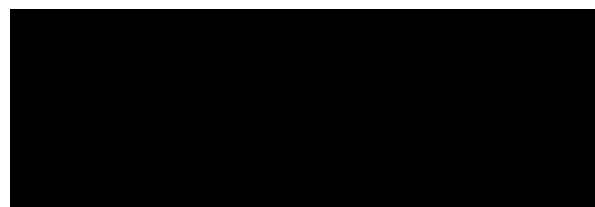
<b>Empresa</b>			
Razão Social:	ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	CNPJ:	76.696.380/0001-41
Unidade:		Bairro:	Centro
Endereço:	R 1926	CEP:	86330-003
Cidade/UF:	Balneário Camboriú/ SC		
<b>Funcionário</b>			
Nome:	JONATAS ADRIEL PATRÍCIO		
CPF:	[REDACTED]		
Nascimento/Idade:	[REDACTED]		
Setor:	Sala de aula	Sexo:	Masculino
Função:	Professor(a) AEE		
<b>Médico responsável pelo PCMSO</b>			
VINÍCIUS GODINHO BUSATO			
CRM: 6452			
RQE: 20494			
<b>Perigos / Fatores de Risco</b>			
Físicos	Ausência de fator de risco		
Químicos	Ausência de fator de risco		
Biológicos	Ausência de fator de risco		
Ergonômicos	Ausência de fator de risco		
Acidentes	Ausência de fator de risco		
Inespecíficos	Ausência de fator de risco físico, químico, biológico e de acidente.		
<b>EM CUMPRIMENTO ÀS PORTARIAS NºS 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 E 08/96 NR7 DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO PARA FINS DE EXAME:</b>			
Admissional			
<b>Avaliação Clínica e Exames Realizados</b>			
12/02/2025 Exame Clínico			
<b>Parecer</b>			
Apto para função			
<b>Observações</b>			

12/02/2025



MICAELLA RONCHI TESTONI  
CRM:38204  
Médico examinador

12/02/2025



JONATAS ADRIEL PATRÍCIO

## CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO

Pelo presente instrumento particular de Contrato de Trabalho, a empresa ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR com sede na 1926, inscrita no CNPJ sob Nº 76.698.380/0001-41, denominada e seguir EMPREGADORA, e o Sr.(a) JONATAS ADRIEL PATRICIO, domiciliado na [REDACTED], cidade de -SC, portador do CTPS Nº: série, doravante designado EMPREGADO, celebram o presente Contrato de Trabalho, conforme legislação trabalhista em vigor, regido pelas cláusulas abaixo e demais disposições legais vigentes:

1º. O EMPREGADO prestará serviços para a EMPRESA nas funções de PROFESSOR AEE bem como outros que venham a ser objetos de cartas, comunicados ou ordens, dentro da natureza de seu cargo.

2º. O local de trabalho será 1926, 1260, CENTRO, BALNEARIO CAMBORIU-SC, podendo, no entanto, ser transferido para qualquer outro ponto do País se necessário.

3º. O horário de trabalho será das: Início do Expediente: 07:30, Saída para Intervalo: 11:30, Entrada Intervalo: 13:30 e Final do Expediente: 17:30 sendo que tal horário poderá ser alterado, quantas vezes se fizerem necessária, para qualquer outro horário, inclusive do dia para a noite e vice-versa.

4º. Pela prestação de serviços, o EMPREGADO perceberá a remuneração de: R\$ 4.630,00 (quatro mil seiscentos e trinta reais) por Mês.

5º. O EMPREGADO reembolsará a EMPRESA de todos os prejuízos que vier a lhe causar por dolo, imprudência, imperícia ou negligência no desempenho de suas funções.

6º. A vigência deste contrato será pelo prazo de 43 (quarenta e três) dias, com início em: 17/02/2025 e término em: 31/03/2025.

7º. As partes asseguram, entre si, o direito recíproco de rescisão, a qualquer momento, deste contrato, aplicando-se à parte que exercer tal direito os princípios que regem a rescisão dos contratos por prazo indeterminado, consoante o artigo 481 da CLT.

E, após lido e achado conforme, firmam o presente, diante de duas testemunhas, em duas vias de igual teor, uma das quais será entregue ao EMPREGADO.

BALNEARIO CAMBORIU, 17 Fevereiro de 2025.

BALNEARIO CAMBORIU, 17 Fevereiro de 2025.



JONATAS ADRIEL PATRICIO

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR

Responsável Legal (quando menor)

1ª TESTEMUNHA

2ª TESTEMUNHA



---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS  
Agência 8317-8  
Conta corrente 228-3

**Creditado**

Nome AUTO POSTO BR A.G.  
Agência 1489-3  
Conta corrente 1000-6  
Valor R.000,78  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JD530385 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE	12/03/2025 16:31:58
	JG482592 DENISE PAYERL	12/03/2025 16:32:47

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JG482592 DENISE PAYERL.



**Orçamento:**

**Para: APAE- ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS**

**CNPJ: 76.698.380/0001-41**

**RUA: 1926 N 1260 - Centro B.C**

**CEP: 88330-00**

**Auto Posto BR AG LTDA.**

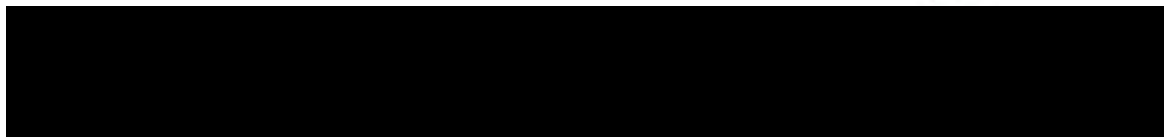
**3 Avenida esquina c/ 3030 centro BC**

**CNPJ: 15.204.344/0001-90. IE 256.6667.012**

**GASOLINA COMUM R\$ 6,59**

**DIESEL PODIUM R\$ 7,59**

**10/02/2025**



Andrea Fernandez

Neuza Pires

**Orçamento:**

**Para: APAE- ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS  
EXEPCIONAIS**

**CNPJ: 76.698.380/0001-41**

**RUA: 1926 N 1260 centro B.C**

**CEP: 88330-000**

**POSTO SPECIALE.**

**CNPJ 09.124.133/0001-44**

**AV. do Estado, 3023 – Estados**

**CNPJ: 24.548.504/0001-90.**

**Gasolina Comum: R\$ 6,99**

**Diesel S10 Podium: R\$ 7,89**

**10/02/2025**



Josieli Tamagno



Micaela Knopik

## ORÇAMENTO

Para: APAE- ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS  
EXEPCIONAIS

CNPJ: 76.698.380/0001-41

RUA: 1926 N 1260 centro B.C

CEP: 88330-000

CAT2 COMÉRCIO DE COMBUSTÍVEIS LTDA.

Av. Marginal Leste n 3550, Bairro dos Estados

CNPJ: 24.548.504/0001-90

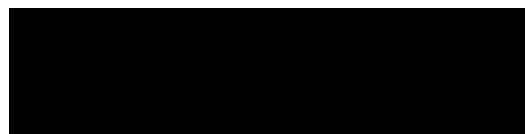
Gasolina Comum: R\$ 6,89

Diesel S10 Podium: R\$ 7,89

10/02/2025



Grazielle Lima



Jairo Telles





**AUTO POSTO BR AG LTDA**  
**3 AVENIDA, ESQUINA C/ RUA 3030, 1840 -**  
**CENTRO**  
**BALNEARIO CAMBORIU/SC - BRASIL**  
**CEP: 88330-102**  
**TEL: (47) 3367-1860**

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

No. 000004422

SÉRIE 9

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4225 8215 2043 4400 0190 5500 9000 0044 2211 0140 4596

Consulta de autenticidade no portal da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vendas de Produção Própria ou de Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242250054415383 11/02/2025 08:51:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256667012

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO CONTRIBUÍTO

CNPJ

15.204.344/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

APAE - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

CNPJ / CPE

76.698.380/0001-41

DATA DA EMISSÃO

12/02/2025

ENDEREÇO

1926, 1260

BARRIO - DISTRITO

CENTRO

CEP

88330-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

FONE / FAX

(47) 3363-5100

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS, ST		TAXA DE CÁLCULO SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		959,91	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IM		VALOR APROX. TRL	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00		0,00		0,00		0,00	959,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte		EXIBIDO ANTE	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPE
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	EMBALHE	MARCA	NÚMERO 4422		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	EST	CTOP UN	QUANT	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	R. CÁLC. ICMS	V. APROX. TRL	VALOR ICMS	VALOR IPI	% ICMS	% IPI
999	DIESEL 510 POSHUM	27101921	001	3656 L	126,47	7,59	959,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DATA: 2025-02-12 08:00:00 HORA: 08:51:56

CÁLCULO DO ISSQN

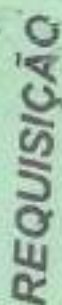
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS MONOFÁSICO SOBRE COMBUSTÍVEIS CORRADO ANTERIORMENTE CONFORME CONVÊNIO ICMS 199/2022. TRIBUTOS APROPRIATIVADOS: R\$ 0,00 (EOP) e ICMS PAULISTA: R\$ 0,00 (12,5%) ESTADUAL: R\$ 0,00 (0,00%) MUNICÍPIO: R\$ 0,00 (DPT - ST) R\$ 0,00. PLACA: R-94408 KM: 37144 MOTORISTA: X OPERADOR: ESCRITORIO MARIO - CNPJ: 76.698.380/0001-41 MOTORISTA: 286401 ODOMETRO: 37144 PLACA: R-94408 MOTORISTA: X	CERTIFICO que o <u>material</u> constante deste documento foi <u>recebido</u> e aceito EM <u>12/02/2025</u> <u>Márcio R. Rindert Pires</u> = Assinatura =

Documento emitido por Linx Fiscal Flow | [www.linx.com.br/fiscal-flow](http://www.linx.com.br/fiscal-flow) Linx

Nome: MÁRCIO RINDERT PIRES  
Cargo: PRESIDENTE



Cont. (w) 3397-0638 - Cont.Fax: (47) 3353-5103  
Rua 1806, nº 1280 - Centro - Bairro Camboiú - SC - CEP 88330-478

During 1995, 11,000

[illegible]

Comitato per la Chimica da Niente con

que este *Falsobulba* que le molestaba

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

transcende del autor alemán. 1975, 115 pp.

tanta de outras coisas. (1992, p. 43)

Author's address: University of Cambridge, 477 Lakeside Drive, Cambridge, MA 02138, USA.  
E-mail: [john@cs.cmu.edu](mailto:john@cs.cmu.edu)

[illegible][illegible]





AUTO POSTO BR AG LTDA  
3 AVENIDA, ESQUINA C/ RUA 3630, 1840 -  
CENTRO  
BALNEARIO CAMBORIU/SC - BRASIL  
CEP: 88330-102  
TEL: (47) 3367-1860

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº: 000004423

SÉRIE: 9

FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4225 0215 2043 4400 0190 5500 9000 0944 2511 0148 4097

Consulta de autenticidade no portal da NF-e

[www.nfe.gov.br/portal](http://www.nfe.gov.br/portal) ou no site do Sefaz Autorizador

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vendas de Produto Propria ou de Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256667912

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

15.204.344/0001-90

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242250054422978 12/02/2025 08:55:49

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

APAE - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

CNPJ - CPF

76.698.380/0001-41

DATA DA EMISSÃO

12/02/2025

ENDEREÇO

1926, 1260

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88330-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

TELEFONE / FAX

(47) 3367-5106

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	797,71
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO DESPESAS	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO F.P.	0,00
								VALOR APROX. TRIB.	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	797,71

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CORRIG. ANT.	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			4423		

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	V. APROX. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	% ICMS	% IPI
999	DRESEL S10 PODIUM	37101921	061	5656	E	105,1	7,59	797,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FDATA:2025-02-12 00:00:00+HORA:08:43:58													

## CÁLCULO DO ISSQN

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

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS MONOFASICO SOBRE COMBUSTÍVEIS CORRADO ANTERIORMENTE CONFORME CONSUMO ICMS 194/2022 - SUBSTITUIÇÃO APLICADA: R\$ 0,00 (0,00%) FEDERAL, R\$ 0,00 (0,00%) ESTADUAL, R\$ 0,00 (0,00%) MUNICIPAL - FONTE: TRPT - 90 - BRASIL - PLACA: RENHA/20 KMH 4892 MOTORISTA: CLAUDINEI OPERADOR: ESCRITÓRIO - CPF: 76.698.380/0001-41 - MOTORISTA: JOAO - ODOMETRO: 48082 - PLACA: RENHA/20 - MOTORISTA: CLAUDINEI	

CERTIFICO que o material constante  
deste documento foi recebido e aceito

EM 12/03/2025

Margid R. Buckstegge  
= Assinatura =

Nome: MARGID RIMMERT BUCKSTEGGE

Cargo: PRESIDENTE



## REQUISICÃO

Assinatura do Autorizado:

How much is the value of the property? \$100,000





AUTO POSTO BR AG LTDA  
3 AVENIDA, ESQUINA C/ RUA 3030, 1840 -  
CENTRO  
BALNEARIO CAMBORIU/SC - BRASIL  
CEP: 88330-102  
TEL: (47) 3367-1860

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
No. 000004425  
SÉRIE 9  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4125 0215 2043 4408 0190 5506 9000 0944 2511 0140 5276  
Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Vendas de Produção Própria ou de Terceiros  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
242250054941508 12/02/2025 13:53:48  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
256667012  
INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
CNPJ  
15.204.344/0001-90

#### DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL APAE - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	CNPJ/CPF 76.698.380/0001-41	DATA DA EMISSÃO 12/02/2025
ENDEREÇO 1926, 1260	Bairro / Distrito CENTRO	CEP 88330-000
MUNICÍPIO BALNEARIO CAMBORIU	FONE / FAX (47) 3363-5106	UF SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA

#### FATURA / DUPLICATA

#### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	250,02
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				250,02

#### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	DIRETEIRO/CONTA	CTMOM/ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Declaração de Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			4425		

#### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	EST	CTOP/UN	QUANT	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ICMS	VAL. APROX. TRIBUT.	VALOR ICMS	VALOR IPI	% ICMS	% IPI
02	GASOLINA COMUM	27101299	051	2156 L	17,059	6,59	250,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
*DATA: 2025-02-12 00:00:00 HORA: 13:49:37													

#### CÁLCULO DO ISSQN

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

#### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS MENORADO SOBRE COMBUSTÍVEL CILINDRADO ANTERIORMENTE CONFORME CONVÊNIO ICMS 138/2022 - TERCETON - APROXIMADOS: R\$ 0,30 (0,00%) FEDERAL, R\$ 42,75 (17,31%) ESTADUAL, R\$ 0,90 (0,00%) MUNICIPAL - FUNTE: 1897 + 36 - REACID - PLACA: R81809 KM 17825 MOTORISTA: X OPERADOR: ESCRITORIO - ORI: 76.698.380/0001-41 - MOTORISTA: III 387557 - ODOMETRO: 17825 - PLACA: R81809 - MOTORISTA: X	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

CERTIFICO que o material constante  
deste documento foi recebido e aceito

EM 12/02/2025

Margarit Buckstegge  
- Assinatura -

Nome: MARGARIT RINNERE BUCKSTEGGE

Cargo: PRESIDENTE



## KAFI-THAN-FUNG

[illegible]

Consulte nella Chiave de Ricerca:

from the respective day to partial

0725 006 343 006 100 550 200 004 250 040 570

**ADDRESS:** 1600/91 7TH ST. S.W. - BIRMINGHAM

U.S. ARMY MED. DEPARTMENT - 1925 1200 COMM (P)

86-220-0000 MAILING LIST (442) 200-0000 FAX (442) 333-5336

17/02/2025 13:53:43

Protocolo de subscrição: 17299534830

Data de publicação: 12/02/2005 11:53:49

Copyright © 2004 by Sage Publications

[illegible]

*Journal of Management Education* 30(6)p.789-804

Firma:		Data:
Quant.	Discriminação	TOTAL
24,034	Gordura Comestível	250,02
	TOTAL	250,02

Assinatura do Autorizado:.....





AUTO POSTO BRAG LTDA  
3 AVENIDA, ESQUINA C/ RUA 3030, 1840 -  
CENTRO  
BALNEARIO CAMBORIU/SC - BRASIL  
CEP: 88330-102  
TEL: (47) 3367-1860

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 000004435  
SÉRIE 9  
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
4225 0215 2043 4400 0190 5500 9000 0044 3511 0000 7607  
Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Vendas de Produção Própria ou de Terceiros			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242250056149956 13/02/2025 08:52:25		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 256667012	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST./PRODUT.		C.N.P.J. 13.204.344/0001-90		

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL APAE - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS			C.N.P.J./C.P.F. 76.698.380/0001-41		DATA DA EMISSÃO 13/02/2025
ENDEREÇO 1926, 1260	BAIRRO - DISTRITO CENTRO		CEP 88330-000	DATA DA ENTRADA - SAÍDA	
MUNICÍPIO BALNEARIO CAMBORIU	PHONE - FAX (47) 3363-5100	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA	

**FATURA / DUPLICATA****CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS-ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00	0,00		0,00	227,47	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	PORCENTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO L.P.L.	VALOR APROX. TROCA	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	227,47	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte		CÓDIGO ANTE	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
			4435				

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	EXT	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC./V. APROX. TROCA	VALOR ICMS	VALOR IPI	% ICMS	% IPI
999	DIESEL S/O FOMTUM	27101921	001	565	L.	29,97	7,59	227,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,90
NDA/TA/2025-02-15 00:00:00/HORA:08:46:19													

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS S/INSCRIÇÃO SOBRE COMBUSTÍVEL COBRADO ANTERIORMENTE CONFORME CONVÊNIO ICMS 199/2022 - TITULOS AFONIMADOS: R\$ 0,00 (0,00%) FEDERAL, R\$ 27,52 (12,19%) ESTADUAL, R\$ 6,00 (0,00%) MUNICIPAL + POSTO: 100% - SE: BE-45CU PLACA: QUC3489 KM: 8604 MOTORISTA: VALDEMIR OPERADOR: ESCUTOLIO CPF: 76.698.380-01-41 MOTORISTA_ID: 387933 - DOMICÍLIO: 088014 PLACA: QUC349 - MOTORISTA: VALDEMIR	RESERVADO AO FISCO CERTIFICADO que o <u>material</u> constante deste documento foi <u>recebido</u> e aceito EM <u>12/03/2025</u> <u>Margarida Buckstegge</u> Assinatura =
---	---

Documento emitido por Linx Fiscal Flow | [www.linx.com.br/fiscal-flow](http://www.linx.com.br/fiscal-flow) Linx

Nome: MARGIDA RINBERT BUCKSTEGGE  
Cargo: PRESIDENTE







AUTO POSTO BR AG LTDA  
3 AVENIDA, ESQUINA C/ RUA 3030, 1840 -  
CENTRO  
BALNEARIO CAMBORIU/SC - BRASIL  
CEP: 88330-102  
TEL: (47) 3367-1860

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº: 800012171

SÉRIE: 8

FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4225 4215 2043 4400 0190 5500 8800 0121 7111 0418 3090

Consulta de autenticidade no portal da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Vendas de Produto Próprio ou de Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242250064128789 19/02/2025 10:09:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
256667012

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

15.264.344/0001-90

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

APAE - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

CNPJ / CPF

75.698.380/0001-41

DATA DA EMISSÃO

19/02/2025

ENDEREÇO

1926, 1200

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88330-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

FONE / FAX

(47) 3363-5106

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

**FATURA / DUPLICATA****CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS - ST	0,00	VALOR DO ICMS - SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	326,83
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	326,83

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Sem Ocorrência de Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	USO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			12171		

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SE	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	V. APROV. TRIL	VALOR ICMS	VALOR IPI	% ICMS	% IPI
999	DIESEL 510 PODIUM	27101021	00	3656	L	43,00	7,59	326,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
@DATA@2025-02-19 00:00:00@HORA@10:04:20@														

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

ICMS MONOFASICO SOBRE COMBUSTÍVEL CORRADO ANTERIORMENTE CONFORME CONVÊNIO CM 196/2022 - TRIBUTOS APROXIMADOS-R\$ 0,00 (0,00%) FEDERAL-R\$ 33,52 (12,10%) ESTADUAL-R\$ 0,00 (0,00%) MUNICIPAL-FONTE-IBPT-40 (ICMS)-PLACA-QUE 3459 RAE 8686 MOTORISTA-VALDENIR CORRÊA/ALANA VARGAS CORRÊA-MOTORISTA-VALDENIR-PLACA-QUE 3459 (IDOMECON)-R\$ 0,00-MOTORISTA-ID-44367-CPF-76.098.380/0001-41

**RESERVADO AO FISCO**

CERTIFICO que o material constante  
deste documento foi recebido e aceito

EM 12/03/2025

Marcio Binner Bucksege  
Assinatura =

Nome: MARCIO BINNET BUCKSEGE  
Cargo: PRESIDENTE







AUTO POSTO BR AG LTDA  
3 AVENIDA, ESQUINA C/ RUA 3030, 1840 -  
CENTRO  
BALNEARIO CAMBORIU/SC - BRASIL  
CEP: 88330-102  
TEL: (47) 3367-1800

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1

1 - SAÍDA

Nº. 00004465

SÉRIE 9

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4225 4215 2043 4400 0150 5500 9000 0044 6511 0142 2150

Consulta de autenticidade no portal da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vendas de Produção Própria ou de Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242250066230549 20/02/2025 14:01:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256667012

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SEU EST. TRIBUT.

CNPJ

15.204.344/0001-90

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

APAE - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

CNPJ/CNPJ

76.698.380/0001-41

DATA DA EMISSÃO

20/02/2025

ENDEREÇO

1926, 1260

Bairro - Distrito

CENTRO

CTF

88330-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

FONE / FAX

(47) 3363-5106

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		890,23	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR APROX. TRIL	
								0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								890,23	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL		PRETECPL CONTRA 9 - Sem Ocorrência de Transporte.		CITIBANK ANTE	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CNPJ
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO 4465		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	V. APROX. TRIL	VALOR ICMS	VALOR IPI	% ICMS	% IPI
999	DIESEL, S10 PCDIUM	27101921	061	5656	L	117,29	7,50	890,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
*DATA: 2025-02-20 00:10:00 (HORARIO) 5:58:33														

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

R/MS MONOPASILTO SOBRE COMBUSTÍVEIS COBRADO ANTERIORMENTE CONFORME CONVÊNIO ICMS 89/2022 - TRIBUTOS APROXIMADOS: R\$ 0,00 (0,00%) FEDERAL, R\$ 147,72 (17,10%) ESTADUAL, R\$ 0,00 (0,00%) MUNICIPAL - FONTE: DDTF - 80.  
BRANCO - PLACA: RPN4074 MOTORISTA: CLAUDINEI OPERADOR: INCRITORIO - C/P: 76.698.380/0001-41 - MOTORISTA: ID: 389381 - PLACA: RPN4074 - MOTORISTA: CLAUDINEI

**RESERVADO AO FISCO**

CERTIFICO que o material constante  
deste documento foi recebido e aceito

EM 12 / 03 / 2025

Margid R. Buckstegge  
= Assinatura =

Nome: MARGID BINNETT BUCKSTEGGE  
Cargo: PRESIDENTE



[illegible]



AUTO POSTO BRAGLITA  
3 AVENIDA, ESQUINA C- RUA 3030, 1840 -  
CENTRO  
BALNEARIO CAMBORIU/SC - BRASIL  
CEP: 88330-102  
TEL: (47) 3367-1860

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº: 00000472  
SÉRIE 9  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4215 0215 2043 4400 0190 5500 9000 0044 7211 0142 4853  
Consulta de autenticidade no portal da NF-e:  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Vendas de Produção Própria ou de Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
242250067439816 21/02/2025 08:57:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
256067012

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
13.204.344/0001-90

#### DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL APAE - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS			CNPJ / CPF 76.698.380-0001-41		DATA DA EMISSÃO 21/02/2025
ENDEREÇO 1926, 1260		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 88330-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
MUNICÍPIO BALNEARIO CAMBORIU		FONE / FAX (47) 3363-5106		UF SC	HORA DA SAÍDA

#### FATURA / DUPLICATA

#### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		892,58	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		CUTAS DESP. ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VAL. APROX. TRIL.	
								0,00	
								892,58	

#### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte		CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
			4472				

#### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM SH	EST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. V. APROX. ICMS	V. APROX. TRIL.	VALOR ICMS	VALOR IPI	% ICMS	% IPI
999	DIESEL 510 FODELUM	25101021	061	5056	L	117,59	7,59	892,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
@DATA: 20/02/2025 08:57:31 @HORA: 08:57:40														

#### CÁLCULO DO ISSQN

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

#### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS MONOFASICO SOBRE PRODUTOS CORRELADOS ANTERIORMENTE CONFORME CONVÊNIO ICMS 190/2022 - TEBETOS APROXIMADOS: RS 0,00 (0,00%) FEDERAL, RS 106,49 (12,15%) ESTADUAL, RS 0,00 (0,00%) MUNICIPAL - FONTE TRFT - 90 REASCO - PLACA: REMARCS KNE 37009 MOTORISTA: X OPERADOR: ESCRITÓRIO - CPF: 76.698.380/0001-41 - MOTORISTA: 10 30827 - CILINDRADA: 37144 - PLACA: REMARCS - MOTORISTA: X	RESERVADO AO FISCO CERTIFICO que o <u>material</u> constante deste documento foi <u>recebido</u> e aceito EM <u>12/03/2025</u> <u>Mangid Rinnert Buckstege</u> = Assinatura = Nome: <u>MANGID RINNERT BUCKSTEGE</u> Cargo: <u>PRESIDENTE</u>
--	--

Documento emitido por LinX Fiscal Flow | [www.linx.com.br/fiscal-flow](http://www.linx.com.br/fiscal-flow) LinX





Downloaded from <http://ml.oxfordjournals.org/> at University of California, San Diego on June 11, 2015



AUTO POSTO BR AG LTDA  
3 AVENIDA, ESQUINA C/ RUA 3030, 1840 -  
CENTRO  
BALNEARIO CAMBORIU/SC - BRASIL  
CEP: 88330-102  
TEL: (47) 3367-1800

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000002292

SÉRIE 10

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4125 0215 2043 4408 0190 5501 0000 0022 9211 0066 0052

Consulta de autenticidade no portal da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Amecizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vendas de Produção Própria na de Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE UFG

242250071797527 25/02/2025 08:41:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256667012

INSCRIÇÃO ESTADUAL (DO SUBJ. TRIBUT.)

CNPJ

15.204.344/0001-90

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

APAE - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

CNPJ / CPF

76.698.380/0001-41

DATA DA EMISSÃO

25/02/2025

ENDEREÇO

1926, 1260

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88330-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

FONE / FAX

(47) 3363-5106

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

## FATURA / DUPLICATA

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS - ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

257,91

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO LFP

0,00

VAL. APROX. TRIB.

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

257,91

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PRIMEIRA CONTRA

9 - Sem Contratação de Transporte

CÓDIGO ANTE

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

2242

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CT	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	R. CALC. V. APROX. ICMS	V. APROX. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	% ICMS	% IPI
099	DIESEL 510 FODEUM	27101921	061	2050	L	13,98	7,59	257,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
+DATA=2025-02-25 10:00:00 HORA=08:31:35														

## CÁLCULO DO ISSQN

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

## DADOS ADICIONAIS

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS MONOFASICO SOBRE COMBUSTÍVEIS COBRADO ANTERIORMENTE CONFORME CONVÊNIO ICMS 199/2022 - TRIBUTOR APROXIMADOS: R\$ 0,00 (0,00%) FEDERAL, R\$ 7,59 (12,10%) ESTADUAL, R\$ 0,00 (0,00%) MUNICIPAL - FOMT - IBPT - SC REATIF - PLACA: QIC3498 KME 9052 MOTORISTA: VALDEMIR OYKADOR. BILUNA VARELA TERRA VENDEDOR. SUELOB BILFE - CNPJ: 76.698.380/0001-41 - MOTORISTA: BR 10537 - ODOMETRO: 8650 - PLACA: QIC3498 - MOTORISTA: VALDEMIR

### RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o materia constante  
deste documento foi recebido e aceito

EM 12/03/2025

Margido Rinner Buckstegge

= Assinatura =

Nome: MARGIDO RINNER BUCKSTEGGE

Cargo: PRESIDENTE





## REQUISICÃO

[illegible]

Assinatura do Autorizado:.....

© 2000 Blackwell Science Ltd *Journal of Internal Medicine* 247: 161–168



AUTO POSTO BR AG LTDA  
3 AVENIDA, ESQUINA C/ RUA 3030, 1840 -  
CENTRO  
BALNEARIO CAMBORIU/SC - BRASIL  
CEP: 88330-102  
TEL: (47) 3367-1860

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1

1 - SAÍDA

Nº: 000012449

SÉRIE: 8

FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4225 0315 2043 4400 0100 5500 8000 0124 4911 0430 3885

Consulta de autenticidade no portal da NF-e:

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vendas de Produção Própria ou de Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242250084021645 06/03/2025 08:43:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256667012

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO CONTRIBUÍTO

CNPJ

15.204.344/0001-90

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

APAE - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

CNPJ/CNP

76.698.380.0001-41

DATA DA EMISSÃO

06/03/2025

ENDEREÇO

1926, 1260

Bairro - Distrito

CENTRO

CEP

88330-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

Telefone - FAX

(47) 3363-5106

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS-SE	VALOR DO ICMS-SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	293,51
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPTU
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR APROX. TRIB.
				0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				293,51

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	RETE POR CONTA	ENDEREÇO	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CNP
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			12449		

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	R. CALC. ICMS	V. APROX. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPTU	% ICMS	% IPTU
999	DIESEL 510 FODUM	27101921	001	5070	L	55,67	7,90	293,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
@DATA:2025-03-06 10:03:00 @FICHA:0841440														

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS MEIO FÁBRICA SOBRE COMBUSTÍVEL COBRADO ANTERIORMENTE CONFORME CONVÊNIO ICMS 199/2022 - TRIBUTOS APROXIMADOS: R\$ 0,00 (000%) FEDERAL, R\$ 35,51 (12,09%) ESTADUAL, R\$ 0,00 (000%) MUNICIPAL - PONTE TRPT - SC - BRASIL - PLACA: QUC490 KML 35796 MOTORISTA: VALDEMIR OPERADORA: ALANA VARGAS CORREIA VENDEDOR: MILTON ROBERTO MOTORISTA: VALDEMIR PLACA: QUC490 - ODOMETRO: 08008 - NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO: 439073 - CPE: 76.698.380.0001-41	CERTIFICO que o <u>MATERIAL</u> constante deste documento foi <u>RECEBIDO</u> e aceito

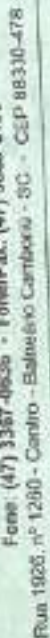
Documento emitido por Linx Fiscal Flow | [www.linx.com.br/fiscal-flow](http://www.linx.com.br/fiscal-flow) Linx

EM 12/03/2025

Nome: Margid Rinnert Buckstegge

Cargo: Presidente





## Data: ..... / ..... / .....

Assinatura do Autorizado:.....

TOTAL

75% alcool etílico com 2,5% de água, adicionado inferiormente, com uma  
velocidade de 1.400, 5.000, 10.000, 15.000, 20.000, 25.000, 30.000, 35.000, 40.000, 45.000, 50.000, 55.000, 60.000, 65.000, 70.000, 75.000, 80.000, 85.000, 90.000, 95.000, 100.000, 105.000, 110.000, 115.000, 120.000, 125.000, 130.000, 135.000, 140.000, 145.000, 150.000, 155.000, 160.000, 165.000, 170.000, 175.000, 180.000, 185.000, 190.000, 195.000, 200.000, 205.000, 210.000, 215.000, 220.000, 225.000, 230.000, 235.000, 240.000, 245.000, 250.000, 255.000, 260.000, 265.000, 270.000, 275.000, 280.000, 285.000, 290.000, 295.000, 300.000, 305.000, 310.000, 315.000, 320.000, 325.000, 330.000, 335.000, 340.000, 345.000, 350.000, 355.000, 360.000, 365.000, 370.000, 375.000, 380.000, 385.000, 390.000, 395.000, 400.000, 405.000, 410.000, 415.000, 420.000, 425.000, 430.000, 435.000, 440.000, 445.000, 450.000, 455.000, 460.000, 465.000, 470.000, 475.000, 480.000, 485.000, 490.000, 495.000, 500.000, 505.000, 510.000, 515.000, 520.000, 525.000, 530.000, 535.000, 540.000, 545.000, 550.000, 555.000, 560.000, 565.000, 570.000, 575.000, 580.000, 585.000, 590.000, 595.000, 600.000, 605.000, 610.000, 615.000, 620.000, 625.000, 630.000, 635.000, 640.000, 645.000, 650.000, 655.000, 660.000, 665.000, 670.000, 675.000, 680.000, 685.000, 690.000, 695.000, 700.000, 705.000, 710.000, 715.000, 720.000, 725.000, 730.000, 735.000, 740.000, 745.000, 750.000, 755.000, 760.000, 765.000, 770.000, 775.000, 780.000, 785.000, 790.000, 795.000, 800.000, 805.000, 810.000, 815.000, 820.000, 825.000, 830.000, 835.000, 840.000, 845.000, 850.000, 855.000, 860.000, 865.000, 870.000, 875.000, 880.000, 885.000, 890.000, 895.000, 900.000, 905.000, 910.000, 915.000, 920.000, 925.000, 930.000, 935.000, 940.000, 945.000, 950.000, 955.000, 960.000, 965.000, 970.000, 975.000, 980.000, 985.000, 990.000, 995.000, 1000.000, 1005.000, 1010.000, 1015.000, 1020.000, 1025.000, 1030.000, 1035.000, 1040.000, 1045.000, 1050.000, 1055.000, 1060.000, 1065.000, 1070.000, 1075.000, 1080.000, 1085.000, 1090.000, 1095.000, 1100.000, 1105.000, 1110.000, 1115.000, 1120.000, 1125.000, 1130.000, 1135.000, 1140.000, 1145.000, 1150.000, 1155.000, 1160.000, 1165.000, 1170.000, 1175.000, 1180.000, 1185.000, 1190.000, 1195.000, 1200.000, 1205.000, 1210.000, 1215.000, 1220.000, 1225.000, 1230.000, 1235.000, 1240.000, 1245.000, 1250.000, 1255.000, 1260.000, 1265.000, 1270.000, 1275.000, 1280.000, 1285.000, 1290.000, 1295.000, 1300.000, 1305.000, 1310.000, 1315.000, 1320.000, 1325.000, 1330.000, 1335.000, 1340.000, 1345.000, 1350.000, 1355.000, 1360.000, 1365.000, 1370.000, 1375.000, 1380.000, 1385.000, 1390.000, 1395.000, 1400.000, 1405.000, 1410.000, 1415.000, 1420.000, 1425.000, 1430.000, 1435.000, 1440.000, 1445.000, 1450.000, 1455.000, 1460.000, 1465.000, 1470.000, 1475.000, 1480.000, 1485.000, 1490.000, 1495.000, 1500.000, 1505.000, 1510.000, 1515.000, 1520.000, 1525.000, 1530.000, 1535.000, 1540.000, 1545.000, 1550.000, 1555.000, 1560.000, 1565.000, 1570.000, 1575.000, 1580.000, 1585.000, 1590.000, 1595.000, 1600.000, 1605.000, 1610.000, 1615.000, 1620.000, 1625.000, 1630.000, 1635.000, 1640.000, 1645.000, 1650.000, 1655.000, 1660.000, 1665.000, 1670.000, 1675.000, 1680.000, 1685.000, 1690.000, 1695.000, 1700.000, 1705.000, 1710.000, 1715.000, 1720.000, 1725.000, 1730.000, 1735.000, 1740.000, 1745.000, 1750.000, 1755.000, 1760.000, 1765.000, 1770.000, 1775.000, 1780.000, 1785.000, 1790.000, 1795.000, 1800.000, 1805.000, 1810.000, 1815.000, 1820.000, 1825.000, 1830.000, 1835.000, 1840.000, 1845.000, 1850.000, 1855.000, 1860.000, 1865.000, 1870.000, 1875.000, 1880.000, 1885.000, 1890.000, 1895.000, 1900.000, 1905.000, 1910.000, 1915.000, 1920.000, 1925.000, 1930.000, 1935.000, 1940.000, 1945.000, 1950.000, 1955.000, 1960.000, 1965.000, 1970.000, 1975.000, 1980.000, 1985.000, 1990.000, 1995.000, 2000.000, 2005.000, 2010.000, 2015.000, 2020.000, 2025.000, 2030.000, 2035.000, 2040.000, 2045.000, 2050.000, 2055.000, 2060.000, 2065.000, 2070.000, 2075.000, 2080.000, 2085.000, 2090.000, 2095.000, 2100.000, 2105.000, 2110.000, 2115.000, 2120.000, 2125.000, 2130.000, 2135.000, 2140.00

and left side of



AUTO POSTO BR AG LTDA  
3 AVENIDA, ESQUINA C/ RUA 3030, 1840 -  
CENTRO  
BALNEARIO CAMBORIU/SC - BRASIL  
CEP: 88330-102  
TEL: (47) 3367-1860

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
No. 000004561  
SÉRIE 9  
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
4225 0315 2043 4400 0190 5500 9000 0045 6111 0145 6550  
Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site do Sefaz Autorizador

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Vendas de Produção Própria ou de Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
242250084640404 06/03/2025 14:33:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
256667012

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SEU ESTAB.

CNPJ  
15.204.344/0001-90

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL APAE - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		CNPJ/CNP 76.698.380/0001-41		DATA DA EMISSÃO 06/03/2025
ENDEREÇO 1926, 1260		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		DATA DA ENTRADA / SAÍDA
MUNICÍPIO BALNEARIO CAMBORIU		CEP 88330-000		
FONE / FAX (47) 3363-5106		UF SC		HORA DA SAÍDA

**FATURA / DUPLICATA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	616,76
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESORIAS	VALOR TOTAL DO L.P.E.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				616,76

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CNP
		9 - Sem Ocorrência de Transporte					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
			4561				

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NÚMERO	EXT	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	R. CALC. ICMS	V. APROX. TERC.	VALOR ICMS	VALOR IPI	% ICMS	% IPI
999	DIESEL S10 PODIUM	27141001	061	5055	L	81,259	7,59	616,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
#DATA#2025-03-06 00:04:00#HORA#14:27:42#														

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BOM MONOFÁSICO SOBRE COMBUSTÍVEL CORRADO ANTERIORMENTE CONFORME CONSUMO 30MS 199/2022. TÍTULOS APROXIMADOS: R\$ 0,00 (0,00%) FEDERAL, R\$ 74,58 (12,10%) ESTADUAL, R\$ 0,00 (0,00%) MUNICIPAL - FONTE: 0077 - SC. RUA 509 PLACA: 00M6016 HM 3704 NITROBISTA X 009242000 ALANA VARGAS CORRÊA VENDEDOR: GUSTAVO MENDES DA SILVA CTP: 76698380/0001-41 MOTORISTA: 0098260 PLACA: 00M6016 NITROBISTA X HORÍMETRO: 37074	RESERVADO AO FISCO CERTIFICO que o <u>MATERIAL</u> constante deste documento foi <u>RECEBIDO</u> e aceito EM <u>12/03/2025</u> <u>Margrid Rinner Buckslegge</u> Assinatura Nome <u>Margrid Rinner Buckslegge</u> Cargo: <u>Presidente</u>
---	---



Rua 1825, n° 1230 - Centro - Baneirô Cariboni - SC - CEP 86330-478

## REQUISIÇÃO

Firma:	
Rafael B.A.	
Quant.	
	TOTAL
Assinatura do Autorizado:	61676

10/10/20

Assinatura do Autorizado:

NOTES TO THE REPORT

POSTED BY: [illegible]  
[illegible]  
[illegible]

**STAFF** Editor, JAMES M. HARRIS; Managing Editor, JOHN C. HARRIS; Assistant Editor, JAMES M. HARRIS; Advertising Manager, JAMES M. HARRIS; Circulation Manager, JAMES M. HARRIS; Business Manager, JAMES M. HARRIS; Publisher, JAMES M. HARRIS.

1997, 1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 26

Specimens were cut at 100  $\mu$ m thickness.

0773 2011 2014  
0773 2011 2014

Category	Source
Category 1	Source 1
Category 2	Source 2
Category 3	Source 3
Category 4	Source 4
Category 5	Source 5
Category 6	Source 6
Category 7	Source 7
Category 8	Source 8
Category 9	Source 9
Category 10	Source 10
Category 11	Source 11
Category 12	Source 12
Category 13	Source 13
Category 14	Source 14
Category 15	Source 15
Category 16	Source 16
Category 17	Source 17
Category 18	Source 18
Category 19	Source 19
Category 20	Source 20
Category 21	Source 21
Category 22	Source 22
Category 23	Source 23
Category 24	Source 24
Category 25	Source 25
Category 26	Source 26
Category 27	Source 27
Category 28	Source 28
Category 29	Source 29
Category 30	Source 30
Category 31	Source 31
Category 32	Source 32
Category 33	Source 33
Category 34	Source 34
Category 35	Source 35
Category 36	Source 36
Category 37	Source 37
Category 38	Source 38
Category 39	Source 39
Category 40	Source 40
Category 41	Source 41
Category 42	Source 42
Category 43	Source 43
Category 44	Source 44
Category 45	Source 45
Category 46	Source 46
Category 47	Source 47
Category 48	Source 48
Category 49	Source 49
Category 50	Source 50
Category 51	Source 51
Category 52	Source 52
Category 53	Source 53
Category 54	Source 54
Category 55	Source 55
Category 56	Source 56
Category 57	Source 57
Category 58	Source 58
Category 59	Source 59
Category 60	Source 60
Category 61	Source 61
Category 62	Source 62
Category 63	Source 63
Category 64	Source 64
Category 65	Source 65
Category 66	Source 66
Category 67	Source 67
Category 68	Source 68
Category 69	Source 69
Category 70	Source 70
Category 71	Source 71
Category 72	Source 72
Category 73	Source 73
Category 74	Source 74
Category 75	Source 75
Category 76	Source 76
Category 77	Source 77
Category 78	Source 78
Category 79	Source 79
Category 80	Source 80
Category 81	Source 81
Category 82	Source 82
Category 83	Source 83
Category 84	Source 84
Category 85	Source 85
Category 86	Source 86
Category 87	Source 87
Category 88	Source 88
Category 89	Source 89
Category 90	Source 90
Category 91	Source 91
Category 92	Source 92
Category 93	Source 93
Category 94	Source 94
Category 95	Source 95
Category 96	Source 96
Category 97	Source 97
Category 98	Source 98
Category 99	Source 99
Category 100	Source 100

2004-05-01 09:58:11

017 78506 4100 027

Total taxa diversity

Nome	Total de itens	Valor total (R\$)
...	...	...

FEDERAL RESERVE BANK OF PHOENIX

14. *Phylogeny*

Completare nella Casella dei Dati:

from the Federal gov or portai

4225 0315 2540 4200 1750 3500 2000 0025 6711 4145 1150

**Author's address:** Department of Mathematics, University of Illinois at Chicago, Chicago, IL 60607-7141, USA.  
E-mail: [shen@uic.edu](mailto:shen@uic.edu)

1975-1976 1977-1978 1979-1980 1981-1982 1983-1984 1985-1986 1987-1988 1989-1990 1991-1992 1993-1994 1995-1996 1997-1998 1999-2000 2001-2002 2003-2004 2005-2006 2007-2008 2009-2010 2011-2012 2013-2014 2015-2016 2017-2018 2019-2020 2021-2022 2023-2024 2025-2026 2027-2028 2029-2030 2031-2032 2033-2034 2035-2036 2037-2038 2039-2040 2041-2042 2043-2044 2045-2046 2047-2048 2049-2050 2051-2052 2053-2054 2055-2056 2057-2058 2059-2060 2061-2062 2063-2064 2065-2066 2067-2068 2069-2070 2071-2072 2073-2074 2075-2076 2077-2078 2079-2080 2081-2082 2083-2084 2085-2086 2087-2088 2089-2090 2091-2092 2093-2094 2095-2096 2097-2098 2099-2100 2101-2102 2103-2104 2105-2106 2107-2108 2109-2110 2111-2112 2113-2114 2115-2116 2117-2118 2119-2120 2121-2122 2123-2124 2125-2126 2127-2128 2129-2130 2131-2132 2133-2134 2135-2136 2137-2138 2139-2140 2141-2142 2143-2144 2145-2146 2147-2148 2149-2150 2151-2152 2153-2154 2155-2156 2157-2158 2159-2160 2161-2162 2163-2164 2165-2166 2167-2168 2169-2170 2171-2172 2173-2174 2175-2176 2177-2178 2179-2180 2181-2182 2183-2184 2185-2186 2187-2188 2189-2190 2191-2192 2193-2194 2195-2196 2197-2198 2199-2200 2201-2202 2203-2204 2205-2206 2207-2208 2209-2210 2211-2212 2213-2214 2215-2216 2217-2218 2219-2220 2221-2222 2223-2224 2225-2226 2227-2228 2229-2230 2231-2232 2233-2234 2235-2236 2237-2238 2239-2240 2241-2242 2243-2244 2245-2246 2247-2248 2249-2250 2251-2252 2253-2254 2255-2256 2257-2258 2259-2260 2261-2262 2263-2264 2265-2266 2267-2268 2269-2270 2271-2272 2273-2274 2275-2276 2277-2278 2279-2280 2281-2282 2283-2284 2285-2286 2287-2288 2289-2290 2291-2292 2293-2294 2295-2296 2297-2298 2299-2300 2301-2302 2303-2304 2305-2306 2307-2308 2309-2310 2311-2312 2313-2314 2315-2316 2317-2318 2319-2320 2321-2322 2323-2324 2325-2326 2327-2328 2329-2330 2331-2332 2333-2334 2335-2336 2337-2338 2339-2340 2341-2342 2343-2344 2345-2346 2347-2348 2349-2350 2351-2352 2353-2354 2355-2356 2357-2358 2359-2360 2361-2362 2363-2364 2365-2366 2367-2368 2369-2370 2371-2372 2373-2374 2375-2376 2377-2378 2379-2380 2381-2382 2383-2384 2385-2386 2387-2388 2389-2390 2391-2392 2393-2394 2395-2396 2397-2398 2399-2400 2401-2402 2403-2404 2405-2406 2407-2408 2409-2410 2411-2412 2413-2414 2415-2416 2417-2418 2419-2420 2421-2422 2423-2424 2425-2426 2427-2428 2429-2430 2431-2432 2433-2434 2435-2436 2437-2438 2439-2440 2441-2442 2443-2444 2445-2446 2447-2448 2449-2450 2451-2452 2453-2454 2455-2456 2457-2458 2459-2460 2461-2462 2463-2464 2465-2466 2467-2468 2469-2470 2471-2472 2473-2474 2475-2476 2477-2478 2479-2480 2481-2482 2483-2484 2485-2486 2487-2488 2489-2490 2491-2492 2493-2494 2495-2496 2497-2498 2499-2500 2501-2502 2503-2504 2505-2506 2507-2508 2509-2510 2511-2512 2513-2514 2515-2516 2517-2518 2519-2520 2521-2522 2523-2524 2525-2526 2527-2528 2529-2530 2531-2532 2533-2534 2535-2536 2537-2538 2539-2540 2541-2542 2543-2544 2545-2546 2547-2548 2549-2550 2551-2552 2553-2554 2555-2556 2557-2558 2559-2560 2561-2562 2563-2564 2565-2566 2567-2568 2569-2570 2571-2572 2573-2574 2575-2576 2577-2578 2579-2580 2581-2582 2583-2584 2585-2586 2587-2588 2589-2590 2591-2592 2593-2594 2595-2596 2597-2598 2599-2600 2601-2602 2603-2604 2605-2606 2607-2608 2609-2610 2611-2612 2613-2614 2615-2616 2617-2618 2619-2620 2621-2622 2623-2624 2625-2626 2627-2628 2629-2630 2631-2632 2633-2634 2635-2636 2637-2638 2639-2640 2641-2642 2643-2644 2645-2646 2647-2648 2649-2650 2651-2652 2653-2654 2655-2656 2657-2658 2659-2660 2661-2662 2663-2664 2665-2666 2667-2668 2669-2670 2671-2672 2673-2674 2675-2676 2677-2678 2679-2680 2681-2682 2683-2684 2685-2686 2687-2688 2689-2690 2691-2692 2693-2694 2695-2696 2697-2698 2699-2700 2701-2702 2703-2704 2705-2706 2707-2708 2709-2710 2711-2712 2713-2714 2715-2716 2717-2718 2719-2720 2721-2722 2723-2724 2725-2726 2727-2728 2729-2730 2731-2732 2733-2734 2735-2736 2737-2738 2739-2740 2741-2742 2743-2744 2745-2746 2747-2748 2749-2750 2751-2752 2753-2754 2755-2756 2757-2758 2759-2760 2761-2762 2763-2764 2765-2766 2767-2768 2769-2770 2771-2772 2773-2774 2775-2776 2777-2778 2779-2780 2781-2782 2783-2784 2785-2786 2787-2788 2789-2790 2791-2792 2793

$$16.250,000 \text{ DALGATIN (MAGNIN)} = \frac{25}{100} \text{ FORT (147)} \text{ TIT 5146}$$

85-2 000000001 5010 001 16/03/2015 14 31 16  
 Prato S.p.A. - 40138 Prato (PO)

Problema di natura economica, che ha  
portato alla crisi del sistema.

data de anotação: 11/03/2025 14:33:40

[illegible]

© 2005 Blackwell Publishing Ltd, *Journal of Internal Medicine* 258: 101–108

[illegible]

First-mover's cost falls, say, from 1000 to 800 (30% fall) and, then, 600 (25% fall) and, then, 500 (17% fall).



AUTO POSTO BR AG LTDA  
J AVENIDA, ESQUINA C/ RUA 3030, 1840 -  
CENTRO  
BALNEARIO CAMBORIU/SC - BRASIL  
CEP: 88339-102  
TEL: (47) 3367-1860

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº: 000002360

SÉRIE: 10

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4228 031E 2043 4480 0190 5581 0800 0023 0811 0068 3732

Consulta de autenticidade no portal da NF-e:

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Vendas de Produtos Próprios ou de Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
256667012

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ  
15.204.344/0001-90

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
242250090963710 11/03/2025 14:19:07

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

APAE - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

CNPJ/CNPJ

76.698.380/0001-41

DATA DA EMISSÃO

11/03/2025

ENDEREÇO

1926, 1260

Bairro / Distrito

CENTRO

CEP

88330-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

Telefone / FAX

(47) 3363-5106

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

**FATURA / DUPLICATA****CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS-ST	VALOR DO ICMS-SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	320,15
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESPESAS	OUTRAS DESP. ACESÓRIAS	VALOR TOTAL DO L.F.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NETO	VALOR TOTAL DA NETO	VALOR TOTAL DA NETO	VALOR TOTAL DA NETO	320,15

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO LÍQUIDO	PESO LÍQUIDO
9 - Sem Ocorrência de Transporte	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO LÍQUIDO	PESO LÍQUIDO	PESO LÍQUIDO	PESO LÍQUIDO
2360							

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CS	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	R. CALC. ICMS	V. APROX. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPT	% ICMS	% IPT
999	TR. SEL. S10 PODIUM	27101921	081	5655	L	42,18	7,59	320,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
=DATA=2025-03-11 00:00:00=HORA=14:14:27=														

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS MONOFASEO SOBRE CONTRIBUIÇÃO COBRADA ANTERIORMENTE CONFORME CONSUJOS ICMS 199/2022. TRIBUTOS APROXIMADOS: RS 0,00 (0,00%) FEDERAL, RS 28,74 (12,10%) ESTADUAL, RS 0,00 (0,00%) MUNICIPAL - FONTE: IPIPT - SE RFA 900 - PLACA: QRC3488 KM: 87067 MOTORISTA: VALDEMIR OFEIAIDOR: NATALLIA RAMOS COMPREVEDOR: GUSTAVO MENDES DA SILVA MOTORISTA: VALDEMIR PLACA: QRC3488 CILINDRO: 087367 MOTORISTA_ID: 148732 CPE: 76.698.380/0001-41	RESERVADO AO FISCO CERTIFICO que o <u>MATERIAL</u> constante deste documento foi <u>RECEBIDO</u> e aceito EM <u>12/03/2025</u> <u>Margrida Buckstegge</u> Assinatura: Nome <u>Margrid Rinnert Buckstegge</u> Cargo: <u>Presidente</u>
--	---

Documento emitido por Linx Fiscal Flow | [www.linx.com.br/fiscal-flow](http://www.linx.com.br/fiscal-flow) Linx







AUTO POSTO BRAG LTDA  
3 AVENIDA, ESQUINA C/ RUA 3030, 1840 -  
CENTRO  
BALNEARIO CAMBORIU/SC - BRASIL  
CEP: 88330-102  
TEL: (47) 3367-1860

### DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº: 000004584

SÉRIE 9

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4228 0515 2043 4400 0190 5500 9000 0045 8411 0140 7174

Consulta de autenticidade no portal da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vendas de Produção Própria ou de Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
256667012

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242250092578964 12/03/2025 09:27:18

CNPJ

15.204.344/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

APAE - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

CNPJ/CPF

76.698.380.0001-4

DATA DA EMISSÃO

12/03/2025

ENDEREÇO

1926, 1260

BARRIO - DISTRITO

CENTRO

CEP

88330-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

FONE / FAX

(47) 3363-5106

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS, ST	0,00	VALOR DO ICMS, SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	167,70
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	ULTRASSERVIÇOS, ACESSÓRIOS, PEB	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	167,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRUITE POR CONTA

9 - Sem Ocorrência de Transporte

CORREGENTE

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

VEÍCULO

NOME

4584

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CFST	CEP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	R. CALC. V. APROX. ICMS	V. APROX. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IP	% ICMS	% IPI
78915400151	AUTO LUBRAX TOP TURBO C/4 15W40 IL	27101909	040	3405	UN	3	55,90	167,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

### CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TRIBUTOS APROXIMADOS: R\$ 34,95 (11,88% FEDERAL, R\$ 20,12 (12,06% ESTADUAL, R\$ 0,00 (0,00% MUNICIPAL - FONTE: 0887 - SC - REAFCTO - OPERADOR: ANA CRISTINA ATAÍDES DA ROCHA - VENDEDOR: MITTON BOLTE - CPF: 76.098.380-0001-41 - MOTORISTA: 03-335127 - PLACA: REM484 - MOTORISTA: X

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o MATERIAL constante  
deste documento foi RECEBIDO e aceito

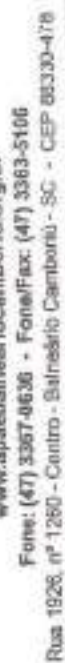
EM 12/03/2025

Margrid R. Buckstegge  
Assinatura

Nome Margrid Rinnert Buckstegge

Cargo: Presidente







## Consultas - Emissão de comprovantes

12/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:44:35  
031700317 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS  
AGENCIA: 0317-8 CONTA: 228-3

BOO BRADESCO S.A.

23793686049368640327541000161905710250000194693

BENEFICIARIO:

SDR COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

NOME FANTASIA:

SDR COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

CNPJ: 09.477.652/0001-96

BENEFICIARIO FINAL:

SDR 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 31.201

DATA DE VENCIMENTO 19/03/2025

DATA DO PAGAMENTO 12/03/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.946,93

VALOR COBRADO 1.946,93

NR. AUTENTICACAO A.C94.4F8.908.695.8FC

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 da Ouvidoria.

237-2

## Comprovante de Entrega

Cedente				Agência/Código Cedente		Observações:	
SDB COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA				3686-2/0001619-5			
Sacado				Nosso Número			
ASS DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE BC - 1033573				009/36864032741-3			
RUA 1926 1260				Data de Vencimento			
88330478 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU SC				19/03/2025			
Data Documento	Espécie	Num. do Documento	Parcela 1	Valor	Data	Assinatura do Entregador	
19/02/2025	DM	92245		1.946,93			
Recebi(emos) o Bloquete/Título com as características acima.			Assinatura do Sacado				

APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO, SUJEITO A PROTESTO E ENVIO AO SERASA.  
APOS VENCIMENTO, MULTA DE (2%), 38,94 MORA/DIA DE 3,89

"Direitos creditórios decorrentes da presente duplicata foram cedidos fiduciariamente aos debenturistas da 1ª emissão do Grupo Pereira S.A."

237-2

## Recibo do Sacado

Local de Pagamento				Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.				Vencimento	
								19/03/2025	
Cedente				Agência/Código Cedente				3686-2/0001619-5	
SDB COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA - CNPJ: 09.477.652/0022-10									
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Acerto	Data do Processamento	Nosso Número				
19/02/2025	92245/1	DM	N	19/02/2025	009/36864032741-3				
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(+) Valor do Documento				
	9	RS			1.946,93				
Instruções: (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.)					(-) Desconto/Abatimento				
					(-) Outras Deduções				
					(-) Menor Multa				
					(-) Outras Acréscimos				
					(-) Valor Cobrado				
Sacado					CNPJ: 76.608.380/0001-41				
ASS DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE BC									
RUA 1926 1260									
88330478 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU SC									
Sacado não possui									

## Autenticação Mecânica

237-2

23793.68604 93686.403275 41000.161905 7 10250000194693

Local de Pagamento				Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.				Vencimento	
								19/03/2025	
Cedente				Agência/Código Cedente				3686-2/0001619-5	
SDB COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA - CNPJ: 09.477.652/0022-10									
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Acerto	Data do Processamento	Nosso Número				
19/02/2025	92245/1	DM	N	19/02/2025	009/36864032741-3				
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(+) Valor do Documento				
	9	RS			1.946,93				
Instruções: (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.)					(-) Desconto/Abatimento				
					(-) Outras Deduções				
					(-) Menor Multa				
					(-) Outras Acréscimos				
					(-) Valor Cobrado				
Sacado					CNPJ: 76.608.380/0001-41				
ASS DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE BC									
RUA 1926 1260									
88330478 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU SC									
Sacado não possui									

APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO, SUJEITO A PROTESTO E ENVIO AO SERASA.  
APOS VENCIMENTO, MULTA DE (2%), 38,94 MORA/DIA DE 3,89

CERTIFICO que o valor R\$ 1.946,93 constante deste documento foi recebido e aceito

EM 12/03/2025

Margid Rinnert Buckstegge  
Assinatura

Nome: Margid Rinnert Buckstegge  
Cargo: Presidente







SOB 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) 3357-0638  
 CNPJ: 76.698.380/0001-41  
 Inscrição estadual: ISENTA  
 E-mail: [secretaria@quarbalneariocamboriu.org.br](mailto:secretaria@quarbalneariocamboriu.org.br)

DESCRIÇÃO	QUANT.	VALOR UNIT.	V. TOTAL
LEITE UHT TIPO 1L CX12	03	R\$ 51,48	R\$ 154,44
ALICAR REFINADO CARAMELA 500G	05	R\$ 17,98	R\$ 89,90
FARI TRIGO CISNE 5KG	06	R\$ 11,95	R\$ 71,70
CELESTIFIC FONZAN 500G	01	R\$ 9,49	R\$ 9,49
LEITE PIRACANJ 1L ZERO CX12	03	R\$ 65,88	R\$ 197,64
CAFÉ CABOCL 500G VACUO	20	R\$ 25,99	R\$ 519,80
CAFÉ CABOCL 500G VACUO	20	R\$ 25,99	R\$ 519,80
MARG. DORIANA 500G CX12	02	R\$ 83,76	R\$ 167,52
OVO MANTIQUEIRA 30UN PVC	06	R\$ 26,99	R\$ 161,94
FERM PO ROYAL 250G	06	R\$ 9,49	R\$ 56,94
FERMENTO FLEISCHMANN 1NS	02	R\$ 11,99	R\$ 23,98
			R\$ 1.945,93

BC, 17/02/2025





CNPJ: 83.261.420/0023-64  
4ª Av., 721 - Centro, Balneário Camboriú - SC,  
CEP: 88330-110 FONE: (47)3363-5757

À:  
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](mailto:diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br)

PRODUTO	UN	V.UNIT.	VALOR TOTAL
AÇÚCAR REFINADO CARAVELA 5KG	05	R\$ 21,90	R\$ 109,50
LEITE UHT TIROL INT 1L C12	03	R\$ 53,50	R\$ 160,50
FARINHA TRIGO CISNE 5KG	06	R\$ 13,90	R\$ 83,40
COLORIFICO 500G	01	R\$ 9,60	R\$ 9,60
MARG DORIANA 500G CX 12	02	R\$ 85,90	R\$171,80
CAFÉ CABOCLO 500G VACUO	40	R\$ 26,99	R\$ 1.079,60
LEITE PIRACANJ 1L ZERO CX12	03	R\$ 70,88	R\$ 212,64
OVO 30 UN	06	R\$ 29,99	R\$ 89,97
FERMENTO PÓ 250G	06	R\$ 5,39	R\$ 32,34
FERMENTO FLEISCHMANN	02	R\$ 12,99	R\$ 25,98
			R\$ 1.975,33

VÁLIDO P/ 16/02/2025





4 SUPERMERCADO MESCHKE LTDA  
Emissão do Orçamento de Preços e Produtos

18/03/2025

15:24

Ex:101r

Item	Produto	Unid	Quantidade	Preço Unid	Subtotal	Valor A/D	Total Item				
Número:	509	Lançamento:	18/03/2025	Validade:	18/03/2025	Tabela Preço:	00	Forma Pagto:	1	Cond. Pagto:	
Cliente:		CLIENTE				Vendedor:	4	SUPERMERCADO MESCHKE LTDA			
DAV:	909										
1	74041	LEITE LV SANTA CLARA ABRE FACIL INTEGRAL 1L	UN	36,000	4,79	172,44	0,00	172,44			
2	84200	LEITE LV SANTA CLARA ZERO LACTOSE 1L	UN	36,000	4,99	179,64	0,00	179,64			
3	16294	AGUÇAR REFINADO ALTO ALEGRE 5K	UN	5,900	23,68	139,90	0,00	139,90			
4	123083	FAR TRIGO CLARISSIMA 5KG	UN	6,900	18,79	129,74	0,00	129,74			
5	3713	COLORFICO PAÇAL 500G	UN	1,000	10,98	10,98	0,00	10,98			
6	97848	CAFE ALTIPOPOLIS VACUO 500G	UN	40,000	27,96	1.119,20	0,00	1.119,20			
7	107795	OVS AVIARIO MUN VERM GDE C/50 UN	UN	6,000	27,96	167,76	0,00	167,76			
8	9609	FERMENTO QUIMICO ROYAL 250G	UN	6,000	9,40	56,40	0,00	56,40			
9	71395	FERMENTO BIOLOGICO DONA BENTA FERMIX SECO 125G	UN	2,000	9,89	19,78	0,00	19,78			
Valor do Orçamento:			1.732,76	Acréscimo/Desconto:		0,00	Total do Orçamento:		1.988,56		

SUPERMERCADO MESCHKE LTDA  
CNPJ: 10.056.123/0004-48  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 262164340  
ENDEREÇO: RUA BIGUACU - Nº 555 - BAIRRO: MUNICÍPIOS  
BALNEARIO CAMBORIU - SC

12/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:44:35  
831708317 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS  
AGENCIA: 8317-8 CONTA: 228-3  
=====

COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO

8859101088410104038000000459018510190000020000

BENEFICIARIO:

AUTO MECANICA CONTEZINI LTDA E

NOME FANTASIA:

MECANICA CONTEZINI

CNPJ: 07.102.679/0001-79

BENEFICIARIO FINAL:

AUTO MECANICA CONTEZINI LTDA EPP

CNPJ: 07.102.679/0001-79

PAGADOR:

0000011APAE AS PAIS AMIGOS EXCEP. B

CNPJ: 76.698.380/0001-41

NR. DOCUMENTO 31.202

DATA DE VENCIMENTO 13/03/2025

DATA DO PAGAMENTO 11/03/2025

VALOR DO DOCUMENTO 200,00

VALOR COBRADO 200,00

NR.AUTENTICACAO 8.F06.E89.4E3.48E.F9C

Central de Atendimento 80

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC 88

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 0000

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





|085-0|

## Comprovante de Entrega

Beneficiário: AUTO MECANICA CONTEZINI LTDA RUA DR CARLOS PAULO PFWEISTICKER, 139, 0 - SAO JOAO - ITAJAI - SC, CEP: 88300-200	Agência/Código Beneficiário 01010-5 / 410403-8		Nº Documento 0002025231-01	(Modo de Assento) (Não assa o assento) (Recebo) (Não processa) (Endereço beneficiário) (Classificação) (Valor) (Outros dados de entrega)
	Vencimento 13/03/2025	Nosso Número 10104038004008459	Valor do documento 200,00	
	Data	Assinatura		
	Data	Entregado		
Pagador: 0000811-APAE ASPAIS AMIGOS EXCEP. BALN. CAMBORIU				
Recebemos o bloqueto/título com as características acima.				

Corte na linha pontilhada

## Recibo do Pagador



|085-0|

08591.01008 41010.403800 00008.459018 5 10190000020000

Beneficiário AUTO MECANICA CONTEZINI LTDA	CPF/CNPJ 07.102.679.0001-79	Agência/Código Beneficiário 01010-5 / 410403-8	Espécie RS	Quantidade	Nosso Número 10104038004008459
Número do Documento 0002025231-01	Código	Vencimento 13/03/2025	(-) Valor do documento 200,00		
(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(-) Mora / Multa	(-) Outros Acréscimos	(+) Valor cobrado	
Pagador: 0000811-APAE ASPAIS AMIGOS EXCEP. BALN. CAMBORIU - CNPJ/CPF: 761983000001-41					
Instruções: MORA POR DIA ATRASO RS 0,40 NAO DISPENSAR JUS E MULTA ATRASO - MULTA 1%					

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Corte na linha pontilhada



|085-0|

08591.01008 41010.403800 00008.459018 5 10190000020000

Local de pagamento PAGAVEL, PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DO SISTEMA AILOS.						Vencimento 13/03/2025
Beneficiário AUTO MECANICA CONTEZINI LTDA						Agência/Código Beneficiário 01010-5 / 410403-8
CPF/CNPJ 07.102.679.0001-79						Nosso Número 10104038004008459
Data do Documento 26/02/2025	Nº Documento 0002025231-01	Espécie Documento DM	Assinatura S	Data Processamento 26/02/2025	(-) Valor do documento 200,00	
Uso do bloco	Carteira 01	Espécie Moeda RS	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Descontos / Abatimentos	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) MORA POR DIA ATRASO RS 0,40 NAO DISPENSAR JUS E MULTA ATRASO - MULTA 1%						(-) Outras deduções
						(-) Mora / Multa
						(-) Outros Acréscimos
						(+) Valor cobrado
Pagador: 0000811-APAE ASPAIS AMIGOS EXCEP. BALN. CAMBORIU - CNPJ/CPF: 761983000001-41 RUA 1926, 1269 BALNEÁRIO CAMBORIU SC 88300-210						

Código: GERTIFICO que o **SERVIÇO** constante  
deste documento foi **PRESTADO** e aceito




EM HA DE COMPENSAÇÃO  
Margid Rinnert Buckstegge  
Assinatura

Nome: Margid Rinnert Buckstegge  
Cargo: Presidente

# NFSe - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

RECEBEMOS DE AUTO MECANICA CONTEZINI LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA.			NFS-e 00000025231
DESTINATÁRIO: APARÉAS PÁIS AMIGOS EXCEP. BALNEÁRIO CAMBORIU - RUA 1925, 1200 - CENTRO - BALNEÁRIO CAMBORIU - SC EMISSÃO: 26/02/2025 - VALOR TOTAL: R\$200,00 - FORMA DE PAGAMENTO: DDE - ALCOS - VOUCHER			
DATA DE RECEBIMENTO	REFERENCIAL POR	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
		APARÉAS PÁIS AMIGOS EXCEP. BALNEÁRIO CAMBORIU	

 <b>AUTO MECANICA CONTEZINI LTDA</b> RUA DR CARLOS PAULO PFVILSTICKER, 139, C CEP: 88306-280 - Bairro: SÃO JOÃO Município: ITAJAÍ - SC E-mail: financeiro@oficinadualma.com.br Fone: (47)3346-1005		Número da NFS-e	Folha
		00000025231	1/1
CNPJ/CPF: 07.102.679/0001-78 Inscrição Estadual: ISENTO Inscrição Municipal: 283048		Data do Serviço	Código Verificador
		26/02/2025	1117-50P5

 <b>Prefeitura Municipal de ITAJAÍ-SC</b> Secretaria de Administração e Finanças Fone: (47)3341-1000 - e-mail: nfse@itajai.sc.gov.br	Data de Emissão	Natureza da Operação	Tributado no município
	26/02/2025	Tributado no município	ITAJAÍ-SC

TOMADOR DO SERVIÇO				MUNICÍPIO DE RESPOSTA DO SERVIÇO			
Nome/Razão Social APARÉAS PÁIS AMIGOS EXCEP. BALNEÁRIO CAMBORIU				ITAJAÍ-SC			
Endereço RUA 1925-1.200							
Cidade BALNEÁRIO CAMBORIU	UF SC	Fone (47)3383-5106	CEP 88309-518				
Bairro CENTRO	E-mail financeiro@oficinadualma.com.br						
CNPJ/CPF 07.102.679/0001-78	Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 283048					

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome/Razão Social XXXXXXXXXXXX	CNPJ/CPF XXXXXXXXXXXX	Fone XXXXXXXXXXXX	Inscrição Municipal XXXXXXXXXXXX

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA	VALOR IMPOSTO	RETIDO																																
FEITO REGULAGEM DE PORTA LATERAL - R\$ 200,00	200,00	2,0000	4,00	NÃO																																
Código do Serviço 14.01 - SERVIÇO PADRÃO																																				
<table border="1"> <tr> <th>ICMS</th> <th>ICMS</th> <th>ICMS</th> <th>ICMS</th> <th>ICMS</th> <th>ICMS</th> <th>ICMS</th> <th>ICMS</th> </tr> <tr> <td>XXXXXXXXXXXX</td> <td>0,00</td> <td>XXXXXXXXXXXX</td> <td>XXXXXXXXXXXX</td> <td>XXXXXXXXXXXX</td> <td>XXXXXXXXXXXX</td> <td>XXXXXXXXXXXX</td> <td>XXXXXXXXXXXX</td> </tr> <tr> <td>Base de Cálculo do ICMS</td> <td>Valor do ICMS</td> <td>Base de Cálculo do ICMS</td> <td>Valor do ICMS</td> <td>Base de Cálculo do ICMS</td> <td>Valor do ICMS</td> <td>Base de Cálculo do ICMS</td> <td>Valor do ICMS</td> </tr> <tr> <td>200,00</td> <td>4,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>4,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </table>	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	XXXXXXXXXXXX	0,00	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	200,00	4,00	0,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00				
ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS																													
XXXXXXXXXXXX	0,00	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX																													
Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS																													
200,00	4,00	0,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00																													

Valor Bruto da NFS-e	200,00	Valor Total da NFS-e	200,00
----------------------	--------	----------------------	--------

Informações Adicionais Lei nº 9016/2011 A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município. Esta NFS-e substitui o RPS: 20374 emitido em 26/02/2025. PRESTADOR DE SERVIÇOS OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. TOTAL IMPOSTOS PAGOS R\$33,22 (16,61%) FONTE: IBPT   O.B.: 004666   Veículo: NEOBUS THUNDER PR   KM.: 37753   Placa: REM-4H38   Ano Fabric: /Mod: 2021/2022	
FATURA: 13/03/2025 - 200,00	

12/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:44:35  
831708317 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

AGENCIA: 8317-8 CONTA: 228-3

\*\*\*\*\*

ITAU UNIBANCO S.A.

\*\*\*\*\*

34104570070000178632599974798000610210000025000

BENEFICIARIO:

MEIO OESTE REFRIGERACAO LTDA

NOME FANTASIA:

MEIO OESTE REFRIGERACAO LTDA

CNPJ: 42.227.818/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:

MEIO OESTE REFRIGERACAO LTDA

CNPJ: 42.227.818/0001-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC

CNPJ: 75.698.388/0001-41

\*\*\*\*\*

NR. DOCUMENTO 31.203

DATA DE VENCIMENTO 17/03/2025

DATA DO PAGAMENTO 12/03/2025

VALOR DO DOCUMENTO 250,00

VALOR COBRADO 250,00

\*\*\*\*\*

NR. AUTENTICACAO 9.017.521.724.039.805

\*\*\*\*\*

Central de Atendimento BB

4004 0801 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0801 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL



## RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 00002.786325 99974.790000 6 10230000025000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>17/03/2025</b>
Beneficiário <b>MEIO OESTE REFRIGERACAO LTDA</b> CNPJ/CPF: 42.227.818/0001-91 RUA BIGUAÇU, 1690, *, 88337450 - MUNICIPIOS - BALNEARIO CAMBORIU - SC					Agência/Código Beneficiário 6329/99747-9
Data do documento 10/03/2025	Núm. do documento 2002	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 10/03/2025	Nosso Número 157 / 00000027 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>250,00</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Juros/Multa
					(-) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS RUA 1926, 88330478 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC					CNPJ/CPF: 76.698.380/0001-41
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

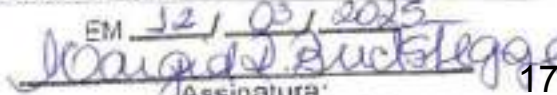


Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 00002.786325 99974.790000 6 10230000025000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>17/03/2025</b>
Beneficiário <b>MEIO OESTE REFRIGERACAO LTDA</b> CNPJ/CPF: 42.227.818/0001-91 RUA BIGUAÇU, 1690, *, 88337450 - MUNICIPIOS - BALNEARIO CAMBORIU - SC					Agência/Código Beneficiário 6329/99747-9
Data do documento 10/03/2025	Núm. do documento 2002	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 10/03/2025	Nosso Número 157 / 00000027 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>250,00</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Juros/Multa
					(-) Valor Cobrado
					
Escolha a forma mais conveniente para realizar seu pagamento: Código de Barras ou QR Code. Basta acessar o aplicativo da sua instituição financeira e utilizar apenas uma das opções.					
<b>Pix Copia e Cola</b> 00020101021226770014BR.GOV.BCB.PX2555api.itaui/pis/qrc/21dc0a9ab5-6d27-4afa-ueb0-ee5119352ce5204000053039865802BR5923MEIO OESTE REFRIGERACAO6015BALNEARIO CAMBORIU0070903***63045D8C					
Pagador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS RUA 1926, 88330478 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC					CNPJ/CPF: 76.698.380/0001-41
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Ficha de Compensação  
Autenticação mecânicaCERTIFICO que o SERVIÇO constante  
deste documento foi PRESTADO e aceitoEM 12/03/2025
  
Assinatura

Nome Margid Rinnert Buckslegge




**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	228 - E
Data da emissão da nota	10/03/2025 16:53:31
Data do fato gerador	10/03/2025 16:53:31
Código de Verificação	XHQF-4U3A

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: SLE REFRIGERAÇÃO

Nome/Razão Social: MEIO OESTE REFRIGERAÇÃO LTDA

CPF/CNPJ: 42.227.818/0001-91

Inscrição Municipal: 195450

Telefone: 4799310200

Endereço: BIGUACU Número: 1690 Bairro: MUNICÍPIOS CEP: 88337450

Complemento: SALA 02

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC

E-mail: fiscal@bocont.com.br

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: 76.696.380/0001-41

Inscrição Municipal: 101061

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

Complemento:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC

E-mail: diretorio@apaebalneariocamboriu.org.br

Telefone: 4733570636

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)
14.01	250,0000	1,00	250,00			

Descrição do serviço: NF REFERENTE A ORDEM DE SERVIÇO 2002.

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

**FORMA DE PAGAMENTO**
**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 250,00			Valor líquido = R\$ 250,00		

Códigos dos serviços:

14.01 - Lubrificação, limpeza, lubrificação, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam à

Des. condicionado(R\$)	Des. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	250,00	0,00	0,00

**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 (Simples Nacional)



Verificar autenticidade

Desenvolvido por Pública



## Consultas - Emissão de comprovantes

C3341309363670731  
13/03/2025 09:44:05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.44.05  
8317808317 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS  
AGENCIA: 8317-8 CONTA: 228-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS  
BANCO: 323 - MERCADO PAGO IP LTDA.  
AGENCIA: 0001-9  
CONTA: 961.588.791-0

FAVORECIDO: COMERCIAL SAO LEOPOLDO LTDA  
CPF/CNPJ: 40.594.946/0001-48  
VALOR: R\$ 500,00  
DEBITO EM: 13/03/2025

=====

DOCUMENTO: 031981  
AUTENTICACAO SISBB: 8.883.F60.F78.4E0.DE1

=====

Use o Pix pra receber as vendas e personalize os  
pagamentos com QR Code pelo App ou BB Digital. E  
prático gerenciar pelo Painel Pix no computador.

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNER T BUCKSTEGGE.



COMERCIAL SAO LEOPOLDO LTDA

3ª AVENIDA, 755 - CENTRO  
88300-000 - BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC  
(47) 3367-0227  
LEOPOLDOCOMPRAS@REDEL.COM.BR

## DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA  
1 - SAÍDANº 000.000.812  
SÉRIE 2  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

4215 8346 5949 4600 0148 3500 3000 0008 1212 4769 0517

Consulte de autenticidade no portal da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

260586599

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SIST. TISSUT

PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

142250093063509 12/03/2025 16:20:04

CNPJ

40.594.946.0001-48

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

APAE - BAL. CAMBORIÚ

ENDEREÇO

RUA L. 926, 1.260

MUNICÍPIO

BALNEÁRIO CAMBORIÚ

MUNICÍPIO

CENTRO

UF - RORAIMA

SC

(47) 3363-5106

INSCRIÇÃO ESTADUAL

EMPACOTE

76.698.380.0001-41

CEP

88330-000

DATA DE EMISSÃO

12/03/2025

DATA DE SAÍDA

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

## CÁLCULO DO IMPORTE

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR APROX. IPI	VALOR APROX. IPIB	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	500,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI	VALOR IPIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF - EMPACOTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

ALIMETRIAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

## DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO NORMADO	NOMEN	EST	OTOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	S. CALC. ICMS	VALOR ICMS	ALIC. ICMS	VALOR TISSUT
80386	CORDA SICAL 3MM DE DIAM. 15 METROS	5072000	0500	0102	UN	10	0,70	7,00	0,00	0,00	0	
81074	FITA ISOLANTE ANILINADO 15MM 5 METROS	5072000	0500	0102	UN	1	4,90	4,90	0,00	0,00	0	
80317	LINA MASSA MADURA EM TELA CORTA 1/2 CARRO	5072000	0500	0102	UN	10	1,00	10,00	0,00	0,00	0	
80352	SELANTE PU BRANCO 1/2 TUBO 1/2 400000	5214000	0500	0102	UN	4	22,50	90,00	0,00	0,00	0	
81047	REPARO ELÉTRICO 1/2 TUBO 1/2 400000	5214000	0500	0102	UN	1	10,00	10,00	0,00	0,00	0	
80809	VEDANTE ELÉTRICO 1/2 TUBO 1/2 400000	5072000	0500	0102	UN	8	1,25	10,00	0,00	0,00	0	
81380	FITILHETA 1/2 TUBO 1/2 400000	5072000	0500	0102	UN	1	70,00	70,00	0,00	0,00	0	
80062	CABO ALTOVOLTA 1/2 TUBO 1/2 400000	5214000	0500	0102	UN	1	201,00	201,00	0,00	0,00	0	
80497	UNID. DE 1/2 TUBO 1/2 400000	5072000	0500	0102	UN	2	17,50	35,00	0,00	0,00	0	

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

\*\*\* DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPANTE REGIME SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITE FISCAL DE IPTU \*\*\*

RESERVADO AO FISCAL

CERTIFICO que o material constante  
deste documento foi recebido e aceito

EM 13/03/2025

Margida Buckstegge  
Assinatura:



---

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 8317-R  
Conta corrente 225-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

**Creditado**

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.  
Agência (sem DV) 7355 ITAJAIA/COQUEIRO  
Conta corrente (com DV) 600056  
CNPJ 00.080.249/0001-54  
Nome favorecido RESCAROLI COMERCIO E TRANSPORTE DE GAS  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 31.401  
Valor 1.463,00  
Destinação 0  
Data transferência 14/03/2025

"C" - CPF/CNPJ  
diferente

Autenticação SISBB 1DEA4C96C447B715

---

Assinada por	J0530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE	14/03/2025 09:04:03
	JG462592 DENISE PAYERL	14/03/2025 09:08:27

---

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

---



<p><b>DADOS ADICIONAIS</b></p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:</p> <p>ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 109/2022.</p> <p>Informações adicionais do interesse do Fisco: Base de Cálculo do ICMS Retido: R\$ 0,00, Valor do ICMS Retido: R\$ 0,00</p> <p>GNU: 1075 GLP 2.1 Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação.</p> <p>PEDIDO 91530 04/02/2025</p> <p>Trib Aprox. R\$: 00,00 Federal e 196,64 Estadual. Fonte: IBPT 5u7eW</p>	<p><b>DECLARAÇÃO DE FISCAL</b></p> <p>CERTIFICO que o <u>material</u> constante deste documento foi <u>recebido</u> e aceito em <u>14/03/2025</u></p>
---	---

EM 541021005

176



Itajaí, 04 de Fevereiro de 2025

Assunto: Cotação.

Prezado Cliente;

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais ( Apae BC )

A Rescaroli, dentro dos valores de respeito e transparência que opera junto aos seus clientes, vem através deste comunicado informar a cotação de carga de Gás LP em cilindro.

Carga para cilindros P45 – R\$ 454,00 unit;

04 cargas

Valor total geral = R\$ 1.463,00

sendo R\$ 353,00 de desconto pela repesagem

Abastecimentos serão feitos pela unidade Matriz da Rescaroli Gás

Rescaroli Comércio e Transporte de Gás Ltda – CNPJ 00.080.249/0001-54 –

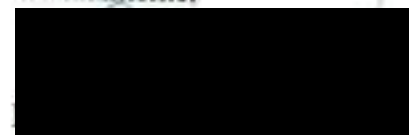
IE 256.432.406

Sito à Rodovia Jorge Lacerda , 1620 – Espinheiros – Itajaí/SC .

Formas de pagamento após cadastro da empresa solicitante.

Dados para cadastro CNPJ, endereço, telefone e e-mail.

Cordialmente,



A diretoria.

Julia Graziela Rescaroli  
CPF 04.256.779-08  
Sócia Gerente

00.080.249/0001-54

RESCAROLI Com. e  
Transportes de Gás Ltda.

Rodovia Jorge Lacerda, nº 1620 - Km 01  
Bairro Espinheiros - CEP 88317-100

ITAJAÍ - SC

**NAVEGÁS COM DE GÁS LTDA**

Navegantes, 04 de Fevereiro de 2025

Orçamento :

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais ( Apac BC )

Conforme solicitado, segue abaixo orçamento de carga de GLP de 45kg,

ITEM	MERCADORIA	VALOR UNIT	TOTAL
04 UNIDS	GÁS LIQUEFEITO DE PETRÓLEO - P45 KG	R\$ 470,00	R\$ 1.880,00

Total R\$ 1.880,00

CNPJ: 06587534/0001-42

**NAVEGÁS COM DE GÁS LTDA**

INSC. ESTADUAL: 254.796.958

**JOÃO DE DEUS CARVALHO 185 - BAIRRO: SANTO ANTÔNIO - BALN.PIÇARRAS-SC**

(47)3342-2096

(47)3347-1013

**06.587.534/0001-42**  
I.E. 254.796.958

**NAVEGÁS COM. DE GÁS LTDA.**

Rua João de Deus Carvalho, nº 185  
Bairro Santo Antônio - CEP 88380-000  
BALNEÁRIO PIÇARRAS - SC  
Fone: 0800-647-1705

NAIARA DOS SANTOS ME  
CNPJ: 20.940.921/0001-41  
IE: 257.444.297

RUA JOAO DE DEUS CARVALHO, 185 BAIRRO SANTO  
ANTONIO - BALNEARIO PICARRAS SC

Tel: 47 3347-1013

CONTATO: NAIARA DOS SANTOS

CARGO: PROPRIETARIO

DADOS BANCARIO:

BANCO : 033 SANTANDER

AGENCIA : 1614

CONTA CORRENTE : 13000600-8

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS  
( APAE )

## ORÇAMENTO

04/02/25

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	PREÇO UNITÁRIO	TOTAL
04	GLP ACONDICIONADO EM VASILHAME 45KG SGB	R\$ 469,00	R\$ 1.876,00

FORMA DE PAGAMENTO FECHAMENTO  
MENSAL BOLETO PARA 20 DIAS

SUBTOTAL

R\$ 1.876,00

NAIARA DOS SANTOS



**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 8317-8  
 Conta corrente 228-3 ASSOCIAÇÃO A EXCEPCIONAIS

**Creditado**

Banco 65 COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS  
 Agência (sem DV) 109 CREDITOZ  
 Conta corrente (com DV) 17414368  
 CNPJ 50.635.800/0001-02  
 Nome favorecido RDSSIVA LTDA  
 Finalidade CREDITO EM CONTA  
 Número documento 31.402  
 Valor 817,00  
 Destinação 0  
 Data transferência 14/03/2025

"C" - CPF/CNPJ  
 diferente

Autenticação SISBB 1A481D0FFFE30F14

Assinada por	JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE	14/03/2025 09:05:29
	JG462592 DENISE PAYERL	14/03/2025 09:08:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.



<b>RDSSIVA</b> RECIBO DE VENDA RUA JOSÉ HONORATO, 100, 1º ANDAR, 13010-000, SÃO PAULO, SP ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS CNPJ: 06.959.008/0001-02 Fone: (11) 3061-4000 e-mail: pais@apex.org.br		<b>Ident.: 3374</b> Data: 11/03/2025 10:24:11
DOCUMENTO AUXILIAR DE VENDA - ORÇAMENTO <b>NÃO É DOCUMENTO FISCAL - NÃO É VÁLIDO COMO RECIBO E COMO GARANTIA DE MERCADORIA</b> <b>NÃO COMPROVA PAGAMENTO</b>		
Nº Documento: 0000055022	Nº Documento fiscal:	

Identificação do Destinatário:

<b>CÓDIGO / NOME</b>	<b>CNPJ / CPT</b>	<b>Insc. Est. / Rg</b>
1892 - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	06.959.008/0001-02	000.000.000-00
<b>ENDEREÇO</b>	<b>BARRIO / DISTRITO</b>	<b>FONE / FAX</b>
RUA JOSÉ HONORATO, 100	CENTRO	
<b>MUNICÍPIO</b>	<b>UF</b>	<b>CEP</b>
SÃO PAULO - SP	SP	01308-000
<b>E-Mail</b>	<b>CElular</b>	

**Relação dos Produtos**

Item	Descrição	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total	Contato
1	CAIXA DE PAPELAO 1000MM X 1000MM X 100MM	10	10,00	100,00	
2	CAIXA DE PAPELAO 1000MM X 1000MM X 100MM	10	10,00	100,00	
3	CAIXA DE PAPELAO 1000MM X 1000MM X 100MM	10	10,00	100,00	
4	CAIXA DE PAPELAO 1000MM X 1000MM X 100MM	10	10,00	100,00	
5	CAIXA DE PAPELAO 1000MM X 1000MM X 100MM	10	10,00	100,00	
6	CAIXA DE PAPELAO 1000MM X 1000MM X 100MM	10	10,00	100,00	

Quantidade Total de Produtos: 13

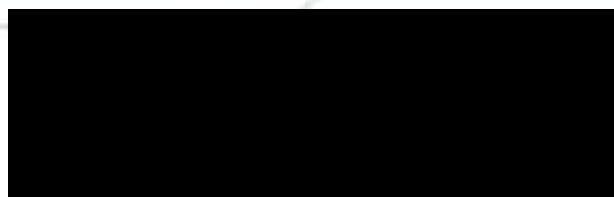
Sub-Total (R\$) 817,00

Vendedor: F. L. SOARES

Desconto (0,01%) (-) 8,17

Total (R\$) 817,00

MENSAL



São Paulo, 23 de Março de 2025

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

**CANAL ECO DE DISTRIBUICAO LTDA****CNPJ: 08.674.864/0001-09**

Endereço: Rua Corupá, 240, Sala 01, Bairro dos Municipios, Balneário Camboriú - SC

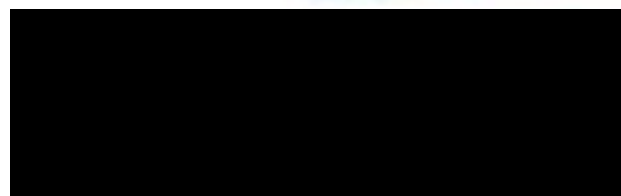
**Orçamento N°105/2025****Destinatário: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS****Rua: 1926,1260, Centro, Balneário Camboriú****CNPJ: 76.698.380/0001-41**

Item	Descrição	Un	Qtd	Preço Unitário	Total
01	FILICULA BROTHER// MAO DE OBR // LIMPEZA // LUBRIFICACAO	UNT	01	390,00	390,00
02	PASTA ABA 55MM	UNT	06	12,90	77,40
03	CAIXA DE PAPEL A4 C/10 RESMAS	UNT	01	259,90	259,90
04	CARTUCHO DE TONER COMP. BROTHER TN 660	UM	01	60,00	60,00
05	PASTA DE PP L A4 PCT COM 10	PC	03	19,90	59,70
Total Geral dos Produtos					847,00

Balneário Camboriú, 10/03/2025

Carimbo e Assinatura

08.674.864/0001-09





JULIO CESAR PEREIRA PAPELARIA

CNPJ: 02.952.879/0001-05

Endereço: Rua Coronel Benjamin Vieira, 16, Centro, Camboriú – SC

### Orçamento nº59/2025

Cliente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

ENDEREÇO - Rua: 1926,1260, Centro, Balneário Camboriú

CNPJ: 76.698.380/0001-41

Item	Descrição	Un	Qtd	Preço Unitário	Total
01	CONSRTO- PELICULA BROTHER MAO DE OBRA / LIMPEZA / LUBRIFICACAO	UNT	01	379,90	379,90
02	PASTA ABA 55MM	UNT	06	13,90	83,40
03	CAIXA DE PAPEL A4 C 10 RESMIAS	UNT	01	259,90	259,90
04	CARTUCHO DE TONER COMP. BROTHER TN 660	UNT	01	60,00	60,00
05	PASTA DE PPL A4 PCL COM 10	PC	03	19,90	59,70
Total Geral dos Produtos					842,90

Validade – 60 dias

Data: 10/03/2025

Carimbo da empresa e assinatura

02.952.879/0001-05  
JULIO CESAR PEREIRA PAPELARIA - ME  
Rua Cel. Benjamin Vieira, 16 - Centro  
Camboriú - SC - 88015-000



## Transferência entre contas diversas

## Debitado

Nome ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS  
Agência 8317-8  
Conta corrente 228-3

## Creditado

Nome APAE BALN CAMBORIU  
Agência 1489-3  
Conta corrente 5307-4  
Valor 5.170,64  
Destinação 0

Data Nesta data

*Transferência ref. ao FATS*

Assinada por JD482592 DENISE PAYERL

17/03/2025 09:54:01

JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

17/03/2025 09:56:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.



## Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.01  
1489301489 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: APAE BALN CAMBORIU  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 5.387-4  
=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

-----

ID: E0000000020250320125304601778386  
CNPJ DO PAGADOR: 76.698.380/0001-41  
VALOR: R\$14.617,95  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 20/03/2025 - 09:54:33  
COD PRODUTO: 213fe6b3f20948d699dc706fedc331f3  
DEVEDOR: IACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS  
CNPJ DO DEVEDOR: 76.\*\*\*.\*\*\*/\*-41  
-----

PAGO PARA: Caixa Economica Federal  
CNPJ: 368.305/0001-84  
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 BBOPJ.

-----

Notificacao enviada em: 20/03/2025 - 09:54:34  
=====

DOCUMENTO: 032002  
AUTENTICACAO SISBB: 7.6F0.5C6.E43.632.260  
=====

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 0888  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

-----

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.





---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS  
Agência 6317-6  
Conta corrente 228-3

**Creditado**

Nome APAE BALN CAMBORIU  
Agência 1489-3  
Conta corrente 5307-4  
Valor 7.516,82  
Destinação 0

Data Nesta data

*Transferência ref ao INSS/IR*

Assinado por JG462692 DENISE PAYERL

17/03/2025 09:55:52

JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

17/03/2025 09:56:55

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.



## Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.54.11  
1489301489

## COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: APAE BAIM CUMMORTU  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 5.307-4  
EFETUADO POR: DENISE PAYERL

\*\*\*\*\*  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Codigo de Barras 85800000273-1 85090385250-8  
79071625078-0 06506989320-3

Data do pagamento 20/03/2025  
Numero do Documento 07.16.25078.0650698-9  
Valor Total 17.385,09

-----  
Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjuntio n° 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 será emitido  
após a quitacao.

Assinada por	JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE	20/03/2025 09:50:12
	JG462592 DENISE PAYERL	20/03/2025 09:54:11

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

<b>CNPJ</b> 76.698.380/0001-41	<b>Razão Social</b> ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		
<b>Período de Apuração</b> Fevereiro/2025	<b>Data de Vencimento</b> 20/03/2025	<b>Número do Documento</b> 07.16.25078.0650698-9	<b>Pagar este documento até</b> 20/03/2025
<b>Observações</b>			<b>Valor Total do Documento</b> 27.385,09

**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR. PRV. DESCONTA. SEGURADO-EMPREGADO/AMILSO	15.985,85			15.985,85
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AMILSO				
	PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	1.568,78			1.568,78
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	8.828,99			8.828,99
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAIS/AUS NO EXT A SERV PAIS				
	PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025				
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	18,59			18,59
	08 IRRF - REND DO TRABALHO SEM VINCULO EMPREGATICIO				
	PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025				
1705	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	33,98			33,98
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025				
5952	RET DE CONTRIBUIÇÕES PAUT PJ A PJ DE DIR PRIV	185,09			185,09
	07 RET DE CONTRIBUIÇÕES PAUT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025				
<b>Totais</b>		<b>27.385,09</b>			<b>27.385,09</b>

SENDA (Versão:5.2.3)

Página: 1 / 1

19/03/2025 16:27:03

85800000273 1 85090385250 8 79071625078 0 06506989320 3

**AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**
**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85800000273 1	85090385250 8	79071625078 0	06506989320 3
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 76.698.380/0001-41  
 Número: 07.16.25078.0650698-9  
 Pagar até: 20/03/2025  
 Valor: 27.385,09

Pague com o PIX



<b>Empregador:</b>	76.688.380	<b>Nome Empregador:</b>	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	<b>Qtd. Trabalhadores FGTS:</b>	54	<b>Origem: Gestão de Guias</b>
<b>Vencimento da Guia:</b>	20/03/2025	<b>Data Emissão:</b>	17/03/2025 15:00:41 (Brasil)	<b>Total da Guia (FGTS):</b>	0,00	14.617,95
<b>Número da Guia:</b>	0125031760194927-3	<b>Emitida por:</b>	00 386.1730001-90 - J F DE FRANCA	<b>Total Parcelado:</b>		

## Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:	76.656.380/0001-41	Tomador:	Semi Tomador
Comp. Agrupação	Nome Trabalhador	Matrícula	
02/0026	ADELIA CRISTINA SILVA	354	
02/0025	ADRIANA CAMILO CHAVARO	329	
02/0025	ALINE DA SILVA ROMANO	333	
02/0025	ANA PAULA BATISTA CASSOL	338	
02/0025	ANA PAULA FORTUNATO	353	
02/0025	ANA PAULA MARIABUSCO FRANCOLOSO	47	
02/0025	ANDREA PEREIRA	367	
02/0025	ANNA PAULA DA COSTA	347	
02/0025	BRUNA CAROLINA DE SOUZA	206	
02/0025	CARLA PATRICIA BA DE ARAUJO	344	
02/0025	CATIA IBERIANO DOS SANTOS	331	
02/0025	ELAINE BITTENCOURT	355	
02/0025	FELIPE VANDERSEN	356	
02/0025	FERNANDA DECLINDO	349	
02/0025	FERNANDA KISTER PORTELIHNA	332	
02/0025	GERUSA LUNARDI	337	
02/0025	GIOVANA DOS SANTOS	58	
02/0025	GUSTAVO ARAUCARIA MORESCHI	361	
02/0025	JOVIANI AGUIAR DE MENESES	333	
02/0025	JERRY ADRIANO DE OLIVEIRA	364	
02/0025	JERUSA BAGTOS LIMAVERES	21	
02/0025	JESSICA PINHEIRO PORTO	343	
02/0025	JONATAS ADRIEL PATRICIO	369	
02/0025	JOYCE WEBER SANTANA	76	
02/0025	JUCIELIA LAMA DE OLIVEIRA	334	
02/0025	JULIANO TAVARES	349	
02/0025	KATIA DE ALMEIDA PESSOA	357	
02/0025	KELLY PAULA DOS SANTOS	358	
02/0025	LAIZA ZEBOLI DUNS	351	
02/0025	LARISSA APARECIDA MARTINS DE OLIVEIRA	350	
02/0025	LUCAS LUCHTENBERG GOMES	359	
02/0025	LUCIMAR FERRARI	335	
02/0025	LUCIANE FELLER DA SILVA	309	
02/0025	LUCIANO DA SILVA CANDEML	346	
02/0025	LUCILENE DE FATIMA VICENTE DE SOUZA N	361	
02/0025	LUIZ FERNANDO VIANA	342	
02/0025	MARCIA DE FATIMA KASSUR ANDRADE	362	
02/0025	MARGARETH DE CASTRO DA SILVA	345	



# Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 76.698.380 Nome Empregador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS Qtd. Trabalhadores FGTS: 54 Origem: Gestão de Guias  
 Vencimento da Guia: 20/03/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 14.617,95  
 Número da Guia: 0125031760194937-3 Data Emissão: 17/03/2025 15:00:41 (Brasília) Emitida por: 00.366.173/0001-00 - J F DE FRANCA

## Relação de Trabalhadores

Comp. Aquisição	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	Tomador:	Sem Tomador	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo	Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/03/2025		MARIO CESAR SCHMIDT	310					101	20/03/2025	Mensal	3.603,43	205,67	0,00	0,00	0,00	206,67
02/03/2025		MATHEUS HANERHULLER DA SILVA	309					101	20/03/2025	Mensal	3.667,23	292,59	0,00	0,00	0,00	292,59
02/03/2025		MARTINO VILARINO PASCHOAL NETO	263					101	20/03/2025	Mensal	1.816,50	145,52	0,00	0,00	0,00	145,52
02/03/2025		NATALYN ROCHA DE OLIVEIRA	372					101	20/03/2025	Mensal	626,67	49,65	0,00	0,00	0,00	49,65
02/03/2025		POLLIANNE ECHIMANN CARDOSO	373					101	20/03/2025	Mensal	1.829,00	146,60	0,00	0,00	0,00	146,60
02/03/2025		RIITA DE CASSIA BORGES FRANCISCO	348					101	20/03/2025	Mensal	4.844,00	387,52	0,00	0,00	0,00	387,52
02/03/2025		RUBY DEL SENT ROSSINI	371					101	20/03/2025	Mensal	1.168,67	93,33	0,00	0,00	0,00	93,33
02/03/2025		RUTE ROGERIO DA SILVA	345					101	20/03/2025	Mensal	4.012,67	321,91	0,00	0,00	0,00	321,91
02/03/2025		SANDRA MARA LUCHTENBERG	26					101	20/03/2025	Mensal	5.441,20	547,30	0,00	0,00	0,00	547,30
02/03/2025		SCHANNY BOENO	368					101	20/03/2025	Mensal	2.986,67	238,83	0,00	0,00	0,00	238,83
02/03/2025		SEBASTIAO DOS SANTOS CARDOSO	46					101	20/03/2025	Mensal	2.583,72	207,65	0,00	0,00	0,00	207,65
02/03/2025		SIMONE BARROS ZONTA	362					101	20/03/2025	Mensal	3.241,00	259,28	0,00	0,00	0,00	259,28
02/03/2025		TANIA JACIM DA SILVA	369					101	20/03/2025	Mensal	1.943,00	147,84	0,00	0,00	0,00	147,84
02/03/2025		VALDIR NEILSON JACINTO	65					101	20/03/2025	Mensal	5.055,24	400,01	0,00	0,00	0,00	400,01
02/03/2025		VANESSA FIORINI	52					101	20/03/2025	Mensal	3.765,87	302,66	0,00	0,00	0,00	302,66
02/03/2025		VICTOR APARECIDO DO PRADO MOLINARI	274					101	20/03/2025	Mensal	1.615,81	129,25	0,00	0,00	0,00	129,25
Total do Tomador										Sem Tomador	183.726,58	14.617,95	0,00	0,00	0,00	14.617,95
Total do Estabelecimento										Total FGTS	183.726,58	14.617,95	0,00	0,00	0,00	14.617,95



Empregador:	76.688.380	Nome Empregador:	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	Qtd. Trabalhadores FGTS:	54	Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia:	20/03/2025			Total da Guia (FGTS):	0,00	14.617,95
Número da Guia:	0125031760194927-3	Data Emissão:	17/03/2025 15:00:41 (Brasil)	Total Parcelado:		
						Emittida por: 00.386.173/0001-90 - J F DE FRANCA

### Relação de Categorias

Estabelecimento: 76.698.390/0001-41										
Comp. Aquisição	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescatória na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	101	54	162.726,56	14.617,25	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.617,25
		Total Extra	162.726,56	14.617,25	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.617,25

Downloaded from <http://ajphaphapublications.sagepub.com/> at 11:01 11 November 2014

- [illegible]



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 76.698.380 Nome Empregador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS Qtd. Trabalhadores FGTS: 54 Origem: Gestão de Guias 14.517,95  
Vencimento da Guia: 20/03/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 14.517,95  
Número da Guia: 0125031760194927-3 Data Emissão: 17/03/2025 15:00:41 (Brasília) Emitida por: 00.386.173/0001-90 - J F DE FRANCA

Relação de Estabelecimentos

Comp. Aguração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Retido na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	76.698.380/0001-41	54	182.726,58	14.517,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.517,95
		Total FGTS	182.726,58	14.517,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.517,95



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 76.668.380 Nome Empregador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS Qtd. Trabalhadores FGTS: 54 Origem: Gestão de Guias  
Vencimento da Guia: 20/03/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 14.617,95  
Número da Guia: 0125031760154927-3 Data Emissão: 17/03/2025 15:00:41 (Brasília) Emitida por: 00.366.173/0001-90 - J. F. DE FRANCA

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 76.668.380/0001-41 Código Apuração 03/2025	Tipo de Valor 11 - FGTS Mensal	Qtd. Trabalhadores 34 Total FGTS	Base Remuneração Total 182.720,58 182.720,58	FGTS Mensal na Guia 14.617,95 14.617,95	Rescisão Ind. Compensatória na Guia 0,00 0,00	Juros 0,00 0,00	Atualiza- Monetária 0,00 0,00	Multas 0,00 0,00	Total 14.617,95 14.617,95





## Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 76.698.380 Nome Empregador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS Qtd. Trabalhadores FGTS: 54 Origem: Gestão de Guias 14.617,95  
Vencimento da Guia: 20/03/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 14.617,95  
Número da Guia: 0125031760194927-3 Data Emissão: 17/03/2025 15:00:41 (Brasília) Emitida por: 00.386.173/0001-90 - J.F. DE FRANCA

### Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador									
Comp. Apreciação	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisão na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025	54	102.726,38	14.617,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.617,95
Total FGTS		102.726,38	14.617,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.617,95

RELACÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquida	FGTS	
Departamento: 4-PROJETO										
Contribuintes:										
214	GRACIELA BEATRIZ LOBES	1.031,54	0,00	0,00	326,30	0,00	1,00	1.305,24	0,00	
215	MARCI CRISTINA GOMES DE AZEVEDO	1.631,54	0,00	0,00	326,30	0,00	1,00	1.305,24	0,00	
375	LOURSE WEINERTH	640,25	0,00	0,00	138,05	0,00	1,00	512,20	0,00	
376	MAGNO DE OLIVEIRA CASTRO	640,25	0,00	0,00	138,05	0,00	1,00	512,20	0,00	
Contribuintes: 4		Total:	4.543,58	0,00	0,00	906,70	0,00	3.634,88	0,00	
Totais geral: 95		Total:	174.035,29	10.434,07	0,00	18.414,65	0.801,55	1.732,45	161.290,61	14.617,95

Empresa: 404 - ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS R.CAMBOR  
 CNPJ: 76.956.380/0001-41  
 Cálculo: Folha Mensal  
 Competência: 01/2015

Página: 2/6  
 Emissão: 20/01/2015  
 Hora: 12:14:10

# RELACÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Parr.	IRSS	ERRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
Departamento: 6-DEPAR									
<b>Empregados</b>									
46	SEBASTIAO DOS SANTOS CARDOSO	1.799,30	796,42	0,00	213,84	0,00	0,00	2.394,88	207,85
47	ANA PAULA MANJABOSCO FRANDOLDO	5.135,51	462,30	0,00	591,26	426,19	0,00	4.576,37	447,81
56	GIOVANA DOS SANTOS	7.340,00	860,80	0,00	929,66	1.048,51	42,77	5.979,66	610,04
76	JOYCE WEBER SANTANA	5.207,45	841,79	0,00	661,67	626,38	42,77	4.375,22	498,22
329	ADRIANA CARDELO CHIKAO	2.286,00	0,00	0,00	193,15	0,00	0,00	2.394,88	183,01
330	ALINE DA SILVA ROMANO	3.875,73	0,00	0,00	358,49	315,20	0,00	3.407,04	310,05
331	CATIA SIBIANO DOS SANTOS	3.713,67	0,00	0,00	338,04	60,60	0,00	3.283,74	297,09
332	FERNANDA KASTER PORTELINHA	3.466,67	0,00	0,00	309,40	53,84	0,00	3.103,43	277,33
333	INDAIANI AGUIAR DE MENESES	2.721,33	0,00	0,00	232,14	0,00	0,00	2.489,19	217,70
334	HELLEN LANA DE OLIVEIRA	1.716,00	0,00	0,00	131,67	0,00	0,00	1.584,33	137,28
335	LUCIANA FERRARI	1.476,00	0,00	0,00	112,70	0,00	0,00	1.363,30	118,08
<hr/>									
Empregados: 11	Total:	38.919,67	2.794,01	0,00	4.070,02	2.366,11	85,54	35.158,01	3.334,40
<hr/>									
Todos geral: 39	Total:	179.835,25	10.434,07	0,00	38.414,55	8.831,55	1.732,45	151.291,61	14.617,95

RELACÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome da empregada	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS	
Departamento: 7-PROFETO SOCIO ASSISTENCIAL										
Empregados										
136	BRUNA CAROLINA DE SOUZA	2.455,37	0,00	0,00	190,14	0,00	0,00	2.265,23	197,23	
137	GERUSA LUNARDI	3.154,67	0,00	0,00	271,36	24,80	0,00	2.957,94	252,37	
138	MATHEUS HAYDYMULLER DA SILVA	3.657,23	0,00	0,00	332,28	82,44	0,00	3.242,51	282,58	
139	JANA RALLA BATISTA CASSOL	1.920,00	0,00	0,00	141,03	0,00	0,00	1.678,97	145,60	
Empregados: 4		Total:	11.097,87	0,00	0,00	944,41	107,24	0,00	10.046,02	887,80
Tudo geral: 50		Total:	179.833,29	10.434,07	0,00	18.414,55	8.321,15	1.733,45	161.291,61	14.617,95



RELACÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fem.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	Fóts	
Departamento: 9-APAE										
Empregados										
21	ERICA BASTOS LINHARES	9.838,54	1.415,78	0,00	651,62	1.901,61	42,77	8.418,32	800,14	
28	SANDRA MARIA LUHTENBERG	5.948,35	862,34	0,00	767,36	774,33	42,77	5.256,89	547,30	
Empregados: 2		Total	15.787,49	2.278,12	0,00	1.718,95	2.675,94	85,54	13.675,15	1.452,44
Todos gens: 59		Total	179.835,29	10.419,87	0,00	16.464,55	8.631,33	1.732,40	161.251,61	1.6617,96

RELACÃO 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	7.461,46	1.324,41	0,00	951,62	1.258,42	41,77	5.539,06	702,00	
340	LUCIANO DA SILVA CANDIENIL	1.805,50	0,00	0,00	140,71	0,00	0,00	1.675,79	140,22	
341	GUSTAVO ABLUCARNA MONESCHI	2.244,67	0,00	0,00	179,29	0,00	0,00	2.065,42	179,57	
342	LUIZ FERNANDO VIDAL	4.468,00	0,00	0,00	428,36	107,81	608,11	3.342,58	359,84	
343	JOSSEIA PINHEIRO PORTO	3.209,69	0,00	0,00	278,20	38,79	0,00	2.899,77	255,53	
344	CARLA PATRICIA SA DE ARAUJO	4.596,66	0,00	0,00	453,11	224,67	0,00	3.916,88	367,73	
345	RUTE RODRIGOS DA SILVA	4.512,67	0,00	0,00	374,92	135,74	0,00	3.902,01	321,01	
346	MARGARETH DE CASTRO DA SILVA	119,00	0,00	0,00	21,93	0,00	0,00	89,08	25,52	
347	ANNA PAULA DA COSTA	1.509,17	0,00	0,00	150,85	0,00	0,00	1.378,32	154,13	
348	TERENAZA CROZINDO	2.321,67	0,00	0,00	186,29	0,00	0,00	2.135,40	185,81	
349	JULIANO TAVARES	4.012,67	0,00	0,00	374,92	20,56	909,44	2.707,95	321,01	
350	LARISSA APARECIDA MARTINS DE OLIVEIRA	4.012,67	0,00	0,00	374,92	135,74	0,00	3.502,01	321,01	
351	LAIZA ZOBOLI DIAS	2.160,67	0,00	0,00	171,04	0,00	0,00	1.989,63	172,82	
352	RENANE BARROS ZONTA	3.241,00	0,00	0,00	292,11	31,28	0,00	2.927,61	259,28	
Empregados: 14		Total:	45.834,48	1.324,41	0,00	4.382,00	1.945,32	1.561,02	39.270,20	3.772,67
Contribuintes										
212	FRANCINE ROSSA DA SILVA	3.000,00	0,00	0,00	600,00	10,56	0,00	2.389,44	0,00	
Contribuintes: 1		Total:	3.000,00	0,00	0,00	610,56	0,00	2.389,44	0,00	
Total geral: 59		Total:	479.835,29	10.414,87	0,00	39.414,56	8.831,55	1.732,46	361.291,61	34.617,90

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
Departamento: 13-SEIUC									
<b>Empregados</b>									
5	VALDEMIR NELSON JACINTO	3.390,80	1.800,35	0,00	509,61	304,96	0,35	4.185,34	400,21
353	ANA PAULA FORTUNATO	1.448,00	0,00	0,00	143,59	0,00	0,00	1.704,45	147,84
354	ADELA CRISTINA SILVEIRA	1.710,00	0,00	0,00	131,67	0,00	0,00	1.584,33	137,28
355	ELAINE BITTENCOURT	2.470,67	1,00	0,00	200,31	0,00	0,00	2.278,36	186,10
356	FELIPE VANDERSEN	4.844,90	3,00	0,00	487,74	393,08	0,00	4.056,21	387,52
357	KATIA DE ALMEIDA PERSON	4.405,40	0,00	0,00	436,30	317,76	0,00	3.650,32	359,84
358	KELLY PAULA DOS SANTOS	5.155,66	0,00	0,00	501,51	292,57	0,00	4.322,58	412,53
359	LUCCAS LICHTENBERG GOMES	1.400,00	685,74	0,00	165,03	0,00	0,00	1.921,71	166,53
360	LUCIANE FELLER DA SILVA	2.740,00	0,00	0,00	178,64	0,00	0,00	2.568,36	179,52
361	LUCILENE DE FATIMA VICENTE DE SOUZA NE	1.946,39	0,00	0,00	143,55	0,00	0,00	1.704,45	147,84
362	MARCELA DE FATIMA NASSUR ANDRADE	3.166,67	0,00	0,00	306,40	11,84	0,00	3.103,43	277,33
363	MARTINO VELARDINO PASCHAL NETO	1.816,99	0,00	0,00	140,71	0,00	0,00	1.675,79	140,32
364	PERRY ADRIANO DE OLIVEIRA	3.023,90	0,00	0,00	305,36	78,74	0,00	3.224,85	290,54
365	SCHAIANY BODINO	2.386,67	0,00	0,00	251,80	12,00	0,00	2.722,67	238,93
366	TANIA JARDIM DA SILVA	1.848,00	0,00	0,00	143,55	0,00	0,00	1.704,45	147,84
367	ANDREA PEREIRA	4.321,31	0,00	0,00	414,57	176,14	0,00	3.730,62	345,70
368	RITA DE CÁSSIA BORGES FRANCISCO	4.844,90	0,00	0,00	487,74	393,08	0,00	4.056,21	387,52
369	JONATAS ADRIEL PATRICIO	2.193,67	0,00	0,00	171,69	0,00	0,00	1.988,98	172,85
370	MARIO CESAR SCHMIDT	1.680,70	608,43	0,00	211,98	0,00	0,00	2.396,45	208,67
371	RUBY DEL SENT ROSSINI	1.166,67	0,00	0,00	87,83	0,00	0,00	1.078,17	93,33
372	NATALYI ROCHA DE OLIVEIRA	620,67	0,00	0,00	46,55	0,00	0,00	574,12	49,55
373	POLLIANNE SCHUMANN CARDOSO	1.820,00	0,00	0,00	141,03	0,00	0,00	1.678,97	145,80
374	VICTOR AMAECIO DO PRADO MOLINARI	1.050,00	545,81	0,00	122,85	0,00	0,00	1.463,16	129,26
Empregados: 23		Total:	65.652,40	3.981,33	0,00	5.790,44	1.726,38	57.116,66	5.173,64
Todos geris: 18		Total:	178.835,29	10.404,87	0,00	18.434,55	8.833,75	161.291,01	14.617,95

**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 REFENTE TERMO DE COLABORAÇÃO SEDUC  
 FEVEREIRO DE 2025**

**ATENDIMENTO INTERDISCIPLINAR E EDUCACIONAL ESPECIALIZADO A EDUCANDOS DA REDE MUNICIPAL DE ENSINO, COM ATRASO GLOBAL DO DESENVOLVIMENTO E COM DEFICIÊNCIA INTELECTUAL ASSOCIADAS OU NÃO A OUTRAS DEFICIÊNCIAS.**

**ENTIDADE:** ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

**PERÍODO:** 01/02/2025 A 28/02/2025.

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

Este relatório responde ao Plano de Trabalho pactuado junto a Secretaria Municipal de Educação em 2025 realizado através de repasse financeiro mensal (Termo de Colaboração e Fomento).

Total público alvo do atendimento: 273 educandas(os)<sup>1</sup>

Dados situacionais institucionais do mês:

Número de usuários atendidos no âmbito total da instituição: 273

Número de usuários beneficiários de BPC: 77

Número de usuários beneficiários de Pensão Estadual: 03

Número de usuários beneficiários de outras pensões INSS: 16

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: 66

Número de usuários beneficiários do Passe Livre interestadual: 16

Número de usuários beneficiários de Bolsa Família: 17

Número de membros núcleo familiar usuários totais: 858

Renda per capita média total de usuários instituição: R\$ 905,19 (total de renda declarada / nº de educandos e familiares)

**2. OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO:**

TÍTULO DO PROJETO	IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO
Atendimento interdisciplinar e educacional especializado a educandos da rede municipal de ensino, com atraso global do desenvolvimento e com deficiência intelectual associadas ou não a outras deficiências.	Prestar assessoria, atendimento e acompanhamento interdisciplinar e educacional especializado a educandos da rede municipal de ensino, entre 0 a 5 anos e 11 meses, com atraso global do desenvolvimento ou deficiência; crianças e adolescentes entre 6 a 17 anos e 11 meses com deficiência intelectual associadas ou não a outras deficiências; a jovens, adultos e idosos entre 18 anos acima com deficiência intelectual associadas ou não a outras deficiências.

<sup>1</sup> Educandos dos Programas de educação especial para toda a vida acima de 17 anos e crianças e adolescentes da rede municipal e estadual de ensino.



### 3. METAS/OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

<b>META 1: Prestar assessoria e atendimento interdisciplinar e pedagógico especializado a educandos entre 0 a 5 anos e 11 meses, com atraso global do desenvolvimento ou deficiência, realizando planejamentos, encaminhamentos, orientações a crianças com deficiência e de suas famílias</b>				
<b>Etapa/Atividade prevista</b>	<b>Nº de atendimentos previstos</b>	<b>Nº de atendimentos realizados</b>	<b>Dados qualitativos alcançados</b>	<b>Dificuldades encontradas</b>
Prestar atendimentos de pedagogia;  APAE / Balneário Camboriú	250 Atendimentos anuais	65 Atendimentos realizados	Avaliação do programa e meta: A APAE elabora relatório avaliativo bimestral a partir de formulário eletrônico Google Forms respondido pelos profissionais das metas, facilitando apontar os indicadores qualitativos dos serviços prestados. Neste mês não houve avaliativo.	
Realizar estudos de caso comportando 1 semana de atividades podendo ter a participação da criança e de seus responsáveis;  APAE / Balneário Camboriú	30 Estudos anuais	00 estudos	Nesse mês não foi realizado estudos de caso;	
Realizar reuniões de equipe; APAE / Balneário Camboriú	15 estudos de caso no ano;	03 Reuniões	Iniciamos as atividades deste ano de 2025 no dia 05 de fevereiro, com parte da Equipe. Nos concentramos na organização e limpeza da Casa Amarela, pois apesar de sempre iniciarmos dessa forma este início foi bem mais trabalhoso em decorrência da chuva que ocorreu em janeiro. Discutimos em Reunião as prioridades e também tivemos Reunião com Direção Administrativa, Pedagógica. Definimos nessas Reuniões: a organização dos espaços da Casa Amarela, as necessidades de horários dos usuários nos diversos atendimentos, horários das atividades da Agenda semanal, que são as Reuniões de Equipe, Assessorias, Avaliações Iniciais entre outras. Infelizmente não contamos com profissional de Fonoaudiologia e isso é bastante preocupante e interfere no desenvolvimento do Programa, mas seguiremos com o propósito de fazer o melhor. Discutimos estratégias e metodologias adequadas ao público alvo do Programa, tendo como base as dificuldades do ano anterior e também os avanços alcançados. O Projeto PDEAR passou por, algumas mudanças.	
Prestar assessoria aos núcleos de educação infantil;  APAE / Balneário Camboriú	20 anuais;	00 assessorias	Não foi realizada Assessoria neste mês.	

<b>META 2: Prestar assessoria e atendimento interdisciplinar e pedagógico especializado, a educandos entre 06 a 17 anos, realizando atendimentos, encaminhamentos, orientações aos usuários com deficiência e suas famílias;</b>				
<b>Etapa/Atividade prevista</b>	<b>Nº de atendimentos previstos</b>	<b>Nº de atendimentos realizados</b>	<b>Dados qualitativos alcançados</b>	<b>Dificuldades encontradas</b>

Prestar atendimentos de pedagogia;	750 Anuais	58 Atendimentos realizados	Avaliação do programa e meta: A APAE elabora relatório avaliativo bimestral a partir de formulário eletrônico Google Forms respondido pelos profissionais das metas, facilitando apontar os indicadores qualitativos dos serviços prestados. Neste mês não houve avaliativo.
Realizar 30 estudos de caso comportando 1 semana de atividades podendo ter a participação da criança ou adolescentes e de seus responsáveis;	30 estudos de caso;	00 Estudos	Nesse mês não foi realizado estudos de caso;
Realizar reuniões de equipe;	20 Anuais;	02 reuniões	Neste mês de Fevereiro foi realizado 02 reuniões registradas em Ata da Equipe do AEE, PROEP e SAIESP. Para definir a sondagem com os alunos no primeiro mês e realizar as caracterizações do ano de 2025. A equipe do SPE foi realizado uma reunião de orientação também para caracterização e o planejamento da sondagem dos professores com a turma SPE-TEA.
Prestar assessoria as escolas municipais e estaduais;	15 assessorias anuais no mínimo;	07 assessorias	Não foi realizado assessorias presenciais nas escolas devido ao início do ano as unidades estarem sem professores e a grande maioria dos professores de AEE terem que substituir aulas. Mas realizamos trocas de informações com as professoras de AEE das escolas por aplicativo de mensagens: Cem Alfredo Domingos, Professora de AEE Regina: relatório escolar da educanda Larissa Matias/ Cem Presidente Médici, professora de AEE Carine: relatório escolar do educando [REDACTED] Cem Prof. Armando Cesar Ghislendi, professora de AEE Jessica: horário dos atendimentos dos educandos e a mesma relatou o comportamento da educanda [REDACTED] Cem Tomaz Francisco Garcia, professora Dilara: alinhar o horário de atendimento do [REDACTED] no AEE e nos atendimentos da Apae/ Cem Nova Esperança, professor Ednilson: comunicou que o pai do educando [REDACTED] fez no dia 21/02 a matrícula do menino na escola/ Cem Aribá, professora Roselene: saber se a educanda [REDACTED] esta frequentando os atendimentos, porque não foi na aula nos primeiros dias
Realizar avaliação pedagógica;	10 Anuais	01	No mês de fevereiro foi realizado 01 avaliação inicial.
Prestar atendimentos de fonoaudiologia;	400 anuais	130 Atendimentos realizados	Avaliação do programa e meta: A APAE elabora relatório avaliativo bimestral a partir de formulário eletrônico Google Forms respondido pelos profissionais das metas, facilitando apontar os indicadores qualitativos dos serviços prestados. Neste mês não houve avaliativo.

**META 3: Prestar atendimento interdisciplinar especializado, através de oficinas a educandos acima de 17 anos e à alunos dispensados da escola regular que são entre 14 e 17 anos, realizando planejamentos, encaminhamentos, orientações aos educandos com deficiência e suas famílias;**

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
--------------------------	------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	--------------------------



Prestar atendimentos de pedagogia;	11.000 atendimentos anuais;	1997 <sup>2</sup> Atendimentos realizados	Avaliação do programa e meta: A APAE elabora relatório avaliativo bimestral a partir de formulário eletrônico Google Forms respondido pelos profissionais das metas, facilitando apontar os indicadores qualitativos dos serviços prestados. Neste mês não houve avaliativo.
Prestar atendimentos de fonoaudiologia;	650 atendimentos anuais;	86 Atendimentos realizados	
Prestar atendimentos de psicologia;	300 atendimentos anuais;		

<b>META 4: Prestar atendimento de educação física (piscina) a educandos, entre 2 a 17 anos, acima de 17 anos e à alunos dispensados da frequência na escola regular que são entre 14 e 17 anos, realizando planejamentos, encaminhamentos, orientações aos educandos com deficiência e suas famílias;</b>				
<b>Etapa/Atividade prevista</b>	<b>Nº de atendimentos previstos</b>	<b>Nº de atendimentos realizados</b>	<b>Dados qualitativos alcançados</b>	<b>Dificuldades encontradas</b>
Prestar atendimentos de educação física;	2.500 Atendimentos anuais;	00 Atendimentos realizados <sup>3</sup>	No mês de fevereiro não houve atendimentos de educação física. Avaliação do programa e meta: A APAE elabora relatório avaliativo bimestral a partir de formulário eletrônico Google Forms respondido pelos profissionais das metas, facilitando apontar os indicadores qualitativos dos serviços prestados. Neste mês não houve avaliativo.	

<b>META 6: Prestar atendimento nas áreas de informática e tecnologia da informação aos educandos e profissionais da instituição;</b>				
<b>Etapa/Atividade prevista</b>	<b>Nº de atendimentos /horas previstos</b>	<b>Nº de atendimentos / horas realizados</b>	<b>Dados qualitativos alcançados</b>	<b>Dificuldades encontradas</b>
Manter a contratação da carga horária do profissional de informática;  APAE / Balneário Camboriú	40H	40H Realizadas semanais	Avaliação do programa e meta: A APAE elabora relatório avaliativo bimestral a partir de formulário eletrônico Google Forms respondido pelos profissionais das metas, facilitando apontar os indicadores qualitativos dos serviços prestados. Neste mês não houve avaliativo.	

#### 4. OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:

- Os registros dos atendimentos se encontram em prontuário próprio dos educandos atendidos (Plano de Desenvolvimento Individual – PDI) estes são assinados mensalmente (podendo ser consultados na instituição), bem como, os quantitativos de atendimentos de pedagogia são registrados em diário de classe quantitativo, todos os arquivos se encontram disponíveis em drive próprio na instituição para conferência a qualquer tempo.
- A APAE elabora seu relatório avaliativo a partir de formulário eletrônico Google forms e a partir de 08/2024 será enviado de forma bimestral.

<sup>2</sup> Contabilizados através de diários quantitativos dos pedagogos, sendo considerados 1 atendimento a cada 1 hora;

<sup>3</sup> Contabilizados através de diários quantitativos profissionais, sendo considerados 1 atendimento a cada 1 hora;

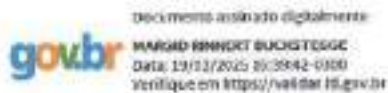
➤ 02-2025 – Realizado apostilamento do plano de trabalho;

Possível conferir algumas das ações e atendimentos da APAE pelo nosso Instagram @apaebc

Responsável pelo preenchimento do relatório de atividades: Vanessa Fiorini – Coordenadora de projetos - CRESS

7077/12ª Região

Balneário Camboriú (SC), 13 de março de 2025.





[illegible]

TOTAL ATENDIMENTO PRESTADO nas instituições AP - Presença da ANAC	
TOTAL ATENDIMENTO PRESTADO nas instituições AP - Presença da ANAC	246
TOTAL ATENDIMENTO PRESTADO nas instituições AP - Presença da ANAC	21
TOTAL ATENDIMENTO PRESTADO nas instituições AP - Presença da ANAC	0
TOTAL ATENDIMENTO PRESTADO nas instituições AP - Presença da ANAC	

209



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

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE 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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 17:13:00 do dia 06/02/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 05/08/2025.

Código de controle da certidão: **3228.EE71.15B2.B0D5**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
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: 250140044567818  
Data de emissão: 10/02/2025 15:32:12  
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): 09/08/2025

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>





# Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú

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



Página  
1 / 1

## Certidão Negativa de Débitos

Número: 2024292243/2025

Data de emissão: 07/03/2025

### 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 05/06/2025.**

### 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.

d2188b7a-a0e6-4718-8746-f36edcb47dca

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



A certidão terá validade de 180 dias após sua emissão.

## Certidão da Receita Federal (CND da Receita Federal)

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

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

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

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

## Certidão de regularidade com relação ao FGTS (CND FGTS)

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

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

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



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

## Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)

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

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

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

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

## Certidão Negativa de Tributos Mobiliários e Imobiliários

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

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

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





PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

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

CNPJ: 76.698.380/0001-41

Certidão nº: 76945703/2024

Expedição: 06/11/2024, às 09:51:17

Validade: 05/05/2025 - 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, a 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.

Assembleia Geral Ordinária - 26/11/2019



Ata da Assembleia Geral Ordinária de Eleição da Diretoria Executiva, Conselho de Administração e Conselho Fiscal da APAE de Balneário Camboriú. Aos vinte e seis dias do mês de novembro de dois mil e dezenove, às catorze horas, na sede da APAE, situada na rua hum mil novecentos e vinte e seis, número hum mil duzentos e sessenta, no Município de Balneário Camboriú, Estado de Santa Catarina, com a presença dos associados especiais e contribuintes, conforme registro no livro próprio de assinaturas, conforme Edital de Convocação publicado no jornal Página 3, e afixado em lugares públicos, no dia vinte e quatro de outubro do ano corrente. Foram eleitos para condução da Assembleia Geral Ordinária o Presidente e o Secretário, respectivamente Sra. Valceni Maria Claudino Vieira dos Santos e Sra. Edla Aparecida da Costa Sens. Foi instalada a Assembleia pela Presidente Sra. Valceni. A secretária iniciou lendo o Edital de convocação, após apresentou o relatório de atividades referente à gestão dois mil e dezessete à dois mil e dezenove. A Secretária convidou o contador da APAE Sr. João Francisco de França para apresentar o balanço parcial fechado no dia trinta e um de outubro do ano de dois mil e dezenove. Após a apresentação do relatório de atividades e das contas os mesmos foram aprovados por unanimidade pela Assembleia Geral Ordinária. Passando ao seguinte item do edital de convocação foi realizada a Eleição da Diretoria Executiva, do Conselho de Administração e Conselho Fiscal para o exercício do mandato no período de 02/01/2020 a 31/12/2022. Considerando a inscrição de chapa única, foi a mesma eleita por aclamação ficando constituída dos seguintes membros: Presidente Sra. Margid Rinnert Buckstegge, brasileira, casada, empresária hoteleira, residente na rua 2450 nº 300, centro, Balneário Camboriú/SC, RG 307.074 inscrita no CPF sob o número 418.432.749-49, Vice Presidente: Sra. Denise Payerl Basso, brasileira, casada, empresária, residente na rua: 1500 nº 900 Apto 107- Centro- Balneário Camboriú-SC, RG 1.330.195 inscrita no CPF sob o número 448.609.609-63, 1º Diretor Secretário: Sra. Valceni Maria Claudino Vieira dos Santos, brasileira, casada, empresária, residente na Av. José Medeiros Vieira, 2470, Praia Brava, Itajaí/SC, RG 878.621-6 inscrita no CPF sob o número 414.894.549-34, 2º Diretor Secretário: Sr. Mário Lucio Borges de Souza, brasileiro, solteiro, profissão: Funcionário Público, residente na rua 2970, nº 632-centro, Balneário Camboriú-SC, RG 6.261.831, inscrito no CPF sob o número 519.322.619-15, 1ª Diretora Financeira: Sra. Edla Aparecida da Costa Sens, brasileira, casada, empresária, residente na rua 1800 Nº 116, centro, Balneário Camboriú-SC, RG 120.0194 inscrita no CPF sob o número 501.363.219-68, 2ª Diretora Financeira: Sra. Cleusa Terezinha Brites Carvalho, brasileira, casada, corretora de imóveis, residente na rua Peru nº 719, Bairro das Nações, Balneário Camboriú/SC, RG 5.109.977 inscrita no CPF sob o número 004.060.439-06, Diretor de Patrimônio: Roberto Pereira Graupner, brasileiro, Casado, Microempresário, residente da rua 1500, nº 451, Edifício Milão, centro, Balneário Camboriú-SC, RG 0224530 inscrito no CPF sob o número 022.164.692-20, Diretora Social: Sra. Lourdes Gomes Minella, brasileira, viúva, aposentada, residente na Avenida Atlântica nº 5100, centro, Balneário Camboriú/SC, RG 336751-7 inscrita no CPF sob o número 747.036.419-68, Conselho de Administração: Sra. Eliane Babinski, brasileira, Casada, Comerciante, residente na Avenida das Gaivotas, nº 200, Arribá, Balneário



Camboriú-SC, RG 2425855-5 inscrita no CPF sob o número 794.253.059-00, Sra. Edelgard Cachel, brasileira, casada, do lar, residente na Av. Alvin Bauer nº 360, centro, Balneário Camboriú/SC, RG 579.749-7 inscrita no CPF sob o número 292.928.409-91, Sr. Gelso Ramos, brasileiro, casado, aposentado, residente na Av. Central, nº 362, centro, Balneário Camboriú-SC, RG 227.858 inscrito no CPF sob o número 182.860.039-34, Sr. João Kleine Buckstegge, brasileiro, casado, empresário hoteleiro, residente na rua 2450 nº 300, centro, Balneário Camboriú/SC, RG 193062-1 inscrito no CPF sob o número 309.064.589-00, Sr. Jorge Otávio Cachel, brasileiro, casado, Engenheiro civil, residente na rua Alvin Bauer nº 360, centro, Balneário Camboriú/SC, RG 745.232 inscrito no CPF sob o número 000.205.590-20, Sra. Ilza Souza, brasileira, casada, Manicure, residente na rua Morro das Pedras Brancas, nº 169, Nova Esperança, Balneário Camboriú-SC, RG 8.839.534-4 inscrita no CPF sob o número 057.897.119-44, Sra. Marli Salete Ramos, brasileira, casada, aposentada, residente na Av. Central nº 362, centro, Balneário Camboriú-SC, RG 702.680 inscrita no CPF nº 655.999.939-49, Sra. Rosane Teresinha Jahnke, brasileira, divorciada, empresária, residente na Avenida Atlântica nº 1100, centro, Balneário Camboriú/SC, RG 186.382 inscrita no CPF sob o número 383.090.769-91, Sra. Sônia Maria Eble Cavichioli, brasileira, casada, professora aposentada, residente na rua 1101, nº 431, centro, Balneário Camboriú/SC, RG 1.201.415 inscrita no CPF sob o número 426.153.729-04, Sra. Sylvania da Conceição Picchetti Bertolini, brasileira, casada, designer de joias, residente na rua 1111, nº 215, centro, Balneário Camboriú-SC, RG 13821753 inscrita no CPF sob o número 052.312.458-95, Sra. Suzana da Aparecida Souza de Matos, brasileira, casada, do lar, residente na rua Morro das Pedras Brancas, nº 169, Nova Esperança, Balneário Camboriú-SC, RG 5.271.192-7 inscrita no CPF sob o número 046.949.389-59, Sr. Wilson Vieira dos Santos Filho, brasileiro, casado, Tabelião, residente na rua Av. José Medeiros Vieira, 2470, Praia Brava, Itajaí/SC, RG 305.782 inscrito no CPF sob o número 380.379.399-87, Conselho Fiscal, Sra. Judite Haake, brasileira, casada, costureira, residente na rua Angico nº 137, Tabuleiro, Camboriú-SC, RG 1.208.515-4 inscrita no CPF sob o número 602.351.879-68, Sra. Marilda Teresinha Costa Walesko, brasileira, viúva, do lar, residente na rua Libia nº 55, Bairro das Nações, Balneário Camboriú/SC, RG 4.519.872-1 inscrita no CPF sob o número 065.301.209-80, Sra. Tereza Cardozo, brasileira, solteira, residente na rua Dom Sebastião nº 235, Vila real, Balneário Camboriú/SC, RG 651.281-0 inscrita no CPF sob o número 294.295.799-91, Conselho Fiscal Suplente, Sra. Rosalva Knabben de Oliveira, brasileira, viúva, professora aposentada, residente na rua 3750 nº 39, centro, Balneário Camboriú/SC, RG 754.628-9 inscrita no CPF sob o número 474.328.021-49, Sra. Ana Paula Balvedi, brasileira, solteira, Administradora, residente na rua João Francisco dos Santos, nº 20, Pioneiros, Balneário Camboriú-SC, RG 5.046.478 inscrita no CPF sob o número 503.515.161-15, Sra. Yvone Garrozi Silva, brasileira, viúva, professora aposentada, residente na rua Mascarenhas Passos nº 28, centro, Itajaí, SC, RG 128.088 inscrita no CPF sob o número 522.730.169-72, Presidente de Honra, Sra. Isabela Sava Bueno, brasileira, viúva, professora e corretora de imóveis aposentada, residente na rua 511 nº 14, centro, Balneário Camboriú, RG 161.097, inscrita no CPF sob o número 419.806.979-49, Autodefensoria, Camila Walesko, brasileira, residente na rua Libia nº 55, Bairro das Nações, Balneário Camboriú/SC, RG 4.519.870-5 inscrita no CPF sob o número 038.664.059-95, Manoel Bonson dos Santos,

brasileiro, residente 904 nº 927, centro, Balneário Camboriú/SC, RG 1.207.811 inscrito no CPF sob o número 939.605.739-87. A Diretoria da APAE de Balneário Camboriú, eleita por aclamação na Assembleia Geral Ordinária toma posse no 1º primeiro dia útil do mês de janeiro de dois mil e vinte, em cumprimento ao disposto no art. 60 do Estatuto da APAE. Nada mais havendo a tratar, foi dada por encerrada a Assembleia Geral Ordinária, cuja Ata foi lavrada por mim Edia Aparecida da Costa Sens e vai assinada também pelo Presidente da Assembleia.

*Edia Aparecida da Costa Sens*

*Secretaria Edia*

Estado de Santa Catarina  
Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutelas e Des.  
KARA CRISTINA DA SILVA - Oficial Interina  
Rua 1926 1140, Centro, Balneário Camboriú - SC 88330-478 - (47) 3033-2732 -  
kara.cr@sc.gov.br

**1ª AVERSAÇÃO EM REGISTRO DE PESSOA JURÍDICA**

Protocolo 005480 Data 03/12/2019 Livro 0008 Folha 183  
Registro 008135 Data 06/12/2019 Livro A-047 Folha 023

Qualidade Integral - Natureza ATA DA ASSEMBLEIA GERAL  
ORDINÁRIA 26.11.2019

Apresentante JOYCE WEBER SANTANA

Protocolo 005480 Data 03/12/2019

Selo Digital de Fiscalização do tipo Isento - FPT51888-JVCU  
Confira os dados do ato em <http://selo.tjsc.jus.br/>

Dou 16, Balneário Camboriú, 06 de dezembro de 2019

*Kara Cristina da Silva*  
KARA CRISTINA DA SILVA - Oficial Interina

*Allan Bencks Carvalho*  
Allan Bencks Carvalho  
Escriturante Autorizado







# Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú

Rua Dinorá, 100 - Barra das Nações - 88.138-000 - Balneário Camboriú/SC  
CNPJ: 83.162.285/0001-01 Fone: 3967-7000  
<http://www.bcam.gov.br>



Página  
1 / 1

## Alvará de Licença para Localização e Funcionamento - Alto Grau de Risco

Número:	Exercício:	Início atividade:	Emissão:
76	2025	20/10/2007	20/03/2025

Pelo presente é concedido Alvará de Licença para Localização e Funcionamento - Alto Grau de Risco, ao seguinte contribuinte:

### Nome/Razão Social

Contribuinte: **101061 - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS**  
Inscrição Mun.: 101061 CPF/CNPJ: 76.698.380/0001-41

### Endereço/Localização

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

### Atividade Principal

**9430-8/00 - Atividades de associações de defesa de direitos sociais**

### Atividade Secundária

9493-6/00 - Atividades de organizações associativas ligadas à cultura e à arte  
9499-5/00 - Atividades associativas não especificadas anteriormente

VALIDADE CONDIÇÃOADA AO RECOLHIMENTO ANUAL DA TLL, BEM COMO, DA VALIDADE DOS ALVARÁS ANUAIS EXPEDIDOS PELOS DEBIAIS  
ÓRGÃO E ENTIDADES FISCALIZADORAS E À REGULARIDADE DO HABITE-SE DO IMÓVEL.

### Grau de Risco

Nível de perigo potencial de ocorrência, de danos, à integridade física e à saúde humana, ao meio ambiente, ao patrimônio ou incômodo à vizinhança, em decorrência de exercício de atividade econômica, que será classificada como sem grau de risco, baixo grau e alto grau de risco.  
(Lei Ordinária 4091/2017, Art 9º, §1º, III)

#### ALTO GRAU DE RISCO

Atividades econômicas que exigem vistoria prévia por parte dos órgãos e das entidades responsáveis pela emissão de licenças e autorizações, antes do início do funcionamento da empresa.  
A Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, nos termos de Código Tributário Municipal, Lei 223/1973, Art. 180, §3º, concede o Alvará de Licença para Localização e Funcionamento, conforme previsto em Lei Ordinária 4091/2017, Art. 27 e demais legislações municipais, de acordo com despacho exarado em declaração para fins de inscrição no cadastro supracitado. O presente contribuinte fica sujeito ao Código Tributário Municipal e demais legislações complementares, no que couber, sem prejuízo das responsabilidades civil, administrativa e penal cabíveis.

### Observação

Despacho 9- 9.920/2025 Não localizado Habite-se – Providenciar Habite-se Comercial.  
VIABILIDADE PROVISÓRIA VÁLIDA ATÉ 18/09/2025.  
O REQUERENTE ATTESTOU ATRAVÉS DE AUTODECLARAÇÃO E ART/RRT QUE A EDIFICAÇÃO ESTÁ EM CONFORMIDADE COM A NBR 9050/2020.

## OBRIGATÓRIA A FIXAÇÃO EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO



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



# Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú

Rua Dinamarca, 330 - Bairro das Nações - 88.339-000 - Balneário Camboriú/SC  
CNPJ: 03.102.285/0001-07 Fone: 3067-7000  
<http://www.balneariocamboriu.sc.gov.br>



Página  
1 / 3

## Alvará Sanitário

Número:  
17716

Exercício:  
2025

Início atividade:  
20/10/2007

Emissão:  
03/01/2025

Pelo presente é concedido Alvará Sanitário, ao seguinte contribuinte:

### Nome/Razão Social

Contribuinte: **101061 - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS**

Inscrição Mun.: **101061**

CPF/CNPJ: **76.698.380/0001-11**

Nome Fantasia: **ASSOCIACAD DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS**

### Endereço/Localização

Logradouro: **RUA 1926**

Número: **1260**

Complemento:

CEP: **88.330-478**

Bairro: **CENTRO**

Cidade: **Balneário Camboriú**

Estado: **SC**

### Atividade Principal

**9430-8/00 - Atividades de associações de defesa de direitos sociais**

### Atividade Secundária

9493-6/00 - Atividades de organizações associativas ligadas à cultura e à arte

9499-5/00 - Atividades associativas não especificadas anteriormente

### Validade

**31/12/2025**

### Grau de Risco

Nível de perigo potencial de ocorrência, de danos, à integridade física e à saúde humana, ao meio ambiente, ao patrimônio ou Incômodo a vizinhança, em decorrência de exercício de atividade econômica, que será classificada como sem grau de risco, baixo grau e alto grau de risco.  
(Lei Ordinária 4091/2017, Art. 9º, §1º, III)

#### SEM GRAU DE RISCO

Atividade econômica sem grau de risco: atividades de prestação de serviços desenvolvidas, sem estabelecimento físico ou armazenamento de produtos em sua sede, na condição de "Escritório Virtual", obrigatoriamente compartilhada com o uso residencial, e que não impliquem em atividades reguladas pelo sistema Nacional de Vigilância Sanitária (SNVS), e/ou que não esteja obrigado ao licenciamento sanitário e ambiental, em cuja indicação constará no documento de viabilidade para exercício de atividade, não constituindo a alteração do uso do imóvel no cadastro imobiliário, observados os seguintes requisitos:

- a) que possua o uso de serviço ou de comércio associado obrigatoriamente ao uso residencial;
- b) que não possua indicação de placas de publicidade;
- c) endereço somente para fins de correspondência e domicílio fiscal, não podendo efetuar atendimentos presenciais e armazenamento de produtos;
- d) trâmite de consulta de viabilidade, simplificado de que trata o inciso IV do § 1º deste artigo;
- e) que não esteja obrigado ao licenciamento sanitário e ambiental conforme Lei Estadual nº 17.071/2017;
- f) dispensa da apresentação do atestado de funcionamento do Corpo de Bombeiros Militar, uma vez que não haverá local físico de exercício de atividade para visitação.

A Secretaria de Saúde de Balneário Camboriú, através da Divisão de Vigilância Sanitária Municipal, nos termos de Código Sanitário Municipal, Lei Complementar 10/2019, bem como, Lei Complementar 55/2019, Decreto Municipal nº 8766/2017, que estabelece as diretrizes nos processos de trabalho da Divisão de Vigilância Sanitária Municipal, concede o Alvará Sanitário, conforme previsto em Lei Ordinária 4091/2017, Art. 27 e demais legislações municipais, de acordo com despacho exarado em declaração para fins de inscrição no cadastro supracitado. O presente contribuinte fica sujeito ao Código Sanitário Municipal e demais legislações complementares, no que couber, sem prejuízo das responsabilidades civil, administrativa e penal cabíveis.

### Observação

Taxa - Alvará Sanitário Renovação 2025



Validar

Imprimir



### **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 76.698.380/0001-41  
**Razão Social:** APAE ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS  
**Endereço:** R 1926 1260 / CENTRO / BALNEARIO CAMBORIU / SC / 88330-000

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

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

**Validade:** 04/03/2025 a 02/04/2025

**Certificação Número:** 2025030402170515890878

Informação obtida em 07/03/2025 10:38:48

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**