



*Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais*

Ofício N° 193/19

Curitibanos, 18 de dezembro de 2019


Ilmo. Sr  
José Antonio Guidi  
DD. Prefeito Municipal  
Curitibanos-SC

Prezado Senhor,

A Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE de Curitiba, através deste, encaminha a Prestação de Contas referente ao recebimento de emenda parlamentar da Deputada Carmem Zanoto por meio do Fundo Municipal de Saúde, no valor de R\$ 20.000,00, em 21/11/19, destinados para a execução de ações na área da saúde por esta entidade.

Na oportunidade apresentamos nossos cumprimentos.

Atenciosamente,

  
Eneone Teresinha Martarello  
Presidente  
APAE Curitiba

Registrada sob N.º 39 no Registro Civil das Pessoas Jurídicas da Comarca de Curitiba - Inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica do Ministério da Fazenda 83.453.183/0001-28 - Registrada no Conselho Nacional de Serviço Social "Mec" sob n.º 13987/79 - Declaração de Utilidade Pública Municipal em 13-09-77 - Lei 5/77 - Declaração de Utilidade Pública Estadual Lei 5.900 - Decreto Federal de Utilidade Pública n.º 89.968 de 24-07-84 - Registrada na Federação Nacional das APAEs sob n.º 337 Mantém convênio Técnico Pedagógico com a Secretaria da Educação.

Fundada em 06 de abril de 1977

Rua: Prof.<sup>a</sup> Juracy de Mello Schmitt, 274  
89520-000 - Curitiba

- ☎ (49) 3245-0915 - Bairro N. Sra. Aparecida  
Santa Catarina

ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

**01 - A SER PREENCHIDO PELA ENTIDADE/SERVIDOR RECEBEDOR DE RECURSOS**

PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

MÊS DEPÓSITO: 11/2019

RECEBEDOR DE RECURSOS: APAE

CNPJ/CPF: 83.453.183/0001-28

MUNICÍPIO: Curitiba

DATA DEPÓSITO 21/11/19


VALOR: 20.000,00

FONE PARA CONTATO: 49.32450915

**DECLARAÇÃO DO RECEBEDOR DE RECURSOS**

Declaro, de acordo com o artigo 49, da Resolução TC – 16/94, que os recursos recebidos foram regularmente empregados, na conformidade da lei, cuja prestação de contas foi montada conforme requisitos do artigo 44, da Resolução supra, sendo que os documentos de despesa estão legíveis e devidamente assinados.

Em, 18 de dezembro de 2019

  
Eneone Teresinha Martarello  
Presidente  
APAE Curitiba

José Antonio Dondé  
CRC ISC 008226/0-1  
CPF: 194.125.259-15  


\_\_\_\_\_  
- Resp. Aplic. Recursos

\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo do Contador

**02- A SER PREENCHIDO PELO SETOR DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DA P.M.C.**

O presente processo revisado pelo Setor de Prestação de Contas da Prefeitura Municipal de Curitiba, foi achado regular, face sua documentação encontra-se completa e correta sob aspecto legal e aritmético, em condições, portanto, de ser submetido á superior apreciação e julgamento.

Curitiba (SC),

19/12/19

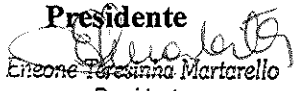
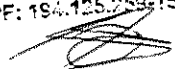
  
\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo do Analista

Adilson Alves  
Agente Administrativo  
Matrícula 235313



ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS  
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

<b>BANCO:</b>	BB/BESC	<b>C/C. n°</b>	106252-2
<b>Saldo bancário conforme extrato em:</b>		16/12/19	<b>RS</b> 0,00
<b>MENOS: (Avisos de Créditos não considerados por nós)</b>			
<b>MENOS: (Cheques não considerados pelo Banco)</b>			
<b>Saldo conforme nosso registro em</b>		16/12/19	<b>RS</b> 0,00
<b>LOCAL E DATA:</b>	Curitibanos, 16 de dezembro de 2019		
<b>Assinaturas:</b>	<p><b>Presidente</b>  Erzeone Presinna Martarello Presidente APAE Curitibanos</p>	<p><b>Contador</b>  José Antonio Dondé CRC ISC 008226/0-1 CPF: 194.125.259-15</p>	



## Extrato conta corrente

G332031220607684013  
03/12/2019 12:27:38

### Cliente - Conta atual

Agência 517-7  
Conta corrente 106252-2 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG  
Período do extrato 11 / 2019

### Lançamentos

Dt balancete	Dt movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/07/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
21/11/2019		0517	99015	870 Transferência recebida	550.517.000.041.299	20.000,00 C	20.000,00 C
				21/11 0517 41299-6 SC 420480 FMS			
30/11/2019		0000	00000	999 S A L D O			20.000,00 C

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JB556209 ENEONE TERESINHA MARTARELLO.



## Extrato conta corrente

G33316143910291617  
16/12/2019 14:50:25

### Cliente - Conta atual

Agência 517-7  
Conta corrente 106252-2 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG  
Período do extrato Mês atual

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
21/11/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			20.000,00 C
03/12/2019		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.301	714,00 D	19.286,00 C
				BOLETO BANCARIO COM TEC DE COB			
06/12/2019		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Servi?os	893.401.002.026.728	52,00 D	19.234,00 C
				Cobrança referente 06/12/2019			
09/12/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.901	13.824,00 D	
				136 1503 020949209000103 FISIO ALL SER			
09/12/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	883.431.200.098.699	10,45 D	5.399,55 C
				Cobrança referente 09/12/2019			
12/12/2019		0517	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.517.000.019.718	62,45 C	5.462,00 C
				12/12 0517 19718-1 A P A EXCEPCIO			
16/12/2019		0517	00517	144 Transfer?ncia enviada	550.517.000.053.000	5.462,00 D	
				16/12 0517 53000-X FARMACIA PRECO			
16/12/2019		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo							0,00 C
Juros							0,00
Data de Debito de Juros							31/12/2019
IOF							0,00
Data de Debito de IOF							02/01/2020

-----  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JB556209 ENEONE TERESINHA MARTARELLO.

RECEBEMOS DE R M FERRIS SERVICOS OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO.  
 EMISSÃO: VALOR TOTAL: R\$ 714,00 DESTINATÁRIO: APAE CURITIBANOS - SC - R PROF. JURACY DE MELLO SCHMITT, 274 NOSSA  
 SENHORA APARECIDA CURITIBANOS-SC

**NF-e**

**Nº. 000.009.659**  
**Série 001**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**R M FERRIS SERVICOS**  
 R FALCHI GIANINI, 1064  
 VILA PRUDENTE - 03136-040  
 SAO PAULO - SP Fone/Fax: (11) 3337-6853

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

**Nº. 000.009.659**  
**Série 001**  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 1118 4979 0400 0130 5500 1000 0096 5913 2820 1912

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190880293457 - 25/11/2019 15:43:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL

142590020119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

18.497.904/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**APAE CURITIBANOS - SC**

CNPJ / CPF

83.453.183/0001-28

DATA DA EMISSÃO

25/11/2019

ENDEREÇO

**R PROF. JURACY DE MELLO SCHMITT, 274**

BAIRRO / DISTRITO

**NOSSA SENHORA APARECIDA**

CEP

89520-000

DATA DA SAÍDA

25/11/2019

MUNICÍPIO

**CURITIBANOS**

UF

SC

FONE / FAX

(49) 3245-0915

INSCRIÇÃO ESTADUAL

89520-000

HORA DA SAÍDA

15:43:19

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
 Venç. 28/11/2019  
 Valor R\$ 714,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	797,79
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	83,79	0,00	0,00	714,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
KTB0001	Kinesio TMax Bege Vir. Tribulos - Federal R\$ 107,30 - Estadual R\$ 55,85	30051090	0102	6102	UNID	21,0000	37,99	797,79	0,00	0,00		0,00	

Declaro que o material/serviço constante deste documento foi recebido e aceito em 25/11/19

*Márcia D. Righeis*  
 Responsável

Nome: Márcia D. Righeis  
 Cargo: Aux. Administr

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 12994 - Pedro Jeremias  
 Referência: Orçamento #12846  
 - Horário de Funcionamento:  
 Ponto de Referência:  
 Valor Aproximado dos Tributos conforme Lei 12.741/2012: Federal R\$ 107,30 - Estadual R\$ 55,85 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

**BOLETO DE PAGAMENTO****RESPORTES - CNPJ 18.497.904/0001-30**

financeiro@resportes.com.br

**REFERENTE A**

Boleto: 2248 | NFe Venda 9659

VENCIMENTO                      VALOR                      BOLETO  
**05/12/2019                      R\$ 714,00                      74499721**

<b>Banco Itaú S.A.   341-7  </b>					<b>34191.09743 49972.160656 54648.080007 4 80940000071400</b>	
Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária					Vencimento <b>05/12/2019</b>	
Beneficiário <b>RESPORTES</b> BoletoBancario.com - 21.018.182/0001-06					18.497.904/0001-30 Agência/Código do Beneficiário <b>0655/46480-8</b>	
Data do Documento <b>02/12/2019</b>	Número do Documento <b>74499721</b>	Espécie Doc	Acelte <b>Não</b>	Data do Processamento <b>02/12/2019</b>	Nosso Número <b>109/74499721-6</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>714,00</b>	
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário  Não receber após o vencimento  Não receber pagamento em cheque					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimento	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador <b>APAE CURITIBANOS - SC - CNPJ 83.453.183/0001-28</b> <b>R PROF. JURACY DE MELLO SCHMITT, 274 - 89520-000 CURITIBANOS-SC</b>						
Sacador/Avalista <b>RESPORTES</b>						

Autenticação Mecânica

<b>Banco Itaú S.A.   341-7  </b>					<b>34191.09743 49972.160656 54648.080007 4 80940000071400</b>	
Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária					Vencimento <b>05/12/2019</b>	
Beneficiário <b>RESPORTES</b> BoletoBancario.com - 21.018.182/0001-06					18.497.904/0001-30 Agência/Código do Beneficiário <b>0655/46480-8</b>	
Data do Documento <b>02/12/2019</b>	Número do Documento <b>74499721</b>	Espécie Doc	Acelte <b>Não</b>	Data do Processamento <b>02/12/2019</b>	Nosso Número <b>109/74499721-6</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>714,00</b>	
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário  Não receber após o vencimento  Não receber pagamento em cheque					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimento	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador <b>APAE CURITIBANOS - SC - CNPJ 83.453.183/0001-28</b> <b>R PROF. JURACY DE MELLO SCHMITT, 274 - 89520-000 CURITIBANOS-SC</b>						
Sacador/Avalista <b>RESPORTES</b>						

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação







Emissão de comprovantes

G33609153202082480  
09/12/2019 16:50:16

09/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:50:17  
051700517 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG  
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 106.252-2

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

-----

34191097434997216065654648080007480940000071400

BENEFICIARIO:

BOLETO BANCARIO COM TEC DE COB

NOME FANTASIA:

BOLETO BANCARIO COM TEC DE COB

CNPJ: 21.018.182/0001-06

SACADOR AVALISTA:

RESPORTES

CNPJ: 18.497.904/0001-30

PAGADOR:

APAE CURITIBANOS - SC

CNPJ: 83.453.183/0001-28

-----

NR. DOCUMENTO 120.301

DATA DE VENCIMENTO 05/12/2019

DATA DO PAGAMENTO 03/12/2019

VALOR DO DOCUMENTO 714,00

VALOR COBRADO 714,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.A1F.E6F.D39.D55.C5E

-----

Transação efetuada com sucesso por: JB556209 ENEONE TERESINHA MARTARELLO.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS**

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E  
Secretaria Municipal de Finanças

Número do RPS	Número da nota
	70
Data da emissão da nota	
06/12/2019 14:59:15	
Data do fato gerador	
06/12/2019 14:59:15	
Código de verificação	
LBQB5J5UF	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: FISIO ALL SERVICOS DE FISIOTERAPIA LTDA ME  
 CPF/CNPJ: 20.949.209/0001-03 Inscrição municipal: 24382  
 Endereço: AC HERACLIDES VIEIRA BORGES Número: 822 Bairro: BOSQUE CEP: 89520-000  
 Complemento:  
 Município: Curitiba UF: SC  
 E-mail: Site:  
 Inscrição estadual: Telefone: (49) 3241-3533  
 Celular:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: ASSOC PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS  
 Nome/Razão social: APAE - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS  
 CPF/CNPJ: 83.453.183/0001-28 Inscrição municipal: 1936 Inscrição estadual:  
 Endereço: PROF JURACY DE M.SCHMIDT Número: 274 Bairro: VILA N.S. APARECIDA CEP: 89520-000  
 Complemento:  
 Município: Curitiba UF: SC  
 E-mail: apaecuritiba@hotmail.com Telefone: (49) 3245-0915 Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REFERENTE A 928 PROCEDIMENTOS PROTOCOLO PEDIASUIT NOS MESES DE NOVEMBRO E DEZEMBRO/2019	13,5000	928,0000	12.528,0000	12.528,00x2,00=	250,56
96 PROCEDIMENTOS CONFECCOES DE ORTESES NOS MESES DE NOVEMBRO E DEZEMBRO/2019	13,5000	96,0000	1.296,0000	1.296,00x2,00=	25,92

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	13.824,00								

**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\$ 13.824,00			Valor líquido = R\$ 13.824,00		

**Códigos dos serviços:**

04.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	13.824,00	276,48

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Natureza da operação: Tributação no município  
 Situação tributária do ISSQN: Normal  
 Local da prestação do serviço: Curitiba

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar 91/2013 e Decreto 4306/2013.  
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2%  
 Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado de tributo federal - R\$ 1.859,33 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 287,54 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Responsável:  
 Nome: Martene D. Righeis  
 Cargo: Aux. Administr.

Recebido em 06/12/19  
 Elze D. Braga Bogoski



Emissão de comprovantes

G33609153202082477  
09/12/2019 16:45:25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.45.26  
0517700517 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG  
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 106.252-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG  
BANCO: 136 - UNICRED  
AGENCIA: 1503-2 - PAC CURITIBANOS  
CONTA: 232.996-4


FAVORECIDO: FISIO ALL SERVICOS DE FISIOTERAPIA  
CPF/CNPJ: 20.949.209/0001-03  
VALOR: R\$ 13.824,00  
DEBITO EM: 09/12/2019

=====

DOCUMENTO: 120901  
AUTENTICACAO SISBB: 7.74D.4B3.43E.417.0F7

Transação efetuada com sucesso por: JB556209 ENEONE TERESINHA MARTARELLO.

Recebemos de PRECO BOM COM DE MEDIC LTDA os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado	NF-e No. 000.011.626 SÉRIE 001
Identificação e Assinatura do Recebedor:	

Identificação do Emitente PRECO BOM COM DE MEDIC LTDA AV. SALOMAO CARNEIRO DE ALMEIDA, CENTRO CURITIBANOS 89520000 4932450101	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA No. 000.011.626 SÉRIE 001 FL 1/3	

Natureza da Operação: <b>LANCTO.RELAT.C.FISCAL</b>	Protocolo de autorização de uso: 342190188073632 12/12/2019 15:53:42
-------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------

Inscrição Estadual: 251700747	Insc. Estadual do Sust. Tributário:	CNPJ: 81301392000120
----------------------------------	-------------------------------------	-------------------------

Destinatário/Remetente:		CNPJ/CPF: 83453183000128	Data da Emissão: 12/12/2019
Nome/Razão Social: APAE - ASSOC PAIS E AMIGOS EX ***		CEP: 89520000	Data da Entrada / Saída:
Endereço: JURACY DE MELLO SCHIMIDT, 274 SALA		UF: SC	Hora da Saída:
Município: CURITIBANOS	Fone/Fax: 4932450915	Inscrição Estadual:	

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor
001	11/01/2020	5462,00									

Cálculo do Imposto:		Base de Cálculo do ICMS: 0,00	Valor do ICMS: 0,00	Base de Cálculo ICMS Substituição: 0,00	Valor do ICMS Substituição: 0,00	Valor Total dos Produtos: 5505,05
Valor do Frete: 0,00	Valor do Seguro: 0,00	Desconto: 43,05	Outras Desp. Acessórias: 0,00	Valor do IPI: 0,00	Valor Total da Nota: 5462,00	


Transportador/Volume Transportados:		Razão Social:	Frete por conta:	Código ANTT:	Placa do Veículo:	UF:	CNPJ/CPF:
Endereço:		Município:	UF:	Inscrição Estadual:			
Quantidade:	Espécie:	Marca:	Numeração:	Peso Bruto:	Peso Líquido:		

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CS7/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vir. Unit.	Vir. Desc.	Vir. Total	BC. ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	% ICMS	% IPI
10739	COMPRESSA GAZE CREMER EST C/10	30051090	0500	5929	UND	1,00	2,40	0,01	2,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10739	COMPRESSA GAZE CREMER EST C/10	30051090	0500	5929	UND	149,00	2,40	0,04	357,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18745	ACCU CHEK ACTIVE C/50 TIRAS	38220010	0102	5929	UND	1,00	59,95	4,20	59,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18745	ACCU CHEK ACTIVE C/50 TIRAS	38220010	0102	5929	UND	1,00	59,95	4,20	59,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18745	ACCU CHEK ACTIVE C/50 TIRAS	38220010	0102	5929	UND	1,00	59,95	4,20	59,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16617	SERINGA 3ML S/ AG	90183119	0500	5929	UND	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16617	SERINGA 3ML S/ AG	90183119	0500	5929	UND	39,00	1,00	0,00	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
820238	DICLOF DIETILAMONIO GEL 60GR	30049099	0500	5929	UN	1,00	12,35	4,33	12,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
820238	DICLOF DIETILAMONIO GEL 60GR	30049099	0500	5929	UN	4,00	12,35	17,29	49,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10985	ESP MICROPORE CREMER 2,5X4,5M	30051090	0500	5929	UND	1,00	8,75	0,00	8,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10985	ESP MICROPORE CREMER 2,5X4,5M	30051090	0500	5929	UND	23,00	8,75	0,03	201,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5659	ESP CREMER 10CM X 4,5M	30051090	0500	5929	UND	1,00	20,90	0,01	20,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5659	ESP CREMER 10CM X 4,5M	30051090	0500	5929	UND	23,00	20,90	0,00	480,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
804962	SONDA ASPIRACAO TRAQUEL N.08	90183929	0102	5929	UND	1,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
804962	SONDA ASPIRACAO TRAQUEL N.08	90183929	0102	5929	UND	12,00	2,00	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
796488	LANCETAS G-TECH 28G GLICOMED	90183930	0102	5929	UND	1,00	0,50	0,00	0,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
796488	LANCETAS G-TECH 28G GLICOMED	90183930	0102	5929	UND	149,00	0,50	0,00	74,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9128	MASCARA CIRUG DESC C/ ELASTICO	63079010	0102	5929	UND	1,00	0,30	0,01	0,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9128	MASCARA CIRUG DESC C/ ELASTICO	63079010	0102	5929	UND	199,00	0,30	0,00	59,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
806449	LUVA DESCARPAK VINIL P CAIXA	40151900	0500	5929	CXS	1,00	23,50	0,00	23,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
806449	LUVA DESCARPAK VINIL P CAIXA	40151900	0500	5929	CXS	14,00	23,50	0,00	329,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

for recebido e aceite  
prestado 12/12/19  
*Martine D. Righes*

Cálculo do ISSQN:	Inscrição Municipal:	Valor Total dos Serviços:	Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN:
			Nome: <i>Martine D. Righes</i>	

Dados Adicionais:	Informações Complementares: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006). NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI.; MDS: 0523b124cd08d6fb2231406a33ab DAV: 0000105326.; CUPONS FISCAIS REFERENCIADOS: (Numero Serie de Fabricacao (Eof): BE111710101110018737 (Cupom: 75522)). DEPOSITO BANCO DO BRASIL AGENCIA 0517-7 CONTA CORRENTE 53.000-X
-------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>Identificação do Emitente</b> PRECO BOM COM DE MEDIC LTDA AV. SALOMAO CARNEIRO DE ALMEIDA, CENTRO CURITIBANOS SC 89520000 4932450101		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA <b>1</b> No. 000.011.626 SÉRIE 001 FL 2/3		 Chave de Acesso: <b>4219 1281 3013 9200 0120 5500 1000 0116 2610 0009 4240</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz	
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

Natureza da Operação: <b>LANCTO.RELAT.C.FISCAL</b>		Protocolo de autorização de uso: <b>342190188073632 12/12/2019 15:53:42</b>	
Inscrição Estadual: <b>251700747</b>		CNPJ: <b>81301392000120</b>	

<b>Destinatário/Remetente:</b> Nome/Razão Social: <b>APAE - ASSOC PAIS E AMIGOS EX ***</b>		CNPJ/CPF: <b>83453183000128</b>		Data da Emissão: <b>12/12/2019</b>	
Endereço: <b>JURACY DE MELLO SCHIMIDTT, 274 SALA</b>		Bairro/Distrito: <b>APARECIDA</b>		CEP: <b>89520000</b>	
Município: <b>CURITIBANOS</b>		Fone/Fax: <b>4932450915</b>		UF: <b>SC</b>	
		Inscrição Estadual: <b>251700747</b>		Hora da Saída:	

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CSF/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
806448	LUVA DESCARPAK VINIL M CAIXA	40151900	0500	5929	CXS	1,00	23,50	0,00	23,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
806448	LUVA DESCARPAK VINIL M CAIXA	40151900	0500	5929	CXS	14,00	23,50	0,03	329,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789869	LUVA DESCARPAK VINIL G CAIXA	40151900	0500	5929	CXS	1,00	23,50	0,00	23,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789869	LUVA DESCARPAK VINIL G CAIXA	40151900	0500	5929	CXS	14,00	23,50	0,03	329,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18745	ACCU CHEK ACTIVE C/50 TIRAS	38220010	0102	5929	UND	1,00	59,95	4,20	59,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18745	ACCU CHEK ACTIVE C/50 TIRAS	38220010	0102	5929	UND	1,00	59,95	4,20	59,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
806448	LUVA DESCARPAK VINIL M CAIXA	40151900	0500	5929	CXS	1,00	23,50	0,00	23,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
806449	LUVA DESCARPAK VINIL P CAIXA	40151900	0500	5929	CXS	1,00	23,50	0,00	23,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10739	COMPRESSA GAZE CREMER EST C/10	30051090	0500	5929	UND	100,00	2,40	0,03	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5672	LUVAS DESCARPAK GD CAIXA	40151900	0500	5929	CXS	1,00	26,75	0,00	26,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5672	LUVAS DESCARPAK GD CAIXA	40151900	0500	5929	CXS	1,00	26,75	0,00	26,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10565	LUVAS DESCARPAK MD CAIXA	40151900	0500	5929	CXS	1,00	26,75	0,00	26,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10565	LUVAS DESCARPAK MD CAIXA	40151900	0500	5929	CXS	1,00	26,75	0,00	26,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10564	LUVAS DESCARPAK PQ CAIXA	40151900	0500	5929	CXS	1,00	26,75	0,00	26,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10564	LUVAS DESCARPAK PQ CAIXA	40151900	0500	5929	CXS	1,00	26,75	0,00	26,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
204902	ESP MICROPORE CREMER 25CMX10M	30051090	0500	5929	UND	1,00	13,20	0,01	13,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
204902	ESP MICROPORE CREMER 25CMX10M	30051090	0500	5929	UND	1,00	13,20	0,01	13,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
204902	ESP MICROPORE CREMER 25CMX10M	30051090	0500	5929	UND	1,00	13,20	0,01	13,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5659	ESP CREMER 10CM X 4,5M	30051090	0500	5929	UND	1,00	20,90	0,01	20,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5659	ESP CREMER 10CM X 4,5M	30051090	0500	5929	UND	1,00	20,90	0,01	20,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5659	ESP CREMER 10CM X 4,5M	30051090	0500	5929	UND	1,00	20,90	0,01	20,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10985	ESP MICROPORE CREMER 2,5X4,5M	30051090	0500	5929	UND	1,00	8,75	0,00	8,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10985	ESP MICROPORE CREMER 2,5X4,5M	30051090	0500	5929	UND	1,00	8,75	0,00	8,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10985	ESP MICROPORE CREMER 2,5X4,5M	30051090	0500	5929	UND	1,00	8,75	0,00	8,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10985	ESP MICROPORE CREMER 2,5X4,5M	30051090	0500	5929	UND	1,00	8,75	0,00	8,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10985	ESP MICROPORE CREMER 2,5X4,5M	30051090	0500	5929	UND	1,00	8,75	0,00	8,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
204902	ESP MICROPORE CREMER 25CMX10M	30051090	0500	5929	UND	1,00	13,20	0,01	13,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
204902	ESP MICROPORE CREMER 25CMX10M	30051090	0500	5929	UND	1,00	13,20	0,01	13,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
204902	ESP MICROPORE CREMER 25CMX10M	30051090	0500	5929	UND	1,00	13,20	0,01	13,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
199018	DICLOF DIETILAMONIO GEL 60GR	30049037	0500	5929	UN	1,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
199018	DICLOF DIETILAMONIO GEL 60GR	30049037	0500	5929	UN	1,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
199018	DICLOF DIETILAMONIO GEL 60GR	30049037	0500	5929	UN	1,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10565	LUVAS DESCARPAK MD CAIXA	40151900	0500	5929	CXS	1,00	26,75	0,00	26,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10565	LUVAS DESCARPAK MD CAIXA	40151900	0500	5929	CXS	1,00	26,75	0,00	26,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10565	LUVAS DESCARPAK MD CAIXA	40151900	0500	5929	CXS	1,00	26,75	0,00	26,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10564	LUVAS DESCARPAK PQ CAIXA	40151900	0500	5929	CXS	1,00	26,75	0,00	26,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10564	LUVAS DESCARPAK PQ CAIXA	40151900	0500	5929	CXS	1,00	26,75	0,00	26,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5672	LUVAS DESCARPAK GD CAIXA	40151900	0500	5929	CXS	1,00	26,75	0,00	26,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5672	LUVAS DESCARPAK GD CAIXA	40151900	0500	5929	CXS	1,00	26,75	0,00	26,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5672	LUVAS DESCARPAK GD CAIXA	40151900	0500	5929	CXS	1,00	26,75	0,00	26,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10985	ESP MICROPORE CREMER 2,5X4,5M	30051090	0500	5929	UND	1,00	8,75	0,00	8,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
204902	ESP MICROPORE CREMER 25CMX10M	30051090	0500	5929	UND	1,00	13,20	0,01	13,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
204902	ESP MICROPORE CREMER 25CMX10M	30051090	0500	5929	UND	1,00	13,20	0,01	13,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
204902	ESP MICROPORE CREMER 25CMX10M	30051090	0500	5929	UND	1,00	13,20	0,01	13,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10985	ESP MICROPORE CREMER 2,5X4,5M	30051090	0500	5929	UND	1,00	8,75	0,00	8,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10985	ESP MICROPORE CREMER 2,5X4,5M	30051090	0500	5929	UND	1,00	8,75	0,00	8,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10985	ESP MICROPORE CREMER 2,5X4,5M	30051090	0500	5929	UND	1,00	8,75	0,00	8,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>Cálculo do ISSQN:</b> Inscrição Municipal:		Valor Total dos Serviços:		Base de Cálculo do ISSQN:		Valor do ISSQN:	
				Certificado que o material constante deste documento foi recebido e aceito		<b>12.12.19</b>	


<b>Dados Adicionais:</b> Informações Complementares:		Responsável: Nome: <u>Martene J. Rigues</u> Cargo: <u>Aux. Administr.</u>	
---------------------------------------------------------	--	---------------------------------------------------------------------------------	--

Identificação do Emitente PRECO BOM COM DE MEDIC LTDA AV. SALOMAO CARNEIRO DE ALMEIDA, CENTRO CURITIBANOS SC 89520000 4932450101	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		 Chave de Acesso: <b>4219 1281 3013 9200 0120 5500 1000 0116 2610 0009 4240</b>	
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	<b>1</b>		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
	No. 000.011.626 SÉRIE 001 FL 3/3			Protocolo de autorização de uso: <b>342190188073632 12/12/2019 15:53:42</b>
Natureza da Operação: <b>LANCTO.RELAT.C.FISCAL</b>			Inscrição Estadual: <b>251700747</b>	
Insc. Estadual do Sust. Tributário:		CNPJ: <b>81301392000120</b>		

Destinatário/Remetente: Nome/Razão Social: <b>APAE - ASSOC PAIS E AMIGOS EX ***</b>				CNPJ/CPF: <b>83453183000128</b>	Data da Emissão: <b>12/12/2019</b>
Endereço: <b>JURACY DE MELLO SCHIMIDTT, 274 SALA</b>		Bairro/Distrito: <b>APARECIDA</b>	CEP: <b>89520000</b>	Data da Entrada / Saída:	
Município: <b>CURITIBANOS</b>	Fone/Fax: <b>4932450915</b>	UF: <b>SC</b>	Inscrição Estadual:	Hora da Saída:	

**Dados do Produto/Serviço:**

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	EST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vir. Unit.	Vir. Desc.	Vir. Total	BC. ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	% ICMS	% IPI
10985	ESP MICROPORE CREMER 2,5X4,5M	30051090	0500	5929	UND	1,00	8,75	0,00	8,75	0,00	0,00		0,00	
204902	ESP MICROPORE CREMER 25CMX10M	30051090	0500	5929	UND	1,00	13,20	0,01	13,20	0,00	0,00		0,00	
16617	SERINGA 3ML S/ AG	90183119	0500	5929	UND	100,00	1,00	0,02	100,00	0,00	0,00		0,00	
9128	MASCARA CIRUG DESC C/ ELASTICO	63079010	0102	5929	UND	500,00	0,30	0,00	150,00	0,00	0,00		0,00	
806449	LUVA DESCARPAK VINIL P CAIXA	40151900	0500	5929	CXS	20,00	23,50	0,03	470,00	0,00	0,00		0,00	
806448	LUVA DESCARPAK VINIL M CAIXA	40151900	0500	5929	CXS	20,00	23,50	0,00	470,00	0,00	0,00		0,00	
789869	LUVA DESCARPAK VINIL G CAIXA	40151900	0500	5929	CXS	20,00	23,50	0,00	470,00	0,00	0,00		0,00	
819410	FITA KINESIOLOGICA FUTURO 3M	90211010	0102	5929	UN	1,00	62,40	0,01	62,40	0,00	0,00		0,00	
819410	FITA KINESIOLOGICA FUTURO 3M	90211010	0102	5929	UN	1,00	62,40	0,01	62,40	0,00	0,00		0,00	
16617	SERINGA 3ML S/ AG	90183119	0500	5929	UND	9,00	1,00	0,00	9,00	0,00	0,00		0,00	

Certifico que o material constante deste documento  
 foi recebido e aceito 12/12/19  
 prestado  
  
 Responsável  
 Nome: Marlene D. Righe  
 Cargo: Aux. Administ

**Cálculo do ISSQN:**

v1.1

Inscrição Municipal:	Valor Total dos Serviços:	Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN:
----------------------	---------------------------	---------------------------	-----------------

**Dados Adicionais:**

Informações Complementares:	
-----------------------------	--



Emissão de comprovantes

G33316143910291618  
16/12/2019 14:51:31

---

16/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:26:44  
051700517 SEGUNDA VIA 0011  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG  
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 106.252-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	16/12/2019
NR. DOCUMENTO	550.517.000.053.000
VALOR TOTAL	5.462,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: FARMACIA PRECO BOM COMERC  
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 53.000-X  
NR. DOCUMENTO 550.517.000.106.252

=====

NR.AUTENTICACAO	5.0D9.2AE.A08.B7C.5EF
-----------------	-----------------------

---

Transação efetuada com sucesso por: JB556209 ENEONE TERESINHA MARTARELLO.



# Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais

## NOTA EXPLICATIVA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS DE 18 DE DEZEMBRO DE 2019

### REFERENTE AO RECURSO DE R\$ 20.000,00,

A Prestação de Contas está constituída da seguinte forma:

1. Nota fiscal de Serviços de FISIO ALL SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA LTDA ME, referente a **928 procedimentos do Protocolo Pediasuit** com valor de R\$ 12,528,00 e mais **96 procedimentos de confecção de órteses** com valor de R\$ 1.296,00, totalizando R\$ 13.824,00;
2. Nota Fiscal de RM FERRIS SERVIÇOS referente a **aquisição de Kinésio TMax (Bandagens)**, no valor de R\$ 714,00;
3. Nota fiscal de Preço Bom Com de Medic LTDA, referente a **aquisição de materiais utilizados nos procedimentos de saúde** (compressa gase, tiras para aferir glicemia, seringa, diclofenaco dietilamônio, micropore, esparadrapo, sonda aspiração, lancetas, máscara cirúrgica, luva descartável,) , com valor de R\$ 5.462,00.

#### Observação:

- a) O Plano de trabalho discrimina separadamente os procedimentos do Protocolo Pediasuit e de Confecção de Órteses, porém os dois procedimentos estão contemplados na mesma Nota Fiscal de FISIO ALL SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA LTDA ME;
- b) O Plano de Trabalho inclui Bandagens ( Kinesio TMax) no item Materiais utilizados nos procedimentos de saúde, porém foi realizada a compra separadamente dos materiais de saúde e, portanto está em Nota Fiscal separada.

Sem mais para o momento, agradecemos a atenção e ficamos à disposição para maiores esclarecimentos.

*Andréa Prestes Xavier*  
2/ Eneone Teresinha Martarello  
Presidente

Registrada sob N.º 39 no Registro Civil das Pessoas Jurídicas da Comarca de Curitiba - Inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica do Ministério da Fazenda 83.453.183/0001-28 - Registrada no Conselho Nacional de Serviço Social "Mec" sob n.º 13987/79 - Declaração de Utilidade Pública Municipal em 13-09-77 - Lei 5/77 - Declaração de Utilidade Pública Estadual Lei 5.900 - Decreto Federal de Utilidade Pública n.º 89.968 de 24-07-84 - Registrada na Federação Nacional das APAEs sob n.º 337 Mantém convênio Técnico Pedagógico com a Secretaria da Educação.

Fundada em 06 de abril de 1977

Rua: Prof.<sup>a</sup> Juracy de Mello Schmitt, 274  
89520-000 - Curitiba

- ☎ (49) 3245-0915 - Bairro N. Sra. Aparecida  
Santa Catarina





*Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de*  
*Curitibanos*  
**APAE**

**X. PLANO DE TRABALHO**

<b>DESPESAS</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
<b>928 Procedimentos: ProtocoloPediaSuit</b>	R\$12.528,00
<b>96 Procedimentos: Confecção de Órteses</b>	R\$1.296,00
<b>Materiais utilizados nos procedimentos de Saúde:</b> (Luvas de Látex, Máscara Cirúrgica descartável, Hipoclorito, Sonda de aspiração, Fitas para testes de Glicemia, Pomada "Diclofenaco/gel, Gaze, Seringas, Lancetas, Esparadrapo, Micropore, Bandagens)	R\$6.176,00
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>R\$20.000,00</b>

Curitibanos, 06 de novembro de 2019.

**Eneone Teresinha Martarello**  
*Presidente*

---

---

**ADO DE SANTA CATARINA  
FEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS**

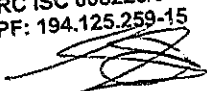
**Balancete de Prestação de Contas de Recursos Antecipados**

E ANO 11/2019		ANEXO TC-28	
IDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Curitiba			
ENADADOR DA DESPESA: José Antonio Guidi			
IDADE BENEFICIADA: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais			
ENDEREÇO: Juracy de Mello Schmitt, 274		CEP: 89.520-000	
ENDEREÇÁVEL: Eneone Teresinha Martarello		CPF :582.828.159-34	
DATA DE EMPENHO Nº:	DATA 21/11/19	VALOR: R\$ 20.000,00	

**OBJETIVO FIEL DA FINALIDADE:** Ajuda de custo e manutenção da Entidade.

DOCUMENTO		HISTÓRICO	CHEQUE N.º	RECEBIMENTOS RS	PAGAMENTOS RS
N.º	DATA				
-	21/11/19	<b>DEPÓSITO</b>	-	R\$ 20.000,00	-
009659	25/11/19	R.M. Ferris Serviços <i>Bombril</i>	Transf.		R\$ 714,00
F.70	06/12/19	Fisio All Serviços de Fisioterapia Ltda ME	Transf.		R\$ 13.824,00
0011626	12/12/19	Preço Bom Com de Med.Ltda	Transf.		R\$ 5.462,00
		<i>Procedimentos do Protocolo</i>			
		<i>Perícia suit e procedimentos de confecção de órteses</i>			
				R\$ 20.000,00	R\$ 20.000,00

Curitibanos, 18 dezembro de 2019

TITULAR DA UNIDADE GESTORA (ASS. NOME CARGO)	CONTADOR/TEC. CONTABILIDADE (ASS. NOME CRC N.º)
<i>Eneone Teresinha Martarello</i> Eneone Teresinha Martarello Presidente APAE Curitiba	José Antonio Dondé CRC ISC 008226/0-1 CPF: 194.125.259-15 



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E

Secretaria Municipal de Finanças

Número do RPS	Número da nota
	70
Data da emissão da nota	
06/12/2019 14:59:15	
Data do fato gerador	
06/12/2019 14:59:15	
Código de verificação	
LBQB5J5UF	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: FISIO ALL SERVICOS DE FISIOTERAPIA LTDA ME  
 CPF/CNPJ: 20.949.209/0001-03 Inscrição municipal: 24382  
 Endereço: AC HERACLIDES VIEIRA BORGES Número: 822 Bairro: BOSQUE CEP: 89520-000  
 Complemento:  
 Município: Curitiba UF: SC  
 E-mail: Site:  
 Inscrição estadual: Telefone: (49) 3241-3533  
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ASSOC PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS  
 Razão social: APAE - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS  
 CNPJ: 83.453.183/0001-28 Inscrição municipal: 1936 Inscrição estadual:  
 Responsável: PROF JURACY DE M.SCHMIDT Número: 274 Bairro: VILA N.S. APARECIDA CEP: 89520-000  
 Complemento:  
 Município: Curitiba UF: SC  
 E-mail: apaecuritiba@hotmail.com Telefone: (49) 3245-0915  
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REFERENTE A 928 PROCEDIMENTOS PROTOCOLO NOS MESES DE NOVEMBRO E DEZEMBRO/2019	13,5000	928,0000	12.528,0000	12.528,00x2,00 =	250,56
PROCEDIMENTOS CONFECCOES DE ORTESES NOS MESES DE NOVEMBRO E DEZEMBRO/2019	13,5000	96,0000	1.296,0000	1.296,00x2,00 =	25,92

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	13.824,00				

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\$ 13.824,00		Valor líquido = R\$ 13.824,00			

Códigos dos serviços:

08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	13.824,00	276,48

OUTRAS INFORMAÇÕES

Local da operação: Tributação no município  
 Situação tributária do ISSQN: Normal  
 Local da prestação do serviço: Curitiba

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar 91/2013 e Decreto 4306/2013.  
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor do serviço constante deste documento

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.859,23 (13,46%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 287,54 (2,08%), com base na

Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Assinatura: *[Handwritten Signature]*  
 Nome: Marlene D. Riches  
 Cargo: Ass. Administr.

Recebido em 06/12/19  
*[Handwritten Signature]*

RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**R M FERRIS SERVICOS**  
R FALCHI GIANINI, 1064  
VILA PRUDENTE - 03136-040  
SAO PAULO - SP Fone/Fax: (11) 3337-6853

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
**Nº. 000.009.659**  
**Série 001**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3519 1118 4979 0400 0130 5500 1000 0096 5913 2820 1912**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135190880293457 - 25/11/2019 15:43:24**

DATA OPERAÇÃO  
**Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
**142590020119**

CNPJ  
**18.497.904/0001-30**

ENDEREÇO DO REMETENTE  
RUA SOCIAL

**CURITIBANOS - SC**

CNPJ / CPF  
**83.453.183/0001-28**

DATA DA EMISSÃO  
**25/11/2019**

**OF. JURACY DE MELLO SCHMITT, 274**

BAIRRO / DISTRITO

CEP  
**89520-000**

DATA DA SAÍDA  
**25/11/2019**

**TIBANOS**

**NOSSA SENHORA APARECIDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
**15:43:19**

TIPO DE DUPLICATA

001  
25/11/2019  
R\$ 714,00

TOTAL DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	797,79
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	83,79	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	714,00

PORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

FRATE POR CONTA	<b>(9) Sem Frete</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
DATA	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				<b>0,000</b>	<b>0,000</b>

LISTA DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

QUANT	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
21,0000	Grésio TMax Bege Vir. Tributos - Federal R\$ 107,30 - Estadual R\$ 55,85	30051090	0102	6102	UNIDAO	21,0000	37,99	797,79	0,00	0,00		0,00	

Certifico que o material e o serviço constantes deste documento foi entregue e aceito em 25/11/19  
 Nome: Macleni D. Righes  
 Cargo: Aux. Administr.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Endereço: Pedro Jeremias  
 nº: 12994 - Orçamento #12846  
 nº de Funcionamento:  
 de Referência:  
 Imposto dos Tributos conforme Lei 12.741/2012: Federal R\$ 107,30 - Estadual R\$ 55,85 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Identificação e Assinatura do Recebedor:

NF-e  
No. 000.011.626  
SÉRIE 001

**Identificação do Emitente**  
PRECO BOM COM DE MEDIC LTDA  
AV. SALOMAO CARNEIRO DE ALMEIDA,  
CENTRO  
CURITIBANOS  
89520000  
4932450101

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
No. 000.011.626  
SÉRIE 001  
FL 1/3



Chave de Acesso:  
4219 1281 3013 9200 0120 5500 1000 0116 2610 0009 4240

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

Protocolo de autorização de uso:  
342190188073632 12/12/2019 15:53:42

CNPJ:  
81301392000120

Operação:  
LANCTO.RELAT.C.FISCAL

Inscrição Estadual:  
351700747

Insc. Estadual do Sust. Tributário:

Destinatário/Remetente:  
Município Social:  
APAE - ASSOC PAIS E AMIGOS EX \*\*\*

CNPJ/CPF:  
83453183000128  
Data da Emissão:  
12/12/2019

Endereço:  
MURACY DE MELLO SCHIMIDT, 274 SALA

Bairro/Distrito:  
APARECIDA  
CEP:  
89520000  
Data da Entrada / Saída:

Município:  
CURITIBANOS

Fone/Fax:  
4932450915  
UF:  
SC

Inscrição Estadual:  
Hora da Saída:

Item	Quantidade	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor
001	110/12/2020	5462,00									

Articulação do Imposto:  
Base de Cálculo do ICMS: 0,00  
Valor do ICMS: 0,00  
Base de Cálculo ICMS Substituição: 0,00  
Valor do ICMS Substituição: 0,00  
Valor Total dos Produtos: 5505,05  
Valor do Frete: 0,00  
Valor do Seguro: 0,00  
Desconto: 43,05  
Outras Desp. Acessórias: 0,00  
Valor do IPI: 0,00  
Valor Total da Nota: 5462,00

Transportador/Volume Transportados:  
Placa Social:  
Frete por conta: Código ANTT: Placa do Veículo: UF: CNPJ/CPF:  
Município: UF: Inscrição Estadual:  
Especie: Marca: Numeração: Peso Bruto: Peso Líquido:

**Dados do Produto/Serviço:**

Descr. Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CSN/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vir. Unit.	Vir. Desc.	Vir. Total	BC. ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	% ICMS	% IPI
10709	COMPRESSA GAZE CREMER EST C/10	30051090	0500	5929	UND	1,00	2,40	0,01	2,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10709	COMPRESSA GAZE CREMER EST C/10	30051090	0500	5929	UND	149,00	2,40	0,04	357,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10745	ACQU CREM ACTIVE C/50 TIRAS	38220010	0102	5929	UND	1,00	59,95	4,20	59,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10745	ACQU CREM ACTIVE C/50 TIRAS	38220010	0102	5929	UND	1,00	59,95	4,20	59,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10745	ACQU CREM ACTIVE C/50 TIRAS	38220010	0102	5929	UND	1,00	59,95	4,20	59,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10817	BERLINGA 1ML S/ AG	90183119	0500	5929	UND	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10817	BERLINGA 1ML S/ AG	90183119	0500	5929	UND	39,00	1,00	0,00	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10817	BERLINGA 1ML S/ AG	90183119	0500	5929	UND	1,00	12,35	4,33	12,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10817	BERLINGA 1ML S/ AG	90183119	0500	5929	UND	4,00	12,35	17,29	49,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10817	BERLINGA 1ML S/ AG	90183119	0500	5929	UND	1,00	8,75	0,00	8,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10817	BERLINGA 1ML S/ AG	90183119	0500	5929	UND	23,00	8,75	0,03	201,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10817	BERLINGA 1ML S/ AG	90183119	0500	5929	UND	1,00	20,90	0,01	20,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10817	BERLINGA 1ML S/ AG	90183119	0500	5929	UND	23,00	20,90	0,00	480,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10817	BERLINGA 1ML S/ AG	90183119	0500	5929	UND	1,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10817	BERLINGA 1ML S/ AG	90183119	0500	5929	UND	12,00	2,00	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10817	BERLINGA 1ML S/ AG	90183119	0500	5929	UND	1,00	0,50	0,00	0,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10817	BERLINGA 1ML S/ AG	90183119	0500	5929	UND	149,00	0,50	0,00	74,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10817	BERLINGA 1ML S/ AG	90183119	0500	5929	UND	1,00	0,30	0,01	0,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10817	BERLINGA 1ML S/ AG	90183119	0500	5929	UND	199,00	0,30	0,00	59,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10817	BERLINGA 1ML S/ AG	90183119	0500	5929	CXS	1,00	23,50	0,00	23,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10817	BERLINGA 1ML S/ AG	90183119	0500	5929	CXS	14,00	23,50	0,03	329,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

12/12/19


Articulação do ISSQN:  
Município: Valor Total dos Serviços: Base de Cálculo do ISSQN: Valor do ISSQN: v1.1

Dados Adicionais:  
Informações Complementares:  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006), NAO GERA DIREITO A  
RESTITUICAO DE ISS E IPI. MD6: 060b3bb124cd08d8e92231408a33ab DAV: 0000105326.1. CUPONS FISCAIS REFERENCIADOS:  
Número de Fabricação (ECF): BE1117101110018737 (Cupom: 75622); DEPOSITO BANCO DO BRASIL AGENCIA 0517-  
AGENCIA CORRENTE 53.000.X

## ATA 051/2019

Às 18 horas do dia 19 de dezembro de 2019, na sala da Procuradoria Jurídica de Curitiba, situada na Prefeitura Municipal de Curitiba, Rua Cel. Vidal Ramos, 860 - Centro, Curitiba/SC, reuniu-se a comissão de monitoramento e avaliação, nomeados pela Portaria 659 de 12 de junho de 2019, para a prática dos atos inerentes ao Decreto 4.870/2017, com análise da prestação de contas, referente à parcela, apresentada pela Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE, na forma dos termos de colaboração firmados sob nº 51/2019, por intermédio da Secretaria Municipal de Saúde e a emenda parlamentar da Deputada Carmen Zanoto, para a consecução de finalidades de interesse público e recíproco, mediante a execução do Plano de Trabalho. A comissão de monitoramento e avaliação, após a análise do setor de Prestação de Contas que julgou regular as contas apresentada pela Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE, sem ressalvas, entende que o relatório de ações, especificamente para a parcela, atende aos objetos constantes dos Termos de Colaboração, observando que o Plano de Trabalho foi executado na totalidade. Por fim, nada mais havendo a ser tratado, o Presidente declarou encerrada a reunião. Eu, Cristiane Jaqueline Pereira Sandri, secretária desta reunião, lavrei a presente ata que, após lida e achada conforme, é assinada pelos presentes ao ato.

  
Priscila Goetten Sartor

  
Cristiane Jaqueline Pereira Sandri

  
Josué Mocelin

## TERMO DE COLABORAÇÃO 51/2019 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

### ANÁLISE RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DA PARCELA

A APAE, parceira do Município através do Termo de Colaboração 51/2019, apresenta Relatório Simplificado de execução do objeto, referente à primeira parcela, para análise dos resultados obtidos.

No relatório a APAE descreve como objeto:

A Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Curitiba, CNPJ: - 83.453.183/0001-28 apresentou Plano de Trabalho solicitando transferência de recursos financeiros, visando a assistência para procedimentos de habilitação e reabilitação na área de saúde, para crianças com atraso no desenvolvimento global, pessoas com deficiência intelectual e/ou espectro autista, por meio de protocolo pediasuit, órteses, bandagens e aquisição de materiais ambulatoriais para uso em procedimentos de fisioterapia, terapia ocupacional e fonoaudiologia.

Como resultados das atividades e benefícios alcançados aponta a APAE:

- *Minimização das limitações;*
- *Desenvolvimento das habilidades ou o seu incremento, elaboração da programação terapêutica individualizada.*
- *Favorecer a melhora da deglutição, visando proteção de vias aéreas;*
- *Melhoras dos aspectos oromiofuncionais, visando melhorar o desempenho escolar (respiração oral, sialorréia, hipo ou hiper funcionalidade e tonicidade) e qualidade de vida do paciente.*
- *Melhora da comunicação (utilização de comunicação suplementar e alternativa)*
- *Melhor input cognitivo, vocabulário, simbolismo e ações comportamentais;*
- *Melhora do desempenho na fala/articulação de fonemas*
- *Melhor desenvolvimento das habilidades cognitivas linguísticas de leitura e escrita;*
- *Melhor padrão auditivo das habilidades trabalhadas;*
- *Melhora na qualidade de vida dos pacientes com identificações e tratamento das disfunções;*
- *Melhora do desenvolvimento cinético funcional e neuropsicomotor;*
- *Maior independência;*
- *Redução de complicações respiratórias;*
- *Redução de deformidades;*
- *Ganho de novas habilidades funcionais;*
- *Prevenção de deformidades;*
- *Realização de encaminhamentos e prescrição para a confecção de tecnologia assistiva;*
- *Confecção de adaptações de utensílios domésticos, adequação postural nas cadeiras de rodas e prescrição das mesmas;*



## RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO PARA FINS DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

**De:** Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Curitibaanos – APAE

**Para:** Exmo. Sr. José Antonio Guidi - DD Prefeito Municipal

**Assunto:** Prestação final de contas (*parcela única*) referente ao repasse de recursos financeiros no valor de R\$20.000,00 (vinte mil reais) da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Curitibaanos para a Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Curitibaanos – APAE.

### 1. Dados da Entidade Executora

1.1 - Entidade Receptora: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais

E-mail: apaecuritibaanos@hotmail.com

CNPJ/MF: 83.453.183/0001-28

Inscrição no CMAS:02/97

Endereço: Rua Professora Juracy de Mello Schmitt n. 274

CEP: 89520-000 Bairro: Nossa Senhora Aparecida Cidade: Curitibaanos

Estado: Santa Catarina Telefone para contato: (49) 3245-0915

1.2 – Presidente da Entidade: Eneone Teresinha Martarello

E-mail: eneone@ibest.com.br

Estado civil: Casada Profissão: Professora aposentada

Cargo que ocupa na Entidade: Presidente

CPF n. 582.828.159-34

Identidade n.º: 1.285.268

Data: 20/05/14

órgão expedidor: SSP/SC

Endereço Residencial: Avenida Salomão Carneiro de Almeida, 833

CEP: 89.520-000 Bairro: Centro Cidade: Curitibaanos Estado: Santa Catarina

Telefone para contato: 3245-1872/ 99918-9572





## **2. Descrição do objeto**

Procedimentos de Habilitação e Reabilitação na área de saúde, para crianças com atraso no desenvolvimento global, pessoas com deficiência intelectual e/ou transtorno do espectro autista, por meio de protocolo *Pediasuit*, Órteses, Bandagens e aquisição de materiais ambulatoriais para uso em procedimentos de fisioterapia, terapia ocupacional e fonoaudiologia.

## **3. Descrição das atividades realizadas**

O recurso recebido no valor de vinte mil reais (R\$ 20.000,00), conforme especificamos na tabela a seguir, foram efetivamente aplicados/utilizados na execução dos procedimentos descritos no objeto (Procedimentos de Habilitação e Reabilitação na área de saúde)



#### **4. Objetivos Específicos:**

- Reabilitar funções neuropsicomotoras em crianças com atrasos do desenvolvimento, pessoas com deficiências intelectual e ou transtorno do espectro autista
- Avaliar mobilidade e tônus de OFAS e funções neurovegetativas
- Verificar as possíveis alterações de deglutição, adequando consistência, postura e utensílios utilizados
- Averiguar as alterações de linguagem: fonética/fonológica, compreensiva e expressiva
- Avaliação comportamental da linguagem, habilidades simbólicas e comunicativas
- Averiguar e estimular as habilidades auditivas: detecção, localização, reconhecimento e discriminação auditiva
- Trabalhar a maturidade simbólica para que a criança seja capaz de realizar brincadeiras mais elaboradas, o que influenciará diretamente na aquisição de linguagem e adequar a linguagem oral, leitura e escrita, habilidades fonológicas e compreensão, visando melhorar o desempenho escolar
- Desenvolver ações de linguagem/comportamento, que suprem e estimulem o desenvolvimento das habilidades defasadas nos pacientes, com uso de comunicação suplementar ou alternativa quando se fizer necessário
- Diagnosticar deficiências neuromusculares, deformidades, atrasos do desenvolvimento neuropsicomotor
- Promover melhora da qualidade de vida geral, prevenções de deformidades e complicações diversas, melhorando o desempenho geral
- Avaliar e reavaliar o desempenho funcional e ocupacional
- Diagnosticar possíveis alterações funcionais, físicas, cognitivas, sensoriais e emocionais que interfiram na autonomia e independência do paciente no seu cotidiano
- Promover a independência, autonomia pessoal e habilidades de autocuidados nas Atividades da Vida Diária (AVDs)
- Realizar Adequação Postural, a fim de proporcionar estabilidade, alinhamento, conforto, evitando assim possíveis deformidades: cifose, escoliose e úlceras de pressão
- Promover o desenvolvimento global do paciente (sendo ele motor, cognitivo, sensorial de interação social etc) direcionado para o seu desempenho



## 5. Resultados alcançados:

- Minimização das limitações
- Desenvolvimento de habilidades ou o seu incremento
- Elaboração da programação terapêutica individualizada
- Favorecer a melhora da deglutição, visando proteção de vias aéreas
- Melhora dos aspectos oromiofuncionais, visando melhorar o desempenho escolar (respiração oral, sialorréia, hipo ou hiper funcionalidade e tonicidade) e qualidade de vida do paciente
- Melhora da comunicação (utilização de comunicação suplementar e alternativa)
- Melhor input cognitivo, vocabulário, simbolismo e ações comportamentais
- Melhora do desempenho na fala/articulação de fonemas
- Melhor desenvolvimento das habilidades cognitivo linguísticas de leitura e escrita
- Melhor padrão auditivo das habilidades trabalhadas
- Melhora na qualidade de vida dos pacientes com identificações e tratamento das disfunções
- Melhora da qualidade de vida
- Melhora do desenvolvimento cinético-funcional e neuropsicomotor
- Maior independência
- Redução de complicações respiratórias, melhorando sua capacidade
- Redução de deformidades
- Ganho de novas habilidades funcionais
- Prevenção de deformidades
- Realização de encaminhamentos e prescrição para confecção de tecnologia assistiva
- Confecção de adaptações de utensílios domésticos, adequação postural nas cadeiras de rodas, prescrição de cadeiras de rodas
- Prevenção de deformidades
- Realização de encaminhamentos e prescrição para confecção de tecnologia assistiva
- Orientação os alunos, cuidadores e professores quanto ao uso e manutenção das adaptações
- Aplicação de bandagem funcional, para alívio da dor, posicionamento, estabilidade articular;
- Melhoria do desempenho nas AVDs e AIVDs
- Promoção de qualidade de vida dos pacientes
- Melhora no aspecto motor, cognitivo, emocional, interação social e aspectos sensoriais
- Melhoria nos posicionamentos e nos manuseios;  
Melhora do desempenho cinético funcional e neuropsicomotor  
Ganho de novas habilidades funcionais.



## 6. Números atingidos:

- 928 procedimentos nas áreas de Fisioterapia e de Terapia Ocupacional – *Pediasuit*
- 96 procedimentos em confecção de órteses
- Aquisição dos materiais utilizados nos procedimentos em saúde: luvas de látex, máscara cirúrgica descartável, hipoclorito, sonda de aspiração, fitas para testes de glicemia, pomada “Diclofenaco”, gel, gaze, seringas, lancetas, esparadrapo, micropore, bandagens.

## 7. Conclusão

A Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Curitiba – APAE, executou as atividades propostas no Plano de Trabalho com os recursos transferidos da Secretária Municipal de Saúde do município de Curitiba, no valor de vinte mil reais (R\$ 20.000,00) sendo que foram integralmente utilizados e que o objeto foi fielmente cumprido, conforme cláusula especificada no referido instrumento.

Curitiba, 19 de dezembro 2019:

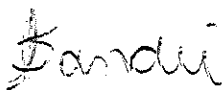
.....  
*Andrea Prestes Xavier*  
P/ Eneone Teresinha Martarello  
Presidente

APAE DE CURITIBANOS  
*Andrea Prestes Xavier*  
Andrea Prestes Xavier  
Diretora

ATA 051/2019

Às 18 horas do dia 19 de dezembro de 2019, na sala da Procuradoria Jurídica de Curitiba, situada na Prefeitura Municipal de Curitiba, Rua Cel. Vidal Ramos, 860 - Centro, Curitiba/SC, reuniu-se a comissão de monitoramento e avaliação, nomeados pela Portaria 659 de 12 de junho de 2019, para a prática dos atos inerentes ao Decreto 4.870/2017, com análise da prestação de contas, referente à parcela, apresentada pela Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE, na forma dos termos de colaboração firmados sob nº 51/2019, por intermédio da Secretaria Municipal de Saúde e a emenda parlamentar da Deputada Carmen Zanoto, para a consecução de finalidades de interesse público e recíproco, mediante a execução do Plano de Trabalho. A comissão de monitoramento e avaliação, após a análise do setor de Prestação de Contas que julgou regular as contas apresentada pela Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE, sem ressalvas, entende que o relatório de ações, especificamente para a parcela, atende aos objetos constantes dos Termos de Colaboração, observando que o Plano de Trabalho foi executado na totalidade. Por fim, nada mais havendo a ser tratado, o Presidente declarou encerrada a reunião. Eu, Cristiane Jaqueline Pereira Sandri, secretária desta reunião, lavrei a presente ata que, após lida e achada conforme, é assinada pelos presentes ao ato.

  
Priscila Goetten Sartor

  
Cristiane Jaqueline Pereira Sandri

  
Josué Mocelin

**TERMO DE COLABORAÇÃO 51/2019 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**ANÁLISE RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DA PARCELA**

A APAE, parceira do Município através do Termo de Colaboração 51/2019, apresenta Relatório Simplificado de execução do objeto, referente à primeira parcela, para análise dos resultados obtidos.

No relatório a APAE descreve como objeto:

A Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Curitiba, CNPJ: - 83.453.183/0001-28 apresentou Plano de Trabalho solicitando transferência de recursos financeiros, visando a assistência para procedimentos de habilitação e reabilitação na área de saúde, para crianças com atraso no desenvolvimento global, pessoas com deficiência intelectual e/ou espectro autista, por meio de protocolo pediasuit, órteses, bandagens e aquisição de materiais ambulatoriais para uso em procedimentos de fisioterapia, terapia ocupacional e fonoaudiologia.

Como resultados das atividades e benefícios alcançados aponta a APAE:

- *Minimização das limitações;*
- *Desenvolvimento das habilidades ou o seu incremento, elaboração da programação terapêutica individualizada.*
- *Favorecer a melhora da deglutição, visando proteção de vias aéreas;*
- *Melhoras dos aspectos oromiofuncionais, visando melhorar o desempenho escolar (respiração oral, sialorréia, hipo ou hiper funcionalidade e tonicidade) e qualidade de vida do paciente.*
- *Melhora da comunicação (utilização de comunicação suplementar e alternativa)*
- *Melhor input cognitivo, vocabulário, simbolismo e ações comportamentais;*
- *Melhora do desempenho na fala/articulação de fonemas*
- *Melhor desenvolvimento das habilidades cognitivo linguísticas de leitura e escrita;*
- *Melhor padrão auditivo das habilidades trabalhadas;*
- *Melhora na qualidade de vida dos pacientes com identificações e tratamento das disfunções;*
- *Melhora do desenvolvimento cinético funcional e neuropsicomotor;*
- *Maior independência;*
- *Redução de complicações respiratórias;*
- *Redução de deformidades;*
- *Ganho de novas habilidades funcionais;*
- *Prevenção de deformidades;*
- *Realização de encaminhamentos e prescrição para a confecção de tecnologia assistiva;*
- *Confecção de adaptações de utensílios domésticos, adequação postural nas cadeiras de rodas e prescrição das mesmas;*

- *Prevenção de deformidades;*
- *Realização de encaminhamentos e prescrição para confecção de tecnologia assistiva;*
- *Orientação aos alunos, cuidadores e professores quanto ao uso e manutenção das adaptações;*
- *Aplicação de bandagem funcional, para alívio da dor; posicionamento, estabilidade articular;*
- *Melhoria do desempenho nas AVDS E AIVDS;*
- *Promoção de qualidade de vida dos pacientes;*
- *Melhora no aspecto motor, cognitivo, emocional, interação social e aspectos sensoriais;*
- *Melhoria nos posicionamentos e nos manuseios;*
- *Melhora do desempenho cinético funcional e neuropsicomotor; ganhos de novas habilidades funcionais.*

Para desenvolvimento do plano de trabalho, com o repasse financeiro do Município, informou a APAE a aplicação dos recursos em 928 procedimentos nas áreas de fisioterapia e terapia ocupacional – pediasuit, 96 procedimentos em confecção de órteses; aquisição dos materiais utilizados nos procedimentos em saúde: luvas de látex, máscara cirúrgicas descartáveis, hipoclorito, sonda de aspiração, fitas para testes de glicemia, pomadas, gel, gaze seringas, esparadrapos e bandagens.

Do plano de trabalho extrai-se os objetivos específicos:

- 1) Reabilitar funções neuropsicomotoras em crianças com atrasos do desenvolvimento, pessoas com deficiência intelectual e ou transtorno do espectro autista.
- 2) Avaliar desempenho funcional e ocupacional.
- 3) Promover a independência, autonomia pessoal e habilidades de autocuidados nas Atividades da Vida Diária (AVDs)
- 4) Promover o desenvolvimento global do paciente direcionado para o seu desempenho.
- 5) Averiguar e estimular as habilidades auditivas, detecção, localização, reconhecimento e discriminação auditiva.

Como objeto do Termo de Colaboração tem-se:

A Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Curitiba, CNPJ: - 83.453.183/0001-28 apresentou Plano de Trabalho solicitando transferência de recursos financeiros, visando a assistência para procedimentos de habilitação e reabilitação na área de saúde, para crianças com atraso no desenvolvimento global, pessoas com deficiência intelectual e/ou espectro autista, por meio de protocolo pediasuit, órteses, bandagens e aquisição de materiais ambulatoriais para uso em procedimentos de fisioterapia, terapia ocupacional e fonoaudiologia.

Nesse ínterim, diante das informações prestadas no relatório e documentação encaminhada pela APAE, verifica-se que o relatório abrange as ações apresentadas no Plano de

trabalho, indicando a execução dos objetos, com aplicação da primeira parcela, no valor de R\$ 20.000,00 (vinte e três milsetecentos e cinquenta reais) nas ações postuladas pela Municipalidade.

Assim, pelo exposto, diante do relatório apresentado, verifica-se que contempla a execução do Plano de Trabalho e Termo de Colaboração, referente a primeira parcela, com fulcro na Lei 13.019/2014 e Decreto Municipal 4.870/2017.

Curitiba (SC), 20 de dezembro de 2019.

  
*Yara Aparecida Vilani Padilha*  
*Secretário Municipal de Saúde*  
*Gestora do Fundo Municipal de Saúde*





## RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO PARA FINS DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

**De:** Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Curitiba – APAE

**Para:** Exmo. Sr. José Antonio Guidi - DD Prefeito Municipal

**Assunto:** Prestação final de contas (*parcela única*) referente ao repasse de recursos financeiros no valor de R\$20.000,00 (vinte mil reais) da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Curitiba para a Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Curitiba – APAE.

### 1. Dados da Entidade Executora

1.1 - Entidade Receptora: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais

E-mail: apaecuritiba@hotmail.com

CNPJ/MF: 83.453.183/0001-28

Inscrição no CMAS: 02/97

Endereço: Rua Professora Juracy de Mello Schmitt n. 274

CEP: 89520-000 Bairro: Nossa Senhora Aparecida Cidade: Curitiba

Estado: Santa Catarina Telefone para contato: (49) 3245-0915

1.2 – Presidente da Entidade: Eneone Teresinha Martarello

E-mail: eneone@ibest.com.br

Estado civil: Casada Profissão: Professora aposentada

Cargo que ocupa na Entidade: Presidente

CPF n. 582.828.159-34

Identidade n.º: 1.285.268

Data: 20/05/14

órgão expedidor: SSP/SC

Endereço Residencial: Avenida Salomão Carneiro de Almeida, 833

CEP: 89.520-000 Bairro: Centro Cidade: Curitiba Estado: Santa Catarina

Telefone para contato: 3245-1872/ 99918-9572



## **2. Descrição do objeto**

Procedimentos de Habilitação e Reabilitação na área de saúde, para crianças com atraso no desenvolvimento global, pessoas com deficiência intelectual e/ou transtorno do espectro autista, por meio de protocolo *Pediasuit*, Órteses, Bandagens e aquisição de materiais ambulatoriais para uso em procedimentos de fisioterapia, terapia ocupacional e fonoaudiologia.

## **3. Descrição das atividades realizadas**

O recurso recebido no valor de vinte mil reais (R\$ 20.000,00), conforme especificamos na tabela a seguir, foram efetivamente aplicados/utilizados na execução dos procedimentos descritos no objeto (Procedimentos de Habilitação e Reabilitação na área de saúde)



#### 4. Objetivos Específicos:

- Reabilitar funções neuropsicomotoras em crianças com atrasos do desenvolvimento, pessoas com deficiências intelectual e ou transtorno do espectro autista
- Avaliar mobilidade e tônus de OFAS e funções neurovegetativas
- Verificar as possíveis alterações de deglutição, adequando consistência, postura e utensílios utilizados
- Averiguar as alterações de linguagem: fonética/fonológica, compreensiva e expressiva
- Avaliação comportamental da linguagem, habilidades simbólicas e comunicativas
- Averiguar e estimular as habilidades auditivas: detecção, localização, reconhecimento e discriminação auditiva
- Trabalhar a maturidade simbólica para que a criança seja capaz de realizar brincadeiras mais elaboradas, o que influenciará diretamente na aquisição de linguagem e adequar a linguagem oral, leitura e escrita, habilidades fonológicas e compreensão, visando melhorar o desempenho escolar
- Desenvolver ações de linguagem/comportamento, que suprem e estimulem o desenvolvimento das habilidades defasadas nos pacientes, com uso de comunicação suplementar ou alternativa quando se fizer necessário
- Diagnosticar deficiências neuromusculares, deformidades, atrasos do desenvolvimento neuropsicomotor
- Promover melhora da qualidade de vida geral, prevenções de deformidades e complicações diversas, melhorando o desempenho geral
- Avaliar e reavaliar o desempenho funcional e ocupacional
- Diagnosticar possíveis alterações funcionais, físicas, cognitivas, sensoriais e emocionais que interfiram na autonomia e independência do paciente no seu cotidiano
- Promover a independência, autonomia pessoal e habilidades de autocuidados nas Atividades da Vida Diária (AVDs)
- Realizar Adequação Postural, a fim de proporcionar estabilidade, alinhamento, conforto, evitando assim possíveis deformidades: cifose, escoliose e úlceras de pressão
- Promover o desenvolvimento global do paciente (sendo ele motor, cognitivo, sensorial de interação social etc) direcionado para o seu desempenho



## 5. Resultados alcançados:

- Minimização das limitações
- Desenvolvimento de habilidades ou o seu incremento
- Elaboração da programação terapêutica individualizada
- Favorecer a melhora da deglutição, visando proteção de vias aéreas
- Melhora dos aspectos oromiofuncionais, visando melhorar o desempenho escolar (respiração oral, sialorréia, hipo ou hiper funcionalidade e tonicidade) e qualidade de vida do paciente
- Melhora da comunicação (utilização de comunicação suplementar e alternativa)
- Melhor input cognitivo, vocabulário, simbolismo e ações comportamentais
- Melhora do desempenho na fala/articulação de fonemas
- Melhor desenvolvimento das habilidades cognitivo linguísticas de leitura e escrita
- Melhor padrão auditivo das habilidades trabalhadas
- Melhora na qualidade de vida dos pacientes com identificações e tratamento das disfunções
- Melhora da qualidade de vida
- Melhora do desenvolvimento cinético-funcional e neuropsicomotor
- Maior independência
- Redução de complicações respiratórias, melhorando sua capacidade
- Redução de deformidades
- Ganho de novas habilidades funcionais
- Prevenção de deformidades
- Realização de encaminhamentos e prescrição para confecção de tecnologia assistiva
- Confecção de adaptações de utensílios domésticos, adequação postural nas cadeiras de rodas, prescrição de cadeiras de rodas
- Prevenção de deformidades
- Realização de encaminhamentos e prescrição para confecção de tecnologia assistiva
- Orientação os alunos, cuidadores e professores quanto ao uso e manutenção das adaptações
- Aplicação de bandagem funcional, para alívio da dor, posicionamento, estabilidade articular;
- Melhoria do desempenho nas AVDs e AIVDs
- Promoção de qualidade de vida dos pacientes
- Melhora no aspecto motor, cognitivo, emocional, interação social e aspectos sensoriais
- Melhoria nos posicionamentos e nos manuseios;
- Melhora do desempenho cinético funcional e neuropsicomotor
- Ganho de novas habilidades funcionais.



## 6. Números atingidos:

- 928 procedimentos nas áreas de Fisioterapia e de Terapia Ocupacional – *Pediasuit*
- 96 procedimentos em confecção de órteses
- Aquisição dos materiais utilizados nos procedimentos em saúde: luvas de látex, máscara cirúrgica descartável, hipoclorito, sonda de aspiração, fitas para testes de glicemia, pomada “Diclofenaco”, gel, gaze, seringas, lancetas, esparadrapo, micropore, bandagens.

## 7. Conclusão

A Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Curitiba – APAE, executou as atividades propostas no Plano de Trabalho com os recursos transferidos da Secretária Municipal de Saúde do município de Curitiba, no valor de vinte mil reais (R\$ 20.000,00) sendo que foram integralmente utilizados e que o objeto foi fielmente cumprido, conforme cláusula especificada no referido instrumento.

Curitiba, 19 de dezembro 2019:

.....  
*Andrea Prestes Xavier*  
P/ Eneone Teresinha Martarello  
Presidente

APAE DE CURITIBANOS  
*Andrea Prestes Xavier*  
Andrea Prestes Xavier  
Diretora



Estado de Santa Catarina  
Prefeitura de Curitibaanos

## CONTROLE INTERNO.

**ASSUNTO: ANÁLISE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS EFETUADA PELO CONTROLE INTERNO.**

**REFERENTE: REPASSE RECURSOS FINANCEIROS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS ATRAVÉS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CURITIBANOS.**

**ENTIDADE RECEBEDORA: APAE ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS – CNPJ 83.453.183/0001-28.**

**TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 152/2019.**

**AMPARO LEGAL: DECRETO Nº 4.870/2017 QUE REGULAMENTA A LEI FEDERAL Nº 13.019/2014. E LEI MUNICIPAL Nº 6.219/2019.**


**VALOR RECEBIDO: RS 20.000,00**

01 – Após análise da prestação de contas, parcela Única, cujo Empenho Global nº 1797/19 de: 19-11-2019, sub-empenho 1797-1/19 de 19-11-2019 e Ordem de Pagamento 3225/19 de 19-11-2019, com vencimento em: 21-11-2019 e do Termo de Colaboração celebrado entre a Prefeitura Municipal de Curitibaanos-SC, através do Fundo Municipal de Saúde De Curitibaanos e a APAE Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais, evidenciam-se com base na Instrução Normativa nº 14/2012 do TCE/SC, com as alterações posteriores, que a Entidade recebedora do repasse, o aplicou os recursos públicos, de forma **REGULAR**.

02 – Tendo em vista que a documentação anexa se encontra completa e correta sob o aspecto legal, somos de parecer **FAVORÁVEL**, pela baixa da referida Prestação de Contas e a “*posteriori*” proceda-se o seu arquivamento.

Curitibaanos-SC em 19 de Dezembro de 2019.

  
Valdemir José Ortiz de Castilho  
Controlador Interno

  
Yara Aparecida Vilani Padilha  
Gestora