



Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais

Ofício nº 60/2020

Curitibanos, 29 de junho de 2020.


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

Prezado Senhor,

A Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE de Curitibanos através deste, encaminha a Prestação de Contas referente à 1ª parcela de 2020, recebida por esta entidade em 14/05/2020.

Na oportunidade apresentamos nossos cumprimentos.

Atenciosamente,


Enone Teresinha Martarello
Presidente
APAE Curitibanos

Registrada sob N.º 39 no Registro Civil das Pessoas Jurídicas da Comarca de Curitibanos - 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.ª Juracy de Mello Schmitt, 274
89520-000 - Curitibanos

- ☎ (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: 05/2020
RECEBEDOR DE RECURSOS: APAE CNPJ/CPF: 83.453.183/0001-28	
MUNICÍPIO: CURITIBANOS - SC	
DATA DEPÓSITO: 14/05/2020	VALOR: 23.644,00
FONE PARA CONTATO: 49 3245 0915	

DECLARAÇÃO DO RECEBEDOR DE RECURSOS

Declaro, de acordo com a Instrução Normativa nº TC 20/2015, que os recursos recebidos foram regularmente empregados, na conformidade da lei, cuja prestação de contas foi montada conforme requisitos da instrução normativa mencionada, sendo que todos os documentos de despesa estão legíveis e devidamente assinados.

EM: Curitiba, 29 de junho de 2020.


Eneone Teresinha Martarello
Presidente
APAE Curitiba

Presidente - Resp.Aplic.Recursos

José Antonio Donde
CRC ISC 008226/0-1
CPF: 194.123.200-11



Assinatura e carimbo 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 encontrar-se completa e correta sob aspecto legal e aritmético, em condições, portanto, de ser submetido à superior apreciação e julgamento.

Curitiba(sc),

29/06/20


Adailton Alves
Agente Administrativo

Assinatura e Carimbo do Analista



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS

Balancete de Prestação de Contas de Recursos Antecipados

		ANO E MÊS	ANEXO TC-28
UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Curitiba			
ORDENADOR DA DESPESA: José Antonio Guidi			
ENTIDADE BENEFICIADA: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais			
ENDEREÇO: Juracy de Mello Schmitt, 274			89.520-000
RESPONSÁVEL: Eneone Teresinha Martarello			582.828.159-34
NOTA DE EMPENHO Nº:	DATA	14/05/2020	VALOR: 23.644,00
PROJETO/ATIVIDADE:		ITEM/FONTE	
NOTA DE SUBEMPENHO Nº:	DATA	VALOR:	
Ajuda de Custo e Manutenção da Entidade.			


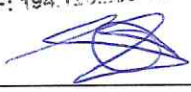
DOCUMENTO		HISTÓRICO	CHEQUE N.º	RECEBIMENTOS RS	PAGAMENTOS RS
NÚMERO	DATA				
-	14/05/20	DEPÓSITO	-	R\$ 23.644,00	-
NF. 59.110	10/06/20	Neoprene Braisl Ltda	Transf.		R\$ 2.376,00
NF. 80	03/06/20	Fisio All Serviços de Fisioterapia Ltda - ME	Transf.		R\$ 11.245,50
NF. 3246	03/06/20	Clínica de Medicina do Trabalho	Transf.		R\$ 256,50
NF. 32	03/06/20	Reab Multiprofissional	Transf.		R\$ 1.296,00
NF. 28388	06/06/20	Diplex Distribuidora de Plásticos Ltda	Transf.		R\$ 1.411,40
NF. 015.206	25/06/20	Preço Bom Comércios de Medicamentos Ltda	Transf.		R\$ 785,60
NF. 3.828	02/06/20	Efectiv Imp. Com e Serv de Acess e Equip. Médicos Ltda	Transf.		R\$ 6.273,00
				R\$ 23.644,00	R\$ 23.644,00

Curitiba, 29 de junho de 2020.

TITULAR DA UNIDADE GESTORA (ASS. NOME CARGO)	CONTADOR/TEC. CONTABILIDADE (ASS. NOME CRC Nº)
 Eneone Teresinha Martarello Presidente APAE Curitiba	José Antonio Donce CRC ISC 008226/0-1 CPF: 194.125.259-15 

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

BANCO:	BB/BESC	C/C. nº	106.252-2
Saldo bancário conforme extrato em:	29/06/2020	RS	0,00
MAIS: (Depósitos Diversos)			
MENOS: (Avisos de Créditos não considerados por nós)			
MENOS: (Cheques não considerados pelo Banco)			
Saldo conforme nosso registro em:	29/06/2020	RS	0,00
LOCAL E DATA:	Curitibanos, 29 de junho de 2020.		
Assinaturas:		Contador	
Presidente		José Antonio Dondé	
Eneone Terezinha Martarello	Presidente	CRC ISC 008226/0-1	CPF: 194.125.289-15
APAE Curitibanos			



Extrato conta corrente

G338290928196366010
29/06/2020 09:36:10

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
14/05/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			23.331,65 C
04/06/2020		0517	99015	470 Transfer?ncia enviada 04/06 3692 23000-6 NEOPRENE BRASI	553.692.000.023.000	2.376,00 D	20.955,65 C
05/06/2020		0517	99015	470 Transfer?ncia enviada 05/06 0517 45454-0 CLINICA FARIAS	550.517.000.045.454	256,50 D	
05/06/2020		0000	13105	144 Transfer?ncia Agendada 04/06 0517 45452-4 FISIO A S F LT	51.700.000.045.452	11.245,50 D	
05/06/2020		0000	13105	144 Transfer?ncia Agendada 04/06 0517 45457-5 REAB P F T O L	51.700.000.045.457	1.296,00 D	
05/06/2020		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Servi?os Cobrança referente 05/06/2020	891.571.000.043.215	52,00 D	8.105,65 C
09/06/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto DIPLEX DISTR PLASTICOS LTDA	60.901	1.411,40 D	6.694,25 C
24/06/2020		0000	14105	874 Transfer?ncia Agendada 24/06 0517 130642-1 ASSOC PAIS AMI	51.700.000.130.642	364,35 C	7.058,60 C
25/06/2020		0517	99015	470 Transfer?ncia enviada 25/06 0517 53000-X FARMACIA PRECO	550.517.000.053.000	785,60 D	
25/06/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto ITAU UNIBANCO S.A.	62.501	6.273,00 D	0,00 C
29/06/2020		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo							0,00 C
Juros							0,00
Data de Debito de Juros							30/06/2020
IOF							0,00
Data de Debito de IOF							01/07/2020

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JB556209 ENEONE TERESINHA MARTARELLO.



Extrato conta corrente

G336291631069085009
29/06/2020 16:36:50

Cliente - Conta atual

Agência 517-7
Conta corrente 106252-2 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG
Período do extrato 05 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
16/12/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
14/05/2020		0517	99026	870 Transfer?ncia recebida	660.517.000.041.299	23.644,00 C	
				14/05 0517 41299-6 SC 420480 FMS			
14/05/2020		0000	13113	500 Tarifa Renova??o Cadastro	821.350.903.211.748	52,35 D	
				Cobrança referente a 05/03/2020			
14/05/2020		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Servi?os	891.350.900.122.443	52,00 D	
				Cobrança referente a 06/01/2020			
14/05/2020		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Servi?os	891.350.900.226.724	52,00 D	
				Cobrança referente a 05/02/2020			
14/05/2020		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Servi?os	891.350.900.334.136	52,00 D	
				Cobrança referente a 05/03/2020			
14/05/2020		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Servi?os	891.350.900.455.310	52,00 D	
				Cobrança referente a 06/04/2020			
14/05/2020		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Servi?os	891.350.900.603.423	52,00 D	23.331,65 C
				Cobrança referente a 06/05/2020			
31/05/2020		0000	00000	999 S A L D O			23.331,65 C

OBSERVAÇÕES :

Transação efetuada com sucesso por: JB556209 ENEONE TERESINHA MARTARELLO.

NEOPRENE BRASIL LTDA
 AV LEVY RAMOS MARTINS N. SN - PAVILHAO 5
 Bairro NOVA BRASILLIA, IMBITUBA, SC
 Fone: (48) 3052-8703, CEP: 88780000

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 1 - ENTRADA
 Nº 59.110

CHAVE DE ACESSO: 4220 0600 6687 5200 0125 5500 1000 0591 1012 3921 0580
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NOTA FISCAL Nº 59.110

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 253095999
 NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CURITIBANOS
 ENDEREÇO: R. PROF. JURACY DE MELLO SCHMITT N° 274
 CURITIBANOS
 ANTECIPADO / À VISTA | OUT=10/06/2020 Valor=2.376,00

RECEBEMOS DE NEOPRENE BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 15641 - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CURITIBANOS - SUL/SC/SRRANA - (R\$ 2.376,00) (dois mil e trezentos e setenta e setenta e seis reais)

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.376,00
VALOR DO FRETE	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	2.376,00
RAZÃO SOCIAL	EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	CRPJ/CPF	00.428.307/0014-02
ENDEREÇO	AV PATRÍCIO LIMA N. 1616 Nao Informado	FRFTE POR CONTA	0 - Emitente	UF	SC
QUANTIDADE	1,00	CÓDIGO AMNT		INSCRIÇÃO ESTADUAL	258166746
ESPECÍE		MUNICÍPIO	TUBARAO	PESO LÍQUIDO	10,8000 Kg
DESCR. PROD.	NEO BFO NYL/VCO 110/410 PTO/PTO 1,3X3,3M 1,5MM	PLACA DO VEÍCULO		BC ICMS	403,92
100106	Val. aprox. Tributos: R\$784,79 (33,03% Imed)	VALOR DO IPI	0,00	V. IONS	2.376,00
		VALOR DO IPI	0,00	V. IONS ST	0,00
		VALOR DO IPI	0,00	V. IONS AL.	17,00

RESERVADO AO FISCO

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	Nr. Pedido/oc Cliente: 1 Cubagem: 0.019305 Valor Aprox. dos Tributos: 784,79 (33,03%) FONTE: IBPT Valor do ICMS R\$: 403,92 Valor do IPI R\$: 0 Valor do PIS R\$: 32,54 Valor do COFINS R\$: 149,88 OS BOLETOS ENCONTRAM-SE EM ANEXO, CASO NAO RECEBER SOLICITAR PELO E-MAIL FINANCEIRO@GSOUL.COM.BR { Nr. dos Pedidos Origin: Pedidos de Origem -5047 } VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS - FONTE: IBPT CONFORME LEI N 12.741 R\$ 784,79 (33,03%)				

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Certifico que o material constante deste documento foi recebido e aceito em 10.10.2020

Maíkel Fincher Responsável

Nome: ARLIENE T. FAYTHER
 Cargo: AUX. ADM.

NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÃO DE MATERIAL APÓS CORTADO.
NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÃO SEM CONSULTA PRÉVIA.
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE METRAGEM APÓS 3 DIAS ÚTEIS DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**Emissão de comprovantes**G3370915108234641
09/06/2020 15:26:41

04/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:31:13
051700517 SEGUNDA VIA 0006

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	04/06/2020
NR. DOCUMENTO	553.692.000.023.000
VALOR TOTAL	2.376,00

***** TRANSFERIDO PARA:


CLIENTE: NEOPRENE BRASIL LTDA
AGENCIA: 3692-7 CONTA: 23.000-6

NR. DOCUMENTO 550.517.000.106.252

=====

NR.AUTENTICACAO	D.EAB.459.B8F.208.03F
-----------------	-----------------------

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 3246
	Data da emissão da nota 03/06/2020 13:24:33	
	Data do fato gerador 03/06/2020 13:24:33	
	Código de verificação J3T6U8EJH	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA DE MEDICINA NO TRABALHO	Inscrição estadual:
Nome/Razão social: CLINICA DE MEDICINA DO TRABALHO FARIAS S/S LTDA	Telefone: (49) 3241-0597
CPF/CNPJ: 01.793.701/0001-98 Inscrição municipal: 2990	Cellular:
Endereço: R CORONEL VIDAL RAMOS Número: 984 Bairro: CENTRO CEP: 89520-000	
Complemento:	
Município: Curitiba UF: SC	
E-mail: fariastrabalho@hotmail.com	Site:

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: Rua PROF JURACY DE M.SCHMIDT Número: 274 Bairro: VILA N.S. APARECIDA CEP: 89520-000	
Complemento:	
Município: Curitiba UF: SC	
E-mail: bruna@apaecuritiba.org.br	Telefone: Cellular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
referente á 19 ortese no mes de maio 2020	256,5000	1,0000	256,5000	256,50x2,17 =	5,57

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	256,50								

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\$ 256,50		Valor líquido = R\$ 256,50			

Códigos dos serviços:

04.21 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	256,50	5,57

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 2.17%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 34,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 5,23 (2,04%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Certifico que o <u>material</u> constante deste documento
foi <u>recebido</u> e aceito <u>05 106 200</u>
prestado
<u>Mariene T. Figueira</u>
Responsável
Nome: <u>Mariene T. Figueira</u>
Cargo: <u>ADM</u>



Emissão de comprovantes

G3370515020171851
05/06/2020 15:06:01

05/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:04:19
051700517 SEGUNDA VIA 0003

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	05/06/2020
NR. DOCUMENTO	550.517.000.045.454
VALOR TOTAL	256,50


***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLINICA FARIAS LTDA.
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 45.454-0
NR. DOCUMENTO 550.517.000.106.252

=====

NR.AUTENTICACAO	7.7FC.FE5.1FC.45C.C5C
-----------------	-----------------------

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 80
	Data da emissão da nota 03/06/2020 11:41:42	
	Data do fato gerador 03/06/2020 11:41:42	
	Código de verificação TAZ9KDF1K	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: FISIS 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 Site:
 E-mail: Inscrição estadual: Telefone: (49) 3241-3533

Celular:
 Certifico que o material serviço constante deste documento foi recebido e aceito 05/06/2020 prestado

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: MARIENE T. FISCHER
 Endereço: PROF JURACY DE M.SCHMIDT Número: 274 Bairro: VILA N.S. APARECIDA CEP: 89520-000 Carga: AUX - ADM.
 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 606 PROCEDIMENTOS DE PEDIASUIT NO MÊS DE MAIO/2020	13,5000	606,0000	8.181,0000	8.181,00x2,00 =	163,62
REFERENTE A 144 PROCEDIMENTOS DE EQUOTERAPIA NO MES DE MAIO/2020	13,5000	144,0000	1.944,0000	1.944,00x2,00 =	38,88
REFERENTE A 83 PROCEDIMENTOS DE ORTESE NO MES DE MAIO/2020	13,5000	83,0000	1.120,5000	1.120,50x2,00 =	22,41

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	11.245,50								

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\$ 11.245,50		Valor líquido = R\$ 11.245,50			

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	11.245,50	224,91

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 do tributo federal - R\$ 1.512,52 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 233,91 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



Emissão de comprovantes

G3380512316939311
05/06/2020 12:37:40

05/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:37:39
051700517 0002

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	05/06/2020
NR. DOCUMENTO	51.700.000.045.452
VALOR TOTAL	11.245,50

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FISIO A S F LTDA ME
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 45.452-4
NR. DOCUMENTO 51.700.000.106.252
=====

NR.AUTENTICACAO	8.C89.030.DF3.E90.9C5
-----------------	-----------------------

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 32
Data da emissão da nota	03/06/2020 11:54:07
Data do fato gerador	03/06/2020 11:54:07
Código de verificação	QTO5MLKBC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: REAB MULTIPROFISSIONAL
 Nome/Razão social: REAB PSICOLOGIA, FONOAUDIOLOGIA E TERAPIA OCUPACIONAL LTDA Inscrição estadual:
 CPF/CNPJ: 29.303.228/0001-32 Inscrição municipal: 25601 Telefone: (49) 3241-3533
 Endereço: R EDUARDO AMARAL Número: 84 Bairro: AGUA SANTA CEP: 89520-000
 Complemento: Celular:
 Município: Curitiba UF: SC
 E-mail: primeservicoscontabeis@gmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ASSOC PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
 Nome/Razão social: APAE - ASSOCIAÇÃO 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: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REF A 96 PROCEDIMENTOS PEDIA SUIT REF AO MÊS 05/2020	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	1.296,00								

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\$ 1.296,00		Valor líquido = R\$ 1.296,00			

Códigos dos serviços:
04.16 - Psicologia.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.296,00	25,92

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 do tributo federal - R\$ 174,31 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 26,96 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Certifico que o materia serviço constante deste documento
 foi recebido e aceito 05/06/2020
 prestado

 Responsável
 Nome: MARLENE J. FUCHER
 Cargo: AUX. ADM.



Emissão de comprovantes

G3380512316939311
05/06/2020 12:37:25

05/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:37:24
051700517 0002

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 05/06/2020
NR. DOCUMENTO 51.700.000.045.457
VALOR TOTAL 1.296,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: REAB P F T O LTDA
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 45.457-5
NR. DOCUMENTO 51.700.000.106.252

=====
NR.AUTENTICACAO D.07D.DD7.01A.3ED.8DB

Transação efetuada com sucesso por: JB556209 ENEONE TERESINHA MARTARELLO.

DIPLEX  **DIPLEX DISTRIBUIDORA DE PLASTICOS LTDA**

Rua Nova Esperanca, 1430 – Jardim Pedro Demeterco
Pinhais – PR – 83324-400
www.lamiex.com.br – 4130333777

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 28388
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4120 0613 1963 3000 0146 5500 1000 0283 8816 9748 9410

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDE DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO, DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE

DADOS DA NF-e

141200098681489

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9054822976

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

13.196.330/0001-46

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

C02006 - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE

CNPJ / CPF

83.453.183/0001-28

DATA DE EMISSÃO

03/06/2020

ENDEREÇO

R PROF. JURACY DE MELLO SCHMITT, 274

BAIRRO / DISTRITO

NOSSA SENHORA APARECIDA

CEP

89520-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

03/06/2020

MUNICÍPIO

CURITIBANOS

FONE / FAX

(49)3245-0915

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

14:01

FATURA / DUPLICATA

10/06/2020 1.411,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.411,40	169,36	0,00	0,00	1.227,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	184,10
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.411,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ACEVILLE TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

1 - Dest/Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

PR

CNPJ / CPF

81.560.047/0003-73

ENDEREÇO

Rua Professora Marieta de Souza e Silva, 2680

MUNICÍPIO

São José dos Pinhais

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1019609517

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

92,00

PESO LÍQUIDO

92,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
1.1.1.00004	CHAPA LAMIPRO HCN NT - 2,0X1000X2000 MM Ped.: 2020/1626 OC.: - Tributo aprox.: 186,79	39202090	000	6107	PC	10,0000	49,0900	490,90	564,54	67,74	73,64	12,00	15,00
1.1.1.00006	CHAPA LAMIPRO HCN NT - 3,0X1000X2000 MM Ped.: 2020/1626 OC.: - Tributo aprox.: 280,20	39202090	000	6107	PC	10,0000	73,6400	736,40	846,86	101,62	110,46	12,00	15,00

Certifico que o material constante deste documento
foi recebido e aceito 03/06/2020
prestado
Mariene T. Fischer
Responsável
Nome: MARIENE T. FISCHER
Cargo: Aux - ADM

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aproximado dos tributos: Federais: R\$ 166,79 (13,59%). Estaduais: R\$ 85,91 (7,00%). Municipais: R\$ 0,00 (0,00%). Fonte: IBPT.

Valor aproximado dos tributos: 466,99

Total de partilha de ICMS para o Destinatário: 70,57. Total de partilha de ICMS para o Remetente: 0,00.

RESERVADA AO FISCO

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CURITIBANOS - SC, DECLARA TER RECEBIDO DE DIPLEX DISTRIBUIDORA DE PLASTICOS LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS
CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
CHAVE DE ACESSO: 4120 0613 1963 3000 0146 5500 1000 0283 8816 9748 9410

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 28388

SÉRIE: 1

RECIBO DO PAGADOR

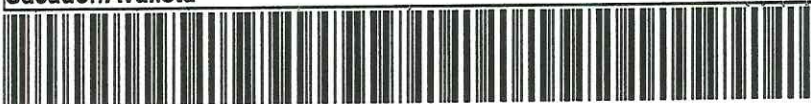
Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00000.641654 62585.790009 9 82820000141140

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 10/06/2020
Beneficiário DIPLEX DISTR PLASTICOS LTDA CNPJ/CPF 13.196.330/0001-46					Agência/Código Beneficiário 1656/25857-9
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA NOVA ESPERANCA, 1430, 83324400 - E PERNETA - PINHAIS - PR					
Data do documento 04/06/2020	Núm. do documento	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/06/2020	Nosso Número 157/00000006
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.411,40
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 DO R PROF. JURACY DE MELLO SCHMITT 274, 89520000 - NOSSA SENHORA A - CURITIBANOS - SC Sacador/Avalista			CNPJ/CPF 83.453.183/0001-28 CNPJ/CPF		

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00000.641654 62585.790009 9 82820000141140

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 10/06/2020
Beneficiário DIPLEX DISTR PLASTICOS LTDA CNPJ/CPF 13.196.330/0001-46					Agência/Código Beneficiário 1656/25857-9
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA NOVA ESPERANCA, 1430, 83324400 - E PERNETA - PINHAIS - PR					
Data do documento 04/06/2020	Núm. do documento	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/06/2020	Nosso Número 157/00000006
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.411,40
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 DO R PROF. JURACY DE MELLO SCHMITT 274, 89520000 - NOSSA SENHORA A - CURITIBANOS - SC Sacador/Avalista			CNPJ/CPF 83.453.183/0001-28 CNPJ/CPF		



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

Handwritten signature or mark.

**Emissão de comprovantes**G3312516429177781
25/06/2020 16:49:1725/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:49:18
051700517 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

3419157007000064165462585790009982820000141140

BENEFICIARIO:

DIPLEX DISTR PLASTICOS LTDA

NOME FANTASIA:

DIPLEX DISTR PLASTICOS LTDA

CNPJ: 13.196.330/0001-46

PAGADOR:

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO

CNPJ: 83.453.183/0001-28

NR. DOCUMENTO 60.901

DATA DE VENCIMENTO 10/06/2020

DATA DO PAGAMENTO 09/06/2020

VALOR DO DOCUMENTO 1.411,40

VALOR COBRADO 1.411,40

=====

NR. AUTENTICACAO 6.EBC.220.F73.4CB.D7F

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. 000.015.206 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 SC	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 No. 000.015.206 SÉRIE 001 FL 1/1	
		Chave de Acesso: 4220 0681 3013 9200 0120 5500 1000 0152 0610 0013 0031 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

Natureza da Operação: VENDA	Protocolo de autorização de uso: 342200093294631 25/06/2020 09:05:39
Inscrição Estadual: 251700747	Insc. Estadual do Sust. Tributário: CNPJ: 81301392000120

Destinatário/Remetente:		CNPJ/CPF:	Data da Emissão:
Nome/Razão Social: APAE - ASSOC PAIS E AMIGOS EX ***		83453183000128	25/06/2020
Endereço: JURACY DE MELLO SCHIMIDTT, 274 SALA	Bairro/Distrito: APARECIDA	CEP: 89520000	Data da Entrada / Saída:
Município: CURITIBANOS	Fone/Fax: 4932450915	UF: SC	Inscrição Estadual:
			Hora da Saída:

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor
001	25/07/2020	785,60									

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: 787,50
Valor do Frete: 0,00	Valor do Seguro: 0,00	Desconto: 1,90	Outras Desp. Acessórias: 0,00	Valor do IPI: 0,00	Valor Total da Nota: 785,60

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

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidad	Vir. Unit.	Vir. Desc.	Vir. Total	BC. ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	% ICMS	% IPI
805076	ATADURA CREMER GESSADA 10CM	30059090	060	5405	UND	45,00	4,30	0,47	193,50	0,00	0,00		0,00	
805077	ATADURA CREMER GESSADA 20CM	90211010	040	5102	UND	60,00	9,90	1,43	594,00	0,00	0,00		0,00	

Certifico que o material serviço constante deste documento foi recebido e aceito 25.06.2020 prestado

MARILENE FISCHER
Responsável

Nome: MARILENE T. FISCHER
Cargo: AUX. ADM

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

Dados Adicionais:	Informações Complementares: MDS: 2c3ead6cea58c37ac8091b97820f6791.; DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA 0517-7 CONTA CORRENTE 53.000-X
--------------------------	--

**Emissão de comprovantes**G3312516429177781
25/06/2020 16:51:1525/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:32:28
051700517 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 106.252-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 25/06/2020
NR. DOCUMENTO 550.517.000.053.000
VALOR TOTAL 785,60

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO F.B68.F89.A07.BF8.401

Transação efetuada com sucesso por: JB556209 ENEONE TERESINHA MARTARELLO.

RECEBEMOS DE Efectiv Imp., Com. e Serv. de Acess. e Equip. Medicos Ltda. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/06/2020 VALOR TOTAL: R\$ 6.273,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CURITIBANOS - R PROF. JURACY DE MELLO SCHMITT, 274 NOSSA SENHORA APARECIDA Curitiba-SC

NF-e
Nº 3.828
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  Efectiv Imp., Com. e Serv. de Acess. e Equip. Medicos Ltda. Rua Maria Curupaiti, 441 - Sala D0022 Santana - 02452-001 Sao Paulo - SP Fone: (11) 2973-9214	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 3.828 Série 1 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3520 0619 3385 4800 0174 5500 1000 0038 2819 8753 9670 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/Recebida de Terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200444512748 - 02/06/2020 15:48:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL 143.052.963.119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 19.338.548/0001-74

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CURITIBANOS		83.453.183/0001-28	02/06/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R PROF. JURACY DE MELLO SCHMITT, 274	NOSSA SENHORA APARECIDA	89520-000	02/06/2020
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Curitibanos	SC	(49) 3241-0900	15:46:56

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
 Venc. 30/06/2020
 Valor R\$ 6.273,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.044,00	41,76	0,00	0,00	0,00	0,00	6.273,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.273,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		(9) Sem Frete				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)	
				10		

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
89942.1/NS	OPFIT ECO BLACK 450x600x3,2mm Lote: 23JS22 Quant: 18.000 Fab: 30/04/2019 Val: 31/10/2023	90211010	641	6102	UN	18	259,00	4.662,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35111	ORFILASTIC 100x50x3mm PU/TECID - Arvisa: 80271819002 PIS/COFINS aliquota zero conforme artigo 28 da lei 10.865/2004 ICMS ISENCAO DE ICMS Conforme Artigo 14 Anexo I, Decreto 45498/90 e Convenio ICMS 126/10 IPI ALQUOTA 0% Conforme Decreto 7660/2011 Lote: KT Quant: 3.000 Fab: 30/07/2018 Val: 31/01/2021	90211010	041	6102	UN	3	189,00	567,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60000	FITA GANCHO AUTO ADESIVA 50 MM PRETO V 330 em 23/02/2017 as 08:42:15	58061000	200	6102	RL	3	348,00	1.044,00	1.044,00	41,76	0,00	4,00	0,00

Certifico que o material constante deste documento foi recebido e aceito 16/06/2020 prestado

MARILENE T. FISCHER
 Responsável

Nome: MARILENE T. FISCHER
 Cargo: AUX. ADMINISTRATIVO

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Email do Destinatário: jadcon@jadcon.com.br Inf. Contribuinte: Calculos efetuados conforme determinacao do Convenio 93/2015 e Emenda Constitucional 87/2015: BC ICMS UF DESTINO R\$ 6.436,52 , ICMS UF DESTINO R\$ 163,52, ICMS UF REMETENTE R\$ 0,00. Produto destinado a Consumidor Final.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09008 00119.441020 40449.330006 6 83020000627300

Beneficiário Efectiv Imp., Com. e Serv. de Acess. e Equip. Medicos Ltda. - 19.338.548/0001-74 Rua Maria Curupaiti, 441 Sala D0022 - Santana - CEP: 02452-001 - São Paulo - SP		Agência/Código do Beneficiário 1024/04493-3	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00001194-4
Número do documento 3828	CPF/CNPJ 19.338.548/0001-74	Vencimento 30/06/2020		Valor documento 6.273,00	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CURITIBANOS - 83.453.183/0001-28					

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Efectiv Imp., Com. e Serv. de Acess. e Equip. Medicos Ltda.
Rua Maria Curupaiti, 441 Sala D0022 - CEP: 02452-001 - Santana - São Paulo - SP
Pedido de Venda 3825 / Nota Fiscal 00003828.

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09008 00119.441020 40449.330006 6 83020000627300

Local de pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú.					Vencimento 30/06/2020
Beneficiário Efectiv Imp., Com. e Serv. de Acess. e Equip. Medicos Ltda. - 19.338.548/0001-74 Rua Maria Curupaiti, 441 Sala D0022 - Santana - CEP: 02452-001 - São Paulo - SP					Agência/Código do Beneficiário 1024/04493-3
Data do documento 02/06/2020	Nº documento 3828	Espécie doc. DM	Aceite	Data processamento 02/06/2020	Nosso número 109/00001194-4
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento 6.273,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) - Sr. Caixa, receber até 20 dias após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CURITIBANOS - 83.453.183/0001-28 R PROF. JURACY DE MELLO SCHMITT, 274 - NOSSA SENHORA APARECIDA Curitibanos - SC - CEP: 89520-000					Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

**Emissão de comprovantes**G3312516429177781
25/06/2020 16:49:3625/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:49:37
051700517 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080011944102040449330006683020000627300

BENEFICIARIO:

EFFECTIV IMPORTACAO C S A EQUI

NOME FANTASIA:

EFFECTIV IMPORTACAO C S A EQUI

CNPJ: 19.338.548/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO

CNPJ: 83.453.183/0001-28

NR. DOCUMENTO 62.501

DATA DE VENCIMENTO 30/06/2020

DATA DO PAGAMENTO 25/06/2020

VALOR DO DOCUMENTO 6.273,00

VALOR COBRADO 6.273,00

=====

NR. AUTENTICACAO A.35D.C24.D8C.7A8.A4F

Transação efetuada com sucesso por: JB56209 ENEONE TERESINHA MARTARELLO.



**RELATÓRIO PARCIAL DE EXECUÇÃO DO OBJETO
PARA FINS DE PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**TERMO DE COLABORAÇÃO nº 081/2020
Referente à 1ª Parcela**

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

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

Assunto: Prestação parcial (*primeira parcela do repasse*) de contas referente à execução do termo de colaboração nº 081/2020, celebrado entre o Município de Curitiba e 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: projetos@apaecuritiba.org.br

CNPJ/MF: 83.453.183/0001-28

Inscrição no CMAS:02/97

Endereço: Rua Professora Juracy de Mello Schmitt, nº. 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

Oferecer 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, confecção de órteses, equoterapia e aquisição de materiais ambulatoriais para uso em procedimentos de fisioterapia.

3. Descrição das atividades realizadas

O recurso recebido no valor de vinte e três mil, seiscentos e quarenta e quatro reais (R\$ 23.644,00) conforme especificamos na tabela a seguir, foram efetivamente aplicados/utilizados para a execução dos procedimentos em protocolo pediasuit, confecção de órteses, equoterapia e aquisição de materiais ambulatoriais para uso em procedimentos de fisioterapia.



4. Descrição dos procedimentos:

4.1. Objetivos:

- Reabilitar funções neuropsicomotoras em crianças com atrasos do desenvolvimento, pessoas com deficiências intelectual e ou transtorno do espectro autista
- Realização de Avaliação diagnóstica
- Diagnosticar deficiências neuromusculares, deformidades, atrasos do desenvolvimento neuropsicomotor
- Realizar intervenções e plano de tratamento
- 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
- Reabilitar funções neuropsicomotoras em crianças com atrasos do desenvolvimento, pessoas com deficiências intelectual e ou transtorno do espectro autista.

4.2. Ações desenvolvidas:

- Intervenção terapêutica/ aplicação do protocolo *PediaSuit*: atendimento-acompanhamento de paciente em reabilitação por intermédio de equipe multiprofissional (fisioterapia, fonoaudiologia, terapia ocupacional)
- Intervenção terapêutica em Equoterapia: atendimento-acompanhamento de paciente em reabilitação por intermédio de equipe multiprofissional (fisioterapia, fonoaudiologia, terapia ocupacional)
- Intervenção terapêutica/confecção de órteses: atendimento-acompanhamento de paciente em reabilitação por intermédio de equipe multiprofissional (fisioterapia, fonoaudiologia, terapia ocupacional)



5. Resultados obtidos:

Observou-se, nos usuários atendidos por meio de protocolo *pediasuit*, **da confecção de órteses e nos procedimentos de equoterapia** os seguintes resultados parciais:

- Melhora da reabilitação das funções neuropsicomotoras em crianças com atrasos do desenvolvimento, pessoas com deficiências intelectual e ou transtorno do espectro autista;
- Realização de avaliações das deficiências neuromusculares, deformidades, atrasos do desenvolvimento neuropsicomotor;
- Intervenções e reavaliações dos planos de tratamento;
- Promoção da qualidade de vida geral, prevenções de deformidades e complicações diversas, melhorando o desempenho geral
- Avaliação e reavaliação do desempenho funcional e ocupacional;
- Avaliação de possíveis alterações funcionais, físicas, cognitivas, sensoriais e emocionais que interfiram na autonomia e independência do paciente no seu cotidiano;
- Promoção da independência, autonomia pessoal e habilidades de autocuidados nas Atividades da Vida Diária (AVDs);
- Realização de adequação postural, a fim de proporcionar estabilidade, alinhamento, conforto, evitando assim possíveis deformidades: cifose, escoliose e úlceras de pressão
- Estímulo ao desenvolvimento global do paciente (sendo ele motor, cognitivo, sensorial de interação social etc) direcionado para o seu desempenho;
- Melhora nos posicionamentos e manuseios;
- Prevenção de deformidades;

Para atingir os resultados ora apresentados, foram realizados **novecentos e quarenta e oito (948)** procedimentos nas áreas de Fisioterapia e Terapia Ocupacional, sendo:

- Protocolo *PediaSuit*: foram atendidos 05 pacientes, que receberam cada um **702** procedimentos/mês;
- Confecção de órteses: foram atendidos 21 pacientes, que receberam cada um **98** procedimentos/mês;
- Equoterapia: foram atendidos 28 pacientes, que receberam cada um **148** procedimentos/mês;

Tais resultados são avaliados continuamente pelos profissionais responsáveis e estão registrados na instituição, nos prontuários de cada um dos usuários atendidos.



6. Conclusão

A Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Curitiba – APAE, executou as suas atividades com os recursos transferidos do Fundo Municipal de Saúde recebidos por meio do Termo de Colaboração 081/2020, no valor de vinte e três mil, seiscentos e quarenta e quatro reais (R\$ 23.644,00) sendo que foram integralmente utilizados e que o objeto foi fielmente cumprido, conforme cláusula especificada no referido instrumento.

Curitiba, 29 de JUNHO de 2020.

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Eneone Teresinha Martarello', is written over a horizontal dotted line.

Eneone Teresinha Martarello

Presidente

ATA 005/2020

Às 17 horas dia 30 de junho de 2020, na Prefeitura Municipal de Curitibanos, Rua Cel. Vidal Ramos, 860 - Centro, Curitibanos/SC, reuniu-se a comissão de monitoramento e avaliação, nomeados pela Portaria 659/2019, para a prática dos atos inerentes ao Decreto 4.870/2017, com análise da prestação de contas, referente a primeira parcela, apresentada pela APAE, na forma dos termos de colaboração firmados sob nº 81/2020, por intermédio do Fundo Municipal de Saúde, 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 APAE, sem ressalvas, e relatório emitido pelo Gestor da parceria, entende esta Comissão que o relatório de ações, especificamente para a primeira parcela, observa aos objetos constantes dos Termos de Colaboração e do Plano de Trabalho. Por fim, nada mais havendo a ser tratado, declarou-se encerrada a reunião. Cristiane Sandri 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 81/2020 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ANÁLISE RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DA PARCELA

A APAE, parceira do Município através do Termo de Colaboração 81/2020, 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, equoterapia 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 lingüísticas 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 948 procedimentos nas áreas de fisioterapia e terapia ocupacional – sendo: pediasuit 702 em cinco pacientes, 98 procedimentos em confecção de órteses em 21 pacientes; 148 Equoterapia em 28 pacientes. Além de 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.
- 6) Realizar adequação postural;
- 7) Melhorar posicionamento e manuseio.

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, equoterapia 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\$ 23.644,00 (vinte e três mil seiscientos e quarenta e quatro 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 à primeira parcela, com fulcro na Lei 13.019/2014 e Decreto Municipal 4.870/2017.

Curitibanos (SC), 01 de julho de 2020.



Yara Aparecida Vilani Padilha
Secretária Municipal de Saúde
Gestora do Fundo Municipal de Saúde



Estado de Santa Catarina
Prefeitura de Curitiba

ESTADO DE SANTA CATARINA.
PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS-SC
RUA CEL. VIDAL RAMOS 860 – CENTRO – CURITIBANOS-SC

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.

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

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 81/2020.

AMPARO LEGAL: DECRETO Nº 4.870/2017 QUE REGULAMENTA A LEI FEDERAL Nº 13.019/2014. E LEI MUNICIPAL Nº 6.285/2020.

VALOR RECEBIDO: R\$ 23.644,00

01 – Após análise da prestação de contas, parcela 01/2020, cujo Empenho Global nº 707/2020, de 30-04-2020 e Sub-Empenho nº 707-1/20 de: 06-05-2020 e Ordem de Pagamento nº 1022/2020 de 06-05-2020, com Vencimento em: 14-05-2020 e do Termo de Colaboração celebrado entre a Prefeitura Municipal de Curitiba-SC, através do Fundo Municipal de Assistência Social e a APAE Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais, evidenciam-se com base na Instrução Normativa TCE/SC nº 14/2012, 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.

Curitiba-SC em 13 de Julho de 2020.


Valdemir José Ortiz de Castilho
Controlê Interno.


Yara Aparecida Vilani Padilha
Gestor