



Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais

Ofício nº 88/2020

Curitibanos, 12 de agosto 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 3ª parcela de 2020, recebida por esta entidade em 30/07/2020.

Na oportunidade apresentamos nossos cumprimentos.

Atenciosamente,


Eneane Terezinha 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

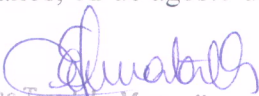
01-A SER PREENCHIDO PELA ENTIDADE/ SERVIDOR RECEBEDOR DE RECURSOS

PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS	MÊS DEPÓSITO: 07/2020
RECEBEDOR DE RECURSOS: APAE CNPJ/CPF: 83.453.183/0001-28	
MUNICÍPIO: CURITIBANOS - SC	
DATA DEPÓSITO: 30/07/2020	VALOR: 12.798,00
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, 12 de agosto de 2020.


Emone Teresinha Martarello
Presidente
APAE Curitiba

Presidente - Resp.Aplic.Recursos

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


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), 18/08/20


Assinatura e Carimbo do Analista

Adailton Alvo
Agente Administrativo
Matrícula 235319

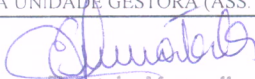

**ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS**

Balancete de Prestação de Contas de Recursos Antecipados

ANO E MÊS: 2020/ Julho	ANEXO TC-28
------------------------	-------------

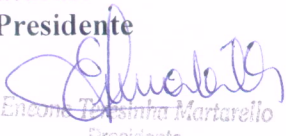
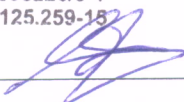
UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Curitiba	
ORDENADOR DA DESPESA: José Antonio Guidi	
ENTIDADE BENEFICIADA: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais	
ENDEREÇO: Juracy de Mello Schmitt, 274	89.520-000
RESPONSÁVEL: Eneone Teresinha Martarello	582.828.159-34
NOTA DE EMPENHO Nº:	DATA 30/07/2020 VALOR: 12.798,00
PROJETO/ATIVIDADE:	ITEM/FONTE
NOTA DE SUBEMPENHO Nº:	DATA VALOR:
Ajuda de Custo e Manutenção da Entidade.	

DOCUMENTO		HISTÓRICO	CHEQUE N.º	RECEBIMENTOS R\$	PAGAMENTOS R\$
NÚMERO	DATA				
-	30/07/20	DEPÓSITO	-	R\$ 12.798,00	-
NF. 87	03/08/20	FISIO ALL Serviços de Fisioterapia	Transf.		R\$ 10.989,00
NF 37	03/08/20	REAB Multiprofissional	Transf.		R\$ 1.620,00
NF. 3316	04/08/20	Clínica de Medicina do Trabalho	Transf.		R\$ 189,00
				R\$ 12.798,00	R\$ 12.798,00

Curitiba, 12 de agosto de 2020.	
TITULAR DA UNIDADE GESTORA (ASS. NOME CARGO)	CONTADOR/TEC. CONTABILIDADE (ASS. NOME CRC Nº)
 Eneone Teresinha Martarello Presidente APAE Curitiba	José Antonio Donde 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:	06/08/2020	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:	06/08/2020	RS	0,00
LOCAL E DATA:	Curitibanos, 12 de agosto de 2020.		
Assinaturas:		Contador	
Presidente  Enconia Tereza Martarello Presidente APAE Curitibanos		José Antonio Donde CRC ISC 008226/0-1 CPF: 194.125.259-18 	



Extrato conta corrente

G3370616513760201
06/08/2020 16:55:46

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
30/07/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			12.798,00 C
03/08/2020		0517	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.517.000.045.452	10.989,00 D	
				03/08 0517 45452-4 FISIO A S F LT			
03/08/2020		0517	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.517.000.045.457	1.620,00 D	189,00 C
				03/08 0517 45457-5 REAB P F T O L			
05/08/2020		0517	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.517.000.045.454	189,00 D	0,00 C
				05/08 0517 45454-0 CLINICA FARIAS			
06/08/2020		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Lançamentos futuros

Data	Lançamento	Documento	R\$	Valor
06/08/2020	Tarifas Pendentes	0	R\$	52,00 D

Saldo	0,00 C
Juros	0,00
Data de Debito de Juros	31/08/2020
IOF	0,00
Data de Debito de IOF	01/09/2020

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 06/08/2020 R\$ 52,00. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

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 87
Data da emissão da nota	03/08/2020 13:22:49
Data do fato gerador	03/08/2020 13:22:49
Código de verificação	UI08QFRQZ

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:

Certifico que o material constante deste documento foi recebido e aceito prestado 03/08/2020
 Responsável: MARILENE T. FISCHER
 Nome: MARILENE T. FISCHER
 Cargo: ADM.

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
 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 Site: Inscrição estadual: Telefone: (49) 3245-0915
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REFERENTE A 588 PROCEDIMENTOS DE PEDIASUIT NO MÊS DE JULHO/2020	13,5000	588,0000	7.938,0000	7.938,00x2,00 =	158,76
REFERENTE A 160 PROCEDIMENTOS DE EQUOTERAPIA NO MES DE JULHO/2020	13,5000	160,0000	2.160,0000	2.160,00x2,00 =	43,20
REFERENTE A 66 PROCEDIMENTOS DE ORTESE NO MES DE JULHO/2020	13,5000	66,0000	891,0000	891,00x2,00 =	17,82

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	10.989,00								

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\$ 10.989,00			Valor líquido = R\$ 10.989,00		

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	10.989,00	219,78

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\$ 1.478,02 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 228,57 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



Emissão de comprovantes

G3350315334776681
03/08/2020 15:52:01

03/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:11:33
051700517 SEGUNDA VIA 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	03/08/2020
NR. DOCUMENTO	550.517.000.045.452
VALOR TOTAL	10.989,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FISIO A S F LTDA ME
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 45.452-4
NR. DOCUMENTO 550.517.000.106.252
=====

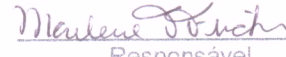
NR.AUTENTICACAO	D.BB3.D96.1CE.5D9.3E8
-----------------	-----------------------

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 37
	Data da emissão da nota 03/08/2020 11:46:57	
	Data do fato gerador 03/08/2020 11:46:57	
	Código de verificação GZ0UE9G25	

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 Site:
 E-mail: primeservicoscontabeis@gmail.com

Certifico que o material serviço constante deste documento foi recebido e aceito	03 08 2020
 Responsável Nome: MARLENE T. FISCHER Cargo: Aux. ADM.	

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 120 PROCEDIMENTOS PEDIA SUIT REF AO MÊS 07/2020	13,5000	120,0000	1.620,0000	1.620,00x2,00 =	32,40

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.620,00								

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\$ 1.620,00		Valor líquido = R\$ 1.620,00			

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	1.620,00	32,40

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\$ 217,89 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 33,70 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



Emissão de comprovantes

G3350315334776681
03/08/2020 15:51:29

03/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:11:33
051700517 SEGUNDA VIA 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	03/08/2020
NR. DOCUMENTO	550.517.000.045.457
VALOR TOTAL	1.620,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: REAB P F T O LTDA
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 45.457-5
NR. DOCUMENTO 550.517.000.106.252
=====

NR.AUTENTICACAO	3.238.AD4.C47.07B.EF4
-----------------	-----------------------

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 3316
	Data da emissão da nota 04/08/2020 09:39:07	
	Data do fato gerador 04/08/2020 09:39:07	
	Código de verificação WO1ATDOQM	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Certifico que o material constante deste documento foi recebido e aceito e prestado 04/08/2020.

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
 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 Site:
 Inscrição estadual: Inscricao estadual: Telefone:
 Celular:

Responsável

BRUNO T. FISCHER

ANEXO ADM

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REFERENTE A ÔRTESE DO MES 07/20	189,0000	1,0000	189,0000	189,00x2,17 =	4,10

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	189,00								

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\$ 189,00		Valor líquido = R\$ 189,00			

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	189,00	4,10

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\$ 25,42 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 3,86 (2,04%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



Emissão de comprovantes

G3360513288455131
05/08/2020 13:31:55

05/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:19:02
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	05/08/2020
NR. DOCUMENTO	550.517.000.045.454
VALOR TOTAL	189,00

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

NR.AUTENTICACAO	1.708.D9E.EDA.88D.FBA
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB556209 ENEONE TERESINHA MARTARELLO.



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

TERMO DE COLABORAÇÃO nº 081/2020

Referente à 3ª Parcela

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

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

Assunto: Prestação parcial (*terceira parcela do repasse*) de contas referentes 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 Recebedora: 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 cinquenta e um (942)** procedimentos nas áreas de Fisioterapia e Terapia Ocupacional, sendo:

- Protocolo *PediaSuit*: foram atendidos 11 pacientes, que receberam cada um **708** procedimentos/mês;
- Confecção de órteses: foram atendidos 12 pacientes, que receberam cada um **80** procedimentos/mês;
- Equoterapia: foram atendidos 26 pacientes, que receberam cada um **160** 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

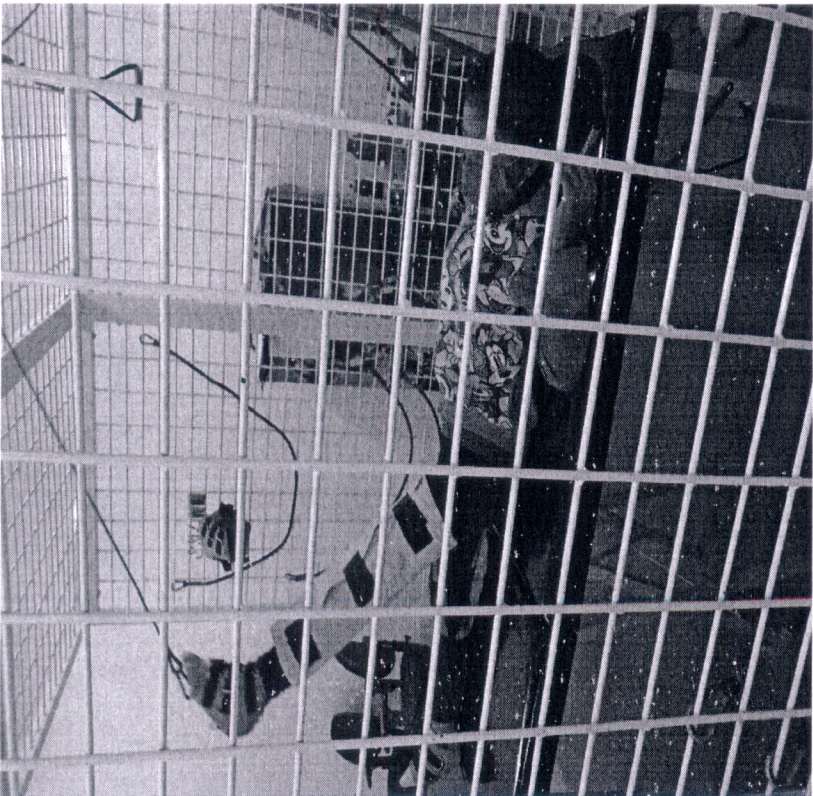
A Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Curitiba – APAE, executou as suas atividades com os recursos transferidos do Fundo Municipal de Saúde recebidos por meio do Termo de Colaboração 081/2020, no valor de doze mil, setecentos e noventa e oito reais (R\$ 12.798,00) sendo que foram integralmente utilizados e que o objeto foi fielmente cumprido, conforme cláusula especificada no referido instrumento.

Curitiba, 11 de agosto de 2020.

Eneone Teresinha Martarello
Presidente

PEDIA SUIT

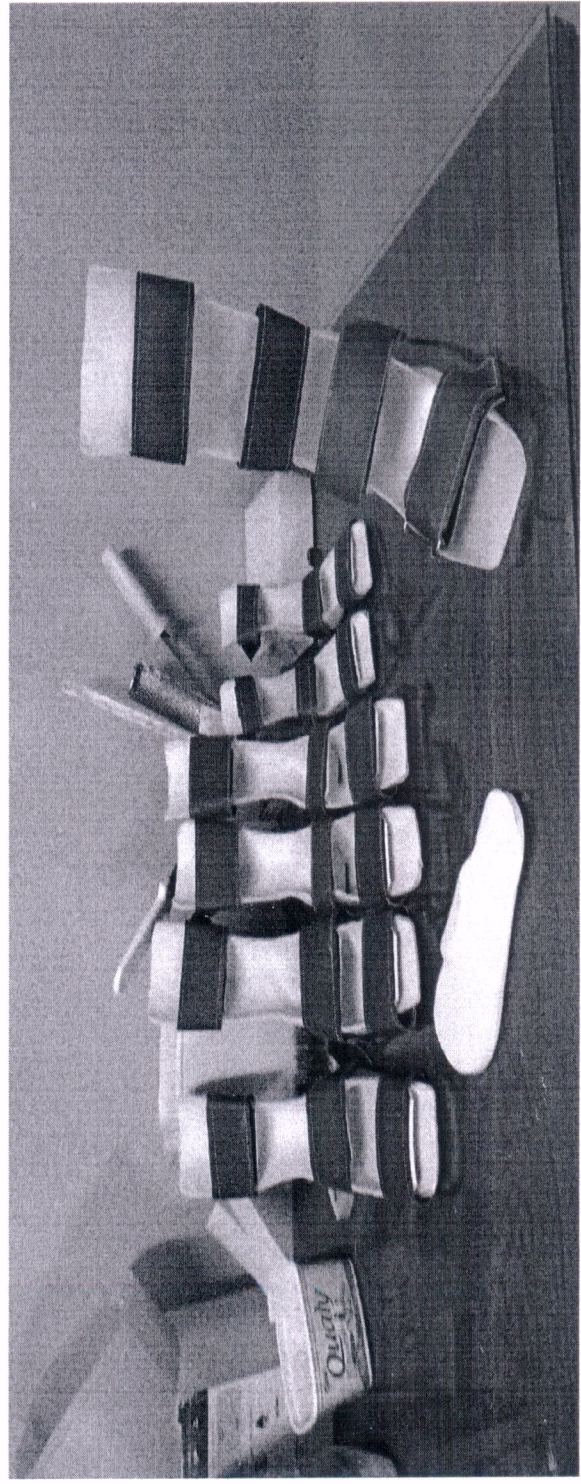
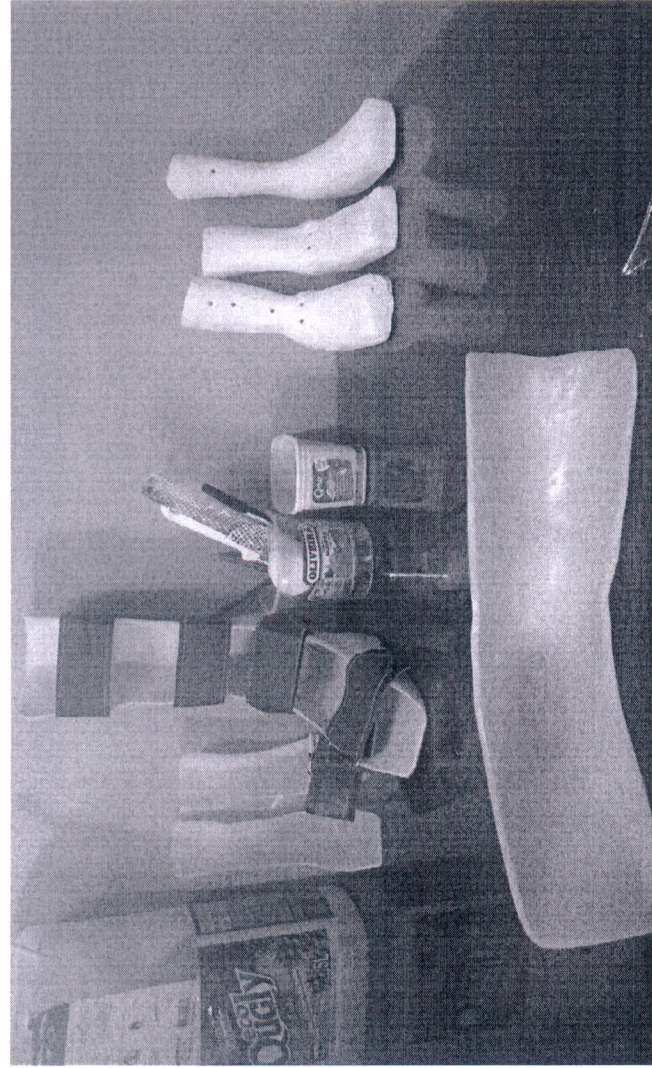




EQUOTERAPIA



ÓRTESES



ATA 011/2020

Às 16 horas dia 21 de agosto de 2020, na Prefeitura Municipal de Curitiba, Rua Cel. Vidal Ramos, 860 - Centro, Curitiba/SC, reuniu-se a comissão de monitoramento e avaliação, nomeados pela Portaria 659/2019 e alterados pela Portaria 548/2020, para a prática dos atos inerentes ao Decreto 4.870/2017, com análise da prestação de contas, referente à terceira parcela, apresentada pela Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE de Curitiba, na forma dos termos de colaboração firmados sob nº 85/2020, por intermédio da Secretaria Municipal Saúde (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 Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE de Curitiba, sem ressalvas, e relatório emitido pelo Gestor da parceria, entende esta Comissão que o relatório de ações, especificamente para a segunda 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. Priscila Goetten Sartor, lavrei a presente ata que, após lida e achada conforme, é assinada pelos presentes ao ato.


Priscila Goetten Sartor


Arali Khatia de Oliveira


Josué Mocelin

TERMO DE COLABORAÇÃO 81/2020 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ANÁLISE RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DA 3ª PARCELA

A APAE, parceira do Município através do Termo de Colaboração 81/2020, apresenta Relatório Simplificado de execução do objeto, referente à terceira 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, aquisição de materiais ambulatoriais para uso em procedimentos de fisioterapia, equoterapia.

Como as ações desenvolvidas aponta a APAE:

- *Intervenção terapêutica, aplicação do protocolo pediasuit atendimento acompanhamento de paciente em reabilitação.*
- *Intervenção terapêutica em equoterapia atendimento acompanhamento de paciente em reabilitação*
- *Intervenção terapêutica /confecção de órteses, com os seguintes resultados*
- *Melhora da reabilitação das funções neuropsicomotoras em crianças com atrasos do desenvolvimento, pessoas com deficiências intelectuais 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;*
- *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;*
- *Melhora nos posicionamentos e manuseios;*
- *Prevenção de deformidades*

- Para desenvolvimento do plano de trabalho, com o repasse financeiro do Município, informou a APAE a aplicação dos recursos em 942 procedimentos nas áreas de fisioterapia e terapia ocupacional – pediasuit com 11 pacientes, 12 procedimentos em confecção de órteses e 26 procedimentos de equoterapia.

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.

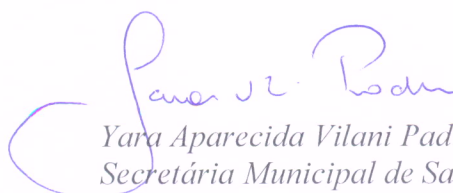
Como objeto do Termo de Colaboração tem-se:

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, 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 terceira 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 segunda parcela, com fulcro na Lei 13.019/2014 e Decreto Municipal 4.870/2017.

Curitiba (SC), 21 de agosto 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\$ 12.798,00

01 – Após análise da prestação de contas, parcela **03/2020**, cujo Empenho Global nº **985/2020**, de 30-06-2020 e Sub-Empenho nº 985-2/20 de: 24-07-2020 e Ordem de Pagamento nº 1859/2020 de 24-07-2020, com Vencimento em: 30-07-2020 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 24 de Agosto de 2020.


Valdemir José Ortiz de Castilho
Controlador Interno.


Yara Aparecida Vilani Padilha
Gestor