



PREFEITURA  
*Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais*

Ofício nº 129/2020

Curitibanos, 09 de outubro de 2020.

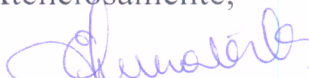
Ilmo. Sr.  
José Antonio Guidi  
DD. Prefeito Municipal  
Curitibanos - SC

Prezado Senhor,

A Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE de Curitibanos através deste, encaminha a Prestação de Contas referente à 5ª parcela de 2020, recebida por esta entidade em 22/09/2020.

Na oportunidade apresentamos nossos cumprimentos.

Atenciosamente,

  
Eneone 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

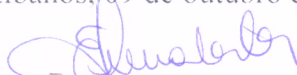
01-A SER PREENCHIDO PELA ENTIDADE/ SERVIDOR RECEBEDOR DE RECURSOS

PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS	MÊS DEPÓSITO: 09/2020
RECEBEDOR DE RECURSOS: APAE CNPJ/CPF: 83.453.183/0001-28	
MUNICÍPIO: CURITIBANOS - SC	
DATA DEPÓSITO: 22/09/2020	VALOR: 12,798,00
FONE PARA CONTATO: 49 3245 0915	

**DECLARAÇÃO DO RECEBEDOR DE RECURSOS**

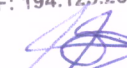
Declaro, de acordo com a Instrução Normativa nº TC 20/2015, que os recursos recebidos foram regularmente empregados, na conformidade da lei, cuja prestação de contas foi montada conforme requisitos da instrução normativa mencionada, sendo que todos os documentos de despesa estão legíveis e devidamente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

EM: Curitiba, 09 de outubro de 2020.

  
Encone Teresinha Martarello  
Presidente  
APAÉ Curitiba

Presidente - Resp. Aplic. Recursos

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



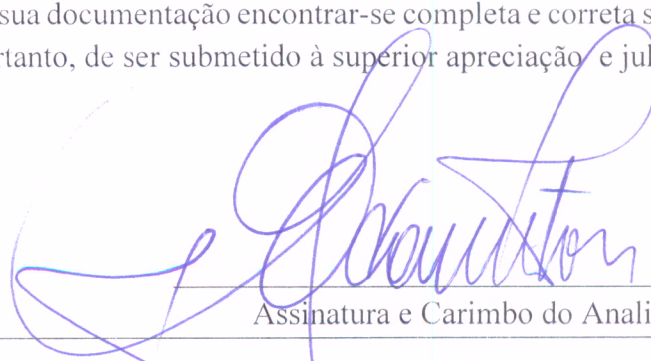
Assinatura e carimbo Contador

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),

14/10/20



Assinatura e Carimbo do Analista

Adailton Alves  
Agente Administrativo  
Matrícula 235313

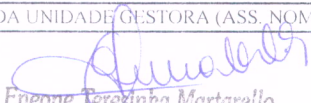
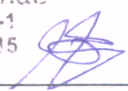
ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS

Balancete de Prestação de Contas de Recursos Antecipados

ANO E MÊS: 2020/ setembro		ANEXO TC-28
UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Curitibanos		
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 22/09/2020	VALOR: 12.798,00
PROJETO/ATIVIDADE:		ITEM/FONTE
NOTA DE SUBEMPENHO Nº:	DATA	VALOR:
Ajuda de Custo e Manutenção da Entidade.		

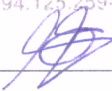
DOCUMENTO		HISTÓRICO	CHEQUE N.º	RECEBIMENTOS R\$	PAGAMENTOS R\$
NÚMERO	DATA				
-	22/09/20	DEPÓSITO	-	R\$ 12.798,00	-
NF. 3399	02/10/20	Clinica Medicina do trabalho	Transf.		R\$ 243,00
NF. 41	02/10/20	REAB. Multiprofissional	Transf.		R\$ 2.038,50
NF. 97	05/10/20	Fisio All Serviços de Fisioterapia Ltda - ME	Transf.		R\$ 10.516,50
				R\$ 12.798,00	R\$ 12.798,00

Curitibanos, 09 de outubro de 2020.

TITULAR DA UNIDADE GESTORA (ASS. NOME CARGO)	CONTADOR/TEC. CONTABILIDADE (ASS. NOME CRC Nº)
 Eneone Teresinha Martarello Presidente APAE Curitibanos	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:	05/10/2020	RS	0,00
<b>MAIS: (Depósitos Diversos)</b>			
<b>MENOS: (Avisos de Créditos não considerados por nós)</b>			
<b>MENOS: (Cheques não considerados pelo Banco)</b>			
Saldo conforme nosso registro em:	05/10/2020	RS	0,00
LOCAL E DATA:	Curitibanos, 09 de outubro de 2020.		
<b>Assinaturas:</b>		<b>Contador</b>	
Presidente		José Antonio Donde	
			
Eneone Teresinha Martarello Presidente APAE Curitibanos		CRC ISC 008226/0-1 CPF: 194.125.259-15	





## Consultas - Extrato de conta corrente

G3372415241969551  
24/09/2020 15:42:59

PKJ

## 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
31/08/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			12.798,00 C
01/09/2020		0517	99015	470 Transferência enviada	550.517.000.045.452	11.083,50 D	
				01/09 0517 45452-4 FISIO A S F LT			
01/09/2020		0517	99015	470 Transferência enviada	550.517.000.045.454	108,00 D	
				01/09 0517 45454-0 CLINICA FARIAS			
01/09/2020		0517	99015	470 Transferência enviada	550.517.000.045.457	1.606,50 D	0,00 C
				01/09 0517 45457-5 REAB P F T O L			
21/09/2020		0517	99015	870 Transferência recebida	550.517.000.130.642	58,55 C	
				21/09 0517 130642-1 ASSOC PAIS AMI			
21/09/2020		0000	13113	231 Tar Manuten Conta Ativa	822.650.903.311.237	54,95 D	
				Cobrança referente a 02/09/2020			
21/09/2020		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	822.650.903.885.292	1,20 D	
				Cobrança referente a 01/09/2020			
21/09/2020		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	822.650.903.885.293	1,20 D	
				Cobrança referente a 01/09/2020			
21/09/2020		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	822.650.903.885.294	1,20 D	0,00 C
				Cobrança referente a 01/09/2020			
22/09/2020		0517	99026	870 Transferência recebida	660.517.000.041.299	12.798,00 C	12.798,00 C
				22/09 0517 41299-6 SC 420480 FMS			
24/09/2020		0000	00000	999 S A L D O			12.798,00 C
Saldo							12.798,00 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							30/09/2020
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/10/2020

-----  
 -----  
 OBSERVAÇÕES:  
 -----

Transação efetuada com sucesso por: JB556209 ENEONE TERESINHA MARTARELLO.



## Consultas - Extrato de conta corrente

## 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
25/09/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			12.745,65 C
02/10/2020		0000	13113	231 Tar Manuten Conta Ativa Cobrança referente 02/10/2020	852.760.700.069.701	54,95 D	12.690,70 C
05/10/2020		0517	00517	870 Transferência recebida 05/10 0517 130642-1 ASSOC PAIS AMI	550.517.000.130.642	107,30 C	
05/10/2020		0517	00517	144 Transferência enviada 05/10 0517 45454-0 CLINICA FARIAS	550.517.000.045.454	243,00 D	
05/10/2020		0517	00517	144 Transferência enviada 05/10 0517 45457-5 REAB P F T O L	550.517.000.045.457	2.038,50 D	
05/10/2020		0517	00517	144 Transferência enviada 05/10 0517 45452-4 FISIO A S F LT	550.517.000.045.452	10.516,50 D	
05/10/2020		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo							0,00 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							30/10/2020
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							03/11/2020

-----  
 -----

Transação efetuada com sucesso por: JB556209 ENEONE TERESINHA MARTARELLO.

 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS</b> Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E Secretaria Municipal de Finanças</p>	Número do RPS	Número da nota 3399									
	Data da emissão da nota 02/10/2020 15:33:10										
	Data do fato gerador 02/10/2020 15:33:10										
	Código de verificação VKCJUDRRV										
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>											
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: Telefone: (49) 3241-0597  Celular:									
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>											
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:    Celular:											
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>											
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS						
REFERENTE À ORTESE	243,0000	1,0000	243,0000	243,00x2,17 =	5,27						
<b>Forma de Pagamento</b>											
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	243,00								
<b>RETENÇÕES FEDERAIS</b>											
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\$ 243,00			Valor líquido = R\$ 243,00								
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	243,00	5,27							
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>											
Natureza da operação: Tributação no município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: Curitiba					 Verificar autenticidade						
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\$ 32,68 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 4,96 (2,04%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT											
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> <p>Certifico que o <u>material</u> constante deste documento          foi <u>recebido</u> e aceito <u>02/10/20</u>  <u>prestado</u>            Responsável          Nome: <u>MARLENE T. FISCHER</u>          Cargo: <u>Aux. ADM.</u></p> </div>											

Certifico que o material constante deste documento  
 foi recebido e aceito 02/10/20  
prestado  
  
 Responsável  
 Nome: MARLENE T. FISCHER  
 Cargo: Aux. ADM.



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3370515248559151  
05/10/2020 16:04:54

05/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:09:44  
051700517 SEGUNDA VIA 0004  
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	05/10/2020
NR. DOCUMENTO	550.517.000.045.454
VALOR TOTAL	243,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 550.517.000.106.252

=====

NR.AUTENTICACAO 9.F04.FC2.B3A.0D2.11B

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
	41
Data da emissão da nota	
02/10/2020 14:40:19	
Data do fato gerador	
02/10/2020 14:40:19	
Código de verificação	
FJS3GG3YR	

**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 121 PROCEDIMENTOS PEDIA SUIT REF AO MÊS 09/2020	13,5000	121,0000	1.633,5000	1.633,50x2,00 =	32,67
REF A 30 PROCEDIMENTOS ORTESES REF AO MES 09/2020	13,5000	30,0000	405,0000	405,00x2,00 =	8,10

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.038,50								

**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
<b>Valor bruto = R\$ 2.038,50</b>		<b>Valor líquido = R\$ 2.038,50</b>			

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	2.038,50	40,77

**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\$ 274,18 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 42,40 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Certifico que o material constante deste documento  
 foi recebido e aceito 02/10/20  
 prestado  
  
 Responsável  
 Nome: MARIANA T. FISCHER  
 Cargo: AUX. ADMINISTRATIVO



## Emissão de comprovantes - 3o nível

05/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:09:44  
051700517 SEGUNDA VIA 0005  
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	05/10/2020
NR. DOCUMENTO	550.517.000.045.457
VALOR TOTAL	2.038,50

\*\*\*\*\* 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	C.B7D.8B6.6BF.5BC.0C5
------------------	-----------------------

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 97
Data da emissão da nota 05/10/2020 13:26:39	
Data do fato gerador 05/10/2020 13:26:39	
Código de verificação WOG0DDHHH	

**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: R HERACLIDES VIEIRA BORGES Número: 822 Bairro: BOSQUE CEP: 89520-000  
Complemento:  
Município: Curitiba UF: SC Site:  
E-mail: Celular:  
Inscrição estadual: Telefone: (49) 3241-3533

Certifico que o material serviço constante deste documento foi recebido e aceito prestado 05/10/20  
Maurício Pinch Responsável  
MARCILENE T. FOLHER  
Cargo: AUX - ADMINISTRATIVO

**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 534 PROCEDIMENTOS DE PEDIASUIT NO MÊS DE SETEMBRO/2020	13,5000	534,0000	7.209,0000	7.209,00x2,00 =	144,18
REFERENTE A 94 PROCEDIMENTOS DE EQUOTERAPIA NO MES DE SETEMBRO/2020	13,5000	94,0000	1.269,0000	1.269,00x2,00 =	25,38
REFERENTE A 151 PROCEDIMENTOS DE ORTESE NO MES DE SETEMBRO/2020	13,5000	151,0000	2.038,5000	2.038,50x2,00 =	40,77

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	10.516,50								

**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
<b>Valor bruto = R\$ 10.516,50</b>		<b>Valor líquido = R\$ 10.516,50</b>			

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	10.516,50	210,33

**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\$ 1.414,47 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 218,74 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



## Emissão de comprovantes - 3o nível

05/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:09:44  
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 05/10/2020  
NR. DOCUMENTO 550.517.000.045.452  
VALOR TOTAL 10.516,50

\*\*\*\*\* 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.69B.50A.86B.2A5.B68

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 5ª Parcela**

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

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

**Assunto:** Prestação parcial (*quinta 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 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 doze mil, setecentos e noventa e oito reais (R\$ 12.798,00) 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 08 pacientes, que receberam cada um **661** procedimentos/mês;
- Confecção de órteses: foram atendidos 15 pacientes, que receberam cada um **196** procedimentos/mês;
- Equoterapia: foram atendidos 24 pacientes, que receberam cada um **91** 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.

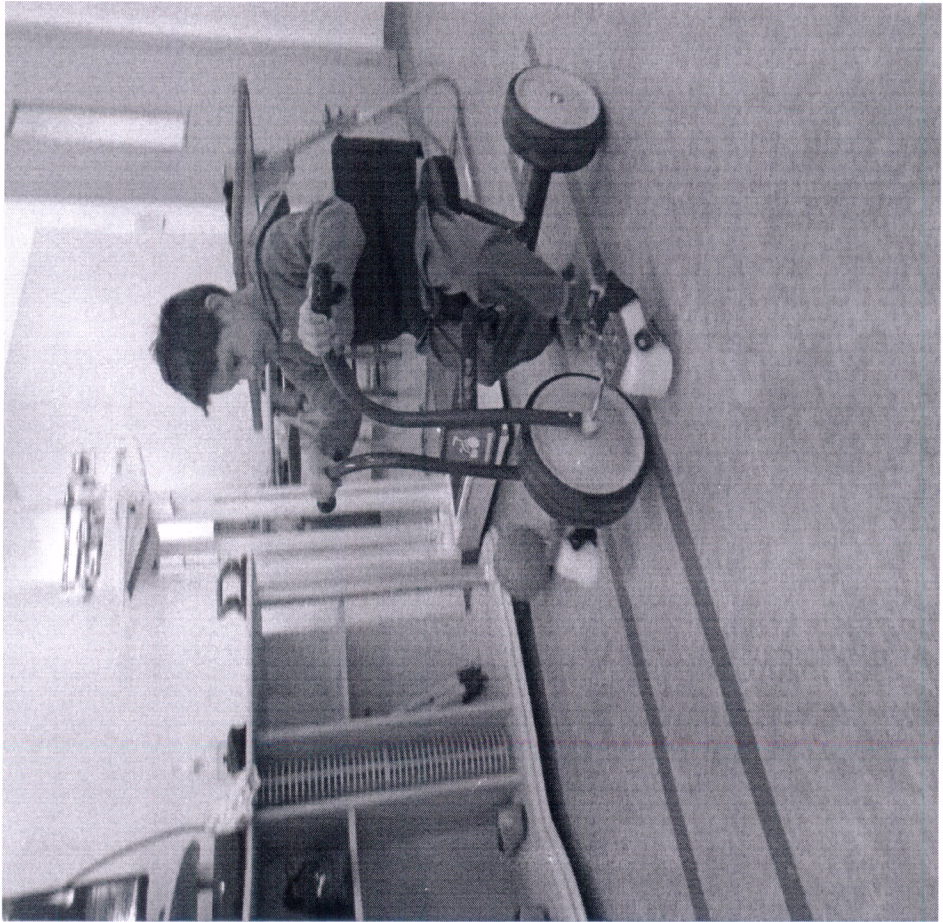
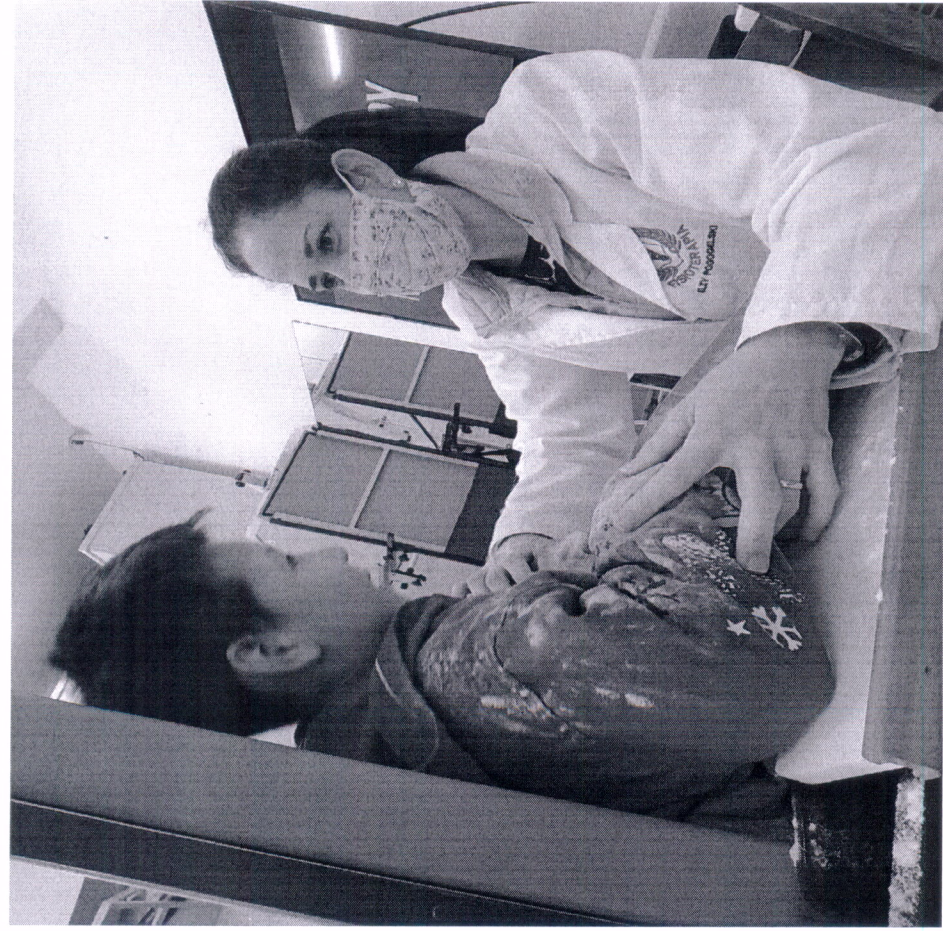
Curitiba, 13 de outubro de 2020.

---

**Eneone Teresinha Martarello**  
**Presidente**



PEDIASUIT



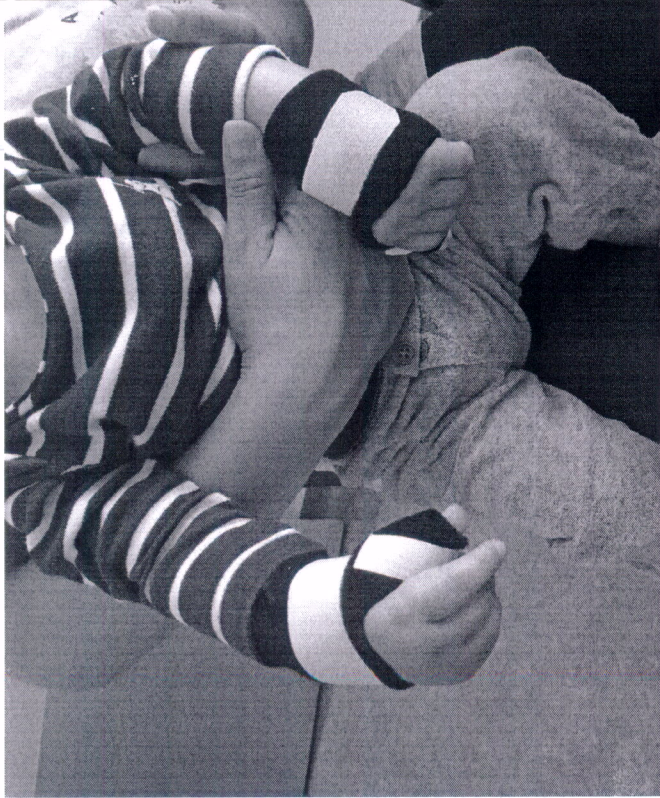


EQUOTERAPIA



## ÓRTESES







## TERMO DE COLABORAÇÃO 81/2020 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

### ANÁLISE RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DA 5ª PARCELA

A APAE, parceira do Município através do Termo de Colaboração 81/2020, apresenta Relatório Simplificado de execução do objeto, referente à quinta 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 as ações desenvolvidas aponta a APAE:

- *Intervenção terapêutica, aplicação do protocolo pediasuit, equoterapia, confecção de órteses, com os seguintes resultados:*
- *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;*
- *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 948 procedimentos nas áreas de fisioterapia e terapia ocupacional sendo:

- Protocolo PediaSuit: 08 pacientes , 661 procedimentos/mês;
- Confecção de órteses: 15 pacientes, 196 procedimentos/mês;
- Equoterapia: 24 pacientes, 91 procedimentos/mês;

Do plano de trabalho extraem-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 à 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 íterim, 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 quinta parcela, no valor de R\$ 12.798,00 (doze mil setecentos e noventa e oito 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 quinta parcela, com fulcro na Lei 13.019/2014 e Decreto Municipal 4.870/2017.

Curitiba (SC), 15 de outubro de 2020.

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

## ATA 016/2020

Às 17 horas dia 15 de outubro 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 quinta parcela, apresentada pela Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE Curitiba, na forma dos termos de colaboração firmados sob nº 81/2020, por intermédio da Secretaria Municipal de 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 Curitiba, sem ressalvas, e relatório emitido pelo Gestor da parceria, entende esta Comissão que o relatório de ações, especificamente para a quinta 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

  
Cristina Melo Menegotto





Estado de Santa Catarina  
**Prefeitura de Curitibanos**

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.**

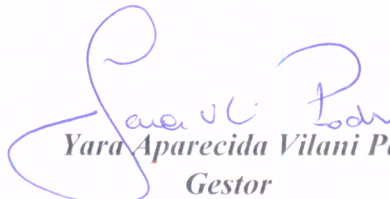
**VALOR RECEBIDO: R\$ 12.798,00**

01 – Após análise da prestação de contas, parcela **05/2020**, cujo Empenho Global nº **985/2020**, de 30-06-2020 e Sub-Empenho nº 985-4/20 de: 16-09-2020 e Ordem de Pagamento nº 2578/2020 de 16-09-2020, com Vencimento em: 22-09-2020 e do Termo de Colaboração celebrado entre a Prefeitura Municipal de Curitibanos-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.

Curitibanos-SC em 16 de Outubro de 2020.

  
Valdemir José Ortiz de Castilho  
Controlador Interno.

  
Yara Aparecida Vilani Padilha  
Gestor