



*Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais*

PREFEITURA

Ofício nº 65 /2021

Curitibanos, 21 de junho de 2021.


Ilmo. Sr.  
Kleberson Luciano Lima  
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 2021, recebida por esta entidade em 18/05/2021.

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: 05/2021

RECEBEDOR DE RECURSOS: APAE  
CNPJ/CPF: 83.453.183/0001-28

MUNICÍPIO: CURITIBANOS - SC

DATA DEPÓSITO: 18/05/2021

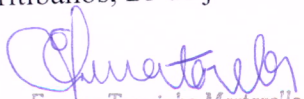
VALOR: 28.580,00

FONE PARA CONTATO: 49 3245 0915

**DECLARAÇÃO DO RECEBEDOR DE RECURSOS**

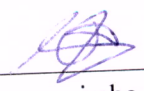
Declaro, de acordo com a Instrução Normativa nº TC 20/2015, que os recursos recebidos foram regularmente empregados, na conformidade da lei, cuja prestação de contas foi montada conforme requisitos da instrução normativa mencionada, sendo que todos os documentos de despesa estão legíveis e devidamente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

EM: Curitiba, 21 de junho de 2021.

  
Eneide Teresinha Martarello  
Presidente  
APAE Curitiba

Presidente - Resp.Aplic.Recursos

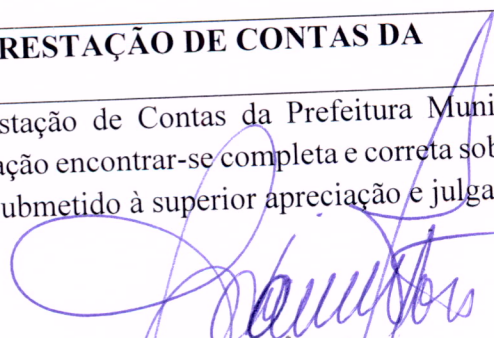
José Antonio Donde  
CRC ISC 008226/0-1  
CPF: 194.125.259-15

  
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), 22/07/21.

  
Adailton Alves  
Agente Administrativo  
Matrícula 235313

Assinatura e Carimbo do Analista

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

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

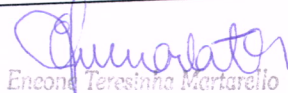
ANO E MÊS: 2021/ Junho		ANEXO TC-28
UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Curitiba		
ORDENADOR DA DESPESA: Kleberson Luciano Lima		
ENTIDADE BENEFICIADA: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais		89.520-000
ENDEREÇO: Juracy de Mello Schmitt, 274		582.828.159-34
RESPONSÁVEL: Eneone Teresinha Martarello		VALOR: 28.580,00
NOTA DE EMPENHO Nº:	DATA 18/05/2021	
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				
-	18/05/21	<b>DEPÓSITO</b>	-	<b>R\$ 28.580,00</b>	-
NF. 54981	06/06/21	Clínica Médica e Imagem S/S Ltda - IMED - EPP	Transf.		R\$ 4.360,00
NF. 04212	08/06/21	Rodrigo Pizzatto	Transf.		R\$ 3.000,00
NF. 22439	08/06/21	Elisabeth Aparecida França Dacol	Transf.		R\$ 3.240,00
NF. 22441	09/06/21	Rita de Cassia dos Santos	Transf.		R\$ 3.240,00
NF. 6063	09/06/21	Neurogene Laboratório Ltda	Transf.		R\$ 11.500,00
NF. 22440	09/06/21	Maria Bernadete Beppler Ronzani	Transf.		R\$ 3.240,00
				R\$ 28.580,00	R\$ 28.580,00

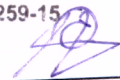
Curitiba, 21 de junho de 2021.

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:	10/06/2021	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:	10/06/2021	RS	0,00
LOCAL E DATA:	Curitibanos, 21 de junho de 2021.		
Assinaturas:			
Presidente			
			
Eneone Teresinha Martarello Presidente APAE Curitibanos			
Contador			
	José Antonio Donde CRC ISC 008226/0-1 CPF: 194.125.259-15		
			



## Consultas - Extrato de conta corrente

## Cliente - Conta atual

Agência 517-7  
 Conta corrente 106252-2 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG  
 Período do extrato de 18 / 05 / 2021 até 10 / 06 / 2021

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/04/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
18/05/2021		0517	99015	870 Transferência recebida 18/05 0517 41299-6 SC 420480 FMS	550.517.000.041.299	28.580,00 C	
18/05/2021		0000	13113	231 Tar Manuten Conta Ativa Cobrança referente a 04/05/2021	821.380.901.150.827	54,95 D	
18/05/2021		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente a 30/04/2021	821.380.901.697.809	1,20 D	28.523,85 C
21/05/2021		0517	99015	870 Transferência recebida 21/05 0517 130642-1 ASSOC PAIS AMI	550.517.000.130.642	56,15 C	28.580,00 C
27/05/2021		0517	99015	870 Transferência recebida 27/05 0517 41299-6 SC 420480 FMS	550.517.000.041.299	47.938,71 C	76.518,71 C
28/05/2021		0517	99015	470 Transferência enviada 28/05 0517 19718-1 A P A EXCEPCIO	550.517.000.019.718	47.938,71 D	
28/05/2021		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 28/05/2021	861.481.100.135.347	1,20 D	28.578,80 C
02/06/2021		0000	13113	231 Tar Manuten Conta Ativa Cobrança referente 02/06/2021	811.530.700.072.155	54,95 D	28.523,85 C
10/06/2021		0517	99015	870 Transferência recebida 10/06 0517 130642-1 ASSOC PAIS AMI	550.517.000.130.642	56,15 C	
10/06/2021		0000	14175	983 TED Devolvida AG OU CNT DEST DO CRED INVAL	500.010	3.240,00 C	
10/06/2021		0517	99015	470 Transferência enviada 10/06 0517 12480-X CLIN MED IMAGE	550.517.000.012.480	4.360,00 D	
10/06/2021		0517	99015	470 Transferência enviada 10/06 0517 18138-2 RODRIGO PIZZAT	550.517.000.018.138	3.000,00 D	
10/06/2021		0517	99015	470 Transferência enviada 10/06 0517 35506-2 ELISABETH APAR	550.517.000.035.506	3.240,00 D	
10/06/2021		0517	99015	470 Transferência enviada 10/06 0517 46514-3 RITA DE CASSIA	550.517.000.046.514	3.240,00 D	
10/06/2021		0517	99015	470 Transferência enviada 10/06 3174 2041-9 NEUROGENE LABO	553.174.000.002.041	11.500,00 D	
10/06/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0346 51628899972 MARIA BERNADETE B	61.001	3.240,00 D	
10/06/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0346 51628899972 MARIA BERNADETE B	61.002	3.240,00 D	
10/06/2021		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

-----  
 OBSERVAÇÕES:  
 -----

Data: \_\_\_\_\_ Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do recebedor: \_\_\_\_\_

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS**

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

Número do RPS	Número da nota
	54981
Data da emissão da nota	09/06/2021 17:00:20
Data do fato gerador	09/06/2021 17:00:20
Código de verificação	SCWFLSV48

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**IMED** Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: CLINICA MEDICA E IMAGEM S/S LTDA - IMED - EPP  
 CPF/CNPJ: 05.213.743/0001-63 Inscrição municipal: 4276  
 Endereço: R ALTINO GONCALVES DE FARIAS Número: 1832 Bairro: CENTRO CEP: 89520-000  
 Complemento: SALA UF: SC  
 Município: Curitiba Site:  
 E-mail: vania@imedcuritibanos.com.br

Inscrição estadual:  
 Telefone: (49) 3245-7373

Certifico que o material constante deste documento  
 foi recebido e aceito 09/06/2021  
 prestado  
 Responsável: MARILENE T. FISCHER  
 Nome: MARILENE T. FISCHER  
 Cargo: AUX. ADMINISTRATIVO

**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  
 Endereço: PROFESSORA JURACY DE MELLO SCHIMIDT Número: 274 Bairro: VILA NOSSA SENHORA APARECIDA CEP: 89520-000  
 Complemento: UF: SC  
 Município: Curitiba Telefone: (49) 3245-0915 Celular:  
 E-mail: financeiro@jadcon.com.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
EXAMES DE IMAGEM	4.360,0000	1,0000	4.360,0000	4.360,00x3,00 =	130,80

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.360,00								

**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
<b>Valor bruto = R\$ 4.360,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 4.360,00</b>			

Códigos dos serviços:  
 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	4.360,00	130,80

**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.  
 Situação desta NFS-e: Normal  
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 586,42 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 92,00 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



## Emissão de comprovantes - 3o nível

10/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:33:09  
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	10/06/2021
NR. DOCUMENTO	550.517.000.012.480
VALOR TOTAL	4.360,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: CLIN MED IMAGEM LTDA IMED  
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 12.480-X  
NR. DOCUMENTO 550.517.000.106.252  
=====

NR. AUTENTICACAO	B.9AB.EF2.9E9.EFA.94C
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB556209 ENEONE TERESINHA MARTARELLO.



Emissão de comprovantes - 3o nível

10/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:36:54  
051700517 SEGUNDA VIA 0001  
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 10/06/2021  
NR. DOCUMENTO 550.517.000.018.138  
VALOR TOTAL 3.000,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: RODRIGO PIZZATTO  
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 18.138-2  
NR. DOCUMENTO 550.517.000.106.252  
=====

NR. AUTENTICACAO F.491.591.A8E.49A.C84

Transação efetuada com sucesso por: JB556209 ENEONE TERESINHA MARTARELLO.

*Rodrigo Pizzatto*

---

Neurologia Clínica - CRM/SC 12813 - RG 3.198.575  
Rua Altino Gonçalves de Farias, 1832 (Hospital Hélio Anjos Ortiz)  
Fone: (49) 3241-0397 - Curitiba - Santa Catarina

CPF 026.964.439-39 I.M. 5027

**Nota Fiscal de Imposto Sobre Serviços Nº 004212**  
**1a. VIA (ISS)**

Data da Emissão: 08 / 06 / 2021  
 Cliente: Ape Curitiba  
 End.: Rua de Melo Schmidt, 274  
 Município: Curitiba UF: SC  
 CNPJ: IE:

Quant.	Discriminação dos Serviços	Total R\$
30	Análises neurológicas	3.000,00

material constante deste documento  
 Certifico que o serviço foi recebido e aceito prestado em 08 / 06 / 2021  
*Mariene T. Fischer*  
 Responsável  
 Nome: MARIENE T. FISHER  
 Cargo: AUX. ADMINISTRATIVO

**Não vale como recibo**

**TOTAL R\$** 3.000,00

Empresa Gráfica Cruzeiro Ltda. - Joaçaba - SC - CNPJ 84 589 954/0001-64 - Insc. Estadual 250 083 027  
 10 bis, 50x3 vias - N. F. ISS de 3.801 a 4.300 - Aut. Mun. 525/2019 - 23/09/2019 - P. M. Curitiba - SC



<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS</b> Estado de Santa Catarina <b>CNPJ: 83.754.044/0001-34 - Insc. Est.: Isento</b> Rua Cel. Vidal Ramos, 860 - C.P. 81 - FONE: (49) 3241-1555 CEP: 89520-000 - CURITIBANOS - SANTA CATARINA	<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇO SÉRIE A</b>  <b>2ª itens_nota_via CONTABILIDADE</b> Nº: <b>22439</b>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------

**UNIDADE EMITENTE: SECRETARIA MUNICIPAL DA ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA**

DATA DA EMISSÃO: <b>08/06/2021</b>	NATUREZA DA OPERAÇÃO:	CÓD. DA OPERAÇÃO:
---------------------------------------	-----------------------	-------------------

**PRESTADOR(A) DO(S) SERVIÇO(S)**

<b>Nome / Razão Social:</b> 122137 ELISABETH APARECIDA FRANCA DACOL <b>Endereço:</b> MIGUEL FRANCISCO DRISSEN, 142 - CENTRO <b>Município:</b> Curitiba	<b>Insc. INSS:</b> <b>Estado:</b> SC <b>CPF/ CNPJ :</b> 417.699.109-72
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------

**DESTINATÁRIO(A) DO(S) SERVIÇO(S)**

<b>Nome / Razão Social:</b> 12385 APAE - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS <b>Endereço:</b> PROFESSORA JURACY DE MELLO SCHIMIDT, 274 - VILA NOSSA SEN <b>Município:</b> Curitiba	<b>Estado:</b> SC <b>CPF/ CNPJ :</b> 83.453.183/0001-28
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------

Código	Quant.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	Aliq %	Preço Unitário	Valor R\$
1	1	Atividade: PREST. DE SERVIÇOS - PESSOA FÍSICA Serviço: ISS RECOLHIDO EM NOTA FISCAL AVULSA REFERENTE A SERVIÇOS DE 240 PROCEDIMENTOS EM ENFERMAGEM	5	3.240,00	3.240,00

Certifico que o material serviço constante deste documento foi recebido e aceito 08/06/2021 prestado

Maíra Trindade  
Responsável

Nome: MAR. WENST. FISCHER  
Cargo: AUX. ADMINISTRATIVO

ISS a recolher R\$ --->	162,00	<b>Valor do Serviço R\$ --&gt;</b>	3.240,00
Taxa de Expediente R\$ --->	2,46		
<b>Total da Nota R\$ ---&gt;</b>	164,46 (cento e sessenta e quatro reais e quarenta e seis centavos)		

Na hipótese da não comprovação do pagamento o CLIENTE DO CONTRIBUINTE - RECEBEDOR DO SERVIÇO, responsável solidário, deverá efetuar a retenção do ISS de acordo com a Lei Complementar nº 028/2002.

Após a emissão, a Nota Fiscal de Serviço Avulsa não poderá em hipótese alguma ser cancelada ou modificada, nem possuir emendas, rasuras ou ressalvas.

Recebi(emos) o(s) serviço(s) constante(s) desta Nota Fiscal

Emitido por: daniel

\_\_\_\_\_

Data do Recebimento

\_\_\_\_\_

Assinatura



## Emissão de comprovantes - 3o nível

10/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:39:24  
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	10/06/2021
NR. DOCUMENTO	550.517.000.035.506
VALOR TOTAL	3.240,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ELISABETH APARECIDA FRANC  
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 35.506-2  
NR. DOCUMENTO 550.517.000.106.252  
=====

NR.AUTENTICACAO	C.A6F.0E4.BD3.E2D.14F
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB556209 ENEONE TERESINHA MARTARELLO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS

Estado de Santa Catarina

CNPJ: 83.754.044/0001-34 - Insc. Est.: Isento

Rua Cel. Vidal Ramos, 860 - C.P. 81 - FONE: (49) 3241-1555  
CEP: 89520-000 - CURITIBANOS - SANTA CATARINA

NOTA FISCAL DE SERVIÇO SÉRIE A

2ª itens\_nota\_via  
CONTABILIDADE

Nº: 22441

UNIDADE EMITENTE:

SECRETARIA MUNICIPAL DA ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

DATA DA EMISSÃO:

09/06/2021

NATUREZA DA OPERAÇÃO:

CÓD. DA OPERAÇÃO:

PRESTADOR(A) DO(S) SERVIÇO(S)

Nome / Razão Social: 125406 RITA DE CASSIA DOS SANTOS

Endereço: EDUARDO AMARAL, 209 - VILA NOSSA SENHORA APARECIDA

Insc. INSS:

Município: Curitibaanos

Estado: SC CPF/ CNPJ : 033.234.959-42

DESTINATÁRIO(A) DO(S) SERVIÇO(S)

Nome / Razão Social: 12385 APAE - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Endereço: PROFESSORA JURACY DE MELLO SCHIMIDT, 274 - VILA NOSSA SEN

Município: Curitibaanos

Estado: SC CPF/ CNPJ : 83.453.183/0001-28

Código	Quant.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	Aliq %	Preço Unitário	Valor R\$
1	1	Atividade: PREST. DE SERVIÇOS - PESSOA FÍSICA Serviço: ISS RECOLHIDO EM NOTA FISCAL AVULSA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO SOCIAL	5	3.240,00	3.240,00

Certifico que o material constante deste documento  
foi recebido e aceito 09/06/2021  
prestado  
Márciene T. Fucher  
Responsável  
Nome: MARCIENE T. FUCHER  
Cargo: AUX. ADMINISTRATIVO

ISS a recolher R\$ --->

162,00

Valor do Serviço R\$ -->

3.240,00

Taxa de Expediente R\$ --->

2,46

Total da Nota R\$ --->

164,46 (cento e sessenta e quatro reais e quarenta e seis centavos)

Na hipótese da não comprovação do pagamento o CLIENTE DO CONTRIBUINTE - RECEBEDOR DO SERVIÇO, responsável solidário, deverá efetuar a retenção do ISS de acordo com a Lei Complementar nº 028/2002.

Após a emissão, a Nota Fiscal de Serviço Avulsa não poderá em hipótese alguma ser cancelada ou modificada, nem possuir emendas, rasuras ou ressalvas.

Recebi(emos) o(s) serviço(s) constante(s) desta Nota Fiscal

Emitido por: daniel

\_\_\_\_\_ Data do Recebimento

\_\_\_\_\_ Assinatura



## Emissão de comprovantes - 3o nível

10/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:39:24  
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	10/06/2021
NR. DOCUMENTO	550.517.000.046.514
VALOR TOTAL	3.240,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: RITA DE CASSIA DOS SANTOS  
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 46.514-3  
NR. DOCUMENTO 550.517.000.106.252  
=====

NR. AUTENTICACAO	9.860.6EE.86C.AF9.2B8
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB556209 ENEONE TERESINHA MARTARELLO.

**NEUROGENE LABORATORIO LTDA**

RUA SANTOS DUMONT, 182, SAA 1005 E 1006  
 CENTRO - FLORIANOPOLIS - SC - 88.015-020  
 Telefone: 32230229  
 CNPJ: 00.427.671/0001-33  
 CMC: 086.933-3

**DANFPS-E**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica  
 Numero: 6063  
 Autorização: 288212  
 Emissão: 09/06/2021  
 Código de Verificação: 60F4-5A3D-7B01-B4DF



**Dados do Tomador**

NOME/RAZÃO SOCIAL Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE de Curitiba				CFPS 9202
ENDEREÇO Prof. Juracy de Melo Schmidt, 274 -		BAIRRO/DISTRITO Nossa Senhora Aparecida		CEP 89.520-000
MUNICÍPIO Curitiba	UF SC	Pais BRASIL	CPF/CNPJ/Outros 83.453.183/0001-28	CMC

**Dados do(s) serviço(s)**

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
8640202	(LABORATORIOS CLINICOS) EXAMES GENÉTICOS TR R\$ 172,50 PIS/COFINS/CSLL - 4, 65% = R\$534, 75	0	2,00	R\$ 11.500,00	1	R\$ 11.500,00

Certifico que o material constante deste documento  
 foi recebido e aceito 09/06/2021  
prestado  
Mauro Pinheiro  
 Responsável  
 Nome: MARILENE T. FLUXER  
 Cargo: AUX. ADMINISTRATIVO

**Cálculo do Imposto**

Base de Cálculo de ISSQN R\$ 11.500,00	Valor do ISSQN R\$ 230,00	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 11.500,00
-------------------------------------------	------------------------------	------------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------------

**Dados adicionais**

Dados Bancários - Contas Jurídicas Banco Brasil: Ag.: 3174-7 - C/c.: 2041-9 Caixa Economica: Ag.: 0879-6 - C/c.:0825-1

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTAÇÃO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO. INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 60F45A3D7B01B4DF E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC. 0869333



## Emissão de comprovantes - 3o nível

10/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:39:24  
051700517 SEGUNDA VIA 0001

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	10/06/2021
NR. DOCUMENTO	553.174.000.002.041
VALOR TOTAL	11.500,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: NEUROGENE LABORATORIO E C  
AGENCIA: 3174-7 CONTA: 2.041-9  
NR. DOCUMENTO 550.517.000.106.252  
=====

NR.AUTENTICACAO	D.049.474.309.B48.39B
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB556209 ENEONE TERESINHA MARTARELLO.

<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS</b> Estado de Santa Catarina <b>CNPJ: 83.754.044/0001-34 - Insc. Est.: Isento</b> Rua Cel. Vidal Ramos, 860 - C.P. 81 - FONE: (49) 3241-1555 CEP: 89520-000 - CURITIBANOS - SANTA CATARINA	<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇO SÉRIE A</b>	
	<b>1ª itens_nota_via DESTINATÁRIO</b>	<b>Nº: 22440</b>

**UNIDADE EMITENTE: SECRETARIA MUNICIPAL DA ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA**

DATA DA EMISSÃO: <b>09/06/2021</b>	NATUREZA DA OPERAÇÃO:	CÓD. DA OPERAÇÃO:
---------------------------------------	-----------------------	-------------------

**PRESTADOR(A) DO(S) SERVIÇO(S)**

**Nome / Razão Social:** 1286409 MARIA BERNADETE BEPLER RONZANI  
**Endereço:** CORONEL HENRIQUE DE ALMEIDA, 110 - BAIRRO NÃO IDENTIFICADO **Insc. INSS:**  
**Município:** Curitiba **Estado:** SC **CPF/ CNPJ :** 516.288.999-72

**DESTINATÁRIO(A) DO(S) SERVIÇO(S)**

**Nome / Razão Social:** 12385 APAE - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS  
**Endereço:** PROFESSORA JURACY DE MELLO SCHIMIDT, 274 - VILA NOSSA SEN  
**Município:** Curitiba **Estado:** SC **CPF/ CNPJ :** 83.453.183/0001-28

Código	Quant.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	Aliq %	Preço Unitário	Valor R\$
1	1	Atividade: PREST. DE SERVIÇOS - PESSOA FÍSICA Serviço: ISS RECOLHIDO EM NOTA FISCAL AVULSA REFERENTE A SERVIÇOS DE 240 PROCEDIMENTOS EM ENFERMAGEM	5	3.240,00	3.240,00

Certifico que o material constante deste documento  
 foi recebido e aceito 09 de 2021  
prestado  
Márcia T. Fischer  
 Responsável  
 Nome: MARILENE T. FISCHER  
 Cargo: AUX. ADMINISTRATIVO

ISS a recolher R\$ --->	162,00	Valor do Serviço R\$ -->	3.240,00
Taxa de Expediente R\$ --->	2,46		
<b>Total da Nota R\$ ---&gt;</b>	<b>164,46</b> (cento e sessenta e quatro reais e quarenta e seis centavos)		

Na hipótese da não comprovação do pagamento o CLIENTE DO CONTRIBUINTE - RECEBEDOR DO SERVIÇO, responsável solidário, deverá efetuar a retenção do ISS de acordo com a Lei Complementar nº 028/2002.  
 Após a emissão, a Nota Fiscal de Serviço Avulsa não poderá em hipótese alguma ser cancelada ou modificada, nem possuir emendas, rasuras ou ressalvas.

Recebi(emos) o(s) serviço(s) constante(s) desta Nota Fiscal

Emitido por: daniel

\_\_\_\_\_

Data do Recebimento

\_\_\_\_\_

Assinatura



## Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.53.50  
0517700517 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG

AGENCIA: 0517-7 CONTA: 106.252-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG  
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0346-8 - CURITIBANOS  
CONTA: 21.456-6

FAVORECIDO: MARIA BERNADETE BEPPLER RONZANI  
CPF/CNPJ: 516.288.999-72  
VALOR: R\$ 3.240,00  
DEBITO EM: 10/06/2021

=====

DOCUMENTO: 061002  
AUTENTICACAO SISBB: 3.080.06C.3FD.7D4.C1C

Transação efetuada com sucesso por: JB556209 ENEONE TERESINHA MARTARELLO.



DATA: 02/07/2021  
 HORA: 09:58:02  
 PÁG: 0001

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF  
 GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FPAS  
 EMPRESA

Nº ARQUIVO: GwisylGQCJ0000-8  
 INSCRIÇÃO: 83.453.183/0001-28  
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
 INSCRIÇÃO:

Nº CONTROLE: Gady7i9pMis0000-7  
 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0  
 OUTRAS ENT: 0000

Bairro: NOSSA SENHORA APARECINHA PREPONDERANTE: 9430800  
 TELEFONE: 0049-32450915 CNAE: 9430800  
 779

CEP: 89520-000 620  
 UF: SC 744

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO  
 COMP: 06/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639  
 TOMADOR/OBRA: LOGRADOURO: Rua PROF JUARACY DE MELO SCHMITT 274  
 CIDADE: Curitiba UF: SC

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 744 779 TOTAL

SEGURADO	3.814,11	0,00	0,00	0,00	3.814,11
Empregados/Avulsos	2.489,00	0,00	0,00	0,00	2.489,00
Contribuintes Individuais					
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	205,08	0,00	0,00	0,00	205,08
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	6.098,03	0,00	0,00	0,00	6.098,03
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL		0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES		0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	6.098,03	0,00	0,00	0,00	6.098,03

(\* Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.  
 A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE  
 DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI (EM) CRÉDITO(S) PASSIVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO  
 RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.  
 O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA,  
 ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA  
 FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUIDAS NESTE INSTRUMENTO,  
 AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.  
 O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR  
 DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA  
 PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

DATA: 02/07/2021  
 HORA: 09:58:02  
 PÁG : 0001/0007

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
 GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500000339 837401792102 707654050882 345318300019

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO	INSCRIÇÃO: 83.453.183/0001-28				
COMP: 06/2021 COD REC: 115	FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00				
COD GPS: 2305	INSCRIÇÃO:				
FPAS: 639	SIMPLES: 1 RAT: 2,0				
OUTRAS ENT:	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO				
TOMADOR/OBRA:	DEPÓSITO				
ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO	JAM
CONTRIB SEG DEVIDA					
REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC				
REM SEM 13° SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL				
	134.70526.72-8	04/04/2018	01	06/06/2021	05143
	688,61	72,25		0,00	0,00
LUCIANE APARECIDA RIBEIRO	573,84				
	274,80				

DATA: 02/07/2021  
 HORA: 09:58:02  
 PÁG: 0002/0007

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
 GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
 RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500000339 837401792102 707654050882 345318300019

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO	INSCRIÇÃO: 83.453.183/0001-28						
COMP: 06/2021 COD REC:115	FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00						
COD GPS: 2305	FPAS: 639						
OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1						
RAT: 2.0	INSCRIÇÃO:						
TOMADOR/OBRA:	INSCRIÇÃO:						
REM 13° SAL	REM 13° SAL						
BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC						
CONTRIB SEG DEVIDA	PIS/PASEP/CI						
ADMISSÃO	CAT						
OCOR	DATA						
DEPÓSITO	COD MOVIMENTAÇÃO						
CBO	JAM						
ALINE BOGO LANZARIN	0,00	160.91824.65-2	24/09/2019	01	05	107,16	05143
1.339,58	0,00	0,00	104,06				0,00
ANDREA PRESTES XAVIER	0,00	125.21747.16-7	01/04/2013	01	05	99,47	01313
1.243,38	0,00	0,00	95,40				0,00
CLECI COLLE	0,00	138.51995.72-3	20/05/2014	01		115,79	05143
1.447,39	0,00	0,00	113,76				0,00
DIRCEU RIBEIRO	0,00	124.39641.34-2	08/09/2014	01		160,64	07824
2.007,88	0,00	0,00	164,20				0,00
FRANCIELLE KARINE DOS SANTOS	0,00	161.82597.71-3	14/08/2018	01		108,98	05143
1.362,35	0,00	0,00	106,11				0,00
IVONETE APARECIDA MARIANO	0,00	161.98976.53-0	01/02/2010	01		116,89	04110
1.461,15	0,00	0,00	115,00				0,00
IVONETE APARECIDA VARELLA	0,00	203.75354.59-4	05/03/2014	01		126,34	05143
1.579,33	0,00	0,00	125,63				0,00
JEANIE RIBEIRO ISPFAIR WENDT	0,00	124.86711.23-8	07/08/2014	01	05	230,86	02516
2.885,78	0,00	0,00	263,68				0,00
JEANIE RIBEIRO ISPFAIR WENDT	0,00	124.86711.23-8	04/04/2018	01	05	77,70	01311
971,29	0,00	0,00	127,58				0,00
JOSE MARIA ALVES RAMOS	0,00	170.16718.07-5	01/06/2016	01	05	168,03	07824
2.100,41	0,00	0,00	172,53				0,00
KATIA ELIZABETE DE ANDRADE SILVA	0,00	122.53926.82-7	01/07/1996	01		392,68	02515
4.908,43	0,00	0,00	538,45				0,00
LEONI VEBER	0,00	124.83318.64-0	10/11/2008	01		122,61	05135
1.532,64	0,00	0,00	121,43				0,00
LOURIVAL FRANZ	0,00	108.33245.46-2	02/07/2014	01		237,47	07824
2.968,26	0,00	0,00	273,58				0,00
LUCIA FURGHIERI	0,00	124.52189.72-5	08/02/2021	01		109,01	05143
1.362,55	0,00	0,00	106,12				0,00
MARIA EDEVIRGE PADILHA SILVEIRA	0,00	101.08982.53-7	01/10/2008	01		128,72	04110
1.608,98	0,00	0,00	128,30				0,00



DATA: 02/07/2021  
 HORA: 09:58:02  
 PÁG: 0004/0007

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
 GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500000339 837401792102 707654050882 345318300019

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO  
 COMP: 06/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPA: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 83.453.183/0001-28  
 TOMADOR/OBRA: REM SEM 13° SAL

INSCRIÇÃO:	FAP: 0.50	RAT AJUSTADO: 1.00	INSCRIÇÃO:	DATA/ COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/ COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM	
CONTRIB SEG DEVIDA	CONTRIB SEG DEVIDA	CONTRIB SEG DEVIDA	CONTRIB SEG DEVIDA	CONTRIB SEG DEVIDA	CONTRIB SEG DEVIDA	CONTRIB SEG DEVIDA	CONTRIB SEG DEVIDA
PIS/PASEP/CI	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	BASE CÁL 13° SAL PREV SOCIAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOCIAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOCIAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOCIAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOCIAL
ELISABETH APARECIDA FRANCA DACOL	0,00	0,00	122.76403.55-3	0,00	0,00	02235	0,00
3.240,00	0,00	0,00	180.00162.91-7	0,00	0,00	02235	0,00
MARIA BERNADETE BEPPLER RONZANI	0,00	0,00	123.94967.05-8	0,00	0,00	02132	0,00
3.240,00	0,00	0,00	129.39579.72-7	0,00	0,00	02516	0,00
MARISA MORETTO DEVIGILLI	0,00	0,00	116.93205.78-0	0,00	0,00	02251	0,00
1.125,00	0,00	0,00		0,00	0,00		0,00
3.240,00	0,00	0,00		0,00	0,00		0,00
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	0,00	0,00		0,00	0,00		0,00
3.240,00	0,00	0,00		0,00	0,00		0,00
RODRIGO PIZZATO	0,00	0,00		0,00	0,00		0,00
1.600,00	0,00	0,00		0,00	0,00		0,00

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR 573,84 688,61 6.303,11 3.383,74 0,00  
 55.016,56

DATA: 02/07/2021  
 HORÁ: 09:58:02  
 PÁG : 0005/0007

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
 GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

8585000000339 837401792102 707654050882 345318300019

Nº ARQUIVO: GwisylgQCj0000-8  
 INSCRIÇÃO: 83.453.183/0001-28  
 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00  
 INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: GaDY719pM1s0000-7

SIMPLES: 1 RAT: 2.0

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO  
 COMP: 06/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639

OUTRAS ENT: 1

TOMADOR/OBRA: RUA PROF JUARACY DE MELO SCHMITT 274

CEP: 89520-000

UF: SC

BAIRRO: NOSSA SENHORA APAREC

CNAE PREPONDERANTE: 9430800  
 CNAE: 9430800

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	22	42.296,76	0,00	42.571,56	688,61
13	5	12.445,00	0,00	12.445,00	0,00
TOTAIS:	27	54.741,76	0,00	55.016,56	688,61

DATA: 02/07/2021  
HORA: 09:58:02  
PÁG : 0006/0007

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

FGTS 858500000339 837401792102 707654050882 345318300019

Nº ARQUIVO: GwisYlGQCJ0000-8  
INSCRIÇÃO: 83.453.183/0001-28  
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00  
INSCRIÇÃO:  
EMPRESA: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO N° DE CONTROLE: GaDY7i9pM1s0000-7  
COMP: 06/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0  
TOMADOR/OBRA: BAIRO: NOSSA SENHORA APAREC CNAE PREPONDERANTE: 9430800  
LOGRADOURO: RUA PROF JUARACY DE MELO SCHMITT 274 CEP: 89520-000 CNAE: 9430800  
CIDADE: CURITIBANOS UF: SC

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%  
42.296,76  
0,00  
21

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO  
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO

QUANTIDADE TRABALHADORES

VALORES DO FGTS  
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/07/2021  
DEPÓSITO FGTS 3.383,74  
ENCARGOS FGTS 0,00  
CONTRIB SOCIAL 0,00  
ENCARGOS CONTRIB SOCIAL 0,00  
TOTAL RECOLHER 3.383,74

DATA: 02/07/2021  
 HORA: 09:58:02  
 PÁG : 0007/0007

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
 GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)  
 MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF  
 RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 EMPRESA

Nº ARQUIVO: GwisYLGQCJ0000-8  
 INSCRIÇÃO: 83.453.183/0001-28  
 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00  
 INSCRIÇÃO:  
 N° DE CONTROLE: GaDY7i9pM1s0000-7  
 SIMPLES: 1 RAT: 2.0  
 OUTRAS ENT:

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO  
 COMP: 06/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305  
 FPAS: 639  
 TOMADOR/OBRA: RUA PROF JUARACY DE MELO SCHMITT 274  
 UF: SC  
 CEP: 89520-000  
 BAIRRO: NOSSA SENHORA APAREC  
 TELEFONE: 0049 3245 0915  
 CNAE PREPONDERANTE: 9430800  
 CNAE: 9430800

CIDADE: CURITIBANOS  
 VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 6.098.03 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 6.303.11  
 SALÁRIO FAMÍLIA: 205.08 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00  
 SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100.00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

COMPENSAÇÃO  
 PERÍODO INICIAL: PERÍODO FINAL:  
 VALOR ABATIDO: 0.00 VALOR A COMPENSAR: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:  
 VALOR ABATIDO: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)  
 VALOR INFORMADO: 0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA  
 15 ANOS: 0.00 20 ANOS: 0.00 25 ANOS: 0.00  
 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	1	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0
U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	Y :	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0





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

TERMO DE COLABORAÇÃO nº 130/2021

Referente à 1ª Parcela

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

**Para:** Exmo. Sr. Kleberson Luciano Lima - DD Prefeito Municipal

**Assunto:** Prestação parcial (*primeira parcela do repasse*) de contas referente à execução do **termo de colaboração nº 130/2021**, 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:

Execução de procedimentos de avaliação neurológica, cuidados em enfermagem e procedimentos em serviço social, exames de imagens e exames genéticos para crianças com atraso global do desenvolvimento, pessoas com deficiência intelectual e/ou transtornos do espectro autista.

## 3. Dos recursos:

O recurso recebido no valor de **vinte e oito mil, quinhentos e oitenta reais (R\$ 28.580,00)** conforme especificamos no **relatório qualitativo** a seguir, foram efetivamente aplicados/utilizados para a execução dos serviços e programas da instituição voltados aos atendimentos dos educandos/usuários.

Porém cabe registro que, ciente das determinações definidas pelo Governo do Estado de Santa Catarina, pelo Ministério da Saúde bem como por este Município, a APAE de Curitiba segue rigorosamente as ações preventivas contra a Pandemia do Coronavírus e portanto, algumas atividades e ações previstas sofreram algumas alterações quanto a datas e número de atendimentos/procedimentos. Da mesma forma, cabe registro que tais alterações não prejudicaram o desenvolvimento dos objetivos previsto no Plano de trabalho já aprovado.



## 4. Descrição das atividades realizadas:

### **4.1. ENFERMAGEM:**

#### **Objetivo Especifico:**

Procedimentos de Atenção de Cuidados em Saúde

#### **Ações desenvolvidas:**

- Planejamento, organização, coordenação, execução e avaliação dos serviços da assistência de Enfermagem;
- Organização e direção dos serviços de enfermagem e de suas atividades técnicas; Avaliação de atualização das vacinas/campanhas de imunização;
- Educação em saúde (com os usuários e suas famílias);

#### **Resultados obtidos:**

Aumento gradativo dos cuidados e autocuidados na família e nos usuários;

Maior conhecimento das condições clínicas dos usuários;

Maior participação das famílias nas situações referentes à saúde (consultas médicas, campanhas de vacinação, controle de doenças: diabetes, hipertensão, doenças auto imunes);

Maior compreensão e participação das famílias e usuários aos serviços prestados na rede pública de saúde.

**Em enfermagem:** 480 procedimentos realizados

### **4.2. NEUROLOGIA:**

#### **Objetivo Especifico:**

Procedimentos em Neurologia

#### **Ações desenvolvidas:**

Avaliação alunos recém admitidos na instituição;

Reavaliação os alunos com mais tempo e/ou com mais idade, que freqüentam a instituição e não apresentam intercorrências, urgências e emergências;

Estudar e propor tratamento nos casos de distúrbios estruturais do sistema nervoso: cérebro, medula, nervos e músculos;

Investigar possíveis diagnósticos e tratamentos das categorias de doenças que envolvem os sistemas nervoso central, periférico e autônomo;



### **Resultados obtidos:**

Tratamento e acompanhamento especializado das doenças neurológicas;  
Acesso mais ampliado aos serviços especializados de habilitação, reabilitação neurosensorial e motor dos usuários, visando desenvolver ou restaurar a integridade de órgãos, sistema ou função, proporcionando maior qualidade de vida aos usuários;  
Investigar, tratar, prevenir, acompanhar e colaborar nos estudos de caso de pacientes que apresentam problemas que envolvem aspectos neurológicos, contribuindo na programação terapêutica.

### **4.2. SERVIÇO SOCIAL:**

#### **Objetivo Específico:**

Procedimentos e encaminhamentos em Serviço Social

#### **Ações desenvolvidas:**

Fortalecer os vínculos familiares, na perspectiva de incentivar os usuários da APASE/Curitibanos e suas famílias a se tornarem sujeitos do processo de promoção, proteção, prevenção, recuperação e reabilitação da saúde

Organizar, normatizar e sistematizar o cotidiano do trabalho profissional por meio da criação e implementação de protocolos e rotinas de ação;

Formular estratégias de intervenção profissional e subsidiar a equipe de saúde quanto as informações sociais dos usuários por meio do registro no prontuário único,

#### **Resultados obtidos:**

Equipe multidisciplinar coesa com os objetivos do a proposta de trabalho;

Participação efetiva dos usuários da APAE/Curitibanos e suas famílias nas ações previstas na proposta de trabalho;

Famílias comprometidas em todas as etapas do processo de promoção, proteção, prevenção, recuperação e reabilitação da saúde;

Desenvolvimento das ações de forma fluida, com praticidade e eficiência sob a perspectiva de um trabalho multidisciplinar;

Trabalho multiprofissional voltado ao atendimento individualizado de cada usuário da APAE/Curitibanos.

**Em serviço social:** 240 procedimentos realizados



## 5. Da Carga Horária e Período de Atuação:

Período entre os meses de maio e junho/2021

PROFISSIONAL	CARGA HORÁRIA SEMANAL	PERÍODO
Elisabeth Aparecida França Dalcol (enfermeira)	30 horas	19 à 21/05/2021
		24/05 à 28/05/2021
		31/05 à 02/06
		04/06 à 11/06/2021
<b>Total de horas trabalhadas</b>		120 horas
<b>Total de procedimento</b>		240 procedimentos

PROFISSIONAL	CARGA HORÁRIA SEMANAL	PERÍODO
Maria Bernadete Beppler Ronsani (Enfermeira)	30 horas	19 à 21/05/2021
		24/05 à 28/05/2021
		31/05 à 02/06
		04/06 à 11/06/2021
<b>Total de horas trabalhadas</b>		120 horas
<b>Total de procedimento</b>		240 procedimentos

PROFISSIONAL	CARGA HORÁRIA SEMANAL	PERÍODO
Rita de Cássia dos Santos (Assistente social)	30 horas	19 à 21/05/2021
		24/05 à 28/05/2021
		31/05 à 02/06
		04/06 à 11/06/2021
<b>Total de horas trabalhadas</b>		120 horas
<b>Total de procedimento</b>		240 procedimentos



## 6. Conclusão

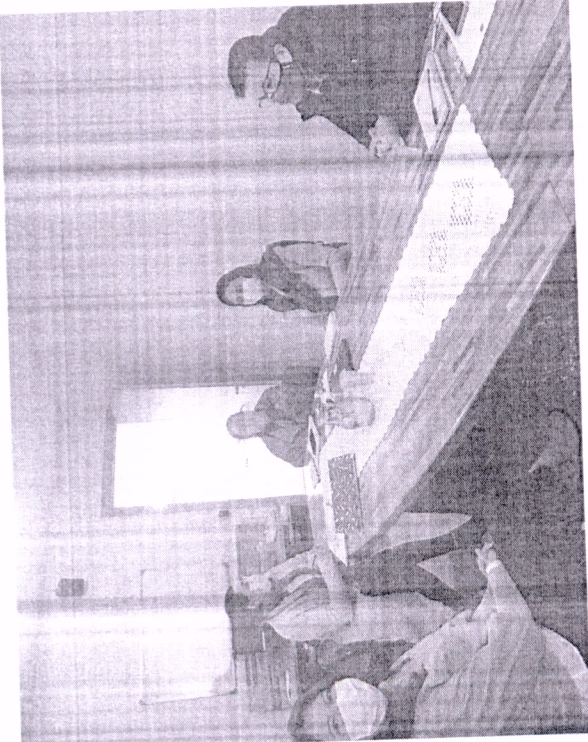
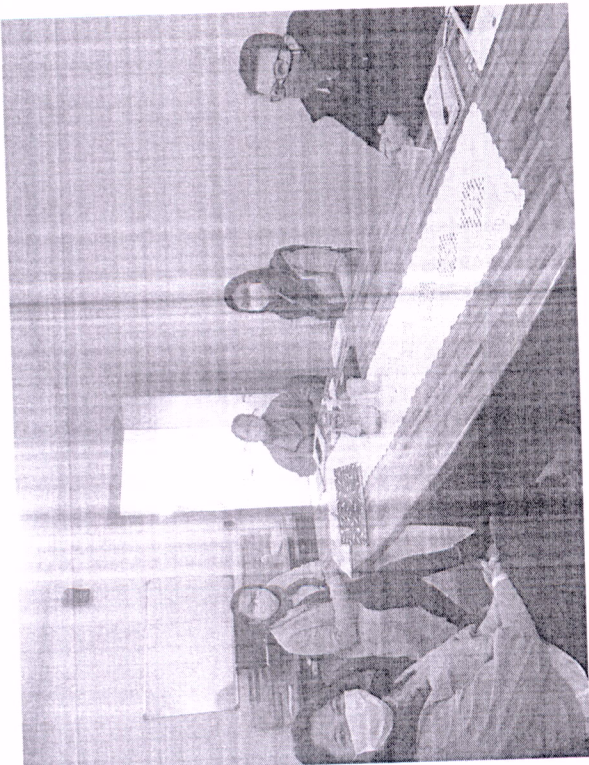
A Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Curitibaanos – APAE, executou suas atividades com os recursos transferidos do Fundo Municipal de Saúde recebidos por meio do **Termo de Colaboração 130/2021**, no valor de vinte e oito mil, quinhentos e oitenta reais (R\$28.580,00) sendo que foram integralmente utilizados e que o objeto foi fielmente cumprido, conforme cláusula especificada no referido instrumento.

Curitibaanos, 01 de julho de 2021.

---

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

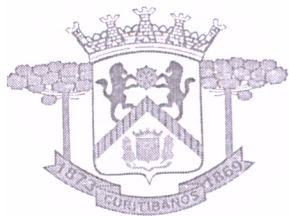
# REGISTROS FOTOGRÁFICOS:



# REGISTROS FOTOGRÁFICOS:







Estado de Santa Catarina  
Prefeitura de Curitiba

ATA 003/2021

Às 15 horas e 14 minutos do dia 07 de julho de 2021, 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 alterada pela Portaria 821/2021, para a prática dos atos inerentes ao Decreto 4.870/2017, com análise da prestação de contas, referente a primeira parcela, apresentada pela Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Curitiba- APAE, na forma dos termos de colaboração firmados sob nº 130/2021, por intermédio da Secretaria 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 de Curitiba- APAE, sem ressalvas, 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 homologada a prestação de contas e encerrada a reunião. Rubia Alves Cozer lavrei a presente ata que, após lida e achada conforme, é assinada pelos presentes ao ato.

  
Priscila Goetten Sartor

  
Rubia Alves Cozer

  
Airtón Almeida da Silva



Estado de Santa Catarina  
Prefeitura de Curitibanos

TERMO DE COLABORAÇÃO 130/2021 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
ANÁLISE RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DA 1ª PARCELA

A APAE, parceira do Município através do Termo de Colaboração 130/2021, apresenta Relatório Simplificado de execução do objeto, referente à primeira parcela, para análise dos resultados obtidos.

No relatório a APAE descreve como objeto:

*Execução de procedimentos de avaliação neurológicas, cuidados em enfermagem e procedimentos em serviço social, exames de imagens e exames genéticos para crianças com atraso global do desenvolvimento, pessoas com deficiência intelectual e/ou transtorno do espectro autista.*

Como resultados das atividades e benefícios alcançados aponta a APAE:

Serviço social

- 210 procedimentos realizados para fortalecer os vínculos familiares na perspectiva de incentivar os usuários da APAE a tornarem-se sujeitos do processo de promoção, proteção, prevenção, recuperação e reabilitação da saúde;
- Protocolos de rotinas de ação e outro;
- Intervenção profissional subsidiando a equipe de saúde quanto as informações sociais dos usuários.

Enfermagem

- 480 procedimentos realizados em planejamento, organização, coordenação e avaliação dos serviços de enfermagem;
- educação em saúde com usuários e suas famílias.

Neurologia

- Avaliação de alunos recém admitidos na instituição;
- reavaliação dos alunos com mais tempo ou idade;
- estudos e proposição de tratamento nos casos de distúrbios estruturais do sistema nervoso;
- investigação de diagnósticos em doenças que envolvam o sistema nervoso central, periférico e autônomo.

Para desenvolvimento do plano de trabalho, com o repasse financeiro do Município, informou a APAE a aplicação dos recursos em serviços de enfermagem, neurologia e serviço social.

Do plano de trabalho extrai-se os objetivos específicos:

- Reabilitar funções neuropsicomotoras em crianças com atrasos do desenvolvimento, pessoas com deficiência intelectual e ou transtorno do espectro autista.



## Estado de Santa Catarina Prefeitura de Curitibanos

- Avaliar desempenho funcional e ocupacional.
- Promover a independência, autonomia pessoal e habilidades de autocuidados nas Atividades da Vida Diária (AVDs)
- Promover o desenvolvimento global do paciente direcionado para o seu desempenho.

Como objeto do Termo de Colaboração tem-se:

*Execução de procedimentos de avaliação neurológicas, cuidados em enfermagem e procedimentos em serviço social, exames de imagens e exames genéticos para crianças com atraso global do desenvolvimento, pessoas com deficiência intelectual e/ou transtorno do espectro autista.*

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 primeira parcela, no valor de R\$ 28.580,00 (vinte e oito mil quinhentos e oitenta reais) nas ações postuladas pela Municipalidade.

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

Curitibanos (SC), 07 de julho de 2021.

  
Priscila Goetten Sartor

  
Rubia Alves Cozer

  
Ailton Almeida da Silva



Estado de Santa Catarina  
Prefeitura de Curitibanos

**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 130/2021.**

**AMPARO LEGAL: DECRETO Nº 4.870/2017 QUE REGULAMENTA A LEI FEDERAL Nº 13.019/2014. E LEI MUNICIPAL Nº 6.494/2021.**

**VALOR RECEBIDO: R\$ 28.580,00**

01 – Após análise da prestação de contas, parcela **01/2021**, cujo Empenho Global nº **810/2021**, de 11-05-2021 e Sub-Empenho nº 810-1/21 de: 12-05-2021 e Ordem de Pagamento nº 1209/2021 de 12-05-2021, com Vencimento em: 18-05-2021 e do Termo de Colaboração celebrado entre a Prefeitura Municipal de Curitibanos-SC, através do Fundo Municipal de Saúde 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 09 de Julho de 2021.

  
Valdemir José Ortiz de Castilho  
Controlador Interno.

  
Roque Stanguérin  
Gestor



Estado de Santa Catarina  
Prefeitura de Curitiba

## RECOMENDAÇÃO

Após a análise da primeira Prestação de Contas da Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Curitiba – APAE, na forma do Termo de Colaboração nº 130/2021, lei nº 6.494/2021, por intermédio da Secretaria Municipal de Saúde. Venho pelo presente recomendar que: procedimentos como serviços de enfermagem e serviço social o município disponibiliza desses serviços, não havendo a necessidade de pagar, e recomendamos ainda que todos os serviços prestados a este termo de colaboração sejam feitos através de pessoas jurídicas ( notas com o CNPJ ). Pois segundo o Tribunal de Contas se pagarmos como pessoa física isso pode caracterizar como despesa de pessoal, fugindo do Plano de Trabalho aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde.

Curitiba, 09 de Julho de 2021.

  
Valdemir José Ortiz de Castilho

Controle Interno

**PARA: APAE – ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS**

**PRESIDENTE: ENEONE TEREZINHA MARTARELLO**

*recebido em 09/07/2021*  
*Eneone Terezinha Martarello*  
Eneone Terezinha Martarello  
Presidente  
APAE Curitiba

