



**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA  
DE CURITIBANOS/SC – “AMA”**

OFÍCIO Nº 006/2021/AMA

Curitibanos, 27 de setembro de 2021.

A Sua Excelência o Senhor  
**Kleberson Luciano Lima**  
Prefeito Municipal  
Curitibanos - SC

**Assunto: Encaminha Prestação de Contas referente à 1ª parcela de 2021.**

Senhor Prefeito,

Encaminhamos a Prestação de Contas referente à primeira parcela de 2021 recebida por esta entidade em 19 de agosto de 2021.

Atenciosamente,

DAIANA PENTEADO

Presidente da Associação de Pais e Amigos do Autista de Curitiba e Região/SC - AMA

Associação de Pais e  
Amigos do Autista  
Curitibanos/SC e Região  
35 589 038/0001-26

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: AGOSTO/2021
RECEBEDOR DE RECURSOS: AMA- ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBANOS	
CNPJ/CPF: 35.589.038/0001-26	
MUNICÍPIO: CURITIBANOS - SC	
DATA DEPÓSITO: 19/08/2021	VALOR: 1.200,00
FONE PARA CONTATO: 49 31910472	

DECLARAÇÃO DO RECEBEDOR DE RECURSOS

Declaro, de acordo com o artigo 20, da Instrução Normativa nº TC 14/2012, que os recursos recebidos foram regularmente empregados, na conformidade da lei, cuja prestação de contas foi montada conforme requisitos do artigo 43, da instrução normativa mencionada, sendo que todos os documentos de despesa estão legíveis e devidamente assinados.

Curitibanos, 27 de setembro de 2021.

Daiana Penteadó  
Presidente - Resp.Aplic.Recursos

Eduardo Ribeiro de Moraes  
Assinatura e carimbo Contador/Tesoureiro

Associação de Pais e  
Amigos do Autista  
Curitibanos/SC e Região  
35 589 038/0001-26

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 Curitibanos, 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.

Curitibanos (SC), 27/09/21

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**  
(ADIANTAMENTO, SUBVENÇÕES, AUXÍLIOS, CONTRIBUIÇÕES, CONVÊNIOS)

MÊS E ANO: 08/2021 PARCELA 01	ANEXO TC-28
UNIDADE CONCEDENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ORDENADOR DA DESPESA: KLEBERSON LIMA ENTIDADE BENEFICIADA: <b>AMA- ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA</b> ENDEREÇO: Ilídio Rômulo Colônia - Cohab 1 CEP: 89.520-000 RESPONSÁVEL: DAIANA PENTEADO DATA: 23/09/2021 VALOR: 1.200,00	
CPF: 022.439.419-37	

**HISTÓRICO DA FINALIDADE:**  
REPASSE DE VERBA A AMA COMO AUXILIO A ENTIDADE ASSISTENCIAL


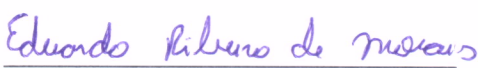
DOCUMENTO		HISTÓRICO	COMPRV Nº	RECEBIMENTOS R\$	PAGAMENTOS R\$
NÚMERO	DATA				
13882	08/09/2021	PASSARELA CENTER LTDA	34221016 7048439	1.200,00	187,10
13881	08/09/2021	PASSARELA CENTER LTDA	34221016 7047333		36,92
14163	09/09/2021	CASA FAGUNDES	34221016 7923429		453,85
14165	09/09/2021	CASA FAGUNDES	34221016 7933280		84,00
14164	09/09/2021	CASA FAGUNDES	34221016 7929347		126,80
14242	22/09/2021	CASA FAGUNDES	34221017 7655261		50,45
14229	21/09/2021	CASA FAGUNDES	34221017 6208427		218,90
<b>TOTAIS</b>				<b>1.200,00</b>	<b>1.158,02</b>

*Eda*  
Associação de Pais e Amigos do Autista  
Curitibanos/SC e Região  
35 589 038/0001-26

*R*



ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA	SICOOB CAMPOS NOVOS	C/C. Nº	49.492-5
Saldo bancário conforme extrato em	27/09/2021	R\$	41,98
<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	27/09/2021	R\$	41,98
LOCAL E DATA	Curitibanos, 27 de setembro de 2021.		
 _____ Daiana Penteadó Presidente - Resp. Aplic. Recursos	 _____ Eduardo Ribeiro de Moraes Assinatura e carimbo Contador/Tesoureiro		

Associação de Pais e  
Amigos do Autista  
Curitibanos/SC e Região  
35 589 038/0001-26



**SICOOB**  
**SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL**  
**PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR**

22/09/2021 **EXTRATO CONTA CORRENTE** 08:28:51  
**COOP.:** 3071-6 / SICOOB CAMPOS NOVOS  
**CONTA:** 49.492-5 / ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBA  
**PERÍODO:** 01/08/2021 - 31/08/2021

**HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO**

<b>DATA</b>	<b>HISTÓRICO</b>	<b>VALOR</b>
26/07	SALDO ANTERIOR	0,00C
26/07	SALDO BLOQ.ANTERIOR	0,00*
19/08	CRÉD.TED-STR	1.200,00
	FUNDO MUNICIPAL DA CRIANC	C
	83.754.044 0001-34	
	CODIGO TED: T704943669	
	000000000000000	
	DOC.: 208622797	
19/08	CADASTRO	20,00D
	DOC.: 110	
19/08	DEB PACOTE TARIFAS	39,79D
	DOC.: 129	
	<i>SALDO DO DIA</i>	1.140,21
		C

**RESUMO**

SALDO EM C.CORRENTE(+):	1.140,21C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL (+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	1.140,21C
SALDO BLOQ.C.CORRENTE:	0,00*
VENCIMENTO CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL:	
TAXA CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL (a.m.):	7,50%

**000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 20/09/2021**

OUVIDORIA SICOOB: 0800 725 0996



RECEBI(EMOS) DE PASSARELA CENTER LTDA, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO:		NF-E
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 13881
		SÉRIE 1

<b>PASSARELA CENTER LTDA</b> <b>AVENIDA DR LEOBERTO LEAL 1647</b> <b>BOM JESUS</b> <b>CURITIBANOS</b> <b>89520-000</b> <b>49 33809784</b>	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 13881 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1	
		CHAVE DE ACESSO <b>4221 0903 1072 0200 1105 5500 1000 0138 8113 6518 1080</b> <b>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e</b> <b>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</b>
NATUREZA DA OPERAÇÃO NF BASE CUPOM		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>342210167047333 08/09/2021 10:47:16-03:00</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260006610	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA 03.107.202/0011-05	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS AUTISTA DE CURITIBANOS</b>		35.589.038/0001-26	08/09/2021
ENDEREÇO <b>AVENIDA SALOMAO CARNEIRO DE ALMEIDA</b>		BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	DATA DE ENTRADA/SAÍDA <b>08/09/2021</b>
MUNICÍPIO <b>CURITIBANOS</b>	CEP <b>89520-000</b>	FONE/FAX <b>4998898849</b>	UF <b>SC</b>
		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>876</b>	HORA DE SAÍDA <b>10:47:06</b>

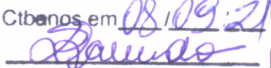
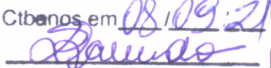
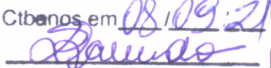
FATURA / DUPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		36,92		4,76	0,00		0,00	39,85	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00	2,93	0,00		0,00		36,92	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>9 - Sem Frete</b>							
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
6					3,144	2,930	

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
26583	ACUCAR REFINADO GUARANI 1KG	17011400	000	5929	UN1	2.0000	3,9900	7,98	7,21	0,87		12,00	0,00
5558	CAFE PO IGUACU 500G VACUO EXTRA FORTE	09012100	000	5929	UN1	1.0000	9,9000	9,90	9,53	1,14		12,00	0,00
7171	CHA MATTE LEAO 40G TEA BAG LARANJA	09030090	000	5929	UN1	1.0000	3,9900	3,99	3,41	0,24		7,00	0,00
7173	CHA MATTE LEAO 40G TEA BAG LIMAO	09030090	000	5929	UN1	1.0000	3,9900	3,99	3,41	0,24		7,00	0,00
45996	COMP LACTEO NINHO NESTLE 380G	19011010	000	5929	UN1	1.0000	13,9900	13,99	13,36	2,27		17,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tribut. feita pelos cupons fiscais: 17/216555 8/9/2021 Nro. Serie ECF: EP12181000000023931 210908, Marca/Modelo ECF: EPSON/TM-T900F	RESERVADO AO FISCO	<table border="1"> <tr> <td>Certifico que o</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Material</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Serviço</td> </tr> <tr> <td>foi</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Recebido</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Prestado</td> </tr> <tr> <td colspan="2">           Curitiba em 08/09/21              Assinatura         </td> </tr> <tr> <td colspan="2">Nome: _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Matrícula: _____</td> </tr> </table>	Certifico que o	<input checked="" type="checkbox"/> Material		<input type="checkbox"/> Serviço	foi	<input checked="" type="checkbox"/> Recebido		<input type="checkbox"/> Prestado	Curitiba em 08/09/21  Assinatura		Nome: _____		Matrícula: _____	
Certifico que o	<input checked="" type="checkbox"/> Material															
	<input type="checkbox"/> Serviço															
foi	<input checked="" type="checkbox"/> Recebido															
	<input type="checkbox"/> Prestado															
Curitiba em 08/09/21  Assinatura																
Nome: _____																
Matrícula: _____																



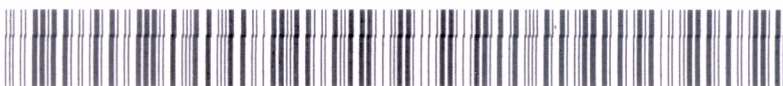
Local de Pagamento					ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS SICOOB		Vencimento		<b>29/09/2021</b>		
Beneficiário					PASSARELA CENTER LTDA - CNPJ: 03.107.202/0001-25 AVENIDA DR LEOBERTO LEAL, 1647 - BOM JESUS CURITIBANOS - SC - 89520 - 000		Agência/Código Beneficiário		3067/155497		
Data do Documento					08/09/2021		Nosso Número		1595071-8		
Num. do Documento		Espécie Doc.		Aceite		Data do Processamento		(=) Valor do Documento			
216555/1		DM		N		08/09/2021		<b>36,92</b>			
Uso do Banco			Carteira		Espécie		Quantidade		(-) Desconto/Abatimento		
			1		R\$						
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE: R\$ 0,00 E JUROS DE MORA DE: R\$ 0,04 POR DIA DOCUMENTO N° 216555. CONCEDER DESCONTO NO VALOR DE 0,00					(-) Outras Deduções						
					(+ ) Mora/Multa						
					(+ ) Outros Acréscimos						
					(=) Valor Cobrado						
Pagador					ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS AUTISTA DE CURITIBANOS AVENIDA SALOMAO CARNEIRO DE ALMEIDA 876 89520000 CENTRO CURITIBANOS SC					CNPJ: 35.589.038/0001-26	
Pagador/Avalista											

**Autenticação Mecânica**

Local de Pagamento					ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS SICOOB		Vencimento		<b>29/09/2021</b>		
Beneficiário					PASSARELA CENTER LTDA - CNPJ: 03.107.202/0001-25		Agência/Código Beneficiário		3067/155497		
Data do Documento					08/09/2021		Nosso Número		1595071-8		
Num. do Documento		Espécie Doc.		Aceite		Data do Processamento		(=) Valor do Documento			
216555/1		DM		N		08/09/2021		<b>36,92</b>			
Uso do Banco			Carteira		Espécie		Quantidade		(-) Desconto/Abatimento		
			1		R\$						
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE: R\$ 0,00 E JUROS DE MORA DE: R\$ 0,04 POR DIA DOCUMENTO N° 216555. CONCEDER DESCONTO NO VALOR DE 0,00					(-) Desconto/Abatimento						
					(-) Outras Deduções						
					(+ ) Mora/Multa						
					(+ ) Outros Acréscimos						
					(=) Valor Cobrado						
Pagador					ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS AUTISTA DE CURITIBANOS AVENIDA SALOMAO CARNEIRO DE ALMEIDA 876 89520000 CENTRO CURITIBANOS SC					CNPJ: 35.589.038/0001-26	
Pagador/Avalista											

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



**SICOOB**  
**SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL**  
**PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR**

22/09/2021

**COMPROVANTE PAGAMENTO DE**  
**BOLETO**

08:33:09

Cooperativa: 3071-6/ SICOOB - PA CURITIBANOS  
Conta: 494925/ ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS  
DO AUTISTA DE CURITIBA

Linha digitável do título  
75691.30672 01015.549718 59507.180012 4 87580000003692

Número Documento: 000000021655501  
Nosso número: 01001554970015950718

N. Agendamento: 1836283  
Instituição Emissora: 756-BANCO SICOOB S.A.

**Beneficiário**

Nome Fantasia: PASSARELA CENTER LTDA.  
Nome/Razão Social: PASSARELA CENTER LTDA.  
CPF/CNPJ: 03.107.202/0001-25

**Pagador**

Nome Fantasia: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS  
AUTISTA DE C  
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS  
AUTISTA DE C  
CPF/CNPJ: 35.589.038/0001-26

Realizado: 22/09/2021  
Pagamento: 22/09/2021  
Data de Vencimento: 29/09/2021  
Documento: 36,92  
Desconto/Abatimento: 0,00  
Juros/Multa: 0,00  
Pago: 36,92  
Situação: Efetivado

**Autenticação**

440a6dcd-6f24-4fd2-9e79-430f7062faf9  
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA  
DE CURITIBANOS/SC – “AMA”





RECEBI(EMOS) DE PASSARELA CENTER LTDA, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO:		NF-E
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 13882
		SÉRIE 1

<b>PASSARELA CENTER LTDA</b> <b>AVENIDA DR LEOBERTO LEAL 1647</b> <b>BOM JESUS</b> <b>CURITIBANOS</b> <b>89520-000</b> <b>49 33809784</b>	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 13882 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1	
		CHAVE DE ACESSO <b>4221 0903 1072 0200 1105 5500 1000 0138 8214 5588 8539</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO NF BASE CUPOM	INSCRIÇÃO ESTADUAL 260006610	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA 03.107.202/0011-05	CNPJ 03.107.202/0011-05	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210167048439 08/09/2021 10:48:01-03:00
---------------------------------------	---------------------------------	--	----------------------------	--

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS AUTISTA DE CURITIBANOS</b>		CNPJ/CPF 35.589.038/0001-26	DATA DE EMISSÃO 08/09/2021
ENDEREÇO <b>AVENIDA SALOMAO CARNEIRO DE ALMEIDA</b>		Nº 876	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>
MUNICÍPIO <b>CURITIBANOS</b>	CEP 89520-000	FONE/FAX 4998898849	UF SC
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 10:47:50

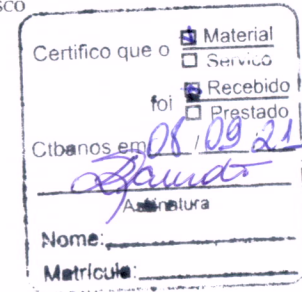
FATURA / DUPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		187,10		32,61		0,00		0,00		204,02	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		16,92		0,00		0,00		187,10	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		9 - Sem Frete					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
27					9,919	8,510	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS												
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
17714	AGUA SANITARIA AQUAFAST 2L	28289019	000	5929	UN1	1.0000	5,4900	5,49	5,24	0,89		17,00 0,00
25753	ALCOOL GEL COPERALCOOL 400G BACTERICIDA	22072019	000	5929	UN1	2.0000	12,6900	25,38	23,41	3,98		17,00 0,00
48662	ALCOOL GEL OXYCLEAR 300ML	29051100	000	5929	UN1	1.0000	5,9900	5,99	5,90	1,00		17,00 0,00
43831	BALDE PLASVALE RECYCLE 8L UN FEIRA	39249000	000	5929	UN1	2.0000	10,9900	21,98	20,56	3,50		17,00 0,00
48595	DESINF AQUAFAST 2L PAIXAO	38089419	000	5929	UN1	1.0000	5,9900	5,99	5,77	0,98		17,00 0,00
13362	DESINF PINHO BRIL 1L PLUS	38089419	000	5929	UN1	1.0000	6,5900	6,59	6,24	1,06		17,00 0,00
13429	DESOD BOM AR AERO 432ML GRATIS 20D LAVANDA	33074900	000	5929	UN1	1.0000	9,9900	9,99	9,99	2,50		25,00 0,00
25984	DETERG AQUAFAST 1L NEUTRO	34022000	000	5929	UN1	1.0000	3,3800	3,38	3,38	0,57		17,00 0,00
14129	ESCOVA SANIT BETTANIN SANILUX UN	96039000	000	5929	UN1	1.0000	16,5900	16,59	14,62	2,49		17,00 0,00
13688	ESPONJA LOUCA BETTANIN L4P3UN ESFREBOM	68053090	000	5929	UN1	1.0000	3,9900	3,99	3,51	0,60		17,00 0,00
39654	FILTRO TNT SUPREMO 103 30UN	63079010	000	5929	UN1	1.0000	4,6900	4,69	3,99	0,68		17,00 0,00
39519	LUVA LATEX BOMPACK UN AMARELA M	40151900	200	5929	UN1	1.0000	5,4900	5,49	5,23	0,89		17,00 0,00
40639	PANO MARTINS ALVEJADO 42X60 UN DUPL SOFT	63071000	000	5929	UN1	2.0000	4,1900	8,38	7,66	1,30		17,00 0,00
31446	PANO MARTINS MICROFIBRA 50X70 UN AZUL	63071000	000	5929	UN1	1.0000	7,1900	7,19	6,30	1,07		17,00 0,00
39543	PEDRA SANIT SANI-SOL 20G LAVANDA	38089919	000	5929	UN1	3.0000	1,5900	4,77	4,40	0,75		17,00 0,00
15866	RODO FORTA UN 40CM DUPLO	96039000	000	5929	UN1	1.0000	12,4900	12,49	11,91	2,02		17,00 0,00
15885	SACO LIXO BOMPACK 15L 80UN AZUL C/FITA	39232190	000	5929	UN1	1.0000	14,5900	14,59	13,46	2,29		17,00 0,00
44520	SACO XADREZ PANOSUL 43X52 UN LAVADO	63029100	000	5929	UN1	2.0000	6,9900	13,98	11,44	1,94		17,00 0,00
15407	SAPOLIO RADIUM CREMOSO L300P250ML CLASSICO	34054000	000	5929	UN1	1.0000	5,4900	5,49	5,29	0,90		17,00 0,00
11742	SUPORTE P/COADOR MELITTA 103 UN	39241000	000	5929	UN1	1.0000	9,5900	9,59	7,74	1,32		17,00 0,00
15566	VASSOURA BETTANIN UN NOVICA	96039000	000	5929	UN1	1.0000	11,9900	11,99	11,06	1,88		17,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------	---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tribut. feita pelos cupons fiscais: 17/216554 8/9/2021 Nro. Serie ECF: EP12181000000023931210908, Marca/Modelo ECF: EPSON/TM-T900F	<b>RESERVADO AO FISCO</b> 
---	--

Local de Pagamento					ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS SICOOB		Vencimento		<b>29/09/2021</b>
Beneficiário					PASSARELA CENTER LTDA - CNPJ: 03.107.202/0001-25 AVENIDA DR LEOBERTO LEAL, 1647 - BOM JESUS CURITIBANOS - SC - 89520 - 000		Agência/Código Beneficiário		3067/155497
Data do Documento					08/09/2021		Nosso Número		1595070-0
Data do Documento		Num. do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento		(-) Valor do Documento	
08/09/2021		216554/1		DM	N	08/09/2021		<b>187,10</b>	
Uso do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade		Valor		(-) Desconto/Abatimento	
		1	R\$						
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE: R\$ 0,00 E JUROS DE MORA DE: R\$ 0,19 POR DIA DOCUMENTO N° 216554. CONCEDER DESCONTO NO VALOR DE 0,00					(-) Outras Deduções				
					(+) Mora/Multa				
					(+) Outros Acréscimos				
					(=) Valor Cobrado				
Pagador					ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS AUTISTA DE CURITIBANOS AVENIDA SALOMAO CARNEIRO DE ALMEIDA 876 89520000 CENTRO CURITIBANOS SC		CNPJ: 35.589.038/0001-26		
Pagador/Avalista									

**Autenticação Mecânica**

Local de Pagamento					ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS SICOOB		Vencimento		<b>29/09/2021</b>
Beneficiário					PASSARELA CENTER LTDA - CNPJ: 03.107.202/0001-25		Agência/Código Beneficiário		3067/155497
Data do Documento					08/09/2021		Nosso Número		1595070-0
Data do Documento		Num. do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento		(-) Valor do Documento	
08/09/2021		216554/1		DM	N	08/09/2021		<b>187,10</b>	
Uso do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade		Valor		(-) Desconto/Abatimento	
		1	R\$						
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE: R\$ 0,00 E JUROS DE MORA DE: R\$ 0,19 POR DIA DOCUMENTO N° 216554. CONCEDER DESCONTO NO VALOR DE 0,00					(-) Desconto/Abatimento				
					(-) Outras Deduções				
					(+) Mora/Multa				
					(+) Outros Acréscimos				
					(=) Valor Cobrado				
Pagador					ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS AUTISTA DE CURITIBANOS AVENIDA SALOMAO CARNEIRO DE ALMEIDA 876 89520000 CENTRO CURITIBANOS SC		CNPJ: 35.589.038/0001-26		
Pagador/Avalista									

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



**SICOOB**  
**SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL**  
**PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR**

22/09/2021

**COMPROVANTE PAGAMENTO DE**  
**BOLETO**

08:32:06

Cooperativa: 3071-6/ SICOOB - PA CURITIBANOS  
Conta: 494925/ ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS  
DO AUTISTA DE CURITIBA

Linha digitável do título  
75691.30672 01015.549718 59507.000012 2 87580000018710

Número Documento: 000000021655401  
Nosso número: 01001554970015950700

N. Agendamento: 1836277  
Instituição Emissora: 756-BANCO SICOOB S.A.

**Beneficiário**  
Nome Fantasia: PASSARELA CENTER LTDA.  
Nome/Razão Social: PASSARELA CENTER LTDA.  
CPF/CNPJ: 03.107.202/0001-25

**Pagador**  
Nome Fantasia: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS  
AUTISTA DE C  
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS  
AUTISTA DE C  
CPF/CNPJ: 35.589.038/0001-26

Realizado: 22/09/2021  
Pagamento: 22/09/2021  
Data de Vencimento: 29/09/2021  
Documento: 187,10  
Desconto/Abatimento: 0,00  
Juros/Multa: 0,00  
Pago: 187,10  
Situação: Efetivado

**Autenticação**  
1d0f06a4-f8e0-4850-abba-73c786b16d3f  
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996





ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA  
DE CURITIBANOS/SC – “AMA”



[amacuritibanos@outlook.com](mailto:amacuritibanos@outlook.com)



**CASA FAGUNDES**

Rua Lages, 102 - Centro - CEP:89520-000 -  
Curitiba - SC  
TEL: (49)3245-0620 - FAX:  
filial.casafagundes@... .com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**  
1 - SAÍDA  
Nº 000014163 fl. 1 / 2  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4221 0973 2229 9400 0245 5500 1000 0141 6310 0050 5186

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210167923429 09/09/2021 10:15:05

NATUREZA DE OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256797110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

73.222.994/0002-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**AMA ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBANOS**

CNPJ / CPF

35.589.038/0001-26

DATA DA EMISSÃO

09/09/2021

ENDEREÇO

Ilidio Romulo Colonia, 27

BAIRRO / DISTRITO

Cohab 01

CEP

89520-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

Curitibanos

FONE / FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

NÚMERO

00014163

VALOR ORIGINAL

453,85

VALOR DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

453,85

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	09/10/2021	453,85									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	453,85
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	453,85	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		3 - PROP/REMT				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

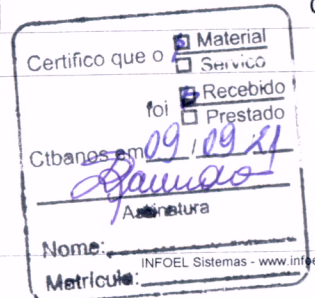
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10656	ENVELOPE BRANCO 114X229 C/RPC C/5	48171000	0102	5102	UN	2,000	0,700000	0,00	1,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6914	ENVELOPE BRANCO 240x340	48171000	0102	5102	UN	10,000	0,600000	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31556	CAIXA DELLO P CORRESPONDENCIA ARTICULAVEL TRIPLA CRISTAL	39261000	0102	5102	UN	1,000	56,900000	0,00	56,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17973	PASTA POLIBRAS A/E 55MM AZUL	42021210	0102	5102	UN	2,000	8,750000	0,00	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30417	PASTA BRW AZ OFICIO LOMBO LARGO PRETA	48203000	0102	5102	UN	1,000	15,900000	0,00	15,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22279	RESMA REPORT PAPEL A4 75G BRANCO 500FLS	48025610	0102	5102	PC	4,000	23,000000	0,00	92,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30403	PERFURADOR BRW GRANDE 35FLS	84729040	0102	5102	UN	1,000	45,000000	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30442	GRAMPEADOR BRW MEDIO 25 FLS MEDIUM STAPLER BOX	84729040	0102	5102	UN	1,000	22,500000	0,00	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22053	ALFINETE KITSEGURANCA N. 00 SPG100 DOURADO C/100	73194000	0102	5102	UN	2,000	5,250000	0,00	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30446	MOLHA DEDO BRW 12G	34011900	0102	5102	UN	1,000	3,900000	0,00	3,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27824	APONTADOR FABER CASTELL SIMPLES ESTRELA	82141000	0102	5102	UN	1,000	1,600000	0,00	1,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27571	TESOURA TRAMONTINA ESCOLAR 5 CORES REF 25999/410	82130000	0102	5102	UN	1,000	7,950000	0,00	7,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21749	EXTRATOR DE GRAMPOS CARBRINK ZINCADO REF.176	83059000	0102	5102	UN	1,000	2,000000	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Banco do Brasil Agencia 05177 Conta 31934-1 Cod razao social: 5048 Tributos aproximados R\$ 117,63 (25,92%) Fonte: IBPT	



## CASA FAGUNDES

Rua Lages, 102 - Centro - CEP:89520-000 -  
Curitibanos - SC  
TEL: (49)3245-0620 - FAX:  
filial.casafagundes@gmail.com

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000014163 fl. 2 / 2  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4221 0973 2229 9400 0245 5500 1000 0141 6310 0050 5186

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210167923429 09/09/2021 10:15:05

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256797110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

73.222.994/0002-45

## CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
22333	CANETA BIC CRISTAL ESFEROGRAFICA PRECISAO FINA 0.8 AZUL	96081000	0102	5102	UN	1,000	1,250000	0,00	1,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18836	CANETA BIC CRISTAL VERDE	96081000	0102	5102	UN	1,000	0,950000	0,00	0,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5148	CANETA BIC CRISTAL ESFEROGRAFICA FINA 0.8 VERMELHA	96081000	0102	5102	UN	1,000	1,300000	0,00	1,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32250	CANETA MAXPRINT DESTACA TEXTO LUMIS AMARELO MAX	96082000	0102	5102	UN	1,000	1,750000	0,00	1,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
401	CANETA BIC CRISTAL AZUL	96081000	0102	5102	UN	1,000	0,950000	0,00	0,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18618	CANETA BIC DIAMANTE 1.0 PRETO	96081000	0102	5102	UN	1,000	1,750000	0,00	1,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32252	CANETA MAXPRINT DESTACA TEXTO LUMIS ROSA MAX	96082000	0102	5102	UN	1,000	1,750000	0,00	1,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22330	REGUA DELLO CRISTAL 30CM	39261000	0102	5102	UN	1,000	1,600000	0,00	1,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23135	AGENDA SAO DOMINGOS PERMANENTE COSTURADA 192FLS PERMANENTE	48201000	0102	5102	UN	1,000	26,900000	0,00	26,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21020	BLOCO ADESIVO NOTEFIX 76X102MM AMARELO 100FLS REF.RB11204	48201000	0102	5102	UN	1,000	6,500000	0,00	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14656	GRAFITE SERTIC BIG TREE 0,5MM 2B C/12	96092000	0102	5102	UN	1,000	1,250000	0,00	1,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8035	LAPISEIRA PILOT SUPER GRIP H-187 SL 0,7MM PRETA	96084000	0102	5102	UN	1,000	12,900000	0,00	12,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
287	LAPIS FABER CASTELL 9000 2B OFFICE REGENT	96091000	0102	5102	UN	1,000	2,600000	0,00	2,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30481	APONTADOR FABER CASTELL C/DEPOSITO LETS GO	82141000	0102	5102	UN	1,000	7,400000	0,00	7,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28589	COLA VMP BRANCA ESCOLAR 90G	35061090	0102	5102	UN	1,000	2,750000	0,00	2,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24744	TRIO PORTA CANETA/CLIPS/LEMBRETE CRISTAL WALEU	39261000	0102	5102	UN	1,000	11,500000	0,00	11,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19457	GRAMPO SERTIC COBREADO 26/6 C/5000	83052000	0102	5102	UN	1,000	7,750000	0,00	7,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30927	CAIXA CLIPS BRW N. 6/0 C/50UN.	83059000	0102	5102	UN	1,000	3,500000	0,00	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24098	ALFINETE ACC P/MAPA COLORIDO C/50 N.1	73194000	0102	5102	CX	1,000	7,500000	0,00	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23225	FITA ADELBRAS POLISIL TRANSP 12X65M	39191010	0102	5102	UN	1,000	2,250000	0,00	2,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33250	PASTA DAC CATALOGO PERCALUX OFICIO C/50 ENV. MEDIOS PRETA	42021210	0102	5102	UN	1,000	51,000000	0,00	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12085	PRANCHETA DELLO COLOR FUME	39259090	0102	5102	UN	1,000	14,900000	0,00	14,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
329	BORRACHA MERCUR RECORD 40	40169200	0102	5102	UN	1,000	0,700000	0,00	0,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o  Material  
 Serviço  
foi  Recebido  
 Prestado  
Ctbanos em 09/09/21

Assinatura  
Nome: \_\_\_\_\_  
Matrícula: \_\_\_\_\_



# SICOOB

Beneficiário <b>ASA FAGUNDES COMERCIO DE VARIEDADES EM GERAL</b> <b>ALOMAO CARNEIRO DE ALMEIDA 257 SALA 01</b> CENTRO <b>CURITIBANOS - SC</b> Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto.	73.222.994/0001-64  89520-000	Vencimento <b>09/10/2021</b>	Valor do Documento <b>664,65</b>
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
		Data de Emissão <b>09/09/2021</b>	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>3071/40053</b>	
		Nosso Número <b>4044-9</b>	

Dados do Pagador		Número do Documento <b>14165-14164-14163</b>	
Nome do pagador <b>AMA ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURI</b>			
Endereço <b>ILIDIO ROMULO COLONIA</b>			
Bairro / Distrito <b>CENTRO</b>	UF <b>SC</b>	CEP <b>89520-000</b>	
Município <b>CURITIBANOS</b>			
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

# SICOOB

756

75691.30714 01004.005300 00404.490013 4 87680000066465

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>					Vencimento <b>09/10/2021</b>
Beneficiário <b>CASA FAGUNDES COMERCIO DE VARIEDADES EM GERAL LTDA</b>					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário <b>3071/40053</b>
73.222.994/0001-64					Nosso número <b>4044-9</b>
Data do documento <b>09/09/2021</b>	N. documento <b>14165-14164-14163</b>	Espécie <b>DM</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor <b>664,65</b>	Valor documento <b>664,65</b>
Uso do Banco <b>1</b>	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor <b>664,65</b>	(-) Desconto / Abatimento
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto.					(-) Outras deduções
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3071 SICOOB CAMPOS NOVOS					(+) Mora / Multa
Pagador <b>AMA ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURI</b>					(+) Outros acréscimos
<b>ILIDIO ROMULO COLONIA</b>					(=) Valor cobrado
<b>CENTRO</b>					
<b>CURITIBANOS - SC</b>					
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

CASA FAGUNDES

Rua Lages, 102 - Centro - CEP:89520-000 - Curitiba - SC  
TEL: (49)3245-0620 - FAX:  
filial.casafagundes@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000014165 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4221 0973 2229 9400 0245 5500 1000 0141 6510 0050 5210

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210167933280 09/09/2021 10:22:13

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256797110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

73.222.994/0002-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AMA ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBANOS

CNPJ / CPF

35.589.038/0001-26

DATA DA EMISSÃO

09/09/2021

ENDEREÇO

Ilídio Romulo Colonia, 27

BAIRRO / DISTRITO

Cohab 01

CEP

89520-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

Curitibanos

FONE / FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

NÚMERO

00014165

VALOR ORIGINAL

84,00

VALOR DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

84,00

DADOS DA FATURA

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	09/10/2021	84,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE CÁLC. ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

84,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESS.

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

84,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

3 - PROP/RENT

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
30545	PAPEL TOALHA BELA VISTA INTERFOLHA LUXO 23X20CM 19GS C/5000	48182000	0102	5102	CX	1,000	84,000000	0,00	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o  Material  
 Serviço  
foi  Recebido  
 Prestado  
Curitiba em 09/09/21  
Assinatura  
Nome: \_\_\_\_\_  
Matrícula: \_\_\_\_\_

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil  
Agencia 05177  
Conta 31934-1  
Cod razao social: 5048  
Tributos aproximados R\$ 0,00 (0%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

## CASA FAGUNDES

Rua Lages, 102 - Centro - CEP:89520-000 -  
Curitibanos - SC  
TEL: (49)3245-0620 - FAX:  
filial.casafagundes@gmail.com

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000014164 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

4221 0973 2229 9400 0245 5500 1000 0141 6410 0050 5205

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210167929347 09/09/2021 10:19:24

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256797110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

73.222.994/0002-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AMA ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBANOS

CNPJ / CPF

35.589.038/0001-26

DATA DA EMISSÃO

09/09/2021

ENDEREÇO

Ilidio Romulo Colonia, 27

BAIRRO / DISTRITO

Cohab 01

CEP

89520-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

Curitibanos

FONE / FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

NÚMERO

00014164

VALOR ORIGINAL

126,80

VALOR DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

126,80

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	09/10/2021	126,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

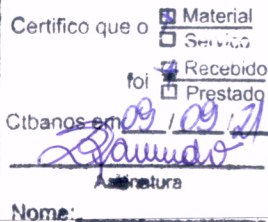
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	126,80	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	126,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	3 - PROP/REMT				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
23443	SABONETE PREMISSE 800ML FLOR DE LARANJEIRA SOFT REF. 10108	34012010	0102	5102	UN	1,000	11,900000	0,00	11,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15125	SABONETE PREMISSE 800ML CRISTAIS ERVAS REF. 10107	34012010	0102	5102	UN	2,000	11,900000	0,00	23,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4315	GUARDANAPO VIPP PLUS 29,5X29,5 GRAMATURA BAIXA	48183000	0102	5405	UN	1,000	2,250000	0,00	2,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13698	COLHER PLAZAPEL SOBREMESA ESPECIAL CRISTAL C/50UND CSF003.05	39241000	0102	5102	UN	2,000	4,000000	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20517	COLHER PLAZAPEL CAFEZINHO C/100UN	39241000	0102	5102	UN	1,000	4,250000	0,00	4,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14096	COPO MINAPLAST 80ML TRANSP. C/100 CHA	39241000	0102	5102	UN	4,000	6,900000	0,00	27,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29103	PAPEL HIGIENICO NOBRE BRANCO ROLO 300M PACOTE C/8	48181000	0102	5102	UN	1,000	49,000000	0,00	49,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil  
Agencia 05177  
Conta 31934-1  
Cod razao social: 5048  
Tributos aproximados R\$ 34,87 (27,5%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



**SICOOB**  
**SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL**  
**PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR**  
**COMPROVANTE PAGAMENTO DE**  
**BOLETO**

22/09/2021

08:31:03

Cooperativa: 3071-6/ SICOOB - PA CURITIBANOS  
Conta: 494925/ ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS  
DO AUTISTA DE CURITIBA

Linha digitável do título  
75691.30714 01004.005300 00404.490013 4 87680000066465

Número Documento: 14165-14164-141  
Nosso número: 01000400530000040449

N. Agendamento: 1836276  
Instituição Emissora: 756-BANCO SICOOB S.A.

**Beneficiário**

Nome Fantasia: CASA FAGUNDES COMERCIO DE  
VARIEDADES EM GERAL LTDA  
Nome/Razão Social: CASA FAGUNDES COMERCIO DE  
VARIEDADES EM GERAL LTDA  
CPF/CNPJ: 73.222.994/0001-64

**Pagador**

Nome Fantasia: AMA ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO  
AUTISTA DE CURI  
Nome/Razão Social: AMA ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO  
AUTISTA DE CURI  
CPF/CNPJ: 35.589.038/0001-26

Realizado: 22/09/2021  
Pagamento: 22/09/2021  
Data de Vencimento: 09/10/2021  
Documento: 664,65  
Desconto/Abatimento: 0,00  
Juros/Multa: 0,00  
Pago: 664,65  
Situação: Efetivado

**Autenticação**

6be62fa5-870b-4f19-84a0-52c8e7b85223  
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA  
DE CURITIBANOS/SC – “AMA”







CURITIBANOS/SC

## ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBANOS/SC – “AMA”



[amacuritibaños@outlook.com](mailto:amacuritibaños@outlook.com)



IDE JO EMITENTE  
**CASA FAGUNDES**  
 Rua Lages, 102 - Centro - CEP:89520-000 - Curitiba - SC  
 TEL: (49)3245-0620 - FAX: filial.casafagundes@gmail.com

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  
 Nº 000014242 fl. 1 / 1  
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
 4221 0973 2229 9400 0245 5500 1000 0142 4210 0050 6021  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**VENDA**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 256797110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 73.222.994/0002-45  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 342210177655261 22/09/2021 17:37:25

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL **AMA ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBANOS** CNPJ / CPF 35.589.038/0001-26 DATA DA EMISSÃO 22/09/2021  
 ENDEREÇO **Ilídio Romulo Colonia, 27** BAIRRO / DISTRITO **Cohab 01** CEP 89520-000 DATA SAÍDA / ENTRADA  
 MUNICÍPIO **Curitiba** FONE / FAX UF **SC** INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
<b>DADOS DA FATURA</b>	<b>00014242</b>	<b>50,45</b>	<b>0,00</b>	<b>50,45</b>

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/10/2021	50,45									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		50,45	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		50,45	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL **3 - PROP/RENT** FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF  
 ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
9236	MASCARA BOMPACK DESCARTAVEL TRIPLA C/50	63079010	0102	5102	PC	1,000	25,000000	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1815	GUARDANAPO PLAZAPEL 20X23CM C/50	48183000	0102	5405	PC	2,000	1,600000	0,00	3,20	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
33597	TOALHA PAPEL BOB 2X120 TOALHAS 2 ROLOS	48189090	0102	5102	UN	1,000	5,250000	0,00	5,25	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
29314	COPO MINAPLAST 200ML TRANSP. C/100 REFRI	39241000	0102	5102	UN	2,000	8,500000	0,00	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

Certifico que  Material  Serviço  
 foi  Recebido  Prestado  
 Curitiba em 22/09/2021  
*Banda*  
 Assinatura  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Matrícula: \_\_\_\_\_

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Banco do Brasil  
 Agencia 05177  
 Conta 31934-1  
 Cod razao social: 5048  
 Tributos aproximados R\$ 9,35 (18,53%) Fonte: IBPT  
 RESERVADO AO FISCO



Beneficiário <b>CASA FAGUNDES COMERCIO DE VARIEDADES EM GERAL</b> <b>SALOMAO CARNEIRO DE ALMEIDA 257 SALA 01</b> <b>CENTRO</b> <b>CURITIBANOS - SC</b>	73.222.994/0001-64  89520-000	Vencimento <b>22/10/2021</b>	Valor do Documento <b>50,45</b>
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) <b>Não cobrar encargos por atraso</b> <b>Não conceder desconto.</b>	Data de Emissão <b>22/09/2021</b>	(=) Valor cobrado	
	Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>3071/40053</b>		
	Nosso Número <b>4060-7</b>		

Dados do Pagador		Número do Documento <b>14242</b>	
Nome do pagador <b>AMA ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURI</b>			
Endereço <b>ILIDIO ROMULO COLONIA</b>			
Bairro / Distrito <b>CENTRO</b>			
Município <b>CURITIBANOS</b>	UF <b>SC</b>	CEP <b>89520-000</b>	
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. \_\_\_\_\_ do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.30714 01004.005300 00406.070011 2 87810000005045

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>					Vencimento <b>22/10/2021</b>
Beneficiário <b>CASA FAGUNDES COMERCIO DE VARIEDADES EM GERAL LTDA</b> - <b>73.222.994/0001-64</b>					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário <b>3071/40053</b>
Data do documento <b>22/09/2021</b>	N. documento <b>14242</b>	Espécie <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>22/09/2021</b>	Nosso número <b>4060-7</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor	Valor documento <b>50,45</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) <b>Não cobrar encargos por atraso</b> <b>Não conceder desconto.</b>  EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3071 SICOOB CAMPOS NOVOS					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador <b>AMA ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURI</b> <b>35.589.038/0001-26</b> <b>ILIDIO ROMULO COLONIA</b> <b>CENTRO</b> <b>CURITIBANOS - SC</b> <b>89520-000</b>					(+) Outros acréscimos
Beneficiário Final					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação





ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA  
DE CURITIBANOS/SC – “AMA”



Associação de Pais e Amigos do Autista de Curitiba e Região / SC - AMA  
Rua Ilídio Rômulo Colônia, 27 – Cohab I – CEP: 89.520-000 Curitiba (SC) - E-mail:  
[amacuritanos@outlook.com](mailto:amacuritanos@outlook.com)



SICOOB  
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL  
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

24/09/2021

COMPROVANTE PAGAMENTO DE  
BOLETO

09:49:16

Cooperativa: 3071-6/ SICOOB - PA CURITIBANOS  
Conta: 494925/ ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS  
DO AUTISTA DE CURITIBA

Linha digitável do título  
75691.30714 01004.005300 00406.070011 2 87810000005045

Número Documento: 14242  
Nosso número: 01000400530000040607

N. Agendamento: 1839372  
Instituição Emissora: 756-BANCO SICOOB S.A.

**Beneficiário**

Nome Fantasia: CASA FAGUNDES COMERCIO DE  
VARIEDADES EM GERAL LTDA  
Nome/Razão Social: CASA FAGUNDES COMERCIO DE  
VARIEDADES EM GERAL LTDA  
CPF/CNPJ: 73.222.994/0001-64

**Pagador**

Nome Fantasia: AMA ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO  
AUTISTA DE CURI  
Nome/Razão Social: AMA ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO  
AUTISTA DE CURI  
CPF/CNPJ: 35.589.038/0001-26

Realizado: 24/09/2021  
Pagamento: 24/09/2021  
Data de Vencimento: 22/10/2021  
Documento: 50,45  
Desconto/Abatimento: 0,00  
Juros/Multa: 0,00  
Pago: 50,45  
Situação: Efetivado

**Autenticação**

cfa60bd4-9591-4b59-b976-a26f25fb75dc  
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

## CASA FAGUNDES

Rua Lages, 102 - Centro - CEP:89520-000 -  
Curitibanos - SC  
TEL: (49)3245-0620 - FAX:  
filial.casafagundes@gmail.com

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
- 1 - SAÍDA

**1**

Nº 000014229 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4221 0973 2229 9400 0245 5500 1000 0142 2910 0050 5880

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210176208427 21/09/2021 11:43:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256797110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

73.222.994/0002-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AMA ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBANOS

CNPJ / CPF

35.589.038/0001-26

DATA DA EMISSÃO

21/09/2021

ENDEREÇO

Ilidio Romulo Colonia, 27

BAIRRO / DISTRITO

Cohab 01

CEP

89520-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

Curitibanos

FONE / FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

NÚMERO

00014229

VALOR ORIGINAL

218,90

VALOR DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

218,90

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/10/2021	218,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO

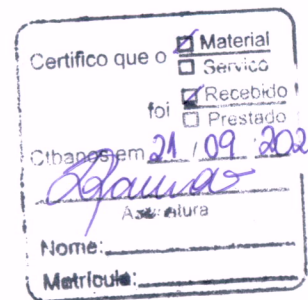
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	218,90	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	218,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	3 - PROP/REMT				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
19473	CARTUCHO HP PRETO 3YM79AB N.667	84439923	0102	5102	UN	2,000	72,000000	0,00	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7577	CARTUCHO HP COLORIDO 3YM78AB N.667	84439923	0102	5102	UN	1,000	74,900000	0,00	74,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Banco do Brasil Agencia 05177 Conta 31934-1 Cod razao social: 5048 Tributos aproximados R\$ 62,22 (28,42%) Fonte: IBPT	



Beneficiário <b>CASA FAGUNDES COMERCIO DE VARIEDADES EM GERAL</b> 73.222.994/0001-64 <b>SALOMAO CARNEIRO DE ALMEIDA 257 SALA 01</b> <b>CENTRO</b> <b>CURITIBANOS - SC</b> 89520-000	Vencimento <b>21/10/2021</b>	Valor do Documento <b>218,90</b>
	(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
	Data de Emissão <b>21/09/2021</b>	(=) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) <b>Não cobrar encargos por atraso</b> <b>Não conceder desconto.</b>	Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>3071/40053</b>	
	Nosso Número <b>4056-7</b>	

## Dados do Pagador

Nome do pagador <b>AMA ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURI</b>	Número do Documento <b>14229</b>
Endereço <b>ILIDIO ROMULO COLONIA</b>	
Bairro / Distrito <b>CENTRO</b>	
Município <b>CURITIBANOS</b>	UF <b>SC</b> CEP <b>89520-000</b>
Mensagem Pagador	

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. \_\_\_\_\_ do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.30714 01004.005300 00405.670019 9 8780000021890

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>	Vencimento <b>21/10/2021</b>				
Beneficiário <b>CASA FAGUNDES COMERCIO DE VARIEDADES EM GERAL LTDA</b> - 73.222.994/0001-64	Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário <b>3071/40053</b>				
Data do documento <b>21/09/2021</b>	N. documento <b>14229</b>	Espécie <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>21/09/2021</b>	Nosso número <b>4056-7</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor	Valor documento <b>218,90</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) <b>Não cobrar encargos por atraso</b> <b>Não conceder desconto.</b>  EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3071 SICOOB CAMPOS NOVOS	(-) Desconto / Abatimento				
	(-) Outras deduções				
	(+) Mora / Multa				
	(+) Outros acréscimos				
Pagador <b>AMA ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURI</b> 35.589.038/0001-26 <b>ILIDIO ROMULO COLONIA</b> <b>CENTRO</b> <b>CURITIBANOS - SC</b> 89520-000	(=) Valor cobrado				
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação





ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA  
DE CURITIBANOS/SC – “AMA”



Associação de Pais e Amigos do Autista de Curitiba e Região / SC - AMA  
Rua Ilídio Rômulo Colônia, 27 – Cohab I – CEP: 89.520-000 Curitiba (SC) - E-mail:  
[amacuritanos@outlook.com](mailto:amacuritanos@outlook.com)

**SICOOB**  
**SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL**  
**PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR**

24/09/2021

**COMPROVANTE PAGAMENTO DE**  
**BOLETO**

09:48:14

Cooperativa: 3071-6/ SICOOB - PA CURITIBANOS  
Conta: 494925/ ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS  
DO AUTISTA DE CURITIBA

Linha digitável do título  
75691.30714 01004.005300 00405.670019 9 87800000021890

Número Documento: 14229  
Nosso número: 01000400530000040567

N. Agendamento: 1839368  
Instituição Emissora: 756-BANCO SICOOB S.A.

**Beneficiário**

Nome Fantasia: CASA FAGUNDES COMERCIO DE  
VARIEDADES EM GERAL LTDA  
Nome/Razão Social: CASA FAGUNDES COMERCIO DE  
VARIEDADES EM GERAL LTDA  
CPF/CNPJ: 73.222.994/0001-64

**Pagador**

Nome Fantasia: AMA ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO  
AUTISTA DE CURI  
Nome/Razão Social: AMA ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO  
AUTISTA DE CURI  
CPF/CNPJ: 35.589.038/0001-26

Realizado: 24/09/2021  
Pagamento: 24/09/2021  
Data de Vencimento: 21/10/2021  
Documento: 218,90  
Desconto/Abatimento: 0,00  
Juros/Multa: 0,00  
Pago: 218,90  
Situação: Efetivado

**Autenticação**

eab2b916-2fd8-4330-82d6-47c2d541587d  
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA  
DE CURITIBANOS/SC – “AMA”**

**RELATÓRIO PARCIAL DE EXECUÇÃO DO OBJETO PARA FIM DE  
PRESTAÇÃO DE CONTAS REFERENTE À PRIMEIRA PARCELA**

**INSTITUIÇÃO:** ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBANOS E REGIÃO/SC - AMA

**DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE PRINCIPAL:** CADASTRAMENTO DAS FAMÍLIAS.

**PRESIDENTE:** DAIANA PENTEADO

**ANO BASE:** 2021





## ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBANOS/SC – “AMA”

### PRESTAÇÃO PARCIAL DE CONTAS – 1/2021

REFERENTE AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 9/2021 celebrado entre o Poder Executivo do município de Curitiba e a Associação De Pais E Amigos Do Autista De Curitiba E Região / SC – AMA: Lei Federal 13019/2017, Decreto Municipal 4870/2017, para exercício de 2021.

Repasso da primeira parcela financeira no valor de R\$ 1.200,00 em 19/08/2021.

Segue Relatório de Execução do Objeto, conforme **cláusula sétima - DA PRESTAÇÃO DE CONTAS**, decorrente da dispensa de chamamento público sob nº 003/2021.

**AQUISIÇÃO DE MATERIAIS:** Adquirir materiais de expediente, gêneros alimentícios, limpeza, higiene, copa e cozinha.

**SERVIÇO SOCIOASSISTENCIAL:** Cadastrar as famílias.

**PÚBLICO ATENDIDO:** Pais e responsáveis pelas crianças com TEA.

**PERFIL DAS CRIANÇAS CADASTRADAS:** Crianças e adolescentes com idade entre 3 a 14 anos, de ambos os sexos que estão matriculados na Rede Regular de ensino em seus diferentes níveis.

**NÚMERO DE CADASTRAMENTOS:** 15 crianças/adolescentes.

**OBJETIVO:** Cadastrar as famílias para que possamos enviar a documentação para a Fundação Catarinense de Educação Especial – FCEE, para emitirem a carteirinha de identificação da pessoa com Transtorno do Espectro Autista - TEA – Romeo Mion conforme a Lei 13977/2020.

#### **RESULTADOS ESPERADOS:**

Cadastrar as famílias;

Orientar e apoiar as famílias de crianças e adolescentes com TEA;

Encaminhar as pessoas que não possuem laudo médico para neurologia ou neuropediatria.



## ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBANOS/SC – “AMA”

### AÇÕES DESENVOLVIDAS ATÉ O MOMENTO:

Por se tratar de uma sede nova e por sermos uma Associação que está iniciando os trabalhos da estaca zero, a AMA fez a aplicação dos recursos referente à primeira parcela em materiais de expedientes, gêneros de alimentação e materiais de copa e cozinha para darmos inícios aos trabalhos de cadastramento. (FOTOS ANEXAS)

### CONCLUSÃO PARCIAL:

Através dos cadastramentos desenvolvidos até a presente data, avaliamos que nosso objetivo está sendo atingido dentro do esperado. Salientamos que através desta parceria com o FIA, recebidos por meio do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 9/2021 no valor de mil e duzentos reais (R\$ 1.200,00) conseguiremos através de contatos telefônicos alcançar nossos objetivos junto com as famílias.

Curitiba, 27 de setembro de 2021.

DAIANA PENTEADO

Presidente da AMA

JOSELI JACÓN GUIMARÃES

1ª Secretária da AMA

Associação de Pais e  
Amigos do Autista  
Curitiba/SC e Região  
35 589 038/0001-26



ANEXOS

Aquisição de materiais de expediente





## ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBANOS/SC – “AMA”

### Aquisição de materiais de copa e cozinha





Aquisição de materiais de limpeza







## ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBANOS/SC – “AMA”

### Cadastramento das famílias



Associação de Pais e Amigos do Autista de Curitiba e Região / SC - AMA  
Rua Ilídio Rômulo Colônia, 27 – Cohab I – CEP: 89.520-000 Curitiba (SC) – Telefone  
Comercial e WhatsApp: (49) 3191-0472 - E-mail: [amacuritiba@outlook.com](mailto:amacuritiba@outlook.com)



**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA  
DE CURITIBANOS/SC – “AMA”**



Associação de Pais e Amigos do Autista de Curitiba e Região / SC - AMA  
Rua Ilídio Rômulo Colônia, 27 – Cohab I – CEP: 89.520-000 Curitiba (SC) – Telefone  
Comercial e WhatsApp: (49) 3191-0472 - E-mail: [amacuritibanos@outlook.com](mailto:amacuritibanos@outlook.com)





Estado de Santa Catarina  
Prefeitura de Curitiba

TERMO DE COLABORAÇÃO 09/2021 - FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO  
ADOLESCENTE

ANÁLISE RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DA 1ª PARCELA

A Associação de Pais e Amigos do Autista de Curitiba e Região-AMA, parceira do Município através do Termo de Colaboração 09/2021, apresenta Relatório Simplificado de execução do objeto, referente à primeira parcela, para análise dos resultados obtidos.

No relatório a AMA descreve como objeto:

*Executar ações de promoção e defesa da criança e do adolescente com transtorno de espectro autista residentes em Curitiba.*

Como resultados das atividades e benefícios alcançados aponta a AMA:

- 15 famílias de crianças e adolescentes cadastradas para o envio de documentação à Fundação Catarinense de Educação Especial;
- Tratativas para emissão de carteirinhas de identificação da pessoa do transtorno do espectro autista- TEA;
- Orientação e apoio as famílias com TEA e encaminhamento para neurologia ou neuropediatra para pessoas que não possuem laudo médico.

Para desenvolvimento do plano de trabalho, com o repasse financeiro do Município, informou a AMA a aplicação dos recursos conta de material de expediente, alimentação, materiais de higiene e materiais de copa e cozinha.

Como objeto do Termo de Colaboração tem-se:

*Executar ações de promoção e defesa da criança e do adolescente com transtorno de espectro autista residentes em Curitiba.*

Nesse ínterim, diante das informações prestadas no relatório e documentação encaminhada pela AMA, 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\$ 1.200,00 (Um mil e duzentos reais) nas ações postuladas pela Municipalidade.

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

Curitiba (SC), 28 de setembro de 2021.

  
Priscila Goetten Sartor

  
Rubia Alves Cozer

  
Ailton Almeida da Silva



Estado de Santa Catarina  
Prefeitura de Curitiba

ATA 022/2021

Às 14 horas e 20 minutos do dia 28 de setembro 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 do Autista de Curitiba e Região- AMA, na forma dos termos de colaboração firmados sob nº 09/2021, por intermédio do Fundo Municipal da Criança e do Adolescente, 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 do Autista de Curitiba e Região- AMA, sem ressalvas, e relatório emitido pelo Gestor da parceria, entende esta Comissão que o relatório de ações, especificamente para a primeira parcela, observa aos objetos constantes dos Termos de Colaboração e do Plano de Trabalho, estando portando homologada. Por fim, nada mais havendo a ser tratado, declarou-se 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

  
Airton Almeida da Silva



Estado de Santa Catarina  
Prefeitura de Curitiba

**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 DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE CURITIBANOS.**

**ENTIDADE RECEBEDORA: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBANOS/SC - AMA CNPJ: 35.589.038/0001-26.**

**TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 09/2021.**

**AMPARO LEGAL: DECRETO Nº 4.870/2017 QUE REGULAMENTA A LEI FEDERAL Nº 13.019/2014. LEI ORDINÁRIA Nº 6.533/2021.**

**VALOR RECEBIDO: R\$ 1.200,00.**

01 – Após análise da prestação de contas, parcela **01/2021**, cujo Empenho Global nº **26/2021**, de 27-07-2021 e Sub-Empenho nº 26-1/21 de: 13-08-2021 e Ordem de Pagamento nº 58/2021 de 13-08-2021, com vencimento em: 19-08-2021, do Convênio celebrado entre a Prefeitura Municipal de Curitiba-SC, através do Fundo Municipal da Criança e do Adolescente de Curitiba e a AMA - Associação de Pais e Amigos do Autista de Curitiba, 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 28 de Setembro de 2021.

*Valdemir José Ortiz de Castilho*  
Controle Interno.

*Mary Hellen B. Dacol Ribeiro*  
Gestor