



Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais

Ofício nº 122/2021

Curitibanos, 29 de setembro de 2021.

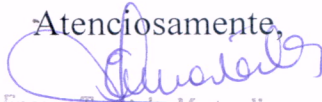
Ilmo. Sr.  
Kleberson Luciano Lima  
DD. Prefeito Municipal  
Curitibanos - SC


Prezado Senhor,

A Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE de Curitiba através deste, encaminha a Prestação de Contas referente à 4ª parcela de 2021, recebida por esta entidade em 09/09/2021.

Na oportunidade apresentamos nossos cumprimentos.

Atenciosamente,

  
Eneone Teresinha Martarello  
Presidente  
APAE Curitiba

24: 25 15:00  
29.09.21  
  
Adailton Alves  
Agente Administrativo  
Matrícula 235313

Registrada sob N.º 39 no Registro Civil das Pessoas Jurídicas da Comarca de Curitiba - 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 - Curitiba

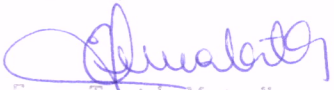
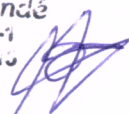
- ☎ (49) 3245-0915 - Bairro N. Sra. Aparecida  
Santa Catarina

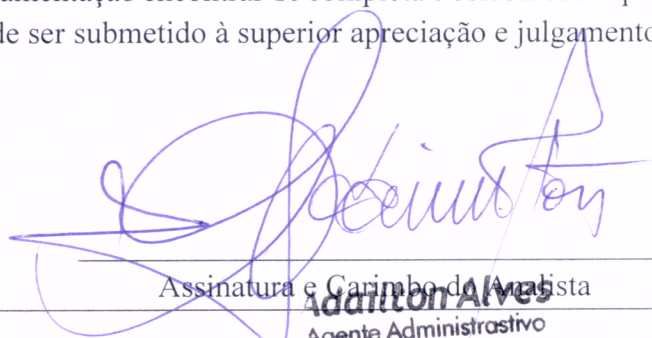
ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

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

PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS	MÊS DEPÓSITO: 09/2021
RECEBEDOR DE RECURSOS: APAE CNPJ/CPF: 83.453.183/0001-28	
MUNICÍPIO: CURITIBANOS - SC	
DATA DEPÓSITO: 09/09/2021	VALOR: 28.570,00
FONE PARA CONTATO: 49 3245 0915	

<b>DECLARAÇÃO DO RECEBEDOR DE RECURSOS</b>	
Declaro, de acordo com a Instrução Normativa nº TC 20/2015, que os recursos recebidos foram regularmente empregados, na conformidade da lei, cuja prestação de contas foi montada conforme requisitos da instrução normativa mencionada, sendo que todos os documentos de despesa estão legíveis e devidamente assinados.	
EM: Curitiba, 29 de setembro de 2021.	
 Enconce Teresinha Martarello Presidente APAE Curitiba	 José Antonio Dondé CRC ISC 008226/0-1 CPF: 194.120.200-10
_____ Presidente - Resp.Aplic.Recursos	_____ Assinatura e carimbo Contador

<b>02-A SER PREENCHIDO PELO SETOR DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DA P.M.C.</b>	
O presente processo revisado pelo Setor de Prestação de Contas da Prefeitura Municipal de Curitiba, foi achado regular, face sua documentação encontrar-se completa e correta sob aspecto legal e aritmético, em condições, portanto, de ser submetido à superior apreciação e julgamento.	
Curitiba (SC), 29/09/21.	 Assinatura e Carimbo do Analista Adailton Alves Agente Administrativo Matrícula 235313

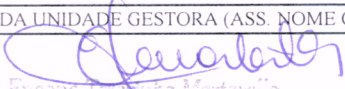

**ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS**

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

		ANO E MÊS: 2021/ Setembro	ANEXO TC-28
UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Curitiba			
ORDENADOR DA DESPESA: Kleberson Luciano Lima			
ENTIDADE BENEFICIADA: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais			
ENDEREÇO: Juracy de Mello Schmitt, 274			89.520-000
RESPONSÁVEL: Eneone Teresinha Martarello		582.828.159-34	
NOTA DE EMPENHO Nº:	DATA	09/09/2021	VALOR: 28.570,00
PROJETO/ATIVIDADE:		ITEM/FONTE	
NOTA DE SUBEMPENHO Nº:	DATA		VALOR:
Ajuda de Custo e Manutenção da Entidade.			

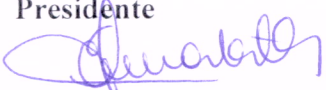
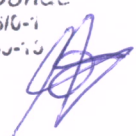
DOCUMENTO		HISTÓRICO	CHEQUE N.º	RECEBIMENTOS R\$	PAGAMENTOS R\$
NÚMERO	DATA				
-	09/09/21	<b>DEPÓSITO</b>	-	R\$ 28.570,00	-
NF. 22609	10/09/21	Elisabeth Aparecida França Dacol	Transf.		R\$ 3.240,00
NF. 22607	10/09/21	Rita de Cassia dos Santos	Transf.		R\$ 3.240,00
NF. 22608	10/09/21	Maria Bernadete Bepler Ronzani	Transf.		R\$ 3.240,00
NF. 7108	28/09/21	Neurogene Laboratório Ltda	Transf.		R\$ 11.500,00
NF. 4411	27/09/21	Rodrigo Pizzatto	Transf.		R\$ 3.000,00
NF. 56942	27/09/21	Clínica Medica e Imagem S/S Ltda - IMED - EPP	Transf.		R\$ 4.350,00
				R\$ 28.570,00	R\$ 28.570,00

Curitiba, 29 de setembro de 2021.

TITULAR DA UNIDADE GESTORA (ASS. NOME CARGO)	CONTADOR/TEC. CONTABILIDADE (ASS. NOME CRC Nº)
 Eneone Teresinha Martarello Presidente APAE Curitiba	José Antonio Donato CRC ISC 008226/6-1 CPF: 104.120.200-10 

ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

BANCO:	BB/BESC	C/C. nº	106.252-2
Saldo bancário conforme extrato em:	28/09/2021	RS	0,00
MAIS: (Depósitos Diversos)			
MENOS: (Avisos de Créditos não considerados por nós)			
MENOS: (Cheques não considerados pelo Banco)			
Saldo conforme nosso registro em:	28/09/21	RS	0,00
LOCAL E DATA:	Curitibanos, 29 de setembro de 2021.		
Assinaturas:			
Presidente		Contador	
			
Encone Teresinha Martarello Presidente ACAF Curitiba		Jose Antonio Donda CRC ISC 008226/0-1 CPF: 134.120.200-10	



## Consultas - Extrato de conta corrente

G333281403255654007  
28/09/2021 14:07:36

## Cliente - Conta atual

Agência 517-7  
 Conta corrente 106252-2 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG  
 Período do extrato de 09 / 09 / 2021 até 28 / 09 / 2021

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
03/09/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
09/09/2021		0517	99026	870 Transferência recebida	660.517.000.041.299	28.570,00 C	
				09/09 0517 41299-6 SC 420480 FMS			
09/09/2021		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.520.902.341.600	1,20 D	28.568,80 C
				Cobrança referente a 03/09/2021			
10/09/2021		0517	99015	470 Transferência enviada	550.517.000.035.506	3.240,00 D	
				10/09 0517 35506-2 ELISABETH APAR			
10/09/2021		0517	99015	470 Transferência enviada	550.517.000.046.514	3.240,00 D	
				10/09 0517 46514-3 RITA DE CASSIA			
10/09/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.001	3.240,00 D	
				237 0346 51628899972 MARIA BERNADETE B			
10/09/2021		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	842.531.200.173.215	1,20 D	
				Cobrança referente 10/09/2021			
10/09/2021		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	842.531.200.173.216	1,20 D	
				Cobrança referente 10/09/2021			
10/09/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.531.200.275.785	10,45 D	18.835,95 C
				Cobrança referente 10/09/2021			
20/09/2021		0517	99026	870 Transferência recebida	660.517.000.023.918	15.000,00 C	33.835,95 C
				20/09 0517 23918-6 FUNDO MUNICIPAL			
21/09/2021		0517	99015	470 Transferência enviada	550.517.000.109.519	15.000,00 D	
				21/09 0517 109519-6 ASSOCIACAO DE			
21/09/2021		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	872.641.100.135.766	1,20 D	18.834,75 C
				Cobrança referente 21/09/2021			
27/09/2021		0000	13113	500 Tarifa Renovação Cadastro	852.700.800.028.090	52,35 D	18.782,40 C
				Cobrança referente 06/09/2021			
28/09/2021		0517	00517	870 Transferência recebida	550.517.000.130.642	67,60 C	
				28/09 0517 130642-1 ASSOC PAIS AMI			
28/09/2021		0517	00517	144 Transferência enviada	553.174.000.002.041	11.500,00 D	
				28/09 3174 2041-9 NEUROGENE LABO			
28/09/2021		0517	00517	144 Transferência enviada	550.517.000.018.138	3.000,00 D	
				28/09 0517 18138-2 RODRIGO PIZZAT			
28/09/2021		0517	00517	144 Transferência enviada	550.517.000.012.480	4.350,00 D	
				28/09 0517 12480-X CLIN MED IMAGE			
28/09/2021		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo							0,00 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							30/09/2021
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/10/2021

<p align="center"><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS</b>  <b>Estado de Santa Catarina</b>  <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</p>	<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇO SÉRIE A</b>	
	<b>2ª itens_nota_via CONTABILIDADE</b>	<b>Nº: 22609</b>

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

DATA DA EMISSÃO: <b>10/09/2021</b>	NATUREZA DA OPERAÇÃO:	CÓD. DA OPERAÇÃO:
---------------------------------------	-----------------------	-------------------

**PRESTADOR(A) DO(S) SERVIÇO(S)**

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

**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: Curitibanos 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 <sup>material</sup> serviço constante deste documento foi recebido e aceito 10/09/21 prestado

*Maíra Frische*  
Responsável

Nome: MARILENE T. FUXER  
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: francielle

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



## Emissão de comprovantes - 3o nível

10/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:55:04  
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	10/09/2021
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	E.A34.9F4.490.D1E.E83
-----------------	-----------------------

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**

**1ª itens\_nota\_via  
DESTINATÁRIO**

**Nº: 22607**

UNIDADE EMITENTE:

**SECRETARIA MUNICIPAL DA ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA**

DATA DA EMISSÃO:

**10/09/2021**

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:** Curitiba

**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:** 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 FISICA Serviço: ISS RECOLHIDO EM NOTA FISCAL AVULSA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO SOCIAL	5	3.240,00	3.240,00

Certifico que o <sup>material</sup> serviço constante deste documento foi recebido e aceito 10 09 21 prestado

Márcia Friche  
Responsável

Nome: MARILENE T. FICHEL

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: francielle

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

\_\_\_\_\_ Assinatura





## Emissão de comprovantes - 3o nível

10/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:55:04  
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	10/09/2021
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	C.AA2.868.E0E.B23.AAC
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB556209 ENEONE TERESINHA MARTARELLO.

	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS</b> <b>Estado de Santa Catarina</b> <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: 22608</b>

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

DATA DA EMISSÃO: <b>10/09/2021</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: Curitibanos 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: Curitibanos 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 10/09/21  
prestado

Mariene T. Fischer  
Responsável

Nome: Mariene T. Fischer  
Cargo: ANX. 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: francielle

\_\_\_\_\_

Data do Recebimento

\_\_\_\_\_

Assinatura



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3342815406642831  
28/09/2021 15:43:41

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.43.43  
0517700517 SEGUNDA VIA 0006

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 - BCO 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: 10/09/2021

=====

DOCUMENTO: 091001  
AUTENTICACAO SISBB: 1.0CF.60E.CA5.BDB.79E

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: 7108  
Autorização: 288212  
Emissão: 28/09/2021  
Código de Verificação: 54C1-2E53-2793-734B



## 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 IR 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 serviço constante deste documento foi recebido e aceito 28/09/21 prestado

Marlene Pinheiro  
Responsável

Nome: MARLENE T. FUCHER  
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](http://portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica). EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO. INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 54C12E532793734B E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 0869333



## Emissão de comprovantes - 3o nível

28/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:24:04  
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	28/09/2021
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	9.C3E.89D.A89.98C.D34
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB556209 ENEONE TERESINHA MARTARELLO.



Emissão de comprovantes - 3o nível

28/09/2021 - - BANCO DO BRASIL - 13:24:05  
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 28/09/2021  
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 3.7A7.B91.6B5.C0C.ECE

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 4411**  
1a. VIA **(ISS)**

Data da Emissão: 27/09/2021  
 Cliente: Apae Curitiba  
 End.: ferreira de Melo Schmidt - 274  
 Municipio: Curitiba UF: SC  
 CNPJ: 85.453.183/0001-28 IE:

Quant.	Discriminação dos Serviços	Total R\$
30	Avaliação neurológica	3000,00
		3000,00

Certifico que o material  
foi recebido e aceito  
prestado

Marcos T. Fouter  
Responsável

Nome: MARCELO T. FOUTER  
Cargo: Ass. Administrativo

material constante deste documento  
de data 27/09/21

**Não vale como recibo**


**TOTAL R\$ 3000,00**

Empresa Gráfica Cruzelro Ltda. - Joaçaba - SC - CNPJ 84 583 954/0001-64 - Insc. Estadual 250 083 027  
10 bis, 50x3 vtes - N. F. ISS de 4.301 a 4.800 - Aut. Mun. 508/2020 - 08/04/2020 - P. M. Curitiba - SC

Data	Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do receptor:
------	--

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

Página 1/1

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS</b> Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E Secretaria Municipal de Finanças	Número do RPS	Número da nota 56942
	Data da emissão da nota 27/09/2021 09:49:29	
	Data do fato gerador 27/09/2021 09:49:29	
	Código de verificação 7TL7QI7UN	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

 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 Município: Curitiba UF: SC E-mail: vania@imedcuritibanos.com.br Site:	Inscrição estadual: Telefone: (49) 3245-7373 Celular:
---	---

Certifico que o material recebido e aceito foi recebido e aceito 27/09/21  
 Nome: MARILENE T. FISCHER  
 Responsável: 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: Município: Curitiba UF: SC E-mail: financeiro@jadcon.com.br Telefone: (49) 3245-0915 Celular:
--

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
EXAMES DE IMAGEM	4.350,0000	1,0000	4.350,0000	4.350,00x3,00 =	130,50

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.350,00				

**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\$ 4.350,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 4.350,00</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	4.350,00	130,50

**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\$ 585,08 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 91,78 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



## Emissão de comprovantes - 3o nível

28/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:24:05  
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	28/09/2021
NR. DOCUMENTO	550.517.000.012.480
VALOR TOTAL	4.350,00

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

CLIENTE: CLIN MED IMAGEM LTDA IMED  
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 12.480-X

NR. DOCUMENTO 550.517.000.106.252

=====

NR. AUTENTICACAO	1.E1B.AE1.865.41E.140
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB556209 ENEONE TERESINHA MARTARELLO.





PRTEI 131

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

**TERMO DE COLABORAÇÃO nº 130/2021  
Referente à 4ª Parcela**

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

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

**Assunto:** Prestação parcial (*quarta parcela do repasse*) de contas referente à execução do **termo de colaboração nº130/2021**, 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 Recebedora: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais

E-mail: projetos@apaecuritiba.org.br

CNPJ/MF: 83.453.183/0001-28

Inscrição no CMAS:02/97

Endereço: Rua Professora Juracy de Mello Schmitt, nº. 274

CEP: 89520-000      Bairro: Nossa Senhora Aparecida      Cidade: Curitiba

Estado: Santa Catarina      Telefone para contato: (49) 3245-0915

1.2 – Presidente da Entidade: Eneone Teresinha Martarello

E-mail: eneone@ibest.com.br

Estado civil: Casada      Profissão: Professora aposentada

Cargo que ocupa na Entidade: Presidente

CPF n. 582.828.159-34

Identidade n.º: 1.285.268      Data: 20/05/14      órgão expedidor: SSP/SC

Endereço Residencial: Avenida Salomão Carneiro de Almeida, 833

CEP: 89.520-000      Bairro: Centro      Cidade: Curitiba Estado: Santa Catarina

Telefone para contato: 3245-1872/ 99918-9572



## 2. Descrição do objeto:

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 setenta reais (R\$ 28.570,00)** 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



Em 06 de agosto de 2021, a equipe de profissionais deste projeto, a coordenação técnica e a direção da instituição, receberam durante o período vespertino, profissionais da enfermagem da rede pública municipal. A reunião teve como objetivo apresentar os programas e projetos educacionais, clínicos e assistenciais desenvolvidos pela APAE de Curitibaanos e assim, estreitar laços institucionais. Como os profissionais da rede pública de saúde recebem inúmeros e diferentes grupos de pessoas, na oportunidade também foram apresentados os programas “Monitoramento” e “Prevenção de Deficiências”.

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

Período entre os meses de agosto e setembro/2021

PROFISSIONAL	CARGA HORÁRIA SEMANAL	PERÍODO
Elisabeth Aparecida França Dalcol (enfermeira)	30 horas	16/08 à 20/08
		23/08 à 27/08
		30/08 à 03/09
		06/09 à 10/09
<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	16/08 à 20/08
		23/08 à 27/08
		30/08 à 03/09
		06/09 à 10/09
<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	16/08 à 20/08
		23/08 à 27/08
		30/08 à 03/09
		06/09 à 10/09
<b>Total de horas trabalhadas</b>		120 horas
<b>Total de procedimento</b>		240 procedimentos

## 6. Justificativa:

A APAE/Curitibanos em resposta a recomendação de 09/07/2021, JUSTIFICA sua decisão em manter as ações do projeto: 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 Transtorno do Espectro Autista, conforme o Plano de Trabalho apresentado e aprovado.

É importante registrar que, CONSIDERANDO:

- não existir no município de Curitiba até a presente data, uma empresa ou pessoa jurídica especializada em serviços de enfermagem e de serviço social, com a opção de atendimento previstos em nosso plano de trabalho (educação em saúde com os usuários e suas famílias, procedimentos em enfermagem para a assistência ao cuidado e ao autocuidado da pessoa com deficiência intelectual e/ou múltipla; e também ações socioassistenciais, e de articulação interdisciplinar; fortalecimento dos vínculos familiares, na perspectiva de incentivar os usuários da APAE/Curitibanos e suas famílias a se tornarem sujeitos do processo de promoção, proteção, prevenção, recuperação e reabilitação da saúde, formular estratégias de intervenção profissional e subsidiar a equipe de saúde quanto as informações sociais dos usuários por meio do registro no prontuário único);
- que um número considerável de profissionais da enfermagem e do serviço social já atuam em instituições sociais e/ou no poder executivo municipal, não possuindo carga horária compatível para desenvolver as ações previstas em nosso Plano de Trabalho;



- que o projeto já mencionado tem duração de apenas 07 meses (entre maio e novembro/2021) e assim, o dispêndio para criação de uma empresa/CNPJ (ou notas com de pessoa jurídica) seria alto ou moroso;

Desta forma, a instituição entende ser a melhor decisão manter o desenvolvimento das ações do projeto da forma já executadas, bem como manter os procedimentos em enfermagem e em serviço social da maneira como já veem sendo desenvolvidas.

## 7. Conclusão

A Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Curitiba – 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 setenta reais (R\$28.570,00) sendo que foram integralmente utilizados e que o objeto foi fielmente cumprido, conforme cláusula especificada no referido instrumento.

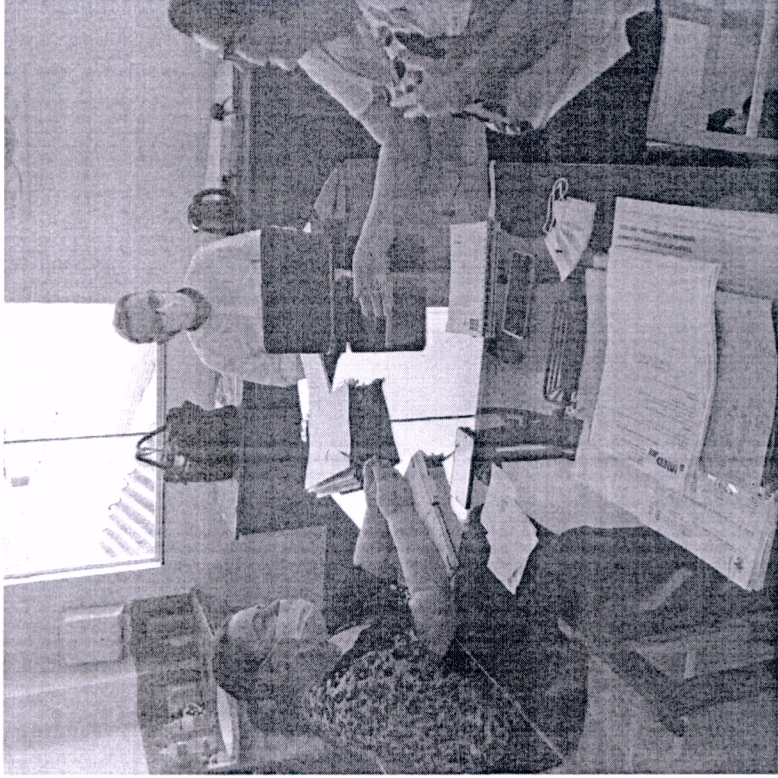
Curitiba, 29 de setembro de 2021.

ASSOCIACAO DE	Assinado de forma digital
PAIS E AMIGOS DOS	por ASSOCIACAO DE PAIS E
EXCEPCIONAIS DE	AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
C:83453183000128	DE C:83453183000128
	Dados: 2021.09.29 13:52:20
	-03'00'

---

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

REGISTROS FOTOGRÁFICOS:

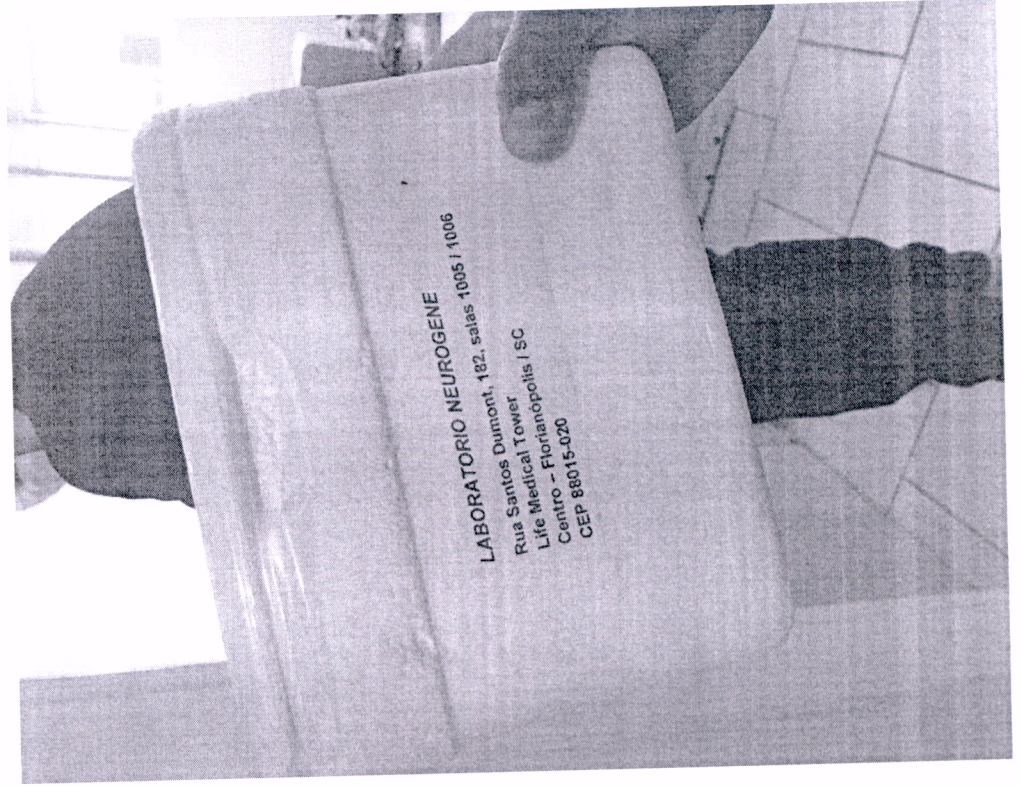




## REGISTROS FOTOGRÁFICOS:



## REGISTROS FOTOGRÁFICOS:



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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO N° CONTROLE: IvJEMfky6I500000-1 N° ARQUIVO: GG2z8fpES1k0000-2  
 COMP: 08/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:  
 LOGRADOURO: Rua PROF JUARACY DE MELO SCHMITT 274 BAIRRO: NOSSA SENHORA APARECINHA PREPONDERANTE: 9430800  
 CIDADE: Curitiba CNAE: 0049-32450915 TELEFONE: 0049-32450915 CNAE: 9430800  
 UF: SC CEP: 89520-000 620 744 779 TOTAL  
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 744

SEGURADO

Empregados/Avulsos	3.829,21	0,00	0,00	0,00	3.829,21
Contribuintes Individuais	3.049,00	0,00	0,00	0,00	3.049,00
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/Patrocinio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	205,08	0,00	0,00	0,00	205,08
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	6.673,13	0,00	0,00	0,00	6.673,13
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	0,00
TOTAL A RECOLHER	6.673,13	0,00	0,00	0,00	6.673,13

(\*) 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) PASSÍVEL(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 INCLUÍDAS 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.

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 01/09/2021  
HORA: 09:54:28  
PÁG : 0001/0006

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

858900000344 744601792102 907656050882 345318300019

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO INSCRIÇÃO: 83.453.183/0001-28  
COMP: 08/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPARS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	DEPOSITO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL								JAM
ALINE BOGO LANZARIN		0,00	160.91824.65-2		24/09/2019	01				107,67	05143
1.345,94			0,00		104,63					0,00	0,00
ANA PAULA BELOTO		0,00	140.43198.72-4		31/01/2020	01				87,36	04110
1.092,00			0,00		81,90					0,00	0,00
ANDREA PRESTES XAVIER		0,00	125.21747.16-7		01/04/2013	01				99,47	01313
1.243,38			0,00		95,40					0,00	0,00
CLECI COLLE		0,00	138.51995.72-3		20/05/2014	01				115,06	05143
1.438,26			0,00		112,94					0,00	0,00
DIRCEU RIBEIRO		0,00	124.39641.34-2		08/09/2014	01				162,37	07824
2.029,60			0,00		166,16					0,00	0,00
FRANCIELLE KARINE DOS SANTOS		0,00	161.82597.71-3		14/08/2018	01				111,37	05143
1.392,22			0,00		108,79					0,00	0,00
IVONETE APARECIDA MARIANO		0,00	161.98976.53-0		01/02/2010	01				116,32	04110
1.454,06			0,00		114,36					0,00	0,00
IVONETE APARECIDA VARELLA		0,00	203.75354.59-4		05/03/2014	01				126,26	05143
1.578,32			0,00		125,54					0,00	0,00
JEANIE RIBEIRO ISPFAIR WENDT		0,00	124.86711.23-8		07/08/2014	01	05			225,93	02516
2.824,00			0,00		256,27					0,00	0,00
JEANIE RIBEIRO ISPFAIR WENDT		0,00	124.86711.23-8		04/04/2018	01	05			84,69	01311
1.058,64			0,00		138,57					0,00	0,00
JOSE MARIA ALVES RAMOS		0,00	170.16718.07-5		01/06/2016	01				166,13	07824
2.076,64			0,00		170,39					0,00	0,00
KATIA ELIZABETE DE ANDRADE SILVA		0,00	122.53926.82-7		01/07/1996	01				395,47	02515
4.943,37			0,00		543,35					0,00	0,00
LEONI VEBER		0,00	124.83318.64-0		10/11/2008	01				120,92	05135
1.511,49			0,00		119,53					0,00	0,00
LOURIVAL FRANZ		0,00	108.33245.46-2		02/07/2014	01				225,22	07824
2.815,20			0,00		255,21					0,00	0,00
LUCIA FURGHIERI		0,00	124.52189.72-5		08/02/2021	01				106,73	05143
1.334,00			0,00		103,56					0,00	0,00

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 01/09/2021  
 HORA: 09:54:28  
 PÁG : 0002/0006

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

858900000344 744601792102 907656050882 345318300019

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO INSCRIÇÃO: 83.453.183/0001-28  
 COMP: 08/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00  
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEFÓSITO	CBO JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL								
MARIA EDEVIRGE PADILHA SILVEIRA		0,00	101.08982.53-7		01/10/2008	01				130,11	04110
1.626,35			0,00		129,87					0,00	
MARILENE TERESINHA FISCHER		0,00	126.11039.72-2		27/02/2020	01				291,67	04110
3.645,96			0,00		361,71					0,00	
MORGANA PETRIS		0,00	131.89474.72-8		06/08/2014	01				233,97	02516
2.924,65			0,00		268,35					0,00	
SIRLENE VEZARO		0,00	127.29649.72-9		04/03/2020	01				158,42	04110
1.980,32			0,00		161,72					0,00	
TERESINHA MENDES FERNANDES		0,00	123.20485.33-5		01/07/2014	01				139,87	05132
1.748,29			0,00		140,84					0,00	
VERA LUCIA DOS SANTOS		0,00	108.75029.88-1		09/01/2012	01				143,66	05143
1.795,63			0,00		145,10					0,00	
WILMA SOUZA DOS SANTOS		0,00	130.48605.72-9		05/03/2014	01				125,79	05143
1.572,49			0,00		125,02					0,00	

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 01/09/2021  
 HORA: 09:54:28  
 PÁG : 0003/0006

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

858900000344 744601792102 907656050882 345318300019

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO INSCRIÇÃO: 83.453.183/0001-28  
 COMP: 08/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00  
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEFÓSITO	CBO JAM
ELISABETH APARECIDA FRANCA DACOL	3.240,00	0,00	122.76403.55-3	0,00	648,00	13	01	01		0,00	02235
MARIA BERNADETE BEPPLER RONZANI	3.240,00	0,00	180.00162.91-7	0,00	648,00	13	01	01		0,00	02235
MARISA MORETTO DEVIGILLI	1.125,00	0,00	123.94967.05-8	0,00	225,00	13	05	05		0,00	02132
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	3.240,00	0,00	129.39579.72-7	0,00	648,00	13	01	01		0,00	02516
RODRIGO PIZZATO	4.400,00	0,00	116.93205.78-0	0,00	880,00	13	01	01		0,00	02251
											0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR  
 58.675,81

0,00

0,00

6.878,21

3.474,46

0,00

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 01/09/2021  
HORA: 09:54:28  
PÁG : 0004/0006

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

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA  
858900000344 744601792102 907656050882 345318300019

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO N° DE CONTROLE: IvJEMfky6I50000-1 N° ARQUIVO: GG2z8fDES1k0000-2  
COMP: 08/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 83.453.183/0001-28  
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

LOGRADOURO: RUA PROF JUARACY DE MELO SCHMITT 274 BAIRRO: NOSSA SENHORA APAREC CNAE PREFONDERANTE: 9430800  
CIDADE: CURITIBANOS UF: SC CEP: 89520-000 CNAE: 9430800

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	22	43.430,81	0,00	43.430,81	0,00
13	5	15.245,00	0,00	15.245,00	0,00
TOTAIS:	27	58.675,81	0,00	58.675,81	0,00

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 01/09/2021  
HORA: 09:54:28  
PÁG : 0005/0006

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

FGTS

858900000344 744601792102 907656050882 345318300019

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO N° DE CONTROLE: IvJEMfky6I50000-1 N° ARQUIVO: GG2z8fPES1k0000-2  
COMP: 08/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00  
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA PROF JUARACY DE MELO SCHMITT 274 BAIRRO: NOSSA SENHORA APAREC CNAE PREFONDERANTE: 9430800  
CIDADE: CURITIBANOS UF: SC CEP: 89520-000 CNAE: 9430800

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

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO FGTS - 8%  
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO 43.430,81  
0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES 22

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/09/2021

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
3.474,46	0,00	0,00	0,00	3.474,46



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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 01/09/2021  
HORA: 09:54:28  
PÁG : 0006/0006

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO N° DE CONTROLE: IJVJmky6I50000-1 N° ARQUIVO: GG2z8fpeSlk0000-2  
COMP: 08/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FFAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 83.453.183/0001-28  
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA PROF JUARACY DE MELO SCHMITT 274 BAIRRO: NOSSA SENHORA APAREC CNAE PREPONDERANTE: 9430800  
CIDADE: CURITIBANOS UF: SC CEP: 89520-000 TELEFONE: 0049 3245 0915 CNAE: 9430800

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 6.673.13 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 6.878.21  
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 FINAL: VALOR SOLICITADO: 0.00  
PERÍODO INICIAL: VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00  
VALOR ABATIDO: 0.00 VALOR A COMPENSAR: 0.00

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	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



**TERMO DE COLABORAÇÃO 130/2021 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
ANÁLISE RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DA 4ª PARCELA**

A APAE, parceira do Município através do Termo de Colaboração 130/2021, apresenta Relatório Simplificado de execução do objeto, referente à quarta 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

- 240 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;
- 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 Curitiba

- 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 quarta parcela, no valor de R\$ 28.570,00 (vinte e oito mil quinhentos e setenta 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 quarta parcela, com fulcro na Lei 13.019/2014 e Decreto Municipal 4.870/2017.

Curitiba (SC), 30 de setembro de 2021.

  
Priscila Goetten Sartor

  
Rubia Alves Cozer

  
Airton Almeida da Silva



Estado de Santa Catarina  
Prefeitura de Curitiba

ATA 024/2021

Às 13 horas e 49 minutos do dia 30 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 quarta 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 quarta parcela, observa aos objetos constantes dos Termos de Colaboração e do Plano de Trabalho, estando, portanto, 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 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\$ 28.570,00**

01 – Após análise da prestação de contas, parcela **04/2021**, cujo Empenho Global nº **810/2021**, de 11-05-2021 e Sub-Empenho nº 810-4/21 de: 03-09-2021 e Ordem de Pagamento nº 2737/2021 de 03-09-2021, com Vencimento em: 09-09-2021 e do Termo de Colaboração celebrado entre a Prefeitura Municipal de Curitiba-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.

Curitiba-SC em 05 de Outubro de 2021.

*Valdemir José Ortiz de Castilho*  
Controlador Interno.

*Diego Sebem Wordell*  
Gestor