



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

OFÍCIO Nº 009/2021/AMA

Curitibanos, 15 de outubro de 2021.

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

Assunto: Encaminha Prestação de Contas referente à 2ª parcela de 2021.

Senhor Prefeito,

Encaminhamos a Prestação de Contas referente à segunda parcela de 2021 recebida por esta entidade em 05/10/2021.

Atenciosamente,

DAIANA PENTEADO

Presidente - AMA

AMA - Associação de Pais e Amigos
do Autista

CNPJ: 35.589.038/0001-26

Email: amacuritibanos@outlook.com

Tel: 49 31910472 Whats

Ilídio Romulo Colônia, nº 27
Cohab II Curitibanos

**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: OUTUBRO/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: 05/10/2021 | 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,



DAIANA PENTEADO
Presidente - Resp.Aplic.Recursos

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

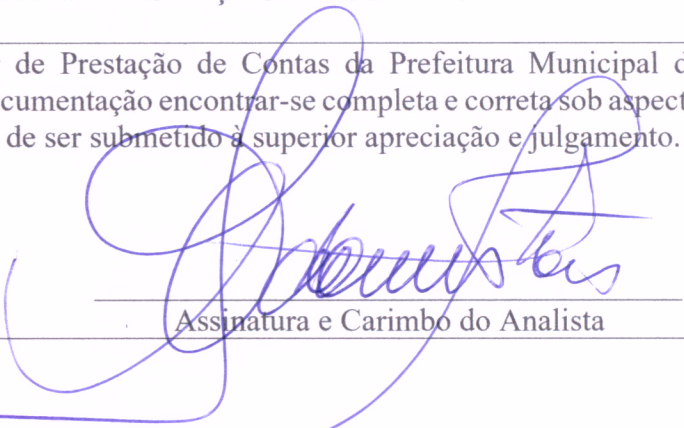


EDUARDO RIBEIRO DE MORAIS
Assinatura e carimbo Contador/Tesoureiro

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), 14/10/21.



Assinatura e Carimbo do Analista

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS
BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS
(ADIANTAMENTO, SUBVENÇÕES, AUXÍLIOS, CONTRIBUIÇÕES, CONVÊNIOS)

| | |
|--|---------------------|
| MÊS E ANO: PARCELA 10/2021 | ANEXO TC-28 |
| UNIDADE CONCEDENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | |
| ORDENADOR DA DESPESA: KLEBERSON LIMA | |
| ENTIDADE BENEFICIADA: AMA- ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA | |
| ENDEREÇO: Ilídio Rômulo Colônia - Cohab 1 | |
| CEP: 89.520-000 | |
| RESPONSÁVEL: DAIANA PENTEADO | CPF: 022.439.419-37 |
| DATA: 18/10/2021 | VALOR: 1.200,00 |

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

| DOCUMENTO | | HISTÓRICO | COMPRV .Nº | RECEBIMENTOS R\$ | PAGAMENTOS R\$ |
|---------------|------------|-----------------------------|---------------------|---------------------|-------------------|
| NÚMERO | DATA | | | | |
| 339154 | 06/10/2021 | EXPERTS TELECOM EIRELI | | 1200,00 | 99,54 |
| 383213 | 06/10/2021 | EXPERTS TELECOM EIRELI | | | 59,70 |
| 4151 | 22/09/2021 | FUNDAÇÃO FREI ROGERIO | | | 160,00 |
| 4152 | 22/09/2021 | FUNDAÇÃO FREI ROGERIO | | | 223,00 |
| 14323 | 08/10/2021 | CASA FAGUNDES | 34221018 9256019 | | 115,00 |
| 43951 | 13/10/2021 | SUPERMERCADO FRANCIOSI LTDA | 34221019 1592360 | | 61,64 |
| 22663 | 06/10/2021 | NICEIA APARECIDA FRANÇA | | | 500,00 |
| 00000 | 24/09/2021 | SALDO ANTERIOR | | 41,98 | |
| | | | | 1.241,98 | 1.218,88 |
| TOTAIS | | | | | |

LOCAL E DATA

Curitibanos, 18 de Outubro de 2021.


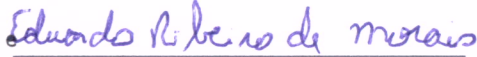
TITULAR DA UNIDADE GESTORA (ASS.,NOME,CARIMBO)

CONTADOR/TÉC. CONTABILIDADE/TESOUREIRO (ASS., NOME,CRC)

ESTADO DE SANTA CATARINA

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

| | | | |
|---|---|---|----------|
| BANCO: | SICOOB CAMPOS NOVOS | C/C. Nº | 49.492-5 |
| Saldo bancário conforme extrato em | 14/10/2021 | R\$ | 23,10 |
| MAIS | (Depósitos Diversos) | | |
| MENOS | (Avisos de Créditos não considerados por nós) | | |
| MENOS | (Cheques não considerados pelo banco) | | |
| Saldo conforme nosso registro em | 14/10/2021 | R\$ | 23,10 |
| LOCAL E DATA | Curitibanos, 18 de outubro de 2021. | | |
|  _____ Presidente - Resp.Aplic.Recursos Daiana Penteadó |  _____ Assinatura e carimbo Contador/ Tesoureiro Eduardo Ribeiro de Moraes | 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

14/10/2021 **EXTRATO CONTA CORRENTE** 11:29:09
COOP.: 3071-6 / SICOOB CAMPOS NOVOS
CONTA: 49.492-5 / ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBA
PERÍODO: 01/10/2021 - 14/10/2021

HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO

| DATA | HISTÓRICO | VALOR |
|-------------|--|---------------|
| 24/09 | SALDO ANTERIOR | 41,98C |
| 24/09 | SALDO BLOQ.ANTERIOR | 0,00* |
| 05/10 | CRÉD.TED-STR | 1.200,00 C |
| | FUNDO MUNICIPAL DA CRIANC 83.754.044 0001-34 CODIGO TED: T714476955 00000000000000 DOC.: 213362491 | |
| 05/10 | DEB PACOTE TARIFAS DOC.: 129 | 39,79D |
| | <i>SALDO DO DIA</i> | 1.202,19 C |
| 06/10 | PIX EMIT. OUTRA IF Pagamento Pix ***.527.429-** Palestra 3 Roda de conversa DOC.: Pix | 500,00D |
| | <i>SALDO DO DIA</i> | 702,19C |
| 07/10 | DÉB.TIT.COMPE.EFETI Pagamento da Internet DOC.: 1859164 | 159,24D |
| 07/10 | DÉB.TIT.COMPE.EFETI Pagamento de divulgação r DOC.: 1859214 | 223,00D |
| 07/10 | DÉB.TIT.COMPE.EFETI Pag. Divulgação Rádio DOC.: 1859221 | 160,00D |
| | <i>SALDO DO DIA</i> | 159,95C |
| 13/10 | CRED.TRANSF.CONTAS REM.: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUT Taxa da conta secundária DOC.: 1868729 | 39,79C |
| 13/10 | DÉB. TIT. COBRANÇA Pag Material de Expedient DOC.: 1868742 | 115,00D |
| | <i>SALDO DO DIA</i> | 84,74C |
| 14/10 | DÉB. TIT. COBRANÇA Pag. Copa e cozinha DOC.: 1871127 | 61,64D |
| | <i>SALDO DO DIA</i> | 23,10C |

RESUMO

| | |
|--|--------|
| SALDO EM C.CORRENTE(+): | 23,10C |
| LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL (+): | 0,00C |
| SALDO DISPONÍVEL(=): | 23,10C |
| SALDO BLOQ.C.CORRENTE: | 0,00* |
| VENCIMENTO CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL: | |
| TAXA CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL (a.m.): | 7,50% |
| PREVISÃO CPMF: | 0,00D |
| PREVISÃO IOF: | 0,00D |
| PREVISÃO ENCARGOS: | 0,00D |
| PREVISÃO TARIFAS: | 0,00D |

000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 11/10/2021

OUVIDORIA SICOOB: *0800 725 0996*



Nome Fantasia: RÁDIO COROADO FM
 Razão Social: FUNDAÇÃO FREI ROGERIO
 CNPJ: 78.474.251/0001-03
 Insc. Estadual: 251973590
 Insc. Municipal:

RUA CEL VIDAL RAMOS, 861
 CENTRO
 89520-000 - CURITIBANOS - SC
 Telefone : 49 32411140
 E-Mail: recepcaoamfm@movimento.fm.br
 Site:

Dados Destinatário :

Nome Fantasia : AMA
 Razão Social : AMA - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS AUTISTAS
 CNPJ : 35.589.038/0001-26
 Insc. Estadual : ISENTO Insc. Municipal :
 Endereço : ELIDIO ROMULO COLONIA, 27
 COHAB 1
 89520-000 - CURITIBANOS - SC

Nota Fiscal de Serviço de Comunicação :

Número : **00004151** Modelo : 21 Série : U
 UF : SC
 Data Emissão : 22/09/2021 Refer. : 09/2021

Chave de Codificação Digital :



Aos Cuidados de :

Razão Social : Endereço : ,
 Nome Fantasia :
 CNPJ : I.E.: I.M.: - -

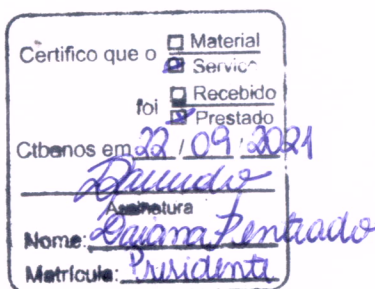
Fatura :

Desdobramento das Duplicatas

| Documento | Vencimento | Valor | Documento | Vencimento | Valor | Documento | Vencimento | Valor |
|-----------|------------|--------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|
| 01/01 | 22/10/2021 | 160,00 | | | | | | |

Serviços Prestados :

| Detalhes | CFOP | Valores |
|--|------|---------|
| PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO A NÃO-CONTRIBUINTE VEICULAÇÃO DE PUBLICIDADE PERÍODO DE VEICULAÇÃO: 22/09/2021 A 02/10/2021 CONTRATO 94637 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT | 5307 | 160,00 |



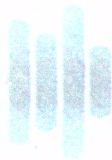
Cálculo do Imposto :

965D.BD98.5653.DA65.CE43.849F.9D1C.2882

| Base ICMS | Alíquota (%) | Valor do ICMS | Isento | Outros | Valor Total da Nota : |
|-----------|--------------|---------------|--------|--------|-----------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 160,00 | 0,00 | 160,00 |

Recebi(emos) de FUNDAÇÃO FREI ROGERIO, os serviços constantes desta Nota Fiscal.

| | | | |
|-------------------------------------|--------------|--------------|----------------------|
| Número da Nota : 00004151 | Série : U | Local e Data | Carimbo e Assinatura |
|-------------------------------------|--------------|--------------|----------------------|



COROADO

FM 106.1

Movimento

FM 98.9

FUNDAÇÃO FREI ROGÉRIO

portalcoroado.com.br - Fone/Fax: (49) 3241-1140 - CNPJ: 78.474.251/0001-03
Rua Cel. Vidal Ramos, 861 - CEP 89520-000 - Curitiba - Santa Catarina

CONTRATO DE PUBLICIDADE

Nº 94637

| | | | |
|--|---|-------------------------------------|--------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> COROADO | <input checked="" type="checkbox"/> MOVIMENTO | E-mail aproposituada@caliber.com | |
| Nome Fantasia Gma | | Fone: 49 3191-0412 | |
| Razão Social Gma Associação de Aposentados do Ativo | | | |
| CNPJ 25.439.038/0001-26 | | Inscr. Estadual | |
| Endereço Rua Cel. Vidal Ramos, 861 - 27 | | Bairro Cohab 7 | |
| Cidade: Foz de Iguaçu | Cep: 89520-000 | Estado: SC | Contato: Yasuko |

| | |
|---|-------------------------------|
| INÍCIO: 22.09.2021 | TÉRMINO: 02.10.2021 |
| Nº. de Inserções Diárias 01x por dia | |
| <input type="checkbox"/> 10" <input type="checkbox"/> 15" <input checked="" type="checkbox"/> 30" | |
| Previsão de Horários | |

| | | | |
|-------------------------------|----------------------------|---------------------------|----------------------------|
| Valor Unitário 1600 / 2230 | Valor Mensal R\$ 383,00 | Valor Total R\$ 383,00 | Vencimento Dia 22.10.21 |
|-------------------------------|----------------------------|---------------------------|----------------------------|

| | |
|----------------------------------|--------------------------|
| Observações: | DPTO FINANCEIRO: |
| | ____/____/____ R\$ _____ |
| | ____/____/____ R\$ _____ |
| | ____/____/____ R\$ _____ |
| | ____/____/____ R\$ _____ |
| | ____/____/____ R\$ _____ |
| | ____/____/____ R\$ _____ |
| | ____/____/____ R\$ _____ |
| | ____/____/____ R\$ _____ |
| | ____/____/____ R\$ _____ |
| Para uso do OPEC: | |
| _____ _____ _____ | |
| Curitiba, 21 de Setembro de 2021 | |

* AS CONDIÇÕES DO VERSO FAZEM PARTE DESTA CONTRATO DE PUBLICIDADE.

Gma

Yasuko

| | | | |
|--|-------------------------------|--------------------|-----------------|
| Beneficiário - CNPJ: 78.474.251/0001-03 UNDAÇÃO FREI ROGERIO RUA CEL VIDAL RAMOS, 861, CENTRO 89520-000 - CURITIBANOS - SC | | | |
| Valor do Documento | Agência / Código Beneficiário | Espécie | Quantidade |
| 160,00 | 1503/0000157584-€ | R\$ | |
| (-) Desconto / Abatimento | | (+) Juros / Multa | |
| Valor Cobrado | | Nosso Número | Nº do Documento |
| | | 0000101722-5 | NFF 004151 |
| Pagador CNPJ/CPF: 35.589.038/0001-26 AMA - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS AUTISTAS ELIDIO ROMULO COLONIA, 27, COHAB 1 CEP: 89520-000 - CURITIBANOS - SC | | | |

| | | | |
|--|-------------------------------|--------------|-----------------|
| Vencimento | Agência / Código Beneficiário | Espécie | Quantidade |
| 22/10/2021 | 1503/0000157584-€ | R\$ | |
| (-) Valor do Documento | | Nosso Número | |
| 160,00 | | 0000101722-5 | |
| Pagador CNPJ/CPF: 35.589.038/0001-26 AMA - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS AUTISTAS ELIDIO ROMULO COLONIA, 27, COHAB 1 CEP: 89520-000 - CURITIBANOS - SC | | | |
| Assinatura do Recebedor | | | Data de Entrega |

Autenticação mecânica

13691.50303 00157.584806 00010.172252 1 87810000016000

| | | | | | | |
|---|-----------------|--------------|------------|-----------------------|-------------------------------|-------------------|
| Local de pagamento AGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA/CORRESPONDENTE BANCÁRIO | | | | | Vencimento | 22/10/2021 |
| Beneficiário UNDAÇÃO FREI ROGERIO - CNPJ 78.474.251/0001-03 RUA CEL VIDAL RAMOS, 861, CENTRO 89520-000 - CURITIBANOS - SC | | | | | Agência / Código Beneficiário | 1503/0000157584-€ |
| Data do Documento | Nº do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento | Nosso Número | 0000101722-5 |
| 21/09/2021 | NFF 004151 | DM | NÃO | 22/09/2021 | | |
| Valor do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor/Percentual | (-) Valor do Documento | 160,00 |
| | 21 | R\$ | | | (-) Desconto / Abatimento | |
| Instruções: Texto de Responsabilidade do Beneficiário | | | | | (-) Outras deduções | |
| OBRAR 0,07% AO DIA +2% DE MULTA | | | | | (+) Juros / Multa | |
| | | | | | (+) Outros acréscimos | |
| | | | | | (-) Valor cobrado | |

Pagador: CNPJ/CPF: 35.589.038/0001-26
AMA - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS AUTISTAS
ELIDIO ROMULO COLONIA, 27, COHAB 1
CEP: 89520-000 - CURITIBANOS - SC

Pagador / Avalista: Código de baixa
Autenticação mecânica Ficha de Compensação



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

07/10/2021

COMPROVANTE PAGAMENTO DE
BOLETO

11:13:43

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

Linha digitável do título
13691.50303 00157.584806 00010.172252 1 87810000016000

Número Documento: -
Nosso número: -

N. Agendamento: 1859221
Instituição Emissora: 136-CONF NAC COOP CENTRAIS
UNICRED

Beneficiário

Nome Fantasia: RADIO COROADO
Nome/Razão Social: FUNDACAO FREI ROGERIO
CPF/CNPJ: 78.474.251/0001-03

Pagador

Nome Fantasia: AMA - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS
DOS AU
Nome/Razão Social: AMA - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS
DOS AU
CPF/CNPJ: 35.589.038/0001-26

Realizado: 07/10/2021
Pagamento: 07/10/2021
Data de Vencimento: 22/10/2021
Documento: 160,00
Desconto/Abatimento: 0,00
Juros/Multa: 0,00
Pago: 160,00
Situação: Efetivado
Observação: Pag. Divulgação Rádio

Autenticação

cefba71b-2ae4-4941-9072-e881cad54e99
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

NOTA FISCAL DE TELECOMUNICAÇÃO



EXPERTS TELECOM EIRELI

CPF/CNPJ: 21.488.113/0001-58
 IE/RG: 257524835
 Fone: (49) 3241-7500

R LAURO MULLER, 291 - Centro
 CEP: 89520-000 - Curitiba/SC
 E-mail: - Site:

Nota fiscal N°

000.383.213

Série 00U - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato

000051874

Destinatário:



43771 - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBANOS/SC E REGIAO
CPF/CNPJ: 35.589.038/0001-26 **IE/RG:** ISENT0
 RUA GENERAL ILIDIO ROMULO COLONIA, SN ANTIGO POSTINHO DE SAUDE - COHAB 1
 Curitiba/SC / Santa Catarina CEP: 89520-000
Tipo de cliente: Comercial

Contato Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com deficiências auditivas

CFOP

5303

Natureza da operação

Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial

Base de cálculo do ICMS

159,24

Aliquota

17

Valor do ICMS

27,07

Valor do FUST

0,63

Valor do FUNTTEL

1,27

Período da Prestação

de 17/09/2021 até 14/10/2021

Data da Emissão

06/10/2021

| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS | QTDE. | V.UNIT. | DESC. | TOTAL |
|--|-------|---------|-------|--------|
| SERVIÇO DE TELECOMUNICAÇÃO/INTERNET - 100 MB | 1 | 109,34 | 0,00 | 109,34 |
| TELEFONIA EMPRESARIAL | 1 | 49,90 | 0,00 | 49,90 |

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 159,24

DADOS DO CONSUMO

| Mês | Download | Upload |
|---------|----------|-----------|
| 09/2021 | 9.25 GB | 786.37 MB |

Certifico que o Material Serviço
 foi Recebido Prestado
 Curitiba em 06/10/2021
 Assinatura: [Assinatura]
 Nome: Carolina Pontes
 Matrícula: Presidente.

Informações complementares

ID título referência - 1666887

Redução de base de cálculo conforme RICMS/SC, Anexo 2 Seção XLVI. Alíquota efetiva de 10% (ou 12%, ou 17%) TTD N 215000000180970.

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 8D66.5671.2A27.08BE.ABF8.B915.1472.3123

| | | | | | |
|--|--------------------------------|-------------------------------|---------------------------|---|---|
| Beneficiário EXPERTS TELECOM EIRELI | | | | | Agência/Código Beneficiário 1503/696891-0 |
| Endereço R LAURO MULLER, 291 - Centro - 89520-000, Curitiba/SC - 89520-000 | | | | | |
| CPF/CNPJ Beneficiário 21.488.113/0001-58 | Data Doc. 23/09/2021 | Número Doc. 1666887 | Especie Doc. DM | Data Processamento 06/10/2021 | Nosso Número 0000010783-2 |
| Uso do Banco | Carteira 021 | Espécie Moeda R\$ | Quant. Moeda | (X) Valor | Vencimento 15/10/2021 |
| (-)Desconto | (-)Outras Deduções/Abatimentos | (+)Mora/Multa/Juros | (+)Outros Acréscimos | (=)Valor cobrado | (=) Valor Documento 159,24 |
| Pagador 43771 - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBANOS/SC E REGIAO 35.589.038/0001-26 RUA GENERAL ILIDIO ROMULO COLONIA, SN ANTIGO POSTINHO DE SAUDE - COHAB 1 - Cidade: Curitiba/SC, CEP: 89520-000, UF: Santa Catarina Sacador/ Avalista: EXPERTS TELECOM EIRELI CPF/CNPJ: 21.488.113/0001-58 | | | | | |
| Demonstrativo | | | | | |

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

Corte na linha pontilhada

| | | | | | |
|---|-------------------------------|-----------------------------|--|---|--------------------------------------|
| Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO. | | | | | Vencimento 15/10/2021 |
| Beneficiário EXPERTS TELECOM EIRELI | | | CPF/CNPJ Beneficiário 21.488.113/0001-58 | Agência/Código Beneficiário 1503/696891-0 | |
| Data Doc. 23/09/2021 | Número Doc. 1666887 | Especie Doc. DM | Aceite N | Data Processamento 06/10/2021 | Nosso Número 0000010783-2 |
| Uso do Banco | Carteira 021 | Espécie Moeda R\$ | Quant. Moeda | (X) Valor | (=) Valor Documento 159,24 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DE ATRASO REF. AO CONTRATO: 51874 COMBO 100MB PJ MULTI SERVIÇO + TELEFONE EMPRESARIAL APÓS O VENCIMENTO COBRAR 2% DE MULTA E 0,02% JUROS AO DIA. CASO NÃO PAGO, O SERVIÇO SERÁ SUSPENSO APÓS 10 DIAS DE VENCIMENTO. | | | | | (-)Desconto |
| de 17/09/2021 até 14/10/2021 | | | | | (-)Outras Deduções/Abatimentos |
| | | | | | (+)Mora/Multa/Juros |
| | | | | | (+)Outros Acréscimos |
| | | | | | (=)Valor cobrado |
| Pagador 43771 - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBANOS/SC E REGIAO 35.589.038/0001-26 RUA GENERAL ILIDIO ROMULO COLONIA, SN ANTIGO POSTINHO DE SAUDE - COHAB 1 - Cidade: Curitiba/SC, CEP: 89520-000, UF: Santa Catarina Sacador/ Avalista: EXPERTS TELECOM EIRELI CPF/CNPJ: 21.488.113/0001-58 | | | | | |

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



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

07/10/2021

COMPROVANTE PAGAMENTO DE
BOLETO

11:00:25

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

Linha digitável do título
13691.50303 00696.891001 00001.078328 9 87740000015924

Número Documento: -
Nosso número: -

N. Agendamento: 1859164
Instituição Emissora: 136-CONF NAC COOP CENTRAIS
UNICRED

Beneficiário

Nome Fantasia: EXPERTS TELECOM
Nome/Razão Social: EXPERTS TELECOM EIRELI
CPF/CNPJ: 21.488.113/0001-58

Pagador

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

Realizado: 07/10/2021
Pagamento: 07/10/2021
Data de Vencimento: 15/10/2021
Documento: 159,24
Desconto/Abatimento: 0,00
Juros/Multa: 0,00
Pago: 159,24
Situação: Efetivado
Observação: Pagamento da Internet

Autenticação

cda9c19c-58f6-4c52-a550-65981e94c379
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



Nome Fantasia: RÁDIO MOVIMENTO FM
Razão Social: FUNDAÇÃO FREI ROGÉRIO
CNPJ: 78.474.251/0001-03
Insc. Estadual: 251973590
Insc. Municipal:

RUA CEL VIDAL RAMOS, 861
CENTRO
89520-000 - CURITIBANOS - SC
Telefone : 49 32411140
E-Mail: recepcaoamfm@movimento.fm.br
Site:

Dados Destinatário :

Nome Fantasia : AMA
Razão Social : AMA - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS AUTISTAS
CNPJ : 35.589.038/0001-26
Insc. Estadual : ISENTO Insc. Municipal :
Endereço : ELIDIO ROMULO COLONIA, 27
COHAB 1
89520-000 - CURITIBANOS - SC

Nota Fiscal de Serviço de Comunicação :

Número : **00004152** Modelo : 21 Série : U
UF : SC
Data Emissão : 22/09/2021 Refer. : 09/2021

Chave de Codificação Digital :



4570696d654a87a4e5ef3885df367e10

Aos Cuidados de :

Razão Social : Endereço :
Nome Fantasia :
CNPJ : I.E.: I.M.: - -

Fatura :

Desdobramento das Duplicatas

| Documento | Vencimento | Valor | Documento | Vencimento | Valor | Documento | Vencimento | Valor |
|-----------|------------|--------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|
| 01/01 | 22/10/2021 | 223,00 | | | | | | |

Serviços Prestados :

Detalhes

CFOP

Valores

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO A NÃO-CONTRIBUINTE
VEICULAÇÃO DE PUBLICIDADE
PERÍODO DE VEICULAÇÃO: 22/09/2021 A 02/10/2021

5307

223,00

CONTRATO 94637

VAL APROX TRIBUTOS R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT

Certifico que o Material
 Serviço
foi Recebido
 Prestado
Ctbanos em 22/09/2021
Assinatura
Nome: Caroline Pontes
Matrícula: Incidente

Cálculo do Imposto :

4570.696D.654A.87A4.E5EF.3885.DF36.7E10

| Base ICMS | Alíquota (%) | Valor do ICMS | Isento | Outros | Valor Total da Nota : |
|-----------|--------------|---------------|--------|--------|-----------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 223,00 | 0,00 | 223,00 |

Recebi(emos) de FUNDAÇÃO FREI ROGÉRIO, os serviços constantes desta Nota Fiscal.

Número da Nota :
00004152

Série :
U

Local e Data

Carimbo e Assinatura

CONDIÇÕES CONTRATUAIS:

- 1.^a - Pela exibição da programação deste contrato, compromete-se a CONTRATANTE a pagar à CONTRATADA a importância líquida e certa, autorizado de forma expressa de DUPLICATAS(S) DE VEICULAÇÃO DE PUBLICIDADE com vencimento conforme contrato.
- 2.^a - Assume a CONTRATANTE a responsabilidade do presente contrato, reservando-se à CONTRATADA o direito de, em casos excepcionais, proceder as alterações nos dias e horários convencionais à veiculação, resguardando o direito à respectiva compensação.
- 3.^a - Na hipótese de a CONTRATADA cancelar unilateralmente as veiculações ora contratadas, eventuais concedidos nos termos deste contrato, serão refaturados pela CONTRATADA para pagamento à vista incidindo o refaturamento sobre as veiculações efetivadas até o dia da suspensão do contrato ou da sua rescisão. A suspensão do contrato dar-se-a mediante aviso prévio de no mínimo 30 dias.
- 4.^a - O não pagamento de quaisquer Duplicatas na data do vencimento, implicará, independentemente de interpelação ou notificação judicial ou extrajudicial, na incidência de juros convencionados em 1% (um por cento) ao mês, mais taxa de permanência, calculados sobre o valor original. Avençam os contratantes, ainda, que a incidência de juros vigorará desde a data do vencimento e será calculada inclusive por frações de mês.
- 5.^a - Integram o presente contrato, independentemente da transcrição, as condições de venda estabelecidas na Tabela de Preços da "FUNDAÇÃO FREI ROGÉRIO" vigente nesta data.
- 6.^a - Na hipótese de Módulos Especiais, discriminadas em observações, a validade dos módulos especiais será sempre transitória, podendo os mesmos serem cancelados unilateralmente à juízo da CONTRATANTE, sem que disto resulte quaisquer direito à CONTRATANTE.
- 7.^a - Nenhuma condição verbal relativa ao presente terá validade e eficácia jurídica.
- 8.^a - Este contrato é intransferível, de uma empresa para outra, ou eventos que não digam respeito com a finalidade.
- 9.^a - Fica eleito o Fórum da Comarca de Curitiba para dirimir quaisquer dúvidas oriundas deste contrato.

TIPO DO BENEFICIÁRIO - CNPJ 78.474.251/0001-03
 BENEFICIÁRIO
 DAÇÃO FREI ROGÉRIO
 CEL VIDAL RAMOS, 861, CENTRO
 89520-000 - CURITIBANOS - SC

| | | | |
|--------------------|-------------------------------|---------------------------|-------------------|
| Vencimento | Agência / Código Beneficiário | Espécie | Quantidade |
| 22/10/2021 | 1503/0000157584-€ | R\$ | |
| Valor do Documento | | (-) Desconto / Abatimento | (+) Juros / Multa |
| 223,00 | | | |
| Valor Cobrado | Nosso Número | Nº do Documento | |
| | 0000002763-4 | NFF 004152 | |

PAGADOR
 CNPJ/CPF: 35.589.038/0001-26
 AMA - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS AUTISTAS
 ELIDIO ROMULO COLONIA, 27, COHAB 1
 CEP: 89520-000 - CURITIBANOS - SC

Autenticação mecânica

| | | | |
|------------------------|-------------------------------|--------------|------------|
| Vencimento | Agência / Código Beneficiário | Espécie | Quantidade |
| 22/10/2021 | 1503/0000157584-€ | R\$ | |
| (-) Valor do Documento | | Nosso Número | |
| 223,00 | | 0000002763-4 | |

PAGADOR
 CNPJ/CPF: 35.589.038/0001-26
 AMA - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS AUTISTAS
 ELIDIO ROMULO COLONIA, 27, COHAB 1
 CEP: 89520-000 - CURITIBANOS - SC

| | |
|-------------------------|-----------------|
| Assinatura do Recebedor | Data de Entrega |
| | |

| | | | | | | |
|---|-----------------|--------------|------------|-----------------------|-------------------------------|-------------------|
| Local de pagamento | | | | | Vencimento | 22/10/2021 |
| AGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA/CORRESPONDENTE BANCÁRIO | | | | | Agência / Código Beneficiário | 1503/0000157584-€ |
| Beneficiário | | | | | Nosso Número | 0000002763-4 |
| FUNDAÇÃO FREI ROGÉRIO - CNPJ 78.474.251/0001-03 | | | | | (-) Valor do Documento | 223,00 |
| UA CEL VIDAL RAMOS, 861, CENTRO | | | | | (-) Desconto / Abatimento | |
| EP 89520-000 - CURITIBANOS - SC | | | | | (-) Outras deduções | |
| Data do Documento | Nº do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento | (+) Juros / Multa | |
| 21/09/2021 | NFF 004152 | DM | NÃO | 22/09/2021 | (+) Outros acréscimos | |
| so do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor/Percentual | (-) Valor cobrado | |
| | 21 | R\$ | | | | |

Instruções: Texto de Responsabilidade do Beneficiário
COBRAR 0,07% AO DIA +2% DE MULTA

Pagador: CNPJ/CPF: 35.589.038/0001-26
 AMA - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS AUTISTAS
 ELIDIO ROMULO COLONIA, 27, COHAB 1
 CEP: 89520-000 - CURITIBANOS - SC

Código de baixa
 Autenticação mecânica Ficha de Compensação



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

07/10/2021

COMPROVANTE PAGAMENTO DE
BOLETO

11:11:03

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

Linha digitável do título
13691.50303 00157.584806 00000.276345 1 87810000022300

Número Documento: -
Nosso número: -

N. Agendamento: 1859214
Instituição Emissora: 136-CONF NAC COOP CENTRAIS
UNICRED

Beneficiário

Nome Fantasia: RADIO COROADO
Nome/Razão Social: FUNDACAO FREI ROGERIO
CPF/CNPJ: 78.474.251/0001-03

Pagador

Nome Fantasia: AMA - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS
DOS AU
Nome/Razão Social: AMA - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS
DOS AU
CPF/CNPJ: 35.589.038/0001-26

Realizado: 07/10/2021
Pagamento: 07/10/2021
Data de Vencimento: 22/10/2021
Documento: 223,00
Desconto/Abatimento: 0,00
Juros/Multa: 0,00
Pago: 223,00
Situação: Efetivado
Observação: Pagamento de divulgação r

Autenticação

73754ca2-ef7f-45aa-9727-0c0d6c976929
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

NOTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CASA FAGUNDES

Rua Lages, 102 - Centro - CEP:89520-000 - Curitiba - SC
TEL: (41) 3245-0620 - FAX:
E-mail: casa.fagundes@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000014323 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4221 1073 2229 9400 0245 5500 1000 0143 2310 0050 6846

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

342210189256019 08/10/2021 09:52:17

FORMA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

256797110

CNPJ / CPF

73.222.994/0002-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

AMA ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBANOS

CNPJ / CPF

35.589.038/0001-26

DATA DA EMISSÃO

08/10/2021

BAIRRO / DISTRITO

Cohab 01

CEP

89520-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

HORA DA SAÍDA

Endereço: Ilidio Romulo Colonia, 27

MUNICÍPIO

FONE / FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Curitiba

VALOR ORIGINAL

NÚMERO

VALOR ORIGINAL

VALOR DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

DADOS DA FATURA

00014323

115,00

0,00

115,00

DUPLICATAS

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|--------------|------------|--------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| 001 | 14/10/2021 | 115,00 | | | | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

BASE CÁLC. ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

115,00

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

115,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

3 - PROP/REMT

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 | ALÍQUOTAS IPI |
|-------------------------|--|----------|-------|------|-------|--------|----------------|----------------|---------------|-----------------|----------------|--------------|----------------|---------------|
| 6540 | BLOCO ADELBRAS ADESIVO MEMO NOTE AMARELO 100FL 38X51 C/4 | 48209000 | 0102 | 5102 | UN | 1,000 | 7,500000 | 0,00 | 7,50 | 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 |
| 3936 | COLA BASTAO MARIPEL 40G | 35061090 | 0102 | 5102 | UN | 1,000 | 3,750000 | 0,00 | 3,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 165 | FITA ADELBRAS QUALITAPE TRANSP 48X45M | 39191010 | 0102 | 5102 | UN | 2,000 | 6,250000 | 0,00 | 12,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 18872 | SUPORTE FITA ADESIVA CAVIA GRANDE REF CA201 | 83040000 | 0102 | 5102 | UN | 1,000 | 23,750000 | 0,00 | 23,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 17971 | PASTA POLIBRAS A/E 30MM VERDE | 39261000 | 0102 | 5102 | UN | 1,000 | 4,250000 | 0,00 | 4,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 11744 | PASTA ACP A/E QF 30MM REF.1023 AZUL | 42021210 | 0102 | 5102 | UN | 1,000 | 7,000000 | 0,00 | 7,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7709 | PASTA POLIBRAS POLIONDA 55MM AZUL | 42021210 | 0102 | 5102 | UN | 1,000 | 7,750000 | 0,00 | 7,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 11591 | FITA ADELBRAS POLISIL TRANSP 12X50M | 39191010 | 0102 | 5102 | UN | 2,000 | 2,250000 | 0,00 | 4,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 27565 | CALCULADORA MOURE JAR DE MESA MJ-8837B 12 DIG | 84701000 | 0102 | 5102 | UN | 1,000 | 41,250000 | 0,00 | 41,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

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\$ 39,14 (34,03%) Fonte: IBPT

Certifico que o Material Serviço

foi Recebido Prestado

Curitiba em 08/10/2021

Assinatura: *Daiana Pereira*
Metrôcula: *Prudente*



| | | |
|---|---|-------------------------------------|
| Beneficiário CASA FAGUNDES COMERCIO DE VARIEDADES EM GERAL 73.222.994/0001-64 SALOMAO CARNEIRO DE ALMEIDA 257 SALA 01 CENTRO CURITIBANOS - SC 89520-000 | Vencimento 14/10/2021 | Valor do Documento 115,00 |
| | (+) Outros acréscimos | (+) Mora / Multa |
| | (-) Desconto / Abatimento | (-) Outras deduções |
| Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto. | Data de Emissão 08/10/2021 | (=) Valor cobrado |
| | Coop Contr/Cód. Beneficiário 3071/40053 | |
| | Noosso Número 4088-2 | |

Dados do Pagador

| | | |
|--|-------------------------------------|-------------------------|
| Nome do pagador AMA ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURI | Número do Documento 14323 | |
| Endereço ILIDIO ROMULO COLONIA | | |
| Bairro / Distrito CENTRO | UF SC | CEP 89520-000 |
| Município CURITIBANOS | | |
| 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 00408.820017 6 87730000011500

| | | | | | |
|--|------------------------------|-----------------------|---------------------------|---|--|
| Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB | | | | | Vencimento 14/10/2021 |
| Beneficiário CASA FAGUNDES COMERCIO DE VARIEDADES EM GERAL LTDA 73.222.994/0001-64 | | | | | Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3071/40053 |
| Data do documento 08/10/2021 | N. documento 14323 | Espécie DM | Aceite N | Data processamento 08/10/2021 | Noosso número 4088-2 |
| Uso do Banco | Carteira 1 | Espécie R\$ | Quantidade 0,00 | Valor | Valor documento 115,00 |
| Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3071 SICOOB CAMPOS NOVOS | | | | | (-) Desconto / Abatimento |
| | | | | | (-) Outras deduções |
| | | | | | (+) Mora / Multa |
| Pagador AMA ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURI 35.589.038/0001-26 ILIDIO ROMULO COLONIA CENTRO CURITIBANOS - SC 89520-000 | | | | | (+) Outros acréscimos |
| Beneficiário Final | | | | | (=) Valor cobrado |



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

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

13/10/2021

COMPROVANTE PAGAMENTO DE
BOLETO

10:42:06

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 00408.820017 6 87730000011500

Número Documento: 14323
Nosso número: 01000400530000040882

N. Agendamento: 1868742
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: 13/10/2021
Pagamento: 13/10/2021
Data de Vencimento: 14/10/2021
Documento: 115,00
Desconto/Abatimento: 0,00
Juros/Multa: 0,00
Pago: 115,00
Situação: Efetivado
Observação: Pag Material de Expedient

Autenticação

770d2b80-ad19-449d-93f3-beacb78f1149
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO FRANCIOSI LTDA
OS PRODUTOS CONSTATANTE DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº. 000043951
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**SUPERMERCADO
FRANCIOSI LTDA**

AVENIDA ROTARY, 309
BAIRRO CENTRO
CURITIBANOS - SC
CEP 89520-000
Telefone: (49)32416563

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000043951
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO

4221 1010 6236 7800 0184 5500 1000 0439 5117 0624 1104

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210191592360 13/10/2021 10:15:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL
255792077

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

10.623.678/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA D

CNPJ/CPF

35.589.038/0001-26

DATA DA EMISSÃO

13/10/2021

ENDEREÇO

ILIDIO ROMULO COLONIA, 27

BAIRRO/DISTRITO

COHAB 1

CEP

89520-000

DATA SAÍDA/EMIÇÃO

13/10/2021

MUNICÍPIO

CURITIBANOS

FONE/FAX

(49) 31910472

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

10:15

FATURA/DUPLICATA

1 20/10/2021 61,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 61,64 | 8,76 | 0,00 | 0,00 | 63,64 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | 2,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL |
| | | | | 61,64 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

0-Emitente

CÓD. ANT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

6,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,90

PESO LÍQUIDO

0,90

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNIDADE | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC. ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALÍQUOTA ICMS IPI |
|------------|--|----------|-----|------|---------|------------|-------------|----------|----------|---------|--------|----------------------|
| 67112 | AGUA MIN.SERRA CATARINENSE 20LTS | 22011000 | 000 | 5102 | UN | 1,000 | 9,89 | 9,89 | 9,89 | 1,68 | | 17,00 |
| 74898 | CAFE CABOCCO 500GR TRADICIONAL VACUO | 09012100 | 000 | 5102 | UN | 1,000 | 11,99 | 11,99 | 11,99 | 1,44 | | 12,00 |
| 1840 | CAFE GUIDALLI 500GR TRADICIONAL | 09012100 | 000 | 5102 | UN | 1,000 | 14,99 | 14,99 | 12,99 | 1,56 | | 12,00 |
| 1658 | CHA MATTE LEAO 40GR PESSEGO C/25Un | 09030090 | 000 | 5102 | UN | 1,000 | 4,79 | 4,79 | 4,79 | 0,34 | | 7,00 |
| 72056 | FILTRO PAPEL IGUACU 30Un 103 | 48232099 | 000 | 5102 | UN | 1,000 | 3,99 | 3,99 | 3,99 | 0,68 | | 17,00 |
| 77107 | LEITE PARMALAT 800GR INTEGRAL INST.EM PD | 04022110 | 000 | 5102 | UN | 1,000 | 17,99 | 17,99 | 17,99 | 3,06 | | 17,00 |

Certifico que o Material
 Serviço

foi Recebido
 Prestado

Ctbanos em 13/10/2021

Assinatura
Nome: *Adriana Antunes*
Matrícula: *199911*

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Empresa: 1, vendedor: SUPERMERCADO FRANCIOSI LTDA, Pedido: 45918, Forma/condição de pagamento: boleto bancario/1 x 07 dias, Transacionador: 13532-ASSOCIACAO
Valor aproximado dos tributos: Fed. R\$ 5,59 (9,07%), Est. R\$ 4,46 (7,24%) e Mun. R\$ 0,00 (0,00%)
Fonte: IBPT
VENDA DE MERCADORIA

RESERVADO AO FISCO



PARA USO DA EMPRESA

Sacado: 13532 - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBANOS /SC E
 Endereço: ILIDIO ROMULO COLONIA, 27 - COHAB 1
 CURITIBANOS - SC - 89520000
 Valor: **61,64**
 Data de Emissão: 13/10/2021
 Data de Vencimento: **20/10/2021**
 Nosso Número: 20706-1
 Linha Digitável: 75691.30714 01008.480806 02070.610015 1 87790000006164

..... cortar nesta linha

Recibo do Sacado

SICOOB | **756-0** | **75691.30714 01008.480806 02070.610015 1 87790000006164**

| | | | | | |
|--|--------------------------------|---------------------------------------|-----------------------|------------------------------------|-------------------------|
| Cedente SUPERMERCADO FRANCIOSI LTDA | | Agência/Código Cedente 3071/8480-8 | Espécie | Quantidade | Nosso Número 20706-1 |
| Número do Documento 43951 | CPF/CNPJ 35.589.038/0001-26 | Vencimento 20/10/2021 | | Valor do Documento 61,64 | |
| (-) Desconto/Abatimento | (-) Outras Deduções | (+) Mora/Multa | (+) Outros Acréscimos | (=) Valor Cobrado | |

Sacado
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBANOS /SC E
 Descrição Autenticação Mecânica

..... cortar nesta linha

SICOOB | **756-0** | **75691.30714 01008.480806 02070.610015 1 87790000006164**

| | | | | | |
|--|------------------------------|--------------------|-------------|----------------------------------|--|
| Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | Vencimento 20/10/2021 |
| Cedente SUPERMERCADO FRANCIOSI LTDA | | | | | Cooperativa contratante/Cod. Beneficiário 3071/8480-8 |
| Data Documento 13/10/2021 | Número do Documento 43951 | Espécie Doc. NF | Aceite S | Data Processamento 13/10/2021 | Nosso Número 20706-1 |
| Uso do Banco | Carteira 001 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 61,64 |
| Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS 3 DIAS DE VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00% SOBRE O VALOR TOTAL - JUROS DE MORA DE 0,01% AO DIA VENCIDO - APOS 10 DIAS DO VENCIMENTO SUJEITO A INCLUSÃO. | | | | | (-) Desconto/Abatimento |
| | | | | | (-) Outras Deduções |
| | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |

Sacado
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBANOS /SC E
 ILIDIO ROMULO COLONIA, 27
 89520000 COHAB 1 CURITIBANOS SC
 Sacador/Avalista Código de Baixa: Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

..... cortar nesta linha



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

14/10/2021

**COMPROVANTE PAGAMENTO DE
BOLETO**

11:28:23

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

Linha digitável do título
75691.30714 01008.480806 02070.610015 1 87790000006164

Número Documento: 43951
Nosso número: 01000848080000207061

N. Agendamento: 1871127
Instituição Emissora: 756-BANCO SICOOB S.A.

Beneficiário
Nome Fantasia: SUPERMERCADO FRANCIOSI LTDA
Nome/Razão Social: SUPERMERCADO FRANCIOSI LTDA
CPF/CNPJ: 10.623.678/0001-84

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

Realizado: 14/10/2021
Pagamento: 14/10/2021
Data de Vencimento: 20/10/2021
Documento: 61,64
Desconto/Abatimento: 0,00
Juros/Multa: 0,00
Pago: 61,64
Situação: Efetivado
Observação: Pag. Copa e cozinha

Autenticação
2e6a7c71-6658-473d-9859-b9e71c2a8eb7
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

| | | | |
|--|--|---------------------------------------|------------------|
| | 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: 22663 |

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

| | | |
|---------------------------------------|-----------------------|-------------------|
| DATA DA EMISSÃO: 06/10/2021 | NATUREZA DA OPERAÇÃO: | CÓD. DA OPERAÇÃO: |
|---------------------------------------|-----------------------|-------------------|

PRESTADOR(A) DO(S) SERVIÇO(S)

Nome / Razão Social: 1279825 NICEIA APARECIDA FRANÇA
Endereço: VICTOR ANTONIO GAVA, 129 - GETULIO VARGAS **Insc. INSS:**
Município: Curitiba **Estado:** SC **CPF/ CNPJ :** 051.527.429-18

DESTINATÁRIO(A) DO(S) SERVIÇO(S)

Nome / Razão Social: 1307209 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CTBANOS/SC E REGIA
Endereço: SALOMAO CARNEIRO DE ALMEIDA, 876 - CENTRO
Município: Curitiba **Estado:** SC **CPF/ CNPJ :** 35.589.038/0001-26

| 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 SERVIÇOS PRESTADOS EM PALESTRA DA 3º RODA DE CONVERSA DA AMA NO DIA 25/09/2021 | 5 | 500,00 | 500,00 |

Certifico que o Material
 Serviço
 foi Recebido
 Prestado
 Curitiba em 06/10/2021
 Assinatura
 Nome: Daniela Furtado
 Matrícula: 37112121

| | | | |
|----------------------------------|--|--------------------------|--------|
| ISS a recolher R\$ ---> | 25,00 | Valor do Serviço R\$ --> | 500,00 |
| Taxa de Expediente R\$ ---> | 2,46 | | |
| Total da Nota R\$ ---> | 27,46 (vinte e sete reais e quarenta e seis centavos) | | |

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

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

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

Emitido por: daniel

06/10/2021
 Data do Recebimento

Niceia Aparecida França
 Assinatura

Universidade do Contestado - UnC



A Reitora da Universidade do Contestado no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do curso de

PEDAGOGIA

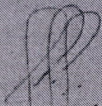
em 15 de dezembro de 2016, confere o título de
Licenciado em Pedagogia a

NICEIA APARECIDA FRANÇA

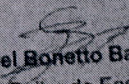
Carteira de Identidade nº 4.502.084
nascida em 17 de abril de 1982

Natural de São José do Cerrito-SC, de nacionalidade Brasileira
e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos
e prerrogativas legais.

Curitibanos - SC, 06 de março de 2017.


Solange Salette Sprandel da Silva
Reitora

Niceia Aparecida França
Diplomada


Gabriel Bonetto Bampi
Pró-Reitor de Ensino

UNIVERSIDADE DO CONTESTADO - UnC
Reconhecimento: Resolução 42/97/GEE/SC, D.O.E. SC 03/12/97
Recredenciamento: Decreto Nº 600, D.O.E. SC 17/02/2016


Curso: PEDAGOGIA - LICENCIATURA
Reconhecido pelo Decreto 1.893
D.O.E. SC 21/11/2008

Renovação de Reconhecimento pelo Decreto 828
D.O.E. SC 22/08/2016

UNIVERSIDADE DO CONTESTADO - UnC
Secretaria Geral

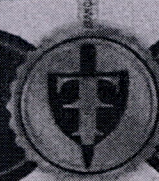
Diploma Registrado sob nº 689 Livro 49
Folhas 344 em 05/05/2017
Processo Nº 689/2017
Nos termos do Artigo 48 da Lei 9394 de 20/12/1996 -
Lei de Diretrizes e Bases da Educação Nacional.

Mafra - SC, 05/05/2017


Cassia Regina Metzger
Secretaria Geral

Delegação da Reitora - Portaria UnC 162/2014

FAMART - FACULDADE MARTINS



FAMART
FACULDADE MARTINS

FACULDADE FAMART
QUADRA 04 - RUA ESTRELA E SERRA DO ANIL, 146-17
CEP: 89064-110 - ITAUNA, SC
FONE: (47) 3484-1170
CELULAR: (47) 9999-0000
E-MAIL: FAMART@UNICONTA.COM

Certificado

O Diretor Geral da Faculdade FAMART, no uso das suas atribuições regimentais, certifica que, NICEIA APARECIDA FRANÇA, RG 4.502.084/ SPPSC, concluiu o curso de Pós-Graduação Lato Sensu em PSICOPEDAGOGIA CLÍNICA E INSTITUCIONAL, área de conhecimento Educação, realizado no período de 01 de outubro de 2018 a 03 de dezembro de 2019, totalizando 600 horas em conformidade com a Resolução nº 1, de 06/04/2018, para que possa usufruir de todos os direitos e prerrogativas legais, outorga-lhe o presente certificado.

Itauna, 06 de janeiro de 2020.

NICEIA APARECIDA FRANÇA
ALUNA

WANDERSON CLAYTON FONTELLA FRANCISCO
DIRETOR GERAL

FACULDADE FAMART

Credenciada pela Portaria nº 186 de 05/04/2016 e Portaria nº 918 de 15/08/2017.

Certificado registrado de acordo com a Resolução CNE/CES nº 1, de 06 de abril de 2018, tendo validade em todo território nacional.

Registro nº S156
Livro nº 020 Folha nº 005

Itaúna/MG, 06 de janeiro de 2020

Secretaria Acadêmica

Área de Conhecimento: EDUCAÇÃO

Data de Emissão: 06/01/2020

A IES declara que o presente curso cumpriu todas as disposições da Resolução CNE/CES nº 1, de 6 de abril de 2018.

Média mínima para aprovação: 7,00
Frequência mínima para aprovação: 75%

FACULDADE DE ADMINISTRAÇÃO
CIÊNCIAS E EDUCAÇÃO FAMART
CNPJ Nº 19.412.507/0001-80
Rua Osório Santos, 207 Hogueira Machado
Itaúna - MG Cep: 35.930-229

| | | |
|--|---|---------------------------------------|
| Nome: Nicéla Aparecida França | Nacionalidade: Brasileira | Naturalidade: São José do Cerrito/ SC |
| Documento de Identidade: 4.502.084 | Órgão Emissor: SSPSC | Data de Nascimento: 17/04/1982 |
| Filiação: José Vilarino França e Daulina Ferreira França | | Carga Horária: 600 horas |
| Graduado no curso de: Licenciatura em Pedagogia | Período de Realização: 01 de outubro de 2018 a 03 de dezembro de 2019 | |

HISTÓRICO ESCOLAR DO CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM PSICOPEDAGOGIA CLÍNICA E INSTITUCIONAL

(Nos termos da Resolução CNE/CES nº 1, de 06 de abril de 2018.)

| Disciplina | CH | Frequência % | Nota | Corpo Docente | Título |
|---|----|--------------|------|---------------------------------|---------|
| Práticas Pedagógicas, Didáticas e Educativas Para o Ensino Superior | 60 | 100% | 9,0 | Heli de Souza Mala | Mestre |
| A Psicopedagogia Experimental Aplicada, e Aprendizagem Autorregulada e os Problemas da Educação | 60 | 100% | 9,0 | Marina Leão Melo | Mestre |
| Atendimento, Desempenho Escolar, Autoconceito, Programa de Intervenção e Suporte Pedagógico | 45 | 100% | 9,0 | Lucas Eustáquio de Paiva Silva | Doutor |
| Metodologia do Trabalho Científico | 60 | 100% | 9,0 | Lucas Eustáquio de Paiva Silva | Doutor |
| Métodos e Técnicas de Pesquisa | 30 | 100% | 9,7 | Luciano Borges Muniz | Mestre |
| Teorias e Práticas da Psicomotricidade | 45 | 100% | 10 | Pauliane Aparecida de Moraes | Mestre |
| Teorias e Práticas da Educação Infantil | 45 | 100% | 10 | Glaciane Moreira Franco Pereira | Mestre |
| Teorias e Práticas da Psicopedagogia | 45 | 100% | 10 | Weslei Lopes da Silva | Doutor |
| Distúrbios de Aprendizagem | 45 | 100% | 10 | Edgard Leite de Oliveira | Doutor |
| Diagnóstico e Intervenção Psicopedagógica | 45 | 100% | 9,0 | Traga Luiz Santos de Oliveira | Doutor |
| Psicologia de Aprendizagem e Desenvolvimento | 45 | 100% | 10 | Júnia Soares Alexandrino | Doutora |
| Neurociências | 45 | 100% | 10 | Weslei Lopes da Silva | Doutor |
| Deficiência Intelectual | 30 | 100% | 10 | Edgar Pires Braga | Doutor |

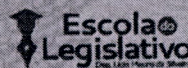
Trabalho de conclusão de curso (TCC): O RECREIO COMO UMA FERRAMENTA PSICOPEDAGÓGICA NA INSTITUIÇÃO ESCOLAR. Nota: 9,7



005.156



ASSEMBLEIA LEGISLATIVA
DO ESTADO DE SANTA CATARINA



Certificamos que **NICEIA APARECIDA FRANÇA** participou do IV Congresso Catarinense sobre Autismo: Identificação e abordagem terapêutica, realizado em Florianópolis/SC, no dia 04 de abril de 2019, com carga horária de 8,5 horas-aula.

Ministrante(s): CLAY BRITES

Conteúdo Programático

Autismo e inclusão: desafios cotidianos, Aspectos clínicos, Meios diagnóstico; Investigação de aspectos médicos, Abordagem terapêutica interdisciplinar (comportamental, desenvolvimental, escolar e medicamentosa) Baseado em evidências científicas.

Nro de Registro : 2019.5451

Florianópolis/SC, emitido em 6 de outubro de 2019.

Deputado Julio Garcia

Presidente
Assembleia Legislativa de Santa Catarina

Deputada Marlene Fehgler

Presidente
Escola do Legislativo Deputado Lício Mauro da Silveira

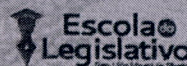
Jonanderson Menezes

Coordenador
Escola do Legislativo Deputado Lício Mauro da Silveira

A autenticidade do documento pode ser verificada no site <http://escola.alest.sc.gov.br/certificado/autenticidade>
Informe o CPF e a chave de confirmação 03696102C434E2CECEFDCCF4FCC9A5AD



ASSEMBLEIA LEGISLATIVA
DO ESTADO DE SANTA CATARINA



Certificamos que **NICEIA APARECIDA FRANÇA** participou do SEMINÁRIO: AUTISMO NA ESCOLA: Aspectos neurocomportamentais e condição didática-pedagógica, realizado em Balneário Camboriú/SC, no dia 30 de setembro de 2019, com carga horária de 09 horas-aula.

Ministrante(s): CLAY BRITES

Conteúdo Programático

Transtorno do Espectro Autista: Aspectos neurocomportamentais; Aspectos clínicos e meios diagnósticos; Inclusão, abordagem terapêutica e a condição didática pedagógica. Suporte interdisciplinar para o educando com Transtorno do Espectro Autista.

Nro de Registro : 2019.5452

Florianópolis/SC, emitido em 6 de outubro de 2019.

Deputado Julio Garcia

Presidente
Assembleia Legislativa de Santa Catarina

Deputada Marlene Fehgler

Presidente
Escola do Legislativo Deputado Lício Mauro da Silveira

Jonanderson Menezes

Coordenador
Escola do Legislativo Deputado Lício Mauro da Silveira

A autenticidade do documento pode ser verificada no site <http://escola.alest.sc.gov.br/certificado/autenticidade>
Informe o CPF e a chave de confirmação 63DCAL79AB2AE2D8682E478260CFE446



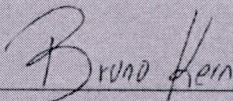
6ª JORNADA DE ATUALIZAÇÃO EM TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA

Certificado

Certifico que

Niceia Aparecida França

participou da "6ª Jornada de Atualização em Transtorno do Espectro do Autismo", promovida pela AMA BRUSQUE - Associação de Pais, Profissionais e Amigos dos Autistas de Brusque e Região, realizada no dia 14 de setembro de 2019, no auditório da UNIASSELVI das 8h às 18h (10horas/aula).



Presidente AMA BRUSQUE



CERTIFICADO

Capacitação

O INE EAD - Instituto Nacional de Ensino, CNPJ 23.438.720/0001-39 certifica que

Niceia Aparecida França

Portador (a) da Carteira de Identidade nº RG 4.502.084 Concluiu o Curso de Capacitação Profissional em EDUCAÇÃO INCLUSIVA E ESPECIAL, realizado por esta Instituição no período de 23 de novembro de 2018 a 01 de abril de 2019, com carga horária de 80 horas, para que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Belo Horizonte, 14 de janeiro de 2020

Cláudia Aparecida Lage Vieira
Diretora Acadêmica

Fernanda Evangelista
Secretária Acadêmica

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

06/10/2021

Pix - Pagamento

22:44:55

ID/Transação

E78862083202110070144Kz19aTy8ho

Valor:

R\$ 500,00

Data/hora:

06/10/2021 22:44:55

Descrição:

Palestra 3 Roda de conversa

Pagador

Instituição:

CCLA CAMPOS NOVOS
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO
AUTISTA DE CURITIBA

Nome:

.*9.038/0001-

CPF/CNPJ:

3071

Agência:

49.492-5

Conta corrente:

Destinatário

Instituição:

BCO BRADESCO S.A.
NICEIA APARECIDA FRANCA

Nome:

***.527.429-**

CPF/CNPJ:



**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 SEGUNDA PARCELA**

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

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE PRINCIPAL: TERCEIRA RODA DE CONVERSA COM O TEMA RELATO DE EXPERIÊNCIAS COM AUTISMO COM A PSICOPEDAGOGA NILCÉIA FRANÇA.

PRESIDENTE: DAIANA PENTEADO

VICE-PRESIDENTE: GISELE STÜMER RAMOS

1ª SECRETÁRIA: JOSELI JACON GUIMARÃES

ANO BASE: 2021

PRESTAÇÃO PARCIAL DE CONTAS – 2/2021

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.

Repasse da segunda parcela financeira no valor de R\$ 1.200,00 em 05/10/2021

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, copa e cozinha.

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



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

SERVIÇO SOCIOASSISTENCIAL: Participar da roda de conversa com as famílias das crianças e adolescentes com TEA.

PÚBLICO ATENDIDO: Pais, responsáveis pelas crianças com TEA e professoras.

OBJETIVO: ouvir todas as expectativas que, em um primeiro momento, achamos que foram todas frustradas (em relação à criança), sonhos, planos, medo do futuro; dividir com os pais nossa experiência; tentar acompanhar a evolução da família diante do diagnóstico.

RESULTADOS ESPERADOS:

A roda de conversa tem como finalidade ouvir os familiares. Ouvindo os pais conseguiremos subsidiar um trabalho que visa o desenvolvimento destas crianças. Sabemos que a contribuição da família no desenvolvimento de habilidades socioemocionais dos filhos é fundamental. O encontro será dividido em duas etapas: o primeiro com uma dinâmica e o segundo com a explanação da palestrante sobre suas experiências com TEAs e a troca de experiências com pais e professores. Orientar e apoiar as famílias de crianças e adolescentes com TEA é nosso principal objetivo.

AÇÕES DESENVOLVIDAS ATÉ O MOMENTO:

A segunda aplicação do recurso recebido refere-se à contratação da Psicopedagoga Nicéia Aparecida França para a Terceira Roda de Conversa com o tema “Relatos de experiências com Autismo”. As RODAS DE CONVERSAS são necessárias para garantir maior sensibilização e aperfeiçoamento das competências necessárias ao acolhimento de pais cujas crianças receberam o diagnóstico de TEA. Uma equipe de acolhimento deve ser constituída por profissionais das várias áreas envolvidas, entretanto, em associações como a AMA, é importante que a equipe de acolhimento seja constituída por pais. No entanto, o trabalho em equipe, quando feito com qualidade e eficiência, proporciona resultados mais satisfatórios em relação à saúde e ao bem-estar físico, psicológico, social e emocional das pessoas. Fizemos divulgação através da rádio, pois é a forma que atinge amplo alcance da população. A AMA fez a aplicação dos recursos também em materiais de expedientes, gêneros de alimentação e materiais de copa e cozinha (FOTOS ANEXAS)



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

CONCLUSÃO PARCIAL:

Quando se faz um trabalho diferenciado de apoio à família desses alunos especiais, isso reflete diretamente no empenho dos nossos alunos na sala de aula. Sabemos que existem determinadas situações que fogem da alçada do professor e dos profissionais da educação. Por isso, a importância das rodas de conversas com especialistas no assunto para intervir e auxiliar os educadores e os pais. Sentimos a necessidade de dar mais apoio e atenção aos familiares dos alunos com TEA. Assim, nasceu a ideia das rodas de conversa e a nossa intenção é ampliar cada vez mais esse atendimento. 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) é que conseguiremos fazer um trabalho diferenciado de apoio às famílias das crianças e adolescentes com TEA.

Curitibanos, 15 de outubro de 2021.

DAIANA PENTEADO

Presidente - AMA

GISELE STÜMER RAMOS

Vice-presidente - AMA

JOSELI JACÓN GUIMARÃES

1ª Secretária - AMA



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

ANEXOS

**Terceira Roda de Conversa Tema: Relatos e Experiências com Autismo —
25/09/2021**



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



**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: amacuritiba@outlook.com



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



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



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



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



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



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



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: amacuritiba@outlook.com

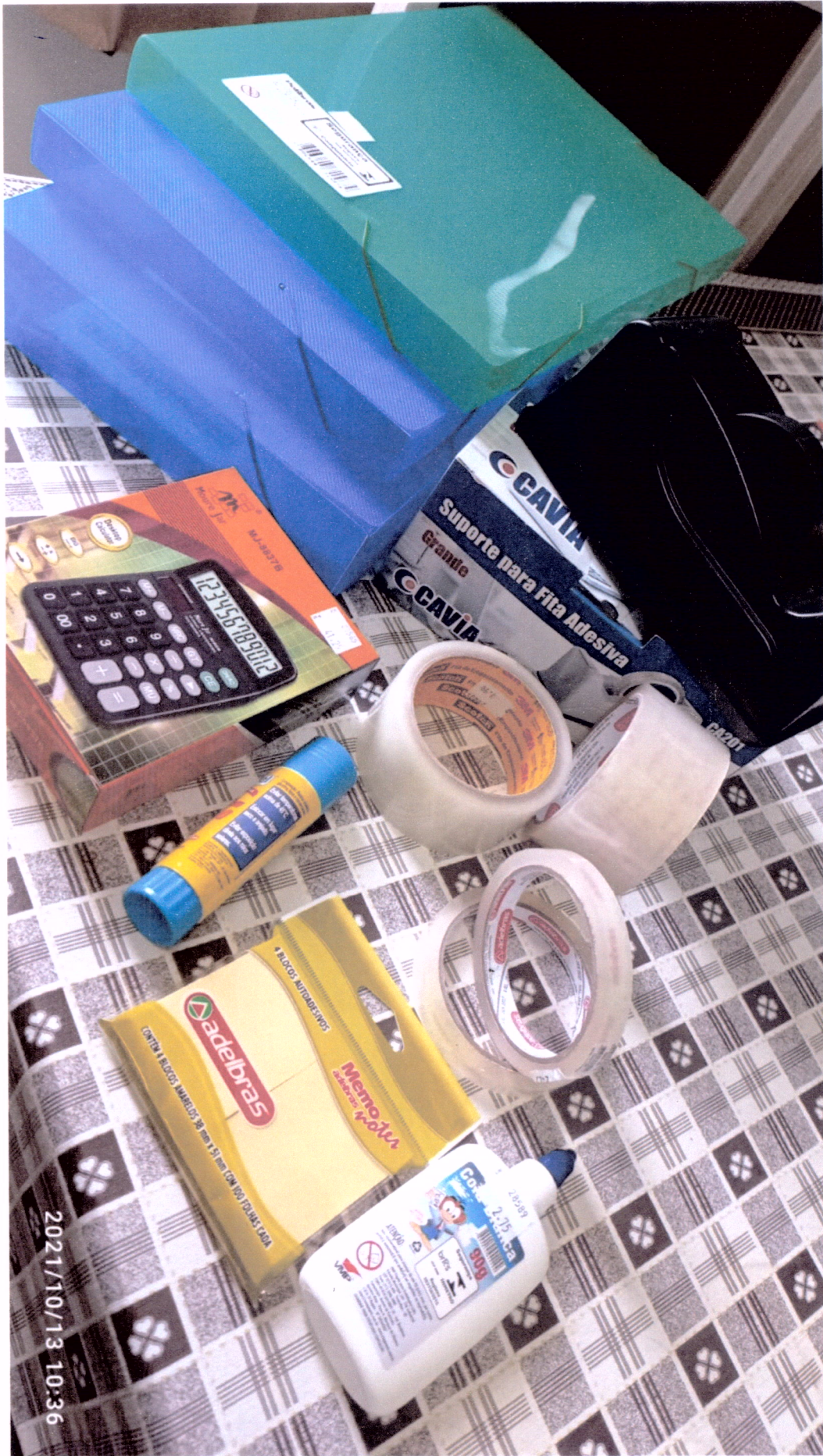


ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA
DE CURITIBANOS/SC – “AMA”

Material de expedientes, gêneros de alimentação e materiais de copa e cozinha
13/10/21

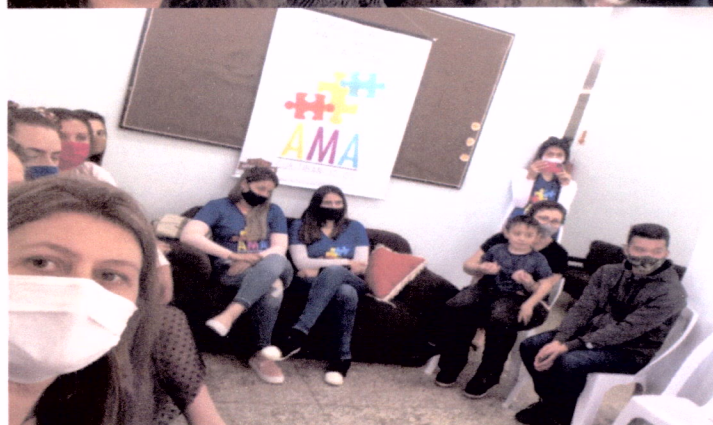


Associação de Pais e Amigos do Autista de Curitiba e Região / SC - AMA
Rua Ilídio Rômulo Colônia, 27 – Cohab I – CEP: 89.520-000 Curitiba (SC) – Telefone
Comercial e WhatsApp: (49) 3191-0472 - E-mail: amacuritibanos@outlook.com



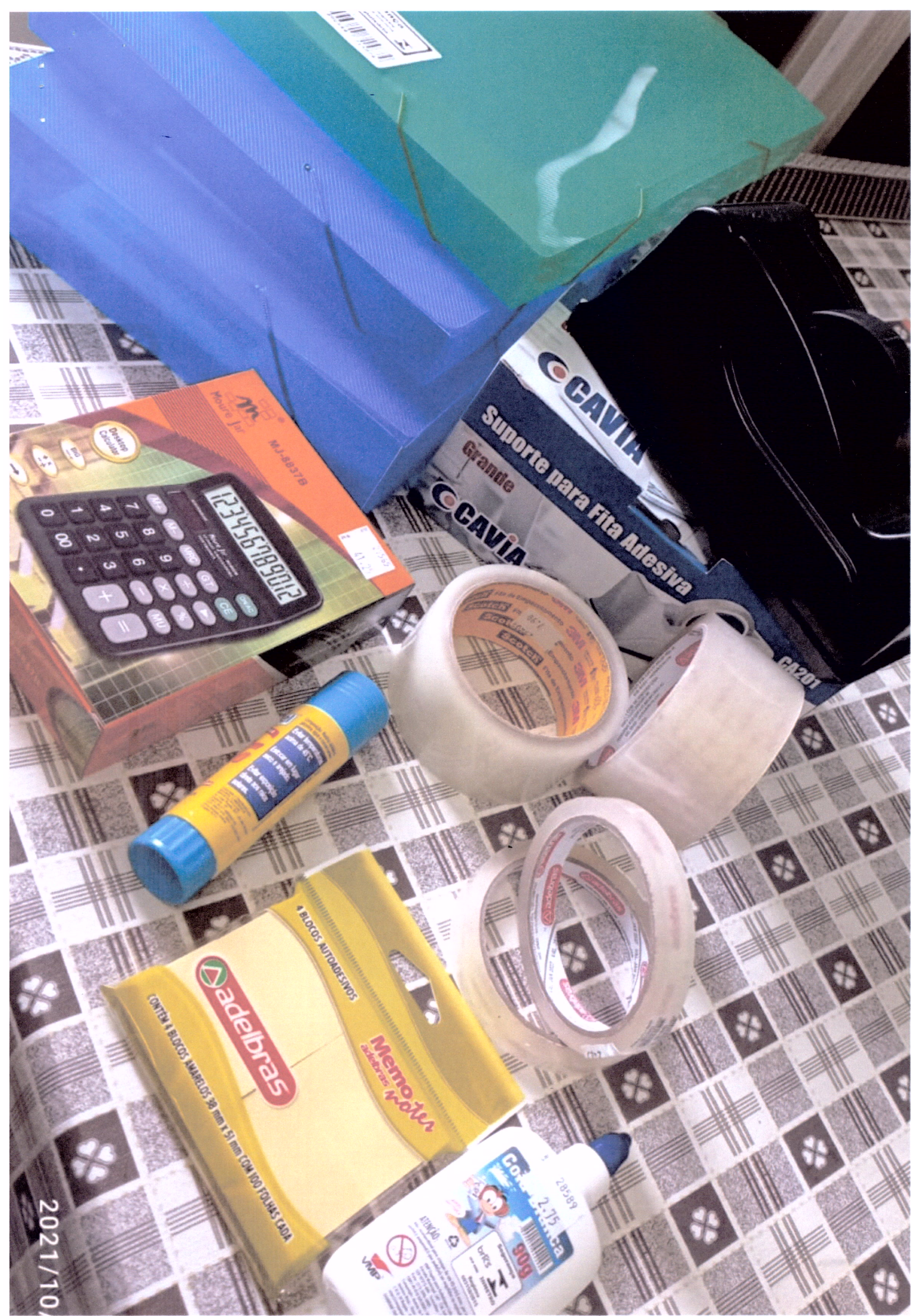
2021/10/13 10:36

ANEXOS
Terceira Roda de Conversa Tema: Relatos e
Experiências com Autismo —25/09/2021









2021/10/



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





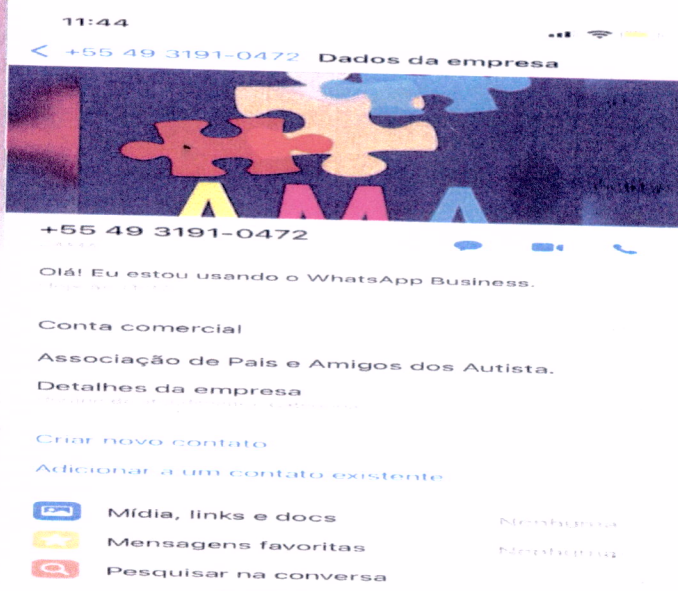
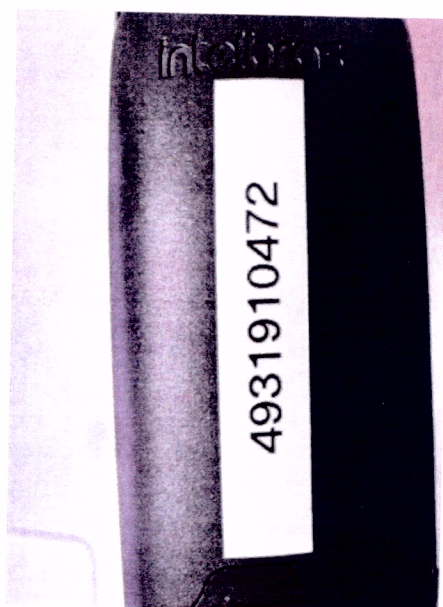
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBANOS/SC – “AMA”



AMA



AMA_5G



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:
amacuritibanos@outlook.com



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





Estado de Santa Catarina
Prefeitura de Curitiba

ATA 030/2021

Às 17 horas e 02 minutos do dia 21 de outubro 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 segunda 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 segunda 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 Curitibanos

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

ANÁLISE RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DA 2ª PARCELA

A Associação de Pais e Amigos do Autista de Curitibanos e Região- AMA, parceira do Município através do Termo de Colaboração 09/2021, apresenta Relatório Simplificado de execução do objeto, referente à segunda 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 Curitibanos.

Como resultados das atividades e benefícios alcançados aponta a AMA:

- Contratação de psicopedagoga;
- Terceira roda de conversa com o tema relatos de experiência com Autismo;
- Trabalho com a equipe de acolhimento.

Para desenvolvimento do plano de trabalho, com o repasse financeiro do Município, informou a AMA a aplicação dos recursos com a compra de material de expediente, alimentação 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 Curitibanos.

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

Curitibanos (SC), 21 de outubro de 2021.


Priscila Goetten Sartor


Rêbia 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 02/2021, cujo Empenho Global nº 26/2021, de 27-07-2021 e Sub-Empenho nº 26-2/21 de: 30-09-2021 e Ordem de Pagamento nº 77/2021 de 30-09-2021, com vencimento em: 05-10-2021, 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 22 de Outubro de 2021.

Valdemir José Ortiz de Castilho
Controlador Interno.

Mary Hellen B. Dacol Ribeiro
Gestor