



PREFEITURA
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais

Ofício nº 154/2021

Curitiba, 29 de novembro de 2021.

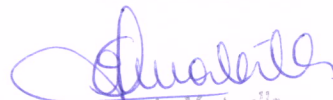
Ilmo. Sr.
Kleberson Luciano Lima
DD. Prefeito Municipal
Curitiba - SC

Prezado Senhor,

A Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE de Curitiba através deste, encaminha a Prestação de Contas referente à 6ª parcela de 2021, recebida por esta entidade em 09/11/2021.

Na oportunidade apresentamos nossos cumprimentos.

Atenciosamente,


Eneide Teresinha Martarello
Presidente
APAE Curitiba

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

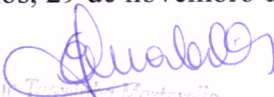
01-A SER PREENCHIDO PELA ENTIDADE/ SERVIDOR RECEBEDOR DE RECURSOS

PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS	MÊS DEPÓSITO: 11/2021
RECEBEDOR DE RECURSOS: APAE CNPJ/CPF: 83.453.183/0001-28	
MUNICÍPIO: CURITIBANOS - SC	
DATA DEPÓSITO: 09/11/2021	VALOR: 28.570,00
FONE PARA CONTATO: 49 3245 0915	

DECLARAÇÃO DO RECEBEDOR DE RECURSOS

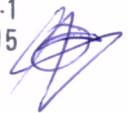
Declaro, de acordo com a Instrução Normativa nº TC 20/2015, que os recursos recebidos foram regularmente empregados, na conformidade da lei, cuja prestação de contas foi montada conforme requisitos da instrução normativa mencionada, sendo que todos os documentos de despesa estão legíveis e devidamente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

EM: Curitiba, 29 de novembro de 2021.


Enzo Tadeu Bertarello
Presidente
APAE Curitiba

Presidente - Resp.Aplic.Recursos

Jose Antonio Dondé
CRC ISC 008226/0-1
CPF 194.125.259-15

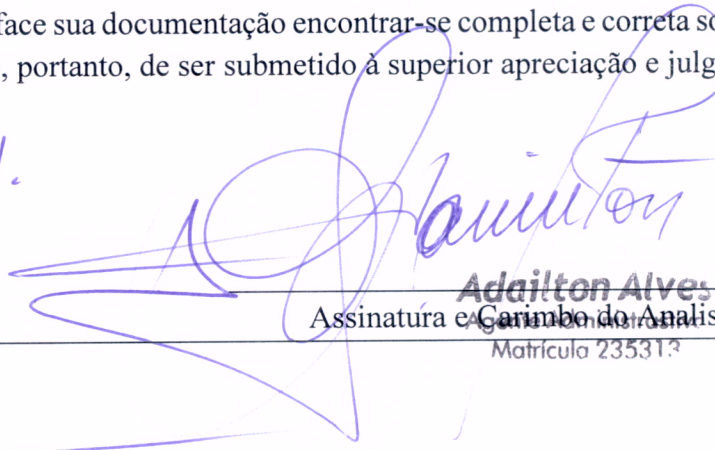


Assinatura e carimbo Contador

02-A SER PREENCHIDO PELO SETOR DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DA P.M.C.

O presente processo revisado pelo Setor de Prestação de Contas da Prefeitura Municipal de Curitiba, foi achado regular, face sua documentação encontrar-se completa e correta sob aspecto legal e aritmético, em condições, portanto, de ser submetido à superior apreciação e julgamento.

Curitiba (SC), 29/11/21.



Adailton Alves
Assinatura e Carimbo do Analista
Matrícula 235313

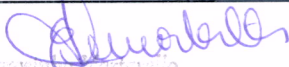
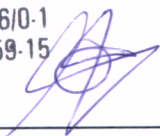
**ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS**

Balancete de Prestação de Contas de Recursos Antecipados

ANO E MÊS: 2021/ Novembro		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 09/11/2021	VALOR: 28.570,00
PROJETO/ATIVIDADE:		ITEM/FONTE
NOTA DE SUBEMPENHO Nº:	DATA	VALOR:
Ajuda de Custo e Manutenção da Entidade.		

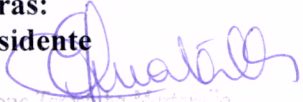
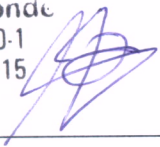
DOCUMENTO		HISTÓRICO	CHEQUE N.º	RECEBIMENTOS R\$	PAGAMENTOS R\$
NÚMERO	DATA				
-	09/11/21	DEPÓSITO	-	R\$ 28.570,00	-
NF. 22748	11/11/21	Elisabeth Aparecida França Dacol	Transf.		R\$ 3.240,00
NF. 22749	11/11/21	Rita de Cassia dos Santos	Transf.		R\$ 3.240,00
NF. 22750	11/11/21	Maria Bernadete Bepler Ronzani	Transf.		R\$ 3.240,00
NF. 57962	23/11/21	Clínica Medica e Imagem S/S Ltda - IMED - EPP	Transf.		R\$ 4.350,00
NF. 4532	26/11/21	Rodrigo Pizzatto	Transf.		R\$ 3.000,00
NF. 7875	24/11/21	Neurogene Laboratório Ltda	Transf.		R\$ 11.500,00
				R\$ 28.570,00	R\$ 28.570,00

Curitiba, 29 de novembro de 2021.

TITULAR DA UNIDADE GESTORA (ASS. NOME CARGO)	CONTADOR/TEC. CONTABILIDADE (ASS. NOME CRC Nº)
 Eneone Teresinha Martarello Presidente ASAE Curitiba	Jose Antonio Donda CRC ISC 008226/0-1 CPF 194.125.259-15 

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

BANCO: BB/BESC	C/C. n° 109.519-6
Saldo bancário conforme extrato em: 26/11/2021	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: 26/11/2021	RS 0,00
LOCAL E DATA:	Curitibanos, 29 de novembro de 2021.
Assinaturas: Presidente  Enone Aparecida Rostafello Presidente APAE Curitibanos	Contador Jose Antonio Donda CRC ISC 008226/0-1 CPF 194.125.259-15 



Consultas - Extrato de conta corrente

G336291015673262010
29/11/2021 10:19:56

Cliente - Conta atual

Agência 517-7
 Conta corrente 106252-2 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG
 Período do extrato de 01 / 11 / 2021 até 26 / 11 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/10/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
09/11/2021		0517	99026	870 Transferência recebida	660.517.000.041.299	28.570,00 C	
				09/11 0517 41299-6 SC 420480 FMS			
09/11/2021		0000	13113	231 Tar Manuten Conta Ativa	833.131.000.660.705	54,95 D	
				Cobrança referente a 03/11/2021			
09/11/2021		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	833.131.000.964.817	1,20 D	
				Cobrança referente a 27/10/2021			
09/11/2021		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	833.131.000.964.818	1,20 D	
				Cobrança referente a 27/10/2021			
09/11/2021		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	833.131.000.964.819	1,20 D	28.511,45 C
				Cobrança referente a 27/10/2021			
11/11/2021		0517	99015	470 Transferência enviada	550.517.000.035.506	3.240,00 D	
				11/11 0517 35506-2 ELISABETH APAR			
11/11/2021		0517	99015	470 Transferência enviada	550.517.000.046.514	3.240,00 D	
				11/11 0517 46514-3 RITA DE CASSIA			
11/11/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.101	3.240,00 D	
				237 0346 51628899972 MARIA BERNADETE B			
11/11/2021		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	863.151.200.105.776	1,20 D	
				Cobrança referente 11/11/2021			
11/11/2021		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	863.151.200.105.777	1,20 D	
				Cobrança referente 11/11/2021			
11/11/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.151.200.198.540	10,45 D	18.778,60 C
				Cobrança referente 11/11/2021			
26/11/2021		0517	99015	870 Transferência recebida	550.517.000.130.642	71,40 C	
				26/11 0517 130642-1 ASSOC PAIS AMI			
26/11/2021		0517	99015	470 Transferência enviada	550.517.000.012.480	4.350,00 D	
				26/11 0517 12480-X CLIN MED IMAGE			
26/11/2021		0517	99015	470 Transferência enviada	550.517.000.018.138	3.000,00 D	
				26/11 0517 18138-2 RODRIGO PIZZAT			
26/11/2021		0517	99015	470 Transferência enviada	553.174.000.002.041	11.500,00 D	
				26/11 3174 2041-9 NEUROGENE LABO			
26/11/2021		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Lançamentos futuros

Data	Lançamento	Documento	R\$	Valor	Total diário
29/11/2021	Tarifas Pendentes	0	R\$	3,60 D	3,60 D
Saldo Atual					0,00 C
Saldo					0,00 C
Juros *					0,00
Data de Debito de Juros					30/11/2021
IOF *					0,00
Data de Debito de IOF					01/12/2021

 Aproveite os ultimos dias de ofertas incriveis
 na Black Friday do BB para sua empresa. E so ate
 30/11. Confira tudo em bb.com.br/blackfriday

OBSERVAÇÕES:

	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: 22748

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

DATA DA EMISSÃO: 11/11/2021	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: Curitiba **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: Curitiba **Estado:** SC **CPF/ CNPJ :** 83.453.183/0001-28

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

Certifico que o material constante deste documento
foi recebido e aceito 11/11/21
prestado
Márcia F. Fischer
Responsável
Nome: MARCIANE T. FISCHER
Cargo: Ass. ADMINISTRATIVO

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

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

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

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

Emitido por: daniel

 Data do Recebimento

 Assinatura

**Emissão de comprovantes - 3o nível**

11/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:01:36
051700517 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 106.252-2
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/11/2021
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	7.549.B41.11B.728.F00
------------------	-----------------------

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: 22749

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

DATA DA EMISSÃO: 11/11/2021	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 FÍSICA Serviço: ISS RECOLHIDO EM NOTA FISCAL AVULSA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO SOCIAL	5	3.240,00	3.240,00

Certifico que o serviço constante deste documento
 foi recebido e aceito 11/11/21
Marta Fuchs
 Responsável
 Nome: MARILENE T. FUCHS
 Cargo: AVZ ADMINISTRATIVO

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

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

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

Emitido por: daniel

 Data do Recebimento

 Assinatura



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3381115094456291
11/11/2021 15:20:52

11/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:01:36
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	11/11/2021
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	4.B9A.D3A.EBE.48D.E5E
------------------	-----------------------

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: 22750

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

DATA DA EMISSÃO: 11/11/2021	NATUREZA DA OPERAÇÃO:	CÓD. DA OPERAÇÃO:
---------------------------------------	-----------------------	-------------------

PRESTADOR(A) DO(S) SERVIÇO(S)

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

DESTINATÁRIO(A) DO(S) SERVIÇO(S)

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

Código	Quant.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	Aliq %	Preço Unitário	Valor R\$
1	1	Atividade: PREST. DE SERVIÇOS - PESSOA FÍSICA Serviço: ISS RECOLHIDO EM NOTA FISCAL AVULSA REFERENTE A SERVIÇOS DE 240 PROCEDIMENTOS EM ENFERMAGEM <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> Certifico que o <u>materiais</u> serviço constante deste documento foi <u>recebido</u> e aceito <u>11/11/21</u> <u>Mariene T. F. W. U. H. E. R.</u> Responsável Nome: <u>MARIENE T. F. W. U. H. E. R.</u> Cargo: _____ </div>	5	3.240,00	3.240,00

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

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

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

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

Emitido por: daniel

Data do Recebimento

Assinatura

**Emissão de comprovantes - 3o nível**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.19.58
0517700517 SEGUNDA VIA 0004

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 BEPLER RONZANI

CPF/CNPJ: 516.288.999-72

VALOR: R\$ 3.240,00

DEBITO EM: 11/11/2021

=====

DOCUMENTO: 111101


AUTENTICACAO SISBB: 7.B22.C0A.6BE.968.025

Transação efetuada com sucesso por: JB556209 ENEONE TERESINHA MARTARELLO.

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

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

Página 1/1

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E Secretaria Municipal de Finanças	Número do RPS	Número da nota 57962
	Data da emissão da nota 23/11/2021 17:33:28	
	Data do fato gerador 23/11/2021 17:33:28	
	Código de verificação MTEPHUWTT	

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:
---	---

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\$)	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
Valor bruto = R\$ 4.350,00		Valor líquido = R\$ 4.350,00			

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

23/11/21
 Mariana Fischer
 Responsável
 Nome: MARIANA T. FISCHER
 Cargo: Aux. ADMINISTRATIVO

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

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

Página 1/1

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E Secretaria Municipal de Finanças	Número do RPS	Número da nota 57962
	Data da emissão da nota 23/11/2021 17:33:28	
	Data do fato gerador 23/11/2021 17:33:28	
	Código de verificação MTEPHUWTT	

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:
--	---

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ASSOC PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS Nome/Razão social: APAE - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS CPF/CNPJ: 83.453.183/0001-28 Inscrição municipal: 1936 Inscrição estadual: Endereço: 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\$)	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
Valor bruto = R\$ 4.350,00		Valor líquido = R\$ 4.350,00			

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

23/11/21
 Responsável
 Nome: MARILÊN T. FISCHER
 Cargo: Aux. ADMINISTRATIVO



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3362616569382441
26/11/2021 16:59:58

26/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:39:39
051700517 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 106.252-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/11/2021
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	9.C7A.7CE.8A8.515.AB1
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB556209 ENEONE TERESINHA MARTARELLO.



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3362616569382441
26/11/2021 17:00:21

26/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:39:39
051700517 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 106.252-2

DATA DA TRANSFERENCIA 26/11/2021
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 4.0C5.279.2E1.358.EF4

Transação efetuada com sucesso por: JB556209 ENEONE TERESINHA MARTARELLO.

<i>Rodrigo Pizzatto</i>		
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 4532		
1a. VIA (ISS)		
Data da Emissão: 25/11/2021		
Cliente: APAE Curitiba		
End.: Juraci de Mello Schimidt 274		
Município: Curitiba		UF: SC
CNPJ: 85.453.183/0001-21		
Quant.	Discriminação dos Serviços	Total R\$
30	atualizações Neurológicas	3.000,00
<p>material constante deste documento foi recebido e aceite prestado 25/11/21</p> <p><i>Mariana T. Fucher</i> Responsável</p> <p>Nome: <i>MARIKENS T. FUCHER</i> Cargo: <i>AV. ADMINISTRATIVO</i></p>		
Não vale como recibo		TOTAL R\$ 3.000,00
<p>Empresa Gráfica Cruzello Ltda. - Joaçaba - SC - CNPJ 84 589 954/0001-64 - Insc. Estadual 250 083 027 10 bis, 50x3 vias - N. F. ISS de 4,301 a 4,800 - Aut. Mun. 508/2020 - 08/04/2020 - P. M. Curitiba - SC</p>		

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: 7875
 Autorização: 288212
 Emissão: 24/11/2021
 Código de Verificação: 8E39-A23E-6F0F-DDA0



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	
MUNICÍPIO Curitiba	UF SC	Pais BRASIL	CPF/CNPJ/Outros 83.453.183/0001-28
		CEP 89.520-000	
		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 constante deste documento
 foi recebido e aceito 24/11/21
prestado
Maílene Pinha
 Responsável
 Nome: MARLENE T. FISCHER
 Cargo: AUX. ADMINISTRATIVO

Cálculo do Imposto

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

Dados adicionais

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

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

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTAÇÃO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 8E39A23E6F0FDDA0 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 0869333



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3362616569382441
26/11/2021 16:59:38

26/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:39:39
051700517 SEGUNDA VIA 0006
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	26/11/2021
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	3.A13.BAA.748.127.109
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB556209 ENEONE TERESINHA MARTARELLO.



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

PREFEITURA

TERMO DE COLABORAÇÃO nº 130/2021

Referente à 6ª Parcela

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

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

Assunto: Prestação parcial (*sexta 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 Receptora: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais

E-mail: projetos@apaecuritiba.org.br

CNPJ/MF: 83.453.183/0001-28

Inscrição no CMAS:02/97

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

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

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

1.2 – Presidente da Entidade: Eneone Teresinha Martarello

E-mail: eneone@ibest.com.br

Estado civil: Casada Profissão: Professora aposentada

Cargo que ocupa na Entidade: Presidente

CPF n. 582.828.159-34

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

Endereço Residencial: Avenida Salomão Carneiro de Almeida, 833

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

Telefone para contato: 3245-1872/ 99918-9572



2. Descrição do objeto:

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

3. Dos recursos:

O recurso recebido no valor de **vinte e oito mil, quinhentos e 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 frequentam 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.

4.3. 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 Curitiba 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 outubro e novembro/2021

PROFISSIONAL	CARGA HORÁRIA SEMANAL	PERÍODO
Elisabeth Aparecida França Dalcol (enfermeira)	30 horas	11/10 a 15/10
		18/10 a 22/10
		25/10 a 29/10
		01/11 a 05/11
Total de horas trabalhadas		120 horas
Total de procedimento		240 procedimentos

PROFISSIONAL	CARGA HORÁRIA SEMANAL	PERÍODO
Maria Bernadete Beppler Ronsani (Enfermeira)	30 horas	11/10 a 15/10
		18/10 a 22/10
		25/10 a 29/10
		01/11 a 05/11
Total de horas trabalhadas		120 horas
Total de procedimento		240 procedimentos



PROFISSIONAL	CARGA HORÁRIA SEMANAL	PERÍODO
Rita de Cássia dos Santos (Assistente social)	30 horas	11/10 a 15/10
		18/10 a 22/10
		25/10 a 29/10
		01/11 a 05/11
Total de horas trabalhadas		120 horas
Total de procedimento		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.

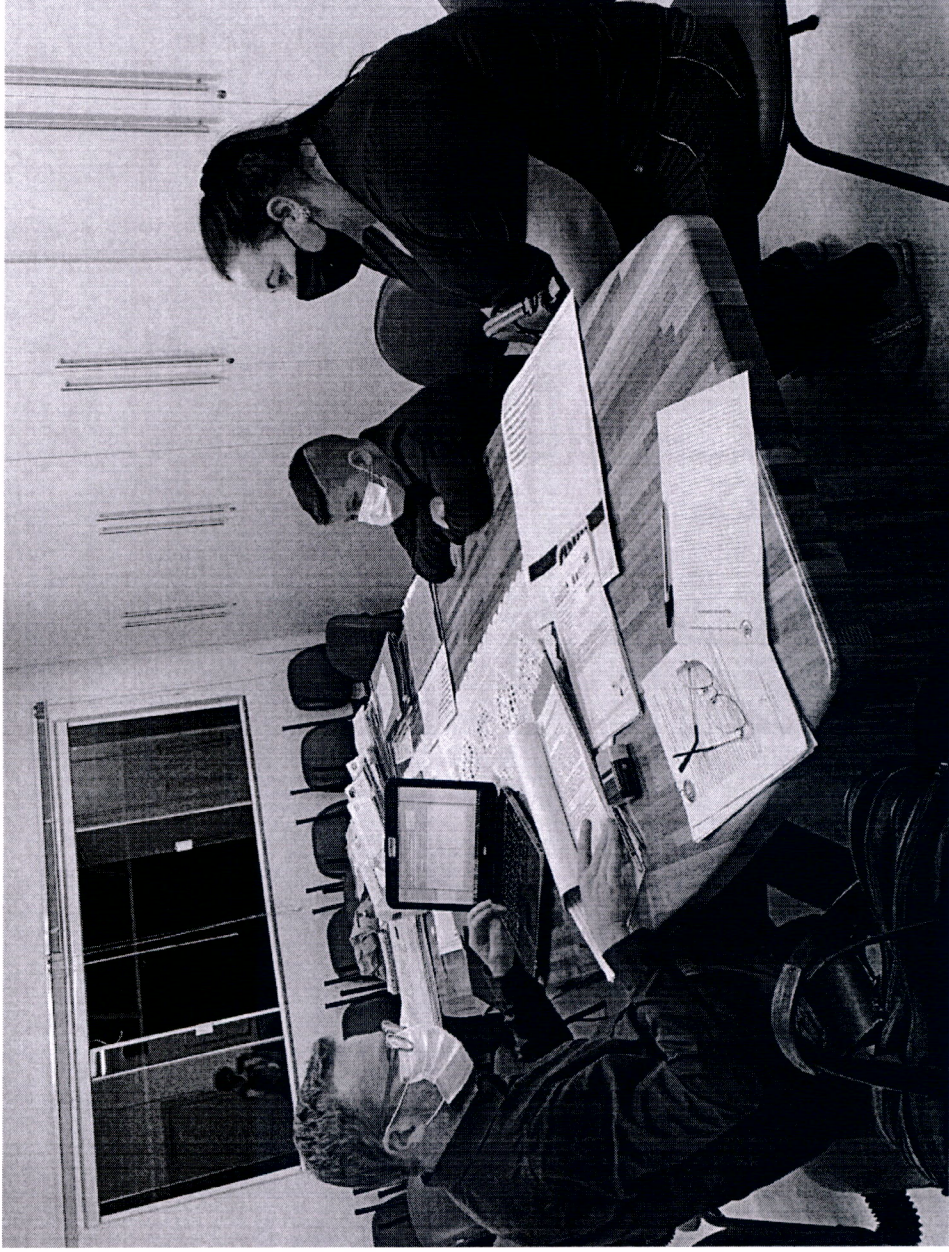
7. Conclusão

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 novembro de 2021.

Eneone Teresinha Martarello
Presidente

REGISTROS FOTOGRÁFICOS:



REGISTROS FOTOGRÁFICOS:



REGISTROS FOTOGRÁFICOS:



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 09/11/2021
 HORA: 08:44:03
 PÁG : 0001/0008

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO	INSCRIÇÃO: 83.453.183/0001-28	RAT: 2,0		RAT AJUSTADO: 1,00					
COMP: 10/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305	FPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	FAP: 0,50	FAP AJUSTADO: 1,00				
TOMADOR/OBRA:	INSCRIÇÃO:								
NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	CONTRIB SEG DEVIDA	DEPÓSITO	JAM			
ANDREA PRESTES XAVIER	0,00	125.21747.16-7	01/04/2013	01	28/09/2021	P1		01313	
547,75		0,00	41,08		0,00			0,00	
ANDREA PRESTES XAVIER		125.21747.16-7	01/04/2013	01	18/10/2021	Z5		01313	

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 09/11/2021
 HORA: 08:44:03
 PÁG : 0002/0008

RELÇÃO DOS TRABALHADORES COM GRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO INSCRIÇÃO: 83.453.183/0001-28
 COMP: 10/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FEAS: 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	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL						DEPÓSITO	JAM
JEANIE RIBEIRO ISPFAIR WENDT	3.128,00	2.622,01	124.86711.23-8		07/08/2014	01	05		29/10/2021	02516
			3.146,38		587,70				0,00	0,00
ANA PAULA BELOTO	64,22	605,18	140.43198.72-4		31/01/2020	01			05/10/2021	04110
			706,05		57,76				0,00	0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 09/11/2021
 HORA: 08:44:03
 PÁG: 0004/0008

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO	INSCRIÇÃO: 83.453.183/0001-28									
COMP: 10/2021 COD REC: 115	COD GPS: 2305	FPAS: 639	OUTRAS ENT: SIMPLES: 1							
TOMADOR/OBRA:			RAT: 2.0							
			FAP: 0.50							
			RAT AJUSTADO: 1.00							
			INSCRIÇÃO:							
NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL						DEPÓSITO	JAM
SIRLENE VEZARO	2.203,35	0,00	127.29649.72-9	04/03/2020	01	04/03/2020	01		0,00	04110
TERESINHA MENDES FERNANDES	1.963,69	0,00	123.20485.33-5	01/07/2014	01	01/07/2014	01		0,00	0,00
VERA LUCIA DOS SANTOS	2.077,79	0,00	108.75029.88-1	09/01/2012	01	09/01/2012	01		0,00	05132
WILMA SOUZA DOS SANTOS	1.804,00	0,00	130.48605.72-9	05/03/2014	01	05/03/2014	01		0,00	05143
									0,00	0,00
									0,00	0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 09/11/2021
 HORA: 08:44:03
 PAG: 0005/0008

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO
 COMP: 10/2021 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

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	CBO
											DEPÓSITO	JAM
ELISABETH APARECIDA FRANCA DACOL	3.240,00	0,00	122.76403.55-3	0,00	13	648,00	13	01			0,00	02235
MARIA BERNADETE BEPPLER RONZANI	3.240,00	0,00	180.00162.91-7	0,00	13	648,00	13	01			0,00	02235
MARISA MORETTO DEVIGILLI	1.125,00	0,00	123.94967.05-8	0,00	13	225,00	13	05			0,00	02132
IRITA DE CASSIA DOS SANTOS	3.240,00	0,00	129.39579.72-7	0,00	13	648,00	13	01			0,00	02516
RODRIGO PIZZATO	3.000,00	0,00	116.93205.78-0	0,00	13	600,00	13	01			0,00	02251
											0,00	0,00

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR

61.023,91

3.227,19

3.852,43

7.432,27

0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 09/11/2021
HORA: 08:44:03
PÁG: 0006/0008

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

MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO N° DE CONTROLE: KDVAr1qSFr70000-6 N° ARQUIVO: Gck1r7KKINr0000-8
COMP: 10/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FFAS: 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 PREPONDERANTE: 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	43.986,69	0,00	47.178,91	3.852,43
13	5	13.845,00	0,00	13.845,00	0,00
TOTAIS:	27	57.831,69	0,00	61.023,91	3.852,43

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 09/11/2021
HORA: 08:44:03
PÁG: 0007/0008

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO N° DE CONTROLE: KDVAR1qSF70000-6 N° ARQUIVO: Gck1r7KK1nr0000-8
COMP: 10/2021 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 PREPONDERANTE: 9430800
CIDADE: CURITIBANOS UF: SC CEP: 89520-000 CNAE: 9430800

MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 43.986,69
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO 0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES 20

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 09/11/2021
HORA: 08:44:03
PÁG: 0008/0008

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO N° DE CONTROLE: KDVAR1qSFr70000-6 N° ARQUIVO: Gck1r7KK1nr0000-8
COMP: 10/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FFAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 83.453.183/0001-28
TOMADOR/OBRA: 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: 7.432.27 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 7.432.27
SALÁRIO FAMÍLIA: 0.00 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 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 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: 0.00 25 ANOS: 0.00
QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	2	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	1	P2:	0	P3:	0	Q1:	0
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	R2:	0	S3:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	1	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0

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° ARQUIVO: Gcklr7KKINr0000-8
 COMP: 10/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 RAT AJUSTADO: 1,00
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: Rua PROF JUARACY DE MELO SCHMITT 274 BAIRRO: NOSSA SENHORA APARECENAE PREPONDERANTE: 9430800
 CIDADE: Curitiba UF: SC CEP: 89520-000 TELEFONE: 0049-32450915 CNAE: 9430800
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 620 744 779 TOTAL

SEGURADO

Empregados/Avulsos	4.663,27	0,00	0,00	0,00	4.663,27
Contribuintes Individuais	2.769,00	0,00	0,00	0,00	2.769,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	7.432,27	0,00	0,00	0,00	7.432,27
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	7.432,27	0,00	0,00	0,00	7.432,27

(*) 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 CORRESPONDE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELTA 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 INCLUIDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

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° ARQUIVO: Gck1r7KKINr0000-8
 COMP: 10/2021 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: 83.453.183/0001-28

LOGRADOURO: Rua PROF JUARACY DE MELO SCHMITT 274 N° CONTROLE: KDVArlqSF700000-6 BAIRRO: NOSSA SENHORA APARECCNAE PREPONDERANTE: 9430800
 CIDADE: Curitiba UF: SC CEP: 89520-000 TELEFONE: 0049-32450915 CNAE: 9430800
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 620 744 779 TOTAL

SEGURADO	EMPREGADOS/AVULSOS	CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS	EMPRESA	EMPREGADOS/AVULSOS	CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS	EMPRESA	VALORES PAGOS A COOPERATIVAS ADICIONAL	RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	RETENÇÃO LEI 9.711/98	SAL. FAMILIA/SAL. MATERNIDADE	COMPENSAÇÃO	VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	OUTRAS ENTIDADES	RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	TOTAL A RECOLHER
Empregados/Avulsos	4.663,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.663,27	0,00	0,00	0,00	4.663,27
Contribuintes Individuais	2.769,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.769,00	0,00	0,00	0,00	2.769,00
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas Adicional	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocinio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	7.432,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.432,27	0,00	0,00	0,00	7.432,27
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	7.432,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.432,27	0,00	0,00	0,00	7.432,27

(*) 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 CORRESPONDE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÉBITO 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 DÉBITO NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATORIO 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.

Relação Cálculo por Empregados/Custos

Per Calc 1098 Tp 1 Período:01/10/2021 à 31/10/2021

Descontos

Contrato do Empregado	CD	Sal. Base	Sal - Hrs Faltas	Adic. Comissão	Hrs. Ext	1/3 Fér./Ab	Sal. Fam. Indenizações	Outros	INSS	IRRF	Outros	Líquido	FGTS	PIS	INSS Emp.	Custo Func
I ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS 01.03 DEPARTAMENTO SAUDE																
184 SIRLENE VEZARO		1.974,00	1974,00	213,00	0,00	16,35	0,00	0,88	181,80	0,00	0,43	2022,00	176,26	22,03	0,00	2402,52
Tot Org: 01.03 - DEPARTAMENTO SAUDE	1	1974,00	1974,00	213,00	0,00	16,35	0,00	0,88	181,80	0,00	0,43	2022,00	176,26	22,03	0,00	2402,52
Tot Fil: 1 - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	1	1974,00	1974,00	213,00	0,00	16,35	0,00	0,88	181,80	0,00	0,43	2022,00	176,26	22,03	0,00	2402,52
Tot Emp: 11 - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS	1	1974,00	1974,00	213,00	0,00	16,35	0,00	0,88	181,80	0,00	0,43	2022,00	176,26	22,03	0,00	2402,52



Estado de Santa Catarina
Prefeitura de Curitibaanos

**TERMO DE COLABORAÇÃO 130/2021 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ANÁLISE RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DA 6ª PARCELA**

A APAE, parceira do Município através do Termo de Colaboração 130/2021, apresenta Relatório Simplificado de execução do objeto, referente à sexta 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 às informações sociais dos usuários.

Enfermagem

- 480 procedimentos realizados em planejamento, organização, coordenação e avaliação dos serviços 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 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:



Estado de Santa Catarina
Prefeitura de Curitiba

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

-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 sexta 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 à sexta parcela, com fulcro na Lei 13.019/2014 e Decreto Municipal 4.870/2017.

Curitiba (SC), 30 de novembro de 2021.


Priscila Goetten Sartor


Rubia Alves Cozer


Airton Almeida da Silva



Estado de Santa Catarina
Prefeitura de Curitiba

ATA 044/2021

Às 17 horas e 31 minutos do dia 30 de novembro 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 à sexta 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 sexta 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



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 06/2021, cujo Empenho Global nº 810/2021, de 11-05-2021 e Sub-Empenho nº 810-6/21 de: 04-11-2021 e Ordem de Pagamento nº 3615/2021 de 04-11-2021, com Vencimento em: 09-11-2021 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 30 de Novembro de 2021.


Valdemir José Ortiz de Castilho
Controlador Interno.


Roque Stanguerlin
Gestor