



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

OFÍCIO Nº 043/2021/AMA

Curitibanos, 3 de dezembro de 2021.

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

Assunto: Encaminha Prestação de Contas referente à 4ª parcela de 2021.

Senhor Prefeito,

Encaminhamos a Prestação de Contas referente à quarta parcela de 2021 recebida por esta entidade em 30 de novembro de 2021.

Atenciosamente,

DAIANA PENTEADO

Presidente – AMA

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 11/2021	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 DATA: 03/12/2021 VALOR: 1.200,00	
CPF: 022.439.419-37	

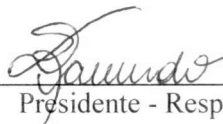

HISTÓRICO DA FINALIDADE:
REPASSE DE VERBA A AMA COMO AUXILIO A ENTIDADE ASSISTENCIAL

DOCUMENTO		HISTÓRICO	COMPRV .Nº	RECEBIMENTOS R\$	PAGAMENTOS R\$
NÚMERO	DATA				
	30/11/2021	4º PARCELA		1.200,00	
22787	22/11/2021	JOICE RAINE MADEIRA			R\$500,00
15162	17/11/2021	PASSARELA CENTER	34221021 6553429		R\$56,23
44639	19/11/2021	SUPERMERCADO FRANCIOSI LTDA	34221021 8910031		R\$ 132,95
4713	18/11/2021	FUNDAÇÃO FREI ROGÉRIO			R\$ 123,00
425407	02/12/2021	EXPERTS TELECOM			R\$ 166,56
14591	03/12/2021	CASA FAGUNDES	34221023 0627729		R\$ 71,80
14590	03//12/2021	CASA FAGUNDES	34221023 0625342		R\$ 131,75
TOTAIS				1.200,00	1.182,29



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

BANCO:	SICOOB CAMPOS NOVOS	C/C. Nº	49.492-5
Saldo bancário conforme extrato em	03/12/2021	RS	17,71
MAIS (Depósitos Diversos)			
MENOS (Avisos de Créditos não considerados por nós)			
MENOS (Cheques não considerados pelo banco)			
Saldo conforme nosso registro em	03/12/2021	RS	17,71
LOCAL E DATA			
Curitibanos, 03 de dezembro de 2021.			
 _____ Presidente - Resp. Aplic. Recursos Daiana Penteadó		 _____ Assinatura e carimbo Contador/ Tesoureiro Eduardo Ribeiro de Moraes	

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 NOVEMBRO/2021	MÊS DEPÓSITO:
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: 30/11/2021	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

MORAIS

Presidente - Resp.Aplic.Recursos
Contador/Tesoureiro



EDUARDO RIBEIRO DE

Assinatura e carimbo

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),

06/12/21



Adailton Alves
Agente Administrativo
Matrícula 235313

Assinatura e Carimbo do Analista

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: 22787

UNIDADE EMITENTE:

SECRETARIA MUNICIPAL DA ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

DATA DA EMISSÃO:

22/11/2021

NATUREZA DA OPERAÇÃO:

CÓD. DA OPERAÇÃO:

PRESTADOR(A) DO(S) SERVIÇO(S)

Nome / Razão Social: 1310162 JOICE RAINE MADEIRA

Endereço: MAXIMINO DE MORAES, 268 - CENTRO

Insc. INSS:

Município: Curitibanos

Estado: SC CPF/ CNPJ : 094.180.929-30

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: Curitibanos

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 A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE PALESTRA RODA DE CONVERSA: A REALIDADE DOS DIREITOS DA PESSOA COM TEA REALIZADA NO DIA 19/11/2021 NA SEDE DA AMA	5	500,00	500,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO constante
 Deste documento foi RECEBIDO PRESTADO e pago
 em: 22/11/2021
 Assinatura: Luciane
 Nome: Luciane
 Cargo: Previdente

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: Luciane

Data do Recebimento

Assinatura

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

01/12/2021

Pix - Pagamento

18:40:41

ID/Transação

E78862083202112012140w8JCatZrGnF

Valor: R\$ 500,00
Data/hora: 01/12/2021 18:40:41
Descrição: Roda de conversa Advogada

Pagador

Instituição: CCLA CAMPOS NOVOS
Nome: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO
AUTISTA DE CURITIBA
CPF/CNPJ: **.9.038/0001-**
Agência: 3071
Conta corrente: 49.492-5

Destinatário

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Nome: JOICE RAINE MADEIRA
CPF/CNPJ: **_.180.929-**



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CESAR AUGUSTO LOS DIAS JR
AGENCIA: 3048-1 CONTA: 25.386-3

=====

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491130286099910004700575085014288120000002746

BENEFICIARIO:

MUNICIPIO DE CURITIBANOS

NOME FANTASIA:

MUNICIPIO DE CURITIBANOS

CNPJ: 83.754.044/0001-34

BENEFICIARIO FINAL:

MUNICIPIO DE CURITIBANOS

CNPJ: 83.754.044/0001-34

PAGADOR:

JOICE RAINE MADEIRA

CPF: 094.180.929-30

NR. DOCUMENTO 112.201

DATA DE VENCIMENTO 22/11/2021

DATA DO PAGAMENTO 22/11/2021

VALOR DO DOCUMENTO 27,46

VALOR COBRADO 27,46

=====

NR. AUTENTICACAO 9.DB1.E18.413.F82.DFE

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

=====

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°

000.425.407

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

166,56

Aliquota

17

Valor do ICMS

28,31

Valor do FUST

0,66

Valor do FUNTTEL

1,33

Período da Prestação

de 15/11/2021 até 14/12/2021

Data da Emissão

02/12/2021

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QTDE.	V.UNIT.	DESC.	TOTAL
100MB PF MULTI SERVIÇO	1	126,66	0,00	126,66
TELEFONIA EMPRESARIAL	1	39,90	0,00	39,90

DADOS DO CONSUMO

Mês	Download	Upload
09/2021	9.25 GB	786.37 MB
10/2021	14.61 GB	1.24 GB
11/2021	20.41 GB	2.73 GB

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 166,56

Informações complementares

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

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: F230.8F95.2AAD.90E8.32B7.CF55.66D9.B71B

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO constante
 Desto documento foi RECEBIDO PRESTADO e aceito
 em: 02/12/2021
 Assinatura: *[Assinatura]*
 Nome: *Paulina Antunes*
 Cargo: *Presidente*

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. 10/11/2021	Número Doc. 1711530	Especie Doc. DM	Data Processamento 10/11/2021	Nosso Número 0000015105-0
Uso do Banco	Carteira 021	Especie Moeda R\$	Quant. Moeda	(X) Valor	Vencimento 15/12/2021
(-)Desconto	(-)Outras Deduções/Abatimentos	(+)Mora/Multa/Juros	(+)Outros Acréscimos	(=)Valor cobrado	(=) Valor Documento 166,56
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 15/12/2021
Beneficiário EXPERTS TELECOM EIRELI			CPF/CNPJ Beneficiário 21.488.113/0001-58	Agência/Código Beneficiário 1503/696891-0	
Data Doc. 10/11/2021	Número Doc. 1711530	Especie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 10/11/2021	Nosso Número 0000015105-0
Uso do Banco	Carteira 021	Especie Moeda R\$	Quant. Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento 166,56
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
					(-)Outras Deduções/Abatimentos
					(+)Mora/Multa/Juros
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor cobrado
de 15/11/2021 até 14/12/2021					
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

02/12/2021

COMPROVANTE PAGAMENTO DE
BOLETO

06:13:50

Cooperativa:

3071-6/ CCLA DE ASSOCIADOS CAMPOS
NOVOS

Conta:

494925/ ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS
DO AUTISTA DE CURITIBA

Linha digitável do título

13691.50303 00696.891001 00001.510502 9 88350000016656

Número Documento: -

Nosso número: -

N. Agendamento:

1945493

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:

02/12/2021

Pagamento:

02/12/2021

Data de Vencimento:

15/12/2021

Documento:

166,56

Desconto/Abatimento:

0,00

Juros/Multa:

0,00

Pago:

166,56

Situação:

Efetivado

Observação:

Pag Internet

Autenticação

07a36984-57ae-4e20-adf2-5c8e588a41b0

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



RFCER(E)MOS: DE PASSARELA CENTER LTDA, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO:

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E Nº 15162 SÉRIE 1

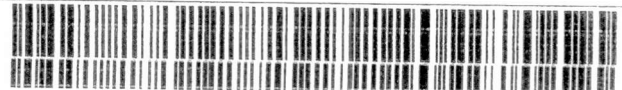
PASSARELA CENTER LTDA
AVENIDA DR LEOBERTO LEAL 1647
BOM JESUS
CURITIBANOS
89520-000
49 33809784

Passarela

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA 1

Nº 15162
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 4221 1103 1072 0200 1105 5500 1000 0151 6213 2174 8530

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342210216553429 17/11/2021 10:40:25-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO NF BASE CUPOM

INSCRIÇÃO ESTADUAL 260006610 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA CNPJ 03.107.202/0011-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS AUTISTA DE CURITIBANOS

ENDEREÇO AVENIDA SALOMAO CARNEIRO DE ALMEIDA Nº 876 BAIRRO/DISTRITO CENTRO

MUNICÍPIO CURITIBANOS CEP 89520-000 FONE/FAX 4998898849 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF 35.589.038/0001-26 DATA DE EMISSÃO 17/11/2021 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 17/11/2021 HORA DE SAÍDA 10:39:36

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 56,23	VALOR DO ICMS 9,56	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 59,19
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 2,96	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA 56,23

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO

FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete

CODIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF

MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 3 ESPÉCIE MARCA NUMERO PESO BRUTO 1,542 PESO LÍQUIDO 1,050

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI
39537	SACO LIXO BOMPACK 100L 15UN PREMIUM	39232190	000	5929	UN1	2.0000	21,9500	43,90	41,70	7,09	17,00	0,00	0,00
15912	SACO LIXO BOMPACK 50L 40UN AZUL C/FITA	39232190	000	5929	UN1	1.0000	15,2900	15,29	14,53	2,47	17,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Tribut. feita pelos cupons fiscais: 16/295774 17/11/2021 Nro. Serie ECF: EP12181000000022605211117, Marca/Modelo ECF: EPSON/EPSON

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO constante
 Deste documento foi RECEBIDO PRESTADO e acerto
 em 17/11/2021
 Assinatura: *[Assinatura]*
 Nome: *[Assinatura]*
 Cargo: *[Assinatura]*

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

03/12/2021

**COMPROVANTE DE
PAGAMENTO DE TÍTULO**

16:07:47

Cooperativa: 3071-6 / CCLA DE ASSOCIADOS CAMPOS NOVOS
Conta: 494925 / ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBA
Tipo documento: Título

Linha digitável do título

75691.30672 01015.549718 60025.240015 1 88280000005623

Número Documento: -
Nosso número: -
Instituição Emissora: 756-BANCO SICOOB S.A.

Beneficiário

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

Pagador

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

Data de Vencimento: 08/12/2021
Pagamento: 02/12/2021
Realizado: 02/12/2021 06:16
Documento: 56,23
Juros/Multa: 0,00
Desconto/Abatimento: 0,00
Pago: 56,23
Situação: EFETIVADO
N. Agendamento: 1945499
Observação: Pag Material Copa e cozin

Autenticação

28bf8df0-0b93-44bc-9080-7bef77c68ba4



VISTA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO 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	 CHAVE DE ACESSO 4221 1110 6236 7800 0184 5500 1000 0446 3914 5565 5009
	0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1 Nº. 000044639 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	

NATUREZA DA OPERACAO VENDA DE MERCADORIAS	PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 342210218910031 19/11/2021 14:49:03
INSC. ESTADUAL 255792077	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 10.623.678/0001-84

DESTINATARIO/REMETENTE Razão Social ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA D	CNPJ/CPF 35.589.038/0001-26	DATA DA EMISSAO 19/11/2021
ENDERECO ILIDIO ROMULO COLONIA, 27	BAIRRO/DISTRITO COHAB 1	CEP 89520-000
MUNICIPIO CURITIBANOS	FONE/FAX (49)31910472	UF SC
	INSCRICAO ESTADUAL ISENTO	HORA DE EMISSAO 14:48

FATURA/DUPLICATA
19/11/2021 132,95

CALCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CALCULO DO ICMS 124,96	VALOR DO ICMS 21,26	BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO 0,00	VALOR TOTAL DAS FRETES 135,85
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 2,70	OUTRAS DESP. ACESSORIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 132,95

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
Razão Social		FRETE POR CONTA 0-Emitente	COD. ANTT	PLACA VEICULO	UF
MUNICIPIO					INSCRICAO ESTADUAL
QUANTIDADE 10,68	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

QUANTID.	DESCRICAO DO PRODUTO/SERVICOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	VL. OUTROS	VL. TOTAL
44	BISCO. KRAIN 500GR MANTEIGUINHA	18153100	000	5103	UN	1,000	6,99	6,99	6,99	1,13			8,12
45	BOLINHO ABACAXI FRANCIOSI kg	19059100	000	5102	KG	8,516	22,99	11,95	11,86	2,05			14,01
49A	BOLINHO LARANJA FRANCIOSI kg	19059090	000	5102	KG	0,424	22,99	9,75	9,75	1,66			11,41
80719	NECTAR MAGUARY 1LT ABACAXI	22029900	000	5102	UN	1,000	5,89	5,89	4,99	0,85			6,74
76125	REFRI. COCA COLA 1LT ORIGINAL	22071000	050	5403	UN	1,000	7,99	7,99					7,99
74024	ROSCA GUSMAN 80GR POLVILHO CEBOLA/SALSA	19053100	000	5102	UN	1,000	4,49	4,49	4,49	0,76			5,25
74005	ROSCA GUSMAN 80GR POLVILHO TRADICIONAL	19053100	000	5102	UN	2,000	4,49	8,98	8,98	1,53			10,51
543	SALMUALOS FRANCIOSI kg	19059090	000	5102	KG	1,742	38,99	67,92	67,92	11,56			79,48
13240	SUCC MAGUARY 1LT MANGA	22029900	000	5102	UN	1,000	5,89	5,89	4,99	0,85			6,74
13134	SUCC MAGUARY 1LT MARACUJA TP	22029900	000	5102	UN	1,000	5,89	5,89	4,99	0,85			6,74

CERTIFICO que MATERIAL SERVIÇO constante
 Deste documento foi RECEBIDO PRESTADO e aceite
 em: 19/11/2021
 Assinatura: [Assinatura]
 Nome: Robson Pereira
 Cargo: Proprietário

CALCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS TRANSAÇÕES COMPLEMENTARES Emitente: Vendedor: SUPERMERCADO FRANCIOSI LTDA, Pedido: 40481, Forma/condição de pagamento: Prazo: Bancário/1 x 30 dias, Transacionador: 15537-ASSOCIACAO Valor aproximado dos tributos: Fed. R\$ 17,57 (12,11%), Est. R\$ 10,25 (12,00%) e Mun. R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IPI DATA DE EMISSAO	RESERVAÇÃO AO FISCO
--	---------------------

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

02/12/2021

COMPROVANTE PAGAMENTO DE
BOLETO

12:49:32

Cooperativa: 3071-6/ CCLA DE ASSOCIADOS CAMPOS
NOVOS
Conta: 494925/ ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS
DO AUTISTA DE CURITIBA

Linha digitável do título
75691.30714 01008.480806 02081.810018 8 88400000013295

Número Documento: 44639
Nosso número: 01000848080000208181

N. Agendamento: 1946421
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: 02/12/2021
Pagamento: 02/12/2021
Data de Vencimento: 20/12/2021
Documento: 132,95
Desconto/Abatimento: 0,00
Juros/Multa: 0,00
Pago: 132,95
Situação: Efetivado
Observação: Pag Copa e Cozinha/ limpe

Autenticação

980f3f45-8faf-4ed5-b030-78ebfd409846
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
 80520-000 - 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 : **00004713** Modelo : 21 Série : U
 UF : SC
 Data Emissão : 18/11/2021 Refer. : 11/2021

Chave de Codificação Digital :



91f86e4e52eb41b9efbf91e5981eeb44

Endereço dos Cuidados de :

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

Descrição da Prestação :

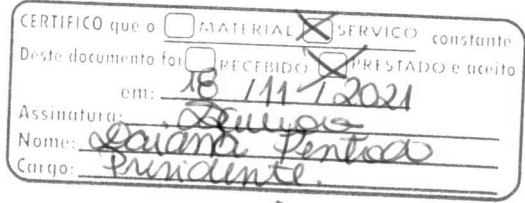
Desdobramento das Duplicatas

Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor
01/01	16/12/2021	123,00						

Descrição dos Serviços Prestados :

Detalhes

Descrição	CFOP	Valores
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO A NÃO-CONTRIBUINTE VEICULAÇÃO DE PUBLICIDADE PERÍODO DE VEICULAÇÃO: 16/11/2021 A 18/11/2021 CONTRATO 94766	5307	123,00



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

Cálculo do Imposto :

91F8.6E4E.52EB.41B9.EFBF.91E5.981E.EB44

Base ICMS	Aliquota (%)	Valor do ICMS	Isento	Outros	Valor Total da Nota :
0,00	0,00	0,00	123,00	0,00	123,00

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

Número da Nota : **00004713** Série : **U**
 Local e Data _____ Carimbo e Assinatura _____

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

02/12/2021

**COMPROVANTE PAGAMENTO DE
BOLETO**

12:52:05

Cooperativa: 3071-6/ CCLA DE ASSOCIADOS CAMPOS
NOVOS

Conta: 494925/ ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS
DO AUTISTA DE CURITIBA

Linha digitável do título
13691.50303 00157.584806 00000.302018 9 88360000012300

Número Documento: -
Nosso número: -

N. Agendamento: 1946423
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: 02/12/2021
Pagamento: 02/12/2021
Data de Vencimento: 16/12/2021
Documento: 123,00
Desconto/Abatimento: 0,00
Juros/Multa: 0,00
Pago: 123,00
Situação: Efetivado
Observação: Pag de Propagandas/ Rádio

Autenticação

6a87cb20-a0dc-4872-ab25-9fbc4de7e8df
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 000014590 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 4221 1273 2229 9400 0245 5500 1000 0145 9010 0050 9587

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
 342210230625342 03/12/2021 10:00:48

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256797110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
73.222.994/0002-45

CNPJ / CPF
35.589.038/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
AMA ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBANOS

ENDEREÇO
Ilidio Romulo Colonia, 27

Bairro / Distrito
Cohab 01

MUNICÍPIO
Curitiba

UF
SC

CEP
89520-000

DATA DA EMISSÃO
03/12/2021

DATA SAÍDA / ENTRADA

HORA DA SAÍDA

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	00014590	131,75	0,00	131,75

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	03/01/2022	131,75									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		131,75	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
	0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		131,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
3 - PROP/RENT

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANT

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	
32071	COPO DART TERMICO ISOPOR 118/120ML S/TP C/25	39241000	0102	5102	UN	3,000	7,500000	0,00	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
14045	BALAO IBB HAPPY DAY 7.0 VERDE BANDEIRA PC/50	95030099	0102	5102	PC	1,000	9,000000	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
14044	BALAO IBB HAPPY DAY 7.0 AMARELO PC/50	95030099	0102	5102	PC	1,000	9,000000	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
14048	BALAO IBB HAPPY DAY 7.0 VERMELHO PC/50	95030099	0102	5102	UN	1,000	9,000000	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
14047	BALAO IBB HAPPY DAY 7.0 AZUL PC/50	95030099	0102	5102	UN	1,000	9,000000	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
30532	CADERNO TILIBRA 1/4 BROCH CD ACADEMIE FEM 80FLS	48202000	0102	5102	PC	1,000	7,000000	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
22881	ENVELOPE PLASTPARK 4FUROS 0.06MM C/10 FINO	39232110	0102	5102	UN	2,000	3,250000	0,00	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
33250	PASTA DAC CATALOGO PERCALUX OFICIO C/50 ENV. MEDIOS PRETA	42021210	0102	5102	UN	1,000	59,000000	0,00	59,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7986	LAPIS BIC EVOLUTION HEXAGONAL S/BORRACHA HB N2	96091000	0102	5102	UN	1,000	0,750000	0,00	0,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CÁLCULO DO ISSQN		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		0,00		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Banco do Brasil
 Agencia 05177
 Conta 31934-1
 Cod razao social: 5048
 Tributos aproximados R\$ 15,87 (12,05%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO PRESTADO e aceito em: 03/12/2021
 Assinatura: [Assinatura]
 Nome: Dayana Freitas
 Cargo: [Cargo]

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

03/12/2021

**COMPROVANTE PAGAMENTO DE
BOLETO**

16:01:06

Cooperativa: 3071-6/ CCLA DE ASSOCIADOS CAMPOS
NOVOS
Conta: 494925/ ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS
DO AUTISTA DE CURITIBA

Linha digitável do título
75691.30714 01004.005300 00415.830017 1 88540000013175

Número Documento: 14590
Nosso número: 01000400530000041583

N. Agendamento: 1948997
Instituição Emissora: 756-BANCO SICOOB S.A.

Beneficiário

Nome Fantasia: CASA FAGUNDES COM DE VARIEDADES
EM GERAL LTDA
Nome/Razão Social: CASA FAGUNDES COM 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: 03/12/2021
Pagamento: 03/12/2021
Data de Vencimento: 03/01/2022
Documento: 131,75
Desconto/Abatimento: 0,00
Juros/Multa: 0,00
Pago: 131,75
Situação: Efetivado
Observação: Material de Expediente

Autenticação

1de33896-b3e1-48bf-8661-d9bb1dbfe5a4
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



IDENTIFICAÇÃO DO EM

CASA FAGUNDES

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000014591 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
4221 1273 2229 9400 0245 5500 1000 0145 9110 0050 9592

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
342210230627729 03/12/2021 10:02:32

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256797110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
73.222.994/0002-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AMA ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBANOS

CNPJ / CPF
35.589.038/0001-26

DATA DA EMISSÃO
03/12/2021

ENDEREÇO

Ilidio Romulo Colonia, 27

BAIRRO / DISTRITO
Cohab 01

CEP
89520-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

Curitiba

FONE / FAX

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	00014591	71,80	0,00	71,80

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	03/01/2022	71,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO					VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.			
0,00	0,00	0,00	0,00	71,80		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	71,80	

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS															
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	OSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI	
14512	LIXEIRA SANREMO TAMPA BASCULANTE 30L REF.283	39249000	0102	5102	UN	1,000	48,900000	0,00	48,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1637	SACO DE LIXO STAR ROLO 15L C/ 100UN	39232110	0102	5102	UN	1,000	14,000000	0,00	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
2788	TOALHA BELMONDI DE BANHO LISTRADA 54X100CM	63029100	0102	5102	UN	1,000	8,900000	0,00	8,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO constante
 Deste documento foi RECEBIDO PRESTADO e aceite
 em: 03/12/2021
 Assinatura: [Assinatura]
 Nome: [Nome]
 Cargo: [Cargo]

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Banco do Brasil Agencia 05177 Conta 31934-1 Cod razao social: 5048 Tributos aproximados R\$ 26,09 (36,34%) Fonte: IBPT	

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

03/12/2021

COMPROVANTE PAGAMENTO DE
BOLETO

16:04:07

Cooperativa:

3071-6/ CCLA DE ASSOCIADOS CAMPOS
NOVOS

Conta:

494925/ ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS
DO AUTISTA DE CURITIBA

Linha digitável do título

75691.30714 01004.005300 00415.900018 4 88540000007180

Número Documento:

14591

Nosso número:

01000400530000041590

N. Agendamento:

1949007

Instituição Emissora:

756-BANCO SICOOB S.A.

Beneficiário

Nome Fantasia:

CASA FAGUNDES COM DE VARIEDADES
EM GERAL LTDA

Nome/Razão Social:

CASA FAGUNDES COM 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:

03/12/2021

Pagamento:

03/12/2021

Data de Vencimento:

03/01/2022

Documento:

71,80

Desconto/Abatimento:

0,00

Juros/Multa:

0,00

Pago:

71,80

Situação:

Efetivado

Observação:

Pag Material/

Autenticação

c9d6ddad-6f66-47fe-92c7-99bb8fa3686b

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



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

03/12/2021

EXTRATO CONTA CORRENTE

16:04:51

COOP.: 3071-6 / SICOOB CAMPOS NOVOS

CONTA: 49.492-5 / ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBA

PERÍODO: 01/12/2021 - 03/12/2021

HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO

DATA	HISTÓRICO	VALOR
30/11	SALDO ANTERIOR	1.200,00 C
30/11	SALDO BLOQ.ANTERIOR	0,00*
01/12	PIX EMIT. OUTRA IF Pagamento Pix ***.180.929-** Roda de conversa Advogada DOC.: Pix	500,00D
	<i>SALDO DO DIA</i>	700,00C
02/12	DÉB.TIT.COMPE.EFETI Pag Internet DOC.: 1945493	166,56D
02/12	DÉB.TIT.COMPE.EFETI Pag Material Copa e cozin DOC.: 1945499	56,23D
02/12	DÉB. TIT. COBRANÇA Pag Copa e Cozinha limpe DOC.: 1946421	132,95D
02/12	DÉB.TIT.COMPE.EFETI Pag de Propagandas Rádio DOC.: 1946423	123,00D
	<i>SALDO DO DIA</i>	221,26C
03/12	DÉB. TIT. COBRANÇA Material de Expediente DOC.: 1948997	131,75D
03/12	DÉB. TIT. COBRANÇA Pag Material DOC.: 1949007	71,80D
	<i>SALDO DO DIA</i>	17,71C

RESUMO

SALDO EM C.CORRENTE(+):	17,71C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL (+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(-):	17,71C
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 01/12/2021

OUVIDORIA SICOOB: 0800 725 0996





**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 QUARTA PARCELA**

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

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE PRINCIPAL: 4ª RODA DE CONVERSA: “A REALIDADE DOS DIREITOS DA PESSOA COM TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA” COM A ADVOGADA **JOICE RAINE MADEIRA** (advogada formada pelo CESCAGE – Centro de Ensino Superior dos Campos Gerais em janeiro de 2019.)

PRESIDENTE: DAIANA PENTEADO

ANO BASE: 2021

PRESTAÇÃO PARCIAL DE CONTAS – 4/2021

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 terceira parcela financeira no valor de R\$ 1.200,00 em 30 de dezembro de 2021.

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

SERVIÇO SOCIOASSISTENCIAL: Participar da roda de conversa com os pais, avós, professores e advogada dando orientação psicológica e jurídica.

PÚBLICO ATENDIDO: pais, avós das crianças e adolescentes com TEA, professores, diretores de escolas municipais.



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

OBJETIVO: reunir profissional da área de Direitos da Pessoa com Deficiência, pais, filhos e avós para um bate papo sobre o assunto, troca de informações e experiências.

RESULTADOS ESPERADOS:

Realização de roda de conversas, orientação de como conseguir BPC (Benefício de Prestação Continuada), orientação psicológica e orientação jurídica;

Participação das famílias nas rodas de conversas, palestras, encontros;

Para essa inclusão ocorrer, deverá ter todo o apoio da sociedade, sabendo que o indivíduo portador do TEA necessita de atenção especial;

Organização das mães enquanto Associação, espaço de fortalecimento e aprendizagem da causa autista;

A inclusão social das pessoas com autismo deve começar em casa. Todo autista tem direito de ser acolhido por sua família, instruída e instrumentalizada para defender os direitos humanos das pessoas com autismo, possibilitando seu pleno desenvolvimento e a inclusão na sociedade.

AÇÕES DESENVOLVIDAS ATÉ O MOMENTO:

A quarta aplicação do recurso recebido refere-se à contratação da advogada Joice Raine Madeira que falou sobre a realidade dos direitos da pessoa com transtorno do espectro autista. O apoio e orientação às famílias são fundamentais para que elas possam desempenhar o papel de defender os direitos e promover o desenvolvimento das pessoas com autismo de maneira inclusiva, seja através de como conseguir BPC (Benefício de Prestação Continuada), orientação psicológica e/ou jurídica. As famílias, quando conscientes do seu papel apoiam a inclusão e delegam a autonomia das pessoas com autismo em todos os aspectos de vida para que participem cada vez mais na sociedade. Fizemos também divulgação através da rádio, pois é a forma que atinge amplo alcance da população. A AMA fez a aplicação dos recursos também em serviço de internet, materiais de expediente, copa, cozinha e limpeza. (FOTOS ANEXAS)



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

CONCLUSÃO PARCIAL:

Conclui-se, portanto, que como profissionais e como pais, precisamos ter boa vontade para fazermos a diferença, se capacitar continuamente e ter muito otimismo para lidar com as várias situações com as quais nos deparamos no caminho. Cada autista é um caso diferenciado. Mas, aqui, estamos trabalhando o coletivo. Então, essa rede de apoio que fomentamos nessa roda de conversa é justamente para que ninguém se sinta sozinho e também possa se conhecer e se ajudar.

Curitibanos, 3 de dezembro de 2021.

DAIANA PENTEADO

Presidente - AMA



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

Ata nº 3/2021

4ª Roda de Conversa: “a realidade dos direitos da pessoa com transtorno do espectro autista” com a advogada Joice Raine Madeira

Na Presidência: Daiana Penteado

Na Secretária: Joseli Jacon Guimarães

Aos dezenove dias do mês de novembro de dois mil e vinte e um, às dezenove horas e trinta minutos, na sede da AMA, a Senhora Presidente declarou abertos os trabalhos da quarta roda de conversa sobre **“a realidade dos direitos da pessoa com transtorno do espectro autista”** com a advogada Joice Raine Madeira (advogada formada pelo CESCAGE – Centro de Ensino Superior dos Campos Gerais em janeiro de 2019.) Daiana Penteado fez um agradecimento pela presença das famílias, passando a palavra para a palestrante. A Senhora Joice iniciou falando sobre a importância das famílias saberem dos direitos dos seus filhos. Fez um resumo da Lei 12.764/2012 (Lei Berenice Piana) em que a lei considera autismo uma deficiência, para efeitos legais; autoriza estabelecimentos públicos e privados a utilizarem a simbologia da fita quebra-cabeça para identificar a prioridade no atendimento; sugere que diferentes setores públicos trabalhem juntos para desenvolver políticas públicas para o autismo; pede que a comunidade verifique a aplicação dessas políticas; essas políticas devem ter atenção integral ao diagnóstico precoce, ao atendimento de diferentes profissionais e o acesso aos medicamentos; deve haver estímulo para entrada no mercado de trabalho; responsabiliza o poder público por divulgação de informações sobre o autismo; diz que deve haver estímulo à capacitação de profissionais e a pesquisas científicas sobre o transtorno do espectro autista; garante direito a diagnóstico precoce, ensino básico e profissionalizante e as garantias da previdência social e dá direito a professor acompanhante especializado caso estude em colégio de ensino regular. Em seguida, comentou da emissão da Carteirinha de Identificação da Pessoa com Transtorno do Espectro Autista (Ciptea), conforme a Lei Federal n. 13.977/20, batizada de Lei Romeo Mion, ou seja, válida em todo o território nacional. A Ciptea deve assegurar aos portadores atenção integral, pronto atendimento e prioridade no atendimento e no acesso aos serviços públicos e privados, em especial nas áreas de saúde, educação e assistência social. Após, houve a participação das famílias presentes para tirarem inúmeras dúvidas. A Senhora Presidente encerrou a presente palestra agradecendo a



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

presença de todos e convidando-os para fazer um lanche. Eu, Joseli Jacon Guimarães, primeira secretária da AMA, lavrei a presente ata.




DAIANA PENTEADO

Presidente



GISELE STUMER DE RAMOS

Vice-presidente



JOSELI JACON GUIMARÃES

1ª Secretária



JENNIFER GUIMARÃES DE CARVALHO

2ª Secretária



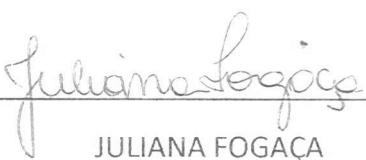
IVANICE MOREIRA DE MORAES

Diretora Pedagógica



MARIA ELITA ALMEIDA ROSA

1ª Conselho Fiscal



JULIANA FOGAÇA

2ª Conselho Fiscal

Continuação da Ata nº 3/2021 - 4ª Roda de Conversa: “a realidade dos direitos da pessoa com transtorno do espectro autista” com a advogada Joice Raine Madeira – 19/11/2021.



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

LISTA DE PRESENÇA – 19 de Novembro DE 2021 – 19:30

TEMA: A realidade dos direitos da pessoa com transtorno do espectro Autista, com a advogada Joice Raine Madeira

NOME	CPF	ASSINATURA
maria Edla Rosa	030.643 078-75	
Joeli Jacom Guimarães	966.528 299-51	
Joana M. de Moraes	047.335 909-03	
Juliano Fogaça	054245309.86	
Adelaine F. de Almeida	548 949 729-72	
Roberto M. de Oliveira	015.005-279-04	
Leandro P. de Almeida	016466749-80	
Joliana Balduino	032232559-02	
marilene de S. Camargo	991331093	
João Carlos de Almeida	111 111	
Cassio L. dos Santos Jr.	073.464 030-29	
Joice Raine Madeira	094.18-929-30	
Daliana Pereira	022439419-37	
Marcos Vinícius França	05152742918	
Jaqueline Guimarães	053.981.579-90	
Roberto M. de Oliveira	076 716 729-55	
Joana M. de Moraes	009.000.859-08	



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

ANEXOS

4ª Roda de Conversa: “a realidade dos direitos da pessoa com transtorno do espectro autista” com a advogada Joice Raine Madeira” – 19/11/2021.

R O D A
DE
CONVERSA

TEMA: A REALIDADE DOS DIREITOS DA PESSOA
COM TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA



Com a advogada Joice Raine Madeira
FORMADA EM JANEIRO DE 2019 PELO CENTRO ENSINO
SUPERIOR DOS CAMPOS GERAIS - CESCAGE

19/11 SEXTA-FEIRA - 19H30
SEDE DA AMA

RUA GAL ILYDIO RÔMULO COLÔNIA, 27 - COHAB 1.

ASSOCIAÇÃO DE PAIS
E AMIGOS DO AUTISTA

APOIE ESSA CAUSA

@amacuritibanos



(49) 3191-0472

AMACURITIBANOS@OUTLOOK.COM





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

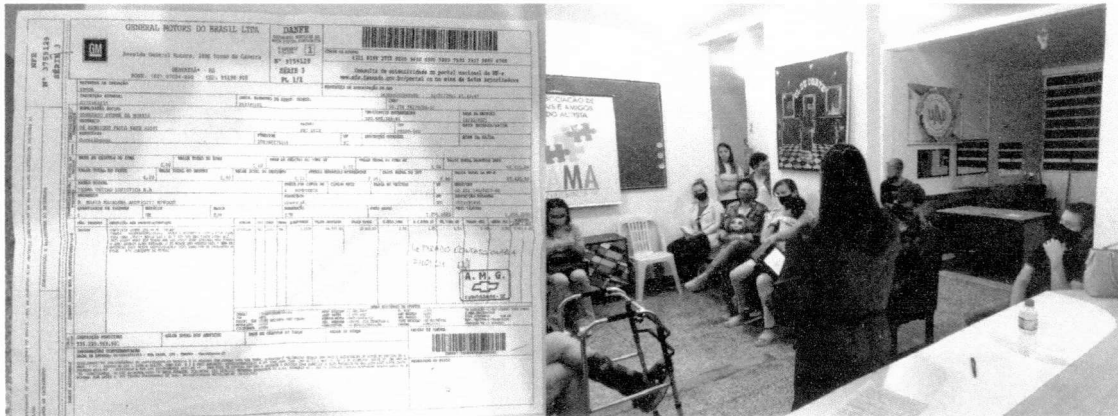
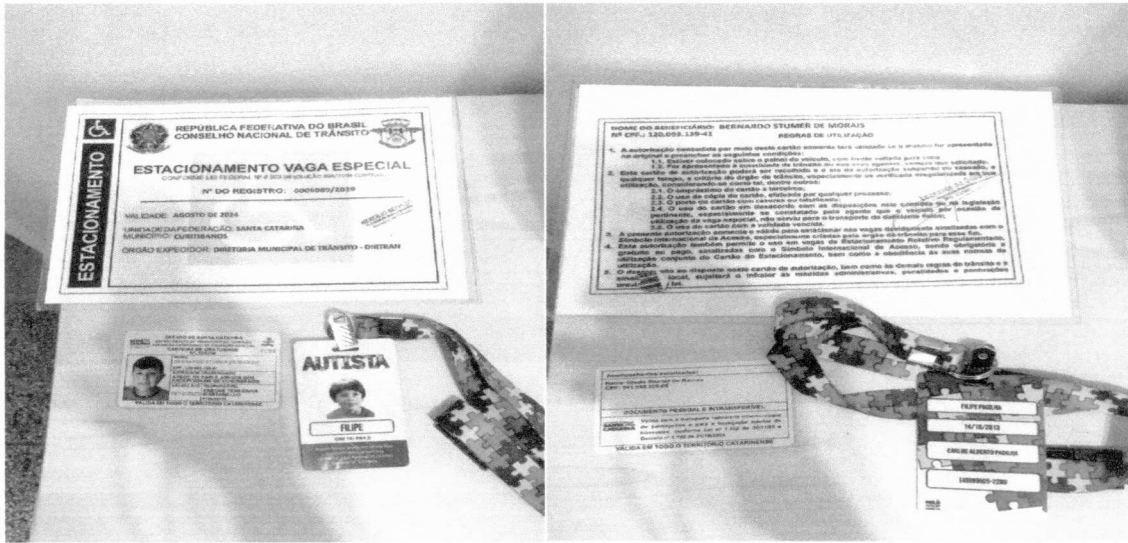


ANEXOS - 4ª Roda de Conversa: “a realidade dos direitos da pessoa com transtorno do espectro autista” com a advogada Joice Raine Madeira” – 19/11/2021.

Associação de Pais e Amigos do Autista de Curitiba e Região/SC – AMA CNPJ:
35.589.038/0001-26 - 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”



ANEXOS - 4ª Roda de Conversa: “a realidade dos direitos da pessoa com transtorno do espectro autista” com a advogada Joice Raine Madeira” – 19/11/2021.

Associação de Pais e Amigos do Autista de Curitiba e Região/SC – AMA CNPJ:
35.589.038/0001-26 - Rua Ilídio Rômulo Colônia, 27 – Cohab I – CEP: 89.520-000 - Curitiba/SC
(SC) Telefone Comercial e WhatsApp: (49) 3191-0472 - E-mail: amacuritiba@outlook.com



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



ANEXOS - 4ª Roda de Conversa: “a realidade dos direitos da pessoa com transtorno do espectro autista” com a advogada Joice Raine Madeira” – 19/11/2021.



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



ANEXOS - 4ª Roda de Conversa: “a realidade dos direitos da pessoa com transtorno do espectro autista” com a advogada Joice Raine Madeira” – 19/11/2021.

Associação de Pais e Amigos do Autista de Curitiba e Região/SC – AMA CNPJ: 35.589.038/0001-26 - Rua Ilídio Rômulo Colônia, 27 – Cohab I – CEP: 89.520-000 - Curitiba/SC (SC) Telefone Comercial e WhatsApp: (49) 3191-0472 - E-mail: amacuritiba@outlook.com



Mês/Ano - Fatura: **11/2021** Nº Unidade Consumidora: **55636206**

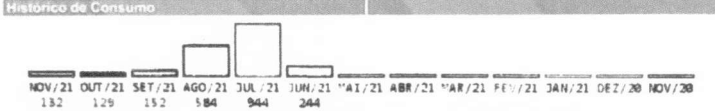
Dados do Consumidor
JOICE RAINE MADEIRA CPF: 09418092930
R MAXIMINO VORAES, 268 - ED THE'IS AP 201
89520000 CENTRO CUR - CURITIBA/MS-SC
Loc/Etapa/Li.: 0409.08.004204 - Medidor: 1819515 - TENSÃO NOMINAL: 220V - 380V - GRUPO B
Classificação: 01 - RESIDENCIAL - CONVENCIONAL - BIFASICO
Cod. Fiscal de Operação: 5 258 Tipo do Disjuntor: 63 AS [1.5.132.2]

Descrição de Consumo

Medidor:	1819515	Consumo Med. Fato:	132,132	Unidade de Medida:	kWh
Leit. Atual:	81857	Número de Dias Faturados:	29	Origem da Leitura:	LIDA
Leit. Anter.:	81725	Consumo Médio Diário (kWh):	4,55	Fator de Potência:	
				Fator de Multiplicação:	1,00

Dados Importantes

		Indicadores de Continuidade				
		SET/21	Mensal	Trim.	Anual	Realizado
Leitura Anterior:	13,10,2021	DIC	5,55	11,10	22,21	0,00
Leit. Atual:	11,11,2021	FIC	3,36	6,72	13,45	0,00
Emissão Apresentação:	11,11,2021	DMIC	3,20			0,00
Prox. Leitura:	13,12,2021	Conj ANEEL	SAO CRISTOVAO C (R\$): 36,66			



Discriminação do Faturamento

Item	Quantidade	X	Preço (R\$)	=	Total (R\$)
CONSUMO	132		0,628106		82,91
ADICIONAL BAND. VERMELHA P2					22,12
Subtotal 1					105,03
COSIP					20,31
Subtotal 2					20,31

Composição do Preço (Art. 31 Resolução 166/2005)

Composição do Preço		Tarifas sem tributos	
ENERGIA	57,83	DISTRIBUICAO	14,18
TRANSMISSAO	4,99	TRIBUTOS	16,04
ENC. SETORIAIS	11,99	SOMA DEMONSTRATIVO	105,03
		Res. ANEEL 2756/2020	
		TUSD	0,244850
		TE	0,28739

Tributos (incluídos) no Total a Pagar

	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	106,03	12	12,69
PIS/PASEP	62,43	0,67	0,61
COFINS	92,43	3,07	2,84

Mensagens
Períodos Band. Tarif.: Vermelha P2: 14/10-11/11
Bandeira Escassez Hídrica conforme Resolução 3/2021 PHE.
Para consumidores de baixa renda: Bandeira Vermelha P2 em setembro e outubro/2021 e Bandeira Amarela em novembro/2021.

IMPORTANTE: REAVISO DE DÉBITO

PAGAMENTO EM ATRASO

Multa de 2% + Correção Monetária pelo IPCA (pro rata die) + Juros de Mora 1% ao mês (pro rata die) a serem cobrados em fatura posterior	Data de Vencimento	Valor Total a pagar
	10/12/2021	R\$ 125,34

Reservado ao Preço: **8C39.BCA9.0C38.9D3C.45BD.41E9.B399.BF9E** Período Fiscal: 10/11/2021

AS [1.5.132.2]



Comprovante de Arrecadação
AUTENTICAÇÃO NO CEPF
81857-132-000-11 40 24

Mês/Ano - Fatura: **11/2021** Data de Vencimento: **10/12/2021**

Número da Fatura	Nº Unidade Consumidora	Valor Total a Pagar
01-20217973894584-98	55636206	R\$ 125,34

83600000015 25340162000 5 00101020217 2 97389458498 4



VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
2108449348

NOME
JOICE RAINE MADEIRA



DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF
13122265-3 SESP PR

CPF DATA NASCIMENTO
094.180.929-30 19/10/1995

FILIAÇÃO
WILSON APARECIDO
MADEIRA
LAURITA DOS SANTOS
MADEIRA

PERMISSÃO ACC CAT. HAB.
B

Nº REGISTRO VALIDADE 1ª HABILITAÇÃO
07291375406 21/03/2024 08/07/2019

OBSERVAÇÕES



PROIBIDO PLASTIFICAR
2108449348

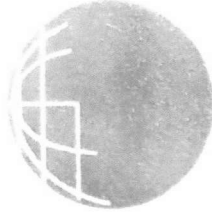
ASSINATURA DO PORTADOR
LOCAL CARAMBEI, PR DATA EMISSÃO 09/07/2020

ASSINATURA DO EMISSOR
80574482639
PR918470323

PARANÁ



CENTRO DE ENSINO SUPERIOR DOS CAMPOS GERAIS
FACULDADES INTEGRADAS



CESSAGE

A Diretora Geral das Faculdades Integradas dos Campos Gerais, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Direito em 17 de dezembro de 2018, e a colação de grau na data de 18 de janeiro de 2019, confere o título de

Bacharela em Direito a
Jóice Raine Madeira,

brasileira, natural do Estado do Paraná, nascida a 19 de outubro de 1995, portadora do documento de identidade R.G. n.º 13.122.265-3 PR - SSP, expedindo o presente Diploma, para que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

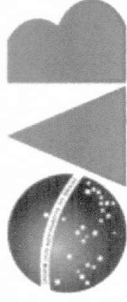
Ponta Grossa, 25 de janeiro de 2019.


Daniela Gasparb Folquitto
Diretora Geral


Diplomada


Josiane Karnoski
Coordenadora Secretaria Acadêmica

Ordem dos Advogados do Brasil
Conselho Federal



Ordem dos Advogados do Brasil
Conselho Seccional - Paraná

0000000316467775

CERTIFICADO DE APROVAÇÃO

O Presidente do Conselho Federal da Ordem dos Advogados do Brasil e o Presidente do Conselho Seccional - Paraná CERTIFICAM, para fins previstos no inciso IV do artigo 8º da Lei nº 8.906, de 04/07/1994, e na forma do disposto no artigo 13 do Provimento nº 144/2011, do Conselho Federal da OAB, que o(a) candidato(a)

Joice Raine Madeira

portador(a) do CPF nº 094.180.929-30, prestou o XXV Exame de Ordem Unificado e obteve aprovação, estando habilitado (a) a requerer sua inscrição no quadro de advogados da Ordem dos Advogados do Brasil.

Expedido em 31 de janeiro de 2019

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Claudio Pacheco Prates Lamachia'.

CLAUDIO PACHECO PRATES LAMACHIA
Presidente do Conselho Federal da OAB

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Cassio Lisandro Telles'.

CASSIO LISANDRO TELLES
Presidente do Conselho Seccional - Paraná



Bompack

Saco de Lixo

Black

PREMIUM

Bompack

Saco de Lixo

Black

EXTRA FORTE

PREMIUM

Bompack

ROLL 50

Cartuchos

17-11-2021 11:05:53





03-12-2021 10:27:02

Quinhilbanos



Estado de Santa Catarina
Prefeitura de Curitiba

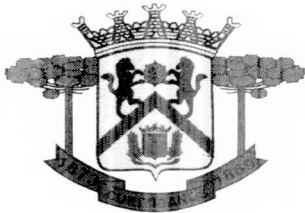
ATA 048/2021

Às 18 horas e 20 minutos do dia 06 de dezembro 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 quarta 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 quarta parcela, observa aos objetos constantes dos Termos de Colaboração e do Plano de Trabalho, estando portando homologada. Por fim, nada mais havendo a ser tratado, declarou-se encerrada a reunião. Rubia Alves Cozer lavrei a presente ata que, após lida e achada conforme, é assinada pelos presentes ao ato.


Priscila Goetten Sartor


Rubia Alves Cozer


Airton Almeida da Silva



Estado de Santa Catarina
Prefeitura de Curitiba

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

ANÁLISE RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DA 4ª PARCELA

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

No relatório a AMA descreve como objeto:

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

Como resultados das atividades e benefícios alcançados aponta a AMA:

- *Contratação de advogada para palestra com tema "a realidade dos direitos da pessoa com transtorno do espectro autista"*

- *Internet, serviços de divulgação, copa e material de expediente.*

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, cozinha, serviços de divulgação e contratação de profissional.

Como objeto do Termo de Colaboração tem-se:

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

Nesse ínterim, diante das informações prestadas no relatório e documentação encaminhada pela AMA, verifica-se que o relatório abrange as ações apresentadas no Plano de trabalho, indicando a execução dos objetos, com aplicação da quarta 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 à quarta parcela, com fulcro na Lei 13.019/2014 e Decreto Municipal 4.870/2017.

Curitiba (SC), 06 de dezembro de 2021.


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 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 **04/2021**, cujo Empenho Global nº **26/2021**, de 27-07-2021 e Sub-Empenho nº 26-4/21 de: 26-11-2021 e Ordem de Pagamento nº 105/2021 de 26-11-2021, com vencimento em: 30-11-2021, do Convênio celebrado entre a Prefeitura Municipal de Curitiba-SC, através do Fundo Municipal da Criança e do Adolescente de Curitiba-SC 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 06 de Dezembro de 2021.


Valdemir José Ortiz de Castilho
Controlador Interno.


Mary Hellen B. Dacol Ribeiro
Gestor