



Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais

Ofício nº 160/2021

Curitibanos, 10 de dezembro de 2021.

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

Prezado Senhor,

A Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE de Curitibanos através deste, encaminha a Prestação de Contas referente à 7ª parcela de 2021, recebida por esta entidade em 02/12/2021.

Na oportunidade apresentamos nossos cumprimentos.

Atenciosamente,

[Assinatura]
Enone Tenório Padua
Presidente
APAE Curitibanos

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

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

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

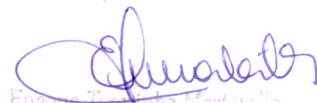
01-A SER PREENCHIDO PELA ENTIDADE/ SERVIDOR RECEBEDOR DE RECURSOS

PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS	MÊS DEPÓSITO: 12/2021
RECEBEDOR DE RECURSOS: APAE CNPJ/CPF: 83.453.183/0001-28	
MUNICÍPIO: CURITIBANOS - SC	
DATA DEPÓSITO: 02/12/2021	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, 10 de dezembro de 2021.


Eneide Teixeira Martarello
Presidente
APAE Curitiba

Presidente - Resp.Aplic.Recursos

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

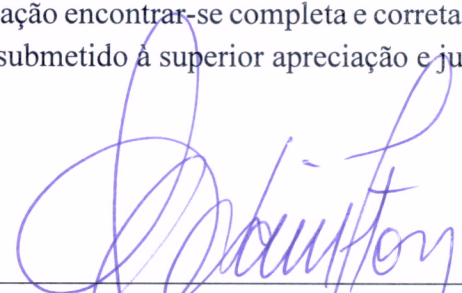

Assinatura e carimbo Contador

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),

17/12/21


Assinatura e Carimbo do Analista

Adailton Alves
Agente Administrativo
Matrícula 235313

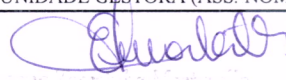
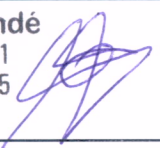
**ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS**

Balancete de Prestação de Contas de Recursos Antecipados

ANO E MÊS: 2021/ Dezembro		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 02/12/2021	VALOR: 28.570,00
PROJETO/ATIVIDADE:		ITEM/FONTE
NOTA DE SUBEMPENHO Nº:	DATA	VALOR:
Ajuda de Custo e Manutenção da Entidade.		


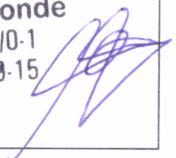
DOCUMENTO		HISTÓRICO	CHEQUE N.º	RECEBIMENTOS RS	PAGAMENTOS RS
NÚMERO	DATA				
-	02/12/21	DEPÓSITO	-	RS 28.570,00	-
NF. 22851	09/12/21	Elisabeth Aparecida França Dacol	Transf.		RS 3.240,00
NF. 22853	09/12/21	Rita de Cassia dos Santos	Transf.		RS 3.240,00
NF. 22854	09/12/21	Maria Bernadete Bepler Ronzani	Transf.		RS 3.240,00
NF. 58265	09/12/21	Clínica Medica e Imagem S/S Ltda - IMED - EPP	Transf.		RS 4.850,00
NF. 4604	09/12/21	Rodrigo Pizzatto	Transf.		RS 3.000,00
NF. 8306	10/12/21	Neurogene Laboratório Ltda	Transf.		RS 11.000,00
				RS 28.570,00	RS 28.570,00

Curitiba, 10 de dezembro de 2021.

TITULAR DA UNIDADE GESTORA (ASS. NOME CARGO)	CONTADOR/TEC. CONTABILIDADE (ASS. NOME CRC Nº)
 Eneone Teresinha Martarello Prefeita Curitiba	Jose Antonio Dondé 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°	106.252-2
Saldo bancário conforme extrato em:	10/12/2021	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:	10/12/21	RS	0,00
LOCAL E DATA:	Curitibanos, 10 de dezembro de 2021.		
Assinaturas:			
Presidente		Contador	
<small>Enrique Francisco Martins Presidente ACPE Curitibanos</small>		<small>Jose Antonio Dondé CRC ISC 008226/0-1 CPF 194.125.259-15</small>	



Consultas - Extrato de conta corrente

G336100840245109011
10/12/2021 08:46:50

Cliente - Conta atual

Agência 517-7
 Conta corrente 106252-2 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG
 Período do extrato de 02 / 12 / 2021 até 10 / 12 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
01/12/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/12/2021		0517	99026	870 Transferência recebida	660.517.000.041.299	28.570,00 C	
				02/12 0517 41299-6 SC 420480 FMS			
02/12/2021		0000	13113	231 Tar Manuten Conta Ativa	813.360.700.114.240	54,95 D	
				Cobrança referente 02/12/2021			
02/12/2021		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	813.360.700.164.777	1,20 D	28.513,85 C
				Cobrança referente 01/12/2021			
09/12/2021		0517	99015	470 Transferência enviada	550.517.000.012.480	4.850,00 D	
				09/12 0517 12480-X CLIN MED IMAGE			
09/12/2021		0517	99015	470 Transferência enviada	550.517.000.018.138	3.000,00 D	
				09/12 0517 18138-2 RODRIGO PIZZAT			
09/12/2021		0517	99015	470 Transferência enviada	550.517.000.035.506	3.240,00 D	
				09/12 0517 35506-2 ELISABETH APAR			
09/12/2021		0517	99015	470 Transferência enviada	550.517.000.046.514	3.240,00 D	
				09/12 0517 46514-3 RITA DE CASSIA			
09/12/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.901	3.240,00 D	
				237 0346 51628899972 MARIA BERNADETE B			
09/12/2021		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	833.431.200.138.758	1,20 D	
				Cobrança referente 09/12/2021			
09/12/2021		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	833.431.200.138.759	1,20 D	
				Cobrança referente 09/12/2021			
09/12/2021		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	833.431.200.138.760	1,20 D	
				Cobrança referente 09/12/2021			
09/12/2021		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	833.431.200.138.761	1,20 D	
				Cobrança referente 09/12/2021			
09/12/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.431.200.239.438	10,45 D	10.928,60 C
				Cobrança referente 09/12/2021			
10/12/2021		0517	00517	870 Transferência recebida	550.517.000.130.642	71,40 C	
				10/12 0517 130642-1 ASSOC PAIS AMI			
10/12/2021		0517	00517	144 Transferência enviada	553.174.000.002.041	11.000,00 D	
				10/12 3174 2041-9 NEUROGENE LABO			
10/12/2021		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo							0,00 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							31/12/2021
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							03/01/2022



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3381010046232841
10/12/2021 10:13:52

10/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:41:45
051700517 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC PAIS AMIGOS DOS EXC
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 130.642-1
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/12/2021
NR. DOCUMENTO	550.517.000.106.252
VALOR TOTAL	71,40

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 106.252-2
NR. DOCUMENTO 550.517.000.130.642
=====


NR. AUTENTICACAO	D.D53.277.985.BD7.26B
------------------	-----------------------

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 58265
	Data da emissão da nota 09/12/2021 14:52:20	
	Data do fato gerador 09/12/2021 14:52:20	
	Código de verificação EP1PAWYQY	

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	4.850,0000	1,0000	4.850,0000	4.850,00x3,00 =	145,50

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.850,00								


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\$ 4.850,00		Valor líquido = R\$ 4.850,00			

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	4.850,00	145,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: Curitiba	 Verificar autenticidade
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\$ 652,32 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 102,34 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT	

09.12.21
 Mariana Fischer
 K. Administrativa
 MARILENE T. FISCHER
 AUX. ADMINISTRATIVO



Emissão de comprovantes - 3o nível

09/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:38:49
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	09/12/2021
NR. DOCUMENTO	550.517.000.012.480
VALOR TOTAL	4.850,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLIN MED IMAGEM LTDA IMED
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 12.480-X
NR. DOCUMENTO 550.517.000.106.252
=====

NR. AUTENTICACAO	A. E73.628.791.B9C.814
------------------	------------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB556209 ENEONE TERESINHA MARTARELLO.



Emissão de comprovantes - 3o nível

09/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:38:49
051700517 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 09/12/2021
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 E.E39.8AD.F9F.783.9D7

Transação efetuada com sucesso por: JB556209 ENEONE TERESINHA MARTARELLO.

Rodrigo Pizzatto

Neurologia Clínica - CRM/SC 12813 - RG 3.198.575

Rua Altino Gonçalves de Farias, 1832 (Hospital Hélio Anjos Ortiz)

Fone: (49) 3241-0397 - Curitiba - Santa Catarina

CPF 026.964.439-39 I.M. 5027

Nota Fiscal de Imposto Sobre Serviços Nº 4604
1a. VIA **(ISS)**

Data da Emissão: 09/12/2021

Cliente: *Apae Curitiba*

End.: *R: Funcci M. Schmidt, 156/274*

Município: *Curitiba* UF: *SC*

CNPJ: *83.453.183/0001-28* IE:

Quant.	Discriminação dos Serviços	Total R\$
<i>30</i>	<i>Análises neurológicas</i>	<i>3.000,00</i>
	<i>09/12/21</i>	
	<i>Maísa F. F. F. F. F.</i>	
	<i>MARLENE T. FUJTER</i>	
	<i>AUX. ADMINISTRATIVO</i>	

Não vale como recibo **TOTAL R\$ *3.000,00***

Empresa Gráfica Cruzelro Ltda. - Joaçaba - SC - CNPJ 84 593 954/0001-64 - Insc. Estadual 250 083 027
10 bls. 50x3 vts - N. F. ISS de 4.301 a 4.800 - Aut. Mun. 508/2020 - 08/04/2020 - P. M. Curitiba - SC

	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: 22851

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

DATA DA EMISSÃO: 09/12/2021	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

Recebido em 09/12/21
 Valor do serviço e imposto
 3.240,00 e imposto
 162,00
 Total R\$ 3.402,00
 Marilene Fischer
 Nome: MARILENE T. FISCHER
 AUX. ADMINISTRATIVO

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

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

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

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

Emitido por: Luciane

Data do Recebimento

Assinatura



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3330916218266481
09/12/2021 16:42:29

09/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:38:49
051700517 SEGUNDA VIA 0009
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	09/12/2021
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	1.B63.2B5.F8B.DFD.EBF
------------------	-----------------------

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: 22853

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

DATA DA EMISSÃO: 09/12/2021	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 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: fit-content;"> <p align="center">Certifico que o serviço foi realizado de acordo com o contrato nº 001/2021 em 09/12/21 e o valor devido é de R\$ 3.240,00.</p> <p align="center">for emitido e assinado em Curitiba, 09/12/21</p> <p align="center"><i>Marlene T. Fischer</i> Responsável</p> <p align="center">Nome: <u>MARLENE T. FISCHER</u> Cargo: <u>AUX. ADMINISTRATIVO</u></p> </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: francielle

Data do Recebimento

Assinatura



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3330916218266481
09/12/2021 16:41:55

09/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:38:49
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	09/12/2021
NR. DOCUMENTO	550.517.000.046.514
VALOR TOTAL	3.240,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RITA DE CASSIA DOS SANTOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 46.514-3
NR. DOCUMENTO 550.517.000.106.252
=====

NR. AUTENTICACAO	C.3A6.AB0.B35.1B3.66D
------------------	-----------------------

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: 22854

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

DATA DA EMISSÃO: 09/12/2021	NATUREZA DA OPERAÇÃO:	CÓD. DA OPERAÇÃO:
---------------------------------------	-----------------------	-------------------

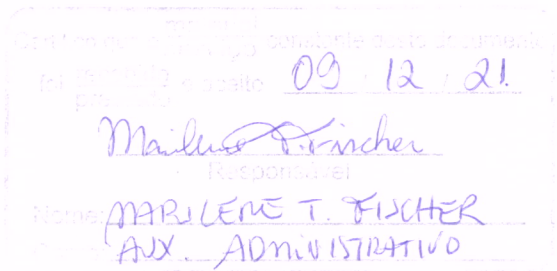
PRESTADOR(A) DO(S) SERVIÇO(S)

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	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: francielle

Data do Recebimento

Assinatura



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3330916218266481
09/12/2021 16:41:35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.35
0517700517 SEGUNDA VIA 0007

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: 09/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120901
AUTENTICACAO SISBB: C.FD2.890.423.7CC.705

Transação efetuada com sucesso por: JB556209 ENEONE TERESINHA MARTARELLO.

NEUROGENE LABORATORIO LTDA

RUA SANTOS DUMONT, 182, SAA 1005 E 1006
CENTRO - FLORIANOPOLIS - SC - 88.015-020
Telefone: 32230229
CNPJ: 00.427.671/0001-33
CMC: 086.933-3

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica
Numero: 8306
Autorização: 288212
Emissão: 10/12/2021
Código de Verificação: 2084-0561-D8F9-9533



Dados do Tomador

NOME/RAZÃO SOCIAL Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE de Curitiba				CFPS 9202
ENDEREÇO Prof. Juracy de Melo Schmidt, 274 -		BAIRRO/DISTRITO Nossa Senhora Aparecida		CEP 89.520-000
MUNICÍPIO Curitiba	UF SC	País BRASIL	CPF/CNPJ/Outros 83.453.183/0001-28	CMC

Dados do(s) serviço(s)

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
8640202	(LABORATORIOS CLINICOS) EXAMES GENÉTICOS IR R\$ 165,00 PIS/COFINS/CSLL - 4, 65% = R\$ 511, 55	0	2,00	R\$ 11.000,00	1	R\$ 11.000,00

Certifico que o serviço constante deste documento foi realizado e aceito em 10/12/21
 Responsável: Márcia T. Fischer
 Nome: MARILENE T. FISCHER
 Cargo: BAIX - ADMINISTRATIVO

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo de ISSQN R\$ 11.000,00	Valor do ISSQN R\$ 220,00	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 11.000,00
---	------------------------------	--	-----------------------------------	---

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: 20840561D8F99533 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 0869333



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351011179889641
10/12/2021 11:22:03

10/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:42:17
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	10/12/2021
NR. DOCUMENTO	553.174.000.002.041
VALOR TOTAL	11.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NEUROGENE LABORATORIO E C
AGENCIA: 3174-7 CONTA: 2.041-9
NR. DOCUMENTO 550.517.000.106.252
=====

NR. AUTENTICACAO	7.CFC.42D.286.D92.33C
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB556209 ENEONE TERESINHA MARTARELLO.



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

**TERMO DE COLABORAÇÃO nº 130/2021
Referente à 7ª 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	08/11 a 12/11
		16/11 a 19/11
		22/11 a 26/11
		29/11 a 03/11
Total de horas trabalhadas		120 horas
Total de procedimento		240 procedimentos

PROFISSIONAL	CARGA HORÁRIA SEMANAL	PERÍODO
Maria Bernadete Beppler Ronsani (Enfermeira)	30 horas	08/11 a 12/11
		16/11 a 19/11
		22/11 a 26/11
		29/11 a 03/11
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	08/11 a 12/11
		16/11 a 19/11
		22/11 a 26/11
		29/11 a 03/11
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 Curitibanos 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.

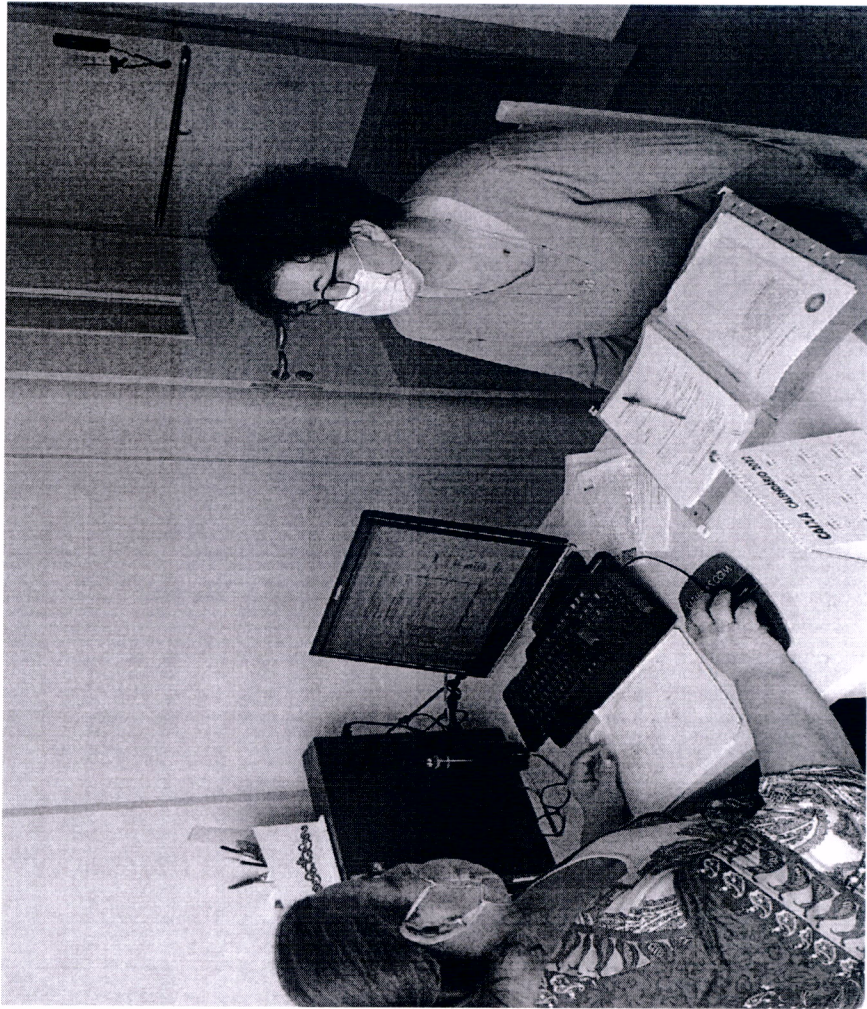
Curitiba, 10 de dezembro de 2021.

Eneone Teresinha Martarello
Presidente
APAE de Curitiba

REGISTROS FOTOGRÁFICOS:



REGISTROS FOTOGRÁFICOS:



REGISTROS FOTOGRÁFICOS:



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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO N° ARQUIVO: P1yueTUD7zr00000-5
 COMP: 11/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 RAT AJUSTADO: 1,00
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 9430800
 LOGRADOURO: Rua PROF JUARACY DE MELO SCHMITT 274 BAIRRO: NOSSA SENHORA APARECINAE PREPONDERANTE: 9430800
 CIDADE: Curitiba/PR UF: SC CEP: 89520-000 TELEFONE: 0049-32450915 CNAE: 9430800
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 620 744 779 TOTAL

SEGURADO

Empregados/Avulsos	4.391,22	0,00	0,00	0,00	4.391,22
Contribuintes Individuais	2.169,00	0,00	0,00	0,00	2.169,00
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 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	6.560,22	0,00	0,00	0,00	6.560,22
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	6.560,22	0,00	0,00	0,00	6.560,22

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUÍDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

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

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

858900000549 673901792113 207659050889 345318300019

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE PAÍS E AMIGOS DOS EXCEPCIO
 COMP: 11/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 83.453.183/0001-28
 TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

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	13° SAL PREV SOC					DEPÓSITO	JAM
ALINE BOGO LANZARIN			160.91824.65-2	0,00	24/09/2019	01				05143
1.497,40	667,00		0,00		118,26				173,15	0,00
ANDREA PRESTES XAVIER			125.21747.16-7	0,00	01/04/2013	01				01313
1.369,38	569,89		0,00		106,74				155,14	0,00
CLEIR COLLE			138.51995.72-3	0,00	20/05/2014	01				05143
1.563,89	707,02		0,00		124,25				181,67	0,00
DIRCEU RIBEIRO			124.39641.34-2	0,00	08/09/2014	01				07824
2.302,01	922,50		0,00		193,63				257,97	0,00
FRANCIELLE KARINE DOS SANTOS			161.82597.71-3	0,00	14/08/2018	01				05143
1.536,78	687,01		0,00		121,81				177,90	0,00
IVONETE APARECIDA MARIANO			161.98976.53-0	0,00	01/02/2010	01				04110
1.599,31	727,03		0,00		127,43				186,10	0,00
IVONETE APARECIDA VARELLA			203.75354.59-4	0,00	05/03/2014	01				05143
1.816,29	707,02		0,00		146,96				201,86	0,00
JEANIE RIBEIRO ISPFAIR WENDT			124.86711.23-8	0,00	04/04/2018	01	05			01311
4.957,55	2.389,60		0,00		545,33				587,77	0,00
JOSE MARIA ALVES RAMOS			170.16718.07-5	0,00	01/06/2016	01				07824
2.392,83	922,50		0,00		204,53				265,22	0,00
KATIA ELIZABETE DE ANDRADE SILVA			122.53926.82-7	0,00	01/07/1996	01				02515
5.530,60	2.450,00		0,00		625,56				638,45	0,00
LEONI VEBER			124.83318.64-0	0,00	10/11/2008	01				05135
1.689,01	747,04		0,00		135,51				194,88	0,00
LOURIVAL FRANZ			108.33245.46-2	0,00	02/07/2014	01				07824
3.212,81	922,50		0,00		302,92				330,83	0,00
LUCIA FURGHIERI			124.52189.72-5	0,00	08/02/2021	01				05143
1.488,75	611,42		0,00		117,48				168,02	0,00
MARIA EDEVIRGE PADILHA SILVEIRA			101.08982.53-7	0,00	01/10/2008	01				04110
1.800,22	825,44		0,00		145,51				210,06	0,00
MARILENE TERESINHA FISCHER			126.11039.72-2	0,00	27/02/2020	01				04110
4.068,63	1.800,00		0,00		420,88				469,49	0,00

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

858900000549 673901792113 207659050889 345318300019

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO INSCRIÇÃO: 83.453.183/0001-28
 COMP: 11/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

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

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR	20.340,20	0,00	6.560,22	5.467,39	0,00
	58.847,27				

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 30/11/2021
HORA: 17:45:06
PÁG: 0004/0006

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

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

858900000549 673901792113 207659050889 345318300019

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO N° DE CONTROLE: Oe6vZBUQ1Vg0000-4 N° ARQUIVO: P1YueTUD7zr0000-5
COMP: 11/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FEAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 83.453.183/0001-28
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA PROF JUARACY DE MELO SCHMITT 274
CIDADE: CURITIBANOS UF: SC CEP: 89520-000

BAIRRO: NOSSA SENHORA APAREC
CNAE PREPONDERANTE: 9430800
CNAE: 9430800

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	20	48.002,27	20.340,20	48.002,27	0,00
13	4	10.845,00	0,00	10.845,00	0,00
TOTAIS:	24	58.847,27	20.340,20	58.847,27	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: 30/11/2021
HORA: 17:45:06
PÁG: 0005/0006

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

858900000549 673901792113 207659050889 345318300019

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO N° DE CONTROLE: Oe6vZBUQ1Vg0000-4 N° ARQUIVO: PIYueTUd7zr0000-5
COMP: 11/2021 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 : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 48.002,27
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO 20.340,20

QUANTIDADE TRABALHADORES 20

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/12/2021

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
5.467,39	0,00	0,00	0,00	5.467,39

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 30/11/2021
HORA: 17:45:06
PÁG: 0006/0006

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO N° DE CONTROLE: Oe6vZBUQ1Vg0000-4 N° ARQUIVO: P1YueTUD7zr0000-5
COMP: 11/2021 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 TELEFONE: 0049 3245 0915 CNAE: 9430800

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 6.560.22 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 6.560.22
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 INICIAL: PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 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 INFORMADO: 0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 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:	0	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:	0	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:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0



Estado de Santa Catarina
Prefeitura de Curitibanos

TERMO DE COLABORAÇÃO 130/2021 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ANÁLISE RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DA 7ª PARCELA

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

-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 sétima parcela, no valor de R\$ 28.570,00 (vinte e oito mil quinhentos e setenta reais) nas ações postuladas pela Municipalidade.

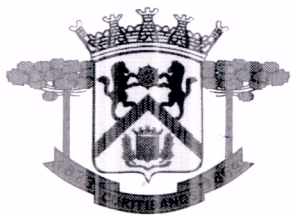
Assim, pelo exposto, diante do relatório apresentado, verifica-se que contempla a execução do Plano de Trabalho e Termo de Colaboração, referente à sétima parcela, com fulcro na Lei 13.019/2014 e Decreto Municipal 4.870/2017.

Curitibanos (SC), 22 de dezembro de 2021.


Priscila Goetten Sartor


Rubia Alves Cozer


Airton Almeida da Silva



Estado de Santa Catarina
Prefeitura de Curitibanos

ATA 061/2021

Às 17 horas e 00 minutos do dia 22 de dezembro de 2021, na Prefeitura Municipal de Curitibanos, Rua Cel. Vidal Ramos, 860 - Centro, Curitibanos/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 sétima parcela, apresentada pela Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Curitibanos- 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 Curitibanos- APAE, sem ressalvas, entende esta Comissão que o relatório de ações, especificamente para a sétima parcela, observa aos objetos constantes dos Termos de Colaboração e do Plano de Trabalho, estando, portanto, homologada. Por fim, nada mais havendo a ser tratado, declarou-se encerrada a reunião. Rubia Alves Cozer lavrei a presente ata que, após lida e achada conforme, é assinada pelos presentes ao ato.

Priscila Goetten Sartor

Rubia Alves Cozer

Airton Almeida da Silva



Estado de Santa Catarina
Prefeitura de Curitiba

CONTROLE INTERNO.

ASSUNTO: ANÁLISE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS EFETUADA PELO CONTROLE INTERNO.

REFERENTE: REPASSE RECURSOS FINANCEIROS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS ATRAVÉS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

ENTIDADE RECEBEDORA: APAE ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS – CNPJ: 83.453.183/0001-28.

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 130/2021.

AMPARO LEGAL: DECRETO Nº 4.870/2017 QUE REGULAMENTA A LEI FEDERAL Nº 13.019/2014. E LEI MUNICIPAL Nº 6.494/2021.

VALOR RECEBIDO: R\$ 28.570,00

01 – Após análise da prestação de contas, parcela **07/2021**, cujo Empenho Global nº **810/2021**, de 11-05-2021 e Sub-Empenho nº 810-7/21 de: 01-12-2021 e Ordem de Pagamento nº 3993/2021 de 01-12-2021, com Vencimento em: 02-12-2021 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 17 de Dezembro de 2021.


Valdemir José Ortiz de Castilho
Controlador Interno.


Roque Stanguerlin
Gestor