



**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA  
DE CURITIBANOS/SC E REGIÃO – AMA  
CNPJ: 35.589.038/0001-26**

---

OFÍCIO Nº 120/2024/AMA

Curitibanos, 29 de outubro de 2024.

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

**Assunto: Encaminha Prestação de Contas referente à 3ª parcela de 2024.**

Senhor Prefeito,

Encaminhamos a Prestação de Contas referente à terceira parcela de 2024 recebida por esta entidade em 07 de outubro de 2024.

Atenciosamente,

  
\_\_\_\_\_  
Tolentino José Pinheiro Neto  
Presidente – AMA

**AMA - CURITIBANOS/SC**  
CNPJ 35.589.038/0001-26  
PRESIDENTE



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA  
DE CURITIBANOS/SC E REGIÃO – AMA  
CNPJ: 35.589.038/0001-26

ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

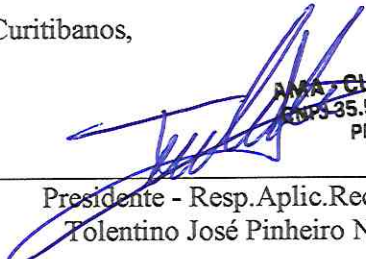
01-A SER PREENCHIDO PELA ENTIDADE/ SERVIDOR RECEBEDOR DE RECURSOS

<b>PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS</b>	<b>MÊS DEPÓSITO: OUTUBRO/2024</b>
<b>RECEBEDOR DE RECURSOS:</b> AMA- ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBANOS / SC	
CNPJ/CPF: 35.589.038/0001-26	
MUNICÍPIO: CURITIBANOS - SC	
DATA DEPÓSITO: 07/10/2024	VALOR: 8.330,00
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,

  
AMA - CURITIBANOS/SC  
CNPJ 35.589.038/0001-26  
PRESIDENTE  
\_\_\_\_\_  
Presidente - Resp.Aplic.Recursos  
Tolentino José Pinheiro Neto

AMA - CURITIBANOS/SC  
CNPJ 35.589.038/0001-26  
TESOUREIRA

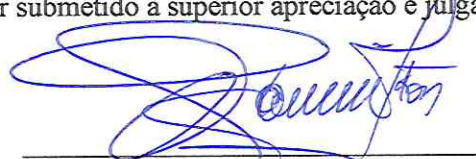
  
\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo Contador /Tesoureiro  
Maria Elita Almeida Rosa

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),

*30/10/24*

  
\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo do Analista

**Adailton Alves**  
Agente Administrativo  
Matrícula 235313

Associação de Pais e Amigos do Autista de Curitibanos/ SC e Região – AMA - Rua Pedro Davi Fernandes de Souza, 1044, São José, Curitibanos, SC, conforme art. 1º da LEI Nº 6.787/2022, – CEP: 89.520-000, Curitibanos (SC)

Telefone Comercial e WhatsApp: (49) 3191-0472

Telefone Coordenação Pedagógica: (49) 9 9944-4569

E-mail: [diretoria.ama.curitibanos@gmail.com](mailto:diretoria.ama.curitibanos@gmail.com) ou [amadecuritibanos@gmail.com](mailto:amadecuritibanos@gmail.com)

[Inscrição Municipal 26.550](#)



**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA  
DE CURITIBANOS/SC E REGIÃO – AMA  
CNPJ: 35.589.038/0001-26**

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

MÊS E ANO: 10/2024 PARCELA 3ª	ANEXO TC-28
UNIDADE CONCEDENTE: FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE ORDENADOR DA DESPESA: KLEBERSON LIMA ENTIDADE BENEFICIADA: <b>AMA- ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBANOS/SC</b> ENDEREÇO: Pedro Davi Fernandes de Souza, 1044, São José CEP: 89.520-000 RESPONSÁVEL: Tolentino José Pinheiro Neto DATA: 07/10/2024	
VALOR: 8.330,00 CPF: 065.676.879-75	
<b>HISTÓRICO DA FINALIDADE:</b>  REPASSE DE VERBA A AMA COMO AUXILIO A ENTIDADE ASSISTENCIAL	

DOCUMENTO		HISTÓRICO	COMPRV. N°	RECEBIMENTOS R\$	PAGAMENTOS R\$
NÚMERO	DATA				
	07/10/2024	Crédito TED FIA	---	R\$ 8.330,00	---
NF 113	07/10/2024	Dolberto Psicologia e Saúde Ltda (Serviços de Psicologia)	PIX		R\$ 2.502,00
NF 112	10/10/2024	Dolberto Psicologia e Saúde Ltda (Serviços de Psicologia)	940821160		R\$ 2.502,00
NF 1245	08/10/2024	Flash Impress (Serviços Gráficos)	PIX		R\$ 140,00
NF 506267	08/10/2024	Orsegups Monitoramento Eletrônico Ltda (Monitoramento e alarme)	4073174		R\$ 656,07
NF 506267	28/10/2024	Juros da NF 506267	4118671	R\$ 13,68	
NF 001244	16/10/2024	Big Loja LTDA(mat.pedagógicos)	PIX		R\$ 600,00
NF 063	18/10/2024	SC COPIAS LTDA ME	4099469		R\$ 100,00
NF 529556	18/10/2024	Orsegups Monitoramento Eletrônico LTDA	4099474		R\$ 642,39
NF 506267	18/10/2024	Prefeitura Municipal de Curitiba (Tributos da NF 506267)	4099505		R\$ 35,55



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA  
DE CURITIBANOS/SC E REGIÃO – AMA  
CNPJ: 35.589.038/0001-26

07.16.2428 4.53576652	18/10/2024	Receita Federal (Tributos da NF 506267)	4099482		RS 33,06
NF 13	28/10/2024	Karine Sartor Rocha da Silva	PIX		RS 599,92
NF 019708	28/10/2024	Casa Fagundes (mat.exp)			RS 23,45
NF 019709	28/10/2024	Casa Fagundes (mat.exp)	19709		RS 475,00
SALDO PARCELA ANTERIOR				RS 0,00	
<b>TOTAIS</b>				<b>RS 8.343,68</b>	<b>RS 8.309,44</b>
LOCAL E DATA: Curitiba, 29 de outubro de 2024.					
TITULAR DA UNIDADE GESTORA (ASS., NOME, CARIMBO)			CONTADOR/TÉC. CONTABILIDADE/TESOUREIRO (ASS., NOME, CRC)		
AMA - CURITIBANOS/SC CNPJ 35.589.038/0001-26 PRESIDENTE			maria Elita Almeida Rosa AMA - CURITIBANOS/SC CNPJ 35.589.038/0001-26 TESOUREIRA		

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA	SICOOB CAMPOS NOVOS	C/C. Nº	49.492-5
Saldo bancário conforme extrato em	29/10/2024	R\$	RS 34,24
<b>MAIS (Depósitos Diversos)</b>			
<b>MENOS (Avisos de Créditos não considerados por nós)</b>			
<b>MENOS (Cheques não considerados pelo banco)</b>			
Saldo conforme nosso registro em	29/10/2024	R\$	RS 34,24
LOCAL E DATA		Curitiba, 29 de outubro de 2024.	
AMA - CURITIBANOS/SC CNPJ 35.589.038/0001-26 PRESIDENTE		AMA - CURITIBANOS/SC CNPJ 35.589.038/0001-26 TESOUREIRA	
Presidente / Resp. Aplic. Recursos Tojentino José Pinheiro Neto		Assinatura e carimbo Contador/ Tesoureiro Maria Elita Almeida Rosa	

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

29/10/2024 **EXTRATO CONTA CORRENTE** 17:53:45  
**COOP.:** 3071-6 / SICOOB NOVOS CAMPOS  
**CONTA:** 49.492-5 / ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBA  
**PERÍODO:** 01/10/2024 - 29/10/2024

**HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO**

DATA	HISTÓRICO	VALOR
19/09	SALDO ANTERIOR	0,00C
19/09	SALDO BLOQ.ANTERIOR	0,00*
07/10	CRÉD.TED-STR	8.330,00 C
	FUNDO M C A CURITIBANOS 18.814.784 0001-57 CODIGO TED: T940713786 00000000000000 DOC.: 314929859	
07/10	PIX EMIT. OUTRA IF Pagamento Pix 47.735.257 0001-55 NF 112 Sesseoes psicologia Mes 09 24 DOC.: Pix	2.502,00 D
07/10	EST.PIX EMIT.OUT.IF Estorno Pix 47.735.257/0001-55 NF 112 Sesseoes psicologia Mes 09 24 DOC.: Pix	2.502,00 C
07/10	PIX EMIT. OUTRA IF Pagamento Pix 47.735.257 0001-55 NF 113 Sesseoes psicologia mes 09 24 DOC.: Pix	2.502,00 D
07/10	SALDO DO DIA	5.828,00 C
08/10	PIX EMIT. OUTRA IF Pagamento Pix 47.735.257 0001-55 NF 112 Sesseoes psicologia mes 09 24 DOC.: Pix	2.502,00 D
08/10	EST.PIX EMIT.OUT.IF Estorno Pix 47.735.257/0001-55 NF 112 Sesseoes psicologia mes 09 24 DOC.: Pix	2.502,00 C
08/10	DEB.EMI.TED DIF.TIT Dolberto Psicologia e Saúde Ltda DOC.: 4072260	2.502,00 D
08/10	CRE.DV.TED DIF.TIT. CODIGO TED: 940821160 NOME: Dolberto Psicologia e Saúde Lt CNPJ: 47735257000155	2.502,00 C

18/10	DOC.: 4099469 DÉB.TIT.COMPE.EFETI NF 529556	642,39D
18/10	DOC.: 4099474 DB.CONV.TR FD-RFB Dart Cód 5952	33,06D
18/10	DOC.: 4099482 DÉB.TIT.COMPE.EFETI Encargos da NF 506267	35,55D
18/10	DOC.: 4099505 SALDO DO DIA	1.118,93 C
28/10	PIX EMIT. OUTRA IF Pagamento Pix 49.054.659 0001-10 NF 13 Materiais didaticos Jogos educativ os	599,92D
28/10	DOC.: Pix CRED.TRANSF.CONTAS REM.: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUT Dev. Juros boleto-NF506267	13,68C
28/10	DOC.: 4118671 TRANSF. PIX SICOOB FAV.: CASA FAGUNDES COM. DE VARIEDADES E Transferência Pix ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA D 35.589.038 0001-26	23,45D
28/10	DOC.: 4120417 DÉB. TIT. COBRANÇA NF 019-709	475,00D
28/10	DOC.: 4120711 SALDO DO DIA	34,24C

---

**RESUMO**

SALDO EM C.CORRENTE(+):	34,24C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL (+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	34,24C
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 25/10/2024**

SAC: 0800 724 4420

OUVIDORIA SICOOB: 0800 725 0996

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

29/10/2024

**Pix - Comprovante de pagamento**

11:22:21

ID/Transação

E7886208320241010193219qae5fNvzN

Valor:

R\$ 2.502,00

Data/hora:

10/10/2024 16:33:18

Descrição:

NF 112 prestador Psicologia

**Pagador**

Instituição:

COOP NOVOS CAMPOS

Nome:

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO  
AUTISTA DE CURITIBA

CPF/CNPJ:

\*\* 9.038/0001-\*\*

**Destinatário**

Instituição:


BCO DO BRASIL S.A.

Nome:

DOLBERTO PSICOLOGIA E SAUDE LTDA

CPF/CNPJ:

\*\* 5.257/0001-\*\*

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS</b> Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E Secretaria Municipal de Finanças	Número do RPS	Número da nota 112
	Data da emissão da nota 02/10/2024 13:39:56	
	Data do fato gerador 02/10/2024 13:39:56	
	Código de verificação ILLZ9LWJB	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: \_\_\_\_\_  
 Nome/Razão social: DOLBERTO PSICOLOGIA E SAÚDE LTDA  
 CPF/CNPJ: 47.735.257/0001-55      Inscrição municipal: \_\_\_\_\_  
 Endereço: R LAGES Número: 270 Bairro: CENTRO CEP: 89520-000  
 Complemento: APTO: 303  
 Município: CURITIBANOS      UF: SC  
 E-mail: brocardocontabilidade@gmail.com      Site: \_\_\_\_\_

Inscrição estadual: \_\_\_\_\_  
 Telefone: (49) 3245-1041  
 Celular: \_\_\_\_\_

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: AMA  
 Nome/Razão social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBANOS/SC E REGIAO  
 CPF/CNPJ: 35.589.038/0001-26      Inscrição municipal: \_\_\_\_\_      Inscrição estadual: \_\_\_\_\_  
 Endereço: PEDRO DAVI FERNANDES DE SOUZA Número: 1044 Bairro: SAO JOSE CEP: 89520-000  
 Complemento: \_\_\_\_\_  
 Município: CURITIBANOS      UF: SC  
 E-mail: contabilidade\_mr@yahoo.com.br      Telefone: (49) 9919-4857      Celular: (49) 99919-4857

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Referente aos serviços prestados de psicologia, sendo 60 sessões mensais no período matutino do mês de setembro de 2024 .	41,7000	60,0000	2.502,0000	2.502,00x2,17 =	54,29

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.502,00								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 2.502,00</b>			<b>Valor líquido = R\$ 2.502,00</b>		


Códigos dos serviços:  
 04.16 - Psicologia.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	2.502,00	54,29

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Natureza da operação: Tributação no município  
 Situação tributária do ISSQN: Normal  
 Local da prestação do serviço: CURITIBANOS

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar 91/2013 e Decreto 4306/2013.  
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.17%  
 Situação desta NFS-e: Normal  
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.  
 Banco - 323 Mercado Pago  
 Agência: 0001  
 Conta: 68694446936  
 Pix: dolbertopsicologiaesaude@gmail.com  
 Nome do destinatário: Dolberto Psicologia e Saude LTDA  
 Referente ao termo de colaboração 10/2024 - FIA.  
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 336,52 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 52,04 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

  
 Verificar autenticidade

Certifico que o  Material  Serviço  Recebido  Prestado foi

Ctbanos em 02 de 2024

Assinatura  
 Nome: Dolberto  
 Matrícula: Pinheiro Neto



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

08/10/2024

**Pix - Comprovante de pagamento**

10:38:43

ID/Transação

E78862083202410072059CH4kbvnQBky

Valor:

R\$ 2.502,00

Data/hora:

07/10/2024 17:59:43

Descrição:

NF 113 Sesseoes psicologia mes 09 24

**Pagador**

Instituição:

COOP NOVOS CAMPOS

Nome:

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO  
AUTISTA DE CURITIBA

CPF/CNPJ:

\*\*.\*\*\*9.038/0001-\*\*

**Destinatário**

Instituição:


MERCADO PAGO IP LTDA.

Nome:

DOLBERTO PSICOLOGIA E SAUDE LTDA

CPF/CNPJ:

\*\*.\*\*\*5.257/0001-\*\*

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS</b> Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E Secretaria Municipal de Finanças	Número do RPS	Número da nota 113
	Data da emissão da nota 02/10/2024 13:40:10	
	Data do fato gerador 02/10/2024 13:40:10	
	Código de verificação N2BQRSVSR	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: DOLBERTO PSICOLOGIA E SAÚDE LTDA  
 CPF/CNPJ: 47.735.257/0001-55 Inscrição municipal:  
 Endereço: R LAGES Número: 270 Bairro: CENTRO CEP: 89520-000  
 Complemento: APTO: 303  
 Município: CURITIBANOS UF: SC  
 E-mail: brocardocontabilidade@gmail.com Site:  
 Inscrição estadual:  
 Telefone: (49) 3245-1041  
 Celular:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: AMA  
 Nome/Razão social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBANOS/SC E REGIAO  
 CPF/CNPJ: 35.589.038/0001-26 Inscrição municipal: Inscrição estadual:  
 Endereço: PEDRO DAVI FERNANDES DE SOUZA Número: 1044 Bairro: SAO JOSE CEP: 89520-000  
 Complemento:  
 Município: CURITIBANOS UF: SC  
 E-mail: contabilidade\_mr@yahoo.com.br Telefone: (49) 9919-4857 Celular: (49) 99919-4857

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Referente aos serviços prestados de psicologia, sendo 60 sessões mensais no período vespertino do mês de setembro de 2024 .	41,7000	60,0000	2.502,0000	2.502,00x2,17=	54,29

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.502,00								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 2.502,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 2.502,00</b>			

Códigos dos serviços:  
 04.16 - Psicologia.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	2.502,00	54,29

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Natureza da operação: Tributação no município  
 Situação tributária do ISSQN: Normal  
 Local da prestação do serviço: CURITIBANOS

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar 91/2013 e Decreto 4306/2013.  
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.17%  
 Situação desta NFS-e: Normal  
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.  
 Banco - 323 Mercado Pago  
 Agência: 0001  
 Conta: 68694446936  
 Pix: dolbertopsicologiaesaude@gmail.com  
 Nome do destinatário: Dolberto Psicologia e Saude LTDA  
 Referente ao termo de colaboração 10/2024 - FIA.  
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 336,52 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 52,04 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Certifico que o  Material  Serviço  Recebido  Prestado foi base na Lei

Ctbanos em 02/10/2024  
 Assinatura  
 Nome: *Valentim J. Pinheiro*  
 Matrícula: *pinheiro.vj@10*

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

08/10/2024

Pix - Comprovante de pagamento

11:13:21

ID/Transação  
E78862083202410081412M1bBQrmJpGF

Valor: R\$ 140,00  
Data/hora: 08/10/2024 11:13:20  
Descrição: Pag NF 1245

**Pagador**

Instituição:

Nome:

CPF/CNPJ:

COOP NOVOS CAMPOS  
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO  
AUTISTA DE CURITIBA  
\*\*.\*\*9.038/0001-\*\*

**Destinatário**

Instituição:

Nome:

CPF/CNPJ:

COOP CRESOL CENTRO SERRA  
ELISANGELA DE FATIMA RAMOS LTDA  
\*\*.\*\*1.313/0001-\*\*



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS**

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E

Secretaria Municipal de Finanças

Número do RPS	Número da nota 1245
Data da emissão da nota 16/09/2024 14:00:06	
Data do fato gerador 16/09/2024 14:00:06	
Código de verificação JTHJOUJHX	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: FLASH IMPRESS  
 Nome/Razão social: ELISANGELA DE FATIMA RAMOS EIRELI  
 CPF/CNPJ: 29.621.313/0001-49 Inscrição municipal: 25636  
 Endereço: AV ROTARY Número: 215 Bairro: VILA NOSSA SENHORA APARECIDA. CEP: 89520-000  
 Complemento: ATRAS PONTO CERTO  
 Município: CURITIBANOS UF: SC  
 E-mail: speed\_impress@hotmail.com Site:

Inscrição estadual:  
 Telefone: (49) 3241-4644  
 Celular: (49) 98893-7850

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: AMA  
 Nome/Razão social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBANOS/SC E REGIAO  
 CPF/CNPJ: 35.589.038/0001-26 Inscrição municipal: Inscrição estadual:  
 Endereço: PEDRO DAVI FERNANDES DE SOUZA Número: 1044 Bairro: SAO JOSE CEP: 89520-000  
 Complemento:  
 Município: CURITIBANOS UF: SC  
 E-mail: contabilidade\_mr@yahoo.com.br Telefone: (49) 9919-4857 Celular: (49) 99919-4857

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
confeção de banner .	70,0000	2,0000	140,0000	140,00x2,01 =	2,81

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	140,00								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 140,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 140,00</b>			

**Códigos dos serviços:**

13.05 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clicheria, zincografia, litografia e fotolitografia, exceto se destinados a posterior operação de comercialização ou industrialização, ainda que incorporados, de qualquer forma, a outra mercadoria que deva ser objeto de posterior circulação, tais como bulas, rótulos, etiquetas, caixas, cartuchos, embalagens e manuais técnicos e de instrução, quando ficarão sujeitos ao ICMS.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	140,00	2,81

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Natureza da operação: Tributação no município  
 Situação tributária do ISSQN: Normal  
 Local da prestação do serviço: CURITIBANOS

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar 91/2013 e Decreto 4306/2013.  
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%  
 Situação desta NFS-e: Normal  
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.  
 chave pix telefone 49988431439  
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 18,83 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 5,21 (3,72%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Certifico que o  Material  Serviço  
 foi  Recebido  Prestado  
 Curitiba em 16\_09\_2024  
 Assinatura  
 Nome: Idelina J  
 Matrícula: Guilherme Neto

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

18/10/2024

**Pix - Comprovante de pagamento**

08:42:47

ID/Transação

E78862083202410161958uoBJDDSZpQv

Valor:

R\$ 600,00

Data/hora:

16/10/2024 16:58:29

Identificador:

CVLK788620831720796886873

**Pagador**

Instituição:

COOP NOVOS CAMPOS

Nome:

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO  
AUTISTA DE CURITIBA

CPF/CNPJ:

\*\* \*\*9.038/0001-\*\*

**Destinatário**

Instituição:

COOP NOVOS CAMPOS

Nome:

BIG LOJA LTDA



CPF/CNPJ:

\*\* \*\*0.641/0001-\*\*

Identificador

CVLK788620831720796886873

RECEBEMOS DE BIG LOJA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.				NF-e Nº: 000.001.244 Série: 001	
RAZÃO SOCIAL 001096 - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBANOS/SC E REGIAO		FANTASIA AMA			
DATA DO RECEBIMENTO	DATA DA EMISSÃO 16/10/2024	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR TOTAL NF 600,00		

 <b>BIG LOJA LTDA</b> AV SALOMAO CARNEIRO DE ALMEIDA, 659 CENTRO - CEP: 89520-000, CURITIBANOS (SC) FONE: (49) 98505 7635 lojabis01@gmail.com	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 <b>Nº: 000.001.244</b> <b>SÉRIE: 001</b> <b>Página: 1/2</b>	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO DA NF-E CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR <b>42-24-10-38.040-641/0001-42-55-001-000.001.244-128.554.859.8</b>
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS</b>	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>242240206946885 16/10/2024 16:54:55</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260.623.202	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 38.040.641/0001-42

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBANOS/SC E REGIAO		CNPJ / CPF 35.589.038/0001-26	DATA DA EMISSÃO 16/10/2024
ENDEREÇO R PEDRO DAVI FERNANDES SOU, 1044		BAIRRO / DISTRITO SAO JOSE	CEP 89520-000
MUNICÍPIO CURITIBANOS (SC)		FONE (FIXO)	UF / I/RG SC / ISENTO
FATURA (Duplicata / Vencimento / Valor)		COND: A VISTA   TOTAL PARCELAS: 600,00	
000001244/1 16/10/2024 600,00			

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	228,55	633,73
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	33,73	0,00	0,00	600,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 0,000	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO/VOLUMES 0	PESO BRUTO	0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ICMS	IPI
074551	FOGAO MEDIO Trib. aprox. RS Fed. 5,33 Est. 4,02 Fonte IBPT	95030099	0102	5102	UN	1,000	24,99	24,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
075686	CESTINHA HORTIFRUTERIA Trib. aprox. RS Fed. 7,47 Est. 5,63 Fonte IBPT	95030080	0102	5102	UN	1,000	34,99	34,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
072710	8467-SINO DE MAO CROMADO CX/72 Trib. aprox. RS Fed. 2,55 Est. 3,22 Fonte IBPT	83061000	0102	5102	UN	1,000	19,99	19,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
077471	ESPELHO DE MAO PLASTICO 25X11,5CM Trib. aprox. RS Fed. 2,00 Est. 1,29 Fonte IBPT	70099200	0102	5102	UN	1,000	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
077471	ESPELHO DE MAO PLASTICO 25X11,5CM Trib. aprox. RS Fed. 2,00 Est. 1,29 Fonte IBPT	70099200	0102	5102	UN	1,000	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
059578	SINETA MEDIA Trib. aprox. RS Fed. 3,18 Est. 4,02 Fonte IBPT	83061000	0102	5102	UN	1,000	24,99	24,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
017748	LANTERNA Trib. aprox. RS Fed. 3,01 Est. 0,39 Fonte IBPT	85131010	0102	5102	UN	1,000	11,99	11,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
072518	LUPA DE AUMENTO 75MM Trib. aprox. RS Fed. 0,32 Fonte IBPT	90138000	0102	5102	UN	1,000	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
072167	ESPONJA DE BANHO BICHINHOS Trib. aprox. RS Fed. 3,20 Est. 2,41 Fonte IBPT	39249000	0102	5102	UN	1,000	14,99	14,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
077027	CHOCALHO COM GUIZOS INFANTIL UN SORTIDO Trib. aprox. RS Fed. 4,27 Est. 3,22 Fonte IBPT	95030091	0102	5102	UN	1,000	19,99	19,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
075568	KIT CORTA FRUTAS/LEGUMES COMPLETO Trib. aprox. RS Fed. 10,67 Est. 8,05 Fonte IBPT	95030080	0102	5102	UN	1,000	49,99	49,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
074573	HORA DO CHA Trib. aprox. RS Fed. 6,40 Est. 4,83 Fonte IBPT	95030099	0102	5102	UN	1,000	29,99	29,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001188	DIVERSOS Trib. aprox. RS Fed. 2,13 Est. 1,61 Fonte IBPT	95030099	0102	5102	UN	1,000	9,99	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001188	DIVERSOS Trib. aprox. RS Fed. 2,13 Est. 1,61 Fonte IBPT	95030099	0102	5102	UN	1,000	9,99	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
070600	BLOCO 27P Trib. aprox. RS Fed. 2,55 Est. 3,22 Fonte IBPT	48202000	0102	5102	UN	1,000	19,99	19,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF. DAV-CONDICIONAL: 000286077		<input checked="" type="checkbox"/> Material <input type="checkbox"/> Serviço <input checked="" type="checkbox"/> Recebido <input type="checkbox"/> Prestado	
MDS: 8013dbcecca7bde67476f8cb18ab4e27 Trib. aprox. RS Fed. 129,33 Est. 99,22 Fonte IBPT		Assinatura Nome: <u>Indenito J</u> Matrícula: <u>Pinheiro Neto</u>	

RECEBEMOS DE BIG LOJA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

RAZÃO SOCIAL 001096 - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBANOS/SC E REGIA		FANTASIA AMA		NF-e Nº: 000.001.244 Série: 001
DATA DO RECEBIMENTO	DATA DA EMISSÃO 16/10/2024	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		
			VALOR TOTAL NF	600,00

 <p><b>BIG LOJA LTDA</b> AV SALOMAO CARNEIRO DE ALMEIDA, 659 CENTRO - CEP: 89520-000, CURITIBANOS (SC) FONE: (49) 98505 7635 lojabig01@gmail.com</p>	<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº: 000.001.244 SÉRIE: 001 Página: 2/2</p>	<p><b>CONTROLE DO FISCO</b></p> 
		<p>CHAVE DE ACESSO DA NF-E CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 42-24.10-38.040-641/0001-42-55-001-000.001.244-128.554.859.8</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242240206946885 16/10/2024 16:54:55	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260.623.202	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 38.040.641/0001-42	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ICMS	IPI
076133	ORGANIZADOR COM DIVISÓRIAS P	39249000	0102	5102	UN	1,000	11,99	11,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Trib. aprox. RS Fed. 2,56 Est. 1,93 Fonte IBPT													
075151	TECLADO MUSICAL DE PLAST. GR A PILHA CX 48 - JR0204	95030091	0102	5102	UN	1,000	29,99	29,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Trib. aprox. RS Fed. 6,40 Est. 4,83 Fonte IBPT													
070065	CACTO MUSICAL NA CAIXA	95030091	0102	5102	UN	1,000	49,99	49,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Trib. aprox. RS Fed. 10,67 Est. 8,05 Fonte IBPT													
076861	CONSTRUTOR JUNGES - 80 PEÇAS	95030060	0102	5102	UN	1,000	39,99	39,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Trib. aprox. RS Fed. 8,53 Est. 6,44 Fonte IBPT													
076861	CONSTRUTOR JUNGES - 80 PEÇAS	95030060	0102	5102	UN	1,000	39,99	39,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Trib. aprox. RS Fed. 8,53 Est. 6,44 Fonte IBPT													
063834	JOGO DE ENCAIXE 15 PECAS EM MDF ANIMAIS MARINHOS	95030099	0102	5102	UN	1,000	16,99	16,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Trib. aprox. RS Fed. 3,63 Est. 2,74 Fonte IBPT													
063834	JOGO DE ENCAIXE 15 PECAS EM MDF ANIMAIS MARINHOS	95030099	0102	5102	UN	1,000	16,99	16,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Trib. aprox. RS Fed. 3,63 Est. 2,74 Fonte IBPT													
055576	MONTANDO MEU ZOOLOGICO - F (REF: 2021)	95030060	0102	5102	UN	1,000	19,99	19,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Trib. aprox. RS Fed. 4,27 Est. 3,22 Fonte IBPT													
059279	MONTANDO MEU ZOOLOGICO - F (REF: 2021)	95030060	0102	5102	UN	1,000	24,99	24,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Trib. aprox. RS Fed. 5,33 Est. 4,02 Fonte IBPT													
074380	BRINQUEDO EM MADEIRA BLOCOS EDUCATIVOS - TAM: 29,0 X 6,5 X 6,0 CM	95030099	0102	5102	UN	1,000	34,99	34,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Trib. aprox. RS Fed. 7,47 Est. 5,63 Fonte IBPT													
074380	BRINQUEDO EM MADEIRA BLOCOS EDUCATIVOS - TAM: 29,0 X 6,5 X 6,0 CM	95030099	0102	5102	UN	1,000	34,99	34,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Trib. aprox. RS Fed. 7,47 Est. 5,63 Fonte IBPT													
063832	JOGO ENCAIXE 15 PECAS EM MDF PASSAROS	95030099	0102	5102	UN	1,000	16,99	16,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Trib. aprox. RS Fed. 3,63 Est. 2,74 Fonte IBPT													

DOC. EMITIDO POR MEVPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI

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

18/10/2024 **COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE BOLETO** 08:44:25

Cooperativa: 3071-6 / CCLA DE ASSOCIADOS NOVOS CAMPOS

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

Tipo documento: Título

**Linha digitável do título**

13691.50303 00134.610500 10301.415146 2 98760000010000

Número Documento: -

Nosso número: -

Instituição Emissora: 315557

**Beneficiário**

Nome Fantasia: SC COPIAS LTDA ME

Nome/Razão Social: SC COPIAS LTDA ME

CPF/CNPJ: 03.367.127/0001-31

**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

Data de Vencimento: 21/10/2024

Pagamento: 18/10/2024

Realizado: 18/10/2024 08:33

Documento: 100,00

Juros/Multa: 0,00

Desconto/Abatimento: 0,00

Pago: 100,00

Situação: Efetivado

N. Agendamento: 4099469

Observação: NF 063/ Mat Expediente

**Autenticação**

ddf573bc-bfca-4918-9236-59036cd6c2a1



# BOLETO DE COBRANÇA - RECIBO DE ENTREGA

Pagador <b>ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBA</b>	cnpj/cpf <b>35.589.038/0001-26</b>	Código <b>00679</b>	Número do documento <b>NF00000063</b>
Código beneficiário <b>1503 / 1346105</b>	Vencimento <b>21/10/2024</b>	Lançamento <b>132861</b>	
Nosso número <b>0103014151</b>	Valor do documento <b>100,00</b>		

Data

Assinatura

**SC Cópias Ltda ME - 03.367.127/0001-31**

(49)3241-1264

Av. Salomão Carneiro de Almeida, 388, Sala 7, Centro, Curitiba - SC

## BOLETO DE COBRANÇA

Pagador <b>ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBA</b> <b>RUA PEDRO DAVI FERNANDES SAO JOSE</b> <b>89520000 CURITIBANOS SC</b>	cnpj/cpf <b>35.589.038/0001-26</b> Código do cliente <b>00679</b>
129 - Vendas a Prazo	

**UNICRED****136-8**

13691.50303 00134.610500 10301.415146 2 98760000010000

Local de pagamento <b>Pagável em qualquer banco mesmo após o vencimento</b>	Vencimento <b>21/10/2024</b>				
Beneficiário <b>SC CÓPIAS LTDA ME - 03.367.127/0002-12</b>	Agência/Código beneficiário <b>1503 / 1346105</b>				
Endereço <b>AV. SALOMÃO CARNEIRO DE ALMEIDA N°388, SALA 07 B. CENTRO</b>	Nosso número <b>21/0103014151</b>				
Data do documento <b>10/10/2024</b>	Número do documento <b>NF00000063</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do processamento <b>10/10/2024</b>	Valor do documento <b>100,00</b>
Uso do banco	Carteira <b>21</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(-) Desconto
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Outras deduções/abatimentos
Juro por dia de atraso: R\$ 0,20 Multa por atraso: R\$ 2,00					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

**UNICRED****136-8**

13691.50303 00134.610500 10301.415146 2 98760000010000

Local de pagamento <b>Pagável em qualquer banco mesmo após o vencimento</b>	Vencimento <b>21/10/2024</b>				
Beneficiário <b>SC CÓPIAS LTDA ME - 03.367.127/0002-12</b>	Agência/Código beneficiário <b>1503 / 1346105</b>				
Endereço <b>AV. SALOMÃO CARNEIRO DE ALMEIDA N°388, SALA 07 B. CENTRO</b>	Nosso número <b>21/0103014151</b>				
Data do documento <b>10/10/2024</b>	Número do documento <b>NF00000063</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do processamento <b>10/10/2024</b>	Valor do documento <b>100,00</b>
Uso do banco	Carteira <b>21</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(-) Desconto
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Outras deduções/abatimentos
Juro por dia de atraso: R\$ 0,20 Multa por atraso: R\$ 2,00					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBA</b> <b>RUA PEDRO DAVI FERNANDES SAO JOSE</b> <b>89520000 CURITIBANOS SC</b> Sacador/avalista	cnpj/cpf do pagador <b>35.589.038/0001-26</b> Código de baixa				



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

RECEBEMOS DE SC COPIAS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 10/10/2024 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBANOS/SC - VALOR TOTAL: R\$ 100,00		NF-e Nº 000.000.063 SÉRIE 002
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>SC COPIAS LTDA</b> Av Salomao Carneiro de Almeida, 685 - Centro - CEP:89520-000 - Curitiba - SC TEL:		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 000.000.063 fl. 1 / 1 SÉRIE 002		 CHAVE DE ACESSO 4224 1003 3671 2700 0131 5500 2000 0000 6310 0010 8695 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA (DENTRO DO ESTADO)</b>		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242240195373991 10/10/2024 14:55:14		INSCRIÇÃO ESTADUAL 254337147	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 03.367.127/0001-31			

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBANOS/SC</b>		CNPJ / CPF 35.589.038/0001-26	DATA DA EMISSÃO 10/10/2024
ENDEREÇO Rua Pedro Davi Fernandes, 1044		BAIRRO / DISTRITO Sao Jose	CEP 89520-000
MUNICÍPIO Curitibanos	FONE / FAX (49)99889-8849	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

DADOS DA FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	00000063	100,00	0,00	100,00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/10/2024	100,00									

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		100,00		
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		
									VALOR TOTAL DA NOTA	100,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	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 / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
62277	CARTUCHO DE TONER COLORIDO HP 414BK PRETO SEM CHIP	84439933	0102	5102	UN	1,000	100,000000	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o		<input checked="" type="checkbox"/> Material
		<input type="checkbox"/> Serviço
foi		<input checked="" type="checkbox"/> Recobido
		<input type="checkbox"/> Prestado
Curitibanos em 10.10.2024		
Assinatura		
Nome: Ideltono J		
Matrícula: Pinheiro Neto		

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 22091	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Cod razão social: 679 Tributos aproximados R\$ 0,00 (0%) Fonte: IBPT		RESERVADO AO FISCO
---	--	--------------------

Fis

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

28/10/2024

**Pix - Comprovante de pagamento**

08:21:53

ID/Transação

E78862083202410281120Adi59TmB9Sz

Valor:

R\$ 599,92

Data/hora:

28/10/2024 08:21:52

Descrição:

NF 13 Materiais didaticos Jogos educativos

**Pagador**

Instituição:

COOP NOVOS CAMPOS

Nome:

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO  
AUTISTA DE CURITIBA

CPF/CNPJ:

\*\*.9.038/0001-\*\*.92

**Destinatário**

Instituição:

PAGSEGURO INTERNET IP S.A.

Nome:

49.054.659 KARINE SARTOR ROCHA DA  
SILVA

CPF/CNPJ:

\*\*.4.659/0001-\*\*.92

RECEBEMOS DE KARINE SARTOR ROCHA DA SILVA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b> <b>Nº 13</b> <b>Série 1</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	<b>KARINE SARTOR ROCHA DA SILVA</b> Rua Irma Mosken Righes, 184 Centro - 89520-000 Curitibanos - SC - Fone: (49) 99126-7799	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 13 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO <b>42241049054659000110550010000000131637515730</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.
--	--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>242240220081540 - 10/25/2024 7:39:19 PM</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>262639726</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ <b>49.054.659/0001-10</b>

<b>DESTINATÁRIO/EMITENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBANOSSC E RE</b>		<b>35.589.038/0001-26</b>	<b>25/10/2024</b>
ENDEREÇO <b>Rua Pedro Davi Fernandes Souza, 1044</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>Sao Jose</b>	CEP <b>89520-000</b>	DATA DE ENTR./SAÍDA
MUNICÍPIO <b>Curitibanos</b>	FONE/FAX <b>(49) 99934-1656</b>	UF <b>SC</b>	HORA ENTR./SAÍDA

**FATURA**

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	599,92
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTO	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	599,92

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
	<input checked="" type="checkbox"/> 1				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCMSH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000000008	PINCAS E CONTA GOTAS COORDENACAO MOTORA	95030080	0102	5102	UN	14,000	11,53	161,42	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000010	BATALHA NAVAL	95030099	0102	5102	UN	2,000	55,00	110,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000012	MINI POMPOM - BOLINHAS	58089000	0102	5102	UN	1,000	34,50	34,50	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000011	DOMINO FIGURAS E PALAVRAS	95030099	0102	5102	UN	1,000	23,00	23,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000005	ACHE E ENCAIXE COMO ME SINTO	95030080	0102	5102	UN	1,000	39,00	39,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000006	SOLETRANDO CONHECENDO OS SENTIMENTOS	95030080	0102	5102	UN	1,000	53,00	53,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000007	DECIFRANDO ENIGMAS	95030080	0102	5102	UN	1,000	85,00	85,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000004	QUEBRA-CABECA LETRAS A AO Z	95030070	0102	5102	UN	2,000	47,00	94,00	0,00	0,00	0,00		0,00

**CALCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Empresa MEI - Micro Empreendedor Individual. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	RESERVA AO FISCO	<div style="border: 2px solid black; padding: 5px;"> <p>Carilho que o</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Material</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Serviço</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Recibido</p> <p><input type="checkbox"/> Prestado</p> <p>Outras em 25/10/2024</p> <p>Assinatura</p> <p>Nome: Tolentino J</p> <p>Matricula: J. Pereira Neto</p> </div>
---	------------------	---

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

29/10/2024

**Pix - Comprovante de pagamento**

15:46:59

ID/Transação

E78862083202410281911c8KnD5jTztN

Valor:

R\$ 23,45

Data/hora:

28/10/2024 16:12:21

Identificador:

ZSJZ788620831636031644131

**Pagador**

Instituição:

COOP NOVOS CAMPOS

Nome:

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO  
AUTISTA DE CURITIBA

CPF/CNPJ:

\*\*. \*\*9.038/0001-\*\*

**Destinatário**

Instituição:

COOP NOVOS CAMPOS

Nome:

CASA FAGUNDES COM. DE VARIEDADES  
EM GERAL LTDA

CPF/CNPJ:

\*\*. \*\*2.994/0001-\*\*

Identificador

ZSJZ788620831636031644131

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**CASA FAGUNDES**

Rua Lages, 102 - Centro - CEP:89520-000 -  
 Curitiba - SC  
 TEL: (49)3245-0620

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 000.019.708 fl. 1 / 1  
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
 4224 1073 2229 9400 0245 5500 1000 0197 0810 0066 0890

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  
 242240222316315 28/10/2024 16:12:14

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

28/10/2024

ENDEREÇO

**Pedro Davi Fernandes de Souza, 1044**

BAIRRO / DISTRITO

**Sao Jose**

CEP

89520-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

**Curitibanos**

FONE / FAX

UF

**SC**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

BASE CÁLC. ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

23,45

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESS.

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

23,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

**9 - SEM FRETE**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
9985	GRAMPO SERTIC 23/15 C/1000	83052000	0102	5102	CX	1,000	16,950000	16,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33770	PILHA MAXPRINT ALCALINA MAX AA PEQ 1,5V C/2 AA MAX	85061019	0102	5102	UN	1,000	6,500000	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Chave pix- loja01.casafagundes@gmail.com;Conta deposito:Banco do brasil;Conta corrente-31934-1;Agencia -0517-7;Cod razao social: 5048;Tributos aproximados R\$ 6,18 (26,35%) Fonte: IBPT;

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o  Material  Serviço  
 foi  Recebido  Prestado  
 em 28 / 10 / 23  
 Assinatura: José Roberto J  
 Matrícula: Pimberto A.

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

28/10/2024

**COMPROVANTE PAGAMENTO DE  
BOLETO**

17:15:01

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

Linha digitável do título  
75691.30714 01004.005300 00573.210010 2 99140000047500

Número Documento: 19709  
Nosso número: 01000400530000057321

N. Agendamento: 4120711  
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: 28/10/2024  
Pagamento: 28/10/2024  
Data de Vencimento: 28/11/2024  
Documento: 475,00  
Desconto/Abatimento: 0,00  
Juros/Multa: 0,00  
Pago: 475,00  
Situação: Efetivado  
Observação: NF 019-709

**Autenticação**  
bf3cae49-c1ea-4b1c-a78c-692b3a80ffe  
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

RECEBEMOS DE CASA FAGUNDES COM. DE VARIEDADES EM GERAL LTDA ME -02 OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSION: 28/10/2024 - DEST. / REM.: AMA ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBANOS - VALOR TOTAL: R\$ 475,00		NF-e Nº 000.019.709 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>CASA FAGUNDES</b>  Rua Lages, 102 - Centro - CEP:89520-000 - Curitiba - SC TEL: (49)3245-0620 	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 1 - SAÍDA Nº 000.019.709 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 4224 1073 2229 9400 0245 5500 1000 0197 0910 0066 0900  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>242240222338246 28/10/2024 16:23:22</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>256797110</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF <b>73.222.994/0002-45</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>AMA ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBANOS</b>		<b>35.589.038/0001-26</b>	<b>28/10/2024</b>
ENDEREÇO <b>Pedro Davi Fernandes de Souza, 1044</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>Sao Jose</b>	CEP <b>89520-000</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA
MUNICÍPIO <b>Curitibanos</b>	FONE / FAX	UF <b>SC</b>	HORA DA SAÍDA

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
<b>DADOS DA FATURA</b>	<b>00019709</b>	<b>475,00</b>	<b>0,00</b>	<b>475,00</b>

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/11/2024	475,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	475,00	
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	475,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		<b>9 - SEM FRETE</b>				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.J.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
13935	PASTA POLIBRAS A/E OF FUME	42021210	0102	5102	UN	25,000	3,500000	87,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
11514	PASTA SUSPENSÁ (MARMORIZADA) HASTE PLÁSTICA - FRAMA	42021210	0102	5102	UN	100,000	2,750000	275,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
14191	PASTA POLIBRAS GRAMPO TRILHO FUME	42021210	0102	5102	UN	30,000	3,750000	112,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

Material  
 Serviço  
 Recebido  
 Prestado

Curitiba em 28 10 24

Assinatura  
 Nome: Fabiano J. Dinhera  
 Matrícula: Dinhera

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Chave pix- loja01.casafagundes@gmail.com;Conta deposito;Banco do brasil;Conta corrente-31934-1;Agencia -0517-7;Cod razao social: 5048;Tributos aproximados R\$ 160,89 (33,87%) Fonte: IBPT;	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------





Beneficiário CASA FAGUNDES COM. DE VARIEDADES EM GERAL LTDA SALOMAO CARNEIRO DE ALMEIDA 257 SALA 01 CENTRO Curitibanos - SC	73.222.994/0001-64  89520-000	Vencimento <b>28/11/2024</b>	Valor do Documento <b>475,00</b>
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto.		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
		Data de Emissão <b>28/10/2024</b>	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>3071/40053</b>	
		Nosso Número <b>5732-1</b>	

Dados do Pagador

Nome do pagador <b>AMA ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURI</b>		Número do Documento <b>19709</b>	
Endereço <b>ILIDIO ROMULO COLONIA</b>			
Bairro / Distrito <b>CENTRO</b>			
Município <b>CURITIBANOS</b>	UF <b>SC</b>	CEP <b>89520-000</b>	
Mensagem Pagador			

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.



756

75691.30714 01004.005300 00573.210010 2 99140000047500

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>					Vencimento <b>28/11/2024</b>
Beneficiário <b>CASA FAGUNDES COM. DE VARIEDADES EM GERAL LTDA</b>					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário <b>3071/40053</b>
73.222.994/0001-64					
Data do documento <b>28/10/2024</b>	N. documento <b>19709</b>	Espécie <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>28/10/2024</b>	Nosso número <b>5732-1</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor	Valor documento <b>475,00</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto.  EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3071 SICOOB NOVOS CAMPOS					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador <b>AMA ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURI</b>					(+) Outros acréscimos
<b>ILIDIO ROMULO COLONIA</b>					
<b>CENTRO</b>					
<b>CURITIBANOS - SC</b>					(=) Valor cobrado
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

# CASA FAGUNDES COM. VARIED. EM GERAL LTDA ME

Rua Lages, 102  
Curitibanos -SC 89520-000  
Fone (49) 3241-2426 Fax (49) 3241-6219

CNPJ - 73.222.994/0002-45

AMA CURITIBANOS CNPJ: 35.589.038/0001-26

Data emissão  
28/10/2024

## ORÇAMENTO

Item	Quant.	COD	Produto	PREÇO	(%)	TOTAL
1	25	13935	PASTA POLIBRÁS A/E OF FUMÊ	3,50		87,50
2	100	39452	PASTA SUSPENSA (MARMORIZADA) HASTE PLASTICA - FRAMA	2,75		275,00
3	30	14191	PASTA POLIBRAS GRAMPO TRILHO FUME	3,75		112,50
4						0,00
5						0,00
6						0,00
7						0,00
8						0,00
9						0,00
10						0,00
11						0,00
12						0,00
13						0,00
14						0,00
15						0,00
16						0,00
17						0,00
18						0,00
19						0,00
20						0,00
21						0,00
22						0,00
23						0,00
24						0,00
25						0,00

Total Geral  
R\$ 475,00

73.222.994/0002-45

CASA FAGUNDES COMERCIO DE  
VARIEDADES EM GERAL LTDA - ME

Rua Lages, 102

Assinatura Centro - CEP 89520-000

Curitibanos - Santa Catarina



Data entrega

/ /

Orçamento válido por 30 dias. A contar a partir da data de emissão.



## SC Cópias Ltda.

Av. Salomão Carneiro de Almeida, 685

Curitibanos – SC - 89520-000

Fone/fax: (49) 3241-1264

e-mail: curitibanos@sccopias.com

CNPJ: 03.367.127/0001-31

### SOLICITANTE DO ORÇAMENTO

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

**CPF/CNPJ:** 35.589.038/0001-26 | **CEP:** 89520000 | **CIDADE:** CURITIBANOS / SC

**Endereço:** RUA PEDRO DAVI FERNANDES DE SOUZA, 1044, Bairro: São José

Curitibanos 28 de outubro de 2024.

Prezados Senhores,

Solicito o fornecimento de orçamento dos materiais ( x ) / ( ) serviços.

ITEM	MATERIAL/ SERVIÇO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Pasta A4/ Elástico Ofício	25	R\$ 4,00	R\$ 100,00
2	Pasta Suspensa	100	R\$ 4,80	R\$ 480,00
3	Pasta com Trilho	30	R\$ 3,00	R\$ 90,00
<b>TOTAL:</b>				<b>R\$ 670,00</b>

Anderson M Menger

**03.367.127/0001-31**

**SC Cópias Ltda**

Av. Salomão Carneiro de Almeida, 685  
Centro 89520-000

Curitibanos

Santa Catarina

Maiores informações através do telefone (49)3191 -0472

Ou pelo e-mail: [diretoria.ama.curitibanos@gmail.com](mailto:diretoria.ama.curitibanos@gmail.com) ou [amadecuritibanos@gmail.com](mailto:amadecuritibanos@gmail.com)



### SOLICITANTE DO ORÇAMENTO

Nome: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBANOS/ SC E REGIÃO-  
AMA CURITIBANOS  
CPF/CNPJ: 35.589.038/0001-26 | CEP: 89520000 | CIDADE: CURITIBANOS / SC  
Endereço: RUA PEDRO DAVI FERNANDES DE SOUZA, 1044, Bairro: São José

### ORÇAMENTO

ITEM	MATERIAL/ SERVIÇO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Pasta A4/ Elástico Ofício	25	RS 2,70	RS 67,50
2	Pasta Suspensa	100	RS 3,50	RS 350,00
3	Pasta com Trilho	30	RS 2,90	RS 87,00
				TOTAL: RS 504,50

COM. IMP. LUX LTDA.  
CPF 35.589.038/0001-26

# CASA FAGUNDES COM. VARIED. EM GERAL LTDA ME

Rua Lages, 102  
Curitibanos -SC 89520-000  
Fone (49) 3241-2426 Fax (49) 3241-6219

CNPJ - 73.222.994/0002-45

AMA CURITIBANOS CNPJ: 35.589.038/0001-26

Data emissão  
28/10/2024

## ORÇAMENTO

Item	Quant.	COD	Produto	PREÇO	(%)	TOTAL
1	25	13935	PASTA POLIBRÁS A/E OF FUMÊ	3,50		87,50
2	100	39452	PASTA SUSPENSA (MARMORIZADA) HASTE PLASTICA - FRAMA	2,75		275,00
3	30	14191	PASTA POLIBRÁS GRAMPO TRILHO FUME	3,75		112,50
4						0,00
5						0,00
6						0,00
7						0,00
8						0,00
9						0,00
10						0,00
11						0,00
12						0,00
13						0,00
14						0,00
15						0,00
16						0,00
17						0,00
18						0,00
19						0,00
20						0,00
21						0,00
22						0,00
23						0,00
24						0,00
25						0,00

Total Geral  
R\$ 475,00

73.222.994/0002-45

CASA FAGUNDES COMERCIO DE  
VARIEDADES EM GERAL LTDA - ME

Rua Lages, 102

Assinatura Centro - CEP 89520-000

Curitibanos - Santa Catarina



Data entrega

/ /

Orçamento válido por 30 dias. A contar a partir da data de emissão.



## SC Cópias Ltda.

Av. Salomão Carneiro de Almeida, 685

Curitibanos – SC - 89520-000

Fone/fax: (49) 3241-1264

e-mail: curitibanos@sccopias.com

CNPJ: 03.367.127/0001-31

### SOLICITANTE DO ORÇAMENTO

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

**CPF/CNPJ:** 35.589.038/0001-26 | **CEP:** 89520000 | **CIDADE:** CURITIBANOS / SC

**Endereço:** RUA PEDRO DAVI FERNANDES DE SOUZA, 1044, **Bairro:** São José

Curitibanos 28 de outubro de 2024.

Prezados Senhores,

Solicito o fornecimento de orçamento dos materiais ( x ) / ( ) serviços.

ITEM	MATERIAL/ SERVIÇO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Pasta A4/ Elástico Ofício	25	R\$ 4,00	R\$ 100,00
2	Pasta Suspensa	100	R\$ 4,80	R\$ 480,00
3	Pasta com Trilho	30	R\$ 3,00	R\$ 90,00
<b>TOTAL:</b>				<b>R\$ 670,00</b>

Anderson M Menger

**03.367.127/0001-31**

**SC Cópias Ltda**

Av. Salomão Carneiro de Almeida, 685  
Centro  
Curitibanos Santa Catarina

Maiores informações através do telefone (49)3191 -0472

Ou pelo e-mail: [diretoria.ama.curitibanos@gmail.com](mailto:diretoria.ama.curitibanos@gmail.com) ou [amadecuritibanos@gmail.com](mailto:amadecuritibanos@gmail.com)



### SOLICITANTE DO ORÇAMENTO

Nome: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBANOS/ SC E REGIÃO-  
AMA CURITIBANOS  
CPF/CNPJ: 35.589.038/0001-26 | CEP: 89520000 | CIDADE: CURITIBANOS / SC  
Endereço: RUA PEDRO DAVI FERNANDES DE SOUZA, 1044, Bairro: São José

### ORÇAMENTO

ITEM	MATERIAL/ SERVIÇO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Pasta A4/ Elástico Ofício	25	RS 2,70	RS 67,50
2	Pasta Suspensa	100	RS 3,50	RS 350,00
3	Pasta com Trilho	30	RS 2,90	RS 87,00
				TOTAL: RS 504,50

COM. IMP. LUX LTDA.  
CPF/CNPJ: 35.589.038/0001-26



**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA  
DE CURITIBANOS/SC E REGIÃO – AMA  
CNPJ: 35.589.038/0001-26**

---

**RELATÓRIO PARCIAL DE EXECUÇÃO DO OBJETO PARA FIM DE PRESTAÇÃO DE  
CONTAS REFERENTE À TERCEIRA PARCELA**

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

**DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE PRINCIPAL:** Ações de promoção e defesa da criança e do  
adolescente com transtornos do espectro autista de Curitiba.

**PRESIDENTE:** TOLENTINO JOSÉ PINHEIRO NETO

**ANO BASE:** 2024

  
AMA - CURITIBANOS/SC  
CNPJ 35.589.038/0001-26  
PRESIDENTE

Tolentino José Pinheiro Neto

065.676.879-75

Presidente – AMA



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

18/10/2024 **COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE BOLETO** 08:43:34

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

**Linha digitável do título**

00190.00009 02435.548009 02072.651173 2 98880000064239

Número Documento: -  
Nosso número: -  
Instituição Emissora: 0

**Beneficiário**

Nome Fantasia: ORSEGUPS MONITORAMENTO ELETRONICO LTDA  
Nome/Razão Social: ORSEGUPS MONITORAMENTO ELETRONICO LTDA  
CPF/CNPJ: 08.491.597/0001-26

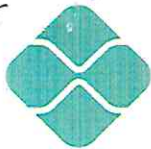
**Pagador**

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

Data de Vencimento: 02/11/2024  
Pagamento: 18/10/2024  
Realizado: 18/10/2024 08:34  
Documento: 642,39  
Juros/Multa: 0,00  
Desconto/Abatimento: 0,00  
Pago: 642,39  
Situação: Efetivado  
N. Agendamento: 4099474  
Observação: NF 529556/

**Autenticação**

160cce01-6730-4f94-ba11-d6475bbd31d7



Copia e Cola

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568qrccodepix.bb.com.br
r/pix/v2/cobv/1a3e4823-e1cd-4283-87aa-1b731efc81fc5204000
053039865406642.395802BR5925ORSEGUPTS
MONITORAMENTO EL6008SAO JOSE62070503\*\*\*63042A99



ORSEGUPTS MONITORAMENTO ELETRÔNICO LTDA.
RUA GETÚLIO VARGAS 2729
CEP 88103-400 SAO JOSE SC
Fone/Fax: 40204411/08006486600 - www.orsegups.com.br
CNPJ 08.491.597/0001-26 CCM: 9014419
ISO 9001

Nº RPS: 2.544.542 Nº Contrato: 488909
Nº NF-E: 529556 Serie: U01
Situação NF Eletrônica: 3
Data Emissão: 10/10/2024
Vencimento: 02/11/2024
Duplicata Número: 2544542-1
Valor R\$: 642,39
Valor dos Serviços: 711,00
ISS Retido: 35,55
Retenção PIS/CONFIS/CSLL: 33,06
Retenção Prev. Social INSS: 0,00
Retenção do IRRF: 0,00
Valor Líquido: 642,39

Cliente: 356.542 ASSOC DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBANOS\_
Endereço: R PEDRO DAVI FERNANDES DE SOUZA 1044
Município: CURITIBANOS UF: SC CEP: 89520-000
CNPJ: 35.589.038/0001-26 Inscrição Estadual: ISENT0

Observação: Serviços Prestados em suas instalações em CURITIBANOS

Table with 5 columns: Código, Descrição dos Serviços, Quantidade, Valor Unitário, Valor Total. Contains two rows of service details.

Valor Total da Nota: 711,00

BANCO DO BRASIL | 001-9

Recibo do Sacado

Table with 7 columns: Beneficiário, Agência/Código Beneficiário, Vencimento, Uso do Banco, Carteira, Espécie, Quantidade, Valor, (-) Desconto, Data do Documento, Nr. do Documento, Espécie Doc., Aceite, Data do Processamento, Nosso Número, (=) Valor do Documento. Includes authentication code.

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02435.548009 02072.651173 2 98880000064239

Table with 7 columns: Local de Pagamento, Beneficiário, Data do Documento, Nr. do Documento, Espécie Doc., Aceite, Data do Processamento, Nosso Número, Uso do Banco, Carteira, Espécie da Moeda, Quantidade, Valor, (=) Valor do Documento, Instruções, (-) Desconto, (-) Outras deduções (abatimento), (+) Mora/Multa (Juros), (+) Outros Acréscimos, (=) Valor Cobrado.

Pagador: ASSOC DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBANOS, SC REG
R PEDRO DAVI FERNANDES DE SOUZA 1044 -
SAO JOSÁ 89520-000 CURITIBANOS SC
Pagador/Avalista: CNPJ: 35.589.038/0001-26



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Data:	Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do receptor:		
 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ</b>  <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA</b>                  Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e</p> <p>8327101024111447630084915972024107810138</p> 	Número do RPS 2544542	Número da nota 529556	
	Data da emissão da nota 10/10/2024 11:14:00		
	Data do fato gerador 10/10/2024		
	Código de verificação 8327101024111447630084915972024107810138		

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

	Nome fantasia: Nome/Razão social: ORSEGUPS MONITORAMENTO ELETRÔNICO LTDA. CPF/CNPJ: 08.491.597/0001-26      Inscrição municipal: 9014419 Endereço: RUA GETÚLIO VARGA; Número: 2729 Bairro: CENTRO CEP: 88103-400 Complemento Município: SAO JOSE      UF: SC E-mail: faturamento@orsegups.com.br      Site:	Inscrição estadual: Telefone: 40204411/08006486600 Celular: (48 4020-4411)
--	---	--

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: Nome/Razão social: ASSOC DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBANOS_ CPF/CNPJ: 35.589.038/0001-26      Inscrição municipal: ISENTO      Inscrição estadual: Endereço: R PEDRO DAVI FERNANDES DE SOUZA Número: 1044      Bairro: SÃO JOSÁ      CEP 89520-000 Complemento - Município: CURITIBANOS      UF: SC E-mail: amadecuritibanos@gmail.com; tolentino professor@gmail.com      Telefone: Celular:
--

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
MONITORAMENTO DE IMAGENS C/ EQUIPAMENTO - Ref.: 10/2024 - R PEDRO DAVI FERNANDES DE SOUZA - - - CURITIBANOS / / - R PEDRO DAVI FERNANDES DE SOUZA - - - CURITIBANOS - CT: 488.909 - Serviços Prestados em suas instalações em CURITIBANOS. VENCIMENTO: 02/11/2024	711,0000	711,00 x 5,00 =	35,55

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 4,62	R\$ 21,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7,11	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 711,00</b>		<b>Valor Líquido = R\$ 642,39</b>			

Códigos dos serviços:  
11.02 - Vigilância, segurança ou monitoramento de bens, pessoas e semoventes.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	711,00	35,55

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Natureza da operação: Tributada Integralmente e sujeita a Substituição Tributária

Situação tributária do ISSQN: Substituição

Local de Incidência ISS: CURITIBANOS-SC

Esta NFS-e foi emitida de acordo com a Lei Nº 49/2011 e Decreto Nº 3482/2014.

O ISS desta NFS-e é devido fora deste Município

Contribuinte enquadrado como Homologado

Inscr. Estadual Tomador ISENTO

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 95,63 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 38,68 (5,44%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Observações: MONITORAMENTO DE IMAGENS C/ EQUIPAMENTO - Ref.: 10/2024 - R PEDRO DAVI FERNANDES DE SOUZA - - - CURITIBANOS / / - R PEDRO DAVI FERNANDES DE SOUZA - - - CURITIBANOS - CT: 488.909 - Serviços Prestados em suas instalações em CURITIBANOS. VENCIMENTO: 02/11/2024



Certifico que o documento é autêntico e verdadeiro.

Assinatura: *[Handwritten Signature]*

Nome: Tolentino J. Antônio

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

18/10/2024

**COMPROVANTE PAGAMENTO DE  
BOLETO**

08:41:19

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

Linha digitável do título  
00190.00009 03373.740004 06800.567171 8 98760000003555

Número Documento: -  
Nosso número: -

N. Agendamento: 4099505  
Instituição Emissora: 1-BANCO DO BRASIL S.A.

**Beneficiário**  
Nome Fantasia: MUNICIPIO DE CURITIBANOS  
Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE CURITIBANOS  
CPF/CNPJ: 83.754.044/0001-34

**Pagador**

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

Realizado: 18/10/2024  
Pagamento: 18/10/2024  
Data de Vencimento: 21/10/2024  
Documento: 35,55  
Desconto/Abatimento: 0,00  
Juros/Multa: 0,00  
Pago: 35,55  
Situação: Efetivado  
Observação: Encargos da NF 506267

**Autenticação**

1df9d582-76a1-4761-9757-bcda93e9b284  
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

Instruções: Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo econômico.  
Por favor, configure as margens esquerda e direita para 17mm . Utilize folha A4 (210 x 291 mm) ou Carta (216 x 279 mm).  
Corte na linha indicada. Não rasure, risque fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.



ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS  
Guia de Pagamento

Data: 11/10/2024

RECIBO DO SACADO

<b>BANCO DO BRASIL</b>   <b>001-9</b>   00190.00009 03373.740004 06800.567171 8 98760000003555						
LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					DATA DE VENCIMENTO 21/10/2024	
CEDENTE PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS			CPF/CNPJ 83.754.044/0001-34	AGÊNCIA / CÓDIGO DO CEDENTE 517-7 / 8008-X		
DATA DO DOCUMENTO 11/10/2024	Nº DO DOCUMENTO 6800567	ESPÉCIE DO DOCUMENTO NF	ACEITE S	DATA DO PROCESSAMENTO 11/10/2024	NOSSO NÚMERO 33737400006800567	
COMPETÊNCIA Setembro/2024		CARTEIRA 17	MOEDA R\$	BASE DE CÁLCULO 711,00	(=) VALOR DO DOCUMENTO 35,55	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)  VENCIMENTO ORIGINAL: 21/10/2024  VALOR DO IMPOSTO 35,55  SALDO UTILIZADO					(-) DESCONTOS / ABATIMENTOS	
					(+) CORREÇÃO	0,00
					(+) JUROS	0,00
					(+) MULTA	0,00
ATIVIDADE PRINCIPAL Vigilância, segurança ou monitoramento de bens, pessoas e semoventes. Psicologia. Colocação e instalação de tapetes, carpetes, assoalhos, cortinas, revestimentos de parede, vidros, divisórias, placas de gesso e					(=) VALOR COBRADO 35,55	
SACADO ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE Rua PEDRO DAVI FERNANDES DE SOUZA, 1044 SAO JOSE CEP: 89520-000			CPF/CNPJ: 35.589.038/0001-26 CURITIBANOS - SC	NOTAS FISCAIS DE SERVIÇO 41, 105, 106, 243, 272, 298, 299, 1245, 1373, 1421, 4980, 506267		

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FICHA DE COMPENSAÇÃO

<b>BANCO DO BRASIL</b>   <b>001-9</b>   00190.00009 03373.740004 06800.567171 8 98760000003555						
LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					DATA DE VENCIMENTO 21/10/2024	
CEDENTE PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS			CPF/CNPJ 83.754.044/0001-34	AGÊNCIA / CÓDIGO DO CEDENTE 517-7 / 8008-X		
DATA DO DOCUMENTO 11/10/2024	Nº DO DOCUMENTO 6800567	ESPÉCIE DO DOCUMENTO NF	ACEITE S	DATA DO PROCESSAMENTO 11/10/2024	NOSSO NÚMERO 33737400006800567	
COMPETÊNCIA Setembro/2024		CARTEIRA 17	MOEDA R\$	BASE DE CÁLCULO 711,00	(=) VALOR DO DOCUMENTO 35,55	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)  VENCIMENTO ORIGINAL: 21/10/2024  VALOR DO IMPOSTO 35,55  SALDO UTILIZADO					(-) DESCONTOS / ABATIMENTOS	
					(+) CORREÇÃO	0,00
					(+) JUROS	0,00
					(+) MULTA	0,00
ATIVIDADE PRINCIPAL Vigilância, segurança ou monitoramento de bens, pessoas e semoventes. Psicologia. Colocação e instalação de tapetes, carpetes, assoalhos, cortinas, revestimentos de parede, vidros, divisórias, placas de gesso e					(=) VALOR COBRADO 35,55	
SACADO ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE Rua PEDRO DAVI FERNANDES DE SOUZA, 1044 SAO JOSE CEP: 89520-000			CPF/CNPJ: 35.589.038/0001-26 CURITIBANOS - SC	NOTAS FISCAIS DE SERVIÇO 41, 105, 106, 243, 272, 298, 299, 1245, 1373, 1421, 4980, 506267		

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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

18/10/2024

**COMPROVANTE DE  
PAGAMENTO DARF**

08:42:21

**ORIGEM DA OPERAÇÃO**

**BANCO: 756 - AG: 0001 - BANCO SICOOB PAB - AGENCIA BR**

<b>AG. ARRECADADOR:</b>	CNC 756 BANCO COOPERATIVO BRASIL
<b>NÚMERO DO DOCUMENTO:</b>	7162428453576652
<b>NÚMERO DO AGENDAMENTO:</b>	4099482
<b>DATA PAGAMENTO:</b>	18/10/2024
<b>CÓDIGO DE BARRAS:</b>	85890000000 33060385242 92071624284 53576652488
<b>VALOR TOTAL:</b>	33,06
<b>AUTENTICAÇÃO:</b>	23913FD9-79DC-4466-A3A7- B18CD4ECCFC4
<b>CI:</b>	3071/494925 - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBA

**OUVIDORIA SICOOB: 08007250996**

CNPJ <b>35.589.038/0001-26</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBA</b>		
Período de Apuração <b>Setembro/2024</b>	Data de Vencimento <b>18/10/2024</b>	Número do Documento <b>07.16.24284.5357665-2</b>	Pagar este documento até <b>18/10/2024</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000271263617</b>			Valor Total do Documento <b>33,06</b>

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	33,06			33,06
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
	<b>Totais</b>	<b>33,06</b>			<b>33,06</b>

SEMDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 10/10/2024 09:47:38

85890000000 0 33060385242 5 92071624284 4 53576652488 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000000 0 33060385242 5 92071624284 4 53576652488 9



CNPJ: 35.589.038/0001-26  
Número: 07.16.24284.5357665-2  
Pagar até: 18/10/2024  
Valor: 33,06

Pague com o PIX



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

08/10/2024

**COMPROVANTE PAGAMENTO DE  
BOLETO**

14:51:09

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

Linha digitável do título  
00190.00009 02435.548009 02055.823179 5 98590000064239

Número Documento: -  
Nosso número: -

N. Agendamento: 4073174  
Instituição Emissora: 1-BANCO DO BRASIL S.A.

**Beneficiário**

Nome Fantasia: ORSEGUPS MONITORAMENTO  
ELETRONICO LTDA  
Nome/Razão Social: ORSEGUPS MONITORAMENTO  
ELETRONICO LTDA  
CPF/CNPJ: 08.491.597/0001-26

**Pagador**

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

Realizado: 08/10/2024  
Pagamento: 08/10/2024  
Data de Vencimento: 04/10/2024  
Documento: 642,39  
Desconto/Abatimento: 0,00  
Juros/Multa: 13,68  
Pago: 656,07  
Situação: Efetivado  
Observação: NF 506267

**Autenticação**

87589b1d-3de5-473f-9ef2-c6d5cd6039dc  
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



**BANCO DO BRASIL | 001-9 |****Recibo do Pagador**

Cedente <b>ORSEGUPS MONITORAMENTO ELETRÔNICO LTDA.</b>				Agência/Código Cedente <b>3425-8/38108-X</b>		Vencimento <b>04/10/2024</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor		=) Valor do Documento <b>642,39</b>	
Data do Documento <b>11/09/2024</b>	Nr. do Documento <b>2521187-1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>11/09/2024</b>	Nosso Número <b>24355480002055823</b>		
Instruções						(-) Desconto	
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 1% AO MÊS. SUJEITO A PROTESTO APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO						(-) Outras deduções (abatimento)	
						(+ ) Mora/Multa (Juros)	
						(+ ) Outros Acréscimos	
						=) Valor Cobrado	

Cedente **ORSEGUPS MONITORAMENTO ELETRÔNICO LTDA.**  
**RUA GETÚLIO VARGAS**  
**SAO JOSE** **SC** **88103-400** Centro  
 Cnpj: **08.491.597/0001-26**

Pagador: **ASSOC DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBANOS\_SC REG**

Autenticação mecânica

**BANCO DO BRASIL | 001-9 |**

**00190.00009 02435.548009 02055.823179 5 98590000064239**

Local de Pagamento <b>QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO, APÓS O VENCIMENTO SOMENTE NO BANCO DO BRASIL</b>				Vencimento <b>04/10/2024</b>			
Cedente <b>ORSEGUPS MONITORAMENTO ELETRÔNICO LTDA.</b>				CNPJ <b>08.491.597/0001-26</b>			
Agência/Código do Cedente <b>3425-8/38108-X</b>				Nosso Número <b>24355480002055823</b>			
Data do Documento <b>11/09/2024</b>	Nr. do Documento <b>2521187-1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>11/09/2024</b>			
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Espécie da Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor		=) Valor do Documento <b>642,39</b>	
Instruções						(-) Desconto	
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 1% AO MÊS. SUJEITO A PROTESTO APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO						(-) Outras deduções (abatimento)	
						(+ ) Mora/Multa (Juros)	
						(+ ) Outros Acréscimos	
						=) Valor Cobrado	

Pagador: **ASSOC DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBANOS\_SC REG**  
**R PEDRO DAVI FERNANDES DE SOUZA**  
**SÃO JOSÉ** **89520-000** **CURITIBANOS** **SC**

Cnpj: **35.589.038/0001-26**

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



6/10



Copia e Cola

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568qrccodepix.bb.com.br/r/pix/v2/cobv/3029effc-f855-4cad-8362-0a3d4b8bc2015204000053039865406642.395802BR5925ORSEGUUPS MONITORAMENTO EL6008SAO JOSE62070503\*\*\*6304E997



ORSEGUUPS MONITORAMENTO ELETRÔNICO LTDA. RUA GETÚLIO VARGAS 2729 CEP 88103-400 SAO JOSE SC Fone/Fax: 40204411/08006486600 - www.orseguups.com.br CNPJ 08.491.597/0001-26 CCM: 9014419 ISO 9001

Nº RPS: 2.521.187 Nº Contrato: 488909 N º NF-E: 506267 Serie: U01 Situação NF Eletrônica: 3 Data Emissão: 11/09/2024 Vencimento: 02/10/2024 Duplicata Número: 2521187-1 Valor R\$: 642,39 Valor dos Serviços: 711,00 ISS Retido: 35,55 Retenção PIS/CONFIS/CSLL: 33,06 Retenção Prev. Social INSS: 0,00 Retenção do IRRF: 0,00 Valor Líquido: 642,39

Cliente: 356.542 ASSOC DE PAISE AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBANOS\_ Endereço: R PEDRO DAVI FERNANDES DE SOUZA 1044 Município: CURITIBANOS UF: SC CEP: 89520-000 CNPJ: 35.589.038/0001-26 Inscrição Estadual: ISENT0 Observação: Serviços Prestados em suas instalações em CURITIBANOS

Table with 4 columns: Código, Descrição dos Serviços, Quantidade, Valor Unitário, Valor Total. Rows include MONITORAMENTO COM EQUIPAMENTO and MONITORAMENTO DE IMAGENS C/ EQUIPAMENTO.

Valor Total da Nota: 711,00

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

Recibo do Sacado

Table with 3 main sections: Beneficiário (ORSEGUUPS MONITORAMENTO ELETRÔNICO LTDA.), Agência/Código Beneficiário (3425-8/38108-X), and Vencimento (02/10/2024). Includes fields for Data do Documento, Nr. do Documento, Espécie Doc., Aceite, Data do Processamento, and Nosso Número.

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02435.548009 02055.823179 4 98570000064239

Table with 2 main sections: Local de Pagamento (PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO) and Beneficiário (ORSEGUUPS MONITORAMENTO ELETRÔNICO LTDA.). Includes instructions: APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 1% AO MÊS. SUJEITO A PROTESTO APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO.

Pagador: ASSOC DE PAISE AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBANOS\_SC REG R PEDRO DAVI FERNANDES DE SOUZA 1044 - SÃO JOSÁ 89520-000 CURITIBANOS SC CNPJ: 35.589.038/0001-26



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Data	Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do receptor:		
 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA</b> Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e  8327120924120623430084915972024097897669 	Número do RPS	Número da nota	
	2521187	506267	
	Data da emissão da nota		
	12/09/2024 12:06:00		
Data do fato gerador			11/09/2024
Código de verificação			8327120924120623430084915972024097897669

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

	Nome fantasia:			
	Nome/Razão social:	ORSEGUPS MONITORAMENTO ELETRÔNICO LTDA.	Inscrição estadual:	
	CPF/CNPJ:	08.491.597/0001-26	Inscrição municipal:	9014419
	Endereço:	RUA GETÚLIO VARGAS Número: 2729 Bairro: CENTRO CEP: 88103-400	Telefone:	40204411/08006486600
	Complemento		Celular:	(48 4020-4411)
	Município:	SAO JOSE	UF:	SC
E-mail:	faturamento@orsegups.com.br	Site:		

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:			
Nome/Razão social:	ASSOC DE PAISE AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBANOS_		
CPF/CNPJ:	35.589.038/0001-26	Inscrição municipal:	ISENTO
Endereço:	R PEDRO DAVI FERNANDES DE SOUZA Número: 1044	Bairro:	SÃO JOSÃ
Complemento	-		
Município:	CURITIBANOS	UF:	SC
E-mail:	amadecuritiba@gmail.com;tolentinoprofessor@gmail.com	Telefone:	
		Celular:	

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

MONITORAMENTO DE IMAGENS C/ EQUIPAMENTO - Ref.: 09/2024 - R PEDRO DAVI FERNANDES DE SOUZA - - - CURITIBANOS / / - R PEDRO DAVI FERNANDES DE SOUZA - - - CURITIBANOS - CT: 488.909 - Serviços Prestados em suas instalações em CURITIBANOS . VENCIMENTO: 02/10/2024	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
	711,0000	711,00 x 5,00 =	35,55


**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 4,62	R\$ 21,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7,11	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 711,00</b>		<b>Valor Liquido = R\$ 642,39</b>			

Códigos dos serviços:  
11.02 - Vigilância, segurança ou monitoramento de bens, pessoas e semoventes.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	711,00	35,55

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Natureza da operação: Tributada Integralmente e sujeita a Substituição Tributária Situação tributária do ISSQN: Substituição Local de Incidência ISS: CURITIBANOS-SC Esta NFS-e foi emitida de acordo com a Lei Nº 49/2011 e Decreto Nº 3482/2014. O ISS desta NFS-e é devido fora deste Município Contribuinte enquadrado como Homologado Inscr. Estadual Tomador ISENTO Valor aproximado do tributo federal - R\$ 95,63 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 38,68 (5,44%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT	Certifico que o <input type="checkbox"/> Material foi <input checked="" type="checkbox"/> Recebido <input checked="" type="checkbox"/> Serviço Prestado Curitiba em 12/09/2024 Assinatura Nome: Tolentino Matrícula: [assinado]	 Autenticidade
--	---	--

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

28/10/2024	<b>COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES</b>	09:20:09
<b>Documento:</b>		4118671
<b>Data transferência:</b>		28/10/2024
<b>Valor:</b>		13,68
<b>Agendado p/ dia:</b>		28/10/2024
<b>Natureza:</b>	TRANSF.COOPERATIVA - MESMA TITULARIDADE	
<b>REMETENTE</b>		
<b>Cooperativa:</b>	3071-6/SICOOB NOVOS CAMPOS	
<b>Conta:</b>	46.091-5/ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBA	
<b>FAVORECIDO</b>		
<b>Cooperativa:</b>	3071-6/SICOOB NOVOS CAMPOS	
<b>Conta:</b>	49.492-5/ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBA	
<b>Autenticação:</b>	481761CE-B59C-4497-A4FE- 31611BF46F46	

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA  
DE CURITIBANOS/SC E REGIÃO – AMA  
CNPJ: 35.589.038/0001-26**

---

**TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 10/2024**

**Assunto: Prestação parcial (3ª parcela) de Contas referente à execução do Termo de Colaboração 10/2024,** celebrado entre o Município de Curitiba e a Associação de Pais e Amigos do Autista – AMA.

Repasse da terceira parcela financeira no valor de R\$ 8.330,00 (Oito mil trezentos e trinta reais) em 07 de outubro de 2024.

- 1. NOME DA INSTITUIÇÃO/RAZÃO SOCIAL:** Associação de Pais e Amigos do Autista de Curitiba/SC e Região – AMA
- 2. CNPJ:** 35.589.038/0001-26
- 3. ENDEREÇO:** Pedro Davi Fernandes de Souza, 1044, São José, Curitiba, Santa Catarina, CEP: 89.520-000
- 4. TELEFONE:** (49) 9 99934-1656 (Coordenadora Gisele Stümer de Ramos)
- 5. TELEFONE COMERCIAL E WHATSAPP:** (49) 3191-0472
- 6. E-MAIL:** [diretoria.ama.curitibanos@gmail.com](mailto:diretoria.ama.curitibanos@gmail.com) ou [amadecuritibanos@gmail.com](mailto:amadecuritibanos@gmail.com)
- 7. UTILIDADE PÚBLICA MUNICIPAL:** 0022/2020 - 07/08/2020
- 8. UTILIDADE PÚBLICA ESTADUAL:** nº 18.519, de 29 de setembro de 2022.
- 9. CREDENCIADA E AUTORIZADA PELO CONSELHO ESTADUAL DE EDUCAÇÃO:** CEE/SC N 392/ 05-12-2022
- 10. REGISTRADA A FEAMAS EM SANTA CATARINA / FEDERAÇÃO DAS AMAS DE SANTA CATARINA.**
- 11. INSCRITA NO CONSELHO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE – CMDCA:** 2021
- 12. INSCRITA NO CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL – CMAS:** 09/04/2023, conforme resolução 109/CMAS/2009
- 13. NOME DO RESPONSÁVEL:** TOLENTINO JOSÉ PINHEIRO NETO  
**CPF:** 065.676.879-75                      **RG:** 4.268093 (SSP/SC)  
**Data de nascimento:** 15/09/1987      **Profissão:** Professor e Farmacêutico  
**E-mail:** [tolentinoprofessor@gmail.com](mailto:tolentinoprofessor@gmail.com)  
**Endereço:** Rua: Cornélio de Haro Varela 991, Bairro: Nossa Senhora Aparecida, Curitiba-SC, CEP: 89.520-000

## 2.0. DESCRIÇÃO DO OBJETO

Manutenção das ações desenvolvidas para promoção e defesa da criança e do adolescente com Transtorno do Espectro Autista (TEA) realizadas pela AMA Curitiba/SC.

## 3.0. DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

O recurso recebido no valor de R\$ 8.330,00 (Oito mil trezentos e trinta reais) conforme especificado no relatório quantitativo a seguir, foi efetivamente aplicado para a execução de serviços gráficos, aquisição de materiais de expediente, aquisição de materiais pedagógicos/didáticos e jogos educativos, serviços de monitoramento e alarme, prestação de serviços de psicologia, fundamentais para os programas da AMA voltados aos atendimentos dos usuários, pacientes e educandos matriculados e que frequentam regularmente os atendimentos.

Nº NOTA FISCAL	FORNECEDOR	CLASSIFICAÇÃO NO PLANO DE TRABALHO
NF 112	Dolberto Psicologia e Saúde Ltda	Serviços de Psicologia
NF 113	Dolberto Psicologia e Saúde Ltda	Serviços de Psicologia
NF 1245	Flash Impress	Serviços Gráficos e Comunicação Visual
NF 506267	Orsegups Monitoramento Eletrônico Ltda	Monitoramento e sistema de alarme
NF 001244	Big Loja LTDA	Materias didáticos/Jogos e brinquedos educativos
NF 063	SC Copias LTDA	Material de Expediente
NF 529556	Orsegups Monitoramento Eletrônico Ltda	Monitoramento e sistema de alarme
NF 506267	Prefeitura Municipal de Curitiba	Encargos e tributos
NF 506267	Receita Federal	Encargos e tributos
NF 13	Karine Sartor Rocha da Silva	Materias didáticos/Jogos e brinquedos educativos
NF 019708	Casa Fagundes	Material de Expediente
NF 019709	Casa Fagundes	Material de Expediente



**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA  
DE CURITIBANOS/SC E REGIÃO – AMA  
CNPJ: 35.589.038/0001-26**

---

**3.1. AÇÕES DESENVOLVIDAS:**

Compra de materiais pedagógico, previsto no plano de trabalho.

Realizado 11 cadastros novos até a presente data.

Encaminhado a ficha de beneficiário a FCEE para a emissão da carteirinha do autista de 17 cadastros e 9 renovações de carteirinhas.

Atualmente a entidade está com 76 alunos matriculados e frequentando regularmente os atendimentos.

Entregue 03 autorizações para desconto em consulta com neurologista e neuropediatra.

02 autorizações em consulta com neurologista gratuitas.

Realizado 1º Seminário da Ama no dia 10/09/2024 no Pinheiros Tênis Clube sede social, com a palestra de 3 médicos especialistas em autismo Dra. Elizangila Leite, Dra. Júnia Rossito e Dr. José Ramirez.

**4.0. SERVIÇO SOCIOASSISTENCIAL:** Atender e dar tratamento adequado e de qualidade aos alunos matriculados na instituição.

**5.0. PÚBLICO ATENDIDO:** pais, tutores, crianças, adolescentes e adultos com TEA.

**6.0. OBJETIVO:** Promover a autonomia, a inclusão social e a melhoria da qualidade de vida das pessoas com Transtorno do Espectro Autista, suporte terapêutico e assessoria para as famílias, escolas e comunidade em geral, bem como apoio e segurança para os assistidos na unidade.

**7.0. RESULTADOS ESPERADOS:**

- Acesso aos direitos sociais;
- Favorecer a inclusão social;
- Melhoria no desenvolvimento e qualidade de vida das pessoas atendidas;
- Melhoria no processo terapêutico de ensino e aprendizagem dos assistidos, bem como seu desenvolvimento neurológico de acordo com as PBE- Práticas Baseadas em Evidências;
- Priorizar os encaminhamentos e acolhimento para diagnóstico precoce;
- Formar uma rede de apoio a partir da troca de experiências entre as famílias;
- Proporcionar aos familiares, conhecimento sobre o transtorno e os direitos adquiridos;
- Promover a visibilidade da causa autista e sua inclusão na sociedade;
- Favorecer a visibilidade da causa autista e a inclusão social;
- Favorecer o acesso ao atendimento precoce de crianças com suspeita de TEA;
- Oferecer suporte especializado às famílias quando recebem o diagnóstico;
- Facilitar o acesso a prioridade de atendimentos;
- Garantir gratuidade no transporte intermunicipal;

---

Associação de Pais e Amigos do Autista de Curitiba/ SC e Região – AMA - Rua Pedro Davi Fernandes de Souza, 1044, São José, Curitiba, SC, conforme art. 1º da LEI Nº 6.787/2022, – CEP: 89.520-000, Curitiba (SC) Telefone Comercial e WhatsApp: (49) 3191-0472

E-mail: [diretoria.ama.curitibanos@gmail.com](mailto:diretoria.ama.curitibanos@gmail.com) e [amadecuritibanos@gmail.com](mailto:amadecuritibanos@gmail.com)

[Inscrição Municipal 26.550](#)



**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA  
DE CURITIBANOS/SC E REGIÃO – AMA  
CNPJ: 35.589.038/0001-26**

---

- Monitorar sistemas de alarmes e câmeras como medidas preventivas;
- Qualificar os atendimentos terapêuticos em prol dos assistidos e casos de suspeita em TEA.

**8.0. AÇÕES DESENVOLVIDAS ATÉ O MOMENTO:**

Para desenvolvimento do plano de trabalho, a AMA fez aplicação dos recursos recebidos pelo Município para serviços gráficos, serviços de monitoramento e alarme, e prestação de serviços de psicologia. Tais materiais de absoluta importância para a manutenção e funcionamento das atividades da instituição. (FOTOS ANEXAS)

**9.0. CONCLUSÃO PARCIAL**

A Associação de Pais e Amigos do Autista de Curitiba/SC e Região – AMA, executou suas atividades com os recursos transferidos do Fundo Municipal da Criança e do Adolescente recebidos por meio do Termo de Colaboração 10/2024, no valor de R\$ 8.309,44 (oito mil trezentos e nove reais e quarenta e quatro centavos), sendo que o valor foi integralmente utilizado e que o objeto foi cumprido, conforme cláusula especificada no referido instrumento.

Curitiba, 25 de outubro de 2024.

  
**AMA - CURITIBANOS/SC**  
**CNPJ 35.589.038/0001-26**  
**PRESIDENTE**

---

Tolentino José Pinheiro Neto  
065.676.879-75  
Presidente – AMA



ANEXOS:

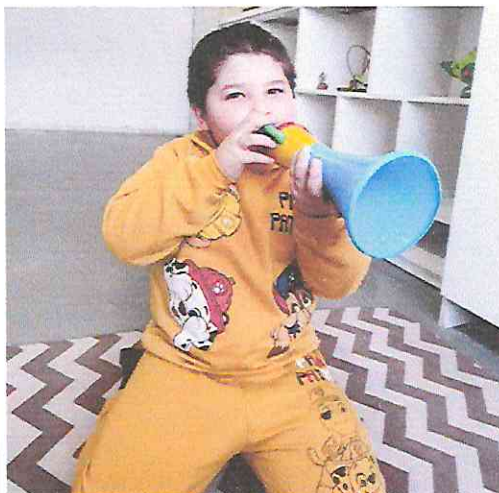
SERVIÇOS GRÁFICOS



CARTEIRINHAS



ATENDIMENTOS COM O PRESTADOR DE PSICOLOGIA



Associação de Pais e Amigos do Autista de Curitiba/ SC e Região AMA - Rua Pedro Davi Fernandes de Souza,  
1044, São José, Curitiba, SC, conforme art. 1º da LEI Nº 6.787/2022, – CEP: 89.520-000, Curitiba (SC) Telefone  
Comercial e WhatsApp: (49) 3191-0472

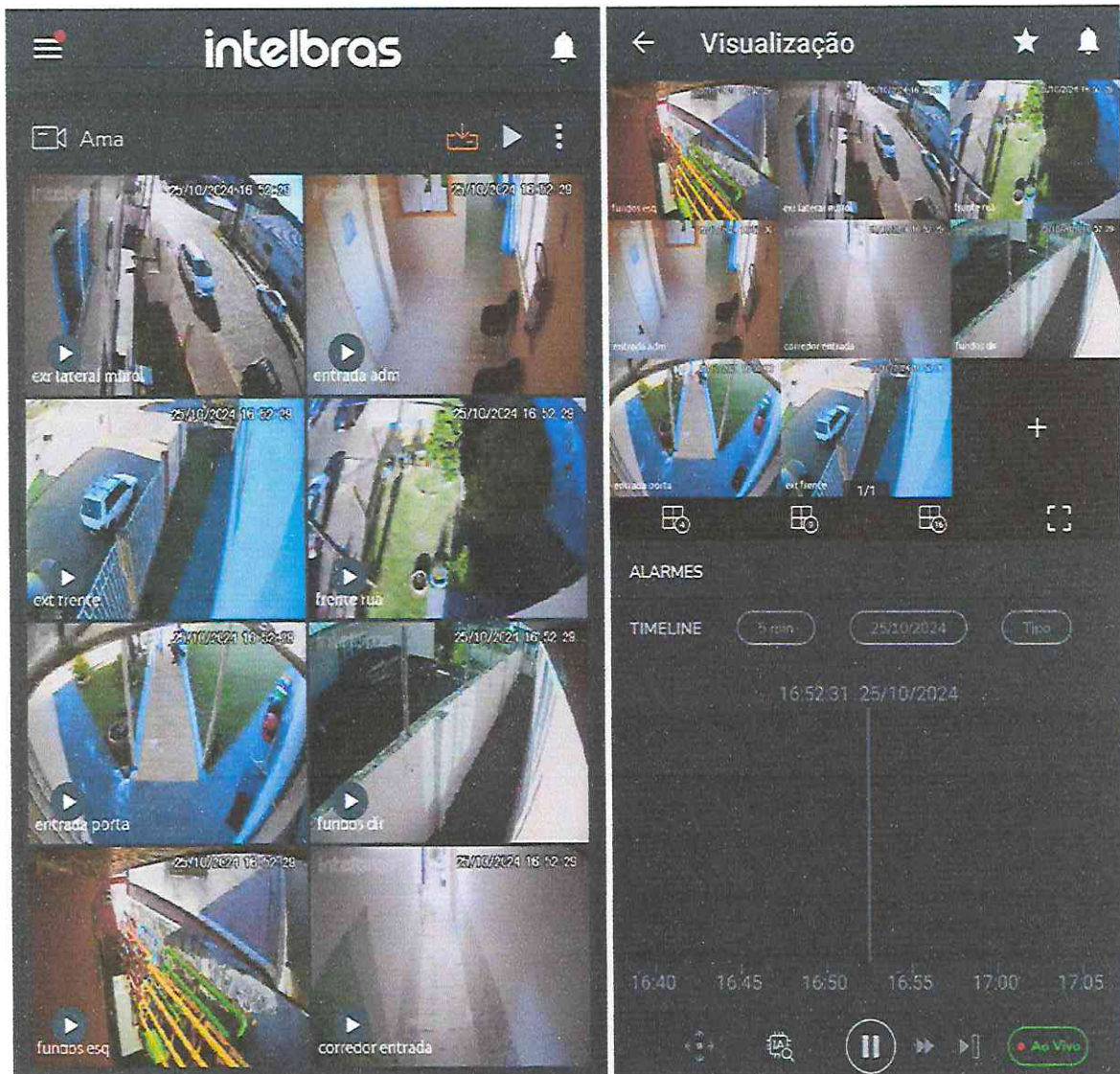
E-mail: [diretoria.ama.curitibanos@gmail.com](mailto:diretoria.ama.curitibanos@gmail.com) e [amadecuritibanos@gmail.com](mailto:amadecuritibanos@gmail.com)

[Inscrição Municipal nº 550](#)

MATERIAL DE EXPEDIENTE/DIDÁTICO/PEDAGÓGICO



FOTOS DO SERVIÇO DE MONITORAMENTO E CENTRAL DE ALARME



Associação de Pais e Amigos do Autista de Curitiba/ SC e Região – AMA - Rua Pedro Davi Fernandes de Souza, 1044, São José, Curitiba/SC, conforme art. 1º da LEI Nº 6.787/2022, – CEP: 89.520-000, Curitiba/SC) Telefone Comercial e WhatsApp: (49) 3191-0472

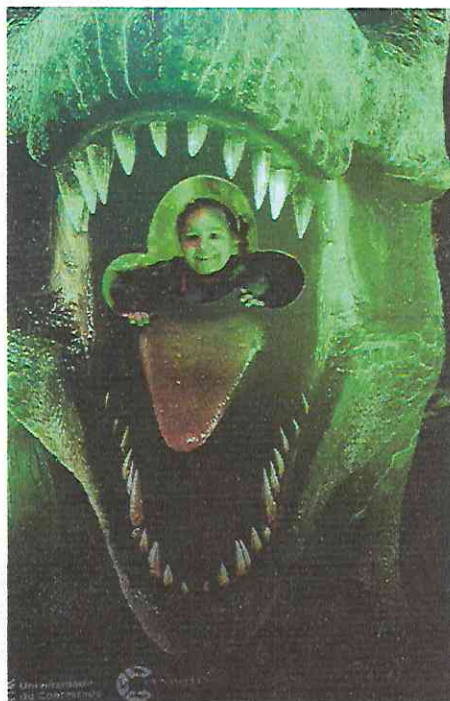
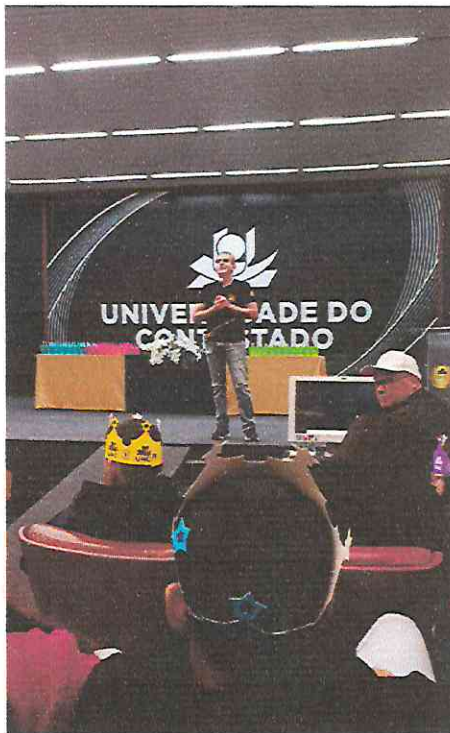
E-mail: [diretoria.ama.curitibanos@gmail.com](mailto:diretoria.ama.curitibanos@gmail.com) e [amadecuritibanos@gmail.com](mailto:amadecuritibanos@gmail.com)

[www.ama.org.br](http://www.ama.org.br)

ATENDIMENTOS INTERNO E EXTERNO DOS ASSISTIDOS



Visita dos educandos na exposição no museu da terra e da vida- Acervo da Antártica no dia 17/09/2024 no campus da UNC Curitibanos.



Associação de Pais e Amigos do Autista de Curitibanos/ SC e Região – AMA - Rua Pedro Davi Fernandes de Souza, 1044, São José, Curitibanos, SC, conforme art. 1º da LEI Nº 6.787/2022, – CEP: 89.520-000, Curitibanos (SC) Telefone Comercial e WhatsApp: (49) 3191-0472

E-mail: [diretoria.ama.curitibanos@gmail.com](mailto:diretoria.ama.curitibanos@gmail.com) e [amadecuritibanos@gmail.com](mailto:amadecuritibanos@gmail.com)

[Inscrição Municipal 26.550](#)

Apresentação dos assistidos na Feira Literária no dia 17/05/2024 no pavilhão Generino Fontana no parque da Expocentro.



Associação de Pais e Amigos do Autista de Curitiba/ SC e Região – AMA - Rua Pedro Davi Fernandes de Souza, 1044, São José, Curitiba/SC, conforme art. 1º da LEI Nº 6.787/2022, – CEP: 89.520-000, Curitiba/SC) Telefone Comercial e WhatsApp: (49) 3191-0472

E-mail: [diretoria.ama.curitibanos@gmail.com](mailto:diretoria.ama.curitibanos@gmail.com) e [amadecuritibanos@gmail.com](mailto:amadecuritibanos@gmail.com)

[Inscrição Municipal 26.550](#)

Bate papo sobre adaptação e inclusão da criança com transtorno do espectro autista no ambiente hospitalar no dia 27/09/2024 no HHAO.



Falando sobre  
**Autismo**

**BATE PAPO**  
Adaptação e inclusão da  
criança com Transtorno do  
Espectro Autista no  
ambiente hospitalar.

**27/09 | 09:30h**  
Para equipe administrativa e  
setores de apoio  
Local: Auditório HHAO



**AMA Curitibanos**  
Profissionais de  
Associação de Pais e  
Amigos do Autista de  
Curitibanos  
Mediadores da conversa



**HHAO**



Associação de Pais e Amigos do Autista de Curitibanos/ SC e Região – AMA - Rua Pedro Davi Fernandes de Souza,  
1044, São José, Curitibanos, SC, conforme art. 1º da LEI Nº 6.787/2022, – CEP: 89.520-000, Curitibanos (SC) Telefone  
Comercial e WhatsApp: (49) 3191-0472

E-mail: [diretoria.ama.curitibanos@gmail.com](mailto:diretoria.ama.curitibanos@gmail.com) e [amadecuritibanos@gmail.com](mailto:amadecuritibanos@gmail.com)

Inscrição Municipal 25.530



1º Seminário da Ama no dia 10/09/2024 no Pinheiros Tênis Clube sede social, com a palestra de 3 médicos especialistas em autismo Dra. Elizangila Leite, Dra. Júnia Rossito e Dr. José Ramirez.



Associação de Pais e Amigos do Autista de Curitiba/ SC e Região – AMA - Rua Pedro Davi Fernandes de Souza, 1044, São José, Curitiba/SC, conforme art. 1º da LEI Nº 6.787/2022, – CEP: 89.520-000, Curitiba/SC) Telefone Comercial e WhatsApp: (49) 3191-0472

E-mail: [diretoria.ama.curitibanos@gmail.com](mailto:diretoria.ama.curitibanos@gmail.com) e [amadecuritibanos@gmail.com](mailto:amadecuritibanos@gmail.com)

[Inscrição Municipal 26.550](#)

## TOTAL DE CARTEIRAS POR INSTITUIÇÃO

Total de Carteiras emitidas no período de 12/09/2024 até 25/10/2024

Instituição	CNPJ	Novas	Renovações	Total
AMA BRUSQUE	19.278.500/0001-18	57	1	58
AMA CAÇADOR	31.733.940/0001-13	23	0	23
AMA CAMPOS NOVOS	11.408.672/0001-57	11	0	11
<b>AMA CURITIBANOS</b>	<b>35.589.038/0001-26</b>	<b>17</b>	<b>9</b>	<b>26</b>
AMAG - Assoc dos Amigos e Autistas de Garopaba	54.062.192/0001-90	5	0	5
AMA ITAJAÍ	28.429.133/0001-05	105	5	110
AMA JOINVILLE	79.361.382/0001-39	74	1	75
AMA LITORAL	08.825.233/0001-35	84	5	89
AMA NAVEGANTES	25.401.842/0001-66	56	5	61
AMA PENHA	34.129.425/0001-17	1	0	1
AMA VIDEIRA	31.121.372/0001-08	11	0	11
APAR - Assoc dos Pacientes Renais de Santa Catarina	01.804.261/0001-27	41	0	41
Assoc Amor Pra Down de Balneário Camboriú	04.132.172/0001-70	0	1	1
Assoc de Pais e Amigos de Autistas da Região Carbonífera	04.594.820/0001-00	32	0	32
Assoc de Pais e Amigos dos Autistas do Extremo Sul	32.272.902/0001-73	25	1	26
Assoc. de Pais e Amigos Dos Deficientes Auditivos e Visuais de Xanxere - Apadavix	04.940.781/0001-55	0	2	2
Assoc de Pais e Amigos dos Excepcionais de Agrolândia	83.783.712/0001-51	2	0	2
Assoc de Pais e Amigos dos Excepcionais de Água Doce	78.487.238/0001-80	2	0	2
Assoc de Pais e Amigos dos Excepcionais de Anita Garibaldi	78.497.625/0001-06	2	0	2
Assoc de Pais e Amigos dos Excepcionais de Apiúna	00.814.388/0001-64	0	7	7
Assoc de Pais e Amigos dos Excepcionais de Araranguá	83.296.483/0001-40	0	1	1
Assoc de Pais e Amigos dos Excepcionais de Armação	80.489.446/0001-60	0	1	1
Assoc de Pais e Amigos dos Excepcionais de Balneário Camboriú	76.698.380/0001-41	0	7	7
Assoc de Pais e Amigos dos Excepcionais de Blumenau	82.656.554/0001-06	23	33	56
Assoc de Pais e Amigos dos Excepcionais de Bom Retiro	78.477.866/0001-85	1	0	1
Assoc de Pais e Amigos dos Excepcionais de Braço do Norte	78.829.421/0001-17	3	1	4
Assoc de Pais e Amigos dos Excepcionais de Camboriú	95.313.375/0001-18	1	2	3
Assoc de Pais e Amigos dos Excepcionais de Campo Erê	78.510.898/0001-35	1	0	1
Assoc de Pais e Amigos dos Excepcionais de Campos Novos	83.516.682/0001-17	1	4	5
Assoc de Pais e Amigos dos Excepcionais de Canelinha	79.006.201/0001-56	1	2	3
Assoc de Pais e Amigos dos Excepcionais de Canoinhas	83.166.793/0001-40	16	2	18
Assoc de Pais e Amigos dos Excepcionais de Capinzal	83.826.370/0001-00	1	31	32
Assoc de Pais e Amigos dos Excepcionais de Capivari de Baixo	01.780.789/0001-03	5	2	7
Assoc de Pais e Amigos dos Excepcionais de Cocal do Sul	00.086.376/0001-60	6	0	6
Assoc de Pais e Amigos dos Excepcionais de Concordia	83.076.232/0001-50	0	1	1
Assoc de Pais e Amigos dos Excepcionais de Coronel Freiras	78.481.611/0001-96	2	0	2
Assoc de Pais e Amigos dos Excepcionais de Criciúma	80.165.871/0001-02	11	18	29
Assoc de Pais e Amigos dos Excepcionais de Cunha Porã	80.635.501/0001-83	1	0	1
Assoc de Pais e Amigos dos Excepcionais de Curitiba	83.453.183/0001-28	1	3	4
Assoc de Pais e Amigos dos Excepcionais de Faxinal dos Guedes	78.501.228/0001-52	0	1	1
Assoc de Pais e Amigos dos Excepcionais de Florianópolis	83.033.192/0001-16	21	11	32
Assoc de Pais e Amigos dos Excepcionais de Galvão	80.624.927/0001-31	1	1	2
Assoc de Pais e Amigos dos Excepcionais de Garopaba	79.679.940/0001-09	0	1	1
Assoc de Pais e Amigos dos Excepcionais de Gaspar	83.794.982/0001-68	52	6	58
Assoc de Pais e Amigos dos Excepcionais de Gravatal	80.491.319/0001-04	2	1	3

**Pacientes/Avaliandos:** Emanuel dos Santos Farias, Erick Mateus de S. Camargo e Matheus K.

Data e Horário	Paciente e/ou Avaliando	Procedimento/objetivo	Assinatura
02/09/2024 08h00 – 08h45	Emanuel dos Santos	Psicoterapia.	<i>Donile A. Dalberto</i>
02/09/2024 08h45 – 09h30	Erick Mateus de Souza Camargo	Psicoterapia.	<i>Donile A. Dalberto</i>
02/09/2024 09h30 – 10h15	Matheus Kaleb Correia Ortiz	Psicoterapia.	<i>Donile A. Dalberto</i>

**Daniela Alves Dalberto**  
 PSICÓLOGA  
 CRP - 32/20984

**Correa Ortiz.**

**Observações:**

---



---



---

**Pacientes/Avaliandos:** Maria Cecilia dos Santos Correia, Anthony Kaue T. de Lima e Ana Laura L.

Data e Horário	Paciente e/ou Avaliando	Procedimento/objetivo	Assinatura
02/09/2024 09h45 – 10h30	Maria Cecilia dos Santos Correia	Psicoterapia.	<i>Donile A. Dalberto</i>
02/09/2024 10h30 – 11h15	Anthony Kaue Tessari de Lima	Psicoterapia..	<i>Donile A. Dalberto</i>
02/09/2024 11h15 – 12h00	Ana Laura Laureano Terra	Faltou – Elaboração de documentos Psicológicos.	<i>Donile A. Dalberto</i>

**Daniela Alves Dalberto**  
 PSICÓLOGA  
 CRP - 32/20984

**Terra.**

**Pacientes/Avaliandos:** Maria Beatriz Oliveira do Amaral, Alissa de Souza Farias e Laura Guedes da

Data e Horário	Paciente e/ou Avaliando	Procedimento/objetivo	Assinatura
03/09/2024 08h00 – 08h45	Maria Beatriz Oliveira do Amaral	Faltou, elaboração de documentos Psicológicos.	<i>Daniel A. Dolberto</i>
03/09/2024 08h45 – 09h30	Alissa de Souza Farias	Psicoterapia	<i>Daniel A. Dolberto</i>
03/09/2024 09h30 – 10h15	Laura Guedes Da Silva	Faltou, elaboração de documentos Psicológicos.	<i>Daniel A. Dolberto</i>

**Danielle Alves Dolberto**  
PSICÓLOGA  
CRP - 12/20984

**Observações:**

---



---



---

**Pacientes/Avaliandos:** Carlos Miguel da Silva de Souza, Vitor de Souza Alves e Gael Augusto Lopes

Data e Horário	Paciente e/ou Avaliando	Procedimento/objetivo	Assinatura
03/09/2024 09h45 – 10h30	Carlos Miguel da Silva de Souza	Psicoterapia	<i>Daniel A. Dolberto</i>
03/09/2024 10h30 – 11h15	Vitor de Souza	Psicoterapia	<i>Daniel A. Dolberto</i>
03/09/2024 11h15 – 12h00	Gael Augusto Lopes	(Faltou) desenvolvimento de documentos Psicológicos.	<i>Daniel A. Dolberto</i>

**Danielle Alves Dolberto**  
PSICÓLOGA  
CRP - 12/20984

**Pacientes/Avaliandos: José Davi de Souza Alexandre, Valentina Blasius dos Santos e Helena**

Data e Horário	Paciente e/ou Avaliando	Procedimento/objetivo	Assinatura
04/09/2024 08h00 – 08h45	José Davi de Souza Alexandre	Conversa com a mãe.	<i>Donib A. Dolberto</i>
04/09/2024 08h45 – 09h30	Valentina Blasius Dos Santos	Criação de vínculo e escuta/observação Psicológica.	<i>Donib A. Dolberto</i>
04/09/2024 09h30 – 10h15	Helena Belizario Neves Couto	Criação de vínculo e escuta/observação Psicológica.	<i>Donib A. Dolberto</i>

**Daniele Alves Dolberto**  
PSICÓLOGA  
CRP - 12/20984

**Belizario Neves Couto**

**Observações:**

---



---



---

Data e Horário	Paciente e/ou Avaliando	Procedimento/objetivo	Assinatura
04/09/2024 15h00 – 15h45	Helena Harzog	Criação de vínculo e escuta/observação Psicológica.	<i>Donib A. Dolberto</i>
04/09/2024 15h45 – 16h30	Laura Vitória de Córdova	Criação de vínculo e escuta/observação Psicológica.	<i>Donib A. Dolberto</i>
04/09/2024 16h30 – 17h15	Heloyse Rainha	Observação feita juntamente com a Professora, durante atividade pedagógica.	<i>Donib A. Dolberto</i>

**Daniele Alves Dolberto**  
PSICÓLOGA  
CRP - 12/20984

**Pacientes/Avaliandos: Heleza Harzog, Laura. V de Córdova e Heloyse Rainha**

**Pacientes/Avaliandos:** Joaquim Gabriel Brito Franco, Maria Izabelli Dolberth e Lorenzo Guimaraes

Data e Horário	Paciente e/ou Avaliando	Procedimento/objetivo	Assinatura
05/09/2024 08h00 – 08h45	Joaquim Gabriel Brito Franco	Criação de vínculo e escuta/ observação Psicológica.	<i>Daniela A. Dolberth</i>
05/09/2024 08h45 – 09h30	Maria Izabelli Dolberth	(Faltou) Elaboração de documentos Psicológicos.	<i>Daniela A. Dolberth</i>
05/09/2024 09h30 – 10h15	Lorenzo Guimarães Carvalho Sotelo	Criação de vínculo e escuta /observação Psicológica.	<i>Daniela A. Dolberth</i>

Carvalho Soletto.

**Observações:**

---

Data e Horário	Paciente e/ou Avaliando	Procedimento/objetivo	Assinatura
05/09/2024 13h – 13h45	Ana Laura Laureano Terra	Faltou, elaboração de documentos psicológicos	<i>Daniela A. Dolberth</i>
05/09/2024 13h45 – 14h30	Maria Cecilia dos Santos Ferreira	Psicoterapia	<i>Daniela A. Dolberth</i>
05/09/2024 14h30 – 15h15	Anthony Kaue Tessari de Lima	Psicoterapia	<i>Daniela A. Dolberth</i>

**Pacientes/Avaliandos:** Maria Cecilia dos Santos Correia, Anthony Kaue T. de Lima e Ana Laura, Lauereano.

**Pacientes/Avaliandos: Reunião de equipe.**

Data e Horário	Paciente e/ou Avaliando	Procedimento/objetivo	Assinatura
06/09/2024 09h45 – 10h30	Reunião de equipe Multidisciplinar	Organização de horários.	<i>Denise A. Roberto</i>
06/09/2024 10h30 – 11h15	Reunião de equipe Multidisciplinar	Definição de instrumento de avaliação.	<i>Denise A. Roberto</i>
06/09/2024 11h15 – 12h00	Reunião de equipe Multidisciplinar	Estudo de caso.	<i>Denise A. Roberto</i>

Denise Alves Dolberto  
 PSICÓLOGA  
 CRP - 12/20984

**Observações:**

---



---

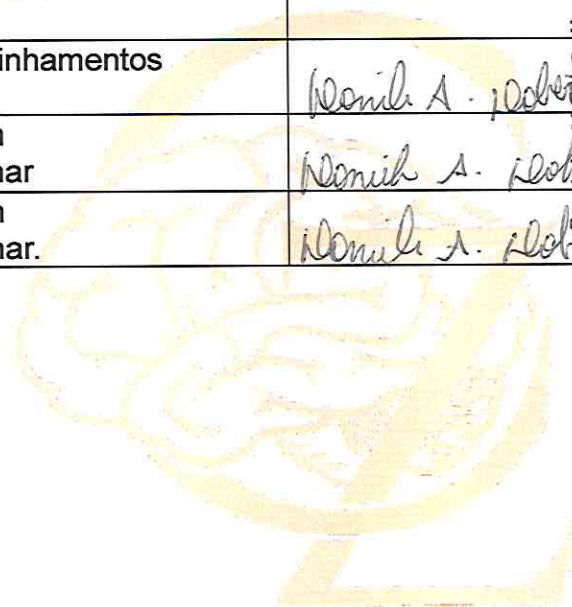


---

**Pacientes/Avaliandos: Reunião de equipe.**

Data e Horário	Paciente e/ou Avaliando	Procedimento/objetivo	Assinatura
06/09/2024 15h00 – 15h45	Reunião de equipe Multidisciplinar	Definição de encaminhamentos Terapêuticos.	<i>Denise A. Roberto</i>
06/09/2024 15h45 – 16h30	Reunião de equipe Multidisciplinar	Estudo de caso com Equipe multidisciplinar	<i>Denise A. Roberto</i>
06/09/2024 16h30 -17h15	Reunião de equipe Multidisciplinar	Estudo de caso com Equipe multidisciplinar.	<i>Denise A. Roberto</i>

Denise Alves Dolberto  
 PSICÓLOGA  
 CRP - 12/20984



**Pacientes/Avaliandos: Emanuel dos Santos Farias, Erick Mateus de S. Camargo e Matheus K.**

Data e Horário	Paciente e/ou Avaliando	Procedimento/objetivo	Assinatura	Daniele Alves Dolberto PSICÓLOGA CRP - 12/20984
09/09/2024 08h00 – 08h45	Emanuel dos Santos	Sessão de psicoterapia.	<i>Daniele A. Dolberto</i>	
09/09/2024 08h45 – 09h30	Erick Lorenzo Ribeiro dos Santos	Sessão de psicoterapia.	<i>Daniele A. Dolberto</i>	
09/09/2024 09h30 – 10h15	Matheus França Da Silva	Sessão de psicoterapia.	<i>Daniele A. Dolberto</i>	

**Correa Ortiz.**

**Observações:**

---



---



---

Data e Horário	Paciente e/ou Avaliando	Procedimento/objetivo	Assinatura	Daniele Alves Dolberto PSICÓLOGA CRP - 12/20984
09/09/2024 13h00 – 13h45	Thiago Santos Amaral	Sessão de psicoterapia.	<i>Daniele A. Dolberto</i>	
09/09/2024 13h45 – 14h30	Anthony Miguel Dos Santos Vieira	Sessão de psicoterapia.	<i>Daniele A. Dolberto</i>	
09/09/2024 14h30 – 15h15	Arthur Schilithing	Sessão de psicoterapia.	<i>Daniele A. Dolberto</i>	

**Pacientes/Avaliandos: Thiago Santos Amaral, Anthony M. dos Santos Vieira e Arthur Schilithing.**



**Pacientes/Avaliandos:** Maria Beatriz Oliveira do Amaral, Alissa de Souza Farias e Laura Guedes da

Data e Horário	Paciente e/ou Avaliando	Procedimento/objetivo	Assinatura
10/09/2024 08h00 – 08h45	Maria Beatriz Oliveira do Amaral	Início de aplicação portage, junto com As professoras.	<i>Daniela A. Dolberto</i> Daniele Alves Dolberto PSICÓLOGA CRP - 12/20984
10/09/2024 08h45 – 09h30	Alissa de Souza Farias	Início de aplicação portage, junto com as professoras.	<i>Daniela A. Dolberto</i> Daniele Alves Dolberto PSICÓLOGA CRP - 12/20984
10/09/2024 09h30 – 10h15	Laura Guedes Da Silva	Sessão de psicoterapia.	<i>Daniela A. Dolberto</i> Daniele Alves Dolberto PSICÓLOGA CRP - 12/20984

**Observações:**

Data e Horário	Paciente e/ou Avaliando	Procedimento/objetivo	Assinatura
10/09/2024 15h00 – 15h45	Carlos Miguel da Silva de Souza	Sessão de psicoterapia.	<i>Daniela A. Dolberto</i> Daniele Alves Dolberto PSICÓLOGA CRP - 12/20984
10/09/2024 15h45 – 16h30	Vitor	Início de aplicação portage, Junto com as professoras.	<i>Daniela A. Dolberto</i> Daniele Alves Dolberto PSICÓLOGA CRP - 12/20984
10/09/2024 16h30 – 17h15	Gael Augusto Lopes	(Início de aplicação portage, Junto com as professoras.	<i>Daniela A. Dolberto</i> Daniele Alves Dolberto PSICÓLOGA CRP - 12/20984

**Pacientes/Avaliandos:** Carlos Miguel da Silva de Souza, Vitor de Souza Alves e Gael Augusto Lopes

**Pacientes/Avaliandos: José Davi de Souza Alexandre, Valentina Blasius dos Santos e Heleza**

Data e Horário	Paciente e/ou Avaliando	Procedimento/objetivo	Assinatura
11/09/2024 08h00 – 08h45	José Davi de Souza Alexandre	(Faltou) Elaboração de documentos Psicológicos	Doniel A. Roberto
11/09/2024 08h45 – 09h30	Valentina Blasius Dos Santos	Sessão de psicoterapia.	Doniel A. Roberto
11/09/2024 09h30 – 10h15	Helena Belizario Neves Couto	Sessão de psicoterapia.	Doniel A. Roberto

Daniele Alves Dalberto  
 PSICÓLOGA  
 CRP - 12/20984

**Belizario Neves Couto**

**Observações:**

---



---



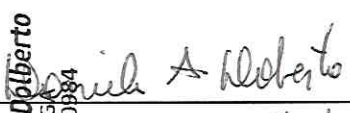
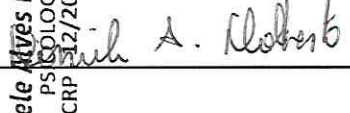

---

Data e Horário	Paciente e/ou Avaliando	Procedimento/objetivo	Assinatura
11/09/2024 15h00 – 15h45	Helena Harzog	Sessão de psicoterapia.	Doniel A. Roberto
11/09/2024 15h45 – 16h30	Laura Vitória de Córdova	Sessão de psicoterapia.	Doniel A. Roberto
11/09/2024 16h30 – 17h15	Heloyse Rainha	(Faltou) Elaboração de documentos Psicológicos.	Doniel A. Roberto

Daniele Alves Dalberto  
 PSICÓLOGA  
 CRP - 12/20984

**Pacientes/Avaliandos: Heleza Harzog, Laura. V de Córdova e Heloyse Rainha**

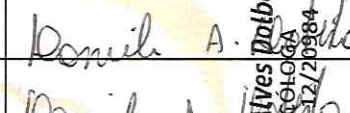
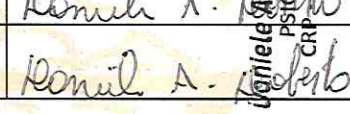
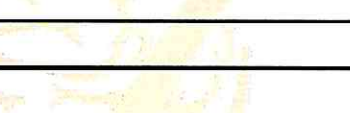
**Pacientes/Avaliandos:** Joaquim Gabriel Brito Franco, Maria Izabelli Dolberth e Lorenzo Guimaraes

Data e Horário	Paciente e/ou Avaliando	Procedimento/objetivo	Assinatura
12/09/2024 08h00 – 08h45	Joaquim Gabriel Brito Franco	Início de aplicação portage, junto com as professoras.	 Daniel A. Dolberth PSICOLOGA CRP 12/20984
12/09/2024 08h45 – 09h30	Maria Izabelli Dolberth	(Faltou) Elaboração de documentos Psicológicos.	 Daniel A. Dolberth PSICOLOGA CRP 12/20984
12/09/2024 09h30 – 10h15	Lorenzo Guimarães Carvalho Sotelo	Início de aplicação portage, junto com as professoras.	 Daniel A. Dolberth PSICOLOGA CRP 12/20984

Carvalho Soletto.

**Observações:**

---

Data e Horário	Paciente e/ou Avaliando	Procedimento/objetivo	Assinatura
12/09/2024 15h – 15h45	Ana Laura Laureano Terra	(Faltou) Elaboração de documentos Psicológicos.	 Daniel A. Dolberth PSICOLOGA CRP 12/20984
12/09/2024 15h45 – 16h30	Maria Cecilia dos Santos Ferreira	(Faltou) Elaboração de documentos Psicológicos.	 Daniel A. Dolberth PSICOLOGA CRP 12/20984
12/09/2024 16h30 – 17h15	Anthony Kaue Tessari de Lima	Psicoterapia.	 Daniel A. Dolberth PSICOLOGA CRP 12/20984

**Pacientes/Avaliandos:** Maria Cecilia dos Santos Correia, Anthony Kaue T. de Lima e Ana Laura.

**Pacientes/Avaliandos: Reunião de equipe.**

Data e Horário	Paciente e/ou Avaliando	Procedimento/objetivo	Assinatura
13/09/2024 09h45 – 10h30	Reunião de equipe Multidisciplinar	Organização de horários.	<i>Daniel A. Roberto</i>
13/09/2024 10h30 – 11h15	Reunião de equipe Multidisciplinar	Definição de instrumento de avaliação.	<i>Daniel A. Roberto</i>
13/09/2024 11h15 – 12h00	Reunião de equipe Multidisciplinar	Estudo de caso.	<i>Daniel A. Roberto</i>

**Danielle Alves Dolberto**  
 PSICÓLOGA  
 CRP - 12/20984

**Observações:**

---



---



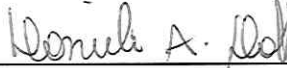

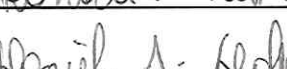
---

**Pacientes/Avaliandos: Reunião de equipe.**

Data e Horário	Paciente e/ou Avaliando	Procedimento/objetivo	Assinatura
13/09/2024 15h00 – 15h45	Reunião de equipe Multidisciplinar	Definição de encaminhamentos Terapêuticos.	<i>Daniel A. Roberto</i>
13/09/2024 15h45 – 16h30	Reunião de equipe Multidisciplinar	Estudo de caso com Equipe multidisciplinar	<i>Daniel A. Roberto</i>
13/09/2024 16h30 -17h15	Reunião de equipe Multidisciplinar	Estudo de caso com Equipe multidisciplinar.	<i>Daniel A. Roberto</i>

**Danielle Alves Dolberto**  
 PSICÓLOGA  
 CRP - 12/20984

**Pacientes/Avaliandos:** Emanuel dos Santos Farias, Erick Mateus de S. Camargo e Matheus K.

Data e Horário	Paciente e/ou Avaliando	Procedimento/objetivo	Assinatura
16/09/2024 08h00 – 08h45	Emanuel dos Santos	Psicoterapia.	
16/09/2024 08h45 – 09h30	Erick Mateus de Souza Camargo	Psicoterapia.	
16/09/2024 09h30 – 10h15	Matheus Kaleb Correia Ortiz	Psicoterapia.	

**Correa Ortiz.**

Daniel Alves Roberto  
 PSICÓLOGA  
 CRP - 12/20984

**Observações:**

---



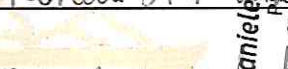


---



---

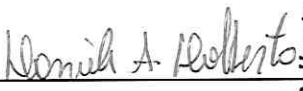

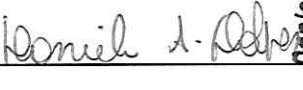
**Pacientes/Avaliandos:** Maria Cecilia dos Santos Correia, Anthony Kaue T. de Lima e Ana Laura L.

Data e Horário	Paciente e/ou Avaliando	Procedimento/objetivo	Assinatura
16/09/2024 09h45 – 10h30	Maria Cecilia dos Santos Correia	Psicoterapia.	
16/09/2024 10h30 – 11h15	Anthony Kaue Tessari de Lima	Psicoterapia..	
16/09/2024 11h15 – 12h00	Ana Laura Laureano Terra	Faltou – Elaboração de documentos Psicológicos.	

Terra.

Daniel Alves Roberto  
 PSICÓLOGA  
 CRP - 12/20984

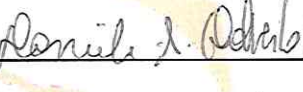

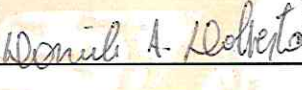
**Pacientes/Avaliandos:** Maria Beatriz Oliveira do Amaral, Alissa de Souza Farias e Laura Guedes da

Data e Horário	Paciente e/ou Avaliando	Procedimento/objetivo	Assinatura
17/09/2024 09h45 – 10h30	Maria Beatriz Oliveira do Amaral	Sessão de psicoterapia.	
17/09/2024 10h30 – 11h15	Alissa de Souza Farias	Aplicação portage, junto com as professoras.	
17/09/2024 11h15 – 12h00	Laura Guedes Da Silva	Sessão de psicoterapia.	

Daniel Alves Dolberto  
 PSICÓLOGA  
 CRP - 12/20984

**Observações:**

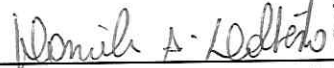
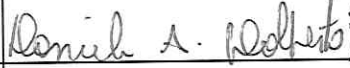

---

Data e Horário	Paciente e/ou Avaliando	Procedimento/objetivo	Assinatura
17/09/2024 15h00 – 15h45	Carlos Miguel da Silva de Souza	Sessão de psicoterapia.	
17/09/2024 15h45 – 16h30	Vitor de Souza	Início de aplicação portage, junto com as professoras.	
17/09/2024 16h30 -17h15	Gael Augusto Lopes	Não veio – Desenvolvimento de Documentos psicológicos	

Daniel Alves Dolberto  
 PSICÓLOGA  
 CRP - 12/20984

**Pacientes/Avaliandos:** Carlos Miguel da Silva de Souza, Vitor de Souza Alves e Gael Augusto Lopes

**Pacientes/Avaliandos:** Joaquim Gabriel Brito Franco, Maria Izabelli Dolberth e Lorenzo Guimaraes

Data e Horário	Paciente e/ou Avaliando	Procedimento/objetivo	Assinatura
18/09/2024 08h00 – 08h45	Joaquim Gabriel Brito Franco	Sessão de psicoterapia.	
18/09/2024 08h45 – 09h30	Maria Izabelli Dolberth	(Faltou) desenvolvimento de documentos Psicológicos.	
18/09/2024 09h30 – 10h15	Lorenzo Guimarães Carvalho Sotelo	(Faltou) desenvolvimento de documentos Psicológicos.	

**Daniel Alves Dolberth**  
 PSICÓLOGA  
 CRP - 12/20984

Carvalho Soletto.

**Observações:**


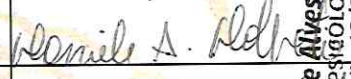

---



---



---

Data e Horário	Paciente e/ou Avaliando	Procedimento/objetivo	Assinatura
18/09/2024 15h – 15h45	Ana Laura Laureano Terra	Faltou, planejamento de Sessão de psicoterapia.	
18/09/2024 15h45 – 16h30	Maria Cecilia dos Santos Ferreira	Faltou, planejamento de Sessão de psicoterapia.	
18/09/2024 16h30 – 17h15	Anthony Kaue Tessari de Lima	Sessão de psicoterapia.	

**Daniel Alves Dolberth**  
 PSICÓLOGA  
 CRP - 12/20984

**Pacientes/Avaliandos:** Maria Cecilia dos Santos Correia, Anthony Kaue T. de Lima e Ana Laura.

**Pacientes/Avaliandos: Emanuel, Erick e Matheus.**

Data e Horário	Paciente e/ou Avaliando	Procedimento/objetivo	Assinatura
19/09/2024 09h45 – 10h30	Emanuel	Sessão de psicoterapia.	<i>Daniela A. Dolberto</i>
19/09/2024 10h30 – 11h15	Erick Lorenzo Ribeiro dos Santos	Sessão de psicoterapia.	<i>Daniela A. Dolberto</i>
19/09/2024 11h15 – 12h00	Matheus França Da Silva	Sessão de psicoterapia.	<i>Daniela A. Dolberto</i>

**Daniela Alves Dolberto**  
 PSICÓLOGA  
 CRP - 12/20984

**Observações:**

---



---



---

**Pacientes/Avaliandos: Thiago Gomes Petry, Anthony Miguel e Arthur Schilithing**

Data e Horário	Paciente e/ou Avaliando	Procedimento/objetivo	Assinatura
19/09/2024 15h00 – 15h45	Thiago Gomes Petry	Sessão de psicoterapia.	<i>Daniela A. Dolberto</i>
19/09/2024 15h45 – 16h30	Anthony Miguel	Faltou, elaboração de documentos Psicológicos.	<i>Daniela A. Dolberto</i>
19/09/2024 16h30 – 17h15	Arthur Schilithing	Sessão de psicoterapia.	<i>Daniela A. Dolberto</i>

**Daniela Alves Dolberto**  
 PSICÓLOGA  
 CRP - 12/20984

**Observações:**

-

---



---




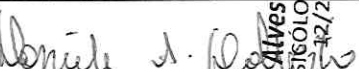
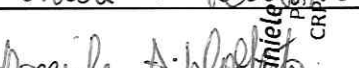
---



---



**Pacientes/Avaliandos: Reunião de equipe.**

Data e Horário	Paciente e/ou Avaliando	Procedimento/objetivo	Assinatura
20/09/2024 09h45 – 10h30	Reunião de equipe Multidisciplinar	Organização de horários.	 Daniele A. Alves Dalberto PSICOLOGA CRP 12/20984
20/09/2024 10h30 – 11h15	Reunião de equipe Multidisciplinar	Definição de instrumento de avaliação.	 Daniele A. Alves Dalberto PSICOLOGA CRP 12/20984
20/09/2024 11h15 – 12h00	Reunião de equipe Multidisciplinar	Estudo de caso.	 Daniele A. Alves Dalberto PSICOLOGA CRP 12/20984

**Observações:**

---

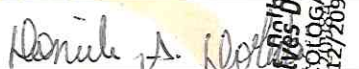

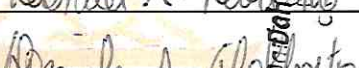


---



---

**Pacientes/Avaliandos: Reunião de equipe.**

Data e Horário	Paciente e/ou Avaliando	Procedimento/objetivo	Assinatura
20/09/2024 15h00 – 15h45	Reunião de equipe Multidisciplinar	Definição de encaminhamentos Terapêuticos.	 Daniele A. Alves Dalberto PSICOLOGA CRP 12/20984
20/09/2024 15h45 – 16h30	Reunião de equipe Multidisciplinar	Estudo de caso com Equipe multidisciplinar	 Daniele A. Alves Dalberto PSICOLOGA CRP 12/20984
20/09/2024 16h30 -17h15	Reunião de equipe Multidisciplinar	Estudo de caso com Equipe multidisciplinar.	 Daniele A. Alves Dalberto PSICOLOGA CRP 12/20984

**Pacientes/Avaliandos: Emanuel dos Santos Farias, Erick Mateus de S. Camargo e Matheus K. Correa Ortiz.**

Data e Horário	Paciente e/ou Avaliando	Procedimento/objetivo	Assinatura
23/09/2024 08h00 – 08h45	Emanuel dos Santos	Psicoterapia.	<i>Daniel A. Roberto</i>
23/09/2024 08h45 – 09h30	Erick Mateus de Souza Camargo	Psicoterapia.	<i>Daniel A. Roberto</i>
23/09/2024 09h30 – 10h15	Matheus Kaleb Correia Ortiz	Psicoterapia.	<i>Daniel A. Roberto</i>

**Correa Ortiz.**

**Observações:**

---



---



---

**Pacientes/Avaliandos: Maria Cecilia dos Santos Correia, Anthony Kaue T. de Lima e Ana Laura L. Terra.**

Data e Horário	Paciente e/ou Avaliando	Procedimento/objetivo	Assinatura
23/09/2024 09h45 – 10h30	Maria Cecilia dos Santos Correia	Psicoterapia.	<i>Daniel A. Roberto</i>
23/09/2024 10h30 – 11h15	Anthony Kaue Tessari de Lima	Psicoterapia..	<i>Daniel A. Roberto</i>
23/09/2024 11h15 – 12h00	Ana Laura Laureano Terra	Faltou – Elaboração de documentos Psicológicos.	<i>Daniel A. Roberto</i>

**Terra.**

**Pacientes/Avaliandos:** Maria Beatriz Oliveira do Amaral, Alissa de Souza Farias e Laura Guedes da

Data e Horário	Paciente e/ou Avaliando	Procedimento/objetivo	Assinatura
24/09/2024 09h45 – 10h30	Maria Beatriz Oliveira do Amaral	Sessão de psicoterapia.	<i>Daniel A. Dalberto</i>
24/09/2024 10h30 – 11h15	Alissa de Souza Farias	Sessão de psicoterapia.	<i>Daniel A. Dalberto</i>
24/09/2024 11h15 – 12h00	Laura Guedes Da Silva	Sessão de psicoterapia.	<i>Daniel A. Dalberto</i>

**Danielle Alves Dalberto**  
 PSICÓLOGA  
 CRP - 12/20984

**Observações:**

---



---



---

Data e Horário	Paciente e/ou Avaliando	Procedimento/objetivo	Assinatura
24/09/2024 15h00 – 15h45	Carlos Miguel da Silva de Souza	Sessão de psicoterapia.	<i>Daniel A. Dalberto</i>
24/09/2024 15h45 – 16h30	Vitor	Sessão de psicoterapia.	<i>Daniel A. Dalberto</i>
24/09/2024 16h30 -17h15	Gael Augusto Lopes	Sessão de psicoterapia.	<i>Daniel A. Dalberto</i>

**Danielle Alves Dalberto**  
 PSICÓLOGA  
 CRP - 12/20984

**Pacientes/Avaliandos:** Carlos Miguel da Silva de Souza, Vitor de Souza Alves e Gael Augusto Lopes

**Pacientes/Avaliandos: José Davi de Souza Alexandre, Valentina Blasius dos Santos e Heleza**

Data e Horário	Paciente e/ou Avaliando	Procedimento/objetivo	Assinatura
25/09/2024 08h00 – 08h45	José Davi de Souza Alexandre	Faltou - Planejamento de sessão.	<i>Daniela A. Dolberto</i>
25/09/2024 08h45 – 09h30	Valentina Blasius Dos Santos	Sessão de psicoterapia.	<i>Daniela A. Dolberto</i>
25/09/2024 09h30 – 10h15	Helena Belizario Neves Couto	Sessão de psicoterapia.	<i>Daniela A. Dolberto</i>

**Daniela Alves Dolberto**  
 PSICÓLOGA  
 CRP - 12/20984

**Belizario Neves Couto**

**Observações:**

---



---



---

Data e Horário	Paciente e/ou Avaliando	Procedimento/objetivo	Assinatura
25/09/2024 13h – 13h45	Helena Harzog	Sessão de psicoterapia.	<i>Daniela A. Dolberto</i>
25/09/2024 13h45 – 14h30	Laura Vitória de Córdova	Sessão de psicoterapia.	<i>Daniela A. Dolberto</i>
25/09/2024 14h30 – 15h15	Heloyse Rainha	Faltou - Planejamento de sessão.	<i>Daniela A. Dolberto</i>

**Daniela Alves Dolberto**  
 PSICÓLOGA  
 CRP - 12/20984

**Pacientes/Avaliandos: Heleza Harzog, Laura. V de Córdova e Heloyse Rainha**

**Pacientes/Avaliandos:** Joaquim Gabriel B. Franco, Maria Izabelli Dolberth e Lorenzo G. Carvalho S.

Data e Horário	Paciente e/ou Avaliando	Procedimento/objetivo	Assinatura
26/09/2024 08h00 – 08h45	Joaquim Gabriel Brito Franco	Sessão de psicoterapia.	<i>Danielle A. Dolberth</i>
26/09/2024 08h45 – 09h30	Maria Izabelli Dolberth	(Faltou) Elaboração de documentos Psicológicos.	<i>Danielle A. Dolberth</i>
26/09/2024 09h30 – 10h15	Lorenzo Guimarães Carvalho Sotelo	Sessão de psicoterapia.	<i>Danielle A. Dolberth</i>

**Observações:**

---

Data e Horário	Paciente e/ou Avaliando	Procedimento/objetivo	Assinatura
26/09/2024 15h – 15h45	Ana Laura Laureano Terra	(Faltou) Elaboração de documentos Psicológicos.	<i>Danielle A. Dolberth</i>
26/09/2024 15h45 – 16h30	Maria Cecilia dos Santos Ferreira	Sessão de psicoterapia.	<i>Danielle A. Dolberth</i>
26/09/2024 16h30 – 17h15	Anthony Kaue Tessari de Lima	Sessão de psicoterapia.	<i>Danielle A. Dolberth</i>

**Pacientes/Avaliandos:** Maria Cecilia dos Santos Correia, Anthony Kaue T. de Lima e Ana Laura.

**Pacientes/Avaliandos: Reunião de equipe.**

Data e Horário	Paciente e/ou Avaliando	Procedimento/objetivo	Assinatura
27/09/2024 09h45 – 10h30	Reunião de equipe Multidisciplinar	Organização de horários.	<i>Monile A. Alves</i>
27/09/2024 10h30 – 11h15	Reunião de equipe Multidisciplinar	Definição de instrumento de avaliação.	<i>Monile A. Alves</i>
27/09/2024 11h15 – 12h00	Reunião de equipe Multidisciplinar	Estudo de caso.	<i>Monile A. Alves</i>

**Danielle Alves Dolberto**  
 PSICÓLOGA  
 CRP - 12/20984

**Observações:**

---



---



---

**Pacientes/Avaliandos: Reunião de equipe.**

Data e Horário	Paciente e/ou Avaliando	Procedimento/objetivo	Assinatura
27/09/2024 15h00 – 15h45	Reunião de equipe Multidisciplinar	Definição de encaminhamentos Terapêuticos.	<i>Monile A. Alves</i>
27/09/2024 15h45 – 16h30	Reunião de equipe Multidisciplinar	Estudo de caso com Equipe multidisciplinar	<i>Monile A. Alves</i>
27/09/2024 16h30 -17h15	Reunião de equipe Multidisciplinar	Estudo de caso com Equipe multidisciplinar.	<i>Monile A. Alves</i>

**Danielle Alves Dolberto**  
 PSICÓLOGA  
 CRP - 12/20984



Estado de Santa Catarina  
Prefeitura de Curitiba

ATA 30/2024

Às quinze horas e dez minutos do dia trinta e um de outubro do ano de dois mil e vinte e quatro, na Prefeitura Municipal de Curitiba, Rua Cel. Vidal Ramos, 860 - Centro, Curitiba/SC, reuniu-se a comissão de monitoramento e avaliação, nomeada pelas Portarias 481/2024 e 1.006/2024, para a prática dos atos inerentes ao Decreto 4.870/2017. Na pauta, constava a análise da prestação de contas referente à **terceira parcela do Termo de Colaboração nº 10/2024**, apresentada pela **Associação de Pais e Amigos dos Autistas de Curitiba -AMA**, para a consecução de finalidades de interesse público e recíproco com recursos provenientes do Fundo Municipal de Infância e Adolescência, mediante a execução do Plano de Trabalho. A comissão de monitoramento e avaliação entende que o relatório de ações, especificamente para a **terceira parcela**, observa os objetos constantes dos Termos de Colaboração e do Plano de Trabalho, mormente por ter sido identificado que as despesas e ações foram realizadas conforme o plano de trabalho. Por fim, nada mais havendo a ser tratado, declarou-se encerrada a reunião. Luiz Adolfo Tadeu Ceolla, lavrei a presente ata que, após lida e achada conforme, é assinada pelos presentes ao ato.

Luiz Adolfo Tadeu Ceolla

Evandro Padilha

Gabriela Dominski Penteadó



Estado de Santa Catarina  
Prefeitura de Curitiba

**TERMO DE COLABORAÇÃO 10/2024 - FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E  
DO ADOLESCENTE  
ANÁLISE RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DA 3ª PARCELA**

A Associação de Pais e Amigos do Autista de Curitiba e Região - AMA, parceira do Município através do Termo de Colaboração 10/2024, apresenta Relatório Simplificado de execução do objeto, referente à **terceira 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 que residem em Curitiba.*

Ações realizadas no período:

Encaminhamento de ficha de beneficiário a FCEE para emissão da carteirinha do autista de **17 cadastros e 09 renovações de carteirinhas**:

Atualmente a entidade está com **76 alunos matriculados** e frequentando regularmente, os atendimentos.

Entregue **03 autorizações** em consultas com desconto com neurologista e neuropatia.

Como resultados das atividades e benefícios alcançados aponta a AMA:

- Realizado o 1º seminário da AMA no dia 10/09/2024 com palestras com médicos especialistas em autismo.

- Atender e dar tratamento adequado e de qualidade aos alunos matriculados na Instituição.

- Acesso aos direitos sociais;

- Favorecer a inclusão social;

- Melhoria no desenvolvimento e qualidade de vida das pessoas atendidas;

- Melhoria no processo terapêutico, de ensino e aprendizagem dos assistidos, bem com seu desenvolvimento neurológico de acordo com as PBE;

- Melhora no desenvolvimento e no processo de aprendizagem;

- Favorecer os primeiros atendimentos para diagnóstico precoce;

- Oferecer suporte especializado às famílias quando recebem o diagnóstico.





Estado de Santa Catarina  
Prefeitura de Curitibaanos


- Promover e favorecer a visibilidade da causa autista, facilitando o acesso e priorizando atendimentos.
- Medidas preventivas, tais como câmeras e alarmes como medidas preventivas.
- Qualificar os atendimentos terapêuticos em prol dos assistidos e casos de suspeita em TEA.

Para desenvolvimento do plano de trabalho, com o repasse financeiro do Município, informou a AMA à aplicação dos recursos com aquisição de materiais de expediente, de informática, didáticos, psicológicos e pedagógicos, serviços de prestação de serviços de psicologia, monitoramento, de entre outros.

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 **terceira parcela**, no valor de R\$ 8.309,44 (oito mil trezentos e nove reais e quarenta e quatro centavos). Conforme conciliação na parcela, sendo que o valor recebido foi de R\$ 8.330,00 (oito mil trezentos e trinta reais). Conforme justificativa e extrato bancário.

Pelo exposto, verifica-se que o relatório apresentado contempla a execução do Plano de Trabalho e Termo de Colaboração, referente à Melhoria no desenvolvimento e qualidade de vida das pessoas atendidas; **terceira parcela**, com fulcro na Lei 13.019/2014 e Decreto Municipal 4.870/2017.

Curitibaanos (SC), 31 de outubro de 2024.

  
Luiz Adolfo Tadeu Ceolla

  
Evandro Padilha

  
Gabriela Dominski Pentead

**PARECER GESTOR DO TERMO DE COLABORAÇÃO N 10/2024**

Diante do parecer da Comissão de Monitoramento e Avaliação, reputo aprovadas as contas parciais, referente a execução do plano de trabalho do Termo de Colaboração n.º 10/2024, com recursos oriundos do repasse da **3ª parcela**.

  
Gestor do Fundo Municipal da Criança e do Adolescente

  
Gestor do Fundo Municipal da Assistência Social



Estado de Santa Catarina  
Prefeitura de Curitiba

CONTROLE INTERNO.

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

**REFERENTE: REPASSE RECURSOS FINANCEIROS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS ATRAVÉS DO FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E ADOLESCENTE**

**ENTIDADE RECEBEDORA: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBANOS/SC - AMA CNPJ: 35.589.038/0001-26.**

**TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 10/2024.**

**AMPARO LEGAL: DECRETO Nº 4.870/2017 QUE REGULAMENTA A LEI FEDERAL Nº 13.019/2014. LEI ORDINÁRIA Nº 7.046/2024.**

**VALOR RECEBIDO: R\$ 8.330,00**

01 – Após análise da prestação de contas, parcela **03/2024**, cujo Empenho Global Nº **12/2024**, de **20/06/2024** e **Ordem de Pagamento Nº 41/2024** de **02/10/2024**, com **vencimento em: 07/10/2024**, do Convênio celebrado entre a **Prefeitura Municipal de Curitiba-SC**, através do **Fundo Municipal da Criança e do Adolescente de Curitiba** e a **AMA - Associação de Pais e Amigos do Autista de Curitiba**, evidenciam-se com base na Instrução Normativa TCE/SC Nº **33/2024**, 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 01 de Novembro de 2024.

  
Valdemir José Ortiz de Castilho  
Controlador Interno.

  
Morgana Petris  
Gestor