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

OFÍCIO Nº65/2025/AMA

Curitibanos, 24 de setembro de 2025.

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

Assunto: Encaminha Prestação de Contas referente à 3ª parcela de 2025.

Senhor Prefeito,

Encaminhamos a Prestação de Contas referente à terceira parcela de 2025 recebida por esta entidade em 04 de setembro de 2025.

Atenciosamente,

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

Daiana Penteado

Presidente – AMA

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

PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS	**MÊS DEPÓSITO: SETEMBRO/2025**

RECEBEDOR DE RECURSOS: AMA- ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBANOS / SC

CNPJ/CPF: 35.589.038/0001-26

MUNICÍPIO: CURITIBANOS - SC

DATA DEPÓSITO: 04/09/2025 **VALOR:** 8.666,00

FONE PARA CONTATO: 49 31910472

DECLARAÇÃO DO RECEBEDOR DE RECURSOS

Declaro, de acordo com a instrução normativa n° TC 33/2024, que:
Estabelece critérios para a concessão e para a comprovação da regular aplicação de recursos financeiros concedidos a qualquer título, da elaboração das prestaçoes de contas e providências decorrentes.
Que os recursos recebidos foram regularmente empregados, na conformidade da lei, cuja prestação de contas foi montada conforme requisitos, da instrução normativa mencionada, sendo que todos os documentos de despesa estão legiveis e devidamente assinados.
A prestação de contas deverá ser feita observando-se as regras previstas na Lei n° 13.019/2014 e na instrução normativa 33/2024 do Tribunal de contas do Estado de Santa Catarina.

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

Presidente - Resp.Aplic.Recursos
Daiana Penteado

Curitibanos, 24 de setembro de 2025.

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), 29/05/25

Adailton Alves
Agente Administrativo
Matrícula:235313

Assinatura e Carimbo do Analista

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

MÊS E ANO: 09/2025 PARCELA 3ª		ANEXO TC-28

UNIDADE CONCEDENTE: FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE
ORDENADOR DA DESPESA: KLEBERSON LIMA
ENTIDADE BENEFICIADA: **AMA- ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBANOS/SC e REGIÃO**
ENDEREÇO: Pedro Davi Fernandes de Souza,1044, São José, Curitibanos/SC-CEP: 89.520-000
RESPONSÁVEL: Daiana Penteado CPF: 022.439.419-32
DATA: 04/09/2025 VALOR: 8.666,00

HISTÓRICO DA FINALIDADE:

CONVÊNIO OBJETIVA O REPASSE DE VERBAS PELO MUNICÍPIO

DOCUMENTO		HISTÓRICO	COMPRV.Nº	RECEBIMENTOS R$	PAGAMENTOS R$
NÚMERO	DATA				
	04/09/2025	Crédito TED FIA	---	R$ 8.666,00	---
NF 921394	05/09/2025	Casa Global Materiais de construção LTDA	PIX		R$ 254,60
NF 157	05/09/2025	SC Copias LTDA ME	PIX		R$ 315,00
NF 43887	05/09/2025	Passarela Center LTDA	PIX		R$ 99,94
NF 97955	05/09/2025	CIEE	PIX		R$ 2.400,00
NF 184	05/09/2025	Pães Caseiro Mãe e Filha	PIX		R$ 274,00
NF 15	05/09/2025	Motiro projetos e assessoria LTDA	PIX		R$ 1.100,00
NF 43672	05/09/2025	Passarela Center LTDA	PIX		R$ 99,16
NF 1583	11/09/2025	Gilberto Cesar Vanelli artes visuais	PIX		R$ 770,00
NF 34	15/09/2025	Lucas Franca Kohls	PIX		R$ 250,00
NF 19	18/09/2025	Maquiel Frarao Pires	PIX		R$ 1.190,00
NF 44415	18/09/2025	Passarela Center LTDA	PIX		R$ 99,99
NF 94	18/09/2025	Hiper Big Loja LTDA	PIX		R$ 1.124,95
NF 44301	18/09/2025	Passarela Center Ltda	PIX		R$ 98,71
NF 10407	18/09/2025	Comercio de aviamentos agulha de ouro LTDA	PIX		R$ 626,00
SALDO PARCELA ANTERIOR				**R$ 36,63**	

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

TOTAIS	R$ 8.702,63	R$ 8.702,35
SALDO EM CONTA	R$ 0,28	

LOCAL E DATA: Curitibanos, 24 de setembro de 2025.

TITULAR DA UNIDADE GESTORA (ASS.,NOME,CARIMBO) AMA - CURITIBANOS/SC CNPJ 35.589.038/0001-26 *PRESIDENTE*	CONTADOR/TÉC.CONTABILIDADE/TESOUREIRO (ASS.,NOME,CRC) AMA - CURITIBANOS/SC CNPJ 35.589.038/0001-26 *TESOUREIRA* maria Elita Almeida Rosa

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA	SICOOB CAMPOS NOVOS	C/C. Nº	49.492-5
Saldo bancário conforme extrato em	24/09/2025	R$	**R$ 0,28**
MAIS (Depósitos Diversos)			
MENOS (Avisos de Créditos não considerados por nós)			
MENOS (Cheques não considerados pelo banco)			
Saldo conforme nosso registro em	24/09/2025	R$	R$ 0,28
LOCAL E DATA	Curitibanos, 24 de setembro de 2025.		

AMA - CURITIBANOS/SC CNPJ 35.589.038/0001-26 *PRESIDENTE* Presidente - Resp.Aplic.Recursos Daiana Penteado	AMA - CURITIBANOS/SC CNPJ 35.589.038/0001-26 *TESOUREIRA* maria Elita Almeida Rosa Assinatura e carimbo Contador/ Tesoureiro Maria Elita Almeida Rosa

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

24/09/2025 **EXTRATO CONTA CORRENTE** 18:58:29

COOP.: 3071-6 / SICOOB NOVOS CAMPOS
CONTA: 49.492-5 / ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBA
PERÍODO: 01/09/2025 - 24/09/2025

HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO

DATA	HISTÓRICO	VALOR
28/08	SALDO ANTERIOR	36,63C
28/08	SALDO BLOQ.ANTERIOR	0,00*
04/09	CRÉD.TED-STR	8.666,00 C
	FUNDO M C A CURITIBANOS 18.814.784 0001-57 CODIGO TED: T1007060275 01001005170000000054323202509040000 1 DOC.: 343234234	
04/09	SALDO DO DIA	8.702,63 C
05/09	DÉB.TIT.COMPE.EFETI NF 921394 DOC.: 4913481	254,60D
05/09	DÉB.TIT.COMPE.EFETI NF 157 DOC.: 4913482	315,00D
05/09	DÉB.PGTO.BOLETO INT NF 43887 DOC.: 4913483	99,94D
05/09	DÉB.TIT.COMPE.EFETI	2.400,00 D
	Fatura 998786 DOC.: 4913484	
05/09	PIX EMIT.OUTRA IF Pagamento Pix 30.386.207 0001-07 NF 184 DOC.: Pix	274,00D
05/09	PIX EMIT.OUTRA IF	1.100,00 D
	Pagamento Pix 55.549.043 0001-12 NF 15 DOC.: Pix	
05/09	PIX EMIT.OUTRA IF Pagamento Pix 03.107.202 0001-25 NF 43672 DOC.: Pix	99,16D
05/09	SALDO DO DIA	4.159,93 C
11/09	PIX EMIT.OUTRA IF Pagamento Pix 17.381.733 0001-16 NF 1583 DOC.: Pix	770,00D
11/09	SALDO DO DIA	3.389,93 C

15/09	PIX EMIT.OUTRA IF Pagamento Pix 54.941.445 0001-03 NF 34 DOC.: Pix	250,00D
15/09	SALDO DO DIA	3.139,93 C
18/09	PIX EMIT.OUTRA IF Pagamento Pix 26.918.043 0001-44 NF 19 DOC.: Pix	1.190,00 D
18/09	DÉB.PGTO.BOLETO INT NF 44415 DOC.: 4950571	99,99D
18/09	TRANSF. PIX SICOOB FAV.: HIPER BIG LOJA LTDA Transferência Pix ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA D 35.589.038 0001-26 NF 94 DOC.: 4950572	1.124,95 D
18/09	DÉB.PGTO.BOLETO INT NF 44301 DOC.: 4950573	98,71D
18/09	PIX EMIT.OUTRA IF Pagamento Pix 80.127.343 0001-50 DOC.: Pix	626,00D
18/09	SALDO DO DIA	0,28C

RESUMO

SALDO EM C.CORRENTE(+):	0,28C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL (+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	0,28C
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 22/09/2025

SAC: *0800 724 4420*
OUVIDORIA SICOOB: *0800 725 0996*

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

05/09/2025 **COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE BOLETO** 10:23:21

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

74891.12529 05347.602681 32981.881009 6 12170000025460

Número Documento:	-
Nosso número:	-
Instituição Emissora:	1181521
Beneficiário	
Nome Fantasia:	CASA GLOBAL MATERIAIS DE CONST
Nome/Razão Social:	CASA GLOBAL MATERIAIS DE CONST
CPF/CNPJ:	08.273.827/0001-80
Pagador	
Nome Fantasia:	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA C
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA C
CPF/CNPJ:	35.589.038/0001-26
Data de Vencimento:	27/09/2025
Pagamento:	05/09/2025
Realizado:	05/09/2025 10:22
Documento:	254,60
Juros/Multa:	0,00
Desconto/Abatimento:	0,00
Pago:	254,60
Situação:	Efetivado
N. Agendamento:	4913481
Observação:	NF 921394

Autenticação

1a7c9679-8d0a-4a5a-b03c-ce1f9c36c7f2

RECEBEMOS DE CASA GLOBAL MAT. DE CONST. LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO: 27/08/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA CURITIBANOS/SC - VALOR TOTAL: R$ 254,60

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.921.394
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CASA GLOBAL MATRIZ

Av.cel Vidal Ramos, 1178 - Centro -
CEP:89520-000 - Curitibanos - SC
TEL: (49)3245-1900

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.921.394 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4225 0808 2738 2700 0180 5500 1000 9213 9410 0467 7730

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC.ADQ.TERCEIROS	242250330901536 27/08/2025 11:23:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
255251335		08.273.827/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA CURITIBANOS/SC			35.589.038/0001-26	27/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
Pedro D.f.de Souza, 1044 Ft Benesson	Sao Jose		89520-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Curitibanos	(49)3191-0472	SC		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	00921394	254,60	0,00	254,60

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	27/09/2025	254,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
254,60	43,28	0,00	0,00	276,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	21,60	0,00	0,00	254,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	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
2574	TRINCHA 1/2 REF.396/1 ATLAS	96034090	000	5102	PC	1,000	4,300000	4,30	0,40	3,90	0,66	0,00	17,00	0,00
13238	TINTA ESM.SINT.225ML BRIL.BRANCO SUVINIL	32081010	000	5102	GAL	1,000	19,900000	19,90	1,40	18,50	3,14	0,00	17,00	0,00
2590	MASSA P/MADEIRA 900ML OLEO SUVINIL	32141020	000	5102	GAL	1,000	34,900000	34,90	2,40	32,50	5,53	0,00	17,00	0,00
17225	SELANTE PU40 BRANCO 400G MUNDIAL PRIME	35061090	000	5102	PC	1,000	17,500000	17,50	1,60	15,90	2,70	0,00	17,00	0,00
13622	KIT P/CORTINA SIMPLES 1,50MT BRANCO SIERRA	73043990	000	5102	PC	4,000	30,900000	123,60	9,60	114,00	19,38	0,00	17,00	0,00
13623	KIT P/CORTINA SIMPLES 2,00MT BRANCO SIERRA	73043990	000	5102	PC	2,000	38,000000	76,00	6,20	69,80	11,87	0,00	17,00	0,00

2º bloc. parte - 36,63
3º bloc. parte - 217,97

Casa Global
Mercadoria Entregue
27/08/25
Sonia

Certifico que o ☑ Material ☐ Serviço foi ☑ Recebido ☐ Prestado
Ctbanos em 27/08/25
Assinatura
Nome. Daiane
Matricula Prestador

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
21846	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
GISELE STIMER DE RAMOS RETIROU;177;PV 115822;Vendedor: BALCAO:Cod razao social:	

CASA GLOBAL MAT. CONSTR. LTDA
R. CEL. VIDAL RAMOS, 1178 - (49) 3245-1900
Cnpj/mf:08.273.827/0001-80 IE:255.251.335

BOLETO DE COBRANÇA

Pagador	cnpj/cpf
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA CURITIBANOS **PEDRO D.F.DE SOUZA, 1044 FT BENESSON SÃO JOSE** **89520-000 Curitibanos SC**	**35.589.038/0001-26** Código do cliente **27339**

129 - Vendas a Prazo PV115822

Sicredi | 748-X | 74891.12529 05347.602681 32981.881009 6 12170000025460

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					**27/09/2025**
Beneficiário					Agência/Código beneficiário
CASA GLOBAL MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA - 08.273.827/0001-					**98188**
Endereço					Nosso número
RUA CEL VIDAL RAMOS, 1178 - CENTRO - CURITIBANOS - SC					**25205347**
Data do documento	Número do documento	Espécie doc.	Aceite	Data do processamento	Valor do documento
27/08/2025	**NF00921394 01/01**	**DMI**	**N**	**27/08/2025**	**254,60**
Uso do banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(-) Desconto
	1	**R$**			
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Outras deduções/abatimentos
					(+) Mora/Multa/Juros
PROTESTAR APÓS 10 DIAS DO SEU VENCIMENTO Juro por dia de atraso: R$ 0,76 **Multa por atraso: R$ 5,09** ****DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO****					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Sicredi | 748-X | 74891.12529 05347.602681 32981.881009 6 12170000025460

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					**27/09/2025**
Beneficiário					Agência/Código beneficiário
CASA GLOBAL MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA - 08.273.827/0001-					**98188**
Endereço					Nosso número
RUA CEL VIDAL RAMOS, 1178 - CENTRO - CURITIBANOS - SC					**25205347**
Data do documento	Número do documento	Espécie doc.	Aceite	Data do processamento	Valor do documento
27/08/2025	**NF00921394 01/01**	**DMI**	**N**	**27/08/2025**	**254,60**
Uso do banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(-) Desconto
	1	**R$**			
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Outras deduções/abatimentos
					(+) Mora/Multa/Juros
PROTESTAR APÓS 10 DIAS DO SEU VENCIMENTO Juro por dia de atraso: R$ 0,76 **Multa por atraso: R$ 5,09** ****DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO****					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador	cnpj/cpf do pagador
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA CURITIBANOS **PEDRO D.F.DE SOUZA, 1044 FT BENESSON SÃO JOSE** **89520-000 Curitibanos SC** Sacador/avalista	**35.589.038/0001-26** Código de baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação


tirada no moto g14
AMA Curitibanos
27 de ago. de 2025 11:35:0

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

05/09/2025 **COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE BOLETO** 10:26:08

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 10301.447933 3 11980000031500

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:	08/09/2025
Pagamento:	05/09/2025
Realizado:	05/09/2025 10:22
Documento:	315,00
Juros/Multa:	0,00
Desconto/Abatimento:	0,00
Pago:	315,00
Situação:	Efetivado
N. Agendamento:	4913482
Observação:	NF 157

Autenticação

da57cb4a-a83d-4994-bfdf-378b0c285471

Prefeitura Municipal de Curitibanos

00000000157
Data e Hora de Emissão
28/08/2025 09:19:46
Número NFSe substituída:
Página
1 / 1

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência:	Num. RPS/Ser.:	Município de Prestação do Serviço:	Código de Verificação:
08/2025	820/UNICA	Curitibanos/SC	VVOJCEYEI

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SC COPIAS LTDA**
CPF/CNPJ: **03.367.127/0001-31** IM: **22091** IE:
AV SALOMAO CARNEIRO DE ALMEIDA, 685
Centro - Curitibanos - SC CEP: 89520-000
Fone: (49)3241-1264 e-mail: curitibanos@sccopias.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBANOS/SC**
CPF/CNPJ **35.589.038/0001-26** Inscrição Estadual: Inscrição Municipal:
Endereço: **RUA PEDRO DAVI FERNANDES, 1044 - SAO JOSE - CEP: 89520-000**
Complemento: Telefone: **(49)99889-8849**
Município: **Curitibanos** UF: **SC** e-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição	Valor Unitário	Qtde	Valor do Serviço	Base Cálc. (%)	Valor IS
	315,00	1,00	315,00	315,00	9.

61969 SERVICO - recarga de toner colorida 6 unidades | 50,00 x 6 = 300,00
62075 ENCADERNACAO A4 100 FOLHAS| 5,00 x 3 = 15,00

Código Serviço:
13.04 - Reprografia, Microfilmagem e digitalizacao.
Código CNAE: 8219901

TRIBUTOS FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	IR (R$)	INSS (R$)	CSLL (R
0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços	315,00	Natureza da Operação		Valor dos Serviços	315
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1 - Tributação no município		(-) Deduções permitidas em Lei	0
(-) Desconto Condicionado	0,00			(-) Desconto Incondicionado	0
(-) Retenções Federais	0,00	Regime Especial de Tributação		(=) Base de Cálculo	315
(-) Outras Retenções	0,00			(x) Alíquota (%)	2
(-) ISS Retido	0,00			ISS a reter:	2 - N
(=) Valor Líquido	**315,00**	Opção Simples Nacional	Sim	**(=) Valor ISS**	0
		Incentivador Cultural	Não		

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 315,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Cod/Municipio da incidencia do ISSQN: 4204806 / Curitibanos/SC
Tributos aproximados R$ 9,20 (2,92%) Fonte: IBPT
https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=175638358634615760652456625514732846256332776583 32

Certifico que o ☐ Material ☐ Serviço ☑ Recebido foi ☐ Prestado
Ctbanos em 28 08 25

BOLETO DE COBRANÇA - RECIBO DE ENTREGA

Pagador			cnpj/cpf	Código	Número do documento
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBA			35.589.038/0001-26	00679	NF00000157
Código beneficiário	Vencimento	Lançamento			
1503 / 1346105	08/09/2025	156266			
Nosso número	Valor do documento				
0103014479	315,00				

Data

Assinatura

SC Cópias Ltda ME - 03.367.127/0001-31
(49)3241-1264
Av. Salomão Carneiro de Almeida, 388, Sala 7, Centro, Curitibanos - SC

BOLETO DE COBRANÇA

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

UNICRED | **136-8** | 13691.50303 00134.610500 10301.447933 3 11980000031500

Local de pagamento						Vencimento
Pagável em qualquer banco mesmo após o vencimento						08/09/2025
Beneficiário						Agência/Código beneficiário
SC CÓPIAS LTDA ME - 03.367.127/0001-31						1503 / 1346105
Endereço						Nosso número
AV. SALOMÃO CARNEIRO DE ALMEIDA N°685, CENTRO, CURITIBANOS SC						21/0103014479
Data do documento	Número do documento	Espécie doc.	Aceite	Data do processamento		Valor do documento
28/08/2025	NF00000157	DM	N	28/08/2025		315,00
Uso do banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor		(-) Desconto
	21	R$				
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)						(-) Outras deduções/abatimentos
Juro por dia de atraso: R$ 0,63 Multa por atraso: R$ 6,30						(+) Mora/Multa/Juros
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado

UNICRED | **136-8** | 13691.50303 00134.610500 10301.447933 3 11980000031500

Local de pagamento
Pagável em qualquer banco mesmo após o vencimento
Vencimento: 08/09/2025
Beneficiário
SC CÓPIAS LTDA ME - 03.367.127/0001-31
Agência/Código beneficiário: 1503 / 1346105
Endereço
AV. SALOMÃO CARNEIRO DE ALMEIDA N°685, CENTRO, CURITIBANOS SC
Nosso número: 21/0103014479
Data do documento: 28/08/2025 | Número do documento: NF00000157 | Espécie doc.: DM | Aceite: N | Data do processamento: 28/08/2025
Valor do documento: 315,00
Uso do banco | Carteira: 21 | Moeda: R$ | Quantidade | Valor
(-) Desconto
nstruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
(-) Outras deduções/abatimentos
luro por dia de atraso: R$ 0,63
Multa por atraso: R$ 6,30
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado
Pagador
SSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBA
RUA PEDRO DAVI FERNANDES SAO JOSE
9520000 CURITIBANOS SC
acador/avalista
cnpj/cpf do pagador
35.589.038/0001-26
Código de baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação


BYQUALY
BYQUALY
BYQUALY
BYQUALY
Recarregado
TONER CARTRIDGE

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

05/09/2025 **COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE BOLETO** 10:26:57

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

75691.32884 01000.806008 18777.200017 1 11980000009994

Número Documento:	000000004388701
Nosso número:	01000080600001877720
Instituição Emissora:	2038232

Beneficiário

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

Pagador

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

Data de Vencimento:	08/09/2025
Pagamento:	05/09/2025
Realizado:	05/09/2025 10:22
Documento:	99,94
Juros/Multa:	0,00
Desconto/Abatimento:	0,00
Pago:	99,94
Situação:	Efetivado
N. Agendamento:	4913483
Observação:	NF 43887

Autenticação

9c33344e-44c5-43db-85b4-bd996706e94c

RECEBI(EMOS) DE PASSARELA CENTER LTDA, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO:

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E
Nº 43887
SÉRIE 1

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 43887
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0803 1072 0200 1105 5500 1000 0438 8715 3865 4889

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA MERCADORIA PARA CONSUMIDOR FINAL		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
260006610		03.107.202/0011-05

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242250316987368 18/08/2025 11:25:50-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS AUTISTA DE CURITIBANOS			35.589.038/0001-26	18/08/2025
ENDEREÇO	**Nº**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA PEDRO DAVI FERNANDES DE SOUZA	1044	SAO JOSE		18/08/2025
MUNICÍPIO	**CEP**	**FONE/FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CURITIBANOS	89520-000	4998898849	SC	11:24:06

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	08/09/2025	99,94						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	107,15

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	7,21	0,00	0,00	99,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
26				21,056	20,679

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
18202	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5102	KG1	1.4950	4,9900	7,46	0,00	0,00		0,00	0,00
93	MELAO ESPANHOL KG INT	08071900	040	5102	KG1	2.1420	4,9900	10,69	0,00	0,00		0,00	0,00
93	MELAO ESPANHOL KG INT	08071900	040	5102	KG1	2.1950	4,9900	10,95	0,00	0,00		0,00	0,00
70	BANANA CATURRA KG	08039000	040	5102	KG1	5.8490	2,9900	11,51	0,00	0,00		0,00	0,00
70	BANANA CATURRA KG	08039000	040	5102	KG1	4.0330	2,9900	12,06	0,00	0,00		0,00	0,00
179	ABACATE KG	08044000	040	5102	KG1	0.6000	11,4900	6,89	0,00	0,00		0,00	0,00
83	MANGA TOMMY KG	08045020	040	5102	KG1	0.5900	4,4900	2,65	0,00	0,00		0,00	0,00
18173	BATATA INGLESA BRANCA KG	07019000	040	5102	KG1	3.0850	1,9900	6,14	0,00	0,00		0,00	0,00
210	MACA PINK KG	08081000	040	5102	KG1	1.4840	7,9900	11,86	0,00	0,00		0,00	0,00
28	TOMATE PAULISTA KG	07020000	040	5102	KG1	1.3970	4,9900	6,97	0,00	0,00		0,00	0,00
28	TOMATE PAULISTA KG	07020000	040	5102	KG1	0.6090	4,9900	3,04	0,00	0,00		0,00	0,00
60	CENOURA KG	07061000	040	5102	KG1	1.1350	3,4900	3,96	0,00	0,00		0,00	0,00
52941	BROCOLIS ZANOL 350G	07041000	040	5102	UN1	2.0000	3,9900	7,98	0,00	0,00		0,00	0,00
52942	COUVE FLOR ZANOL 450G	07041000	040	5102	UN1	1.0000	4,9900	4,99	0,00	0,00		0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CBENEF PRODUTO SAIDA POR FAMILIA Valor do ICMS Desonerado: 13,62.

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o [x] Material [ ] Serviço foi [x] Recebido [ ] Prestado
Ctbanos em 18-08-25
Assinatura
Nome Daiane
Matrícula Estudo

BANCOOB | 756-0 |

Recibo do Pagador

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA
APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NA AGÊNCIAS SICOOB

Vencimento: 08/09/2025

Beneficiário:
PASSARELA CENTER LTDA - CNPJ: 03.107.202/0011-05
AVENIDA DR LEOBERTO LEAL , 1647 - BOM JESUS
CURITIBANOS - SC - 89520 - 000

Agência/Código Beneficiário: 3288/0008060

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
18/08/2025	43887/1	DM	N	18/08/2025

Nosso Número: 0187772-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	01	R$		

(=) Valor do Documento: 99,94

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)
SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO.
DOCUMENTO Nº 43887.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS AUTISTA DE CURITIBANOS
RUA PEDRO DAVI FERNANDES DE SOUZA 1044
89520000 SAO JOSE CURITIBANOS SC
CNPJ: 35.589.038/0001-26

Pagador/Avalista: PASSARELA CENTER LTDA

Autenticação Mecânica

BANCOOB | 756-0 | 75691.32884 01000.806008 18777.200017 1 11980000009994

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA
APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NA AGÊNCIAS SICOOB

Vencimento: 08/09/2025

Beneficiário:
PASSARELA CENTER LTDA - CNPJ: 03.107.202/0011-05

Agência/Código Beneficiário: 3288/0008060

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
18/08/2025	43887/1	DM	N	18/08/2025

Nosso Número: 0187772-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	01	R$		

(=) Valor do Documento: 99,94

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)
SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO.
DOCUMENTO Nº 43887.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS AUTISTA DE CURITIBANOS
RUA PEDRO DAVI FERNANDES DE SOUZA 1044
89520000 SAO JOSE CURITIBANOS SC
CNPJ: 35.589.038/0001-26

Pagador/Avalista: PASSARELA CENTER LTDA

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação


tirada no moto g14
18 de ago. de 2025 11:44:48 AM

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

05/09/2025 **COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE BOLETO** 10:32:09

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

23790.34800 90500.099644 19011.830007 4 12060000240000

Número Documento:	-
Nosso número:	-
Instituição Emissora:	60746948

Beneficiário

Nome Fantasia:	CIEE
Nome/Razão Social:	CIEE
CPF/CNPJ:	04.310.564/0001-81

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:	16/09/2025
Pagamento:	05/09/2025
Realizado:	05/09/2025 10:22
Documento:	2.400,00
Juros/Multa:	0,00
Desconto/Abatimento:	0,00
Pago:	2.400,00
Situação:	Efetivado
N. Agendamento:	4913484
Observação:	Fatura 998786

Autenticação

c9b6adf0-6b28-4ab4-8ca7-df2be09fb404

CENTRO DE INT EMP ESC DO EST DE STA CATARINA

RUA ANTONIO DIB MUSSI, 473, LOJA, S.LOJA, 1ANDAR
CENTRO - FLORIANÓPOLIS - SC - 88.015-110
CNPJ: 04.310.564/0001-81
CMC: 047.237-9

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica
Numero: 97955
Autorização: 698717
Emissão: 09/09/2025
Código de Verificação: 2E02-F449-2A69-20B5

Dados do Tomador

NOME/RAZÃO SOCIAL				CFPS
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBANOS/SC E REGIAO				9202
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP
rua salomão carneiro de almeida, 876 -		centro		89.520-000
MUNICÍPIO	UF	País	CPF/CNPJ/Outros	CMC
Curitibanos	SC	BRASIL	35.589.038/0001-26	

Dados do(s) serviço(s)

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
8800600	(SERVICOS DE ASSISTENCIA SOCIAL SEM ALOJAMENTO) FATURA 998786 - COMPETÊNCIA 08/2025. ESTÁGIO.	12	0,00	R$ 2.400,00	1	R$ 2.400,00

Cálulo do Imposto

Base de Cálculo de ISSQN	Valor do ISSQN	Base de Cálculo ISSQN Subst.	Valor do ISSQN Subst.	Valor Total dos Serviços
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.400,00

Dados adicionais

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

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 2E02F4492A6920B5 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 0472379

Certifico que o ☐ Material ☐ Serviço
foi ☑ Recebido ☐ Prestado
Ctbanos em 03 03 25
Assinatura
Nome. Daiana
Matrícula Pintado

Bradesco | 237-2 | **Recibo do Pagador**

Beneficiário CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA ESCOLA DO ESTAD				CPF/CNPJ	Vencimento 16/09/2025
Endereço Rua Antônio Dib Mussi, 473 - Centro - Florianópolis / SC				Pagador ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTIST	
Nosso Número 09/05/000996419-3	Carteira 09	Espécie Doc. RC	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário 0348/118300-1
Data do Documento 01/09/2025	Número do Documento 998786		Aceite N	Parcela	(=)Valor Documento R$ 2.400,00
Demonstrativo					

Autenticação Mecânic

Bradesco | 237-2 | 23790.34800 90500.099644 19011.830007 4 12060000240000

Local de Pagamento Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO					Vencimento 16/09/2025
Beneficiário CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA ESCOLA DO ESTADO DE SANTA CATARIN					Agência/Código do Beneficiário 0348/118300-1
Data Documento 01/09/2025	Número do Documento 998786	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 01/09/2025	Nosso Número 09/05/000996419-3
Carteira 09	Espécie R$	Quantidade		(x)Valor	(=)Valor Documento R$ 2.400,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) COMPETÊNCIA: Agosto/2025 ! AVISO DO CIEE ! Por favor confira se o banco do boleto é BRADESCO e se o código de barras inicia com os números (23790.34800). Caso contrário NÃO EFETUE O PAGAMENTO DO BOLETO pois seu computador pode estar com vírus. Entre em contato com o CIEE em caso de dúvidas !					(-)Descontos/Abatimentos (-)Outras Deduções (+)Mora/Multa (+)Outros Acréscimos (=)Valor
Pagador ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBANOS/SC E REGIAO - 72899 - CNPJ: 35589038000126 PEDRO DAVI FERNANDES DE SOUZA, 1044					

Autenticação Mecânica / Ficha de compens

GESTÃO DE BENEFÍCIOS

Ao,
CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA-ESCOLA DE SANTA CATARINA - CIEE/SC
Ref. Frequência de Estagiários.
Cumprindo o que determina as Cláusulas 2ª e 3ª do Convênio por nós celebrados com essa Instituição, informamos a Frequência dos estágiarios que desenvolvem atividades em nossas dependências, conforme segue:

Fatura Nº: 998786 **Data de Emissão: 01/09/2025**

Convênio nº: 72899 | CNPJ: 35589038000126

Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBANOS/SC E REGIAO - 72899

Referência Gestão de Benefícios: 08/2025 **Referência de Benefícios: 08/2025**

Nº	CPF	Nome do(a) Estagiário(a)	Qtd Dias Estagiados	Bolsa Auxílio	Dias Úteis	Vale Transporte	Valor CI
1	09503052947	MAYKELLE FRANCINE DOS SANTOS	31	R$ 1.000,00	21	R$ 85,50	R$ 114,50
2	13640460910	STEPHANYE DE SOUZA SANTOS	31	R$ 1.000,00	21	R$ 85,50	R$ 114,50

Soma dos valores de Bolsas-Auxílio: R$ 2.000,00

Soma dos valores de Vale Transporte: R$ 171,00

Contribuição ao CIEE/SC : R$ 229,00

Valor total das Bolsas-Auxílio, Benefícios, Recesso Remunerado e Contribuição ao CIEE/SC: R$ 2.400,00

IMPORTANTE: Em caso de dúvida, entre em contato com o Depto. Financeiro do CIEE/SC. E-mail: bolsasauxilio@cieesc.org.br | Site: www.cieesc.org.br

GESTÃO DE BENEFÍCIOS

Ao,
CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA-ESCOLA DE SANTA CATARINA - CIEE/SC
Ref. Frequência de Estagiários.
Cumprindo o que determina as Cláusulas 2ª e 3ª do Convênio por nós celebrados com essa Instituição, informamos a Frequência dos estágiarios que desenvolvem atividades em nossas dependências, conforme segue:

Fatura Nº: 998786

Data de Emissão: 01/09/2025

Convênio nº: 72899 | CNPJ: 35589038000126

Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBANOS/SC E REGIAO - 72899

Referência Gestão de Benefícios: 08/2025

Referência de Benefícios: 08/2025

Nº	CPF	Nome do(a) Estagiario(a)	Qtd Dias Estagiados	Bolsa Auxílio	Dias Úteis	Vale Transporte	Valor CI
1	09503052947	MAYKELLE FRANCINE DOS SANTOS	31	R$ 1.000,00	21	R$ 85,50	R$ 114,50
2	13640460910	STEPHANYE DE SOUZA SANTOS	31	R$ 1.000,00	21	R$ 85,50	R$ 114,50

Soma dos valores de Bolsas-Auxílio: R$ 2.000,00

Soma dos valores de Vale Transporte: R$ 171,00

Contribuição ao CIEE/SC : R$ 229,00

Valor total das Bolsas-Auxílio, Benefícios, Recesso Remunerado e Contribuição ao CIEE/SC: R$ 2.400,00

IMPORTANTE: Em caso de dúvida, entre em contato com o Depto. Financeiro do CIEE/SC. E-mail: bolsasauxilio@cieesc.org.br | Site: www.cieesc.org.br

Nº ORDEM | EMPREGADOR OU RAZÃO SOCIAL

C.N.P.J. 35.589.638/0001-26 | ATIVIDADE ECONÔMICA

EMPREGADO Stephange de Souza Santos

Nº REGISTRO | Nº CTPS | FUNÇÃO

LOCAL DO TRABALHO AMA - Curitibanos | 1ª QUINZENA

MÊS Agosto | ANO 2025

Hor. de Trab. | ENTRADA 08:00 | INTERVALO PARA REFEIÇÃO | SAÍDA 12:00 | REPOUSO SEMANAL

H. Nor. DIAS	MANHÃ		TARDE		EXTRA		Horas Extras
	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída	
1	07:57	12:00					
2	Sábado						
3	Domingo						
4	Falta Justificada.						
5	07:58	12:01					
6	07:56	12:02					
7	07:57	12:00					
8	07:54	12:01					
9	Sábado						
10	Domingo						
11	07:58	12:01					
12	07:53	12:00					
13	07:59	12:04					
14	07:57	12:02					
15	07:56	12:03					

"De conformidade com a Portaria Mtb nº 3626/91 de 13/11/91, este Cartão de Ponto, substitui, para todos os efeitos, o Quadro de Horário de Trabalho e Ficha de Horário de Trabalho Externo."

tilibra CÓD. 15019 TIPO RB

	HORAS	A R$	TOTAIS
NORMAIS			R$
EXTRAS			R$
DESC. REMUN.			R$

SOMA R$ _____

INSS ..... R$ _____

I.R. - FONTE (DEDUÇÕES) ..... R$ _____

VALOR I.R. - F ..... R$ _____

..... R$ _____

TOTAL DOS DESCONTOS ..... R$ _____

SALÁRIO-FAMÍLIA ..... R$ _____

SALDO A RECEBER ..... R$ _____

2ª QUINZENA

H. Nor. DIAS	MANHÃ		TARDE		EXTRA		Horas Extras
	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída	
16	Sábado						
17	Domingo						
18	07:57	12:02					
19	07:55	12:00					
20	07:55	12:01					
21	07:52	12:02					
22	07:53	12:02					
23	Sábado						
24	Domingo						
25	07:54	12:01					
26	08:00	12:01					
27	07:54	12:00					
28	07:57	12:00					
29	07:55	12:02					
30	Sábado						
31	Domingo						

Recebi o saldo acima mencionado

DATA / / .....Stephanie de Souza
Assinatura do Empregado

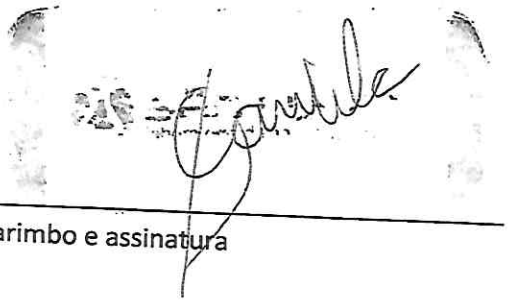
REGISTRO DE OCORRÊNCIAS:

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaro, para os devidos fins, que SRA. STEPHANYE DE SOUZA SANTOS, esteve no Laboratório de Análises Clínicas São Lucas fazendo exames laboratoriais no dia 04/08/2025 durante o período MATUTINO.

ATT

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLINICAS SÃO LUCAS.



Carimbo e assinatura

Nº ORDEM	EMPREGADOR OU RAZÃO SOCIAL

C.N.P.J.	ATIVIDADE ECONÔMICA
35.589.038/0001-26	

EMPREGADO: Maykelle Francine dos Santos

Nº REGISTRO	Nº CTPS	FUNÇÃO

LOCAL DO TRABALHO: AMA- CURITIBANOS — 1ª QUINZENA

MÊS: AGOSTO — ANO: 2025

Hor. de Trab.	ENTRADA	INTERVALO PARA REFEIÇÃO	SAÍDA	REPOUSO SEMANAL
	13:15		17:15	

H. Nor. DIAS	MANHÃ		TARDE		EXTRA		Horas Extras
	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída	
1			13:15	17:15			
2			SABADO				
3			DOMINGO				
4			13:15	17:15			
5			13:15	17:15			
6			13:15	17:15			
7			13:15	17:15			
8			13:15	17:15			
9			SABADO				
10			DOMINGO				
11			13:15	17:15			
12			13:15	17:15			
13			13:15	17:15			
14			13:15	17:15			
15			13:15	17:15			

"De conformidade com a Portaria Mtb nº 3626/91 de 13/11/91, este Cartão de Ponto, substitui, para todos os efeitos, o Quadro de Horário de Trabalho e Ficha de Horário de Trabalho Externo."

tilibra CÓD. 15019 TIPO RB

	HORAS	A R$	TOTAIS
NORMAIS			R$
EXTRAS			R$
DESC. REMUN.			R$

SOMA R$ _____

INSS ..... R$ _____
I.R. - FONTE (DEDUÇÕES) ..... R$ _____
VALOR I.R. - F ..... R$ _____
..... R$ _____
TOTAL DOS DESCONTOS ..... R$ _____
SALÁRIO-FAMÍLIA ..... R$ _____

SALDO A RECEBER ..... R$ _____

2ª. QUINZENA

H. Nor. DIAS	MANHÃ		TARDE		EXTRA		Horas Extras
	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída	
16			SABADO				
17			DOMINGO				
18			13:15	17:15			
19			13:15	17:15			
20			13:15	17:15			
21			13:15	17:15			
22			13:15	17:15			
23			Sabado				
24			Domingo				
25			13:15	17:15			
26			13:15	17:15			
27			13:15	17:15			
28			13:15	17:15			
29			13:15	17:15			
30			SABADO				
31			DOMINGO				

Recebi o saldo acima mencionado

DATA 29/8/25 ..... Assinatura do Empregado

REGISTRO DE OCORRÊNCIAS:

SICOOB

Comprovante de envio Pix

R$ 274,00

Transferido em 05/09/2025 às 10:22:39

NF 184

ⓘ Comprovante para simples conferência gerado em 05/09/2025 às 10:32:58

Recebedor

Nome
PAES CASEIRO MAE E FILHA LTDA

CPF/CNPJ
.6.207/0001-**

Instituição
BCO DO BRASIL S.A.

Pagador

Nome
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBA

CPF/CNPJ
.9.038/0001-**

Instituição
COOP NOVOS CAMPOS

ID da Transação:
E78862083202509051122

Identificação do Emitente

Pães Caseiros

PAES CASEIRO MAE E FILHA LTDA
ORACIMBO CAETANO DA SILVA
Nº 00 - APARECIDA
CURITIBANOS - SC
FONE: 49 88095080
CEP: 89520000

DANFE

Documento Auxiliar
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 184
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4225 0930 3862 0700 0107 5500 3000 0001 8416 4194 5550

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO		242250337309806 01/09/2025 09:26:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
258673419		30.386.207/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBANOS/SC E R			35.589.038/0001-26	01/09/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAIDA/ENTRADA
R PEDRO DAVI FERNANDES SOU, 1044	SAO JOSE		89520-000	
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CURITIBANOS	SC			

FATURAS / DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	274,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DESCONTO	DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO II	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	274,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CFOP	NCM	CSOSN	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	V. DESCONTO	V. LÍQUIDO	BC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
3002	CASEIRO	5101	19059090	0102	UN	33,000	8,00	264,00	0,00	264,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3006	PAO INTEGRAL	5101	19059090	0102	UN	1,000	10,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Voce pagou aproximadamente: (Sem parametros para calculo) - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o ☐ Material ☑ Serviço foi ☐ Recebido ☑ Prestado
Ctbanos em 01 09 25
Assinatura
Nome: Daiana
Matricula: [illegible]

Documento emitido por Hiper Software S.A | Hiper Gestão | https://www.hiper.com.br/

Recebemos de PAES CASEIRO MAE E FILHA LTDA,
os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBANOS/SC E R	Nº. 184


tirada no moto g14
AMA Curitibanos
1 de set. de 2024 08:01

SICOOB

Comprovante de envio Pix

R$ 1.100,00

Transferido em 05/09/2025 às 10:22:40

NF 15

Comprovante para simples conferência gerado em 05/09/2025 às 10:33:35

Recebedor

Nome
MOTIRO PROJETOS E ASSESSORIA LTDA

CPF/CNPJ
.9.043/0001-**

Instituição
COOP SICREDI ALT SERRA RS/SC

Pagador

Nome
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBA

CPF/CNPJ
.9.038/0001-**

Instituição
COOP NOVOS CAMPOS

ID da Transação:
E78862083202509055122

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E

Secretaria Municipal de Finanças

Número do RPS	Número da nota
	15

Data da emissão da nota: 04/09/2025 09:01:17

Data do fato gerador: 04/09/2025 09:01:17

Código de verificação: VOWXTSWTV

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: MOTIRO PROJETOS E ASSESSORIA LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 55.549.043/0001-12 Inscrição municipal: 28879 — Telefone:

Endereço: R FRANCISCO RAUEN Número: 1040 Bairro: VILA NOSSA SENHORA APARECIDA. CEP: 89520-000

Complemento: — Celular: (47) 99997-9696

Município: CURITIBANOS — UF: SC

E-mail: jeanie.wendt@gmail.com — Site:

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: São José 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
Consultoria e assessoria em gestão de projetos referente ao mês de agosto de 2025. Termo de Colaboração 07/2025 .	1.100,0000	1,0000	1.100,0000	1.100,00x2,17 =	23,87

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	1.100,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 1.100,00 — **Valor líquido = R$ 1.100,00**

Códigos dos serviços:

17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	1.100,00	23,87

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.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 147,95 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 45,21 (4,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Certifico que o ☐ Material ☑ Serviço ☐ Recebido foi ☑ Prestado

Ctbanos em 04 09 25

Assinatura

Nome Jeanie Pontelodo

SICOOB

FIA

Comprovante de envio Pix

R$ 99,16

Transferido em 05/09/2025 às 11:36:14

NF 43672

Comprovante para simples conferência gerado em 08/09/2025 às 10:16:31

Recebedor

Nome
PASSARELA CENTER LTDA.

CPF/CNPJ
****.**7.202/0001-****

Instituição
BCO DO BRASIL S.A.

Pagador

Nome
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBA

CPF/CNPJ
****.**9.038/0001-****

Instituição
COOP NOVOS CAMPOS

ID da Transação:
E78862083202509051143

RECEBEMOS(OS) DE PASSARELA CENTER LTDA, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO:

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E
Nº 43672
SÉRIE 1

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 43672
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0803 1072 0200 1105 5500 1000 0436 7219 7241 5704

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA MERCADORIA PARA CONSUMIDOR FINAL		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
260006610		03.107.202/0011-05

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242250306479622 11/08/2025 11:18:55-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS AUTISTA DE CURITIBANOS			35.589.038/0001-26	11/08/2025
ENDEREÇO	Nº	BAIRRO/DISTRITO		DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA PEDRO DAVI FERNANDES DE SOUZA	1044	SAO JOSE		11/08/2025
MUNICÍPIO	CEP / FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CURITIBANOS	89520-000 / 4998898849	SC		10:57:45

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	01/09/2025	99,16						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	116,89
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI** / **VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	17,73	0,00	0,00 / 99,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Remetente				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
24				23,874	23,874

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
18202	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5102	KG1	3.0120	8,9900	27,08	0,00	0,00		0,00	0,0
83	MANGA TOMMY KG	08045020	040	5102	KG1	2.1860	6,9900	15,28	0,00	0,00		0,00	0,0
71	MELANCIA KG	08071100	040	5102	KG1	9.6350	2,9900	28,81	0,00	0,00		0,00	0,0
210	MACA PINK KG	08081000	040	5102	KG1	2.2040	8,9900	19,81	0,00	0,00		0,00	0,0
70	BANANA CATURRA KG	08039000	040	5102	KG1	2.1720	3,7900	8,23	0,00	0,00		0,00	0,0
70	BANANA CATURRA KG	08039000	040	5102	KG1	1.4250	3,7900	5,40	0,00	0,00		0,00	0,0
70	BANANA CATURRA KG	08039000	040	5102	KG1	1.7600	3,7900	6,67	0,00	0,00		0,00	0,0
70	BANANA CATURRA KG	08039000	040	5102	KG1	1.4800	3,7900	5,61	0,00	0,00		0,00	0,0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CBENEF PRODUTO SAIDA POR FAMILIA Valor do ICMS Desonerado: 13.52.	Homologo

Certifico que o ☑ Material ☐ Serviço foi ☑ Recebido ☐ Prestado
Ctbanos em 11 08 25
Assinatura
Nome Daiane
Penteado

BANCOOB **756-0**

Recibo do Pagador

al de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA
APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NA AGÊNCIAS SICOOB

Vencimento: **01/09/2025**

eficiário
SSARELA CENTER LTDA - CNPJ: 03.107.202/0011-05
ENIDA DR LEOBERTO LEAL , 1647 - BOM JESUS
RITIBANOS - SC - 89520 - 000

Agência/Código Beneficiário: 3288/0008060

Nosso Número: 0186414-9

a do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
11/08/2025	43672/1	DM	N	11/08/2025

(=) Valor do Documento: **99,16**

do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	01	R$		

(-) Desconto/Abatimento

ruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)
JEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO.
OCUMENTO N° 43672.

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

gador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS AUTISTA DE CURITIBANOS — CNPJ: 35.589.038/0001-26
RUA PEDRO DAVI FERNANDES DE SOUZA 1044
89520000 SAO JOSE CURITIBANOS SC

gador/Avalista: PASSARELA CENTER LTDA

Autenticação Mecânica

BANCOOB **756-0** 75691.32884 01000.806008 18641.490018 3 11910000009916

cal de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA
APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NA AGÊNCIAS SICOOB

Vencimento: **01/09/2025**

neficiário
ASSARELA CENTER LTDA - CNPJ: 03.107.202/0011-05

Agência/Código Beneficiário: 3288/0008060

ita do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
11/08/2025	43672/1	DM	N	11/08/2025

Nosso Número: 0186414-9

(=) Valor do Documento: **99,16**

o do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	01	R$		

(-) Desconto/Abatimento

struções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)
JJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO.
DOCUMENTO N° 43672.

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

agador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS AUTISTA DE CURITIBANOS — CNPJ: 35.589.038/0001-26
RUA PEDRO DAVI FERNANDES DE SOUZA 1044
89520000 SAO JOSE CURITIBANOS SC

agador/Avalista: PASSARELA CENTER LTDA

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

SICOOB

Comprovante de envio Pix

R$ 770,00

Transferido em 11/09/2025 às 17:50:41

NF 1583

Comprovante para simples conferência gerado em 23/09/2025 às 15:18:19

Recebedor

Nome

GILBERTO CESAR VANELLI ARTES VISUAIS

CPF/CNPJ

****.**1.733/0001-****

Instituição

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Pagador

Nome

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBA

CPF/CNPJ

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

Instituição

COOP NOVOS CAMPOS

ID da Transação:
E78862083202509112O496MUebUnFu5g

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E

Secretaria Municipal de Finanças

Número do RPS	Número da nota
	1583

Data da emissão da nota: 11/09/2025 17:29:45

Data do fato gerador: 11/09/2025 17:29:45

Código de verificação: HMETV7JXU

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MITRA LAN HOUSE E ARTES VISUAIS

Nome/Razão social: GILBERTO CESAR VANELLI ARTES VISUAIS

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 17.381.733/0001-16 Inscrição municipal:

Telefone: (49) 3245-2067

Endereço: TV ILMA MARIA ZANCHI CENTENARO Número: 51 Bairro: Centro CEP: 89520-000

Complemento:

Celular:

Município: CURITIBANOS UF: SC

E-mail: mitralan@hotmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: AMA

Nome/Razão social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CTBANOS/SC E REGIA

CPF/CNPJ: 35.589.038/0001-26 Inscrição municipal: 126550 Inscrição estadual:

Endereço: Pedro Davi Fernandes de Souza Número: 1044 Bairro: sao jose CEP: 89520-000

Complemento:

Município: CURITIBANOS UF: SC

E-mail: daipenteado@hotmail.com Telefone: (49) 99889-8849 Celular: (49) 99919-4857

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
35x25 placas de acrílico Valor unitário: R$38.00 10 unidades: total: 380.00 Termo de colaboração 07/2025 .	38,0000	10,0000	380,0000	380,00x5,00 =	19,00
44x30 placa de acrílico Valor Unitário: R$65.00 6 unidades: Total 390.00 Termo de colaboração 07/2025 .	65,0000	6,0000	390,0000	390,00x5,00 =	19,50

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	770,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 770,00 **Valor líquido = R$ 770,00**

Códigos dos serviços:

24.01 - Serviços de chaveiros, confecção de carimbos, placas, sinalização visual, banners, adesivos e congêneres.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	770,00	38,50

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.
Situação desta NFS-e: Normal

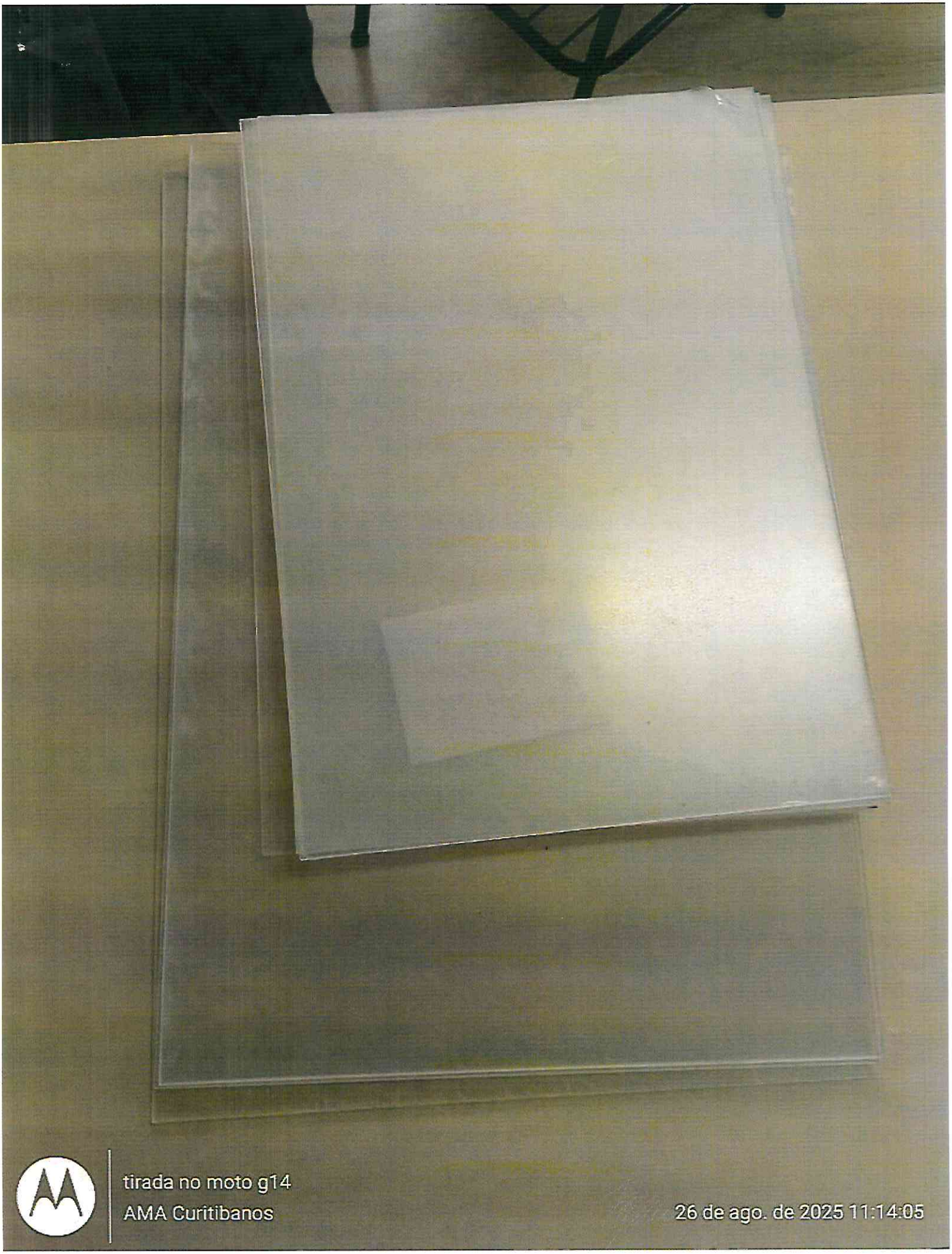
Valor aproximado do tributo federal - R$ 103,56 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 31,65 (4,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Certifico que o ☑ Material ☐ Serviço foi ☑ Recebido ☐ Prestado em 11/09/25

Assinatura

Daiane Penteado

Verificar autenticidade


tirada no moto g14
AMA Curitibanos
26 de ago. de 2025 11:14:05

SICOOB

Comprovante de envio Pix

R$ 250,00

Transferido em 15/09/2025 às 10:55:23

NF 34

Comprovante para simples conferência gerado em 15/09/2025 às 10:55:31

Recebedor

Nome
54.941.445 LUCAS FRANCA KOHLS

CPF/CNPJ
.1.445/0001-**

Instituição
NU PAGAMENTOS S.A.

Pagador

Nome
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBA

CPF/CNPJ
.9.038/0001-**

Instituição
COOP NOVOS CAMPOS

ID da Transação:

Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0

Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
42048062254941445000103000000000003425090941360179

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
34	12/09/2025	12/09/2025 13:01:17
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
34	900	12/09/2025 13:01:17

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	54.941.445/0001-03	-	(49) 8400-0603

Nome / Nome Empresarial	E-mail
54.941.445 LUCAS FRANCA KOHLS	LUCASKOHLS68@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
JOAO PEDRO CARNEIRO, 805, BOM JESUS	Curitibanos - SC	89520-000

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	35.589.038/0001-26	-	-

Nome / Nome Empresarial	E-mail
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBANOS/SC E REGIAO	-

Endereço	Município	CEP
PEDRO DAVI FERNANDES SOU, 1044, SAO JOSE	Curitibanos - SC	89520-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
07.02.01 - Execução, por administração, de obras de construção civil...	--	Curitibanos - SC	-

Descrição do Serviço
Concerto de vazamento + troca de boia caixa d água

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	--	Curitibanos - SC	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 250,00	--	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	--	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	--	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	--	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 250,00	R$	R$	-
IRRF, CP, CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	--		R$ 250,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Certifico que o ☐ Material ☑ Serviço foi ☐ Recebido ☑ Prestado

Ctbanos em 12 09 25

Assinatura

Nome: Doiara

Matrícula: Prestado

TIGRE

SICOOB

Comprovante de envio Pix

R$ 1.190,00

Transferido em 18/09/2025 às 10:14:40

NF 19

Comprovante para simples conferência gerado em 18/09/2025 às 10:32:49

Recebedor

Nome
26.918.043 MAQUIEL FRARAO PIRES

CPF/CNPJ
.8.043/0001-**

Instituição
NU PAGAMENTOS S.A.

Pagador

Nome
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBA

CPF/CNPJ
.9.038/0001-**

Instituição
COOP NOVOS CAMPOS

ID da Transação:
E78862083202509181l3

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
42160572226918043000144000000000001925097475689741

Número da NFS-e 19	**Competência da NFS-e** 17/09/2025	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 17/09/2025 21:16:23	
Número da DPS 26	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 17/09/2025 21:16:23	A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF 26.918.043/0001-44		**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (49) 9200-7199
Nome / Nome Empresarial 26.918.043 MAQUIEL FRARAO PIRES		**E-mail** MAKIELFRARAO@GMAIL.COM	
Endereço ULYSSES GABOARDI, 1126, MEU POSTINHO		**Município** São Cristovão do Sul - SC	**CEP** 89533-000
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 35.589.038/0001-26		**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBANOS/SC E REGIAO		**E-mail** -	
Endereço PEDRO DAVI FERNANDES SOU, 1044, SAO JOSE		**Município** Curitibanos - SC	**CEP** 89520-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 07.10.02 - Limpeza, manutenção e conservação de imóveis, chaminés, p...	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Curitibanos - SC	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
serviços de moveis e manutenção em salas

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Curitibanos - SC	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 1.190,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	**CP** -	**CSLL** -	
PIS -	**COFINS** -	**Retenção do PIS/COFINS** -	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL** -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 1.190,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 0,00	**PIS/COFINS Retidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 1.190,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Certifico que o ☐ Material ☑ Serviço foi ☐ Recebido ☑ Prestado
Ctbanos em 12 09 25
Assinatura
Nome. Daiane Pantoda

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

18/09/2025 **COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE BOLETO** 10:33:29

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

75691.32884 01000.806008 19196.940019 3 12190000009999

Número Documento:	000000004441501
Nosso número:	01000080600001919694
Instituição Emissora:	2038232

Beneficiário

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

Pagador

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

Data de Vencimento:	29/09/2025
Pagamento:	18/09/2025
Realizado:	18/09/2025 10:14
Documento:	99,99
Juros/Multa:	0,00
Desconto/Abatimento:	0,00
Pago:	99,99
Situação:	Efetivado
N. Agendamento:	4950571
Observação:	NF 44415

Autenticação

e8d685bd-488a-4293-98e0-656d3cb47f34

RECEBI(EMOS) DE PASSARELA CENTER LTDA, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO:

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E
Nº 44415
SÉRIE 1

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 44415
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0903 1072 0200 1105 5500 1000 0444 1516 6731 2922

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA MERCADORIA PARA CONSUMIDOR FINAL		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA**	**CNPJ**
260006610		03.107.202/0011-05

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242250345999337 08/09/2025 10:30:22-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS AUTISTA DE CURITIBANOS			35.589.038/0001-26	08/09/2025
ENDEREÇO	**Nº**	**BAIRRO/DISTRITO**		DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA PEDRO DAVI FERNANDES DE SOUZA	1044	SAO JOSE		08/09/2025
MUNICÍPIO	**CEP**	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	HORA DE SAÍDA
CURITIBANOS	89520-000	4998898849	SC	10:10:14

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	29/09/2025	99,99						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
19,58	2,35	0,00	0,00	127,37

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	27,38	0,00	0,00	99,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17				16,491	16,112

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
180	KIWI IMPORTADO KG	08105000	040	5102	KG1	0.2400	29,9000	7,18	0,00	0,00		0,00	0,00
210	MACA PINK KG	08081000	240	5102	KG1	1.5300	7,9900	12,22	0,00	0,00		0,00	0,00
70	BANANA CATURRA KG	08039000	040	5102	KG1	3.2150	4,9900	16,04	0,00	0,00		0,00	0,00
70	BANANA CATURRA KG	08039000	040	5102	KG1	2.4120	4,9900	12,04	0,00	0,00		0,00	0,00
70	BANANA CATURRA KG	08039000	040	5102	KG1	2.2050	4,9900	11,00	0,00	0,00		0,00	0,00
18202	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5102	KG1	1.5700	8,9900	14,11	0,00	0,00		0,00	0,00
187	ALHO KG	07032090	200	5102	KG1	0.7400	34,9000	25,83	19,58	2,35		12,00	0,00
64774	MACA NECTAR PCT 1KG	08081000	040	5102	UN1	1.0000	8,9900	8,99	0,00	0,00		0,00	0,00
52941	BROCOLIS ZANOL 350G	07041000	040	5102	UN1	2.0000	3,9900	7,98	0,00	0,00		0,00	0,00
59312	UVA SUGAR CRISP OURO VALE 500G	08061000	040	5102	UN1	1.0000	8,9900	8,99	0,00	0,00		0,00	0,00
65990	CEBOLA EMBALADA 2KG	07031019	040	5102	UN1	1.0000	2,9900	2,99	0,00	0,00		0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CBENEF PRODUTO SAIDA POR FAMILIA Valor do ICMS Desonerado: 10.98

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o [x] Material [ ] Serviço foi [x] Recebido [ ] Prestado
Ctbanos em 08 09 25
Assinatura
Nome: Daiane
Matrícula: Prestador

BANCOOB **756-0** **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA
APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NA AGÊNCIAS SICOOB

Vencimento: **29/09/2025**

Beneficiário
PASSARELA CENTER LTDA - CNPJ: 03.107.202/0011-05
AVENIDA DR LEOBERTO LEAL , 1647 - BOM JESUS
CURITIBANOS - SC - 89520 - 000

Agência/Código Beneficiário: 3288/0008060

Nosso Número: 0191969-4

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
08/09/2025	44415/1	DM	N	08/09/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	01	R$		

(=) Valor do Documento: **99,99**

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)
SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO.
DOCUMENTO Nº 44415.

Pagador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS AUTISTA DE CURITIBANOS — CNPJ: 35.589.038/0001-26
RUA PEDRO DAVI FERNANDES DE SOUZA 1044
89520000 SAO JOSE CURITIBANOS SC
Pagador/Avalista: PASSARELA CENTER LTDA

Autenticação Mecânica

BANCOOB **756-0** 75691.32884 01000.806008 19196.940019 3 12190000009999

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA
APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NA AGÊNCIAS SICOOB

Vencimento: **29/09/2025**

Beneficiário
PASSARELA CENTER LTDA - CNPJ: 03.107.202/0011-05

Agência/Código Beneficiário: 3288/0008060

Nosso Número: 0191969-4

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
08/09/2025	44415/1	DM	N	08/09/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	01	R$		

(=) Valor do Documento: **99,99**

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

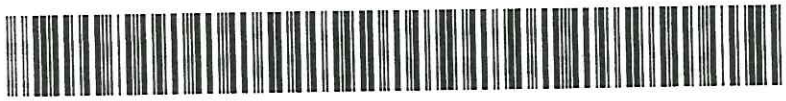
(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)
SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO.
DOCUMENTO Nº 44415.

Pagador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS AUTISTA DE CURITIBANOS — CNPJ: 35.589.038/0001-26
RUA PEDRO DAVI FERNANDES DE SOUZA 1044
89520000 SAO JOSE CURITIBANOS SC
Pagador/Avalista: PASSARELA CENTER LTDA

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação





SICOOB

Comprovante de envio Pix

R$ 1.124,95

Transferido em 18/09/2025 às 10:14:41

NF 94

ⓘ Comprovante para simples conferência gerado em 18/09/2025 às 10:34:18

Recebedor

Nome
HIPER BIG LOJA LTDA

CPF/CNPJ
.5.296/0001-**

Instituição
COOP NOVOS CAMPOS

Pagador

Nome
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBA

CPF/CNPJ
.9.038/0001-**

Instituição
COOP NOVOS CAMPOS

ID da Transação:
E78862083202509181l3

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

DATA DO RECEBIMENTO	DATA DA EMISSÃO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR TOTAL NF
	19/08/2025		1.124,95

RAZÃO SOCIAL: 001096 - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBANOS/SC E REGIA | FANTASIA: AMA

NF-e
Nº: 000.000.094
Série: 001

HIPER BIG LOJA LTDA

AVENIDA SALOMAO CARNEIRO DE ALMEIDA, 659
CENTRO - CEP: 89520-000,
CURITIBANOS (SC)
FONE:
lojabig01@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000.000.094
SÉRIE: 001
Página: 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-E CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
42-25.08-60.245-296/0001-32-55-001-000.000.094-144.792.923.5

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	242250318929373 19/08/2025 11:46:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
263.529.959		60.245.296/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBANOS/SC E REGIAO	35.589.038/0001-26	19/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R PEDRO DAVI FERNANDES SOU, 1044	SAO JOSE	89520-000	19/08/2025

MUNICÍPIO	FONE (FIXO)	UF	IE/RG	HORA DA SAÍDA
CURITIBANOS (SC)		SC	ISENTO	11:44:55

FATURA (Duplicata / Vencimento / Valor) | **COND: 30 DIAS** | **TOTAL PARCELAS: 1.124,95**

000000094/1 18/09/2025 1.124,95

CÁLCULO DO IMPOSTO

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	363,69	1.249,95

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	125,00	0,00	0,00	1.124,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0–REMETENTE (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO/VOLUMES	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,000			0	0,000	0,000

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
073091	ORGANIZADOR 3 ANDARES RODAS BRANCO FERRO E PLASTICO PP 40CM X 29CM X 88CM Trib. aprox. R$ Fed. 172,45 Est. 191,24 Fonte IBPT	94032090	0102	5102	UN	5,0000	249,990	1.249,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REF. DAV-CONDICIONAL: 000361928

MD5: badea5003b6112cb8eb8fc041c2a996d Trib. aprox. R$ Fed. 172,45 Est. 191,24 Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

047001

Certifico que o ☑ Material ☐ Serviço foi ☑ Recebido ☐ Prestado

Ctbanos em 15 08 25

Assinatura

Daiane Penteado

ORÇAMENTO (DAV)

(NÃO É DOCUMENTO FISCAL, NÃO COMPROVA PAGAMENTO)

Nº: 000027

Emitido em 19/08/2025 as 11:52:56

RENATA

005001

HIPER BIG LOJA
CNPJ: 60.245.296/0001-32 - IE: 263.529.959
FONE (FIXO):

CURITIBANOS (SC), 89520-000
AVENIDA SALOMAO CARNEIRO DE ALMEIDA, 659.
lojabig01@gmail.com

INTE: 001096 - AMA
/CPF: 35.589.038/0001-26 - IE/RG: ISENTO
DRO DAVI FERNANDES SOU, 1044 - SAO JOSE
TIBANOS (SC), 89520-000
.: 013 - REPR BIG 13

CELULAR: (49) 99889 8849
FONE (FIXO):
TRANSP.:
FRETE: REMETENTE (CIF)

ABERTURA: 19/08/2025
VALIDADE: 30 DIAS

						IPI		ST			DESC.		
DUTO	**NCM**	**ENTREGA**	**UN**	**QTDE**	**VLR UNIT.**	**R$**	**%**	**R$**	**%**	**ICMS (%)**	**R$**	**%**	**VLR TOTAL**
91 - ORGANIZADOR 3 ANDARES RODAS BRANCO O E PLASTICO PP 40CM X 29CM X 88CM	94032090		UN	5,000	249,99	0,00	0,00	0,00	17,00	17,00	0,00	0,00	1.249,95

AL DESC. PROD. (NOS ITENS: R$ 0,00/ NO TOTAL: R$ 125,00) **TOT. PROD.: 1.249,95**

ERVAÇÃO:
: 5

DINHEIRO: A VISTA.

Doc.	Parc	Vencimento	Valor
000027	1	19/08/2025	1.124,95

PRODUTOS :	1.124,95
SERVIÇOS :	0,00
IPI :	0,00
ST :	0,00
FRETE :	0,00
TOTAL :	1.124,95

HI
CNPJ: 6 01-32
I.E: 263.529.959

a 1/1

CH Sistemas



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

18/09/2025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE BOLETO

10:34:59

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

75691.32884 01000.806008 19054.690011 2 12120000009871

Número Documento:	
Nosso número:	000000004430101 01000080600001905469
Instituição Emissora:	2038232
Beneficiário	
Nome Fantasia:	
Nome/Razão Social:	PASSARELA CENTER LTDA.
CPF/CNPJ:	PASSARELA CENTER LTDA. 03.107.202/0001-25
Pagador	
Nome Fantasia:	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS AUTISTA DE C
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS AUTISTA DE C
CPF/CNPJ:	35.589.038/0001-26
Data de Vencimento:	
Pagamento:	22/09/2025
Realizado:	18/09/2025
Documento:	18/09/2025 10:14
Juros/Multa:	98,71
Desconto/Abatimento:	0,00
Pago:	0,00
Situação:	98,71
N. Agendamento:	Efetivado
Observação:	4950573 NF 44301

Autenticação

8ff2eb87-678c-4d71-b6a1-948380bdc0eb

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 44301 SÉRIE 1

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 44301
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0903 1072 0200 1105 5500 1000 0443 0118 1428 2371

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA MERCADORIA PARA CONSUMIDOR FINAL		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
260006610		03.107.202/0011-05

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 242250337384384 01/09/2025 10:03:49-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS AUTISTA DE CURITIBANOS				35.589.038/0001-26	01/09/2025
ENDEREÇO			Nº	BAIRRO/DISTRITO	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA PEDRO DAVI FERNANDES DE SOUZA			1044	SAO JOSE	01/09/2025
MUNICÍPIO	CEP	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CURITIBANOS	89520-000	4998898849	SC		10:02:29

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	22/09/2025	98,71						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	124,97

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	26,26	0,00	0,00	98,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
25				22,369	32,736

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
70	BANANA CATURRA KG	08039000	040	5102	KG1	1,7050	4,9900	8,51	0,00	0,00		0,00	0,00
70	BANANA CATURRA KG	08039000	040	5102	KG1	1,9900	4,9900	9,93	0,00	0,00		0,00	0,00
70	BANANA CATURRA KG	08039000	040	5102	KG1	2,5600	4,9900	12,77	0,00	0,00		0,00	0,00
70	BANANA CATURRA KG	08039000	040	5102	KG1	0,7450	4,9900	3,72	0,00	0,00		0,00	0,00
18173	BATATA INGLESA BRANCA KG	07019000	040	5102	KG1	2,0600	1,9900	4,10	0,00	0,00		0,00	0,00
60	CENOURA KG	07061000	040	5102	KG1	1,1450	4,4900	5,14	0,00	0,00		0,00	0,00
28	TOMATE PAULISTA KG	07020000	040	5102	KG1	1,1450	3,9900	4,57	0,00	0,00		0,00	0,00
182	MANGA PALMER KG	08043020	040	5102	KG1	0,4750	7,9900	3,80	0,00	0,00		0,00	0,00
184	BERGAMOTA KG	08052100	040	5102	KG1	2,8660	3,4900	10,00	0,00	0,00		0,00	0,00
37854	ABACAXI PEROLA UN T12	08043000	040	5102	UN1	1,0000	4,9900	4,99	0,00	0,00		0,00	0,00
52941	BROCOLIS ZANOL 350G	07041000	040	5102	UN1	2,0000	3,9900	7,98	0,00	0,00		0,00	0,00
65990	CEBOLA EMBALADA 2KG	07031019	040	5102	UN1	1,0000	4,9900	4,99	0,00	0,00		0,00	0,00
49982	UVA OURO VALE VITORIA 500G	08061000	040	5102	UN1	1,0000	7,9900	7,99	0,00	0,00		0,00	0,00
64774	MACA NECTAR PCT 1KG	08081000	040	5102	UN1	3,0000	8,9900	26,97	0,00	0,00		0,00	0,00
93	MELAO ESPANHOL KG INT	08071900	040	5102	KG1	1,9050	4,9900	9,51	0,00	0,00		0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CBENEF PRODUTO SAIDA POR FAMILIA Valor do ICMS Desonerado: 13,46	

Certifico que o ☑ Material ☐ Serviço foi ☑ Recebido ☐ Prestado
Ctbanos em 01 09 25
Assinatura
Nome Daiane
Matrícula Contratado

01/09/25

BANCOOB **756-0**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA
APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NA AGÊNCIAS SICOOB

Vencimento: **22/09/2025**

Beneficiário
PASSARELA CENTER LTDA - CNPJ: 03.107.202/0011-05
AVENIDA DR LEOBERTO LEAL , 1647 - BOM JESUS
CURITIBANOS - SC - 89520 - 000

Agência/Código Beneficiário: 3288/0008060

Nosso Número: 0190546-9

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
01/09/2025	44301/1	DM	N	01/09/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	01	R$		

(=) Valor do Documento: **98,71**

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)
SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO.
DOCUMENTO Nº 44301.

Pagador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS AUTISTA DE CURITIBANOS — CNPJ: 35.589.038/0001-26
RUA PEDRO DAVI FERNANDES DE SOUZA 1044
89520000 SAO JOSE CURITIBANOS SC
Pagador/Avalista: PASSARELA CENTER LTDA

Autenticação Mecânica

BANCOOB **756-0** 75691.32884 01000.806008 19054.690011 2 12120000009871

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA
APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NA AGÊNCIAS SICOOB

Vencimento: **22/09/2025**

Beneficiário
PASSARELA CENTER LTDA - CNPJ: 03.107.202/0011-05

Agência/Código Beneficiário: 3288/0008060

Nosso Número: 0190546-9

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
01/09/2025	44301/1	DM	N	01/09/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	01	R$		

(=) Valor do Documento: **98,71**

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)
SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO.
DOCUMENTO Nº 44301.

Pagador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS AUTISTA DE CURITIBANOS — CNPJ: 35.589.038/0001-26
RUA PEDRO DAVI FERNANDES DE SOUZA 1044
89520000 SAO JOSE CURITIBANOS SC
Pagador/Avalista: PASSARELA CENTER LTDA

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação



tirada no moto g14.
AMA Curitibanos
1 de set. de 2025 10:26:49

SICOOB

Comprovante de envio Pix

R$ 626,00

Transferido em 18/09/2025 às 11:41:18

Comprovante para simples conferência gerado em 23/09/2025 às 15:21:46

Recebedor

Nome

COMERCIO DE AVIAMENTOS AGULHA DE OURO LTDA

CPF/CNPJ

****.**7.343/0001-****

Instituição

BCO DO BRASIL S.A.

Pagador

Nome

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CURITIBA

CPF/CNPJ

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

Instituição

COOP NOVOS CAMPOS

ID da Transação:
E78862083202509181441qZ1TtssRuDz

RECEBEMOS DE COMERCIO DE AVIAMENTOS AGULHA DE OURO LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 18/09/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CTBANOS/SC REGIAO - VALOR TOTAL: R$ 626,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.010.407
SÉRIE 002

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

COMERCIO DE AVIAMENTOS AGULHA DE OURO LTDA
Av. Salomao Carneiro de Almeida, 498 - Centro - CEP:89520-000 - Curitibanos - SC
TEL.: (49)3245-1267

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.010.407 fl. 1 /1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
4225 0980 1273 4300 0150 5500 2000 0104 0710 0113 7023

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	242250364883288 18/09/2025 11:41:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
251563456		80.127.343/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CTBANOS/SC REGIAO			35.589.038/0001-26	18/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
Pedro Davi Fernandes de Souza, 1044	Sao Jose		89520-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Curitibanos	(49)3191-0472	SC		

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	630,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	4,00	0,00	0,00	626,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)

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
27305	VELCRO CIRCULO AUTO-ADESIVO 25MM CORES	58061000	0102	5102	M	60,000	10,500000	630,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

Certifico que o ☑ Material ☑ Serviço ☑ Recebido ☐ Prestado foi
Ctbanos em 18 03 25
Assinatura
Nome. Daione

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TERMO DE COLABORACAO 07/2025 Documento fiscal emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional.Nao gera credito fiscal de icms. de iss e de ipi.:PV 417159:Vendedor: 07- ROSELI:Cod razao social: 8239:Tributos	

Comércio de Aviamentos

Agulha de Ouro

A sua loja de aviamentos, cama, mesa e banho

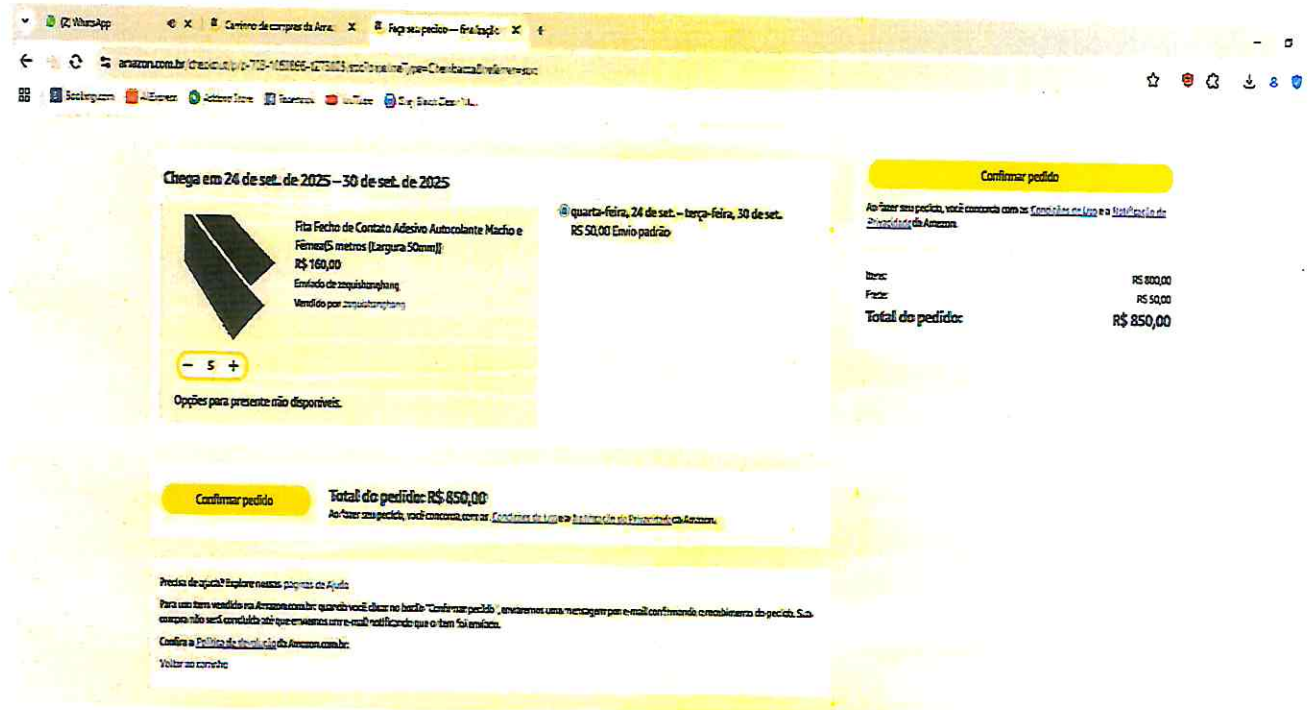
CNPJ: 80.127.343/0001-50 IE: 251563456
ENDEREÇO: AV. SALOMÃO CARNEIRO DE ALMEIDA,498 – CENTRO – CURITIBANOS
TELEFONE: (49) 3245-1267

ORÇAMENTO

Quantidade	Produto	Valor	Total
75 metros	Velcro adesivo 25MM	10.50	787,50
		Total	787,50

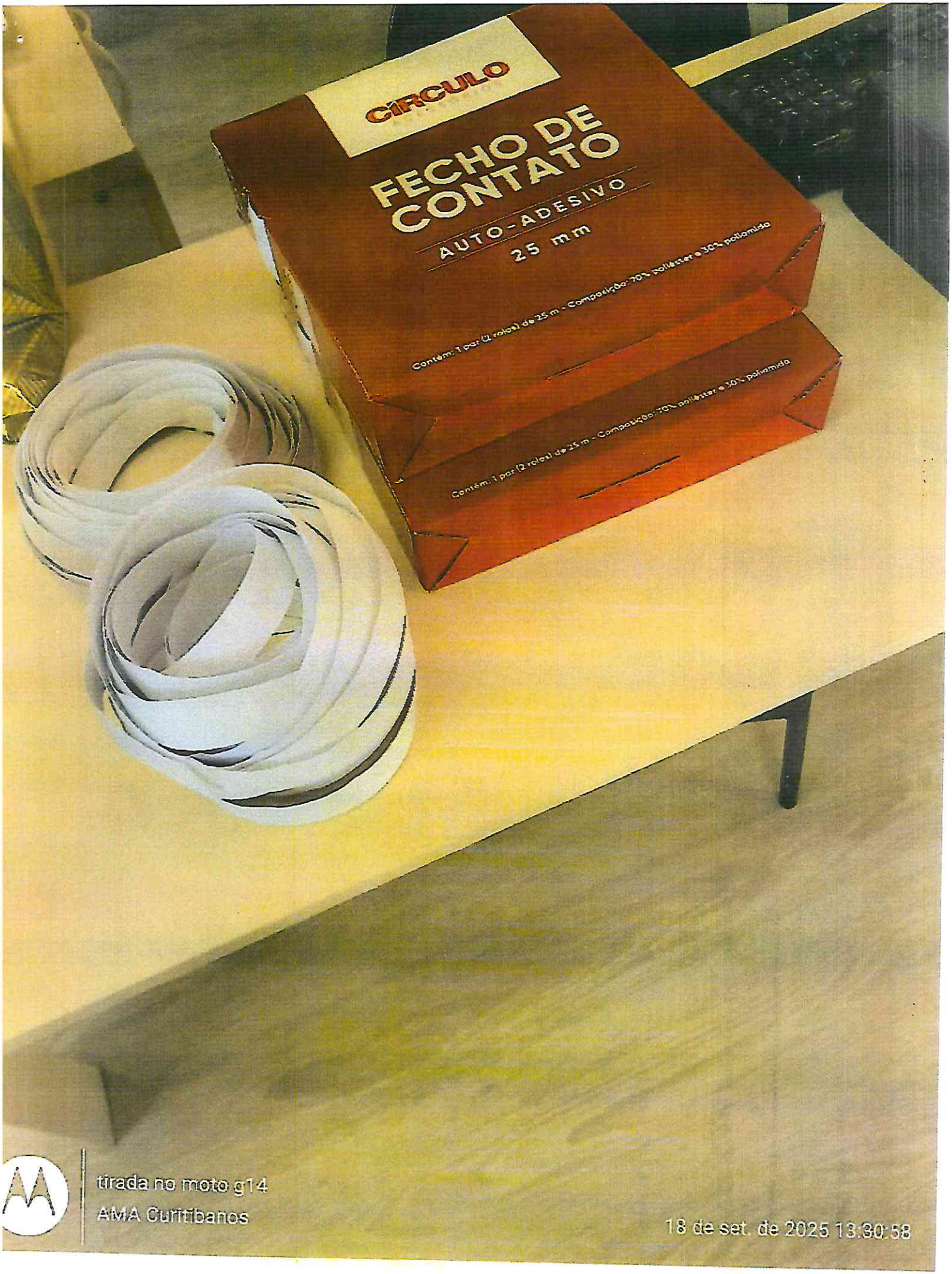
80.127.343/0001-50
COMÉRCIO DE AVIAMENTOS
AGULHA DE OURO LTDA
Av. Salomão C. Almeida, 498
Centro
Curitibanos 89520-000
Santa Catarina

Curitibanos, 17 de Setembro de 2025.





https://www.amazon.com.br/checkout/p/p-703-1050896-1273805/spc?pipelineType=Chewbacca&referrer=spc



tirada no moto g14
AMA Curitibanos

18 de set. de 2025 13:30:58

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: Executar ações de promoção e defesa da criança e do adolescente com Transtorno do Espectro Autista de Curitibanos/SC.

PRESIDENTE: DAIANA PENTEADO

ANO BASE: 2025

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

Daiana Penteado
Presidente – AMA

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2025

Assunto: **Prestação parcial (3ª parcela)** de Contas referente à execução do **Termo de Colaboração 07/2025,** celebrado entre o Município de Curitibanos e a Associação de Pais e Amigos do Autista de Curitibanos/SC – AMA.
Repasse da primeira parcela financeira no valor de R$ 8.666,00 (Oito mil seiscentos e sessenta e seis reais) em 04 de setembro de 2025.

1. **NOME DA INSTITUIÇÃO/RAZÃO SOCIAL:** Associação de Pais e Amigos do Autista de Curitibanos/SC e Região – **AMA**
2. **CNPJ:** 35.589.038/0001-26
3. **ENDEREÇO:** Pedro Davi Fernandes de Souza, 1044, São José, Curitibanos, 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 ou 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:** DAIANA PENTEADO
    CPF: 022.439.419-37 **RG:** 3.534.125 (SSP/SC)
    Data de nascimento: 24/10/1979 **Profissão:** Arquiteta
    E-mail: daipenteado@hotmail.com
    Endereço: Rua: Nelson Almeida,55, Bairro: Centro, Curitibanos-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 Curitibanos/SC.

3.0. DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

O recurso recebido no valor de R$ 8.666,00 (Oito mil seiscentos e sessenta e seis reais) conforme especificado no relatório quantitativo a seguir, foi efetivamente aplicado para a execução dos serviços para aquisição de materiais de expediente, materiais pedagógicos, gêneros alimentícios, manutenção e adequação de instalação elétrica e hidráulica, materiais elétricos e hidráulicos, contratação de prestador de serviços e assessorias em serviço social, contratação de prestador de serviços CIEE estagiários, 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 921394	Casa Global Materiais de construções LTDA	Materiais elétricos e hidráulico/ manutenção geral
NF 157	SC Copias LTDA ME	Materiais pedagógicos
NF 43887	Passarela Center LTDA	Gêneros alimentícios
NF 998786	CIEE	Contratação de prestador de serviços CIEE estagiários
NF 184	Paes caseiro mãe e filha	Gêneros alimentícios
NF 15	Motiro projetos e assessorias LTDA	Contratação de prestador de serviços e assessorias em serviço social
NF 43672	Passarela Center LTDA	Gêneros alimentícios
NF 1583	Gilberto Cesar Vanelli artes visuais	Materiais elétricos e hidráulico/ manutenção geral
NF 34	Lucas Franca Kohls	Manutenção e adequação de instalação elétrica e hidráulica
NF 19	Maquiel Frarao Pires	Manutenção geral
NF 44415	Passarela Center LTDA	Gêneros alimentícios
NF 94	Hiper Big Loja Ltda	Materiais pedagógicos

NF 44301	Passarela Center LTDA	Gêneros alimentícios
NF 10407	Comercio de aviamentos agulha de ouro LTDA	Materiais pedagógicos

3.1. AÇÕES DESENVOLVIDAS:
-Atualmente a entidade está com 76 alunos matriculados e frequentando regularmente os atendimentos.
-Entregue 01 autorização para desconto em consulta com neurologista e neuropediatra até a presente data.
01 autorização em consulta com neurologista gratuita até a presente data.
-Realizados 7 Testes de escalas SRS2 no mês de setembro até a presente data.
-Foram realizadas 12 avaliações de setembro até a presente data avaliação psicomotora, para suspeita de autismo e para análise de matrícula.
-Roda de conversa: Movimento que transforma comportamentos no TEA, dia 20/09/2025 com o professor Jorge Stivan, especialista em psicomotricidade e especialista em análise do comportamento aplicado (ABA).
-Parceria com a APAE na semana da nacional da pessoa com deficiência múltipla e intelectual que aconteceu nos dia 21/08/2025 ao dia 28/08/2025.
-Realizado 5 acolhimentos pelo serviço social;
- Entregue 20 Carteirinhas da CIPTEA;
-4 Visitas Domiciliar;
- Recebimento de 4 encaminhamentos da Secretaria de Saúde para avaliação;
-5 Atendimentos de intervenção do serviço social.

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 educandos/assistidos na instituição.

7.0. RESULTADOS ESPERADOS:
- Escuta qualificada para os educandos e seus familiares;
-Orientar diretores, coordenadores e professores sobre os direitos dos educandos com TEA;
- Acesso aos direitos sociais;

NF 44301	Passarela Center LTDA	Gêneros alimentícios
NF 10407	Comercio de aviamentos agulha de ouro LTDA	Materiais pedagógicos

3.1. AÇÕES DESENVOLVIDAS:
-Atualmente a entidade está com 76 alunos matriculados e frequentando regularmente os atendimentos.
-Entregue 01 autorização para desconto em consulta com neurologista e neuropediatra até a presente data.
01 autorização em consulta com neurologista gratuita até a presente data.
-Realizados 7 Testes de escalas SRS2 no mês de setembro até a presente data.
-Foram realizadas 12 avaliações de setembro até a presente data avaliação psicomotora, para suspeita de autismo e para análise de matrícula.
-Roda de conversa: Movimento que transforma comportamentos no TEA, dia 20/09/2025 com o professor Jorge Stivan, especialista em psicomotricidade e especialista em análise do comportamento aplicado (ABA).
-Parceria com a APAE na semana da nacional da pessoa com deficiência múltipla e intelectual que aconteceu nos dias 21/08/2025 ao dia 28/08/2025.
-Realizado 5 acolhimentos pelo serviço social;
- Entregue 20 Carteirinhas da CIPTEA;
-4 Visitas Domiciliar;
- Recebimento de 4 encaminhamentos da Secretaria de Saúde para avaliação;
-5 Atendimentos de intervenção do serviço social.

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 educandos/assistidos na instituição.

7.0. RESULTADOS ESPERADOS:
- Escuta qualificada para os educandos e seus familiares;
-Orientar diretores, coordenadores e professores sobre os direitos dos educandos com TEA;
- 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;
- Reduzir estereotipias e comportamentos inadequados;
- Aprimorar habilidades de comunicação e interação;
- Melhorar o aproveitamento escolar;
-Evitar ou minimizar os distúrbios do desenvolvimento neuropsicomotor.

8.0. AÇÕES DESENVOLVIDAS ATÉ O MOMENTO:

Para desenvolvimento do plano de trabalho, a AMA fez aplicação dos recursos recebidos pelo Município para aquisição de materiais de expediente, materiais pedagógico, gêneros alimentícios, materiais elétricos e hidráulico manutenção geral, manutenção e adequação de instalação elétrica e hidráulica, contratação de prestador de serviços e assessorias em serviço social, contratação de prestador de serviços CIEE estagiários, 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 Curitibanos/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 07/2025, no valor de R$ 8.702,35 (oito mil setecentos e dois reais e trinta e cinco centavos), sendo que o valor foi integralmente utilizado e que o objeto foi cumprido, conforme cláusula especificada no referido instrumento.

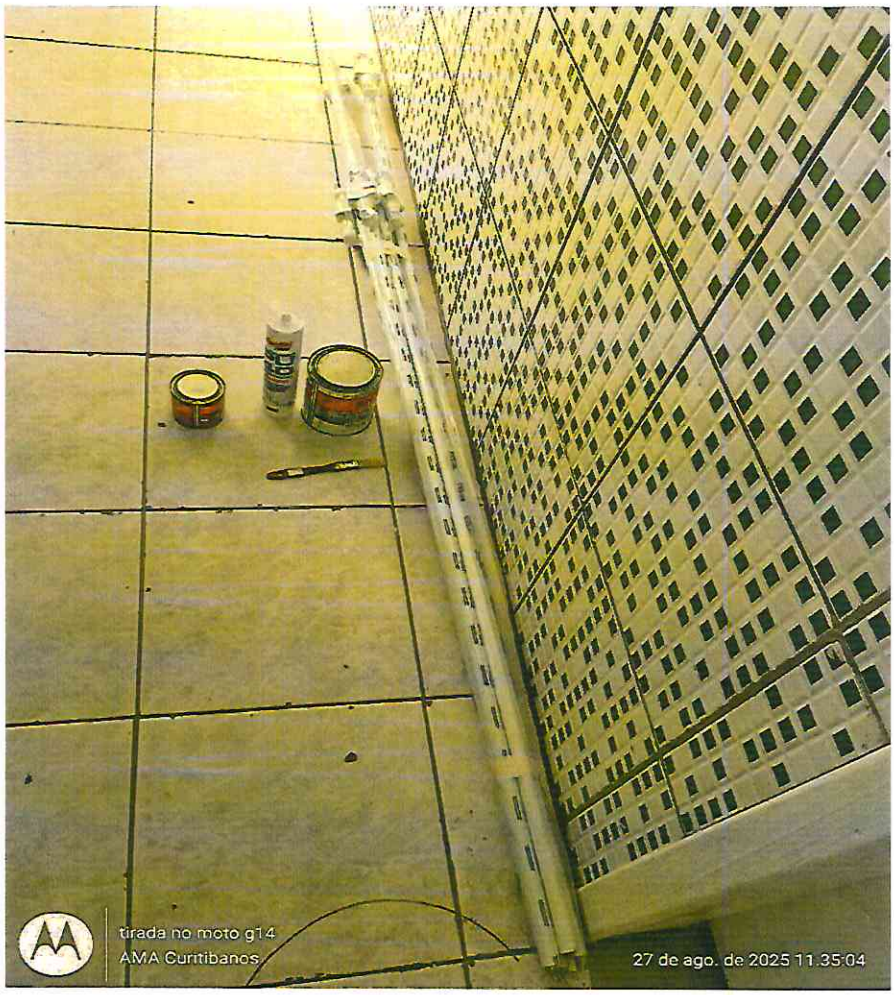
Curitibanos, 24 de setembro de 2025

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

Daiana Penteado

ANEXOS:

MATERIAIS ELÉTRICOS



SERVIÇO DE HIDRÁULICA





GÊNEROS ALIMENTÍCIOS



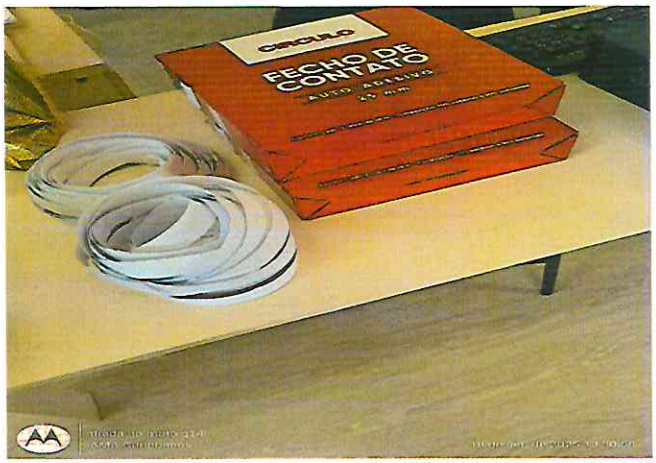




MATERIAIS PEDAGÓGICOS

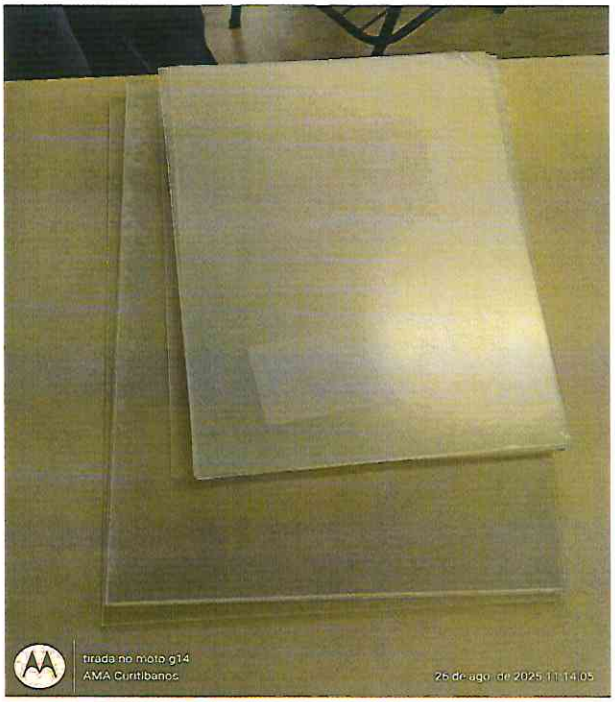




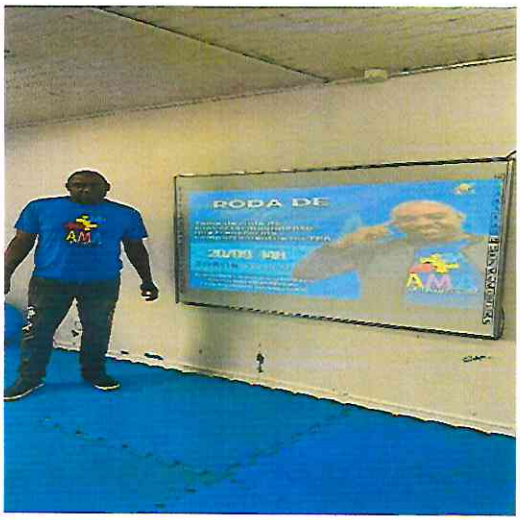


MATERIAIS DE EXPEDIENTE





RODA DE CONVERSA COM JORGE STIVAN DIA 20/09/2025







ATENDIMENTOS INTERNOS E EXTERNOS DOS EDUCANDOS E APRENDIZES














ZZM23C3
ZZM23C4
ZZM23C2









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 Inscrição Municipal 26.550
E-mail: amadecuritibanos@gmail.com





PALESTRA AO PROFISSISONAIS DA PEDIATRIA DO HHAO.

PARCERIA COM A APAE NA SEMANA NACIONAL DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA MÚLTIPLA E INTELECTUAL QUE ACONTECEU DOS DIAS 21/08/2025 AO 28/08/2025









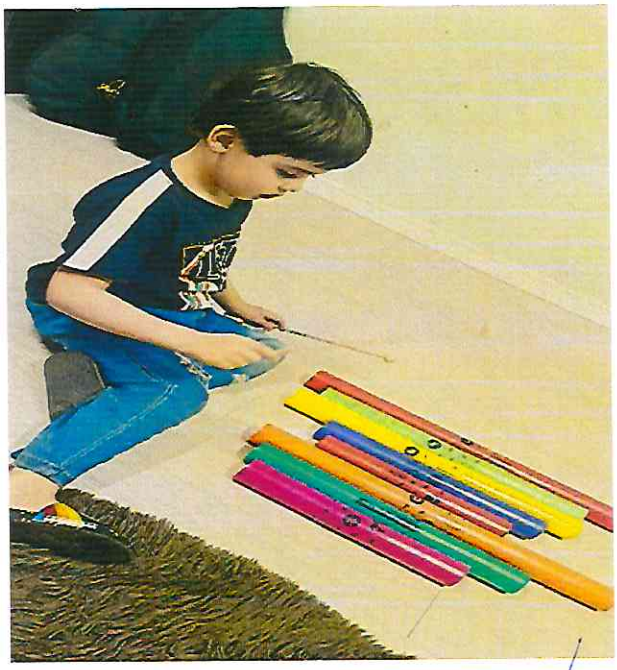




ATENDIMENTOS DE MUSICOTERAPIA









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

Daiana Penteado
Presidente

ATA 30/2025

Às quinze horas e trinta minutos do dia vinte e nove de setembro do ano de dois mil e vinte e cinco, na Prefeitura Municipal de Curitibanos, Rua Cel. Vidal Ramos, 860 - Centro, Curitibanos/SC, reuniu-se a comissão de monitoramento e avaliação, nomeada pelas Portarias 481/2024, 1.006/2024 639/2025, 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 07/2025,** apresentada pela Associação de Pais e Amigos dos Autistas de Curitibanos -AMA, para a consecução de finalidades de interesse público e recíproco com recursos provenientes do Fundo Municipal FIA. A comissão de monitoramento e avaliação, após a análise do setor de Prestação de Contas, que julgou regular as contas apresentada pela AMA de Curitibanos, sem ressalvas, e relatório emitido pelo Gestor da parceria, entende esta Comissão que o relatório de ações, especificamente para a **3ª parcela**, observando aos objetos constantes dos Termos de Colaboração e do 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

Maryhellen Andrade Lima

TERMO DE COLABORAÇÃO 07/2025 - FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

ANÁLISE RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DA 3ª PARCELA

A Associação de Pais e Amigos do Autista de Curitibanos e Região - AMA, parceira do Município através do **Termo de Colaboração 07/2025**, 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 Curitibanos.

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

-Entregue 01 autorizações para desconto em consulta com neurologista e neuropediatra até a presente data.

03 autorizações em consulta com neurologista gratuitas até a presente data.

-Realizados 07 Testes de escalas SRS2 de janeiro até a presente data.

-Foram realizadas 12 avaliações de setembro até a presente data (avaliação psicomotora, para suspeita de autismo e para análise de matrícula.

-Roda de conversas: dia 29/09/2025 com o Professor Jorge Stivan, especialista em psicomotricidade e especialista em analise do comportamento aplicado (ABA)

-Realizado 5 acolhimentos pelo serviço social.

- Realizado a entrega de 20 carteiras da CIPTEA.

- 4 Visitas Domiciliar.

- Recebimento de 4 encaminhamentos da Secretaria de Saúde.

- 5 atendimentos de intervenção do Serviço Social.

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

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

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 educandos/assistidos na instituição.

RESULTADOS ESPERADOS:

- Escuta qualificada para os educandos e seus familiares;
-Orientar diretores, coordenadores e professores sobre os direitos dos educandos com TEA; 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; Reduzir estereotipias e comportamentos inadequados; Aprimorar habilidades de comunicação e interação; Melhorar o aproveitamento escolar; Evitar ou minimizar os distúrbios do desenvolvimento neuropsicomotor.

AÇÕES DESENVOLVIDAS ATÉ O MOMENTO:

Para desenvolvimento do plano de trabalho, a AMA fez aplicação dos recursos recebidos pelo Município para aquisição de materiais de expediente, materiais pedagógico, gêneros alimentícios, manutenção e adequação de instalação elétrica e hidráulica, pagamento de energia elétrica, contratação de prestador de serviços e assessorias em serviço social, testes e escalas. Tais materiais de absoluta importância para a manutenção e funcionamento das atividades da instituição.

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 primeira parcela, no valor de R$ 8.702,35 (oito mil setecentos e dois reais e trinta em cinco centavos). Observado que existe uma conciliação bancária e R$ 36,35.

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

Curitibanos (SC), 29 de setembro de 2025.

Luiz Adolfo Tadeu Ceolla

Evandro Padilha

Maryhellen Andrade Lima

PARECER GESTOR DO TERMO DE COLABORAÇÃO N 07/2025

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 07/2025, com recursos oriundos do repasse da 3ª parcela.**

Gestor do Fundo Municipal da Criança e do Adolescente

Gestor do Fundo Municipal da Assistência Social

Curitibanos (SC), 29 de setembro de 2025.

PARECER DO CONTROLE INTERNO
REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS-SC ATRAVÉS DO FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE
ENTIDADE RECEBEDORA: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA – AMA – CNPJ 35.589.038/0001-26

1. Trata-se da análise da Prestação de Contàs referente ao **Termo de Colaboração 07/2025,** celebrado entre o Município de Curitibanos e a **Associação de Pais e Amigos do Autista - AMA,** conforme **Lei Municipal nº 7.169/2025,** parceria realizada com amparo na Lei Federal nº 13.019/2014, regulamentada pelo Decreto Municipal nº 4.871/2017.

2. A documentação apresentada refere-se à **3ª PARCELA** dos repasses destinados a executar ações de promoção e defesa da criança e do adolescente com transtorno do espectro autista, para Crianças e Adolescentes que residem em Curitibanos, conforme documentos e valores demonstrados:

Nota de Empenho Global	Ordem para pagamento/liquidação	Vencimento	Valor
14/2025	**35/2025**	**04/09/2025**	**R$ 8.666,00**

3. Após o exame da prestação de contas e com base na Instrução Normativa nº 33/2024 do Tribunal de Contas do Estado de Santa Catarina, conclui-se que os recursos públicos repassados foram aplicados de forma **REGULAR.**

4. Verifica-se, ainda, que a documentação apresentada encontra-se completa, consistente e adequada sob os aspectos legais, atendendo às exigências normativas vigentes.

5. Diante do exposto, este órgão de Controle Interno manifesta-se **favoravelmente** à aprovação da Prestação de Contas em questão, recomendando-se, após a devida baixa no sistema, o arquivamento do processo.

Curitibanos/SC, 30 de setembro de 2025.

Gabriela Dominski Penteado
Controle Interno

Ivete Sonda Cittadin
Gestor