Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais

Ofício Nº 185/2025

Curitibanos, 10 de outubro de 2025

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

Prezado Senhor,

A Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE de Curitibanos através deste, encaminha a Prestação de Contas referente à 3ª parcela de 2025, referente a TC 03/2025, do Fundo Municipal de Saúde recebida por esta entidade em 11/09/2025. Na oportunidade apresentamos nossos cumprimentos.

Atenciosamente,

Elisabeth Aparecida França Dacol
Presidente

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:** 09/2025
RECEBEDOR DE RECURSOS: APAE	
CNPJ/CPF: 83.453.183/0001-28	
MUNICÍPIO: CURITIBANOS - SC	
DATA DEPÓSITO: 11/09/2025	**VALOR:** R$ 19.800,00
FONE PARA CONTATO: 49 3245-0915	

DECLARAÇÃO DO RECEBEDOR DE RECURSOS

Declaro, de acordo com a Instrução Normativa nº 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 prestações 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 legíveis e devidamente assinados.
A prestação de contas deverá ser feita observando-se as regras previstas na Lei nº 13.019/2014 e *na Instrução Normativa 33/2024 do Tribunal de Contas do Estado de Santa Catarina*

Curitibanos, 10 de outubro de 2025

Elisabeth Ap. Franca Dacol
Presidente
APAE Curitibanos SC

Presidente - Resp.Aplic.Recursos

ANDRÉIA GUIDINI
CONTADORA
CRC 024890/O-4
Tel (49) 3241-2228

Assinatura e carimbo Contador

02-A SER PREENCHIDO PELO SETOR DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS - SC

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), 16/10/25

Assinatura e Carimbo do Analista

Adailton Alves
Agente Administrativo
Matrícula 235313

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

MÊS E ANO 07/2025			**ANEXO TC-28**
UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Curitibanos			
ORDENADOR DA DESPESA: Kleberson Luciano Lima			
ENTIDADE BENEFICIADA: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais			
ENDEREÇO: Juracy de Mello Schmitt, N° 274			89.520-000
RESPONSÁVEL: Elisabeth Aparecida França Dacol		**CPF:** 417.699.109-72	
DATA: 10/10/2025		**VALOR:** 19.800,00	
HISTÓRICO DA FINALIDADE: Convênio objetiva o repasse de verbas pelo município.			

DOCUMENTO		HISTÓRICO	CHEQUE N.°	RECEBIMENTOS R$	PAGAMENTOS R$
NÚMERO	DATA				
-		**DEPÓSITO**	-		-
	11/09/25	**DEPÓSITO**		**R$ 19.800,00**	
25762/S1	03/09/25	MARIA BERNADETE BEPPLER RONZANI			R$ 1.065,00
25754/S1	01/09/25	PATRICIA RONCHI PIRES			R$ 2.560,00
1.827	01/09/25	OTO-PED CONSULTORIOS MEDICOS LTDA			R$ 2.560,00
1.868	01/10/25	OTO-PED CONSULTORIOS MEDICOS LTDA			R$ 2.640,00
55	01/10/25	SHARLENE HALLA			R$ 2.640,00
36	01/10/25	ALMEIDA E OLIVEIRA SERV. DE FISIOTERAPIA LTDA			R$ 2.640,00
25806/S1	01/10/25	MARIA BERNADETE BEPPLER RONZANI			R$ 2.640,00
25802/S1	01/10/25	PATRICIA RONCHI PIRES			R$ 2.640,00
227	06/10/25	MAURICIO CALIXTO DE LIMA			R$ 415,00
					R$ -
				R$ 19.800,00	**R$ 19.800,00**

LOCAL E DATA: Curitibanos, 10 de outubro de 2025

TITULAR DA UNIDADE GESTORA (ASS., NOME, CARIMBO)	CONTADOR/TÉC. CONTABILIDADE/TESOUREIRO (ASS., NOME, CRC)
Elisabeth Aparecida França Dacol Presidente APAE Curitibanos	ANDRÉIA GUIDINI CONTADORA CRC 024890/O-4 Tel (49) 3241-2228

☐ Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G333090831152620009
09/10/2025 08:34:50

Cliente - Conta atual

Agência 517-7

Conta corrente 52735-1 ASSOC PAIS CURITIBANOS

Período do extrato de 11 / 09 / 2025 até 09 / 10 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
05/09/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
11/09/2025		0000	14105	874 Transferência Agendada	51.700.000.041.299	19.800,00 C	
				11/09 SC 420480 FMS			
11/09/2025		0517	99015	470 Transferência enviada	550.517.004.052.960	1.065,00 D	
				11/09 08:28 HELIO RONZANI			
11/09/2025		0517	99015	120 Transferido para Poupança	550.517.510.009.995	2.560,00 D	
				11/09 08:27 PATRICIA RONCHI			
11/09/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.101	2.560,00 D	
				136 1503 028722482000102 OTO-PED CONSU			
11/09/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.541.100.083.214	13,40 D	13.601,60 C
				Cobrança referente 11/09/2025			
06/10/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.605	2.640,00 D	
				136 1503 028722482000102 OTO-PED CONSU			
06/10/2025		0000	13105	470 Transferência Agendada	51.700.000.053.353	2.640,00 D	
				03/10 SHARLENE HALLA			
06/10/2025		0000	13105	470 Transferência Agendada	51.700.000.054.711	2.640,00 D	
				03/10 ALMEIDA O S F LTDA			
06/10/2025		0000	13105	470 Transferência Agendada	51.700.004.052.960	2.640,00 D	
				03/10 HELIO RONZANI *			
06/10/2025		0000	13105	474 Transferência enviada	51.700.510.009.995	2.640,00 D	
				03/10 PATRICIA RONCHI			
06/10/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.791.100.027.407	13,40 D	388,20 C
				Cobrança referente 06/10/2025			
09/10/2025		0517	00517	870 Transferência recebida	550.517.000.130.353	26,80 C	
				09/10 08:28 ASSOC PAIS AMIGOS DOS EX			
09/10/2025		0517	00517	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.901	415,00 D	
				133 5003 028562103000164 MAURICIO CALI			
09/10/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: JG567047 ESTER MARQUEZZE POZZEBON.

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

BANCO:	**BANCO DO BRASIL**	**C/C. Nº**	**52.735-1**
Saldo bancário conforme extrato em:	**09/10/2025**	**R$**	**00,00**
MAIS: (Depósitos diversos)			
MENOS: (Avisos de Créditos não considerados por nós)			
MENOS: (Cheques não considerados pelo banco)			
Saldo conforme nosso registro em	**09/10/2025**	**R$**	**00,00**
LOCAL E DATA:	Curitibanos, 10 de outubro de 2025		

Elisabeth [illegible] Dacol
Presidente
AFAE Curitibanos

Presidente - Resp.Aplic.Recursos

ANDRÉIA GUIDINI
CONTADORA
CRC 024890/O-4
Tel (49) 3241-2228

Assinatura e carimbo Contador

JUSTIFICATIVA

Justifico a devolução de duas tarifas bancárias no valor de **R$ 26,80 (vinte e seis reais e oitenta centavos)** realizada no dia 09/10/2025, segue comprovante em anexo.

Curitibanos, 10/10/2025

Elisabeth Aparecida França Dacol
Presidente APAE Curitibanos

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G3330908311526201
09/10/2025 08:37:14

Agência 517-7
Conta corrente 52735-1ASSOC PAIS CURITIBANOS

Data 09/10/2025 Valor R$ 26,80 C

Importe referente a Transferência recebida, 09/10 08:28 ASSOC PAIS AMIGOS DOS EX, agência de origem 0517, documento 550.517.000.130.353, lote 00517, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Vinte e seis reais e oitenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por:ESTER MARQUEZZE POZZEBONem09/10/202508:37:14

Transação efetuada com sucesso por: JG567047 ESTER MARQUEZZE POZZEBON.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

JUSTIFICATIVA

Justifico o pagamento parcial realizado em 11/09/2025, no valor de R$ 1.065,00 (um mil e sessenta e cinco reais), referente à **Nota Fiscal nº 25762/S1**, emitida em nome de **Maria Bernadete Beppler Ronzani,** por tratar-se do valor remanescente para a quitação total da referida nota fiscal.

Curitibanos, 10/10/2025

Elisabeth Aparecida França Dacol
Presidente APAE Curitibanos

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS
Departamento de Cadastro, Tributação e Fiscalização

Nº: 25762/S1
Data de Emissão: 03/09/2025
1ª via

NOTAS FISCAL DE SERVIÇO - AVULSA

Prestador do Serviço - CONTRIBUINTE

Nome / Razão MARIA BERNADETE BEPPLER RONZANI
Endereço: Rua CORONEL HENRIQUE DE ALMEIDA., 110 - BAIRRO NÃO IDENTIFICADO - 89.520-
Município: Curitibanos (SC) Insc. Inss: CNPJ/CPF: 516.288.999-72

Tomador do Serviço - CLIENTE DO CONTRIBUINTE

Nome / Razão APAE - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
Endereço: PROFESSORA JURACY DE MELLO SCHIMIDT, 274 - VILA NOSSA SENHORA APARECIDA.
Município: Curitibanos CNPJ/CPF: 83.453.183/0001-28

Código	Quant.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	Aliq %	Preço Unitário	Valor R$
99.9	80	ISS RECOLHIDO EM NOTA FISCAL AVULSA REFERENTE AO SERVIÇO PRESTADO DE ENFERMAGEM REFERENTE AO PROJETO AVALIAÇÃO DIGNÓSTICA INICIAL MULTIDISCIPLINAR, MES DE AGOSTO DE 2025. SOB PROTOCOLO N. 6652/2025	5,0	32,00	2.560,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e aceito ____/____/____

Responsável
Nome: Elisabeth Inês Franz Dacol
Cargo: Presidente APAE Curitibanos

PAGAR 2 = 1.005,00

Imposto a Recolher 128,00 **Valor Redução R$:** 0,00 **Valor Serviço R$:** 2.560,00
Taxa de Expediente R$ 2,46

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

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

Recebi(emos) o(s) serviço(s) constante da Nota Fiscal de Serviço emitida por:

APAE - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS Nº: 25762/S1

Data do Recebimento _____ Assinatura _____

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:28:54
051700517 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC PAIS CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 52.735-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 11/09/2025
NR. DOCUMENTO 550.517.034.052.960
VALOR TOTAL 1.065,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HELIO RONZANI
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 4.052.960-6
NR. DOCUMENTO 550.517.000.052.735
==========
NR.AUTENTICACAO 9.753.844.B52.ABC.C4C

Transação efetuada com sucesso por: JG567047 ESTER MARQUEZZE POZZEBON.

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS
Departamento de Cadastro, Tributação e Fiscalização

Nº: 25754/S1
Data de Emissão: 01/09/2025
1ª via

NOTAS FISCAL DE SERVIÇO - AVULSA

Prestador do Serviço - CONTRIBUINTE

Nome / Razão PATRICIA RONCHI PIRES
Endereço: Rua MEDEIROS FILHO, 390 - CENTRO - 89.520-000
Município: Curitibanos (SC) Insc. Inss: CNPJ/CPF: 014.823.859-96

Tomador do Serviço - CLIENTE DO CONTRIBUINTE

Nome / Razão APAE - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
Endereço: PROFESSORA JURACY DE MELLO SCHIMIDT, 274 - VILA NOSSA SENHORA APARECIDA.
Município: Curitibanos CNPJ/CPF: 83.453.183/0001-28

Código	Quant.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	Aliq %	Preço Unitário	Valor R$
99.9	80	RECOLHIMENTO DE ISS EM NOTA FISCAL AVULSA REFERENTE AO SERVIÇO PRESTADO DE PROJETO AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA INICIAL MULTIDISCIPLINAR REFERENTE AO MES DE AGOSTO. SOB PROTOCOLO N. 0006532/2025	5,0	32,00	2.560,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e aceito ____/____/____
Responsável
Nome: Elisabeth Ap. Franca Dacol
Cargo: Presidente APAE Curitibanos

Imposto a Recolher 128,00 **Valor Redução R$:** 0,00 **Valor Serviço R$:** 2.560,00
Taxa de Expediente R$ 2,46

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

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

Recebi(emos) o(s) serviço(s) constante da Nota Fiscal de Serviço emitida por:

APAE - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS Nº: 25754/S1

Data do Recebimento

Assinatura

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:27:20
051700517 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC PAIS CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 52.735-1

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 11/09/2025
NR. DOCUMENTO 170.517.510.009.995
VALOR TOTAL 2.560,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PATRICIA RONCHI
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 510.009.995-6
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.517.000.052.735

==========

NR.AUTENTICACAO D.576:85B.94D.072.772
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.7[illegible].

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E

Secretaria Municipal de Finanças

Número do RPS	Número da nota
	1827

Data da emissão da nota: 01/09/2025 09:41:17

Data do fato gerador: 01/09/2025 09:41:17

Código de verificação: BKACP1GG8

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: OTO-PED CONSULTORIOS MEDICOS LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 28.722.482/0001-02 Inscrição municipal:

Telefone: (49) 3245-0838

Endereço: R CEL VIDAL RAMOS Bairro: Centro CEP: 89520-000

Complemento:

Celular: (49) 98802-9183

Município: CURITIBANOS UF: SC

E-mail: clinicajuniaemarcelo@gmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CURITIBANOS - SC

CPF/CNPJ: 83.453.183/0001-28 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: PROFESSORA JURACY DE MELLO SCHIMIDT Número: 274 Bairro: VILA NOSSA SENHORA APARECIDA. CEP: 89520-000

Complemento:

Município: CURITIBANOS UF: SC

E-mail: jadcon@jadcon.com.br Telefone: (49) 3241-0900 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de Serviços Referente ao Projeto de Avaliação Diagnóstica Inicial Multidisciplinar- Serviço Médico Referente a competência 08/2025 .	2.560,0000	1,0000	2.560,0000	2.560,00x2,01 =	51,46

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	2.560,00								

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$ 2.560,00 | **Valor líquido = R$ 2.560,00**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	2.560,00	51,46

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar 91/2013 e Decreto 4306/2013.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 344,32 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 54,02 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Certifico que o material / serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito _____/_____/_____

Responsável

Nome: Elisabeth Ap. França Dacol

Cargo: Presidente APAE Curitibanos

136
1503-2
69410-3

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3311108221271241
11/09/2025 08:36:53

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/09/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.36.53
0517700517         SEGUNDA VIA              0001
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC PAIS CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA:        52.735-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC PAIS CURITIBANOS
BANCO: 136 - UNICRED DO BRASIL
AGENCIA: 1503-2 - PAC CURITIBANOS
CONTA:             69.710-9

FAVORECIDO:  OTO-PED CONSULTORIOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 28.722.482/0001-02
VALOR: R$                                2.560,00
DEBITO EM: 11/09/2025
================================================
DOCUMENTO: 091101
AUTENTICACAO SISBB:        B.E8F.BFD.BC6.918.DF6
================================================
Aceita Pix? Agilidade pra sua empresa receber e
praticidade pro seu cliente pagar. Cadastre sua
chave Pix PJ no BB Digital, App ou agencias.
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E

Secretaria Municipal de Finanças

Número do RPS	Número da nota
	1868

Data da emissão da nota: 01/10/2025 11:53:37

Data do fato gerador: 01/10/2025 11:53:37

Código de verificação: WYJ6TZQWS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: OTO-PED CONSULTORIOS MEDICOS LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 28.722.482/0001-02 Inscrição municipal:

Telefone: (49) 3245-0838

Endereço: R CEL VIDAL RAMOS Bairro: Centro CEP: 89520-000

Complemento:

Celular: (49) 98802-9183

Município: CURITIBANOS UF: SC

E-mail: clinicajuniaemarcelo@gmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CURITIBANOS - SC

CPF/CNPJ: 83.453.183/0001-28 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: PROFESSORA JURACY DE MELLO SCHIMIDT Número: 274 Bairro: VILA NOSSA SENHORA APARECIDA. CEP: 89520-000

Complemento:

Município: CURITIBANOS UF: SC

E-mail: jadcon@jadcon.com.br Telefone: (49) 3241-0900 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de Serviços Referente ao Projeto de Avaliação Diagnóstica Inicial Multidisciplinar- Serviço Médico Referente a Competência 09/2025. J.D.R.C	2.640,0000	1,0000	2.640,0000	2.640,00x2,01 =	53,06

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	2.640,00								

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$ 2.640,00 **Valor líquido = R$ 2.640,00**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	2.640,00	53,06

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar 91/2013 e Decreto 4306/2013.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 355,08 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 55,70 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Certifico que o material / serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito ____/____/____

Responsável

Nome: Elisabeth Ap. Franca Dacol

Cargo: Presidente APAE Curitibanos

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/10/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.49.26
0517700517         SEGUNDA VIA              0001
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC PAIS CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA:        52.735-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC PAIS CURITIBANOS
BANCO: 136 - UNICRED DO BRASIL
AGENCIA: 1503-2 - PAC CURITIBANOS
CONTA:             69.710-9

FAVORECIDO:  OTO-PED CONSULTORIOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 28.722.482/0001-02
VALOR: R$                              2.640,00
DEBITO EM: 06/10/2025
================================================
DOCUMENTO: 100605
AUTENTICACAO SISBB:        0.4B4.F40.515.C3D.CAC
```

Transação efetuada com sucesso por: JG567047 ESTER MARQUEZZE POZZEBON.

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente. Página 1/1

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E

Secretaria Municipal de Finanças

Número do RPS	Número da nota
	55

Data da emissão da nota: 01/10/2025 10:57:04

Data do fato gerador: 01/10/2025 10:57:04

Código de verificação: LJQ1QEWHN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: SHARLENE HALLA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 52.638.036/0001-07 — Inscrição municipal: 28454 — Telefone: (49) 3241-0188

Endereço: R CORONEL VIDAL RAMOS -NÃO UTILIZAR Número: 1950 Bairro: VILA NOSSA SENHORA APARECIDA. CEP: 89520-000

Complemento: EDIF VILLA GALE - APTO 101 — Celular: (49) 99909-7484

Município: CURITIBANOS — UF: SC

E-mail: francieli@contabilidademr.com.br — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CURITIBANOS - SC

CPF/CNPJ: 83.453.183/0001-28 — Inscrição municipal: — Inscrição estadual:

Endereço: PROFESSORA JURACY DE MELLO SCHIMIDT Número: 274 Bairro: VILA NOSSA SENHORA APARECIDA. CEP: 89520-000

Complemento:

Município: CURITIBANOS — UF: SC

E-mail: jadcon@jadcon.com.br — Telefone: (49) 3241-0900 — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REFERENTE AO PROJETO AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA INICIAL MULTIDISCIPLINAR - PROCEDIMENTO EM SERVIÇO DE ASSIETNCIA SOCIAL COMPETÊNCIA REFERENTE 09/2025 .	33,0000	80,0000	2.640,0000	2.640,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	2.640,00								

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$ 2.640,00 — **Valor líquido = R$ 2.640,00**

Códigos dos serviços:

27.01 - Serviços de assistência social.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	2.640,00	0,00

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 0%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 355,08 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 90,55 (3,43%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Certifico que o material / serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito ____/____/____

Responsável

Nome: Elisabeth [illegible] Dacol

Cargo: Presidente APAE Curitibanos

09/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:49:26
051700517 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC PAIS CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 52.735-1

DATA DA TRANSFERENCIA 06/10/2025
NR. DOCUMENTO 51.700.000.053.353
VALOR TOTAL 2.640,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SHARLENE HALLA
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 53.353-X
NR. DOCUMENTO 51.700.000.052.735

NR.AUTENTICACAO 7.67F.984.D70.C06.451

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E

Secretaria Municipal de Finanças

Número do RPS	Número da nota
	36

Data da emissão da nota: 01/10/2025 10:49:01

Data do fato gerador: 01/10/2025 10:49:01

Código de verificação: QTLXRFNMN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ALMEIDA & OLIVEIRA SERVICOS DE FISIOTERAPIA LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 55.618.917/0001-46 Inscrição municipal: 28804

Telefone: (49) 3241-0188

Endereço: R DR SERGIO LUIZ DE PAULA Número: 86 Bairro: CONJUNTO HABITACIONAL ANITA GARIBALDI CEP: 89520-000

Complemento:

Celular: (49) 99999-5864

Município: CURITIBANOS UF: SC

E-mail: francieli@contabilidademr.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CURITIBANOS - SC

CPF/CNPJ: 83.453.183/0001-28 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: PROFESSORA JURACY DE MELLO SCHIMIDT Número: 274 Bairro: VILA NOSSA SENHORA APARECIDA. CEP: 89520-000

Complemento:

Município: CURITIBANOS UF: SC

E-mail: jadcon@jadcon.com.br Telefone: (49) 3241-0900 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REFERENTE AO PROJETO AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA INICIAL MULTIDISCIPLINAR - SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA REFERENTE A COMPETÊNCIA 09/2025 .	33,0000	80,0000	2.640,0000	2.640,00x5,00 =	132,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	2.640,00								

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$ 2.640,00 **Valor líquido = R$ 2.640,00**

Códigos dos serviços:

04.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	2.640,00	132,00

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 5%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 355,08 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 54,91 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Certifico que o material / serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito ____/____/____

Responsável

Nome: Elisabete Ap. Franca Dacol

Cargo: Presidente

09/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:49:26
051700517 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC PAIS CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 52.735-1

DATA DA TRANSFERENCIA 06/10/2025
NR. DOCUMENTO 51.700.000.054.711
VALOR TOTAL 2.640,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALMEIDA O S F LTDA
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 54.711-5
NR. DOCUMENTO 51.700.000.052.735

NR.AUTENTICACAO 0.610.572.27D.FBB.206

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS
Departamento de Cadastro, Tributação e Fiscalização

Nº: 25806/S1
Data de Emissão: 01/10/2025
3ª via

NOTAS FISCAL DE SERVIÇO - AVULSA

Prestador do Serviço - CONTRIBUINTE

Nome / Razão MARIA BERNADETE BEPPLER RONZANI
Endereço: Rua CORONEL HENRIQUE DE ALMEIDA., 110 - BAIRRO NÃO IDENTIFICADO - 89.520-
Município: Curitibanos (SC) Insc. Inss: CNPJ/CPF: 516.288.999-72

Tomador do Serviço - CLIENTE DO CONTRIBUINTE

Nome / Razão APAE - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
Endereço: PROFESSORA JURACY DE MELLO SCHIMIDT, 274 - VILA NOSSA SENHORA APARECIDA.
Município: Curitibanos CNPJ/CPF: 83.453.183/0001-28

Código	Quant.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	Aliq %	Preço Unitário	Valor R$
99.9	1	ISS RECOLHIDO EM NOTA FISCAL AVULSA REFERENTE AO SERVIÇO PRESTADO DE ENFERMAGEM REFERENTE AO PROJETO AVALIAÇÃO DIGNÓSTICA INICIAL MULTIDISCIPLINAR (REF. A 20H E 160 PROCEDIMENTOS) MÊS DE SETEMBRO DE 2025. PROTOCOLO Nº 7824/2025.	5,0	2.640,00	2.640,00

material / serviço constante deste documento
cebido / prestado e aceito ____/____/____
Responsável
Nome:
Cargo: Presidente APAE Curitibanos

Imposto a Recolher 132,00 **Valor Redução R$:** 0,00 **Valor Serviço R$:** 2.640,00
Taxa de Expediente R$ 2,46

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

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

Recebi(emos) o(s) serviço(s) constante da Nota Fiscal de Serviço emitida por:

APAE - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS Nº: 25806/S1

Data do Recebimento

Assinatura

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3330908311526201
09/10/2025 08:49:24

09/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:49:26
051700517 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC PAIS CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 52.735-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/10/2025
NR. DOCUMENTO 51.700.004.052.960
VALOR TOTAL 2.640,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HELIO RONZANI *
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 4.052.960-6
NR. DOCUMENTO 51.700.000.052.735
==========
NR.AUTENTICACAO 1.12D.573.A57.458.C19

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS
Departamento de Cadastro, Tributação e Fiscalização

Nº: 25802/S1
Data de Emissão: 01/10/2025
1ª via

NOTAS FISCAL DE SERVIÇO - AVULSA

Prestador do Serviço - CONTRIBUINTE

Nome / Razão PATRICIA RONCHI PIRES
Endereço: Rua MEDEIROS FILHO, 390 - CENTRO - 89.520-000
Município: Curitibanos (SC) Insc. Inss: CNPJ/CPF: 014.823.859-96

Tomador do Serviço - CLIENTE DO CONTRIBUINTE

Nome / Razão APAE - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
Endereço: PROFESSORA JURACY DE MELLO SCHIMIDT, 274 - VILA NOSSA SENHORA APARECIDA.
Município: Curitibanos CNPJ/CPF: 83.453.183/0001-28

Código	Quant.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	Aliq %	Preço Unitário	Valor R$
99.9	160	RECOLHIMENTO DE ISS EM NOTA FISCAL AVULSA REFERENTE AO SERVIÇO PRESTADO DE PROJETO AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA INICIAL MULTIDISCIPLINAR, NA ÁREA DA PEDAGOGIA, REFERENTE AO MES DE SETEMBRO. SOB PROTOCOLO N. 0007769/2025	5,0	16,50	2.640,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e aceito ____/____/____

Responsável
Nome: Presidente
Cargo: APAE Curitibanos

Imposto a Recolher 132,00 **Valor Redução R$:** 0,00 **Valor Serviço R$:** 2.640,00
Taxa de Expediente R$ 2,46

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

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

Recebi(emos) o(s) serviço(s) constante da Nota Fiscal de Serviço emitida por:

APAE - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS Nº: 25802/S1

Data do Recebimento

Assinatura

09/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:49:26
051700517 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC PAIS CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 52.735-1

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 06/10/2025
NR. DOCUMENTO 51.700.510.009.995
VALOR TOTAL 2.640,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PATRICIA RONCHI
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 510.009.995-6
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 51.700.000.052.735
PERIODICIDADE: MENSAL
PARCELA: 1 PRAZO TOTAL: 1

==========

NR.AUTENTICACAO 8.997.58C.3F4.C81.331

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
42048062228562103000164000000000022725109056418801

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
227	06/10/2025	06/10/2025 18:11:10
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
231	900	06/10/2025 18:11:10

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
28.562.103/0001-64	-	(49) 8819-3504

Nome / Nome Empresarial
MAURICIO CALIXTO DE LIMA 03212674946

E-mail
mauricioinova@bol.com.br

Endereço	Município	CEP
FREDOLINO KNOLI, 360, UNIVERSITARIO	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
83.453.183/0001-28	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CURITIBANOS - SC

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
PROF. JURACY DE MELLO SCHMITT, 274, NOSSA SENHORA APARECIDA	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
13.05.01 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráf...	-	Curitibanos - SC	-

Descrição do Serviço
UM SERVIÇO DE CONFECÇÃO DE MATERIAIS GRAFICOS

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$ 415,00	-	-	-
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$ 415,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		R$ 415,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e aceito ____/____/____

Responsável
Nome: Elisabeth Ap. Fraga Daudt
Presidente
Cargo: APAE Curitibanos

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3330908311526201
09/10/2025 08:34:20

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/10/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.34.20
0517700517         SEGUNDA VIA              0001
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC PAIS CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA:        52.735-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC PAIS CURITIBANOS
BANCO: 133 - CRESOL CONFEDERAÇÃO
AGENCIA: 5003-2 - CRESOL CURITIBANOS
CONTA:             19.389-5

FAVORECIDO:  MAURICIO CALIXTO DE LIMA 0321267494
CPF/CNPJ: 28.562.103/0001-64
VALOR: R$                                  415,00
DEBITO EM: 09/10/2025
================================================
DOCUMENTO: 100901
AUTENTICACAO SISBB:        8.881.552.1C3.B5C.8D9
```

Transação efetuada com sucesso por: JG567047 ESTER MARQUEZZE POZZEBON.

FORMULÁRIO DE REGISTRO DE ATIVIDADES

Projeto: Avaliação e Prevenção como Direito – APAE de Curitibanos
Preenchimento mensal por profissional da equipe técnica

1. Identificação

Áreas de atuação: Psicologia, Serviço Social, Fisioterapia, Pedagogia e Enfermagem.

Período de referência (mês/ano): SETEMBRO/2025

2. Avaliação Diagnóstica Inicial

As atividades desenvolvidas contemplaram a avaliação de 19 indivíduos, com faixa etária predominante entre 30 dias e 54 anos, dos quais 12 do sexo masculino e 7 do sexo feminino, evidenciando uma predominância masculina no perfil dos atendidos. A diversidade dos casos reforça a complexidade do trabalho realizado e a necessidade de metodologias específicas e integradas para a identificação e acompanhamento das demandas apresentadas.

Do total, destacaram-se: 03 crianças com laudo de Transtorno do Espectro Autista (TEA) e atrasos no desenvolvimento, 06 crianças com sinais sugestivos de TEA e atrasos em múltiplas áreas do desenvolvimento, além de 05 crianças prematuras encaminhadas pelo Hospital Hélio Anjos Ortiz para estimulação fisioterapêutica precoce, evidenciando a articulação do serviço com a rede de saúde. Foram ainda registradas 03 crianças não elegíveis para continuidade por ultrapassarem a faixa etária estabelecida, assim como a transferência de um aluno adulto com deficiência intelectual e o retorno de uma ex-aluna adulta com deficiência intelectual, encaminhada pelo ILPI, o que demonstra a abrangência intergeracional e a capacidade do serviço em responder a diferentes demandas da comunidade.

O processo avaliativo foi conduzido com base em instrumentos padronizados de alta relevância clínica e científica, como a anamnese estruturada, o Inventário Portage de Desenvolvimento Infantil, o BAYLEY III – Escalas de Desenvolvimento do Bebê e da Criança Pequena, a CARS (Childhood Autism Rating Scale), o DENVER, a Ficha de Avaliação Fisioterapêutica e o Cadastro e Entrevista Social. Esses recursos foram aplicados de forma integrada à observação direta, à percepção técnica dos profissionais, à análise de relatórios escolares e à compreensão do contexto familiar, garantindo uma avaliação holística, precisa e fundamentada.

Os resultados obtidos possibilitaram encaminhamentos intersetoriais estratégicos, contemplando as áreas da Saúde, Educação e Assistência Social, fortalecendo a rede de proteção social e assegurando respostas rápidas e adequadas às necessidades

detectadas. Dessa forma, a atuação evidencia não apenas a competência técnica da equipe, mas também a relevância do serviço enquanto instância articuladora de políticas públicas, assegurando impacto positivo no desenvolvimento das crianças e no apoio às famílias.

➢ **Conclusão dos Casos:**

No processo de avaliação, os casos foram categorizados conforme os critérios da ***Fundação Catarinense de Educação Especial (FCEE)*** *e diretrizes internas da APAE, garantindo objetividade, clareza e transparência na definição dos atendimentos:*

- ***Não elegíveis:*** *crianças acima da idade de 06 anos, não contempladas pelos critérios de elegibilidade estabelecidos pela FCEE.*
- ***Elegíveis:*** *crianças apresentando* ***sinais sugestivos de TEA*** *associados a* ***atrasos em mais de duas áreas do desenvolvimento infantil,*** *conforme avaliações multidimensionais.*
- ***Incluídos como pacientes da APAE:*** *crianças encaminhadas para* ***estimulação fisioterapêutica precoce,*** *em especial aquelas referenciadas pelo Hospital Hélio Anjos Ortiz em razão da prematuridade e de fatores de risco associados.*
- ***Transferência:*** *aluno com deficiência intelectual proveniente de outra APAE, assegurando continuidade do acompanhamento especializado.*
- ***Retorno:*** *ex-aluna com deficiência intelectual, readmitida no serviço após encaminhamento realizado pelo Instituto de Longa Permanência para Idosos (ILPI).*

Observações relevantes:

3. Ações de Prevenção

Tipo de atividade realizada: ( ) Palestra ( ) Capacitação (x) Roda de conversa

(x) Outro: Devolutiva Município São Cristóvão do sul

Tema: Consultoria com a Dra. Júnia Rossito - Pediatra Especialista em TEA.

Local: APAE

Público estimado: 06 pessoas - Grupo Projeto

Material informativo distribuído? ( ) Sim (x) Não | Quantidade:

Houve publicação nas redes sociais? ( ) Sim (x) Não | Link:

Fotos anexadas? (x) Sim ( ) Não

Assuntos Abordados:

- Congresso Autismo IEPSIS - São Paulo - Participação da Dra. Junia Rossito;
- Crianças encaminhadas pela Dra. Junia e avaliadas pelo Projeto.
- Devolutiva de Relatório Multiprofissional no Município de São Cristóvão do Sul, aluno não-elegível para inclusão na APAE, por critérios da FCEE - criança com 05 anos e 08 meses, com sinais de TEA, TDAH e atrasos globais, encaminhamentos para REDE do Município para acompanhamento.

4. Principais Resultados Observados no Mês

No período analisado, verificou-se um número expressivo de crianças elegíveis para ingresso na APAE, conforme os critérios estabelecidos pela Fundação Catarinense de Educação Especial (FCEE). Esse dado reforça a relevância do serviço enquanto porta de entrada para avaliações qualificadas, bem como a importância da atuação multiprofissional na identificação precoce de sinais de TEA e atrasos no desenvolvimento infantil.

Dificuldades Enfrentadas

Entre os principais desafios, destaca-se a dificuldade de compreensão, por parte de alguns pais, acerca do diagnóstico dos filhos e da importância da estimulação precoce associada ao ingresso no processo educacional. Essa barreira impacta diretamente a adesão às intervenções propostas, podendo comprometer a efetividade dos atendimentos e o prognóstico de desenvolvimento das crianças.

Propostas de Melhoria para os Próximos Meses

Como estratégia de superação, propõe-se o fortalecimento de ações educativas voltadas a pais e educadores, com foco na sensibilização quanto à relevância da estimulação na primeira infância e à integração dos atendimentos clínicos e educacionais. Tais ações deverão contemplar:

- Campanhas de orientação e conscientização sobre desenvolvimento infantil;
- Oficinas e rodas de conversa para familiares, abordando diagnóstico, estimulação e inclusão;
- Capacitações voltadas a educadores, favorecendo a identificação precoce de sinais de risco e o alinhamento das práticas pedagógicas ao acompanhamento terapêutico.

Essa abordagem intersetorial visa não apenas ampliar a compreensão e o engajamento das famílias, mas também consolidar a APAE como referência em apoio especializado, prevenção e promoção do desenvolvimento humano.

Nome e Assinatura do Profissional:

Psicólogo: Alisson Eduardo Salmória _____

Assistente Social: Sharlene Halla Sharlene Halla

Enfermeira: Maria Bernadete Beppler Ronzani _____

Fisioterapeuta: Sara Almeida Domingues Sara A Domingues

Pedagoga: Patricia Ronchi Pires Patricia Ronchi Pires

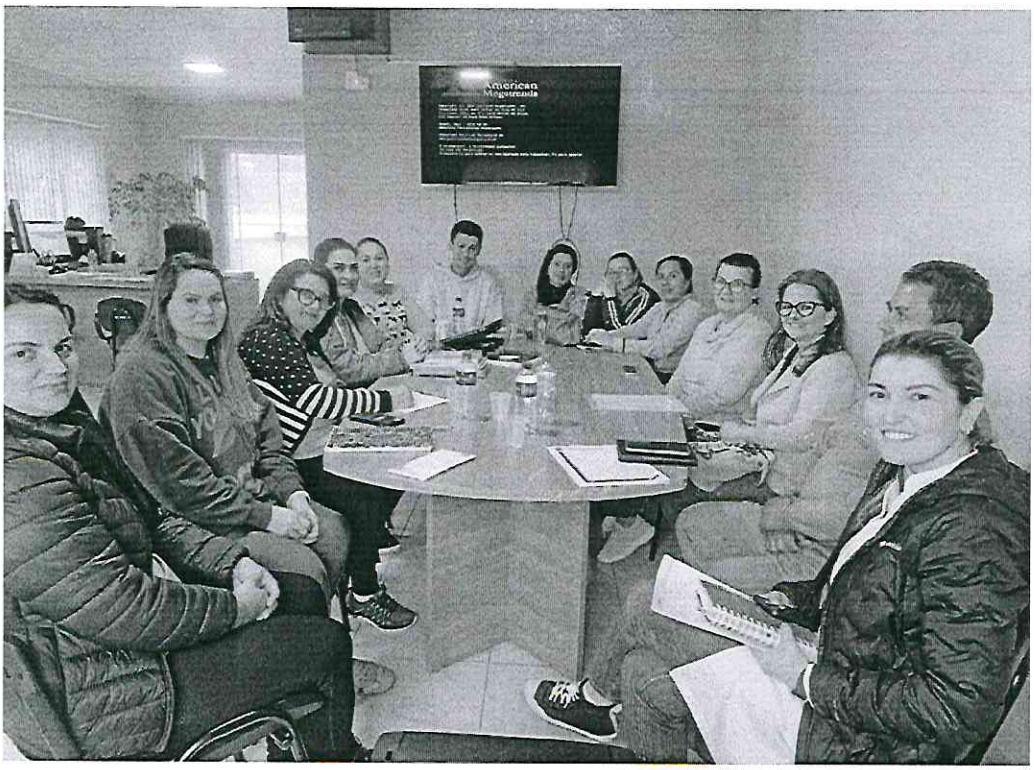
Data: 30/09/2025

Anexos:



Consultoria com a Dra. Júnia Rossito

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais
APAE de Curitibanos
CAESP - Centro de Atendimento Educacional em Educação Especial "Hugo Miguel Sulzbach"



Estudo de Caso e Devolutiva no Município de São Cristóvão do Sul

ATA 031/2025

Às quatorze horas do dia oito 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, nomeados pelas Portarias 368/2022, 481/2024 e 639/2025, para a prática dos atos inerentes ao Decreto 4.870/2017, especialmente analisar a prestação de contas, referente à **terceira parcela**, apresentada pela Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Curitibanos - APAE, na forma dos **termos de colaboração firmados sob nº 03/2025**, por intermédio da Secretaria Municipal de Saúde/fundo municipal de saúde,, para a consecução de finalidades de interesse público e recíproco, mediante a execução do Plano de Trabalho. A comissão de monitoramento e avaliação, após a análise do setor de Prestação de Contas, que julgou regular as contas apresentadas pela Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Curitibanos- APAE, sem ressalvas, e relatório emitido pelo Gestor da parceria, entende esta Comissão que o relatório de ações, especificamente para a **terceira parcela**, observa 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.

Curitibanos (SC), 17 de outubro de 2025

Luiz Adolfo Tadeu Ceolla

Evandro Padilha

Maryhellen Andrade Lima

TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2025 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ANÁLISE RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DA 3 ª PARCELA

A APAE, parceira do Município através do Termo de Colaboração 03/2025, apresenta Relatório Simplificado de execução do objeto, referente **terceira parcela,** para análise dos resultados obtidos.

O Poder Executivo Municipal, através do Fundo Municipal de Saúde/Secretaria Municipal de Saúde, autorizado a firmar Termo de Colaboração com **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS – APAE,** inscrita no CNPJ nº 83.453.183/0001-28, com o objetivo visa estruturar o programa "Avaliação e prevenção como direito", por meio da procedimentos de equipe técnica especializada em avaliações multidisciplinares, sendo que os objetivos específicos é: Aumentar o número de avaliações diagnósticas de crianças e adolescentes (linha de atuação do programa); Aumentar o número de crianças e suas famílias nos atendimentos semestrais de Monitoramento (linha de atuação do programa) por meio da contratação equipe técnica; Aumentar o número de pessoas participantes das ações previamente planejadas, por meio da elaboração e distribuição de materiais informáticos gráficos para ações de prevenção (linha de atuação do programa) que consistem em palestras, rodas de conversas, campanhas de divulgações, panfletagens);conforme detalhado no Plano de Trabalho aprovado.

No relatório a APAE descreve como objeto e Ações desenvolvidas o seguinte:

Áreas de atuação: Psicologia, Serviço Social, Fisioterapia, Pedagogia e Enfermagem. Período de referência (mês/ano): SETEMBRO/2025.

Avaliação Diagnóstica Inicial

As atividades desenvolvidas contemplaram a avaliação de 19 indivíduos, com faixa etária predominante entre 30 dias e 54 anos, dos quais 12 do sexo masculino e 7 do sexo feminino, evidenciando uma predominância masculina no perfil dos atendidos. A diversidade dos casos reforça a complexidade do trabalho realizado e a necessidade de metodologias específicas e integradas para a identificação e acompanhamento das demandas apresentadas.

Do total, destacaram-se: 03 crianças com laudo de Transtorno do Espectro Autista (TEA) e atrasos no desenvolvimento, 06 crianças com sinais sugestivos de TEA e atrasos em múltiplas áreas do desenvolvimento, além de 05 crianças prematuras encaminhadas pelo Hospital Hélio Anjos Ortiz para estimulação fisioterapêutica precoce, evidenciando a articulação do serviço com a rede de saúde. Foram ainda registradas 03 crianças não elegíveis para continuidade por ultrapassarem a faixa etária estabelecida, assim como a transferência de um aluno adulto com deficiência intelectual e o retorno de uma ex-aluna adulta com deficiência intelectual, encaminhada pelo ILPI, o que demonstra a abrangência intergeracional e a capacidade do serviço em responder a diferentes demandas da comunidade.

O processo avaliativo foi conduzido com base em instrumentos padronizados de alta relevância clínica e científica, como a anamnese estruturada, o Inventário Portage de Desenvolvimento Infantil, o BAYLEY III – Escalas de Desenvolvimento do Bebê e da Criança Pequena, a CARS (Childhood Autism Rating Scale), o DENVER, a Ficha de Avaliação Fisioterapêutica e o Cadastro e Entrevista Social. Esses recursos foram aplicados de forma integrada à observação direta, à percepção técnica dos profissionais, à análise de relatórios escolares e à compreensão do contexto familiar, garantindo uma avaliação holística, precisa e fundamentada.

Os resultados obtidos possibilitaram encaminhamentos intersetoriais estratégicos, contemplando as áreas da Saúde, Educação e Assistência Social, fortalecendo a rede de proteção social e assegurando respostas rápidas e adequadas às necessidades detectadas. Dessa forma, a atuação evidencia não apenas a competência técnica da equipe, mas também a relevância do serviço enquanto instância articuladora de políticas públicas, assegurando impacto positivo no desenvolvimento das crianças e no apoio às famílias.

Conclusão dos Casos:

No processo de avaliação, os casos foram categorizados conforme os critérios da ***Fundação Catarinense de Educação Especial (FCEE)*** *e diretrizes internas da APAE, garantindo objetividade, clareza e transparência na definição dos atendimentos:*

Não elegíveis*: crianças acima da idade de 06 anos, não contempladas pelos critérios de elegibilidade estabelecidos pela FCEE.*
Elegíveis*: crianças apresentando* ***sinais sugestivos de TEA*** *associados a* ***atrasos em mais de***

***duas áreas do desenvolvimento infantil**, conforme avaliações multidimensionais.*
***Incluídos como pacientes da APAE**: crianças encaminhadas para **estimulação fisioterapêutica precoce**, em especial aquelas referenciadas pelo Hospital Hélio Anjos Ortiz em razão da prematuridade e de fatores de risco associados.*
***Transferência**: aluno com deficiência intelectual proveniente de outra APAE, assegurando continuidade do acompanhamento especializado.*
***Retorno**: ex-aluna com deficiência intelectual, readmitida no serviço após encaminhamento realizado pelo Instituto de Longa Permanência para Idosos (ILPI).*
Observações relevantes:

3. Ações de Prevenção

Tipo de atividade realizada: ( ) Palestra ( ) Capacitação (x) Roda de conversa

(x) Outro: Devolutiva Município São Cristóvão do sul

Tema: Consultoria com a Dra. Júnia Rossito - Pediatra Especialista em TEA.

Local: APAE

Público estimado: 06 pessoas - Grupo Projeto

Material informativo distribuído? ( ) Sim (x) Não | Quantidade:

Houve publicação nas redes sociais? ( ) Sim (x) Não | Link:

Fotos anexadas? (x) Sim ( ) Não

Assuntos Abordados:

- Congresso Autismo IEPSIS - São Paulo - Participação da Dra. Junia Rossito;
- Crianças encaminhadas pela Dra. Junia e avaliadas pelo Projeto.
- Devolutiva de Relatório Multiprofissional no Município de São Cristóvão do Sul, aluno não-elegível para inclusão na APAE, por critérios da FCEE - criança com 05 anos e 08 meses, com sinais de TEA, TDAH e atrasos globais, encaminhamentos para REDE do Município para acompanhamento.

4. Principais Resultados Observados no Mês

No período analisado, verificou-se um número expressivo de crianças elegíveis para ingresso na APAE, conforme os critérios estabelecidos pela Fundação Catarinense de Educação Especial (FCEE). Esse dado reforça a relevância do serviço enquanto porta de entrada para avaliações qualificadas, bem como a importância da atuação multiprofissional na identificação precoce de sinais de TEA e atrasos no desenvolvimento infantil.

Dificuldades Enfrentadas

Entre os principais desafios, destaca-se a dificuldade de compreensão, por parte de alguns pais, acerca do diagnóstico dos filhos e da importância da estimulação precoce associada ao ingresso no processo educacional. Essa barreira impacta diretamente a adesão às intervenções propostas, podendo comprometer a efetividade dos atendimentos e o prognóstico de desenvolvimento das crianças.

Propostas de Melhoria para os Próximos Meses

Como estratégia de superação, propõe-se o fortalecimento de ações educativas voltadas a pais e educadores, com foco na sensibilização quanto à relevância da estimulação na primeira infância e à integração dos atendimentos clínicos e educacionais. Tais ações deverão contemplar:

- Campanhas de orientação e conscientização sobre desenvolvimento infantil;
- Oficinas e rodas de conversa para familiares, abordando diagnóstico, estimulação e inclusão;
- Capacitações voltadas a educadores, favorecendo a identificação precoce de sinais de risco e o alinhamento das práticas pedagógicas ao acompanhamento terapêutico.

Essa abordagem intersetorial visa não apenas ampliar a compreensão e o engajamento das famílias, mas também consolidar a APAE como referência em apoio especializado, prevenção e promoção do desenvolvimento humano.

Juntaram anexos:

Nesse ínterim, diante das informações prestadas no relatório e documentação encaminhada pela APAE, verifica-se que o relatório abrange as ações apresentadas no Plano de trabalho, indicando a execução dos objetos, com aplicação da **terceira parcela,** no valor de R$ 19.800,00 (dezenove mil e oitocentos reais) nas ações postuladas.

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

Curitibanos (SC), 17 de outubro de 2025

Luiz Adolfo Tadeu Ceolla

Evandro Padilha

Maryhellen Andrade Lima

PARECER DO GESTOR DA PARCERIA TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2025 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Conforme parecer da Comissão de Monitoramento e Avaliação, reputo aprovada a prestação de contas, que julgou regular as contas apresentadas pela Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Curitibanos- APAE, referente a **terceira parcela do Termo de Colaboração nº 03/2025.**

Curitibanos (SC), 17 de outubro de 2025

Gestor da Parceria

PARECER DO CONTROLE INTERNO
REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS-SC ATRAVÉS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENTIDADE RECEBEDORA: APAE ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS – CNPJ 83.453.183/0001-28

1. Trata-se da análise da Prestação de Contas referente ao **Termo de Colaboração 03/2025,** celebrado entre o Município de Curitibanos e a **Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE,** conforme **Lei Municipal nº 7.160/2025,** 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 estruturar o programa "avaliação e prevenção como direito", por meio de procedimentos de equipe técnica especialidade em avaliações multidisciplinares, conforme documentos e valores demonstrados:

Nota de Empenho Global	Ordem para pagamento/liquidação	Vencimento	Valor
1257/2025	**4029/2025**	**11/09/2025**	**R$ 19.800,00**

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, 17 de outubro de 2025.

Gabriela Dominski Penteado
Controle Interno

Roque Stanguerlin
Gestor