

AMA
ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS
AUTISTAS

CNPJ: 86.798.014/0001-18

Presidente: Indianara Aparecida Machado da Silva

Sede: Rua Marcelino Venâncio, nº 484 – Bairro: Jd. Alto da Boa Vista

FONE: 3041-2424 CEP: 87.083-069 – MARINGÁ/PR

E-mail: transparencia.ama@gmail.com

Site: amamaringa.org

PRESTAÇÃO DE CONTAS

SECRETARIA: MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
NOME DO PROJETO: ATENDIMENTO
EDUCACIONAL ESPECIALIZADO

SIT Nº: 47455

INEXIBILIDADE: 142/2020

Nº DO TERMO : 055/2021

Lei Federal nº 13.019/2014 e 13.204/2015.

Decreto Municipal nº 1.584/2016.

1º BIMESTRE/2022

Ofício nº 12/2022
Data: 03/01/2022

Processo: _____
Sit. nº.: 47455
Termo Colaboração: 055/2021
Pag: _____
Rubrica: _____

Assunto: **Prestação de Contas de Transferência Voluntária. SEDUC, Nº termo 055/2021 , Sit nº47455**

Servimo-nos do presente, em conformidade com a Lei Federal nº 13.019/2014, Lei Federal nº 13.204/2015, Resolução nº 28/2011 do Tribunal de Contas do Estado, Instrução Normativa nº 61/2011 do Tribunal de Contas do Estado do Paraná, Decreto Municipal nº 1.584/2016, para o envio da prestação de contas referente às despesas de transferência voluntária municipal, liberada através da Secretaria Municipal de Educação, efetuadas por esta Entidade durante o período do 1º Bimestre de 2022.

Esta prestação de contas compõe-se dos seguintes documentos:

- a) Certidão Débitos de Tributos Federais / INSS e a Dívida Ativa da União;
- b) Certificado de Regularidade Fiscal do FGTS;
- c) Certidão Liberatória do Tribunal de Contas;
- d) Certidão Liberatória do Concedente;
- e) Certidão de Débitos com o Concedente;
- f) Certidão de Débitos Trabalhistas;
- g) Certidão de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual;
- h) Guia GFIP – SEFIP
- i) Extrato Bancário da Conta Corrente (mensal);
- j) Extrato Bancário da Conta Aplicação (mensal);
- k) Comprovante de Restituição de Tarifas Bancárias, Estornos ou Glosa (Quando Houver);
- l) Documentos fiscais: Nota Fiscal Eletrônica de Venda, Nota Fiscal de Eletrônica de Prestação de Serviço, CT-e OS (Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços), Comprovante de pagamento (Transferência Bancária), Holerites, Termo de Rescisão (Se Houver), Recibo de Pagamento Autônomo (Quando Houver), Guia de Encargos Sociais e demais documentos (Quando Houver);
- m) Lista de atendidos pela entidade;
- n) Memória de Cálculo Folha de Pagamento;
- o) Lista do Sere;
- p) Lista de presença e faltas.

Sendo que nos apresenta para esta oportunidade, subscrevemo-nos.

Atenciosamente,


Indianara Aparecida Machado da Silva

Presidente

Processo: _____
Sit. nº.: 47455
Termo Colaboração: 055/2021
Pag: _____
Rubrica: _____

Ilmo Sr (a):
Secretária Municipal de Educação
Maringá- PR.

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

EMPRESA: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA
 N° ARQUIVO: IE1ozDedusr0000-0
 COMP: 01/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 0,0 RAT AJUSTADO: 0,00
 TOMADOR/OBRA:
 INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-18
 FAP: 1,00
 LOGRADOURO: RUA MARCELIANO VENANCIO 30
 BAIRRO: JD ALTO DA BOA VISTACNAE PREFONDERANTE: 9430800
 CIDADE: MARINGÁ
 TELEFONE: 44-30412424 CNAE: 9430800
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 744 779 TOTAL

SEGURADO

| | | | | | |
|---------------------------------------|----------|------|------|------|----------|
| Empregados/Avulsos | 8.685,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8.685,28 |
| Contribuintes Individuais | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| EMPRESA | | | | | |
| Empregados/Avulsos | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Contribuintes Individuais | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| RAT | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| RAT - Agentes Nocivos | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Valores Pagos a Cooperativas | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Adicional Cooperativas | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Comercialização Produção | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Evento Desportivo/Patrocínio | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| (-) Retenção Lei 9.711/98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| (-) Sal. Família/Sal. Maternidade | 112,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 112,94 |
| (-) Compensação | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL | 8.572,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8.572,34 |
| OUTRAS ENTIDADES | | | | | |
| RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL A RECOLHER | 8.572,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8.572,34 |

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.
 A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÉBITO DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI (EM) CRÉDITO (S) PASSÍVEL (IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

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

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

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

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

85800000739 819201792208 207661050882 679801400018

EMPRESA: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA
COMP: 01/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: BnFyjJcJZbQ000000-8
SIMPLES: 1

Nº ARQUIVO: IElozBedusr0000-0
INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-18
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA MARCELLIANO VENANCIO 30
CIDADE: MARINGÁ

BAIRRO: JD ALTO DA BOA VISTA

UF: PR CEP: 87083-069

CNAE PREPONDERANTE 9430800
CNAE: 9430800

| CAT | QUANT | REMUNERAÇÃO SEM 13° | REMUNERAÇÃO 13° | BASE CÁL PREV SOC | BASE CÁL 13° PREV SOC |
|---------|-------|---------------------|-----------------|-------------------|-----------------------|
| 01 | 30 | 92.274,01 | 0,00 | 92.274,01 | 0,00 |
| TOTAIS: | 30 | 92.274,01 | 0,00 | 92.274,01 | 0,00 |

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

858000000739 819201792208 207661050882 679801400018

EMPRESA: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA
COMP: 01/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA: RUA MARCELIANO VENANCIO 30
CIDADE: MARINGA

Nº DE CONTROLE: BnFyjczZbQ00000-8
SIMPLES: 1

Nº ARQUIVO: IElozDedusr0000-0
INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-18
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA MARCELIANO VENANCIO 30

BAIRRO: JD ALTO DA BOA VISTA

UF: PR CEP: 87083-069

CNAE PREPONDERANTE 9430800
CNAE: 9430800

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

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO 92.274,01
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO 0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES 30

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/02/2022

DEPÓSITO FGTS 7.381,92

ENCARGOS FGTS 0,00

CONTRIB SOCIAL 0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL 0,00

TOTAL RECOLHER 7.381,92

Processo: 47455
Sit. nº.: 055/2021
Pag: 03
Rubrica:

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA N° DE CONTROLE: BrFyjczBz000000-8 N° ARQUIVO: IEIozDedusr0000-0
COMP: 01/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-18
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA MARCELIANO VENANCIO 30
CIDADE: MARINGA

UF: PR CEP: 87083-069 BAIRRO: JD ALTO DA BOA VISTA CNAE PREPONDERANTE 9430800
TELEFONE: 0044 3041 2424 CNAE: 9430800

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:

SALÁRIO FAMÍLIA: 8.685,28
SALÁRIO MATERNIDADE: 112,94 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00
VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

COMPENSAÇÃO

PERÍODC INICIAL: VALOR SOLICITADO: 0,00
VALOR ABATIDO: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)

VALOR INFORMADO: 0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS: 0,00 20 ANOS: 0,00 25 ANOS: 0,00
QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|
| H : | 0 | I1: | 0 | I2: | 0 | I3: | 0 | I4: | 0 | I5: | 0 | J : | 0 | K : | 0 | L : | 0 | M : | 0 |
| N1: | 0 | N2: | 0 | N3: | 0 | O1: | 0 | O2: | 0 | O3: | 0 | P1: | 0 | P2: | 0 | P3: | 0 | Q1: | 0 |
| Q2: | 0 | Q3: | 0 | Q4: | 0 | Q5: | 0 | Q6: | 0 | Q7: | 0 | R : | 0 | R1: | 0 | R2: | 0 | S3: | 0 |
| T1: | 0 | T2: | 0 | U1: | 0 | U2: | 0 | U3: | 0 | V3: | 0 | W : | 0 | X : | 0 | X1: | 0 | Y : | 0 |
| Z1: | 0 | Z2: | 0 | Z3: | 0 | Z4: | 0 | Z5: | 0 | Z6: | 0 | Z6: | 0 | Z6: | 0 | Z6: | 0 | Z6: | 0 |



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.37
1187801187 SEGUNDA VIA 0063

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO MARINGAENSE DE
AGENCIA: 1187-8 CONTA: 34.189-4
=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 8580000073-9 81920179220-8
20766105088-2 67980140001-8
Data do pagamento 07/02/2022
CNPJ/CEI/CPF 86798014/0001-18
COMPETENCIA 01/2022
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/02/2022
VALOR DEPOSITO 7.381,92
Valor Total 7.381,92

DOCUMENTO: 020703
AUTENTICACAO SISBB: 9.D44.6A0.9F1.747.BF7



07/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:05:29
035200352 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA
AGENCIA: 0352-2 CONTA: 132.335-0
=====
DATA DA TRANSFERENCIA 07/02/2022
NR. DOCUMENTO 551.187.000.034.189
VALOR TOTAL 1.107,64
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO MARINGAENSE DE
AGENCIA: 1187-8 CONTA: 34.189-4
NR. DOCUMENTO 550.352.000.132.335
=====
NR. AUTENTICACAO 5.927.612.61D.C13.ED7

Transação efetuada com sucesso por: JC869820 INDIANARA APARECIDA.



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/02/2022 - 14:11:02

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO
GFIP - SEFIP 8.40

| | | | | | |
|---|--------------------------------|--|-----------------------------|------------------------------------|--|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA | | | | 02-DDD/TELEFONE (0044) 30412424 | |
| 03-FPAS 639 | 04-SIMPLES 1 | 05-REMUNERAÇÃO 92.274,01 | 06-QTDE TRABALHADORES 30 | 07-ALÍQUOTA FGTS 8 | |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO 115 | 09-ID RECOLHIMENTO 017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 86.798.014/0001-18 | 11-COMPETÊNCIA 01/2022 | 12-DATA DE VALIDADE 07/02/2022 | |

| | | |
|--|---------------------|---------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 7.381,92 | 14-ENCARGOS 0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER 7.381,92 |
|--|---------------------|---------------------------------|

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2022

858000000739 819201792208 207661050882 679801400018

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 18/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.42.46
 1187801187 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO MARINGAENSE DE
 AGENCIA: 1187-8 CONTA: 34.189-4

AG. ARRECADADOR
 CNC 001 - 1187 - EMPRESA MARINGA PR
 CODIGO DE BARRAS 8569000027 15480064204
 91867980140 00105612031
 DATA DO PAGAMENTO 18/02/2022
 PERIODO DE APURACAO -----
 NUMERO DO CPF -----
 CODIGO DA RECEITA -----
 NUMERO DE REFERENCIA -----
 DATA DO VENCIMENTO -----
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
 PERCENTUAL -----
 VALOR DO PRINCIPAL -----
 VALOR DA MULTA -----
 VALOR DOS JUROS -----
 VALOR TOTAL 2.715,48

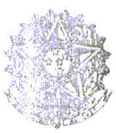
DOCUMENTO: 021802
 AUTENTICACAO SISBB: B.87E.5D7.EC9.362.BD0

18/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:50:34
 035200352 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA
 AGENCIA: 0352-2 CONTA: 132.335-0
 DATA DA TRANSFERENCIA 18/02/2022
 NR. DOCUMENTO 118.700.000.034.189
 VALOR TOTAL 761,97
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ASSOCIACAO MARINGAENSE DE
 AGENCIA: 1187-8 CONTA: 34.189-4
 NR. DOCUMENTO 35.200.000.132.335
 NR.AUTENTICACAO D.5D5.452.022.E3B.E06

Transação efetuada com sucesso por: JB009258 EDECARLOS APARECIDO.

| | | |
|--|---|--------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> <p>07 NOME/TELEFONE ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA 14113041-2424</p> <p>IRRF</p> | 02 PERIODO DE APURACAO | 31/01/2022 |
| | 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 86.798.014/0001-18 |
| | 04 CÓDIGO DA RECEITA | 0561 |
| | 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA | |
| | 06 DATA DE VENCIMENTO | 18/02/2022 |
| | 07 VALOR PRINCIPAL | 2.715,48 |
| | 08 VALOR DA MULTA | |
| | 09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69 | |
| | 10 VALOR TOTAL | 2.715,48 |
| | 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (somente nas 1ª e 2ª vias) | |

8569000027-9 15480064204-8 91867980140-0 00105612031-2





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Processo: 47455
 Sit. nº.: 055/2021
 Termo Colaboração: 055/2021
 Pag: 91

CNPJ
86.798.014/0001-18

Razão Social
ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS - AMA

Período de Apuração
Janeiro/2022

Data de Vencimento
18/02/2022

Número do Documento
07.16.22034.1762159-9

Pagar este documento até
18/02/2022

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000030233898

Valor Total do Documento
8.572,33

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---------------|---|-----------------|-------|-------|-----------------|
| 1082 | CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO | 8.572,33 | | | 8.572,33 |
| | 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO | | | | |
| | PA:01/2022 Vencimento:18/02/2022 | | | | |
| Totais | | 8.572,33 | | | 8.572,33 |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 18/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.43.40
 1187801187 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO MARINGAENSE DE
 AGENCIA: 1187-8 CONTA: 34.189-4

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
 Codigo de Barras 8586000085-3 72330385220-1
 49071622034-3 17621599661-1
 Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
 Data do pagamento 18/02/2022
 Numero do Documento 07.16.22034.1762159-9
 Valor Total 8.572,33

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
 Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 021801
 AUTENTICACAO SISBB: 7.C99.170.AAD.021.A48

18/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:50:34
 035200352 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA
 AGENCIA: 0352-2 CONTA: 132.335-0
 DATA DA TRANSFERENCIA 18/02/2022
 NR. DOCUMENTO 118.700.000.034.189
 VALOR TOTAL 1.432,26
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ASSOCIACAO MARINGAENSE DE
 AGENCIA: 1187-8 CONTA: 34.189-4
 NR. DOCUMENTO 35.200.000.132.335
 NR.AUTENTICACAO 5.9DC.16A.636.AE8.C9B

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8586000085 3 72330385220 1 49071622034 3 17621599661 1



CNPJ: 86.798.014/0001-18
 Número: 07.16.22034.1762159-9
 Pagar até: 18/02/2022
 Valor: 8.572,33

Pague com o PIX





Consultas - Extrato de conta corrente

Processo: 47455
 Sit. nº.: 055/2021
 Termo Colaboração: 055/2021
 Pag: 6334241545399529013
 Rubrica: 24/02/2022 15:49:47

Cliente - Conta atual

Agência 352-2
 Conta corrente 132335-0 ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA
 Período do extrato 01 / 2022

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo |
|---------------|---------------|------------|-------|--------------------|-----------|-----------|--------|
| 20/12/2021 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | |
| 31/01/2022 | | 0000 | 00000 | 000 S A L D O | | | 0,00 C |
| | | | | | | | 0,00 C |

Transação efetuada com sucesso por: JB009258 EDECARLOS APARECIDO.



Consultas - Extrato de conta corrente

Processo: 47455
 Sit. nº.: 055/2021
 Termo Colaboração: 055/2021
 Pag: 331070859358253019
 Rubrica: 07/03/2022 09:03:10

Cliente - Conta atual

Agência 352-2
 Conta corrente 132335-0 ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA
 Período do extrato 02 / 2022

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo |
|---------------|---------------|------------|-------|------------------------------------|---------------------|-------------|--------|
| 20/12/2021 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | |
| 07/02/2022 | | 0352 | 99015 | 470 Transferência enviada | 551.187.000.034.189 | 1.107,64 D | 0,00 C |
| | | | | 07/02 1187 34189-4 ASSOCIACAO MAR | | | |
| 07/02/2022 | | 0000 | 00000 | 825 Resgate Poupança | 148 | 1.107,64 C | 0,00 C |
| 18/02/2022 | | 0000 | 13105 | 144 Transferência Agendada | 118.700.000.034.189 | 1.432,26 D | |
| | | | | 16/02 1187 34189-4 ASSOCIACAO MAR | | | |
| 18/02/2022 | | 0000 | 13105 | 144 Transferência Agendada | 118.700.000.034.189 | 761,97 D | |
| | | | | 16/02 1187 34189-4 ASSOCIACAO MAR | | | |
| 18/02/2022 | | 0000 | 00000 | 825 Resgate Poupança | 148 | 2.194,23 C | 0,00 C |
| 21/02/2022 | | 0352 | 99015 | 870 Transferência recebida | 550.352.000.124.337 | 20.363,93 C | |
| | | | | 21/02 0352 124337-3 SME MARINGA FE | | | |
| 21/02/2022 | | 0352 | 99015 | 870 Transferência recebida | 550.352.000.124.337 | 5.138,19 C | |
| | | | | 21/02 0352 124337-3 SME MARINGA FE | | | |
| 21/02/2022 | | 0000 | 00000 | 480 Aplicação Poupança | 148 | 25.502,12 D | 0,00 C |
| 28/02/2022 | | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 0,00 C |

Transação efetuada com sucesso por: JB009258 EDECARLOS APARECIDO.



Extratos - Poupança

51 - POUPANÇA-OURO
DIÁRIA

Saldo: 43.407,31 C

Agência / Conta 352-2 / 132335-0
 Período 01/01/2022 a 31/01/2022
 Variação POUPANÇA-OURO DIÁRIA (51)
 Titularidade ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA

| Dt. lançamento | Dt. base | Dia | Histórico | Ag. origem | Documento | Informações | Valor | Saldo |
|-----------------|------------|------|--------------------------------|------------|-----------|-------------|----------|-------------|
| 31/12/2021 | | | Saldo anterior | | | | | 20.969,67 C |
| 07/01/2022 | 10/01/2022 | 9/12 | 741 Reajuste Monetário - BACEN | 352-2 | | | 13,67 C | |
| 07/01/2022 | 10/01/2022 | 9/12 | 737 Juros | 352-2 | | | 104,92 C | |
| Saldo atual | | | | | | | | |
| Saldo bloqueado | | | | | | | | 0,00 C |
| Saldo total | | | | | | | | 0,00 D |
| | | | | | | | | 21.088,26 C |

Rendimentos: SELIC igual/menor que 8,5% A.A.: TR+70% DA SELIC
 SELIC maior que 8,5% A.A.: TR+0,5% A.M.

| Domingo | Segunda | Terça | Quarta | Quinta | Sexta | Sábado |
|---------|---------|-------|--------|--------|-------|--------|
| | | | | | | 1 |
| 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
| 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 |
| 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 |
| 30 | 31 | | | | | |

Transação efetuada com sucesso por: JB009258 EDECARLOS APARECIDO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
 Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Poupança

Processo: _____
 Sit. nº.: 47455
 Termo de Abertura: 25/2022
 Pag.: 07/03/2022 09:04:47
 Rubrica: _____

51 - POUPANÇA-OURO
 DIÁRIA

Saldo: 34.691,72 C

Agência / Conta 352-2 / 132335-0
 Período 01/02/2022 a 28/02/2022
 Variação POUPANÇA-OURO DIÁRIA (51)
 Titularidade ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA

| Dt. lançamento | Dt. base | Dia | Histórico | Ag. origem | Documento | Informações | Valor | Saldo |
|-----------------|------------|------|-----------------------------------|------------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| 31/01/2022 | | | Saldo anterior | | | | | 21.088,26 C |
| 08/02/2022 | 07/02/2022 | | 248 Resgate Automático | 352-2 | 9.035.207 | | 1.107,64 D | |
| 08/02/2022 | 09/02/2022 | 9/1 | 741 Reajuste Monetário - BACEN | 352-2 | | | 18,80 C | |
| 08/02/2022 | 09/02/2022 | 9/1 | 737 Juros | 352-2 | | | 100,00 C | |
| 21/02/2022 | 18/02/2022 | | 248 Resgate Automático | 352-2 | 9.035.218 | | 2.194,23 D | |
| 22/02/2022 | 21/02/2022 | 21/2 | 880 Aplicacao Automatica Poupanca | 352-2 | 9.035.221 | | 25.502,12 C | |
| Saldo atual | | | | | | | | |
| Saldo bloqueado | | | | | | | | 0,00 C |
| Saldo total | | | | | | | | 0,00 D |
| | | | | | | | | 43.407,31 C |

Rendimentos: SELIC igual/menor que 8,5% A.A.: TR+70% DA SELIC
 SELIC maior que 8,5% A.A.: TR+0,5% A.M.

| Domingo | Segunda | Terça | Quarta | Quinta | Sexta | Sábado |
|---------|---------|-------|--------|--------|-------|--------|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 |
| 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
| 27 | 28 | | | | | |

Transação efetuada com sucesso por: JB009258 EDECARLOS APARECIDO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
 Para deficientes auditivos 0800 729 0088



ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS

ESCOLA LEO KANNER-EDUCAÇÃO INFANTIL E ENSINO FUNDAMENTAL NA MODALIDADE DE EDUCAÇÃO ESPECIAL

Rua Pion. Marceliano Venâncio 484 Jd. Alto da Boa Vista 87083-069 Maringá – PR (44) 3041-2424

Utilidade Pública Federal nº MJ 24.220/95-20 – Reg no CNAS nº 44006.000960/97-46

Certificado de Fins Filantrópicos nº 44006.000960/97-46 – Filiada a Associação Brasileira de Autismo

E-mail: amamaringa@hotmail.com - Site: amamaringa.org

Processo: 47055
Sit. nº.: 055/2020
Tm. nº.:
Pag. 4

RELATÓRIO DE FUNCIONÁRIO MÊS DE FEVEREIRO 2022

SEDUC

| NOME | CARGO | C.H | TURMA | LOCAL DE TRABALHO | HORÁRIO |
|---------------------------------------|---------------------------|-----|--|-------------------------|---------------|
| ALESSANDRA BAZO PEREIRA | PROFESSORA Educ. Especial | 20 | Ensino Fundamental 5ª Etapa do 2º Ciclo – B 6ª ETAPA DO 2º CICLO - B | ESCOLA LEO KANNER / AMA | MANHÃ |
| AMANDA NINNO PRESTES | PROFESSORA Educ. Especial | 28 | Ensino Fundamental 1ª ETAPA DO 1º CICLO – A 2ª ETAPA DO 1º CICLO - A | ESCOLA LEO KANNER / AMA | MANHÃ / TARDE |
| ANA PAULA DE OLIVEIRA MORAES | PROFESSORA Educ. Especial | 20 | Ensino Fundamental 1ª ETAPA DO 2º CICLO - B 2ª Etapa do 2º Ciclo – A | ESCOLA LEO KANNER / AMA | TARDE |
| GILVANETE FERNANDES FRANCISCO ALMEIDA | PROFESSORA Educ. Especial | 20 | EJA Educação de Jovens e Adultos TURMA - B | ESCOLA LEO KANNER / AMA | MANHÃ |
| LOANA FRANCIELLI DO NASCIMENTO | PROFESSORA Educ. Especial | 20 | EJA Educação de Jovens e Adultos TURMA - A | ESCOLA LEO KANNER / AMA | MANHÃ |

Número dos alunos matriculados - 99

SERE - 66

SEJA - 33


Ademir Anastácio Antonio
RG: 4.491.968-0
Diretor - ATO 001/2020 - AM:
LEO KANNER, E-EI EF MOD ED ES

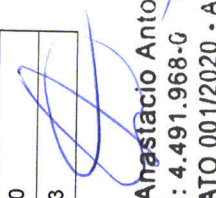


ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS

ESCOLA LEO KANNER-EDUCAÇÃO INFANTIL E ENSINO FUNDAMENTAL NA MODALIDADE EDUCAÇÃO ESPECIAL
Rua Pion. Marceliano Venâncio 484 Jd. Alto da Boa Vista 87083-069 Maringá – PR (44) 3041-2424
Utilidade Pública Federal nº MJ 24.220/95-20 – Reg no CNAS nº 44006.000960/97-46
Certificado de Fins Filantrópicos nº 44006.000960/97-46 – Filial a Associação Brasileira de Autismo
E-mail: amamaringa@hotmail.com - Site: amamaringa.org

ALUNOS ATENDIDOS DE MARINGÁ SEDUC - EM FEVEREIRO / 2022

| CGM | NOME | Data de Nascimento | FEVEREIRO PRESEÇA | FEVEREIRO FALTA |
|------------|-------------------------------------|--------------------|----------------------------|------------------|
| 900015003 | 1. ADILSON RODRIGO DA SILVA | 02/04/1984 | 14 | 00 |
| 1016096373 | 2. ALICE LEITE DOS SANTOS | 23/06/2014 | 12 | 02 |
| 1014552509 | 3. AMANDA DE FRANÇA CABRAL | 12/12/2013 | 10 | 05 (atestado) |
| 1015445498 | 4. ANDRE SHIGUEO GARCEZ TANQUE | 11/05/2013 | 08 | 06 |
| 1012190693 | 5. ARTHUR DE MELO | 26/06/2015 | 15 | 00 |
| 1007326196 | 6. ARTHUR DE SOUZA SILVA | 18/05/2009 | 15 | 00 |
| 1001661678 | 7. BEATRIZ LOPES DIAS | 26/03/2007 | 13 | 02 (02 atestado) |
| 69901034 | 8. BERNARDO DE REZENDE SANTOS | 02/04/2006 | 12 | 03 (01 atestado) |
| 1017837644 | 9. BERNARDO MARINI DIAS DA SILVA | 21/09/2015 | 15 | 01 (01 atestado) |
| 69900057 | 10. BILLY IWAZAKI SOUZA | 11/12/1996 | 09 | 03 |
| 1009019991 | 11. BRYAN ISAJUE BATISTA DA SILVA | 23/09/2013 | 15 | 00 |
| 900015016 | 12. CARLOS ADENIAS DE CARVALHO | 16/08/1991 | 08 | 04 |
| 69445225 | 13. CLARA VERONA BUSON | 18/03/2008 | 12 | 03 |
| 1011910250 | 14. DAVI CASTRO DE SOUZA | 03/12/2012 | 15 | 00 |
| 1012415601 | 15. DAVI GABRIEL BATISTA MARTINELLI | 29/02/2008 | ATESTADO PARA AULAS REMOTA | |
| 1009162891 | 16. DAVI RODRIGUES COSTA | 29/04/2013 | 12 | 03 |
| 900015087 | 17. EDUARDO SANTANA CARDOZO | 16/11/2003 | 15 | 00 |
| 900005198 | 18. GABRIEL YOSHIHARU GOIS TATEISHI | 02/11/1998 | 07 | 04 |
| 1008664710 | 19. GABRIEL ALVES DE ARAUJO | 06/03/2010 | 10 | 05 |
| 1011540100 | 20. GABRIEL AUGUSTO DE ALMEIDA TOZI | 13/06/2011 | 10 | 03 |
| 9000151413 | 21. GUSTAVO SOARES PESSOA | 16/08/2007 | 12 | 00 |
| 101586680 | 22. HELOISA CRISTINA VIEIRA | 18/07/2013 | 12 | 03 |

Sit. nº.: 0387222
Termo Colaboração: 0387222
Pag: 0387222
Rubrica: 
Ademir Anastácio Antonio
RG: 4.491.968-G
Diretor - ATO 001/2020 - AM: 03
LEO KANNER, E-IEF MOD ED E-3




ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS

ESCOLA LEO KANNER-EDUCAÇÃO INFANTIL E ENSINO FUNDAMENTAL NA MODALIDADE EDUCAÇÃO ESPECIAL
Rua Pion. Marcelliano Venâncio 484 Jd. Alto da Boa Vista 87083-069 Maringá – PR (44) 3041-2424
Utilidade Pública Federal nº MJ 24.220/95-20 – Reg no CNAS nº 44006.000960/97-46
Certificado de Fins Filantrópicos nº 44006.000960/97-46 – Filial a Associação Brasileira de Autismo
E-mail: amamaringa@hotmail.com - Site: amamaringa.org

ALUNOS ATENDIDOS DE MARINGÁ SEDUC - EM FEVEREIRO / 2022

| | | | | |
|------------|---|------------|----|------------------|
| 1011979650 | 23. HIGOR ALVES DA SILVA | 06/03/2010 | 06 | 06 |
| 1006706556 | 24. ISABELA STANG PANKOWSKI LOPES MACHADO | 28/11/2009 | 15 | 00 |
| 1019485613 | 25. JOÃO LUCAS DOS SANTOS SOARES | 24/09/2015 | 10 | 05 (01 atestado) |
| 1006282829 | 26. JHONATAN RYAN MEDINA DA SILVA | 24/03/2009 | 11 | 01 (atestado) |
| 9000151456 | 27. KALED HORTA BARBOSA JUDA | 26/09/2003 | 12 | 03 |
| 900015047 | 28. KELLY CRISTINA MENEZES FRASSON | 08/06/2002 | 02 | 10 |
| 100668288 | 29. KLEBERSON SOUZA GARCIA | 10/08/1985 | 12 | 03 |
| 1011912385 | 30. LEONARDO HENRIQUE MACHADO DA SILVA | 12/03/2009 | 15 | 00 |
| 900015151 | 31. LUCAS JONATAN HELD DE ALENCAR | 28/08/1999 | 00 | 12 |
| 1016148691 | 32. LUCAS GALVÃO KUMMER | 26/06/2012 | 13 | 01 |
| 900015065 | 33. LUIGI SHUDY ONO | 30/10/2002 | 00 | 12 |
| 900015013 | 34. MARIANA ROSA SAMPAIO | 11/11/1988 | 07 | 08 |
| 1005993110 | 35. MATHEUS VINICIUS ALEXANDRE FERREIRA | 21/02/2006 | 15 | 00 |
| 1016808080 | 36. MIGUEL FELIPE ZOTESSO DE OLIVEIRA | 11/12/2015 | 15 | 00 |
| 1015766219 | 37. MIGUEL MACEDO MARTINS | 27/12/2015 | 15 | 01 (01 atestado) |
| 1013875410 | 38. SARAH RUAN ROZA PERES | 04/01/2016 | 15 | 00 |
| 9000151553 | 39. RICHARD DIAS DA SILVA | 10/11/2006 | 15 | 00 |
| 9110120114 | 40. VINICIUS MOLOGNI SAAB | 13/05/2007 | 15 | 00 |
| 9110120130 | 41. WILLIAN MOLOGNI SAAB | 13/05/2007 | 15 | 00 |
| 9000151154 | 42. VICTOR HUGO FERREIRA ROCHA | 31/10/2005 | 15 | 00 |

Processo: CA 955
Sit. nº.: 035/2022
Termo Colaboração:
Pag:
Rubrica:


Ademir Anastacio Antonic
RG: 4.491.968-0
Diretor - ATO 001/2020 - AMA
LEO KANNER, E-EI EF MOD ED ESP



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Laboratório de Análises Clínicas

Processo: _____
Sit. n.º: 4455
Termo Colaboração: 035/2021
Rubrica: _____

Sr (ª) **MIGUEL MACEDO MARTINS** Cód SUS: **835696** Id: **6 ANOS E 1 MÊS**

Procedência: **PAC ZONA NORTE** Data Coleta: **20/02/2022** Hora: **10:15**
Setor/ Ala: **SETOR RESPIRATÓRIO** Data Resultado: **20/02/2022** Hora: **10:30**

TESTE RÁPIDO DE ANTÍGENO COVID

Material: Swab nasofaringe / orofaringe

Resultado..... **NEGATIVO**

Valores de Referência
NEGATIVO

Método.....: **IMUNOCROMATOGRAFICO**

OBSERVAÇÕES

- * Este é um teste rápido de diagnóstico in vitro para a detecção qualitativa do antígeno SARS-CoV-2 (Ag) em amostras de esfregaço nasofaríngeo humano de indivíduos que atendem aos critérios clínicos e/ou epidemiológicos da COVID-19.
- * Um resultado de teste negativo pode ocorrer se a amostra foi coletada, extraída ou transportada de forma inadequada.
- * Os resultados positivos dos testes não descartam coinfeções com outros patógenos.
- * O teste fornece resultados preliminares. Resultados negativos não excluem a infecção por SARS-CoV-2 e não podem ser usados como única base para o tratamento ou outras decisões. Os resultados negativos devem ser combinados com observações clínicas, histórico do paciente e informações epidemiológicas. O teste não se destina a ser usado como teste de triagem de doadores para SARS-CoV-2.

Simone Martins
Enfermeira
COREN-PR 484975

ENFERMEIRA (O)

Processo: _____
Sit. nº.: 12455
Termo Colaboração: 05/2022
Pag: _____
Rubrica: _____



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ

ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
RECEITUÁRIO

Atesto que João Lucas Santos
hoje está em consulta
na manhã de hoje.

Att.

Alice Silva Gonçalves
Médica Psiquiatra
CRM 42006

21/02/2022



É PROIBIDA A COBRANÇA DE QUALQUER VALOR POR ATENDIMENTOS REALIZADOS
PELO SUS. PARA RECLAMAÇÕES, LIGUE - 156 - OUVIDORIA MUNICIPAL.



humana

S A Ú D E

ATESTADO COMPARECIMENTO

Atestado de Comparecimento

Atestamos que BERNARDO MARINI DIAS DA SILVA esteve na Consulta médica em função de: Consulta eletiva

Observação : Apto a retornar ao trabalho.

MARINGA, 21 de Fevereiro de 2022 às 16:41:19 hrs. Local: Humana Clinic - BlueTower

JAQUELINE NEVES POTRATZ - CRM: 31041

Dr. Jaqueline N. Potratz
Neuropediatria
CRM: 31041

O código de ética médica - Resolução CRM nº 1246/88, art. 177 veda a informação do diagnóstico nos atestados (C.I.D). O mesmo só poderá ser apostado com consentimento assinado pelo paciente

Ass. paciente ou responsável

CID:

Impresso em 21/02/2022 17:36:31

CLÍNICA DE NEUROLOGIA INFANTIL E PSIQUIATRIA MARINGÁ
Av: Carlos Gomes n 294 - Telefone: (044) 3028-3616
CEP: 87015-200 - Maringá - Paraná

ATESTADO MÉDICO

Shonatan Ryan M. da Silva Atesto, para os devidos fins, que (a) menor
tratamento médico sob meus cuidados profissionais, devendo permanecer afastado (a)
de suas atividades escolares por um período de um (01) dia a partir desta data.

Maringá, 18 de Setembro de 2022

Dr. Douglas De Marchi
Neuropediatra / Psiquiatra
Dr. Douglas De Marchi - CRM/PR 18154 / RQE: 19409
Neurologia Infantil / Psiquiatra

ang

Processo: _____
Sit. nº.: 495
Termo Colaboração: 05/2022
Pag: _____
Rubrica: _____



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Processo: _____
Sit. n.º: 42455
Data de elaboração: 08/02/2022
Pag: _____
Rubrica: _____

ATESTADO

O Sr(a) BEATRIZ LOPES DIAS

Portador(a) da Carteira Profissional N.º _____, Série _____.

Esteve em consulta hoje às 10:00 horas.

Necessita afastar-se de suas ocupações por 3 dia(s) no

período 10/02/2022 à 12/02/2022 por motivo de saúde.

C.I.D. B342

Maringá, 10/2/2022

Dr. Jorge F. Vieira
MÉDICO
CRM-PR 36203

ASSINATURA/CARIMBO

AUTORIZO A COLOCAÇÃO DE CID NO ATESTADO

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura: _____

RG.: _____

JF
15/02/22



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ
Secretaria Municipal de Saúde

| | | | |
|---------------|--------------------|-----------------|----------|
| Nome Usuário: | BEATRIZ LOPES DIAS | Idade: | 14 |
| Código SUS: | 270673 | Data coleta: | 14/02/22 |
| UBS: | QUEBEC | Data resultado: | 14/02/22 |

Exame: TESTE RÁPIDO DE ANTÍGENO COVID

Material: Swab nasofaringe / orofaringe

Valores de Referência : NEGATIVO

| | |
|------------|----------|
| RESULTADO: | NEGATIVO |
|------------|----------|

Método: IMUNOCROMATOGRÁFICO

OBSERVAÇÕES:

- * Este é um teste rápido de diagnóstico in vitro para a detecção qualitativa do antígeno SARS-CoV-2 (Ag) em amostras de esfregaço nasofaríngeo humano de indivíduos que atendem aos critérios clínicos e/ou epidemiológicos da COVID-19.
- * Um resultado de teste negativo pode ocorrer se a amostra foi coletada, extraída ou transportada de forma inadequada.
- * Os resultados positivos dos testes não descartam coinfeções com outros patógenos.
- * O teste fornece resultados preliminares. Resultados negativos não excluem a infecção por SARS-CoV-2 e não podem ser usados como única base para o tratamento ou outras decisões. Os resultados negativos devem ser combinados com observações clínicas, histórico do paciente e informações epidemiológicas. O teste não se destina a ser usado como teste de triagem de doadores para SARS-CoV-2.
- * Exame executado, interpretado e laudado pelo enfermeiro da UBS/UPAS, conforme o Parecer Técnico 018/2020/CTAS/COFEN: "Conclui-se que o enfermeiro, em relação à COVID-19, tem competência técnica e legal para a solicitação de exames, coleta de materiais biológicos para a realização de testes, interpretação dos resultados, emissão de laudo, encaminhamentos, agendamentos e outros que necessitem de sua supervisão ou orientação, tais como capacitação e treinamento da equipe de enfermagem para desenvolvimento das atividades pertinentes citadas acima."

***COMUNICADO DE ISOLAMENTO DOMICILIAR**


Através deste laudo considera-se a necessidade de isolamento domiciliar por 07 dias. Caso os sintomas ultrapassem 07 dias, deverá comparecer ao serviço médico e haverá necessidade de atestado complementar. Este laudo substitui a necessidade de atestado para fins de afastamento no trabalho. [Decreto nº 122/2022]

Ana Rita Zamboni
Enfermeira
178838


Responsável
(Assinatura e Carimbo)

14/02/22

*Redigitado e laudado pelo Laboratório de Análises Clínicas do Hospital Municipal de Maringá.

S Brim 

**TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO
ISOLAMENTO COVID - 19 (CORONAVÍRUS)**

AMANDA DE FRANCA CABRAL
Dt. Nasc: 12/12/2013 Sx: F
Pront: 342372 Dt: 21/02/2022
SANTA RITA SAUDE / SRS ENFERMARI

6925626

Eu, _____, RG n° _____, CPF n° _____
_____ declaro que fui devidamente informado(a) pelo médico(a) Dr.(a) _____
_____ sobre a _____ necessidade de
_____ (isolamento ou quarentena) a que devo ser submetido, com data de início
20/02/22, previsão de término 28/02/22 local de cumprimento da
medida domicilio, bem como as possíveis consequências da sua não realização.

Responsável pelo paciente:
Nome: Joqueline de Franco G. Cabral Grau de Parentesco: mãe
Assinatura: Joqueline de F. G. Cabral Identidade N°: 8306343-2
Data 21/02/22 Hora: 10:35

Deve ser preenchido pelo médico

Expliquei o funcionamento da medida de saúde pública a que o paciente acima referido está sujeito,
ao próprio paciente e/ou seu responsável, sobre riscos do não atendimento da medida, tendo
respondido às perguntas formuladas pelos mesmos. De acordo com o meu entendimento, o paciente
e/ou seu responsável, está em condições de compreender o que lhes foi informado. Deverão ser
seguidas as seguintes orientações:

Nome do médico: _____
Assinatura _____
Carla C. L. de Oliveira
Pediatra
CRM-PR 38877 _____ CRM _____

Consultório de Neurologia

Dra. Rosimeire Ferreira Martins Aneiro

CRM 15052

RQE 734

Alestado

Atesto para fins escolares que o menor Davi Gabriel Batista Martinelli, com Transtorno do Espectro do Autismo, CID F84.0, com comorbidade com Cardiopatia, CID I 42, atualmente em uso de aparelho ortodôntico, em adaptação com hiper salivação, episódios de autoagressão, ainda não foi vacinado e não consegue o uso de máscara, sendo necessário mantê-lo em estudo remoto.

Atenciosamente

Maringá, 28 de fevereiro de 2022.

Rosimeire Ferreira Martins
Neuropediatra
CRM 15052

Dra. Rosimeire F. M. Aneiro
Neuropediatra RQE 734 - CRM 15052
Av. Pedro Taques, 294
Torre Sul, Sala 402
31220-167 Maringá-PR

Avenida Pedro Taques, 294, Torre Sul, Sala 402, Telefone 3122-0167.

CLÍNICA DE NEUROLOGIA INFANTIL E PSIQUIATRIA MARINGÁ

Av: Carlos Gomes nº 294 - Telefone: (044) 3028-3616

CEP: 87015-200 - Maringá - Paraná

ATESTADO MÉDICO

Atesto, para os devidos fins, que o(a) menor Brumado de Raphael Santos se encontra em tratamento médico sob meus cuidados profissionais, devendo permanecer afastado (a) de suas atividades escolares por um período de um (01) dia a partir desta data.

Maringá, 21 de Setembro 2022

Dr. Douglas De Marchi
Neurologia Infantil / Psiquiatria
CRM/PR 18154 / RQE: 19409
Av. Carlos Gomes, 294 - Maringá - Paraná

Dr. Douglas De Marchi - CRM/PR 18154 / RQE: 19409
Neurologia Infantil / Psiquiatria

Processo: _____
Sit. nº.: 47.455
Termo Colaboração: 03/2022
Pag: _____
Rubrica: _____