



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
GABINETE DO SECRETÁRIO

Protocolo de Entrada nº.: OE 447/SME/DAF/2019	Data: 10/06/2019
Entidade Beneficiada.: AFLODEF	
Órgão de Origem.: Secretaria Municipal de Educação	
Nota de Empenho.: nº 11928/2018	
Elemento da Despesa.: SUBVENÇÃO	
Valor Liberado.: R\$ 10.307,35	Data: 24/12/2018
Convênio nº.: 029/2018	
Parcela nº.: 9ª SUBVENÇÃO - ESPORTE	

O Secretário Municipal de Educação responsável pela unidade Gestora, após análise dos Pareceres Técnicos exarados pelo corpo de Analistas desta secretaria e pelos Analistas da Superintendência de Transparência e Controle, conclui que:

- (X) Regular, para baixa contábil.
- () Regular com ressalva, para baixa contábil
- () Irregular, para abertura de diligência

Florianópolis, 08 de outubro de 2020.

Maurício Fernandes Pereira
Secretário Municipal de Educação

PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS

Secretaria Municipal de Educação

Diretoria operacional

Convênios

OK
✓

CI 523/contrato/0AB/2019

OE: 442/EME:DAF

10/06/19

ENTIDADE: **AFLODEF**

CREDOR: **16029**

Nº DO CONVÊNIO: **029/2018**

EMPENHO: **11928/2018**

PARCELA: **9ª**

Alimentação

Subvenção



ANEXO VIII, parte integrante do Decreto n. 17.361, de 2017 que regulamenta a Lei n. 13.019 de 2014, alterada pela Lei n. 13.204 de 2015.

CAPA
UTILIZADA PARA TERMO DE FOMENTO, TERMO DE COLABORAÇÃO NO CHAMAMENTO PÚBLICO, INEXIGIBILIDADE OU DISPENSA.

PROCOLO N°	DATA:
Nome da Entidade: Associação Florianopolitana de Deficientes Físicos.	
Título do Projeto: Educação Física Adaptada Como Inclusão na Educação Complementar	
Número do Termo de Colaboração ou Termo de Fomento: 029/PMF/SME/2018	
Valor transferido: R\$ 10.307,35 (Dez Mil Trezentos e Sete Reais e Trinta e Cinco Centavos)	
Número da parcela: 09	
Número de folhas que constam no processo: Nº. 138	
Nome do Responsável: José Roberto Leal	
Contato: Fone/e-mail. Jéssica (48) 3228-3232 - financeiro@aflodef.org.br	

O formulário abaixo deve ser preenchido pela concedente no momento do recebimento da prestação de contas.

Receber somente com a apresentação de todos os itens abaixo.

Esta prestação de contas está organizada da seguinte forma:	Sim	Não
Ofício de encaminhamento ANEXO IX	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Assinado pelo presidente da organização da sociedade civil e pelo responsável financeiro quando houver	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prestação de contas organizada em folha A4	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As Folhas estão numeradas sequencialmente	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Plano de Trabalho ANEXO VI	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Declaração firmada por dirigente da entidade beneficiada acerca do cumprimento dos objetivos previstos, quanto à aplicação dos recursos repassados ANEXO X	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Relatório de execução financeira: ANEXO XI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Balancete (Relação das despesas e receitas efetivamente realizadas)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Assinado pelo seu Representante Legal e o Responsável Financeiro	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Original do extrato bancário da conta específica	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Original dos comprovantes das despesas emitidos em nome da organização da sociedade civil beneficiada com os devidos termos de aceite	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comprovante do recolhimento do DAM, quando da utilização da Nota Fiscal Avulsa.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Relatório emitido pela Comissão de monitoramento e avaliação, exceto nos casos de inexigibilidade e dispensa do chamamento público.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Relatório de cumprimento dos objetivos ANEXO EDUCAÇÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fotografias do projeto, mídias eletrônicas, material visual promocional do evento. ANEXO EDUCAÇÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Data:	Nome, Matrícula e Assinatura do Servidor
08/02/19	

Sic - com Sim
W8
Obtido da...



ANEXO IX, parte integrante do Decreto n. 17.361, de 2017 que regulamenta a Lei n. 13.019 de 2014, alterada pela Lei n. 13.204 de 2015.

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS DO TERMO DE COLABORAÇÃO, TERMO DE FOMENTO NO CHAMAMENTO PÚBLICO, INEXIGIBILIDADE OU DISPENSA.

Florianópolis, 05 de Fevereiro de 2019.

GEAN MARQUES LOUREIRO
Exmo. Sr. Prefeito

Cumprimentando cordialmente Vossa Excelência, valho-me do presente para em nome da **Associação Florianopolitana de Deficientes Físicos** encaminhar a prestação de contas da parcela **09** do Termo de Colaboração; do Termo de Fomento ou convênio **029/PMF/SME/2018** no valor de R\$ **10.307,35** (Dez Mil Trezentos e Sete Reais e Trinta e Cinco Centavos), referente ao Projeto **Educação Física Adaptada Como Inclusão na Educação Complementar**.

Desde já, declaramos que investimos os recursos conforme o Plano de Trabalho, que segue em anexo, acompanhada da documentação pertinente à prestação de contas do recurso público, recebido conforme estabelece o **Decreto n. 17.361, de 2015**.

José Roberto Leal
Presidente da AFLODEF

José Roberto Leal
Presidente AFLODEF

ANEXO VI, parte integrante do Decreto n. 17361/17 que regulamenta a Lei n. 13.019 de 2014, alterada pela Lei n. 13.204 de 2015

PLANO DE TRABALHO DO TERMO DE COLABORAÇÃO, TERMO DE FOMENTO NO CHAMAMENTO PÚBLICO, INEXIGIBILIDADE OU DISPENSA

1. DADOS CADASTRAIS

Nome da Organização Social: Associação Florianopolitana de Deficientes Físicos - AFLODEF

CNPJ: 78.827.177/0001-53

Banco: Caixa Econômica Federal

Agência nº: 1078-2 **Operação nº:**003 **Conta Corrente nº:** 2172-8

Endereço: Rua Rui Barbosa **Número:** 708

Bairro: Agronômica

CEP: 88025-301

Cidade: Florianópolis

Telefone/Fax: (48) 3228-3232

Endereço Eletrônico: esporte@aflodef.org.br; financeiro@aflodef.org.br

Site: www.aflodef.org.br

Lei que declara de utilidade pública nº:

- I. Lei Municipal nº 2.411 de 23/Junho/1986;
- II. Lei Estadual nº 7.004 de 26/Agosto/1987;
- III. Lei Federal nº 9.249 de 26/12/1995

José Roberto Leal
Presidente da Aflodef

Número de inscrição no CMAS - Conselho Municipal da Assistência Social:
008/2013

Número de inscrição no CMDCA - Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente: 119/2015.

CEBAS - Certificação como Entidade Beneficente de Assistência Social Federal: Portaria 1.409 de 30 de novembro de 2012.

Identificação do Responsável pela Organização Social

Nome do Presidente: José Roberto Leal

Número do RG: 258.017

Número do CPF: 417.882.229-20

1.2. Vigência de mandato da diretoria atual:

Eleito em: 01/06/2017

Vencimento do mandato: 31/05/2021

1.3. Áreas das atividades da organização social

(x) Atendimento ao educando, por meio de programas de convivência e fortalecimento de vínculos, visando a ampliação da jornada escolar às crianças e adolescentes.

() Creches – para crianças de até três anos de idade.

() Pré-escola - para crianças quatro a cinco anos de idade.

1.3.1. Áreas das atividades da organização social, de acordo com o artigo 5º da Lei nº 5.4554, de 30/12/1998.

(x) amparo à infância e à juventude em estado de abandono moral, intelectual e físico;

(x) educação complementar e fortalecimento de vínculos;

(x) atendimento educacional especializado.

() Creches – para crianças de até três anos de idade.



José Roberto Leal
Presidente da Aflodef

() Pré-escola - para crianças quatro a cinco anos de idade.

**1.4. O Estatuto Social está de acordo com a Lei Federal 13.019/2014,
alterada pela Lei Federal 13.204/2015**

(X) Sim () Não () Em adequação

1.5. Apresentação

A Associação Florianopolitana de Deficientes Físicos - AFLODEF é uma entidade sem fins lucrativos, fundada em 15 de abril de 1985, que tem como objetivo a inclusão social de pessoas com deficiência física, desde então, prestando serviços à comunidade.

A entidade tem por missão ser um centro de referência, no atendimento às pessoas com deficiência física, realizando serviços com ética e qualidade, priorizando usuários em situação de vulnerabilidade social onde se busca suscitar a autonomia dos mesmos, assim como, focalizar ações que favoreçam o momento presente destas pessoas, mas também com vistas ao impacto futuro.

A visão da AFLODEF é ser um centro de referência na inclusão social, impulsionador, de forma coletiva, de mudanças de paradigmas no que tange a pessoa com deficiência, principalmente quanto ao segmento da deficiência física. Firmar-se como entidade com alcance abrangente, com acesso facilitado do público, tendo notório reconhecimento pelas ações/atividades as quais desenvolve.

Os valores éticos, transparência e respeito no relacionamento com as instituições e parceiros patrocinadores e para com as pessoas com deficiência; Priorizar o atendimento à pessoa com deficiência física independente da sua etnia, opção religiosa ou condição socioeconômica; Fomentar a transformação social, onde as pessoas com deficiência e a sociedade visualizem as habilidades e talentos de cada qual, ultrapassando estereótipos e preconceitos historicamente colocados sobre a pessoa com deficiência, fortalecendo suas identidades e respeitando a trajetória individual.

E entender a pessoa com deficiência como sujeito da sociedade, tendo os mesmos direitos e deveres; junto a isto socializar conhecimentos quanto à

legislação, a importância desta e promover contínua reflexão para que haja respeito e dignidade cotidiana para este segmento.

Serviços e Projetos Desenvolvidos pela AFLODEF

SERVIÇO SOCIAL: Neste departamento a entidade desenvolve atividades de planejamento, elaboração, execução, supervisão e avaliação dos planos, programas e projetos na área de inclusão social, interagindo com entidades públicas, privadas e/ou terceiro setor. Realiza também atendimento social às pessoas com deficiência física e seus familiares, bem como articulação com a rede sócio assistencial, demais políticas, atuando na defesa e garantia dos direitos da pessoa com deficiência física.

CESSÃO DE USO DE EQUIPAMENTOS AUXILIARES DE LOCOMOÇÃO: Este serviço consiste em fornecer materiais ortopédicos e meios auxiliares de locomoção como órteses e próteses.

OFICINA: Este trabalho se concretiza na própria entidade com um profissional, que realiza manutenção e reparos gratuitamente de órteses.

ESPORTES E LAZER: Este departamento tem o intuito de planejar, organizar, promover e facilitar o acesso à prática desportiva visando o desenvolvimento humano.

SETOR DE PSICOLOGIA: Atendimento psicológico às pessoas com deficiência física e familiares de forma individual e em grupo.

MERCADO DE TRABALHO: Realiza a mediação entre as empresas e a pessoa com deficiência física para inclusão no mercado de trabalho.

ASSESSORIA JURÍDICA: Oferece orientação e assessoramento do amparado legal no que compete os direitos da pessoa com deficiência física.

TRANSPORTE: Consistem no transporte adaptado e especializado às pessoas com deficiência física para acesso à educação, esporte, saúde e mercado de trabalho.

José Roberto Leal
Presidente da Aflodef

CRENCIAL PARA ESTACIONAMENTO: auxilia na orientação documental e encaminhamento para o acesso dos benefícios ao órgão responsável, conforme a resolução 304 de 13 de dezembro 2008 do Conselho Nacional de Trânsito.

PASSE LIVRE INTERESTADUAL: A AFLODEF auxilia na orientação documental e encaminhamento para o acesso dos benefícios ao órgão responsável, conforme Lei nº 8.889, de 29/06/1994 e Decreto nº 3.691, de 19/12/2000.

Desta forma, a instituição tem trabalhado na busca de melhorar a qualidade de vida das pessoas com deficiências físicas e seus familiares, visando o fortalecimento dos vínculos familiares e sociais.

2. DESCRIÇÃO DO PROJETO

O presente projeto “Educação Física Adaptada Como Inclusão na Educação Complementar” tem como objetivo principal proporcionar atividades físicas adaptadas, tendo como referência as modalidades paralímpicas, às crianças e adolescentes com deficiência física, como forma de inclusão no processo de desenvolvimento biopsicossocial no âmbito da educação complementar, sendo realizado em parceria com a Secretaria Municipal de Florianópolis. A meta deste projeto é atender 50 participantes no ano de 2018.

O referido tem o intuito de trabalhar com a legitimidade da atividade física adaptada como ferramenta pedagógica no desenvolvimento da pessoa com deficiência. É um projeto diversificado de atividades, jogos, esportes e ritmos, adequados aos interesses, capacidades e limitações do aluno com deficiência física.

A ideia da educação física adaptada é a de incluir o aluno nas atividades físicas promovidas pelas escolas do sistema regular de ensino, pois, muitas vezes, essas crianças e adolescentes são dispensados devido a sua condição. A educação física adaptada é um dos meios que proporciona a criança ou adolescente com deficiência física condições de aumentar o repertório de movimentos. É através das atividades físicas adaptadas que o indivíduo pode estabelecer um novo conceito de corpo, passando a detectar e desenvolver os potenciais remanescentes, direcionando o pensamento, os motivos e o comportamento diante da sua condição.

Por mais acentuada que seja sua limitação motora, pode-se conseguir com a educação física adaptada uma parcial ou completa adaptação à sua limitação e às solicitações do ambiente, em várias situações. Isto se torna possível porque o indivíduo redimensiona o significado do movimento dos membros remanescentes e de alguma forma, elabora um vocabulário corporal próprio.

O objetivo da educação física adaptada é dar oportunidade de ter várias opções, mostrando o impacto destas atividades na qualidade de vida, nos aspectos físicos, sociais e psicológicos.

O Censo de 2010¹, identificou a existência de mais de 45 milhões de brasileiros com algum tipo de deficiência, sendo mais de 13 milhões, de deficientes físicos e/ou mobilidade reduzida. No Estado de Santa Catarina, e mais especificamente em Florianópolis, apresenta aproximadamente 24 mil pessoas com deficiência motora. Desta forma, o Projeto Atividades Físicas Adaptadas Como Inclusão na Educação Complementar, visa dar continuidade ao projeto intitulado “Práticas Esportivas Adaptadas” desenvolvido em 2017, que atingiu 130 crianças, adolescentes e adultos com deficiência física, dividindo, com as modalidades de atletismo, basquete sobre rodas, bocha paralímpica, natação e a classificação funcional escolar.

A AFLODEF trabalha na garantia do direito da pessoa com deficiência física em diversos serviços e projetos, o transporte adaptado é um dos serviços que pode complementar o projeto Educação Física Adaptada Como Inclusão na Educação Complementar, pois auxiliará aqueles que possuem maior comprometimento motor e que residem em locais de difícil acesso na participação das atividades, sendo uma sugestão para implementação deste projeto com as atividades paradesportivas desenvolvidas em 2017.

A proposta para o ano de 2018 é dar sustentabilidade às atividades já desenvolvidas, com algumas modificações e ampliações no que se refere aos profissionais especializados, aumento da carga horária de trabalho e pela procura das pessoas com deficiência física que a cada ano vem aumentando. A AFLODEF, tem o intuito de trabalhar em conjunto com a Gerência de Educação Especial para um novo olhar sobre a educação complementar e a pessoa com deficiência física.

¹ Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística e Cartilha do Censo 2010 – Pessoas com Deficiência.

Assim estamos convictos que a Secretaria Municipal de Educação de Florianópolis busca cada vez mais estreitar os laços com esta entidade em busca da melhoria do atendimento pedagógico especializado.

2.1 Título do Projeto

Projeto Educação Física Adaptada Como Inclusão na Educação Complementar.

2.1.1 Identificação do Coordenador do Projeto

Nome: Everton Conceição da Silva

Número do RG: 4857104 Número do CPF: 08270968951

Registro no Conselho Regional de Educação Física: 020775-G/SC

Telefone Pessoal para Contato: (48) 9 9135-8730

E-mail para contato: esporte@aflodef.org.br

2.1.2 Período de execução

Início: Mar/2018 **Término:** Dez/2018.

2.1.3 – Público Alvo

50 crianças e adolescentes com deficiência física, prioritariamente matriculadas na rede municipal de ensino de Florianópolis.

José Roberto Leal
Presidente da Aflodef

2.1.4 – Objetivo Geral

Proporcionar atividades físicas adaptadas às crianças e adolescentes com deficiência física, como forma de complementar o processo educacional.

2.1.5 Objetivos Específicos

- Possibilitar estratégias no desenvolvimento das habilidades motoras das crianças e adolescentes com deficiência física;
- Estimular a socialização dos grupos como ferramenta de melhora da autoestima;
- Promover a independência e autonomia dos participantes;
- Amparar na manutenção e promoção de saúde;
- Desenvolver atividades físicas adaptadas no horário inverso ao escolar como forma de mediação do conhecimento;
- Subsidiar profissionais habilitados e especializados para o desenvolvimento das atividades físicas adaptadas;
- Custear materiais adaptados para o desenvolvimento das atividades;

2.1.6 Metodologia de Atendimento:

O presente Projeto Educação Física Adaptada como Inclusão na Educação Complementar, será realizado em parceria com a Secretaria Municipal de Educação de Florianópolis e a Gerência de Educação Especial. Os horários serão divididos conforme a faixa etária, e funcionalidade de cada criança e adolescente com deficiência física, moradores de Florianópolis.

Participantes do projeto: Crianças e adolescentes com deficiência física residentes do município de Florianópolis, prioritariamente matriculados na rede municipal de ensino de Florianópolis.

Tabela - Faixa etária dos participantes

José Roberto Leal
Presidente da Aflodef

FAIXA ETÁRIA E GÊNERO DOS ALUNOS					
CRIANÇAS				ADOLESCENTES	
0 - 5		6 - 11		12 - 17	
F	M	F	M	F	M

Inscrição: As inscrições foram feitas na sede da AFLODEF e também estão disponíveis o ano inteiro, os novos participantes que desejarem ingressar no projeto deverão encaminhar cópias dos documentos de identificação com foto, RG e CPF, comprovante de residência, atestado médico original e atualizado, constando a deficiência física e que está apto para desenvolver as atividades, os responsáveis deverão encaminhar seus documentos também.

Locais das atividades: O referido projeto acontecerá nas dependências da AFLODEF, no Centro de Ciências da Saúde e do Esporte – CEFID - Universidade do Estado de Santa Catarina – UDESC; Universidade Federal de Santa Catarina – UFSC; nas escolas E.B. Almirante Carvalhal, E.B. Brigadeiro Eduardo Gomes, e a na E.B. Herondina Medeiros Zeferino.

Profissionais: Os profissionais contratados para este projeto deverão possuir graduação e conhecimentos teórico-metodológicos básicos a respeito da deficiência física, sendo contratados 3 professores de educação física atuando no desenvolvimentos das atividades.

Descrição das atividades: As atividades físicas adaptadas, são desenvolvidas de acordo com horários e dias disponíveis com nossos parceiros, acontecem em dois períodos, matutino e vespertino, buscando atender o maior número possível de participantes, As atividades são ofertadas de uma a quatro vezes por semana, composta por horários específicos para atender este público com duração variada, sendo de 40 minutos à 2 horas para cada atendimento.

O participantes do projeto participarão de atividades extracurriculares como: Apresentações da modalidade esportiva nas escolas da grande Florianópolis, festivais recreativos, contribuirão com seus depoimentos, palestras em que abordaremos a deficiência física como uma condição humana que precisa ser entendida como parte de contingências sociais, na qual, homens e mulheres são sujeitos. Assim, a prática da atividade física adaptada contribuirá para inclusão e o reconhecimento de oportunidades sociais igualitárias. A seguir informações detalhadas a respeito do projeto.

1ª Atividade Física Adaptada – ATLETISMO

Na Educação Física adaptada, usamos com recurso pedagógico as atividades que podem ser desenvolvidas no atletismo, serão estimulados gestos

naturais do ser humano como correr, saltar, lançar e arremessar, gestos esses, essenciais para atividades do cotidiano. As atividades de percepção corporal, jogos lúdicos, e cooperativos, possibilitará analisar das potencialidades para trabalhar as especificidades de cada participante, com materiais adaptados. As aulas serão três vezes por semana, no período vespertino na pista de atletismo da Universidade Federal de Santa Catarina - UFSC e os horários matutinos serão desenvolvidos em duas escolas polos da rede municipal de Florianópolis do nosso projeto, sendo que cada participante terá seus horários específicos.

Tabela- Cronograma das atividades e do profissional

ATLETISMO		Meta de participantes: 11			
Turno	Segunda feira	Quarta feira	Quinta feira	Sexta feira	Qt. de part.
Mat.	Infanto- juvenil 08:00 as 11:30 ESCOLA DA RME DE FLORIANÓPO LIS	Infanto- juvenil 08:00 as 11:30 ESCOLA DA RME DE FLORIANÓP OLIS			05
Ves.	Infanto- juvenil 14:20 – 18:00 PISTA DE ATLETISMO	Infanto- juvenil 14:20 – 18:00 PISTA DE ATLETISMO	Reunião pedagógica 13:00 17:00	Infanto- juvenil 14:20 - 18:00 PISTA DE ATLETISMO	06
Formação: Educação Física		Função: Professor		Carga horária do professor: 22hs	

Tabela – Instituição Parceira

José Roberto Leal
Presidente da Aflodef

INSTITUIÇÃO: Universidade Federal Santa Catarina-Pista de Atletismo		PERIODICIDADE 4x na semana
AV./RUA e N°: R. Dep. Antônio Edu Vieira	BAIRRO: Pantanal	NATUREZA DA INTERFACE Parceria

2ª Atividade Física Adaptada – BASQUETE SOBRE RODAS

Usamos como referência para desenvolver as atividades o basquete sobre rodas. Por se tratar de uma modalidade coletiva, dá-se foco a aspectos sociais e de trabalho em equipe, onde a interdependência, a cooperação e a confiança entre as partes é essencial para o sucesso das atividades. Além disto, será desenvolvida atividades com o cunho do aperfeiçoamento e a autonomia dos participantes com a cadeira de rodas adaptada, auxiliando nas habilidades motoras e cognitivas. As aulas se dividirão também, com os fundamentos do basquete que irá auxiliar nas atividades diárias. As aulas acontecerão nos períodos matutino, vespertino e noturno de uma a três vezes por semana na sede da AFLODEF.

Tabela- Cronograma das atividades e do profissional

BASQUETE SOBRE RODAS				Meta de participantes: 10	
Turno	Segunda Feira	Quarta Feira	Quinta Feira	Sexta feira	Qt. de part.
Mat.	Infanto juvenil 10:00 11:30hs	Infanto juvenil 10:00 11:30hs	Visita Escolar na rme de florianópolis Duração: 4:00 Horas		05
Vesp.			Reunião Pedagógica 13:00 - 17:00	Infanto juvenil 15:00 17:00hs	05
Not.	Adulto	Adulto		Adulto 18:00 -	

	18:00-21:00	18:00 - 21:00		21:00	
Formação: Educação Física			Função: Professor	professor contrapartida AFLODEF	

Tabela – Instituição Parceira

INSTITUIÇÃO: Associação Florianopolitana de Deficientes			PERIODICIDADE 3x na semana
AV./RUA: Rua Rui Barbosa, 708	BAIRRO: Agrônômica	NATUREZA DA INTERFACE -	

3ª Atividade Física Adaptada - Bocha Paralímpica

As atividades na bocha paralímpica são destinadas à participantes com deficiências físicas muito graves, com pouca mobilidade. Trata-se de uma atividade que envolve muito pensamento estratégico e raciocínio lógico e as atividades buscam estimular as capacidades motoras e cognitivas, contribuindo no desenvolvimento educacional dos participantes. São elaborados meios auxiliares específicos para que cada participante consiga lançar as bolas coloridas o mais perto possível de uma branca. Sendo que esse público com pouca locomoção, e tendo dificuldades significativas para participar das atividades, terá atendimento realizado de maneira personalizada, uma vez por semana, na sede da AFLODEF.

José Roberto Leal
Presidente da Aflodef

Tabela- Cronograma das atividades e do profissional

BOCHA PARALÍMPICA			Meta de participantes: 06	
Turno	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Qt. de part.
Mat.		Infanto-juvenil 08:00-12:00		02
Vesp.	Infanto-juvenil 08:00-12:00	Infanto-juvenil 13:00 – 17:00	Reunião pedagógica	04

	ESCOLA DA RME DE FLORIANÓPOLIS		13:00-17:00	
Formação: Educação Física		Função: Professor		Carga horária do professor: 16 hrs

Tabela – Instituição Parceira (própria sede)

INSTITUIÇÃO/ÓRGÃO: Associação Florianopolitana de Deficientes			PERIODICIDADE 1 x na semana
AV./RUA: Rua Rui Barbosa, 708	BAIRRO: Agrônômica	NATUREZA DA INTERFACE -	

4ª Atividade Física Adaptada – Natação

Na natação as atividades de autonomia no meio líquido, consiste em desenvolver estratégias para se adaptar com a água, orientados com atividades e brincadeiras propostas para aprimorar o deslocamento dentro da água, são estimulados juntamente a prática dos diferentes modos de nados e aspectos básicos de sobrevivência. As aulas acontecerão nos 2 períodos, vespertino e noturno, 2 vezes por semana no Centro de Ciências da Saúde e do Esporte da Universidade do Estado de Santa Catarina.

José Roberto Leal
Presidente da Aflodef

Tabela- Cronograma das atividades e do profissional

NATAÇÃO				Meta de participantes: 15	
Turno	Segunda feira	Terça feira	Quarta-feira	Quinta feira	Qt. de part.
Mat.				Visita Escolar na rme de florianópolis 08:00-12:00	

Ves.	Infanto-juvenil 14:00-15:00		Infanto-juvenil 14:00-15:00	Reunião Pedagógica 13:00 - 17:00	10
	Natação bebê 15:00-16:00		Natação bebê 15:00-16:00		
	Hidroginástica infantil-adulto 16:00-17:00		Hidroginástica infantil-adulto 16:00-17:00		
Not.		Juvenil-adulto 19:00-21:00 contrapartida AFLODEF	Juvenil-adulto 19:00-21:00 contrapartida AFLODEF		05
Formação: Educação Física		Função: Professor		professor contrapartida AFLODEF	

Tabela – Instituição Parceira

INSTITUIÇÃO: Centro de Ciências da Saúde e do Esporte		PERIODICIDADE 3 x por semana
AV./RUA: Rua Pascoal Simone, 358	BAIRRO: Coqueiros	NATUREZA DA INTERFACE Parceria

5ª Atividade: Atendimento Escolar Personalizado

José Roberto Leal
Presidente da AfloDef

Essa atividade será realizada por um professor, que irá planejar atividades, brincadeiras e jogos para serem desenvolvidas com as crianças com deficiência física, estas intervenções vão auxiliar também o corpo profissional das unidades educativas da rede municipal de Florianópolis, a entender, trocarem experiências e atividades metodológicas, com o intuito de fortalecer os atendimentos para estes estudantes, estas escolas serão uma norte da ilha, uma no sul da ilha e outra no continente, sendo um período para cada escola. Também teremos professores que visitarão semanalmente as demais escolas polos da rede municipal de ensino de Florianópolis, Pretende-se assim, atender o maior número possível de alunos com

deficiência física em todo o território municipal. Buscando dar continuidade ao trabalho realizado em 2017, estas visitas terão duração de duas horas e meia, e poderão ser realizadas no turno matutino ou vespertino, para atender o maior número possível de crianças e adolescentes. As visitas serão combinadas entre as diretorias das escolas polos da rede municipal de ensino de Florianópolis, a AFLODEF e Gerência de Educação Especial.

Tabela- Cronograma das atividades e do profissional

Atividades paradesportivas			Meta de participantes 08		
Turno	Segunda feira	Terça feira	Quarta feira	Quinta feira	Qt. de part.
Mat.		Infanto-juven 08:00 12:20 ESCOLA DA RME DE FLORIANÓPOLIS			03
Vesp.	Infanto-juvenil 13:00 17:20 ESCOLA DA RME DE FLORIANÓPOLIS		Infanto-juvenil 13:00 17:20 ESCOLA DA RME DE FLORIANÓPOLIS	Reunião Pedagógica 13:00 17:00	05
Formação: Educação Física		Função: Professor			Carga Horária: 17 horas

Tabela – Instituição Parceira

INSTITUIÇÃO: E.B. Almirante Carvalho		Periodicidade 1 x por semana
RUA: Bento Goiás nº: 113	BAIRRO: Coqueiros	NATUREZA DA INTERFACE Parceria

INSTITUIÇÃO: E.B. Brigadeiro Eduardo Gomes		Periodicidade 1 x por semana
Av. Pequeno Príncipe nº: 2939	BAIRRO: Campeche	NATUREZA DA INTERFACE Parceria

INSTITUIÇÃO: E.B. Herondina Medeiros Zeferino		Periodicidade 1 x por semana
Av. Servidão Três Marias nº: 1040	BAIRRO: Ingleses	NATUREZA DA INTERFACE Parceria

3. Quadro de Profissionais Envolvidos no Projeto Atividades Físicas Adaptadas Como Inclusão na Educação Complementar

Nº	Nome	Formação	Função
1.	André Nazaro	Graduação em Administração	Gerente Administrativo
2.	Anne Lyse de Oliveira	Ensino Médio Incompleto	Coordenadora do Transporte
3.	Contratar	Graduação em Educação Física	Professor da Bocha Paralímpica
4.	Cristiane Vieira	Graduação em Assistência Social	Assistente Social
5.	Diego Antunes	Graduação em	Professor do Atletismo

		Educação Física	Adaptado
6.	Everton Conceição da Silva	Graduação em Educação Física	Professor do Basquete sobre Rodas e da Natação Adaptada
7.	Jéssica de Jesus	Graduação em Ciências Contábeis	Assistente administrativo
8.	Jucileni Paixão Moraes Homem	Acadêmica da Graduação de Educação Física	Recepcionista
9.	Karla Costa de Liz	Mestre em Educação Física	Professora
10.	Rosane Rodrigues	Graduação em Assistência Social	Assistente Social
11.	Rozalia Monteiro	Graduação em Psicologia	Psicóloga

4. Quadro de Profissionais do Projeto Atividades Físicas Adaptadas Como Inclusão na Educação Complementar subsidiados pela Secretaria de Municipal de Educação de Florianópolis.

Nº	Nome	Formação	Função	Horário de Trabalho	Carga horária
1	Contratar	Graduação Educação Física	Professor da Bocha Paralímpica	Terça-feira: 13:00 – 16:00 Quarta-feira: 09:00 -12:00 e 14:00 – 17:00 Quinta-feira: 2 horas e meia.	16 horas
2	Contratar	Graduação Educação Física	Professor do atendimento educacional especializado	Segunda e quarta-feira: 13:00 - 17:20 Terça-feira: 08:00 – 17:20 Quinta-feira: 13:00	17 horas

				- 17:00	
3	Diego Antunes	Graduação Educação Física	Professor do Atletismo Adaptado	Segunda e quarta-feira: 09:00-12:00 e Segunda, quarta e sexta feira : 14:20 - 18:00 Quinta feira: 13:00 - 17:00	22 Horas

5. Avaliação do Projeto

Utilizamos como indicadores qualitativos e quantitativos das nossas intervenções os seguintes parâmetros:

- **Permanência e Assiduidade dos Participantes**
- **Evasão dos participantes**
- **Satisfação dos Participantes e dos Responsáveis dos Participantes**
- **Relação Com as Escolas da Rede Municipal de Florianópolis**
- **Reuniões com a Equipe Multidisciplinar da Entidade**
- **Divulgação e Reconhecimento das Atividades Desenvolvidas pelos Participantes do Projeto**

A partir disto, será elaborado um documento pela instituição, na qual estará disponível para consulta da SME de Florianópolis, quando solicitado.

5. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

José Roberto Leal
Presidente da Aflodef

META	ETAPA	ESPECIFICAÇÃO	INDICADOR		DURAÇÃO	
			UNIDADE	QTD.	INÍCIO	FIM
1	1	Atendimento na Educação Complementar	Criança Adolescente Adulto	50	JAN/ 2018	DEZ/ 2018

	1	Contratação de profissionais	Professor 16 horas	01	JAN/ 2018	DEZ/ 2018
--	---	------------------------------	---------------------------	----	--------------	--------------

			Professor 22 horas	01		
			Professor 17 horas	01		
3	1	Atividades	<ul style="list-style-type: none"> • Atletismo; • Basquete sobre rodas; • Bocha paralímpica; • Natação. • Atendimento Escolar Especializado 		MAR/2018	DEZ/2018

6. Plano ANUAL de Aplicação Dos Recursos.

ESPECIFICAÇÃO	VALORES EM REAIS
	ÓRGÃO CONCEDENTE (SME)
DESPESAS CORRENTES	
MATERIAL DE CONSUMO	
Higiene e Limpeza	
Material Didático	

José Roberto Leal
Presidente da Aflodef

Material Expediente	
Manutenção	
FUNCIONÁRIOS	
Contratação de Pessoal	R\$ 54.702,30
Encargos (INSS, FGTS, IR e PIS)	R\$ 10.616,00
SERVIÇOS	
Serviços de Terceiros Pessoa Física e Pessoa Jurídica	
TOTAL	R\$ 65.318,30
CUSTOS INDIRETOS	
Internet	
Assessoria Jurídica	
Assessoria Contábil	
Luz	
Telefone	
TOTAL (Até 15%)	
Alimentação	
TOTAL GERAL	R\$ 65.318,30

4.1 Plano MENSAL de Aplicação Dos Recursos.

ESPECIFICAÇÃO	VALORES EM REAIS					
	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho
DESPESAS CORRENTES						
MATERIAL DE CONSUMO						
Higiene e Limpeza						
Material Didático						
Material de Expediente						
Manutenção						
FUNCIONÁRIOS						
Contratação de Pessoal			4.498,36	4.498,36	4.498,36	4.498,36
Encargos			949,64	949,64	949,64	949,64
SERVIÇOS						
Serviço de Terceiros Pessoa Física e Jurídica						
TOTAL			5.448,00	5.448,00	5.448,00	5.448,00
Internet						

Assessoria Jurídica						
Assessoria Contábil						
Telefone						
Luz						
TOTAL (ATÉ 15%)						
Alimentação						
TOTAL GERAL			5.448,00	5.448,00	5.448,00	5.448,00

ESPECIFICAÇÃO	VALORES EM REAIS					
	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
DESPESAS CORRENTES						
MATERIAL DE CONSUMO						
Higiene e Limpeza						
Material Didático						
Material de Expediente						
Manutenção						

FUNCIONÁRIOS						
Contratação de Pessoal	4.498,36	4.498,36	4.498,36	4.498,36	9.357,71	9.357,71
Encargos	949,64	949,64	949,64	949,64	949,64	2.069,24
SERVIÇOS						
Serviço de Terceiros Pessoa Física e Jurídica						
TOTAL	5.448,00	5.448,00	5.448,00	5.448,00	10.307,34	11.426,94
Internet						
Assessoria Jurídica						
Assessoria Contábil						
Telefone						
Luz						
TOTAL (ATÉ 15%)						
Alimentação						
TOTAL GERAL	5.448,00	5.448,00	5.448,00	5.448,00	10.307,35	11.426,95

7. ARTICULAÇÃO EM REDE

José Roberto Ieda
Presidente da Afodef

Identificar as instituições e/ou organizações com as quais haverá articulação para o alcance dos objetivos propostos na execução do projeto.

INSTITUIÇÃO/ÓRGÃO	NATUREZA DA INTERFACE	PERIODICIDADE
Universidade Federal Santa Catarina - Campus Trindade Pista de Atletismo	Parceria	3x na semana Modalidade Atletismo
Centro de Ciências da Saúde e do Esporte- CEFID UDESC Piscinas Semiolímpica e Terapêutica	Parceria	4x na semana Modalidade de Natação

8. DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal, para fins de prova junto a Prefeitura Municipal de Florianópolis, para os efeitos e sob pena da Lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Municipal ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Municipal, que impeça a transferência de recursos consignados no orçamento do Município na forma deste Plano de Trabalho.

Nestes Termos,

Pede deferimento

Florianópolis, 04 de Fevereiro de 2019.

José Roberto Leal
Presidente da Aflodef

José Roberto Leal
Presidente da AFLODEF

9. ANÁLISE DO PLANO DE TRABALHO

8.1 Em caso de inexigibilidade ou Dispensa.

Responsável pela análise	<input type="checkbox"/> Aprovado	<input type="checkbox"/> Reprovado
Florianópolis ____/____/____	_____	
	Assinatura e Matrícula	

ANEXO X, parte integrante do Decreto n. 17.361, de 2017 que regulamenta a Lei n. 13.019 de 2014, alterada pela Lei n. 13.204 de 2015.

DECLARAÇÃO DO CUMPRIMENTO DOS OBJETIVOS PREVISTOS, TERMO DE COLABORAÇÃO, TERMO DE FOMENTO NO CHAMAMENTO PÚBLICO, INEXIGIBILIDADE OU DISPENSA.

Órgão/Entidade Beneficiada: **Associação Florianopolitana de Deficientes Físicos**

CNPJ n. 78.827.177/0001-53

Título do Projeto: **Educação Física Adaptada Como Inclusão na Educação Complementar**

Início: **Março/2018**

Término: **Dezembro/2018**

Objetivo do Projeto:

Firmar convênio com a Prefeitura de Florianópolis / Secretaria Municipal de Educação, para a contratação de 2 profissionais da área da Educação (02 educadores físicos), com carga horária total de 55hs/aula.

A contratação dos profissionais citados tem por objetivo, proporcionar às pessoas com deficiência física aprendizagem através de atividades desportivas adaptadas.

Declaração:

Declaramos para os devidos fins de direito, especialmente para atender o disposto no **Decreto nº 17.361, de 2017**, que a entidade supra citada cumpriu plenamente os objetivos previstos no Plano de Trabalho apresentado quando da solicitação dos recursos.

Florianópolis, 04 de Fevereiro de 2019.

78 827 177/0001 - 53
AFLODEF - ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA
DE DEFICIENTES FÍSICOS
Rua: Rui Barbosa, 708
AGRONÔMICA - CEP 88025 - 301
FLORIANÓPOLIS - SC

José Roberto Leal
Presidente da Aflodef
José Roberto Leal
Presidente da AFLODEF

Anne Lyse de Oliveira
- Tesoureira
Anne Lyse de Oliveira
Tesoureira da AFLODEF

ANEXO XI, parte integrante do Decreto n. 17.361, de 2017 que regulamenta a Lei n. 13.019 de 2014, alterada pela Lei n. 13.204 de 2015.
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA, TERMO DE COLABORAÇÃO, TERMO DE FOMENTO NO CHAMAMENTO PÚBLICO, INEXIGIBILIDADE OU DISPENSA.

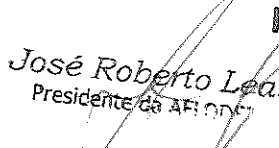

**BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
 (TERMO DE COLABORAÇÃO OU TERMO DE FOMENTO)**

MÊS	ANO	PARCELA	CONCEDENTE	DATA DEPÓSITO	Nº TERMO
NOVEMBRO	2019	09ª Parcela	PMF/SME	24/12/2018	029/PMF/SME 2018

ENTIDADE: Associação Florianopolitana de Deficientes Físicos
 ENDEREÇO: RUA RUI BARBOSA, 708 – AGRÔNOMICA – FLORIANÓPOLIS.
 CEP: 88.025-301 FONE: (48) 3228-3232
 RESPONSÁVEL: JOSÉ ROBERTO LEAL VALOR: R\$ 10.307,35
 CPF: 417.882.229-20

DOCUMENTOS					
Nº TRANSF.	Nº NOTA FISCAL	DATA DA EMISSÃO NF	HISTÓRICO	RECEBIMENTO	PAGAMENTO
140737	-	24/12/2018	Recebimento 10ª parcela	10.307,35	-
284748	01/2019	31/01/2018	INSS comp: 01/2019	-	564,60
447976	01/2019	31/01/2018	PIS Comp: 01/2019	-	55,68
448432	01/2019	31/01/2018	IR Comp: 01/2019	-	19,81
543751	01/2019	31/01/2018	FGTS Comp: 01/2019	-	445,40
104753	01/2019	31/01/2018	Diego Antunes (Salário ref: 01/2019)	-	136,50
DEVOLUÇÃO DOS JUROS FGTS (R\$ 26,82) e IR (R\$ 1,31) – Parcela 9ª				28,13	
SALDO A DEVOLVER					9.113,49
SALDO TOTAL				10.335,48	10.335,48

Florianópolis, 05 de Fevereiro de 2019.

78 827 177/0001 - 53
 José Roberto Leal - Presidente da AFLODEF
 Anne Lyse de Oliveira - Tesoureira
 AFLODEF - ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FÍSICOS
 Rua: Rui Barbosa, 708
 AGRÔNOMICA - CEP 88025 - 301
 FLORIANÓPOLIS - SC

Lei Federal n 13.019/2014 alterada pela Lei Federal n 13.204/2015
 Artigo 45, I e II
 Instrução Normativa N. TC-14/2012

Extrato por período

Cliente: AFLODEF

Conta: 1078 / 003 / 00002172-8

Data: 03/01/2019 - 13:38

Mês: Dezembro/2018

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	10,15 C
05/12/2018	140737	PREFEITURA	5.448,00 C	5.458,15 C
07/12/2018	588488	DEB P FGTS	487,57 D	4.970,58 C
07/12/2018	140824	ENVIO TED	1.546,16 D	3.424,42 C
07/12/2018	370737	ENVIO TEV	2.148,30 D	1.276,12 C
07/12/2018	140824	DOC/TED INTERNET	9,50 D	1.266,62 C
20/12/2018	438656	PAG DARF	19,81 D	1.246,81 C
20/12/2018	439374	PAG DARF	60,95 D	1.185,86 C
20/12/2018	880388	PG ORG GOV	348,86 D	837,00 C
20/12/2018	881180	PG ORG GOV	348,86 D	488,14 C
24/12/2018	140737	PREFEITURA	11.426,95 C	11.915,09 C
24/12/2018	140737	PREFEITURA	10.307,35 C	22.222,44 C
26/12/2018	191941	ENVIO TED	705,86 D	21.516,58 C
26/12/2018	125184	ENVIO TEV	957,03 D	20.559,55 C
26/12/2018	191941	DOC/TED INTERNET	9,50 D	20.550,05 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

José Roberto Leal
Presidente da Aflodef



Extrato por período

Cliente: AFLODEF

Conta: 1078 / 003 / 00002172-8

Data: 01/02/2019 - 08:48

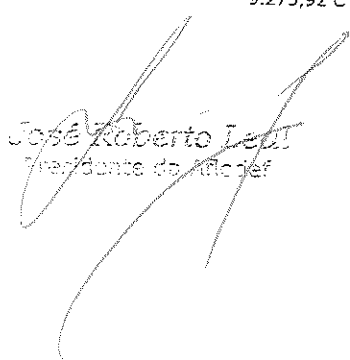
Mês: Janeiro/2019

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	20.550,05 C
08/01/2019	119697	ENVIO TED	1.546,16 D	19.003,89 C
08/01/2019	121184	ENVIO TED	2.029,00 D	16.974,89 C
08/01/2019	278071	ENVIO TEV	2.148,30 D	14.826,59 C
08/01/2019	279057	ENVIO TEV	2.757,99 D	12.068,60 C
08/01/2019	119697	DOC/TED INTERNET	9,50 D	12.059,10 C
08/01/2019	121184	DOC/TED INTERNET	9,50 D	12.049,60 C
09/01/2019	126157	PG ORG GOV	348,86 D	11.700,74 C
09/01/2019	494254	PAG DARF	19,81 D	11.680,93 C
09/01/2019	494880	PAG DARF	19,81 D	11.661,12 C
09/01/2019	495473	PAG DARF	60,95 D	11.600,17 C
09/01/2019	593679	DEB P FGTS	514,39 D	11.085,78 C
21/01/2019	000001	CRED TED	9,50 C	11.095,28 C
21/01/2019	177797	ENVIO TED	497,64 D	10.597,64 C
21/01/2019	177797	DOC/TED INTERNET	9,50 D	10.588,14 C
24/01/2019	465431	PAG DARF	80,73 D	10.507,41 C
31/01/2019	284748	PG ORG GOV	564,60 D	9.942,81 C
31/01/2019	447976	PAG DARF	55,68 D	9.887,13 C
31/01/2019	448432	PAG DARF	19,81 D	9.867,32 C
31/01/2019	543751	DEB P FGTS	445,40 D	9.421,92 C
31/01/2019	104753	ENVIO TED	136,50 D	9.285,42 C
31/01/2019	104753	DOC/TED INTERNET	9,50 D	9.275,92 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104


José Roberto Leoni
Presidente do Aflodef

Extrato por período

Cliente: AFLODEF

Conta: 1078 / 003 / 00002172-8

Data: 06/02/2019 - 09:14

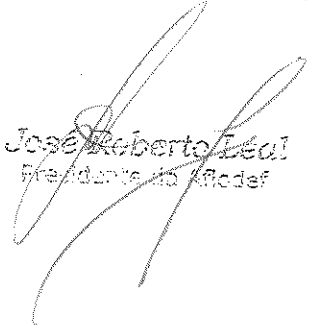
Mês: Fevereiro/2019

Período: 1 - 6

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	10.507,41 C
31/01/2019	284748	PG ORG GOV	564,60 D	9.942,81 C
31/01/2019	447976	PAG DARF	55,68 D	9.887,13 C
31/01/2019	448432	PAG DARF	19,81 D	9.867,32 C
31/01/2019	543751	DEB P FGTS	445,40 D	9.421,92 C
31/01/2019	104753	ENVIO TED	136,50 D	9.285,42 C
31/01/2019	104753	DOC/TED INTERNET	9,50 D	9.275,92 C
04/02/2019	000001	CRED TED	28,50 C	9.304,42 C
04/02/2019	000001	CRED TED	38,00 C	9.342,42 C
04/02/2019	000001	CRED TED	28,13 C	9.370,55 C
04/02/2019	134488	ENVIO TED	238,06 D	9.132,49 C
04/02/2019	134488	DOC/TED INTERNET	9,50 D	9.122,99 C
05/02/2019	168252	ENVIO TED	9.113,49 D	9,50 C
05/02/2019	168252	DOC/TED INTERNET	9,50 D	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104


José Roberto Leal
Presidente do Aflodef



Comprovante de pagamento de GPS

Via Internet Banking CAIXA


Nome:	AFLODEF
Conta de débito:	1078 / 003 / 00002172-8
Representação numérica do código de barras:	858000000054 646002702300 578827177001 015320190178
Convênio:	INSTITUTO NACIONAL D
Valor:	564,60
Data de débito:	31/01/2019
Data/hora da operação:	31/01/2019 16:23:17
Código da operação:	00284748
Chave de segurança:	ZY4MKXSUZ82HJ4EH

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO
Em 31 / 01 / 2019
ASSINATURA
Nome: José Roberto Leal
Cargo: Presidente da Aflodef
Matricula:

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Vencimento: 20/02/2019

folha SCI VISUAL Practice


 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	01/2019
	5 - IDENTIFICADOR	78.827.177/0001-53
	6 - VALOR DO INSS	564,60
	7 -	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO 18 - ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FISICOS SC 2 PROFESSORES SEC EDUCAÇÃO RUI BARBOSA, 708 AGRONOMICA FLORIANOPOLIS - SC 88025-301 CNPJ : 78.827.177/0001-53	8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para Recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM/MULTAS E JUROS	
	11 - TOTAL	564,60
85800000005-4 64600270230-0 57882717700-1 01532019017-8		12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO
Em 31 / 01 / 2019
ASSINATURA
Nome: José Roberto Leal
Cargo: Presidente da Aficdef
Matriculá:

Vencimento: 20/02/2019

folha SCI VISUAL Practice


 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	01/2019
	5 - IDENTIFICADOR	78.827.177/0001-53
	6 - VALOR DO INSS	564,60
	7 -	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO 18 - ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FISICOS SC 2 PROFESSORES SEC EDUCAÇÃO RUI BARBOSA, 708 AGRONOMICA FLORIANOPOLIS - SC 88025-301 CNPJ : 78.827.177/0001-53	8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para Recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM/MULTAS E JUROS	
	11 - TOTAL	564,60
85800000005-4 64600270230-0 57882717700-1 01532019017-8		12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	AFLODEF
Conta de débito:	1078 / 003 / 00002172-8

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2019
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	78.827.177/0001-53
	04- CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	25/02/2019
	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 55,68
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 55,68
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEPIC 31012019 107800300002172 00447976	

Data de débito:	31/01/2019
Data/hora da operação:	31/01/2019 16:28:14

Código da operação:	00447976
Chave de segurança:	8XPVT0YU2JTV56SA

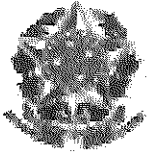
Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CERTIFICO que o **MATERIAL** constante
deste documento foi **RECEBIDO** e aceito
PRESTADO
Em 31 / 01 / 2019

ASSINATURA
Nome: José Roberto Leal
Cargo: Presidente da Aflodef
Matrícula:



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 - Nome / Telefone da Empresa
18 - ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENT
(48) 3228-3232

Base de Cálculo: 5.567,51

Observação: DARF PIS Todos

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.

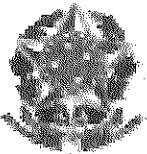
Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	31/01/2019
03 - Número do CPF ou CNPJ	78.827.177/0001-53
04 - Código da Receita	8301
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	25/02/2019
07 - Valor Principal	55,68
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	55,68
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO
Em 31 / 01 / 2019

ASSINATURA
Nome: José Roberto Ledo
Cargo: Presidente da Aflição
Matrícula:

folha SCI VISUAL Practice



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 - Nome / Telefone da Empresa
18 - ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENT
(48) 3228-3232

Base de Cálculo: 5.567,51

Observação: DARF PIS Todos

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.


02 - Período de Apuração	31/01/2019
03 - Número do CPF ou CNPJ	78.827.177/0001-53
04 - Código da Receita	8301
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	25/02/2019
07 - Valor Principal	55,68
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	55,68
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

folha SCI VISUAL Practice

Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	AFLODEF
Conta de débito:	1078 / 003 / 00002172-8

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2018
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	78.827.177/0001-53
	04- CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	20/02/2019
	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 19,81
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 19,81
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 31012019 107800300002172 00448432	

Data de débito:	31/01/2019
Data/hora da operação:	31/01/2019 16:29:22

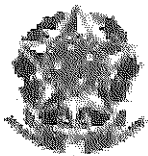
Código da operação:	00448432
Chave de segurança:	FW5NS3X7NV9F6P45

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO Em 31 / 01 / 2019
ASSINATURA
Nome: José Roberto Leal
Cargo: Presidente da Aflodef
Matricula:



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 - Nome / Telefone da Empresa
18 - ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENT
(48) 3228-3232

Base de Cálculo: 2.168,11

Observação: DARF IR Todos

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.

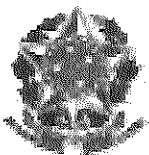
02 - Período de Apuração	31/01/2019
03 - Número do CPF ou CNPJ	78.827.177/0001-53
04 - Código da Receita	0561
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	20/02/2019
07 - Valor Principal	19,81
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	19,81
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

CERTIFICO que o MATERIAL constante neste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO

Em 31 / 01 / 2019

ASSINATURA
Nome: José Roberto Leal
Cargo: Presidente da Afrodéf
Matrícula:

folha SCI VISUAL Practice



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 - Nome / Telefone da Empresa
18 - ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENT
(48) 3228-3232

Base de Cálculo: 2.168,11

Observação: DARF IR Todos

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	31/01/2019
03 - Número do CPF ou CNPJ	78.827.177/0001-53
04 - Código da Receita	0561
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	20/02/2019
07 - Valor Principal	19,81
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	19,81
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

folha SCI VISUAL Practice



**Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa**

Nome: AFLODEF
Conta de débito: 1078 / 003 / 00002172-8

Representação numérica do código de barras:
858900000042 454001791901 207625050878 882717700017

CNPJ/CEI empresa: 78.827.177/0001-53
Cód. convênio: 0179
Data de validade: 07/02/2019
Competência: 01/2019

Valor recolhido: 445,40

Data / hora: 31/01/2019 16:25:16

Data de Débito: 31/01/2019

Código da operação: 00543751
Chave de segurança: 1YCM68PAZZ8VS6QC

CERTIFICO que o MATERIAL constante
SERVIÇO deste documento foi RECEBIDO e aceito
PRESTADO Em 31 / 01 / 2019
ASSINATURA
Nome: José Roberto Leal
Cargo: Presidente da Aflodef
Matricula: Presidente da Aflodef

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 23/01/2019 - 12:46:09

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENT				02-DDD/TELEFONE (0048) 32283232
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 5.567,51	06-QTDE TRABALHADORES 2	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 78.827.177/0001-53	11-COMPETÊNCIA 01/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 445,40	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 445,40
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2019

858900000042 454001791901 207625050878 882717700017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 23/01/2019 - 12:46:09

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO e aceito

Em 31 / 01 / 2019

ASSINATURA
Nome: José Roberto Leal
Cargo: Presidente da Afidef

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENT				02-DDD/TELEFONE (0048) 32283232
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 5.567,51	06-QTDE TRABALHADORES 2	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 78.827.177/0001-53	11-COMPETÊNCIA 01/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 445,40	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 445,40
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2019

858900000042 454001791901 207625050878 882717700017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Nº

39

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

858900000042 454001791901 207625050878 882717700017

EMPRESA: ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTE
COMP: 01/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA: FPAS: 639 OUTRAS ENT:

INSCRIÇÃO: 78.827.177/0001-53
FAP: 0,50 RAT: 2,0
RAT AJUSTADO: 1,00

INSCRIÇÃO:
NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL REM 13° SAL BASE CÁL 13° SAL PREV SOC PIS/PASEP/CI ADMISSÃO CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEFÓSITO CBO JAM

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEFÓSITO	CBO	JAM
DIEGO ANTUNES											
2.390,80	0,00		133.81481.09-5		02/03/2015	01				02344	
KARLA COSTA DE LIZ		0,00	0,00		215,17				191,27	0,00	
3.176,71	0,00		207.06152.68-3		10/02/2016	01				02344	
			0,00		349,43				254,13	0,00	

José Roberto Leal
Presidente da Aficdef

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
5.567,51

0,00

564,60

445,40

0,00

DATA: 23/01/2019
HORA: 12:46:09
PÁG.: 0003/0004

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

858900000042 454001791901 207625050878 882717700017

EMPRESA: ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES
COMP: 01/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA: FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1
LOGRADOURO: RUA RUI BARBOSA 708
CIDADE: FLORIANOPOLIS

Nº DE CONTROLE: PCxNm0B5T0c0000-4
SIMPLES: 1

Nº ARQUIVO: GHJ0SEyN40Q0000-2
INSCRIÇÃO: 78.827.177/0001-53
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

UF: SC CEP: 88025-301

BAIRRO: AGRONOMICA

CNAE PREPONDERANTE 9430800
CNAE: 9430800

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

FGTS - 8%
5.567,51
0,00

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO

QUANTIDADE TRABALHADORES

2

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/02/2019

DEPÓSITO FGTS

445,40

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

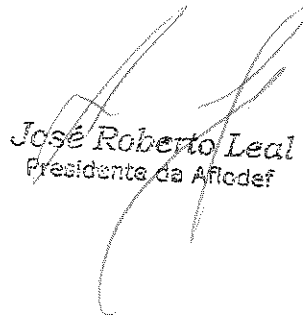
0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

0,00

TOTAL RECOLHER

445,40


José Roberto Leal
Presidente da Aficdef

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014)

DATA: 23/01/2019
HORA: 12:46:09
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENT
COMPETÊNCIA: 01/2019

INSCRIÇÃO: 78.827.177/0001-53
SIMPLES: 1

CÓD REC: 115

FPAS: 639

FGTS - 8%

QTDE TRABALHADORES

2

REMUNERAÇÃO

5.567,51

DEPÓSITO

445,40

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOC

0,00

TOTAL A RECOLHER

445,40

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/02/2019

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

A(S) GRF(S), PARA FINS DE QUITAÇÃO, SERÁ(ÃO) IMPRESSA(S) SOMENTE APÓS TRANSMISSÃO DO ARQUIVO VALIDADO PELO CONECTIVIDADE SOCIAL.

José Roberto Leal
Presidente da Afidef

CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente THAIARA APARECIDA REIS 06004045950:21209880000180 ,

Seu arquivo GHJOSEyN4OQ00002.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 23/01/2019 às 13:23:31.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é: C3E2D840D9D1D7F840404040404040D5931F5F75A86926..

Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal.

Havendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo, será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

Informações Complementares:

Transmissor: THAIARA APARECIDA REIS 06004045950:21209880000180
Inscrição Transmissor: 21.209.880/0001-80

Responsável: THAIARA APARECIDA REIS
Inscrição Responsável: 21.209.880/0001-80
Competência: 01/2019
NRA: GHJOSEyN4OQ00002
Base de Processamento: SC - Florianópolis
Código de Recolhimento: 115
Contato: THAIARA APARECIDA RE
Telefone: 004833751390

Atenção: Este Protocolo de Envio de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.

José Roberto Leal
Presidente da Afodef



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1078 / 003 / 00002172-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AFLODEF
CPF/CNPJ:	78.827.177/0001-53

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3077 / 14901-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DIEGO ANTUNES
CPF/CNPJ:	010.062.499-58
Valor:	R\$ 136,50
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO
Em 31 / 01 / 2019
ASSINATURA
Nome: José Roberto Leal
Cargo: Presidente da Aflodef
Matricula:

Data / Hora da operação:	31/01/2019 16:10:33
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00104753
Chave de segurança:	LXN12KX2ATU4U8S9

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

18 - ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENT
 RUA RUI BARBOSA, 708 88025-301 FLORIANOPOLIS / SC
 CNPJ: 78.827.177/0001-53

Código Nome do funcionário
8 DIEGO ANTUNES
 Admissão 02/03/2015 CPF 010.062.499-58 PIS 133.81

CÓDIGO	DESCRIÇÕES
61	Gratificações
3105	Férias Folha
3151	1/3 Férias Folha
3949	Desconto férias
9101	I.N.S.S.
9103	I.N.S.S. Fer. Fol.
9153	I.R. Férias Rec.

CERTIFICO que ~~MATERIAL~~ ~~SERVIÇO~~ constante
 deste documento foi ~~RECEBIDO~~ ~~PRESTADO~~ e aceito
 Em 31 / 10 / 2019

Nome: *Jose*
 Cargo: *Presidente*
 Matricula: *1000*

Salário base	Base INSS	Bas
1.530,60	2.390,80	2

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.
 31/10/2019 Assinatura do funcionário: *Diego*

SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.20
5255805255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: A F DEFICIENTES FISICOS

AGENCIA: 5255-8 CONTA: 818.880-7

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : A F DEFICIENTES FISICOS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1078-2 - MAURO RAMOS

CONTA: 2.172-8

FAVORECIDO: ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFI


CPF/CNPJ: 78.827.177/0001-53

VALOR: R\$ 28,50

DEBITO EM: 04/02/2019

DOCUMENTO: 020402

AUTENTICACAO SISEB: E.6EE.8BD.3AB.D20.544


José Roberto Leal
Presidente da Aficdef



ANEXO EDUCAÇÃO, parte integrante do Decreto n. 17.361, de 2017 que regulamenta a Lei n. 13.019 de 2014, alterada pela Lei n. 13.204 de 2015.

DECLARAÇÃO

Órgão/Entidade Beneficiada: Associação Florianopolitana de Deficientes Físicos
CNPJ n. 78.827.177/0001-53

Título do Projeto: Educação Inclusiva

Início: Março/2018

Término: Dezembro/2018

Objetivo do Projeto:

Firmar convênio com a Prefeitura de Florianópolis / Secretaria Municipal de Educação, para a contratação de 2 profissionais da área da Educação (02 educadores físicos), com carga horária total de 55hs/aula.

A contratação dos profissionais citados tem por objetivo, proporcionar às pessoas com deficiência física aprendizagem através de atividades desportivas adaptadas.

José Roberto Leal
Presidente da Aflodef

José Roberto Leal
Presidente da AFLODEF



ANEXO VII, parte integrante do Decreto n. 17.361, de 2017 que regulamenta a Lei n. 13.019 de 2014, alterada pela Lei n. 13.204 de 2015

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DO RECURSO E APLICAÇÃO

DECLARAÇÃO UTILIZADA PARA TERMO DE FOMENTO, TERMO DE COLABORAÇÃO NO CHAMAMENTO PÚBLICO, INEXIGIBILIDADE OU DISPENSA

Na qualidade de representante legal do(a) Associação Florianopolitana de Deficientes Físicos com sede na Rua Rui Barbosa, 708 – Agrônômica – Florianópolis, no Município de Florianópolis – SC, inscrita no CNPJ sob o n. 78.827.177/0001-53, declaro para os devidos fins que receberemos a importância de R\$ 10.307,35 (Dez Mil Trezentos e Sete Reais e Trinta e Cinco Centavos), referente a parcela nº 09.,

Me comprometo a prestar contas dos recursos que nos foram concedidos pelo município no prazo máximo de 70 (setenta dias) , em conformidade com os preceitos estabelecidos pelo Decreto n. 17.361 , de 2017, sob pena da aplicação das sanções legais.

Para maior clareza firmo o presente.

Florianópolis, 05 de Fevereiro de 2019.

José Roberto Leal
Presidente da AFLODEF

José Roberto Leal
Presidente AFLODEF



RELATÓRIO GERAL DAS ATIVIDADES DO DEPARTAMENTO DE ESPORTES DA AFLODEF

REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2018

1 IDENTIFICAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO

- 1.1 **Razão Social:** Associação Florianopolitana de Deficientes Físicos - AFLODEF
- 1.2 **Natureza:** Organização Não Governamental
- 1.3 **Nível de Proteção:** Média
- 1.4 **Data do preenchimento:** 20/12/2018

2 IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO

- 2.1 **Nome do Projeto:** Educação Física Como Inclusão na Educação Complementar
- 2.2 **Objetivo do Projeto:** Proporcionar atividades físicas adaptadas às crianças e adolescentes com deficiência física como forma de complementar o processo educacional e desenvolvimento motor.
- 2.3 **Público Alvo:** Crianças e adolescentes com deficiência física, prioritariamente matriculadas na rede municipal de ensino de Florianópolis.

Rua R. J. Barbosa, 780 – Agrônômica - Florianópolis – SC / CEP 88025-301
Telefone: (48) 3228-3232 E-mail: esporte@aflodef.org.br
site: <http://www.aflodef.org.br>



3 DADOS DOS ATENDIMENTOS

3.1 Tabela numérica dos participantes de todas modalidades que compõem o Departamento de Esportes:

ATENDIMENTO DE TODAS AS MODALIDADES					
VAGAS CONVENIADAS			ESTUDANTES PARTICIPANTES		
50			36		
FAIXA ETÁRIA E GÊNERO					
CRIANÇAS			ADOLESCENTES		
0 - 5		6 - 11		12 - 17	
F	M	F	M	F	M
03	09	06	05	03	10
12		11		13	

Rua Rui Barbosa, 780 – Agrônômica - Florianópolis – SC / CEP 88025-301
Telefone: (48) 3228-3232 E-mail: esporte@aflodef.org.br
site: <http://www.aflodef.org.br>

3.2

Tabela

numérica

dos

Atendimentos

Escolares

Personalizados:

ATENDIMENTOS ESCOLARES PERSONALIZADOS					
VAGAS CONVENIADAS			ESTUDANTES PARTICIPANTES		
15			15		
FAIXA ETÁRIA E GÊNERO					
CRIANÇAS				ADOLESCENTES	
0 - 5		6 - 11		12 - 17	
F	M	F	M	F	M
02	08	-	01	02	02
10		01		04	

Rua Rui Barbosa, 780 – Agrônômica - Florianópolis – SC / CEP 88025-301
Telefone: (48) 3228-3232 E-mail: esporte@aflodef.org.br
site: <http://www.aflodef.org.br>

Página 3 de 23

3.3 Tabela nominal dos Atendimentos Escolares Personalizados:

PARTICIPANTES DOS ATENDIMENTOS ESCOLARES				
Nº	Nome	Data de entrada	Endereço	Contato
1	Lavinia Klein Sfair	2018	Serv. Brasil, S/N, Canasvieiras	(48)991422018
2	Arthur Klein Sfair	2018	Serv. Brasil, S/N, Canasvieiras	(48)991422018
3	Cristina Silva Bosing	2018	Ser. São Patricio, Canasvieiras	(48)996206887
4	Marina Nunes Rocha	2018	R. Tenente Orlando Bastos Shoerender, 222, Campeche	(48)984809264
5	Vitor Henrique Fernandes	2018	Serv. Olavo Juvenal Ramos.S/N, Campeche	(48)32094311
6	Benjamim Peixoto Lima dos Santos	2018	Serv. Otalia Melo Pacheco, S/N, Canasvieiras	(48)984498643
7	Douglas Kaique de Queiroz Thomaz	2018	R. Braulina Machado,75. Vargem Grande	(48)996424571
8	Matheus Meyer da Silva	2018	R. Madre Maria Villac, S/N, Canasvieiras	(48)988523775



9	Gustavo Assunção Pranger	2018	Serv. Vale do Arco-Íris, 211, Vargem Grande	(48)996459274
10	Eduardo Martins Moreira	2018	Ser. Coruja Alvorada, 932, Areias do Campeche	(48)999597211
11	Ernesto Della Flora Valdameri	2018	R. Atlântida Sul, 119, Campeche	(48)999666827
12	Fernanda Aparecida de Souza Assman	2018	R. Tem. Orlando Bastos, 469, Campeche	(48)984401553
13	Lucas Henrique dos Santos Lopes	2018	R. Sul Brasil, 51, Canasvieiras	(48) 32428565
14	Pedro Henrique Passould da Silva	2018	Serv. Paraná, 07, Vargem do Bom Jesus	(48)984015568
15	Heitor Kuhnem Jonak	2018	Serv. Plácido Ferreira da Rocha, 166, Campeche	(48)991025190

3.4 Tabela Numérica da Modalidade Atletismo:

ATENDIMENTO DO ATLETISMO					
VAGAS CONVENIADAS			ESTUDANTES PARTICIPANTES		
10			2		
FAIXA ETÁRIA E GÊNERO					
CRIANÇAS			ADOLESCENTES		
0 - 5		6 - 11		12 - 17	
F	M	F	M	F	M
-	-	01	01	-	-
-		02		0	

Rua Rui Barbosa, 790 – Agronômica - Florianópolis – SC / CEP 88025-301
Telefone: (48) 3228-3232 E-mail: esporte@aflodef.org.br
site: <http://www.aflodef.org.br>

Página 6 de 23



3.5 Tabela nominal da modalidade de Atletismo:

PARTICIPANTES DO ATLETISMO				
Nº	Nome	Data de entrada	Endereço	Contato
1.	Beatriz Dutra Hang	2016	R. Dep. Antônio Edu Vieira, 679, Pantanal.	(48) 9 91615485
2.	Cauã Pereira Laurentino	2016	R. Alvaro Ramos, 582, Trindade.	(48) 999723708

3.6 Tabela numérica da modalidade de Basquete sobre rodas:

ATENDIMENTO DO BASQUETE SOBRE RODAS					
VAGAS CONVENIADAS			ESTUDANTES PARTICIPANTES		
09			05		
FAIXA ETÁRIA E GÊNERO					
CRIANÇAS			ADOLESCENTES		
0 - 5		6 - 11		12 - 17	
F	M	F	M	F	M
-	-	-	01	-	04
-		01		04	



3.7 Tabela nominal do Basquete sobre rodas:

PARTICIPANTES DE BASQUETE SOBRE RODAS				
Nº	Nome	Data de entrada	Endereço	Contato
1.	João Matias de Moraes Olhiara	2016	Serv. Topázio, 74, Monte Cristo.	(48) 98472-4388
2.	Pedro Tiago Silva	2017	R. Beco do Silveiro, 94, Capoeiras.	(48) 95451-5524
3.	Vitor Batista Vieira Frederico	2018	Serv. Dona Floriana, 307, Estreito.	(48) 98464-4056
4.	Wellington Batista do Rosário	2015	R. Joaquim Nabuco, 3060, Capoeiras.	(48) 98446-9459
5.	Wesley Ribeiro Vieira	2017	R. Oscar Silva, 50, Saco dos Limões.	(48) 98405-5412



3.8 Tabela numérica da modalidade da Bocha Paralímpica:

ATENDIMENTO DA BOCHA PARALÍMPICA					
VAGAS CONVENIADAS			ESTUDANTES PARTICIPANTES		
06			10		
FAIXA ETÁRIA E GÊNERO DOS					
CRIANÇAS			ADOLESCENTES		
0 - 5		6 - 11		12 - 17	
F	M	F	M	F	M
-	01	03	02	01	03
01		05		04	

3.9 Tabela nominal da modalidade de Bocha Paralímpica:

PARTICIPANTES DA BOCHA PARALÍMPICA				
Nº	Nome	Data de entrada	Endereço	Contato
1	Alberto Benjamin Soares	2018	Serv. Laurindo Silva, 1453, Ingleses do Rio Vermelho	(48)998286627
2	Alexandre Henrique Krupp	2017	R. Tres Maria, 457, Ingleses do Rio Vermelho	(48)3204-4442
3	Beatriz de Oliveira Franchini	2018	Ser. Manoel Jorge de Oliveira, 46, Barra da Lagoa	(48)991010414
4	Beatriz Marta das Chagas	2018	R. Do Gramal, 983, Campeche	(48)3338-2007
5	Karoline Vitoria Veras	2017	R. Padre Salvador, 00, Centro	(48)996134516
6	Laura Vitoria da Rocha	2018	R. Ruthi Pereira 378, Ingleses	(48)9988365414
7	Mateus Silva Cena	2018	R. Independente João Nunes Vieira, 1572, Ingleses	(48)991830876
8	Renan Andriotti Bastos de Melo	2018	Serv. Pau Brasil, 148, Tapera	(48)3337-0205
9	Vitor Batista Vieira Frederico	2016	Serv. Dona Floriana, 307, Estreito.	(48) 98464-4056
10	Wellington Vitor Guterres dos Santos	2017	Serv. José Kumakola, 348, Costeira do Pirajubáé	(48)988353136

3.10 Tabela numérica da modalidade da Natação:

ATENDIMENTO DA NATAÇÃO					
VAGAS CONVENIADAS			ESTUDANTES PARTICIPANTES		
10			04		
FAIXA ETÁRIA E GÊNERO					
CRIANÇAS			ADOLESCENTES		
0 - 5		6 - 11		12 - 17	
F	M	F	M	F	M
01	-	02	-	-	01
01		02		01	

Rua Ruf Barbosa, 780 – Agrônômica - Florianópolis – SC / CEP 88025-301
Telefone: (48) 3228-3232 E-mail: esporte@afiodef.org.br
site: <http://www.afiodef.org.br>

3.11 Tabela nominal da modalidade de Natação

PARTICIPANTES DA NATAÇÃO				
Nº	Nome	Data de entrada	Endereço	Contato
1.	Emanuela Pereira Godinho	2017	R. Eurico Gaspar Dutra. 440, Estreito.	(48) 9 8496-2825
2.	Helena Kraetzig de Jesus	2018	Serv. Do Náufrago. 268, Arm. Pântano do Sul	(48) 9 8459-2324
3.	Nicolas Martins da Silva	2016	R. Procópio Ferreira. 267, Abraão.	(48) 9 8421-1658
4.	Raika Sabino Machado	2017	R. Nicolau Marques. 156, Monte Cristo.	(48) 9 8470-6880



RESULTADOS ALCANÇADOS

5.1 Atendimento Escolar Especializado

Esta atividade de atendimento escolar especializado teve seu diferencial no projeto em 2018, pois a aproximação da Associação Florianopolitana de Deficientes Físicos com a escola o ano todo, construído nas relações pedagógicas, das professoras da sala multimeios, professoras auxiliares, a família dos estudantes, auxiliou nas relações pedagógicas e na autonomia dos estudantes.

5.2 Atletismo

Com as atividades desenvolvidas ao longo do ano os alunos puderam ter uma melhor compreensão das classes funcionais do atletismo paralímpico e entender as diferenças entre diversos grupos de provas. Com os circuitos funcionais puderam desenvolver gesto motores necessários para atividades físicas diárias. Compreender melhor o funcionamento de uma competição de atletismo paralímpico e entender a essência do atletismo onde o principal é superar os próprios limites e não seu adversário. Desenvolver um repertório motor maior para auxiliar nas atividades físicas diárias.

5.3 Basquete em Cadeira de Rodas

Foi um ano de grandes conquistas para os educandos, participaram de vários eventos, onde puderam participar jogando partidas emocionantes, juntos com os demais atletas de alto rendimento, ganharam medalhas e sentiram a emoção de estar em quadra, de ter um público os assistindo e seus familiares lá de perto observando cada toque de cadeira. E ainda veio a convocação para representar o estado

Rua Rui Barbosa, 780 – Agronômica - Florianópolis – SC / CEP 88025-301
Telefone: (48) 3228-3232 E-mail: esporte@afodef.org.br
site: <http://www.afodef.org.br>



nas PARALIMPIADAS ESCOLARES, tendo nossos alunos com os únicos representantes no estado todo na modalidade de basquete em cadeira de rodas.

5.4 Bocha Paralímpica

A intervenção desta modalidade no ano de 2018, possibilitou com que os participantes construíssem novas descobertas entre si. Os ganhos não foram só em gestos motores e desenvolvimento de uma técnica, mas sim na autonomia de suas próprias vidas. A cada aula, evento, competição, se percebia o amadurecimento entre os participante e seus familiares na construção que a atividade física com esporte adaptado transforma o cidadão.

5.5 Natação

A partir do que foi desenvolvido ao longo do ano, pudemos perceber que os educandos evoluíram bastante em diversos aspectos, tanto comportamentais, como técnicos no desenvolvimento das atividades. Com as aulas tendo um cunho muito mais lúdico foi possível instigar os alunos a quererem participar no ano que vem. A partir das respostas dos responsáveis percebemos que eles estão muito felizes com o trabalho que vem sendo desenvolvido, o que nos motiva a trabalhar mais em melhor no ano que vem.

6 Registro Fotográfico das Aulas:

Atendimento Escolar Especializado



6.2 Atletismo:

Rua Rui Barbosa, 760 – Agrônoma - Florianópolis – SC / CEP 88025-301
Telefone: (48) 3228-3232 E-mail: esporte@aflodef.org.br
site: <http://www.aflodef.org.br>



Rua Rui Barbosa, 730 – Agrônômica - Florianópolis – SC / CEP 88025-301
Telefone: (48) 3128-3232 E-mail: esporte@aflodef.org.br
site: <http://www.aflodef.org.br>

6.3 Basquete em Cadeira de Rodas:



Rua Rui Barbosa, 780 – Agrônômica – Florianópolis – SC / CEP 88025-301
Telefone: (48) 3228-3232 E-mail: esporte@aflodef.org.br
site: <http://www.aflodef.org.br>

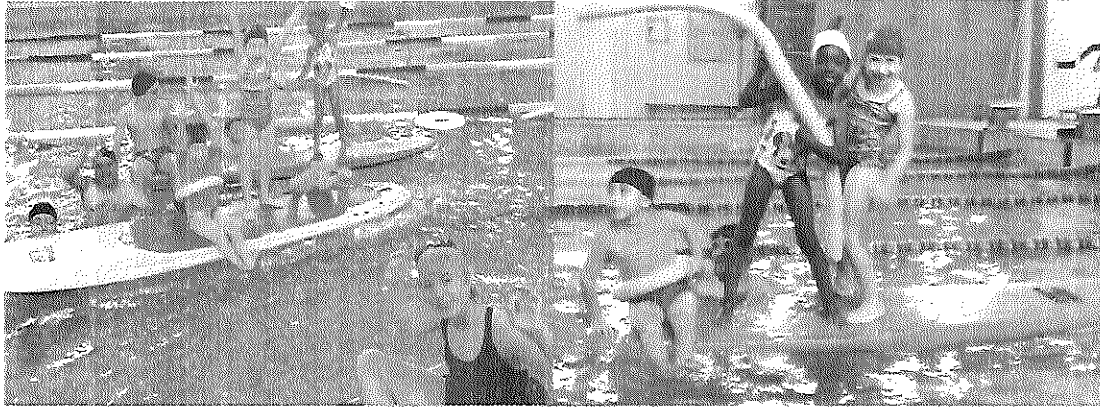
6.4 Bocha Paralympica:



Rua Rui Barbosa, 780 – Agrônoma - Florianópolis – SC / CEP 88025-301
Telefone: (48) 3228-3232 E-mail: esporte@aflodef.org.br
site: <http://www.aflodef.org.br>

Página 19 de 23

6.5 Natação Paralímpica:



Rua Rui Barbosa, 780 – Agrônômica - Florianópolis – SC / CEP 88025-301
Telefone: (48) 3225-3232 E-mail: esporte@aflodef.org.br
site: <http://www.aflodef.org.br>

Página 20 de 23



7 MATERIAIS UTILIZADOS

ATLETISMO	BASQUETE	BOCHA PARALÍMPICA	NATAÇÃO
Cadeira de arremesso e lançamento. cadeira de velocidade. cone plástico. dardo oficial 800 gr 600 gr. peso 2kg. 3kg, 4kg, 5kg e 6kg. Discos de 1kg. Garrafas de plásticos. canos. club. medicine ball diversos pesos. elásticos. catraca para fixação da cadeira de arremesso e lançamento. dardos de bambu.	Bóias de basquetebol. cadeiras esportivas; faixas de segurança; cones; bola de medicine ball; colchonetes;	Conjunto de Bocha, Capacete, arame, calhas, giz, cones, e bóias.	Coletes, bóias, objetos flutuantes, pranchinhas, coletes flutuadores, tapetes, palmares, plataformas de plástico que afundam.



8 NECESSIDADES DO PROJETO

- Auxiliar técnico;
- Bolsa de primeiro socorros;
- Cadeiras de banho;
- Calhas de melhor qualidade;
- Fisioterapeuta;
- Fitas antiderrapantes no entorno da piscina;
- Maior quantidade de materiais como cones e bolas;
- Materiais de adaptação para criação de aparatos de jogo;
- Materiais esportivos para iniciação;
- Mecanismos que auxiliem a transferência da piscina para o solo com segurança;
- Ônibus para transporte dos usuários.

Rua Rui Barbosa, 780 - Agrônômica - Florianópolis - SC / CEP 88025-301
Telefone: (48) 3228-3232 E-mail: esporte@aflodef.org.br
site: <http://www.aflodef.org.br>

9 QUADRO DE COLABORADORES

COLABORADORES DO PROJETO			
NOME	GRADUAÇÃO	FUNÇÃO	CARGA HORÁRIA SEMANAL
Diego Antunes	Bacharel em Educação Física	Professor de Atletismo e Basquete sobre Rodas	22hs
Everton Conceição da Silva	Licenciado em Educação Física	Professor de Basquete e Natação	30hs
Jucileni da Paixão Moraes Homem	Estudante de Educação Física	Estagiária voluntária – Basquete sobre rodas	9hs
Karla Costa de Liz	Mestre em Educação Física	Professora do atendimento escolar personalizado e Bocha Paralímpica	33hs
Estefânia Lopes	Pós Graduada em Educação Física	Professora Auxiliar de Natação	14hs

Rua Rví Barbosa, 780 – Agronômica - Florianópolis – SC / CEP 88025-301
Telefone: (48) 3228-3232 E-mail: esporte@aflodef.org.br
site: <http://www.aflodef.org.br>

Página 23 de 23



Consultas - Emissão de comprovantes

G334041030364117013
04/02/2019 10:36:11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.36.13
5255805255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: A F DEFICIENTES FISICOS
AGENCIA: 5255-8 CONTA: 818.880-7

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : A F DEFICIENTES FISICOS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1078-2 - MAURO RAMOS
CONTA: 2.172-8

FAVORECIDO: ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFI
CPF/CNEPJ: 78.827.177/0001-53
VALOR: RS 28,13
DEBITO EM: 04/02/2019

DOCUMENTO: 020406
AUTENTICACAO SISBB: E.AD2.83F.99C.437.311

José Roberto Leal
Presidente da Afodef

Transação efetuada com sucesso por: J2387840 JOSE ROBERTO LEAL.



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1078 / 003 / 00002172-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AFLODEF
CPF/CNPJ:	78.827.177/0001-53

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3582 / 2567-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EDUCACAO FLORIANOPOLIS
CPF/CNPJ:	82.892.282/0001-43
Valor:	R\$ 9.113,49
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO
Em 05 / 02 / 2019

ASSINATURA:
Nome: José Roberto Real
Cargo: Presidente da Aflodef
Matrícula:

Data / Hora da operação:	05/02/2019 12:55:26
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00168252
Chave de segurança:	JJSME4CWM72VJEX

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Florianópolis (SC), 08 de Fevereiro de 2019.

Assunto: Justificativa.

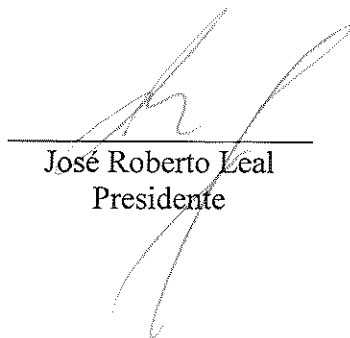
Prezado Senhor:

Vimos através desta, efetuar a justificativa referente à prestação de contas da 09ª e 10ª parcela, sendo o convênio de nº 029/PMF/SME/2018.

1. Justificamos que devido ao recebimento das duas parcelas (09 e 10) no mesmo período, houve um equívoco nos desembolsos, o ocasionando trocas na questão dos pagamentos das despesas.

Sabedor de sua atenção e compreensão reiteramos protestos de elevada estima e distinta consideração.

Atenciosamente,



Handwritten signature of José Roberto Leal, consisting of a stylized, cursive script.

José Roberto Leal
Presidente

ESTADO DE SANTA CATARINA

PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANOPOLIS

Nota de Empenho

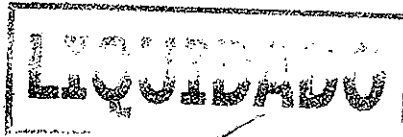
Data: 16/11/2018
Nº do empenho: 11928/18
Ordinário
Processo:

C.N.P.J.: 82.892.282/0001-43
Município: FLORIANOPOLIS

15711

Órgão: 19 - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Unidade: 19.01 - SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO
Funcional: 12.361.0103 - 103 - "EDUCAÇÃO"
Projeto/Atividade: 2.929 - TRANSF. POR CONVÊNIO A ENTIDADES FILANTROPICAS
Elemento: 3.3.50.43.00.00.00.0081 - Subvencoes Sociais
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
Código reduzido: 000328
Tipo de Despesa: 33504301 - Subvenções Sociais

Dotação Inicial: 3.000.000,00
Suplementações: 4.158.450,79
Anulações: 0,00
Total (A): 7.158.450,79



Empenhos anteriores: 5.877.322,00
Valor do empenho: 10.307,35
Valor Anulado: 0,00
Total (B): 5.887.629,35
Saldo (A - B): 1.270.821,44

Endereço: 16029 ASSOCIAÇÃO FLORIANOP DE DEFICIENTES FISICOS - AFLODEF
RUA CRISPIM MIRA, N. 124, S/N
Cidade: Florianópolis UF: SC
C.N.P.J.: 78.827.177/0001-53
Inscr.Est./Ident.Prof.:
Banco: 104 - 104-CAIXA ECONÓMICA FEDERAL
Agência: 1078-2
Conta Corrente: 2172-8

Especificação: 1

PELAS SUBVENÇÕES REFERENTE REPASSE PARA ATENDIMENTO DE 50 CRIANÇAS NA EDUCAÇÃO ESPECIAL DO ENSINO FUNDAMENTAL, CONFORME TERMO DE FOMENTO Nº 29/2018, 9ª PARCELA DE SUBVENÇÃO 2018.

23/11

de recursos: Ordinário

Total geral: 10.307,35

Fica empenhada a importância de 10.307,35 (dez mil trezentos e sete reais e trinta e cinco centavos)

Fundamento legal: 29/2018
Modal. licitação: Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços
Número: 21/2018
Data: 29/03/2018
Contrato:
Data: 15/03/2018
Data:

Banco: Cheque Núm: Ordem Banc. Núm Data Pagamento

Responsável pela emissão (com carimbo) Recebo do Credor

Handwritten signature and stamp: Município de Florianópolis, Secretaria Municipal de Educação, Decreto nº 17.050/2017

Constâncio Alberto Salles Maciel
Sec. Municipal da Fazenda

CND S EMP 11927/18

23 NOV 2018

Calculo de Encargos Sociais						
Empregado	Remuneração Bruta	INSS	FGTS (8%)	IRRF	SALARIO FAM	
AFLODEF 029 9ª PC mês 13º 12.18						
Diego Antunes	R\$ 1.680,60	R\$ 134,44	R\$ 134,45	R\$ -	R\$ -	
Karla Costa	R\$ 2.382,53	R\$ 214,42	R\$ 190,60	R\$ 19,81	R\$ -	
	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
TOTAL - folha bruta	R\$ 4.063,13	R\$ 348,86	R\$ 325,05	R\$ 19,81	R\$ -	

GUIA DO INSS - COD 2305	
Empregado	R\$ 348,86
Patronal (20% FB)	R\$ -
RAT (1% FB)	R\$ -
Outros (4,5% FB) Sist "S"	R\$ -
Salário Família	R\$ -
Total da Folha	R\$ 348,86

Neste caso teve uma prestação de serviço com retenção de INSS		
valor do Serviço na RPA	R\$ -	
inss retido na fonte	R\$ -	
Inss patronal (20%)	R\$ -	
Total retido na Nota		COD
GUIA DO GPS	R\$ 348,86	2305/2100

DEMAIS GUIAS		
PIS (1% FB)	R\$ 40,63	8301
FGTS (total cal.)	R\$ 325,05	115
IRRF (total cal.)	R\$ 19,81	

Calculo de Encargos Sociais						
Empregado	Remuneração Bruta	INSS	FGTS (8%)	IRRF	SALARIO FAM	
AFLODEF 029 9ª PC mês 12.18						
Diego Antunes	R\$ 1.680,60	R\$ 134,44	R\$ 134,45	R\$ -	R\$ -	
Karla Costa	R\$ 2.382,53	R\$ 214,42	R\$ 190,60	R\$ 19,81	R\$ -	
	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
TOTAL - folha bruta	R\$ 4.063,13	R\$ 348,86	R\$ 325,05	R\$ 19,81	R\$ -	

GUIA DO INSS - COD 2305	
Empregado	R\$ 348,86
Patronal (20% FB)	R\$ -
RAT (1% FB)	R\$ -
Outros (4,5% FB) Sist "S"	R\$ -
Salário Família	R\$ -
Total da Folha	R\$ 348,86

Neste caso teve uma prestação de serviço com retenção de INSS		
valor do Serviço na RPA	R\$ -	
inss retido na fonte	R\$ -	
Inss patronal (20%)	R\$ -	
Total retido na Nota		COD
GUIA DO GPS	R\$ 348,86	2305/2100

DEMAIS GUIAS		
PIS (1% FB)	R\$ 40,63	8301
FGTS (total cal.)	R\$ 325,05	115
IRRF (total cal.)	R\$ 19,81	

9ª PC sub AFLODEF 029				15%
	PREVISTO PT	GASTO PC	DIFERENÇA	GASTO PC
REMUNERAÇÃO	R\$ 9.357,71	R\$ 136,50	-R\$ 9.221,21	MAIOR
ENCARGOS	R\$ 949,64	R\$ 1.085,49	R\$ 135,85	MENOR
	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
	R\$ 10.307,35	R\$ 1.221,99		
Recursos Próprios	R\$ 28,13			
	R\$ 10.335,48	R\$ 10.335,48		

Devolução R\$ 9.113,49

REMUNERAÇÃO	ENCARGOS
R\$ 136,50	R\$ 564,60
R\$ 0,00	R\$ 55,68
R\$ 0,00	R\$ 19,81
R\$ 0,00	R\$ 445,40
R\$ 0,00	R\$ 0,00
R\$ 136,50	R\$ 1.085,49



ANEXO XIII, parte integrante do Decreto n. 17.361/17 que regulamenta a Lei n. 13.019 de 2014, alterada pela Lei n. 13.204 de 2015.

RELATÓRIO TÉCNICO - COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO – PARTE 1º

Protocolo de Entrada nº.: Organização da Sociedade Civil Beneficiada: AFLODEF	Data: 08/02/19.
Unidade Gestora de Origem: PMF/SME.	
Nota de Empenho (NE) nº: 11928/2018. Valor da Liberação: R\$ 10.307,35	Data: 24/12/18.
Categoria <input checked="" type="checkbox"/> Subvenção () Contribuição () Auxílio	
Tipo de Parceria: () Termo de Colaboração <input checked="" type="checkbox"/> Termo de Fomento () Acordo de Cooperação () Convênio Número: 029/PMF/SME/2018.	
Modalidade: NA <input type="checkbox"/> Chamamento Público <input checked="" type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Inexigibilidade Número: 021/2018	
Esta Prestação é referente à parcela nº: 09 SUBVENÇÃO.	

Lista de Verificação de Admissibilidade de PC	Norma Legal	Sim	Não
1. Processo Administrativo Inicial		X	
1.1 Houve abertura de processo administrativo para a concessão do recurso?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 9º.	X	
1.2 No caso de ausência do chamamento público, foi expressamente justificada pelo responsável pela unidade gestora?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 14.	X	
1.3 O extrato da justificativa foi publicado no diário oficial do município?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 14, § 1º	X	
1.4 Houve impugnação da justificativa?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 14, § 2º		X
2. Termo de Parceria			
2.1 Consta no processo a cópia do Termo de parceria ou Acordo de Cooperação?	IN 14/2012, art. 50 - TCE/SC	X	
2.2 O Termo de Parceria ou o Acordo de Cooperação, seguiram as normas determinadas no art. 36 do Decreto Municipal nº 17.361/17?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 36;		NA
3. Plano de Trabalho			
3.1 O Plano de Trabalho foi devidamente aprovado pelos responsáveis, inclusive pela Assessoria Jurídica?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 26;	X	
3.2 Consta a forma de execução das atividades ou dos projetos e de cumprimento das metas a elas atreladas?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 25 IV.	X	
3.3 Está descrito os valores a serem repassados mediante cronograma de desembolso?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 25 V.	X	
3.4 Está contemplada a definição dos parâmetros a serem utilizados para aferição do cumprimento das metas?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 25º VI.	X	
3.5 Houve alteração no termo de fomento, colaboração ou no plano de trabalho?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 26.		X
3.6 Consta no processo a cópia da alteração (Termo Aditivo ou Apostilamento) ser for o caso?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.37.		NA
4. Atuação em Rede			
4.1 A atuação em rede está prevista no edital de chamamento público?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 16.		NA
4.2 A organização da sociedade civil que atuará em rede possui no mínimo 5 (cinco) anos de inscrição no cadastro nacional de pessoa jurídica – CNPJ.	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 16.	X	
4.3 A cópia da celebração do termo de atuação em rede pactuado entre a organização da sociedade civil e a partícipe foi entregue na unidade gestora?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 17.	X	
5. Prestação de Contas			
5.1 A prestação de contas possui capa?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59.	X	
5.2 Consta o Ofício de encaminhamento da prestação de contas assinado pelo presidente da Organização da Sociedade Civil?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59.	X	



5.3 Prestação de contas foi entregue no prazo legal?	Decreto 17.361, de 2017, art. 58. IN 14/2012, art. 44 - TCE/SC.		X
5.4 A prestação de contas é provisória a título de fiscalização?	Decreto 17.361, de 2017, art. 58. IN 14/2012, art. 44 - TCE/SC.		X
5.5 Prestação de contas está organizada por parcela, conforme item de despesa, em folha A-4 e numerada?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59. IN 14/2012, art. 38 - TCE/SC.	X	
5.6 Consta a cópia do Plano de Trabalho?	Decreto n. 17.361, de 2014, art. 25. IN 14/2012, art. 21- TCE/SC.	X	
5.7 As metas quantitativas e mensuráveis propostas foram atingidas?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 25.	X	
5.8 Caso negativo, houve justificativa?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 25.		NA
6. Relatório de Execução Financeira			
6.1 Consta no processo a cópia da Nota de Empenho?	IN 14/2012, art. 39 - TCE/SC	X	
6.2 Consta o relatório de execução financeira – Balancete?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59. IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.	X	
6.3 O relatório está assinado pelo presidente e/ou procurador da organização da sociedade civil?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59 IN 14/2012, art. 43- TCE/SC.	X	
6.4 O relatório está assinado pelo responsável financeira da organização da sociedade civil?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59 IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.	X	
6.5 Consta o extrato da conta bancária com movimentação completa do período?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59 IN 14/2012, art. 43- TCE/SC.	X	
6.6 A conta bancária é específica?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 45 IN 14/2012, art. 27 - TCE/SC.	X	
6.7 Houve aplicação financeira dos recursos?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 53. IN 14/2012, art. 29 - TCE/SC.		X
6.8 O recurso foi integralmente utilizado?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 54.		X
6.9 Houve devolução do saldo remanescente?	Decreto n. 17.361, de 2014, art.59. IN 14/2012, art. 47 - TCE/SC.	X	
6.10 Há cópias das transferências eletrônicas ou ordens bancárias vinculadas às despesas comprovadas?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.56. Decreto n. 17.361, de 2017, art.59. IN 14/2012, art. 27 - TCE/SC.	X	
6.11 Os documentos fiscais da execução da despesa estão nome da Organização da sociedade civil ou parceira da rede?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59. IN 14/2012, art. 30 - TCE/SC.	X	
6.12 Os documentos fiscais possuem data, durante a vigência do Termo de parceria ou do Acordo de Cooperação?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 52.	X	
6.13 O documento fiscal consta a descrição completa do serviço/material?	IN 14/2012, art. 30 -	X	



	TCE/SC.		
6.14 O documento fiscal consta quantidade, valor unitário e total do produto/serviço?	IN 14/2012, art. 30 - TCE/SC.	X	
6.15 Consta no documento fiscal a certificação que o material foi recebido ou o serviço prestado?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.59. IN 14/2012, art. 36 - TCE/SC.	X	
6.16 Consta na prestação de contas Nota Fiscal Avulsa com o respectivo Documento de Arrecadação Municipal - DAM ?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.59.		X
6.17 Há despesa com pagamento de Folha de pessoal?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.	X	
6.18 Apresentou Guia de Recolhimento INSS (GPS)?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.	X	
6.19 Apresentou Guia de Recolhimento FGTS (GRF)	Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.	X	
6.20 Há despesas com pagamento de diárias, referente a deslocamento, hospedagem e alimentação nos casos em que a execução do objeto da parceria assim o exija?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.		X

Receita	
Transferência	Valor
Recurso recebido:	R\$ 10.307,35
Recursos Próprios:	Não há.
Transferência do saldo da parcela anterior:	R\$ 28,13
Total:	R\$ 10.335,48
Despesa	
1) Despesas Correntes	
1.1) Material de Consumo:	Não há.
1.2) Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Física	Não há.
1.3) Outros Serviços de Terceiros–Pessoa Jurídicos	Não há
1.4) Pessoal	R\$ 136,50
1.5) Encargos	R\$ 1.085,49
Total (1):	R\$ 1.221,99.
2) Despesa de Capital	
2.1) Equipamentos e Material Permanente	Não há.
Total (2):	Não há.
3) Custos Indiretos	
Internet:	Não há.
Transporte:	Não há.
Aluguel:	Não há.
Telefone:	Não há.
Água:	Não há.
Luz:	Não há.
Gás	Não há.
Assessoria Jurídica:	Não há.
Serviços Contábeis:	Não há.
Outros Custos: (especificar)	Não há.
Total (3):	Não há.
Total (1+2+3)	R\$ 10.335,48
4) Despesas Glosadas:	Não há.
5) Saldo devolvido	R\$ 9.113,49
6) Saldo a transportar	Não há.

7. Custos	Norma Legal	Sim	Não
7.1 Os custos indiretos estão vinculados à execução do projeto?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.25. Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.		X
7.2 Os custos indiretos então dentro do percentual máximo de 15%?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.25.		X



	Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.		
7.3 Houve a aquisição de equipamentos e matérias permanentes essenciais à consecução do objeto?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.		X
7.4 Caso positivo, o bem foi gravado com cláusula de inalienabilidade?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.		NA
7.5 A despesa foi executada conforme Plano de Trabalho aprovado?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.25 e art.26. IN 14/2012, art. 47 - TCE/SC.	X	
7.6 Consta Fotografia ou outras mídias sobre a execução do projeto?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.59. IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.	X	
7.7 Há comprovação de despesa com combustível?	IN 14/2012, art. 30 - TCE/SC.		X
7.8 Há comprovação de despesa com publicidade?	IN 14/2012, art. 34 - TCE/SC.		NA
7.9 Há comprovação de despesa com alimentação?	IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC		NA
7.10 Há comprovação de despesa com assessoria?	IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC		NA
7.11 Há comprovação de despesa com locação de veículo (transporte)?	IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC		NA
7.12 Há comprovação de despesa com curso, seminário, Workshop?	IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC		NA
7.13 Há comprovação de despesa com locação de equipamentos?	IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC		NA

A comissão de monitoramento e avaliação no uso de suas atribuições eem conformidade com o art. 40, art. 41 e art. 42, do Decreto nº. 17.362, de 15 de março de 2017, relata que:

1. As atividades propostas no plano de trabalho foram desenvolvidas conforme o plano previamente aprovado.
2. Quanto às metas estabelecidas, conforme o plano de trabalho e indicador proposto verificou-se que a instituição necessitou gastar mais que o previsto com material de limpeza. Salienta-se ainda que no plano de trabalho foi o material de limpeza consta como parte do material de consumo.
3. A visita in loco foi comunicada a Entidade, conforme estabelece o § 3º, art. 40, do Decreto Municipal nº 17.361/2017. (Verificar o ofício nº 1339/2017/GS/SME/PMF).
4. As visitas in loco foram realizadas, conforme o ofício nº 1339/2017/GS/SME/PMF.
5. O relatório da visita in loco foi encaminhado à organização da sociedade civil, em XX./XX./XXXX..., conforme determina o § 4º, art. 40, do Decreto Municipal nº 17.361/2017, através do ofício nº (Verificar o ofício nº 1339/2017/GS/SME/PMF.).

CONCLUSÃO

Desta forma, após análise da documentação apresentada, a Comissão de Monitoramento e Avaliação, quanto à análise dos pré-requisitos exigidos para a prestação de contas e a execução das despesas, registra os seguintes apontamentos:

RESTRIÇÕES: Não há.

RECOMENDAÇÕES: Atentar se ao prazo de 10 dias após o ultimo gasto.

Assim sendo, esta comissão nomeada através da portaria nº. 586/2018 publicada no Diário Oficial do Município nº 2119 de 31 de janeiro de 2018. exara o parecer pela (X) **APROVAÇÃO** () **REPROVAÇÃO** desta prestação de contas.

Florianópolis, 14 de Fevereiro de 2019.

- (X) Regular.
- () Regular com ressalva.
- () Irregular, para abertura de diligência.



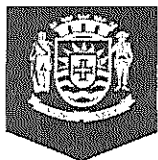
Vera Lúcia Klein
Matrícula nº 10650-0
Comissão de Monitoramento e Avaliação

Tatiana da Rosa Pereira da Silva
Matrícula nº 16032-6
Comissão de Monitoramento e Avaliação

Sonia Santos de Lima de Carvalho
Matrícula Nº 13104-0
Comissão de Monitoramento e Avaliação

Silvana Ramos Lento
Matrícula nº 21305-5
Secretária da Comissão de Monitoramento e Avaliação

Sandra Regina Engelke
Matrícula Nº 15017-7
Presidente da Comissão de Monitoramento e Avaliação



Estado de Santa Catarina
 Prefeitura Municipal de Florianópolis
 Gabinete do Prefeito

ANEXO XIV, parte integrante do Decreto n. 17.361/17 que regulamenta a Lei n. 13.019 de 2014, alterada pela Lei n. 13.204 de 2015.
PARECER DE ADMISSIBILIDADE DO GESTOR DO TERMO – PARTE 2º

Protocolo de Entrada nº.:	Data: 08/02/2019
Organização da Sociedade Civil Beneficiada: AFLODEF	
Unidade Gestora de Origem: Secretaria Municipal de Educação	
Nota de Empenho (NE) nº: 11928/2018	
Valor da Liberação: R\$ 10.307,35	Data: 24/12/2018
Categoria	
<input checked="" type="checkbox"/> Subvenção	<input type="checkbox"/> Contribuição <input type="checkbox"/> Auxílio
Tipo de Parceria:	
<input type="checkbox"/> Termo de Colaboração	<input checked="" type="checkbox"/> Termo de Fomento <input type="checkbox"/> Acordo de Cooperação <input type="checkbox"/> Convênio
Modalidade:	Número: 029/PMF/SME/2018
<input type="checkbox"/> Chamamento Público	<input checked="" type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Inexigibilidade
Número: 021/2018	
Esta Prestação é referente à parcela nº: 09 /Subvenção/2018	
Portaria de nomeação do Gestor do Termo nº: 182/2018	
Publicada no Diário Oficial nº: 2228	

Lista de Verificação de Admissibilidade de PC	Norma Legal	Sim	Não
1. O relatório da Comissão de Avaliação e Monitoramento está de acordo com o que determina o Decreto?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 40 e 41	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Consta no relatório da Comissão de avaliação e Monitoramento a cópia da portaria de designação dos seus membros?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 40	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. A Comissão de Avaliação e Monitoramento solicitou abertura de diligência?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 62	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
4. Pode-se considerar, com base no relatório de avaliação e monitoramento, que as metas foram alcançadas, conforme proposto no plano de trabalho?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 39	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. O relatório de avaliação e monitoramento conclui pela aprovação da prestação de contas?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 41	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Verifica-se algum indicio de irregularidade no processo?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 39,V	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
7. A prefeitura realizou fiscalizações preventivas na ONG?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 41.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Se a resposta acima for positiva, a ONG está em dia com as prestações de contas?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 28, XV	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. A execução da despesa está vinculada ao objeto proposto?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.25. IN 14/2012, art. 47 - TCE/SC	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. A ONG foi alvo de alguma denúncia?		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
11. O processo de prestação de contas deve ser melhorado?		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
12. A ONG necessita de curso de formação para melhor executar o processo de prestação de contas?		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
13. Necessita de fiscalização aprimorada?		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

O Gestor do Termo, no uso de suas atribuições e em conformidade com o art. 39, do Decreto Municipal nº. 17.361, de 16 de março de 2017, após análise dos documentos apresentados pela Organização da Sociedade Civil e do relatório técnico emitido pela Comissão de Avaliação e Monitoramento, descreve que:

1. A ONG **AFLODEF** alcançou os resultados e benefícios de acordo com as metas propostas no plano de trabalho.
2. *A visita de fiscalização do gestor do termo só será realizada caso o parecer da Comissão de Monitoramento e Avaliação justifique tal necessidade (Vide Ofício nº 1339/2017/GS/SME/PMF).

Não atingindo as metas propostas, conforme indicado na proposta: Solicita-se abertura de diligência para, no prazo máximo de 15 (quinze) dias, justificar sobre o fato, desde então ficando a entidade impedida de receber novos recursos de qualquer órgão da Administração Direta e Indireta do Município (Somente quando não atingiu as metas).

CONCLUSÃO

Desta forma, após acompanhamento do projeto, da análise dos documentos apresentados pela ONG e do relatório técnico emitido pela Comissão de Monitoramento e Avaliação, registram-se os seguintes apontamentos:

RESTRIÇÕES:

RECOMENDAÇÕES:

Assim sendo, concluo pela APROVAÇÃO REPROVAÇÃO desta prestação de contas.

- Regular
 Regular com ressalva
 Irregular, para abertura de diligência

Florianópolis, 07/06/2019

Daniele de Alarcão Novaes
 Matrícula 44620-3
 Assessor Técnico/SME
 Matrícula 44620-3
 Decreto 18.695/18



DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO DO MUNICÍPIO DE FLORIANÓPOLIS

Edição Nº 2119

Florianópolis/SC, quarta-feira, 31 de janeiro de 2018

pg. 8

01/01/2018 a 31/12/2018 EVERSON MENDES - Secretário Municipal de Administração.

PORTARIA Nº 00592/2018: O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, usando da competência e atribuições que lhe são conferidas pelo Artigo 40º, inciso I da Lei nº 465/2013, considerando o que consta no processo nº 06518/17 e em base no artigo 109 da Lei Complementar 063/2003 CMF. RESOLVE: Art. 1º - Reiterar a portaria nº 0436/2018 que concedeu licença prêmio à servidora SANDRA NUNES, matrícula nº 06848-9, lotada na Secretaria Municipal Da Fazenda, ONDE SE LÊ: "RESOLVE: Art. 1º TORRAR SEM EFEITO a portaria nº 03074/2017, que concedeu à licença prêmio à servidora SANDRA NUNES, matrícula nº06848-9, lotada na secretaria Municipal Da Fazenda, Florianópolis, aos 30 de janeiro de 2018. EVERSON MENDES - Secretário Municipal de Administração.

PORTARIA Nº 583/2018 - O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, no uso das atribuições conferidas pelo Decreto nº 11359/2013, com base no Art. 6º da Lei Complementar nº 597/2017. RESOLVE: Art. 1º ALTERAR o Art. 1º da Portaria 1018/2017, que designou a COMISSÃO DE ACADEMIA DE SERVIÇO, SUBSTITUIR as servidoras ROSEMARY TEREZINHA MACHADO DAMAZIO, matrícula nº 34173-8 e VANEA MARIA DE AGUIAR, matrícula nº 21161-3, pelas servidoras GISELE DAVAL DE MACEDO, matrícula nº 34461-3 e SIMONE CASSIMIRO FONSECA DE OLIVEIRA, matrícula nº 27468-2, na referida comissão. Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação no Diário Oficial Eletrônico do Município, Florianópolis, 30 de janeiro de 2018. Everson Mendes - Secretário Municipal de Administração.

PORTARIA Nº 585/2018 - O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, no uso das atribuições conferidas pelo Decreto nº 11359/2013, com base no Art. 6º da Lei Complementar nº 597/2017 e Decreto nº 17361/2017. RESOLVE: Art. 1º DESIGNAR a servidora ALEXSANDRA TIRNÉS CLASEN, matrícula nº 13140-7, como Presidente, SONIA SANTOS DE LÍDIA DE CARVALHO, matrícula nº 13104-0, como Secretária, SANDRA REGINA ENGELE, matrícula nº 15017-7, ANA LUCIA VIANNA MEISTER, matrícula nº 13311-6 e SIMONE STILA VIEIRA MARTINS, matrícula nº 13158-0, como membros, para

compor a COMISSÃO DE SELEÇÃO - ART. 30 DO DECRETO Nº 17361/2017, da Secretaria Municipal de Educação. Art. 2º O prazo de duração desta comissão será até 31/12/2018. Art. 3º Os membros participantes da comissão exercerão essas atividades sem prejuízo das funções que ocupam e será considerada prestação de serviço público relevante e não fará jus a qualquer espécie de gratificação ou remuneração especial. Art. 4º Esta Portaria publicada no Diário Oficial Eletrônico do Município, retroagindo seus efeitos a 1º de janeiro de 2018. Florianópolis, 30 de janeiro de 2018. EVERSON MENDES - Secretário Municipal de Administração.

PORTARIA Nº 586/2018 - O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, no uso das atribuições conferidas pelo Decreto nº 11359/2013, com base no Art. 6º da Lei Complementar nº 597/2017 e Decreto nº 17361/2017. RESOLVE: Art. 1º DESIGNAR a servidora SANDRA REGINA ENGELE, matrícula nº 15017-7, como Presidente, SILVANA RAMOS LENTO, matrícula nº 21305-5, como Secretária, TATIANA DA ROSA PEREIRA DA SILVA, matrícula nº 16032-6, SONIA SANTOS DE LÍDIA DE CARVALHO, matrícula nº 13104-0 e VERA LUCIA KEIN, matrícula nº 10659-0, como membros, para comporem a COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO (M) todas as organizações sociedade civil da Ed. Infantil) - ART. 4º DO DECRETO Nº 17361/2017, da Secretaria Municipal de Educação. Art. 2º O prazo de duração desta comissão será até 31/12/2018. Art. 3º Os membros participantes da comissão exercerão essas atividades sem prejuízo das funções que ocupam e será considerada prestação de serviço público relevante e não fará jus a qualquer espécie de gratificação ou remuneração especial. Art. 4º Esta Portaria publicada no Diário Oficial Eletrônico do Município, retroagindo seus efeitos a 1º de janeiro de 2018. Florianópolis, 30 de janeiro de 2018. EVERSON MENDES - Secretário Municipal de Administração.

PORTARIA Nº 587/2018 - O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, no uso das atribuições conferidas pelo Decreto nº 11359/2013, com base no Art. 6º da Lei Complementar nº 597/2017 e Decreto nº 17361/2017. RESOLVE: Art. 1º DESIGNAR a servidora SIMONE MARIA AVILA FOCHERATO, matrícula nº 13976-0, como Presidente, CRISTIANE FARIAS, matrícula nº 13395-7, como Secretária, CRISTIANE SCHÄFFER, matrícula nº 17609-6, MARIZUDA ALVES GONCALVES RAJUDO, matrícula nº 09623-7 e DENISE WESTPHAL SA, matrícula nº 17789-0, como membros, para comporem a COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 02



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
DIRETORIA OPERACIONAL

Ofício nº 1339/2017/GS/SM/PMF

Florianópolis, 03 de julho de 2017.

A
SECRETARIA MUNICIPAL DE TRANSPARÊNCIA E CONTROLE
NESTA

Assunto: Visitas *in loco* da Comissão de Monitoramento e Avaliação

Prezado Senhor,

1. Cumprimentando-o cordalmente, vimos, por meio deste, informar que a Comissão de Monitoramento e Avaliação da Secretaria Municipal de Educação vem atendendo às determinações legais previstas no art. 41, do Decreto n. 17.361, de 15 de março de 2017, quais sejam, analisar e fiscalizar o andamento das parcerias (inciso I) e emitir relatório técnico (inciso II). Cumpre-nos ressaltar, desde logo, que as visitas *in loco*, a que se refere o art. 41, § 2º, do mesmo Decreto, estão sendo realizadas por amostragem, primando sempre pela eficiência, princípio constitucional da Administração Pública, que engloba a economia e a redução de desperas.

2. Sendo o que hántamos a apresentar, aproveitamos a oportunidade para renovar nossos votos de elevada estima e apreço.

Atenciosamente,

MAURÍCIO FERNANDES PEREIRA
Secretário Municipal de Educação

Rua Conselheiro Mafra, 556 - 5º andar - sala 503 - Florianópolis - SC CEP 88.010 - 914
Telefone: (48) 3251-6981 - Telefax: (48) 3251-6108



ANEXO XIII, parte integrante do Decreto n. 17.361/17 em conformidade com a Lei n. 13.019 de 2014, alterada pela Lei n. 13.204 de 2015.

**PARECER DE ADMISSIBILIDADE FINAL
 CONTROLE INTERNO E SECRETÁRIO DA UNIDADE GESTORA – PARTE 4º**

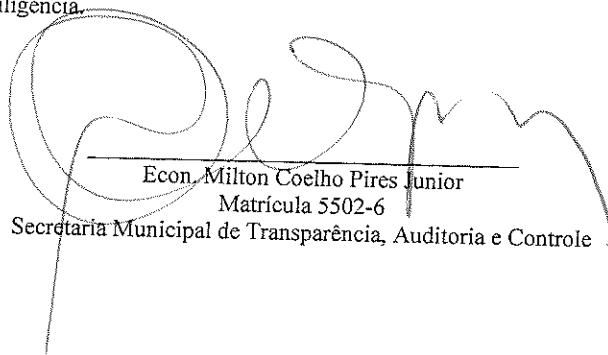
Protocolo de Entrada nº: OE 447/SME/DAF/2019 -	Data: 10/06/2019 ->
Organização da Sociedade Civil Beneficiada: AFLODEF -	
Unidade Gestora de Origem: Secretaria Municipal de Educação -	
Nota de Empenho (NE) nº: 11928/2018 -	Data: 16/11/2018 -
Valor da Liberação: R\$ 10.307,35 -	Data: 24/12/2018 -
Categoria	
<input checked="" type="checkbox"/> Subvenção	<input type="checkbox"/> Contribuição <input type="checkbox"/> Auxílio
Tipo de Parceria:	
<input type="checkbox"/> Termo de Colaboração	<input checked="" type="checkbox"/> Termo de Fomento <input type="checkbox"/> Acordo de Cooperação <input type="checkbox"/> Convênio
Número: 029/2018 -	
Modalidade:	
Chamamento Público	<input checked="" type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Inexigibilidade
Número: 021/2018 -	
Esta Prestação é referente a parcela nº.: 09 ESPORTE -	

A **Secretaria Municipal de Transparência, Auditoria e Controle**, como Órgão Central do Sistema Municipal de Controle Interno, com base no Relatório Técnico emitido pela Comissão de Monitoramento e Avaliação e do Parecer do Gestor da Parceria, responsáveis pela análise da consistência da documentação apresentada, da legalidade, da regularidade contábil e da legitimidade da aplicação dos recursos em consonância com o Plano de Trabalho, descreve que:

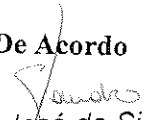
RESTRIÇÕES: Não há
RECOMENDAÇÕES: Não há

Assim sendo, concluo pela **APROVAÇÃO** desta prestação de contas.

- Regular, recomendamos a baixa contábil.
- Regular com ressalva, recomendamos a baixa contábil.
- Irregular, para abertura de diligência.


 Econ. Milton Coelho Pires Junior
 Matrícula 5502-6
 Secretaria Municipal de Transparência, Auditoria e Controle

Florianópolis, 24 de outubro de 2019.

De Acordo

 Sandro José da Silva
 Secretário de Transparência, Auditoria e Controle
 Prefeitura de Florianópolis

O(A) **Secretário(a)** responsável pela Unidade Gestora, após análise dos documentos apresentados, conclui pela:

- Regular, recomendamos a baixa contábil.
- Regular com ressalva, recomendamos a baixa contábil.
- Irregular, para abertura de diligência.

Florianópolis, ___ de _____ de 2019.

 Secretário da Unidade Gestora

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB
 GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

DATA: 23/01/2019
 HORA: 12:46:09
 PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 01/2019

EMPRESA

VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FPAS
ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENT	DE DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO	
564,60	0,00	0,00	78.827.177/0001-53	0000	2305	639
			0,00	0,00	564,60	0,00

OBSERVAÇÃO : PERCENTUAL DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA : 100,00 %

José Roberto Leal
 Presidente da Afiodef