



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
GABINETE DO SECRETÁRIO

Protocolo de Entrada nº.: OE 137/SME/DAF/2019	Data: 2019
Entidade Beneficiada.: AFLODEF – Associação Florianopolitana de Deficientes Físicos	
Órgão de Origem.: Secretaria Municipal de Educação	
Nota de Empenho: nº 10430/2018	
Elemento da Despesa.: SUBVENÇÃO	
Valor Liberado.: R\$ 17.547,48	
Convênio nº.: 059/2018	Data: 06/11/2018
Parcela nº.: 7ª SUBVENÇÃO	

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:

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

Florianópolis, 09 de março de 2020.

  
**Maurício Fernandes Pereira**  
Secretário Municipal de Educação

**PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS**

**Secretaria Municipal de Educação**

**Diretoria operacional**

**Convênios**

OK  
ADRIANO

CI 1101077E = 1501077B 2019.

DE 137/2019.

**ENTIDADE: AFLODEF**

**CREDOR: 16029**

**Nº DO CONVÊNIO: 059/2018**

**EMPENHO: 10430/2018**

**PARCELA: 7ª**

Alimentação

Subvenção

# PRESTAÇÃO DE CONTAS



PARCELA: 07ª

Nº CONVÊNIO: 059/PMF/SME/2018.

Secretaria Municipal de Educação.



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.**

<b>PROTOCOLO Nº</b>	<b>DATA:</b>
<b>Nome da Entidade: Associação Florianopolitana de Deficientes Físicos</b>	
<b>Título do Projeto: Transportando Inclusão</b>	
<b>Número do Termo de Colaboração ou Termo de Fomento: 059/PMF/SME/2018</b>	
<b>Valor transferido: R\$ 17.547,48 (Dezessete Mil Quinhentos e Quarentas e Sete Reais e Quarenta e Oito Centavos)</b>	
<b>Número da parcela: 07</b>	
<b>Número de folhas que constam no processo:</b>	<b>Nº 94</b>
<b>Nome do Responsável: José Roberto Leal</b>	
<b>Contato: Fone/e-mail. financeiro@aflodef.org.br (048)3228-3232</b>	

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.**

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

<b>Data:</b> 21/12/18	<b>Nome, Matrícula e Assinatura do Servidor</b> <i>José Roberto Leal</i> José Roberto Leal Presidente da AFLODEF
--------------------------	---

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, 20 de Dezembro de 2018.

**GEAN MARQUES LOUREIRO**

Exmo. Sr. Prefeito

Cumprimentando cordialmente Vossa Excelência \ Vossa Senhoria, valho-me do presente para em nome da Associação Florianopolitana de Deficientes Físicos, 78.827.177/0001-53 localizada a Rua Rui Barbosa nº 708, Agrônômica) encaminhar a prestação de contas da parcela nº 07 do Termo de Colaboração; do Termo de Fomento ou convênio nº 059/PMF/SME/2018 no valor de R\$ R\$ 17.547,48 (Dezessete Mil Quinhentos e Quarentas e Sete Reais e Quarenta e Oito Centavos) depositada no dia 09/10/2018, referente ao **Projeto Transportando Inclusão**.

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**

**ANEXO VI, 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.**

**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

**Conta Corrente nº:** 3144-4 **Agência nº:** 1088 **Banco** Caixa Econômica Federal - 104

**Endereço:** Rua Rui Barbosa **Número:** 708 **CEP:** 88025-301

**Bairro:** Agronômica **Cidade:** Florianópolis

**Telefone:** (48) 3228-3232 **Endereço Eletrônico:** financeiro@aflodef.org.br

**Lei que declara de utilidade pública nº:**

1. Lei Municipal nº 2.411 de 23/Junho/1986;
2. Lei Estadual nº 7.004 de 26/Agosto/1987;
3. Lei Federal nº 9.249 de 26/12/1995

*José Roberto Leal*  
Presidente da AFLODEF

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

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

**CEBAS (Número do processo que concedeu o último registro e validade):**  
02/12/2018 Conforme Diário Oficial: 186 de 29/09/2015 pg. 70.

**1.2. Identificação Do Responsável Pela Organização Social**

**Nome do Presidente:** José Roberto Leal

**Número do RG:** 258017

**Número do CPF:** 417.882.229-20

**1.3. Vigência de mandato da diretoria atual:** 01/08/2017 até 31/05/2021

**1.4. 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.

**1.4.1. Áreas das atividades da organização social, de acordo com o artigo 5º da Lei nº5.4554, de 30/12/1998.**

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

(X) educação complementar e fortalecimento de vínculos;

( ) atendimento educacional especializado.

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

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

**1.5. O Estatuto Social está de acordo com a Lei Federal nº 13.019/2014, alterada pela Lei Federal 13.204 2015**

(X) Sim                    ( ) Não                    Em adequação ( )

**1.6. 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, prioritariamente em situação de vulnerabilidade/risco social, desde então, atua há 32 anos prestando serviços à comunidade. Neste tempo a entidade contou com a dedicação de diversas diretorias, sendo a atual presidida por José Roberto Leal na vigência de 01/08/2017 até 31/05/2021.

A entidade tem por missão ser um centro de referência, no atendimento às pessoas com deficiência física, realizando os serviços oferecidos 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.

Visa 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.

Tem como valores a ética, 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; 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

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

**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 as 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.



**Psicologia:** Atendimento psicológico às pessoas com deficiência física e familiares de forma individual e em grupo, interagindo com outras instituições e profissionais que são atendidos. Desenvolve atividades de planejamento, elaboração, execução e avaliação dos programas e projetos na área de inclusão e reabilitação psicossocial.

**Assessoria jurídica:** Oferece orientação e assessoramento do amparado legal no que compete os 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.

**Credencial para estacionamento:** auxilia na orientação documental e encaminhamento para o acesso dos benefícios ao órgão responsável, conforme Resolução 304 de 18/12/2008 do Conselho Nacional de Trânsito - CONATRAN.

**Esportes e lazer:** Este departamento tem o intuito de planejar, organizar, promover e facilitar o acesso à prática desportiva visando o desenvolvimento humano.

**Grupos de Apoio:** O grupo 'Troca de Saberes' visa atender as pessoas com deficiência física e a (re) construção da sua identidade. A partir do grupo identificam-se as demandas individuais de cada usuário e encaminha-os para os serviços que a instituição disponibiliza e para rede de apoio.

**Mercado de trabalho:** atende, cadastra e pré-entrevista candidatos com o intuito de encaminhá-los a diferentes oportunidades de trabalho através de mediação entre as empresas e a pessoa com deficiência física.

**Oficina de cadeira de rodas:** Este trabalho se concretiza na própria entidade com um profissional, que realiza manutenção, adaptações e reparos gratuitamente de órteses.

**Passage Livre Interestadual:** A AFLODEF auxilia na orientação documental e encaminhamento para o acesso dos benefícios ao órgão responsável, conforme Lei nº 8.889, de 29/08/1994 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:



## 2.1 Justificativa

As pessoas nascidas com alguma deficiência por muito tempo foram isoladas do convívio em sociedade, sofrendo discriminações e violações dos seus direitos. Muito se desenvolveu nas últimas décadas para a inclusão deste público, contudo, nota-se que há ainda uma longa jornada.

Segundo dados do Censo Demográfico do IBGE de 2010, o município de Florianópolis apresentou 24.002 pessoas com deficiência motora. Conforme dados coletados com a gerência de educação especial de Florianópolis, no ano de 2017 foram matriculadas na rede municipal de ensino 1.276 crianças e adolescentes com deficiência, sendo 124 com deficiência física e/ou múltipla.

A AFLODEF há 32 anos atua na garantia de direitos da pessoa com deficiência física. Dentre os diversos serviços e projetos, destaca-se aqui o serviço de transporte para aqueles que residem em locais de difícil acesso ou possuem maior comprometimento motor. A necessidade do serviço se dá devida a impossibilidade do transporte coletivo urbano acessar alguns bairros em áreas muito elevadas, as condições das ruas apresentarem irregularidades e, principalmente, tratar-se de um público com necessidade de atendimento diferenciado acarretando, dentre outros motivos, a dificuldade de crianças e adolescentes com deficiência física ingressar ou permanecer na rede regular de ensino.

Para execução do projeto em 2018 será considerado a extensão territorial do município e a atual condição da mobilidade urbana, sendo necessários 3 veículos para o atendimento de até 15 crianças e adolescentes com deficiência física. No ano de 2017, foram atendidos educandos de 7 escolas no período matutino e vespertino, sendo 7 bairros diferentes e 3 regiões distintas. No ano de 2018 estes dados podem sofrer alterações conforme listagem de encaminhamentos da SME.

Portanto, para garantir a segurança e periodicidade do transporte faz-se necessários manutenções nos veículos conveniados, manutenções estas que são necessidades básicas e de suma importância para a segurança das crianças e colaboradores, bem como e, principalmente, o andamento do projeto, pois sem condições básicas não é possível disponibilizar os veículos para que realizem as rotas, impedindo assim o acesso de crianças e adolescentes com deficiência à rede municipal de ensino.



Ainda, sobre as manutenções dos veículos, destaca-se que há de se considerar que certos serviços de manutenções periódicas, por exemplo, troca de óleo e abastecimentos dependem de diversas variáveis como quantidade de quilometragem percorrida e condições das vias de acesso do transporte, sendo que quanto mais difícil o acesso e quantidade de quilometragem percorrida maior o desgaste do veículo.

Desta forma, o projeto inclui-se dentro do conteúdo tratado e trazido pela Lei 13.146/2015, que institui a Lei Brasileira de Inclusão da Pessoa com Deficiência – Estatuto da PCD, discorrendo claramente sobre acessibilidade, inclusão escolar e dos direitos da pessoa com deficiência. A referida Lei define questões específicas, dentro disto, o projeto se propõe a executar o acesso ao transporte e a educação, através de veículos adaptados.

## **2.2. Metodologias de atendimento**

### **Entrada no serviço**

As famílias com dificuldade de traslados para a escolas devem contatar o setor de Educação Especial da Secretaria Municipal de Educação de Florianópolis, que irá analisar a solicitação. Os casos considerados aptos dentro dos critérios do órgão, serão encaminhados, via e-mail, para o setor de transporte da AFLODEF para análise de rotas e horários.

### **Rotas de atendimento**

Os horários de atendimento da rota serão pré-estabelecidos com os cuidadores, responsáveis e a escola após estudo rigoroso das rotas conforme endereço dos estudantes e instituições de ensino.

### **Recursos humanos**

Será necessária a contratação de 3 motoristas para o traslado dos estudantes no trajeto residência x escola e escola x residência. Por se tratar de um atendimento especializado, identifica-se a importância de 01 coordenador para monitoramento do projeto, acompanhamento da rota e logística do serviço.

### **Manutenções dos veículos**

Para estes atendimentos são percorridos uma quantidade significativa de quilometragem por dia, resultando na necessidade de manutenções periódicas

mensais como: combustível; troca de óleo; troca de filtros; troca de fluído de freios; geometria; balanceamento; troca de pneus; troca da bomba de combustível; troca de amortecedores; troca de pastilhas de freios; troca das velas; troca de bomba d'água; troca da cebolinha; troca da válvula termostática; reparos em motores; reparos na suspensão; reparos e troca de borrachas.

As manutenções dos veículos serão realizadas conforme a necessidade e/ou quilometragem percorrida de cada um.

### **Monitoramento do projeto**

O monitoramento do projeto ocorrerá pelo setor de transporte da entidade diariamente, também de forma mensal, por meio de relatórios e lista de frequência com justificativas das faltas, enviados à Secretaria Municipal de Educação permitindo assim, acompanhamento geral do projeto e de cada estudante.

### **Indicador avaliação das famílias.**

As avaliações do projeto são realizadas a cada final de mês por meio de reuniões com a equipe multidisciplinar da entidade, acompanhamento das famílias e visitas às instituições de ensino.

Também mensalmente acompanhamos a questões de faltas das crianças junto aos pais e as instituições de ensino.

A SME em todo tempo poderá suscitar questionamentos/esclarecimentos e sugestões, bem como visitar o espaço institucional.

### **Prestação de contas**

A prestação de contas será realizada pelo setor financeiro, cumprindo os prazos e regras estabelecidas pela SME.

### **Contrapartida da entidade**

Como contrapartida a entidade também oferece outros serviços através de equipe multidisciplinar composta por assistentes sociais, professores de educação física, psicóloga, assessoria jurídica e mecânico de cadeira de rodas para acompanhamento e atendimento das necessidades deste público e suas famílias.

## **2.3 Projeto:**

### **2.3.1. Identificação do coordenador do Projeto: Guilherme Cunha**

**e-mail :** transporte@aflodef.org.br **Telefone 48 3228-3232**

**Título do Projeto: Transporte Adaptado**

Rua Rui Barbosa, 708 –Agronômica – Florianópolis – Santa Catarina - Cep – 88025-301  
E-mail: financeiro@aflodef.org.br

**2.3.2 Período de execução:** Início: **MAR/2018** Término: **DEZ/2018**

**2.3.3 Público Alvo:** 15 crianças e adolescentes com deficiência física.

**2.3.4 Objetivo Geral:** Possibilitar o transporte adaptado para crianças e adolescentes com deficiência física, matriculados nas unidades educativas da rede municipal do município de Florianópolis, no ano de 2018.

**2.3.5 Objetivos Específicos:**

- Oferecer transporte adaptado à crianças e adolescente com deficiência física para inclusão nas unidades educativas da rede municipal de ensino de Florianópolis.
- Custear profissionais habilitados para condução das crianças e adolescentes com deficiência física, das suas residências as unidades educativas;
- Custear profissional para desenvolvimento do projeto;
- Custear a manutenção dos veículos para o transporte adaptado das crianças e adolescentes com deficiência física;
- Auxiliar a rede municipal de ensino de Florianópolis, com o transporte adaptado, para assegurar o direito das crianças e adolescentes com deficiência física em seu processo educacional.

### 3. Quadro Funcionários:

#### 3.1 Quadros de Funcionários envolvidos no projeto:

Nome	Formação	Função	Horário de Atendimento	Carga Horária Semanal
André Nazaro	Administração	Gerente	10:00 às 17:00	30 horas
Cristiane Vieira	Assistente social	Assistente Social	10:00 às 17:00hs	30 horas
Jessica de Jesus	Ciências Contábeis	Financeiro	8:00 às 17:00hs	40 horas
Rozalia Monteiro	Psicologia	Psicóloga	8:00 às 17:00hs	40 horas
Tatiane Ebbo Ranalho	Segundo grau completo	Recepção	8:00 às 15:00hs	30 horas
Viviane Maria Franco	Administração Superior incompleto	Recepção	8:00 às 17:00hs	40 horas

**3.2 Quadro de Profissionais do Projeto, subsidiados pela Secretaria Municipal de Educação de Florianópolis:**

Nº	Nome	Função	Carga horária
1	Guilherme Cunha	Coordenador	44 horas
2	Hélio Jorge Longa	Motorista	44 horas
3	Julhano Mattana	Motorista	44 horas
4	Nilson Albino	Motorista	44 horas

**4. Plano ANUAL de Aplicação Dos Recursos (Discriminar A Aplicação Dos Recursos).**

ESPECIFICAÇÃO	VALORES EM REAIS
	ÓRGÃO CONCEDENTE (SME)
<b>DESPESAS CORRENTES</b>	
<b>MATERIAL DE CONSUMO</b>	
Higiene e Limpeza	
Material Didático	
Material Expediente	
Manutenção	
<b>FUNCIONÁRIOS</b>	
Contratação de Pessoal	R\$ 132.948,50
Encargos (INSS, FGTS, IR e PIS)	R\$ 25.208,20
<b>SERVIÇOS</b>	
Serviços de Terceiros Pessoa Física e Pessoa Jurídica	
<b>Manutenção dos veículos:</b> combustível; troca de óleo; troca de filtros; troca de fluido de freios; geometria; balanceamento; troca de pneus; troca da bomba de combustível; troca de amortecedores; troca de pastilhas de freios; troca das velas; troca de bomba d'água; troca da cebolinha; troca da válvula termostática;	R\$ 43.086,10

reparos em motores; reparos na suspensão; reparos e troca de borrachas.	
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 201.220,80</b>
<b>CUSTOS INDIRETOS</b>	
Internet	
Assessoria Jurídica	
Assessoria Contábil	
Luz	
Telefone	
<b>TOTAL (Até 15%)</b>	
Alimentação	
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>R\$ 201.220,80</b>

**4.1 Plano MENSAL de Aplicação Dos Recursos (Discriminar A Aplicação Dos Recursos).**

ESPECIFICAÇÃO	VALORES EM REAIS					
	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho
<b>DESPESAS CORRENTES</b>						
<b>MATERIAL DE CONSUMO</b>						
Higiene e Limpeza						
Material Didático						
Material de Expediente						
Manutenção						
<b>FUNCIONÁRIOS</b>						
Contratação de Pessoal			10.932,83	10.932,83	10.932,83	10.932,83
Encargos			2.308,04	2.308,04	2.308,04	2.308,04
<b>SERVIÇOS</b>						
Serviço de Terceiros Pessoa Física e Jurídica						
Manutenção dos Veículos			4.306,61	4.306,61	4.306,61	4.306,61
<b>TOTAL</b>			<b>17.547,48</b>	<b>17.547,48</b>	<b>17.547,48</b>	<b>17.547,48</b>
Internet						
Assessoria Jurídica						
Assessoria Contábil						
Telefone						
Luz						
<b>TOTAL (ATÉ 15%)</b>						
Alimentação						
<b>TOTAL GERAL</b>			<b>17.547,48</b>	<b>17.547,48</b>	<b>17.547,48</b>	<b>17.547,48</b>

ESPECIFICAÇÃO	VALORES EM REAIS					
	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
<b>DESPESAS CORRENTES</b>						
<b>MATERIAL DE CONSUMO</b>						
Higiene e Limpeza						
Material Didático						
Material de Expediente						
Manutenção						
<b>FUNCIONÁRIOS</b>						
Contratação de Pessoal	10.932,83	10.932,83	10.932,83	10.932,83	22.742,93	22.742,93
Encargos	2.308,04	2.308,04	2.308,04	2.308,04	2.308,04	4.433,84
<b>SERVIÇOS</b>						
Serviço de Terceiros Pessoa Física e Jurídica						
Manutenção dos Veículos	4.306,61	4.306,61	4.306,61	4.306,61	4.306,61	4.306,61
<b>TOTAL</b>	<b>17.547,48</b>	<b>17.547,48</b>	<b>17.547,48</b>	<b>17.547,48</b>	<b>29.357,58</b>	<b>31.483,38</b>
Internet						
Assessoria Jurídica						
Assessoria Contábil						
Telefone						
Luz						
<b>TOTAL (ATÉ 15%)</b>						
Alimentação						
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>17.547,48</b>	<b>17.547,48</b>	<b>17.547,48</b>	<b>17.547,48</b>	<b>29.357,58</b>	<b>31.483,38</b>

**5 – Articulação em rede:**

INSTITUIÇÃO/ÓRGÃO	NATUREZA DA INTERFACE	PERIODICIDADE
Secretaria Municipal de Educação	Parceria	Mensal e conforme a necessidade de cada caso.
Escolas da rede municipal de ensino	Parceria	Conforme a necessidade de cada caso.
CRAS –	Parceria	Conforme a



Centro de Referência em Assistência Social		necessidade de cada caso.
CREAS – Centro de referência Especializado em Assistência Social	Parceria	Conforme a necessidade de cada caso.
Clínica escolas das Universidades	Parceria	Conforme a necessidade de cada caso.

### 6 - 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, 20 de Dezembro de 2018.

*José Roberto Leal*  
Presidente da AFLODEF

**José Roberto Leal**  
Presidente da Associação

### 7 – Análises do Plano de Trabalho

#### 7.1 Em casos de Inexigibilidade ou Dispensa

<b>Responsável pela análise</b>	( ) Aprovado	( ) Reprovado
Florianópolis _ / _ / _	_____	
	Assinatura e Matrícula	

  
José Roberto Leal  
Presidente da AFLODEF

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: Transportando Inclusão

Início: Março/2018

Término: Dez/2018

**Objetivo do Projeto:**

- Possibilitar a integração de estudantes com deficiência física e dificuldade de locomoção ao ensino escolar regular;
- Promover a autonomia, o exercício da cidadania e a melhoria da qualidade de vida das pessoas com deficiência física.
- Disponibilizar transporte adaptado com itinerário: escola-residência, residência-escola.

**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, 22 de Novembro de 2018

  
José Roberto Leal  
Presidente da AFLODEF

\_\_\_\_\_  
José Roberto Leal  
Presidente

  
Anne Lyse de Oliveira  
Tesoureira

\_\_\_\_\_  
Anne Lyse de Oliveira  
Tesoureira

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
SETEMBRO	2018	07	PMF/SME	06/11/2018	059/PMF/SME 2018
ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FISICOS					
ENDEREÇO: RUA RUI BARBOSA, 708, AGRONOMICA, FLORIANOPOLIS – SC.					
CEP: 88.025-301			FONE: 48-32283232		
RESPONSÁVEL: JOSÉ ROBERTO LEAL					
CPF: 417.882.229-20			VALOR: 17.547,48		
DOCUMENTOS					
Nº TRANSF	Nº NOTA FISCAL	DATA DA EMISSÃO NF	HISTÓRICO	RECEBIMENTO	PAGAMENTO
-	-	05/11/2018	Transferência do saldo da parcela anterior	985,70	-
177532	-	04/10/2018	Repasse 7ª Parcela	R\$ 17.547,48	-
551640	10/2018	07/11/2018	FGTS comp: 10/2018	-	824,34
391555	NF nº 14766, 12136, 14764,12134	07/11/2018	Domingos Martins Auto Center Peças e Mecânica Ltda EPP	-	1.909,50
233323	10/2018	09/11/018	Salário comp: 10/2018 – Nilson Albino	-	2.881,96
233006	10/2018	09/11/2018	Salário comp: 10/2018 – Julhano Mattana	-	2.293,78
117336	10/2018	09/11/2018	Salário comp: 10/2018 – Guilherme Cunha	-	1.788,49
117138	10/2018	09/11/2018	Salário comp: 10/2018 – Helio Jorge Longa	-	2.202,80
078203	NF nº 2330	19/11/2018	Chale do Oleo Mec em Geral Ltda ME	-	164,00
22747	10/2018	20/11/2018	INSS com: 10/2018	-	994,19
490534	10/2018	20/11/2018	PIS comp: 10/2018	-	103,04
490335	10/2018	20/11/2018	IR comp: 10/2018	-	89,11
188690	13/2018	29/11/2018	13ª Salário – Helio Jorge Longa	-	1.070,65
188945	13/2018	29/11/2018	13ª Salário – Guilherme Cunha	-	709,25
232501	13/2018	29/11/2018	13ª Salário – Julhano Mattana	-	1.183,76
232877	13/2018	29/11/2018	13ª Salário – Nilson Albino	-	1.368,06

258398	NF nº 3811	06/12/2018	Posto Avenida Ltda	-	929,43
<b>RECURSOS PRÓPRIOS</b>				-	-
<b>SALDO A TRANSPORTAR PARA PRÓXIMA PARCELA</b>				-	20,82
<b>SALDO TOTAL</b>				<b>18.533,18</b>	<b>18.533,18</b>

Florianópolis, 20 de Dezembro de 2018

**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

*Anne Lyse de Oliveira*  
- Tesoureira

\_\_\_\_\_  
Anne Lyse de Oliveira  
Tesoureira



## Extrato por período

Cliente: AFLODEF FMSF

Conta: 1078 / 003 / 00003244-4

Data: 18/12/2018 - 16:53

Mês: Outubro/2018

Período: 1 - 31

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
04/10/2018	177532	CRED TEV	<u>17.547,48 C</u>	19.784,37 C
05/10/2018	135255	DEVOL TED	700,34 C	20.484,71 C
05/10/2018	586399	DEB P FGTS	808,84 D	19.675,87 C
05/10/2018	135255	ENVIO TED	700,34 D	18.975,53 C
05/10/2018	143665	ENVIO TED	1.767,67 D	17.207,86 C
05/10/2018	242446	ENVIO TEV	2.298,59 D	14.909,27 C
05/10/2018	243544	ENVIO TEV	2.608,51 D	12.300,76 C
05/10/2018	092018	DB CEST PJ	99,00 D	12.201,76 C
08/10/2018	123662	ENVIO TED	700,34 D	11.501,42 C
08/10/2018	676577	ENVIO TEV	79,90 D	11.421,52 C
08/10/2018	123662	DOC/TED INTERNET	9,50 D	11.412,02 C
09/10/2018	219728	CRED TEV	118,00 C	11.530,02 C
09/10/2018	168578	ENVIO TED	170,81 D	11.359,21 C
09/10/2018	237288	ENVIO TEV	2.104,18 D	9.255,03 C
09/10/2018	168578	DOC/TED INTERNET	9,50 D	9.245,53 C
11/10/2018	170330	ENVIO TEV	3.142,00 D	6.103,53 C
17/10/2018	189237	ENVIO TEV	168,00 D	5.935,53 C
19/10/2018	334497	PG ORG GOV	969,83 D	4.965,70 C
19/10/2018	445829	PAG DARF	17,61 D	4.948,09 C
19/10/2018	446003	PAG DARF	101,10 D	4.846,99 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 FMSF

Conta: 1078 / 003 / 00003244-4

Data: 05/12/2018 - 09:29

Mês: Novembro/2018

Período: 1 - 30

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	4.846,99 C
05/11/2018	102018	DB CEST PJ	99,00 D	4.747,99 C
06/11/2018	140737	PREFEITURA	17.547,48 C	22.295,47 C
07/11/2018	551640	DEB P FGTS	824,34 D	21.471,13 C
07/11/2018	391555	ENVIO TEV	1.909,50 D	19.561,63 C
09/11/2018	117138	ENVIO TED	2.202,80 D	17.358,83 C
09/11/2018	117336	ENVIO TED	1.788,49 D	15.570,34 C
09/11/2018	233006	ENVIO TEV	2.293,78 D	13.276,56 C
09/11/2018	233323	ENVIO TEV	2.881,96 D	10.394,60 C
19/11/2018	078203	PAG BOLETO	164,00 D	10.230,60 C
20/11/2018	022747	PG ORG GOV	994,19 D	9.236,41 C
20/11/2018	490335	PAG DARF	89,11 D	9.147,30 C
20/11/2018	490534	PAG DARF	103,04 D	9.044,26 C
21/11/2018	194407	ENVIO TEV	3.979,29 D	5.064,97 C
22/11/2018	000001	CRED TED	217,00 C	5.281,97 C
29/11/2018	188690	ENVIO TED	1.070,65 D	4.211,32 C
29/11/2018	188945	ENVIO TED	709,25 D	3.502,07 C
29/11/2018	232501	ENVIO TEV	1.183,76 D	2.318,31 C
29/11/2018	232877	ENVIO TEV	1.368,06 D	950,25 C
29/11/2018	188690	DOC/TED INTERNET	9,50 D	940,75 C
29/11/2018	188945	DOC/TED INTERNET	9,50 D	931,25 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 FMSF

Conta: 1078 / 003 / 00003244-4

Data: 19/12/2018 - 10:03

Mês: Dezembro/2018

Período: 1 - 19

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	931,25 C
05/12/2018	140737	PREFEITURA	17.547,48 C	18.478,73 C
05/12/2018	112018	DB CEST PJ	99,00 D	18.379,73 C
06/12/2018	258398	ENVIO TEV	929,43 D	17.450,30 C
07/12/2018	581164	DEB P FGTS	1.149,77 D	16.300,53 C
07/12/2018	112181	ENVIO TED	1.573,60 D	14.726,93 C
07/12/2018	112309	ENVIO TED	1.862,47 D	12.864,46 C
07/12/2018	112486	ENVIO TED	2.322,10 D	10.542,36 C
07/12/2018	374297	ENVIO TEV	2.261,22 D	8.281,14 C
07/12/2018	374837	ENVIO TEV	2.520,49 D	5.760,65 C
18/12/2018	000001	CRED TED	19,00 C	5.779,65 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





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

Nome: AFLODEF FMSF  
Conta de débito: 1078 / 003 / 00003244-4

Representação numérica do código de barras:  
858500000088 243401801817 107622180871 882717700017

Cód. convênio: 0180  
Data de validade: 07/11/2018  
Competência: 10/2018

Valor recolhido: 824,34

Identificação da operação:

Data / hora: 07/11/2018 17:04:59  
Data de Débito: 07/11/2018

Código da operação: 00551640  
Chave de segurança: VGQM80JS9C5PV5KR

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 07 / 11 / 2018  
ASSINATURA  
Nome: José Roberto Leal  
Cargo: Presidente da AFLODEF  
Matricula:

Ed Espolin



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 07/11/2018 - 15:40:29

01-RAZÃO SOCIAL/NOME AFLODEF				02-DDD/TELEFONE (0048) 32283232
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 10.304,33	06-QTDE TRABALHADORES 4	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 150	09-ID RECOLHIMENTO 018080-1	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 78.827.177/0001-53	11-COMPETÊNCIA 10/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 824,34	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 824,34
--	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2018\*\*

858500000088 243401801817 107622180871 882717700017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 07/11/2018 - 15:40:29

CERTIFICO que o MATERIAL constante  
deste documento foi RECEBIDO e aceito  
PRESTADO  
Em 07 / 11 / 2018

ASSINATURA  
Jose Roberto Leal  
Presidente da AFLODEF

Nome:  
Cargo:  
Matrícula:

01-RAZÃO SOCIAL/NOME AFLODEF				02-DDD/TELEFONE (0048) 32283232
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 10.304,33	06-QTDE TRABALHADORES 4	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 150	09-ID RECOLHIMENTO 018080-1	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 78.827.177/0001-53	11-COMPETÊNCIA 10/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 824,34	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 824,34
--	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2018\*\*

858500000088 243401801817 107622180871 882717700017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



№

23

DATA: 07/11/2018  
 HORA: 15:40:29  
 PAG: 0001/0027

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE: 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: AFLODEF	COMP: 10/2018	COD REC: 150	COD GPS: 2305	FPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2,0	INSCRIÇÃO: 78.827.177/0001-53	FAP: 1,17	RAT AJUSTADO: 2,34
TOMADOR/OBRA: FUNDO DE MELHORIA DA POLICIA CIVIL										
NOME TRABALHADOR										
REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
		BASE CÁL PREV SOCIAL							DEPÓSITO	JAM
ADRIANA APARECIDA FIDELIS	0,00	122.99142.52-7	0,00			10/12/2012	01		0,00	04121
1.623,54		0,00				129,88			0,00	0,00
ADRIANA VENTURA SILVA	0,00	123.30207.68-0	0,00			08/09/2015	01		0,00	04121
1.623,54		0,00				129,88			0,00	0,00
ALEXSANDRO NATIVIDADE	0,00	126.46137.72-0	0,00			10/06/2014	01		0,00	04121
1.623,54		0,00				129,88			0,00	0,00
ANDREZA SOUZA DE FARIAS	0,00	135.34975.72-2	0,00			19/08/2015	01		0,00	04121
1.623,54		0,00				129,88			0,00	0,00
EDSON LUIZ BALBINOTI	0,00	126.77811.52-0	0,00			27/09/2017	01		0,00	04121
1.440,52		0,00				115,24			0,00	0,00
GISLEYNNE DE FARIAS	0,00	163.09597.42-7	0,00			10/01/2018	01		0,00	04121
1.196,82		0,00				95,74			0,00	0,00
IRENE NUNES SANTOS	0,00	163.19981.57-2	0,00			07/08/2018	01		0,00	04121
1.057,28		0,00				84,58			0,00	0,00
JEAN CLAUDE CARVALHO	0,00	128.14235.49-6	0,00			02/02/2015	01		0,00	04121
1.623,54		0,00				129,88			0,00	0,00
LUCIA FRANKENBERGER	0,00	123.09001.89-0	0,00			10/07/2006	01		0,00	04121
1.623,54		0,00				129,88			0,00	0,00
SIMONE FRANCISCA CISNE	0,00	133.85971.72-0	0,00			02/04/2015	01		0,00	04121
1.623,54		0,00				129,88			0,00	0,00
TALITA REGINA VIEIRA	0,00	132.96167.72-1	0,00			19/09/2005	01		0,00	04121
1.623,54		0,00				129,88			0,00	0,00

*Jose Roberto Leal*  
 Presidente da AFLODEF

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 RESUMO DO FECHAMENTO - TOMADOR DE SERVIÇOS/OBRA  
 MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: AFLODEF	Nº ARQUIVO: EnkoMmBV8JC0000-6				
COMP: 10/2018 COD REC: 150 COD GPS: 2305	INSCRIÇÃO: 78.827.177/0001-53				
TOMADOR/OBRA: FUNDO DE MELHORIA DA POLICIA CIVIL	FAP: 1,17 RAT AJUSTADO: 2,34				
LOGRADOURO: CRISPIM MIRA 115	INSCRIÇÃO: 07.188.5/9/0001-07				
CIDADE: FLORIANOPOLIS	CNAE PREPONDERANTE 9430800				
	CNAE: 9430800				
CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
		UF: SC	CEP: 88025-540	BARRIO: CENTRO	
01	12	16.682,94	0,00	17.705,71	76,45
TOTAIS:	12	16.682,94	0,00	17.705,71	76,45

*José Roberto Leal*  
 Presidente da AFLODEF

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : I-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: AFLODEF	COMP: 10/2018	COD REC: 150	COD GPS: 2305	FPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2,0	INSCRIÇÃO: 78.827.177/0001-53			
TOMADOR/OBRA: SAUDE								FAP: 1,17	RAT AJUSTADO: 2,34		
NOME TRABALHADOR								INSCRIÇÃO: 08.935.681/0001-91			
REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PREV SOC	PREV SOCIAL	CONTRIB SEG	DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO	JAM
ELION PERY AMARAL		0,00	123.75789.57-3	10/05/2018	01					07823	
3.121,23		0,00	0,00	343,33				0,00		0,00	
VIVIANE MARIA FRANCO		0,00	125.06070.53-4	09/10/2017	01					04221	
1.755,73		0,00	0,00	158,01				0,00		0,00	

*Jose Roberto Leal*  
 Presidente da AFLODEF

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR  
 4.876,96

0,00      0,00      501,34      0,00      0,00

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
TOMADOR DE SERVIÇOS/OBRA

EMPRESA: AFLODEF  
 COMP: 10/2018 COD REC: 150 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 N° ARQUIVO: EnkoMmBV8JC0000-6  
 TOMADOR/OBRA: SAUDE N° DE CONTROLE: GzatsxMrJb0000-7 BAIRRO: CENTRO TELEFONE: 0048 3228 3232 CNAE: 9430800  
 LOGRADOURO: CRISPIM MIRA 115 UF: SC CEP: 88025-540 501,34 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 501,34  
 CIDADE: FLORIANOPOLIS VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: SALÁRIO FAMÍLIA: 0,00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 0,00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00  
 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

COMPENSAÇÃO  
 PERÍODO INICIAL: VALOR ABATIDO: 0,00 PERÍODO FINAL: VALOR ABATIDO: 0,00  
 VALOR ABATIDO: 0,00 VALOR A COMPENSAR: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)  
 VALOR INFORMADO: 0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCCORRÊNCIA  
 15 ANOS: 0,00 20 ANOS: 0,00  
 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0 25 ANOS: 0,00 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1 :	0	I2 :	0	I3 :	0	I4 :	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0	N1 :	0
N2 :	0	N3 :	0	O1 :	0	O2 :	0	O3 :	0	P1 :	0	P2 :	0	P3 :	0	Q1 :	0	Q2 :	0
Q3 :	0	Q4 :	0	Q5 :	0	Q6 :	0	R :	0	S2 :	0	S3 :	0	U1 :	0	U2 :	0	U3 :	0
V3 :	0	W :	0	X :	0	Y :	0	Z1 :	0	Z2 :	0	Z3 :	0	Z4 :	0	Z5 :	0	Z6 :	0



RELÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE: 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: AFLODEF	COMP: 10/2018	COD REC: 150	COD GPS: 2305	FPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2,0	INSCRIÇÃO: 78.827.177/0001-53	
TOMADOR/OBRA: EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRA								FAP: 1,17	RAT AJUSTADO: 2,34
NOME TRABALHADOR								INSCRIÇÃO: 34.028.316/0028-23	
REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
		BASE CÁL PREV SOCIAL			SEG DEVIDA				JAM
ULISSES GOMES NETO	0,00	135.13931.51-3	0,00	07/11/2017	01				04110
1.333,94		0,00		106,71				0,00	0,00
VANDERSON FERREIRA	0,00	165.33490.97-5	0,00	01/12/2016	01				04110
1.333,94		0,00		106,71				0,00	0,00
VANESSA REGINA PERES	0,00	129.57095.72-8	0,00	15/05/2017	01				04110
1.333,94		0,00		106,71				0,00	0,00
VINICIUS PEREIRA DE PIERI	0,00	207.76099.07-2	0,00	25/09/2017	01				04110
1.333,94		0,00		106,71				0,00	0,00
WAGNER DE SOUZA	0,00	160.78288.21-1	0,00	14/06/2018	01				04110
1.333,94		0,00		106,71				0,00	0,00

*José Roberto Leal*  
 Presidente da AFLODEF

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR  
 25.067,82

0,00 2.005,32 0,00

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
TOMADOR DE SERVIÇOS/OBRA

EMPRESA: AFLODEF  
COMP: 10/2018 COD REC: 150 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0  
TOMADOR/OBRA: EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRA N° DE CONTROLE: ONH7K0ozTLJ0000-9  
LOGRADOURO: CRISPIM MIRA 115 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9430800  
CIDADE: FLORIANOPOLIS UF: SC CEP: 88025-540 TELEFONE: 0048 3228 3232 CNAE: 9430800

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 2.005,32 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 2.005,32  
SALÁRIO FAMÍLIA: 0,00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00  
SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 0,00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

COMPENSAÇÃO PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0,00  
PERÍODO INICIAL: VALOR A COMPENSAR: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:  
VALOR ABATIDO: 0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)  
VALOR INFORMADO: 0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA  
15 ANOS: 0,00 20 ANOS: 0,00  
QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	2	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	R :	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0
V3:	0	W :	0	X :	0	Y :	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	2



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 RESUMO DO FECHAMENTO - TOMADOR DE SERVIÇOS/OBRA  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA  
 8585000000088 243401801817 107622180871 882717700017

EMPRESA: AFLODEF  
 COMP: 10/2018 COD REC: 150 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0  
 TOMADOR/OBRA: AFLODEF N° DE CONTROLE: IANGdOn8amU0000-1  
 LOGRADOURO: CRISPIM MIRA 115 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE 9430800  
 CIDADE: FLORIANOPOLIS CEP: 88025-540 CNAE: 9430800

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	UF: SC	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	4	10.304,33		0,00	10.304,33	0,00
TOTAIS:	4	10.304,33		0,00	10.304,33	0,00

  
 José Roberto Yeal  
 Presidente da AFLODEF

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGIS E À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: AFLODEF	COMP: 10/2018	COD REC: 150	COD GPS: 2305	FPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2,0	INSCRIÇÃO: 78.827.177/0001-53	CBO
TOMADOR/OBRA: AFLODEF				Nº DE CONTROLE: IANGD0n8amU0000-1				FAP: 1,17	RAT AJUSTADO: 2,34
NOME TRABALHADOR				PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	JAM
REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL	BASE CÁL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA				DEPÓSITO	
GABRIEL COSTA GOLINI		135.96798.72-7	23/03/2017	01				03341	
1.758,68	0,00	0,00	0,00		158,28			0,00	03341
JESSICA DE JESUS		201.37213.76-4	01/09/2017	01				04110	
3.303,19	0,00	0,00	0,00		363,35			0,00	04110
JOSE AURELIO GOULART		108.77542.78-0	21/02/2013	01				05143	
1.241,59	0,00	0,00	0,00		99,32			0,00	05143
JUCILENI DA PAIXAO MORAES HOMEM		130.27837.42-6	11/08/2016	01				04221	
1.333,55	0,00	0,00	0,00		106,68			0,00	04221
KARLA COSTA DE LIZ		207.06152.68-3	10/02/2016	01				02344	
2.382,53	0,00	0,00	0,00		214,42			0,00	02344
LUCAS ROBERTO VIDAL LEAL		128.70206.87-0	05/06/2018	01				04110	
800,00	0,00	0,00	0,00		64,00			0,00	04110
LUCIA SOUZA VIEIRA		131.01989.72-7	06/03/2018	01				05132	
1.478,51	0,00	0,00	0,00		118,28		03/10/2018	P3	05132
LUCIA SOUZA VIEIRA		131.01989.72-7	06/03/2018	01				05132	
							04/10/2018	Z5	05132
LUCIANA DOS SANTOS		123.73406.13-8	12/05/2008	01				04121	
1.623,54	0,00	0,00	0,00		129,88			0,00	04121
LUIZ CARLOS DA CUNHA		120.01870.91-6	17/01/2017	01				05143	
2.613,55	0,00	0,00	0,00		235,21			0,00	05143
LUIZ FERNANDO AZEVEDO COSTA		125.50102.33-0	01/07/1995	01				05143	
1.169,53	0,00	0,00	0,00		93,56			0,00	05143
LUIZ JOSE ANACLETO FRANCISCO DA SILVA		203.33387.18-4	02/06/2017	01				05191	
1.439,10	0,00	0,00	0,00		115,12		07/10/2018	P3	05191
LUIZ JOSE ANACLETO FRANCISCO DA SILVA		203.33387.18-4	02/06/2017	01				05191	
							08/10/2018	Z5	05191
MARIA DE LURDES PINTO DA CUNHA		123.03983.22-5	02/05/2018	01				05143	
1.173,11	0,00	0,00	0,00		93,84			0,00	05143
MARINALDO CESAR DE ARAUJO		120.45668.95-0	03/12/2012	01				05143	
1.633,91	0,00	0,00	0,00		130,71			0,00	05143

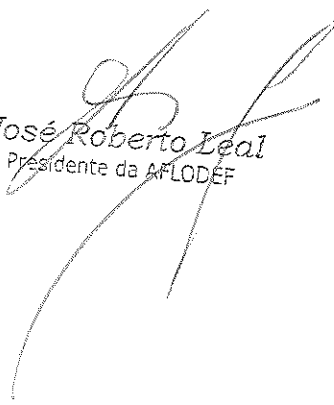
RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 RESUMO DO FECHAMENTO - TOMADOR DE SERVIÇOS/OBRA  
 MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: AFLODEF	Nº ARQUIVO: EnkoMmBV8JC0000-6				
COMP: 10/2018 COD REC: 150	INSCRIÇÃO: 78.827.177/0001-53				
TOMADOR/OBRA: AFLODEF	FAP: 1,17 RAT AJUSTADO: 2,34				
LOGRADOURO: CRISPIM MIRA 115	INSCRIÇÃO: 78.827.177/0001-53				
CIDADE: FLORIANOPOLIS	CNAE PREPONDERANTE 9430800				
CAT	CNAE: 9430800				
QUANT	BAIRRO: CENTRO				
REMUNERAÇÃO SEM 13º	UF: SC CEP: 88025-540				
REMUNERAÇÃO 13º	SIMPLES: 1				
BASE CÁL 13º PREV SOC	OUTRAS ENT: N° DE CONTROLE: IANGon8amU0000-1				
BASE CÁL PREV SOC	RAT: 2,0				
01	40	66.182,97	1.145,19	66.182,97	1.017,95
TOTAIS:	40	66.182,97	1.145,19	66.182,97	1.017,95

  
 José Roberto Leal  
 Presidente da AFLODEF

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: AFLODEF	COD REC: 150	COD GPS: 2305	FPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2,0	INSCRIÇÃO: 78.827.177/0001-53				
COMP: 10/2018	TOMADOR/OBRA: PORTA A PORTA	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
JAM	REM SEM 13° SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	BASE CÁL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	
ALEXANDRE PEDRO DOMINGOS	2.453,18	0,00	126.80624.72-8	02/04/2018	01					0,00	07823
MARCELO NILTON DE DEUS	2.205,27	0,00	123.53830.79-1	05/12/2017	01					0,00	07823
MATHEUS GEVAERD CIDADE	2.008,51	0,00	137.73178.72-6	16/05/2016	01			02/10/2018	P3	0,00	03341
MATHEUS GEVAERD CIDADE			137.73178.72-6	16/05/2016	01			05/10/2018	Z5	0,00	03341
MATHEUS GEVAERD CIDADE			137.73178.72-6	16/05/2016	01			07/10/2018	P3	0,00	03341
MATHEUS GEVAERD CIDADE			137.73178.72-6	16/05/2016	01			14/10/2018	Z5	0,00	03341
MATHEUS GEVAERD CIDADE			137.73178.72-6	16/05/2016	01			18/10/2018	P3	0,00	03341
MATHEUS GEVAERD CIDADE			137.73178.72-6	16/05/2016	01			21/10/2018	Z5	0,00	03341

  
 José Roberto Leal  
 Presidente da AFLODEF

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR 6.666,96 0,00 600,01 0,00 0,00

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 TOMADOR DE SERVIÇOS/OBRA

EMPRESA: AFLODEF  
 COMP: 10/2018 COD REC: 150 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA: PORTA A PORTA  
 LOGRADOURO: CRISPIM MIRA 115  
 CIDADE: FLORIANOPOLIS

UF: SC CEP: 88025-540 BAIRRO: CENTRO TELEFONE: 0048 3228 3232  
 N° DE CONTROLE: PxZxHaLRJMt.0000-5  
 SIMPLES: 1 RAT: 2,0

N° ARQUIVO: EnkoMmBV8JC0000-6  
 INSCRIÇÃO: 78.827.177/0001-53  
 FAP: 1,17 RAT AJUSTADO: 2,34  
 INSCRIÇÃO: 82.892.282/U001-43  
 CNAE PREPONDERANTE 9430800  
 CNAE: 9430800

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:  
 SALÁRIO FAMÍLIA: 600,01 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 600,01  
 SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 0,00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00  
 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

COMPENSAÇÃO  
 PERÍODO INICIAL:  
 VALOR ABATIDO: 0,00 VALOR A COMPENSAR:  
 PERÍODO FINAL:  
 VALOR ABATIDO: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:  
 VALOR INFORMADO: 0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)  
 VALOR ABATIDO: 0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCCORRÊNCIA  
 15 ANOS: 0,00 20 ANOS:  
 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 25 ANOS:  
 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	3	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	R :	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0
V3:	0	W :	0	X :	0	Y :	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	3



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - TOMADOR DE SERVIÇOS/OBRA  
MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: AFLODEF  
 COMP: 10/2018 COD REC: 150 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0  
 TOMADOR/OBRA: FUNDO PARA MELHORIA DA SEGURANCA PUBLICA N° DE CONTROLE: NVqKwzHK7q60000-7  
 LOGRADOURO: CRISPIM MIRA 115 BAIRRO: CENTRO  
 CIDADE: FLORIANOPOLIS UF: SC CEP: 88025-540  
 N° ARQUIVO: EnkoMmBV8JC0000-6  
 INSCRIÇÃO: 78.827.177/0001-53  
 FAP: 1,17 RAT AJUSTADO: 2,34  
 INSCRIÇÃO: 85.280.14//0001-35  
 CNAE PREPONDERANTE 9430800  
 CNAE: 9430800

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	7	9.012,45	881,07	9.012,45	881,07
TOTAIS:	7	9.012,45	881,07	9.012,45	881,07

*José Roberto Leal*  
 Presidente da AFLODEF

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

EMPRESA: AFLODEF  
COMP: 10/2018 COD REC: 150 COD GPS: 2305 FPAS: 639 N° DE CONTROLE: GTRb58KLaVS0000-7  
TOMADOR/OBRA: LOGRADOURO: CRISPIM MIRA 115 UF: SC CEP: 88025-540 BAIRRO: CENTRO  
CIDADE: FLORIANOPOLIS  
N° ARQUIVO: EnkoMmBV8JC0000-6  
INSCRIÇÃO: 78.827.177/0001-53  
FAP: 1,17 RAT AJUSTADO: 2,34  
INSCRIÇÃO:  
RAT: 2,0  
CNAE PREPONDERANTE 9430800  
CNAE: 9430800

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	86	139.817,20	2.102,71	139.817,20	1.975,47
TOTALS:	86	139.817,20	2.102,71	139.817,20	1.975,47

*José Roberto Leal*  
Presidente da AFLODEF

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 EMPRESA

EMPRESA: AFLODEF  
 COMP: 10/2018 COD REC: 150 COD GPS: 2305 N° DE CONTROLE: GTRb58KLaVS0000-7  
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 78.827.177/0001-53  
 LOGRADOURO: CRISPIM MIRA 115 FAP: 1,17 RAT AJUSTADO: 2,34  
 CIDADE: FLORIANOPOLIS INSCRIÇÃO: 9430800  
 UF: SC CEP: 88025-540 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9430800  
 TELEFONE: 0048 3228 3232 CNAE: 9430800  
 VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 11.862,41 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 12.147,80  
 SALÁRIO FAMÍLIA: 285,39 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00  
 SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100,00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

COMPENSAÇÃO  
 PERÍODO INICIAL:  
 VALOR ABATIDO:

PERÍODO FINAL:  
 VALOR A COMPENSAR:  
 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)  
 VALOR INFORMADO:

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

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA  
 15 ANOS:  
 QUANTIDADE:

0,00 20 ANOS:  
 0 QUANTIDADE:

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	1	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	10	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	R :	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0
V3:	0	W :	0	X :	0	Y :	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	10
																			26:



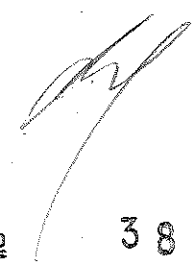
RELAÇÃO DE TOMADOR/OBRA - RET  
 858500000088 243401801817 107622180871 882717700017

EMPRESA: AFLODEF  
 FPAS: 639 OUTRAS ENTIDADES: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 1,17 RAT AJUSTADO: 2,34 COD REC: 150 COMP: 10/2018  
 TOMADOR/OBRA : FUNDO DE MELHORIA DA POLICIA CIVIL INSCRIÇÃO: 07.188.579/0001-07 N° ARQUIVO: EnkoMmEV8JC0000-6  
 LOGRADOURO BAIRRO CIDADE N° CONTROLE: EQpes40sDcE0000-1  
 ALVARO DE CARVALHO 220 CENTRO FLORIANOPOLIS 88010040 UF SC

MODALIDADE : 1-Declaração ao FGTS e à Previdência

VALORES PREVIDÊNCIA		VALORES FGTS - 8%	
REM SEM 13° SALÁRIO	17.705,71	REM SEM 13° SALÁRIO	16.682,94
REM BASE CALC 13° SAL	76,45	REM 13° SALÁRIO	0,00
		DEPÓSITO	0,00
		ENCARGOS FGTS	0,00
		CONTRIB SOCIAL	0,00
		ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL TRABALHADORES	12	TOTAL TRABALHADORES	11

VALORES PREVIDÊNCIA		VALORES FGTS - 8%	
REM SEM 13° SALÁRIO	17.705,71	REM SEM 13° SALÁRIO	16.682,94
REM BASE CALC 13° SAL	76,45	REM 13° SALÁRIO	0,00
CONTR SEGURADOS DEVIDA	1.422,53	DEPÓSITO	0,00
VAL DEVIDO PREV SOC	1.422,53	ENCARGOS FGTS	0,00
		CONTRIB SOCIAL	0,00
		ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL TRABALHADORES	12	TOTAL TRABALHADORES	11

  
 38

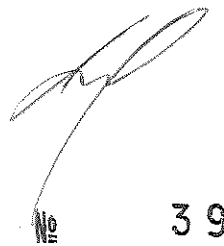
RELACÃO DE TOMADOR/OBRA - RET  
 858500000088 243401801817 107622180871 882717700017

EMPRESA: AFLODEF  
 FPAS: 639 OUTRAS ENTIDADES: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 1,17 RAT AJUSTADO: 2,34 COD REC: 150 COMP: 10/2018  
 TOMADOR/OBRA : EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E LOGRADOURO  
 ROMEU JOSE VIEIRA 90  
 N° ARQUIVO: EnkoMmBV8JC0000-6  
 N° CONTROLE: GTRb58KLaVS0000-7  
 N° CONTROLE: ONH7K0oZTLJ0000-9  
 INSCRIÇÃO: 78.827.177/0001-53  
 INSCRIÇÃO: 34.028.316/0028-23  
 BAIRRO CIDADE UF  
 NOSSA SENHORA D SAO JOSE 88110902 SC

MODALIDADE : 1-Declaração ao FGTS e à Previdência

VALORES PREVIDÊNCIA		VALORES FGTS - 8%	
REM SEM 13° SALÁRIO	25.067,82	REM SEM 13° SALÁRIO	25.067,82
REM BASE CALC 13° SAL	0,00	REM 13° SALÁRIO	0,00
		DEPÓSITO	0,00
		ENCARGOS FGTS	0,00
		CONTRIB SOCIAL	0,00
		ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL TRABALHADORES	18	TOTAL TRABALHADORES	18

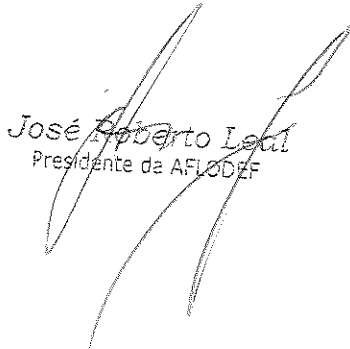
VALORES PREVIDÊNCIA		VALORES FGTS - 8%	
REM SEM 13° SALÁRIO	25.067,82	REM SEM 13° SALÁRIO	25.067,82
REM BASE CALC 13° SAL	0,00	REM 13° SALÁRIO	0,00
CONTR SEGURADOS DEVIDA	2.005,32	DEPÓSITO	0,00
VAL DEVIDO PREV SOC	2.005,32	ENCARGOS FGTS	0,00
		CONTRIB SOCIAL	0,00
		ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL TRABALHADORES	18	TOTAL TRABALHADORES	18



EMPRESA: AFLODEF  
 EPAS: 639 OUTRAS ENTIDADES: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 1,17 RAT AJUSTADO: 2,34 COD REC: 150 COMP: 10/2018  
 TOMADOR/OBRA : AFLODEF  
 LOGRADOURO  
 CRISPIM MIRA 115  
 N° ARQUIVO: EnkoMmBV8JC0000-6  
 N° CONTROLE: GTRb58KLaVS0000-7  
 INSCRIÇÃO: 78.827.177/0001-53  
 FAP: 1,17 RAT AJUSTADO: 2,34 COD REC: 150 COMP: 10/2018  
 INSCRIÇÃO: 78.827.177/0001-53  
 BAIRRO CENTRO  
 CIDADE FLORIANOPOLIS  
 N° CONTROLE: IANGdOn8amU0000-1  
 CEP 88025540  
 UF SC

TOTAIS DO TOMADOR

VALORES PREVIDÊNCIA		VALORES FGTS - 8%	
REM SEM 13° SALÁRIO	76.487,30	REM SEM 13° SALÁRIO	76.487,30
REM BASE CALC 13° SAL	1.017,95	REM 13° SALÁRIO	1.145,19
CONTR SEGURADOS DEVIDA	6.827,15	DEPÓSITO	824,34
VAL DEVIDO PREV SOC	6.668,60	ENCARGOS FGTS	0,00
TOTAL TRABALHADORES	44	CONTRIB SOCIAL	0,00
		ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
		TOTAL TRABALHADORES	44

  
 José Roberto Leal  
 Presidente da AFLODEF

RELACÃO DE TOMADOR/OBRA - RET  
 858500000088 243401801817 107622180871 882717700017

EMPRESA: AFLODEF N° ARQUIVO: EnkoMmEV8JC0000-6  
 FPAS: 639 OUTRAS ENTIDADES: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 1,17 RAT AJUSTADO: 2,34 COD REC: 150 COMP: 10/2018  
 TOMADOR/OBRA : FUNDO PARA MELHORIA DA SEGURANCA INSCRIÇÃO: 85.280.147/0001-35 N° CONTROLE: NVqKWzHK7q60000-7  
 LOGRADOURO BAIRO CENTRO FLORIANOPOLIS CIDADE CEP UF  
 MAURO RAMOS 1264 88020302 88020302 SC

MODALIDADE : 1-Declaração ao FGTS e à Previdência

VALORES PREVIDÊNCIA	
REM SEM 13° SALÁRIO	9.012,45
REM BASE CALC 13° SAL	881,07
TOTAL TRABALHADORES	7

VALORES FGTS - 8%	
REM SEM 13° SALÁRIO	9.012,45
REM 13° SALÁRIO	881,07
DEPÓSITO	0,00
ENCARGOS FGTS	0,00
CONTRIB SOCIAL	0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL TRABALHADORES	7

VALORES PREVIDÊNCIA	
REM SEM 13° SALÁRIO	9.012,45
REM BASE CALC 13° SAL	881,07
CONTR SEGURADOS DEVIDA	791,45
VAL DEVIDO PREV SOC	664,61
TOTAL TRABALHADORES	7

VALORES FGTS - 8%	
REM SEM 13° SALÁRIO	9.012,45
REM 13° SALÁRIO	881,07
DEPÓSITO	0,00
ENCARGOS FGTS	0,00
CONTRIB SOCIAL	0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL TRABALHADORES	7



MINISTÉRIO DA FAZENDA - ME  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB  
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

DATA: 07/11/2018  
HORA: 15:40:29  
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 10/2018

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FPAS	
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO
AFLODEF	12.147,80	0,00	78.827.177/0001-53	0,00	0000	2305	639
			285,39	0,00		11.862,41	0,00

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

José Roberto Leal  
Presidente da AFLODEF

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017)

DATA: 07/11/2018  
HORA: 15:40:29  
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: AFLODEF

COMPETÊNCIA: 10/2018

CÓD REC: 150

FEAS: 639

INSCRIÇÃO: 78.827.177/0001-53  
SIMPLES: 1

QTDE TRABALHADORES	FGTS - 8%	4
REMUNERAÇÃO		10.304,33
DEPÓSITO		824,34
ENCARGOS FGTS		0,00
CONTRIB SOCIAL		0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC		0,00
TOTAL A RECOLHER		824,34

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/11/2018

**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 AFLODEF

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

EMPRESA: AFLODEF  
 COMP: 10/2018 COD REC: 150 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 RAT AJUSTADO: 2,34  
 TOMADOR/OBRA:  
 LOGRADOURO: CRISPIM MIRA 115 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9430800  
 CIDADE: FLORIANÓPOLIS UF: SC CEP: 88025-540 TELEFONE: 0048-32283232 CNAE: 9430800  
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 744 779 TOTAL

SEGURADO	639	744	779	TOTAL
Empregados/Avulsos	12.147,80	0,00	0,00	12.147,80
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA				
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocinio	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	285,39	0,00	0,00	285,39
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	11.862,41	0,00	0,00	11.862,41
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	11.862,41	0,00	0,00	11.862,41

(\*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI (EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(S) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

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

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

44

# Protocolo de Envio de Arquivos Conectividade Social

Prezado Cliente CVR CONTABILIDADE E ASSOCIADOS - 010598412100013900,

Seu arquivo enkommbv8jc00006.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 07/11/2018 às 15:41.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é C7222E09.DD3047C5.BB50D0F6.AF39E43C.

Este número é sua garantia do recebimento do arquivo pela Caixa Econômica Federal, para posterior tratamento.

Sendo detectadas ocorrências impeditivas para o seu processamento, nota explicativa será enviada para a sua Caixa Postal.

## *Informações Complementares:*

NRA:EnkoMmBV8JC00006

Base de Processamento: SC

Município de apresentação da RE: Sao Jose/SC

Competência : 10/2018

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

  
José Roberto Leal  
Presidente da AFLODEF





### Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	AFLODEF FMSF
<b>Conta origem:</b>	1078 / 003 / 00003244-4
<b>Conta destino:</b>	1875 / 003 / 00001603-4

<b>Nome destinatário:</b>	DOMINGOS MARTINS AUTO PECAS
<b>Valor:</b>	R\$ 1.909,50


<b>Data de débito:</b>	07/11/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	07/11/2018 16:13:53

<b>Código da operação:</b>	00391555
<b>Chave de segurança:</b>	WA6PXLKJSWSWKVX5

BITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

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 07 / 11 / 2018
ASSINATURA
Nome: José Roberto Leal
Cargo: Presidente da AFLODEF
Matricula:

RECEBEMOS DE DOMINGOS MARTINS AUTO CENTER OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 07/11/2018 VALOR TOTAL: 299,75 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FÍSICOS		Nº 000014766	NF-e SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA		

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>DOMINGOS MARTINS AUTO CENTER</b> DOMINGOS MARTINS AUTO CENTER PEÇAS E MECANICA LTDA EPP  <b>CENTRO AUTOMOTIVO</b> Rua Castro Alves, 183, São José - SC - Cep 88101-160 Fone (48) 3241-6363 Email: financeirodmautocenter@gmail.com Castro Alves, nº 183, Campinas, São José, SC 88.101-160	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar de Nota Fiscal	 CHAVE DE ACESSO <b>42181103209456000154550010000147661987623930</b>
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	Nº 000014766 SÉRIE 1 FOLHA 1/1

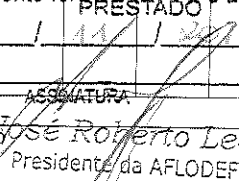
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA MERCADORIA</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>342180153136998 07/11/2018 15:39:54</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>253894069</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CPF/CNPJ <b>03.209.456/0001-54</b>

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FÍSICOS</b>		<b>78.827.177/0001-53</b>	<b>07/11/2018 15:39:45</b>
ENDEREÇO <b>R RUI BARBOSA, 708</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>AGRONOMICA</b>	CEP <b>88.025-301</b>	DATA ENTRADA/SAÍDA <b>07/11/2018</b>
MUNICÍPIO <b>FLORIANOPOLIS</b>	FONE/FAX <b>3228-3232</b>	UF <b>SC</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA ENTRADA/SAÍDA <b>15:39:45</b>


<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR APROX. TRIBUTOS <b>104,57</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>325,00</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>25,25</b>	OUTRAS DESPESAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>299,75</b>

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA DE <b>0 - Emitente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	QTD DE VOLUMES <b>0</b>		ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO <b>0,000</b>
						PESO LÍQUIDO <b>0,000</b>


<b>DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS</b>																	
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CSOS	CFOP	UN	QTD	VALOR UN	V.DISC	V.TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS	V.ICMS ST	V.IPI	AL.ICMS	AL.IPI	V.A.T.
M052	CILINDRO DE RODA	87083090	0500	5405	PC	2,00	150,00	23,31	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95,37
D0T4	FLUIDO DE FREIO	38190000	0500	5405	UN	1,00	25,00	1,94	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,20

CERTIFICO que o MATERIAL constante	
deste documento foi RECEBIDO e aceito	
Em 07/11/2018	
Assinatura:	
Nome:	<b>José Roberto Leal</b>
Cargo:	<b>Presidente da AFLODEF</b>
Matrícula:	

<b>DADOS ADICIONAIS</b>
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcelas: 07-12-2018 479,75 valor dos serviços conforme RPS, R\$180. Desconto Produtos R\$ 25,25 Atendido por: MARA - (N/Ped.: 48918 - OS: 47098) Veículo: KIA/BESTA Placa: MCI-3244 Cor: BRANCA Kilometragem: 565768 ***MCI-3244 - BESTA - KM: 565768*** IMP. RETIDO ANTERIORMENTE P/ SUBST. TRIB. CONFORME ANEXO 3 DO RICMS/SC-01 MDS:CEB121B181CFBA97CC24C40472FC5E71 Trib aprox R\$73,53 Federal, R\$55,25 Estadual, R\$8,44 Municipal FONTE Val. Aprox. Trib: IBPT-H4T2P7

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA</b> Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e	Número do RPS 20181571	Número da nota 12136
	Data da emissão da nota 07/11/2018 15:40:12	
	Data do fato gerador 07/11/2018 15:39:45	
	Código de verificação U5SU74ZYL	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

	Nome fantasia: DOMINGOS MARTINS AUTO CENTER	Inscrição estadual:
	Nome/Razão social: DOMINGOS MARTINS AUTO CENTER PECAS E MECANICA LTDA EPP	Telefone: (48) 3241-6363
	CPF/CNPJ: 03.209.456/0001-54 Inscrição municipal: 259322	Celular:
	Endereço: R CASTRO ALVES Número: 183 Bairro: CAMPINAS CEP: 88075-190	
	Complemento:	
	Município: São José UF: SC	
E-mail: DMAUTOCENTER@HOTMAIL.COM	Site:	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:	
Nome/Razão social: ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FISICOS	
CPF/CNPJ: 78.827.177/0001-53 Inscrição municipal:	Inscrição estadual: ISENTA
Endereço: R RUI BARBOSA, Número: 708 Bairro: AGRONOMICA CEP: 88025-301	
Complemento:	
Município: Florianópolis UF: SC	
E-mail:	Telefone: Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
MAO DE OBRA ( FREIOS TRAS E SANGRIA SIST )	180,0000	1,0000	180,0000	x =	

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	180,00								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 180,00</b>			<b>Valor líquido = R\$ 180,00</b>		

**Códigos dos serviços:**

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

**CNAE:**

4530-7/03 - Comércio a varejo de peças e acessórios novos para veículos automotores

*José Roberto Leal*  
Presidente da AFLODEF

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 34.300 de 30 de novembro de 2011.

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

\*\*\*MCJ-3244 - BESTA - KM: 565768\*\*\* - 15:39:14 <http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1541612412529121367581779556152133182252707145871576>

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 24,21 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 8,44 (4,69%), com base na Lei

12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

RECEBEMOS DE DOMINGOS MARTINS AUTO CENTER OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 07/11/2018 VALOR TOTAL: R\$ 1.154,75 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FÍSICOS

Nº 000014764

NF-e

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA



**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**DOMINGOS MARTINS AUTO CENTER**

DOMINGOS MARTINS AUTO CENTER PEÇAS E MECANICA LTDA EPP



CENTRO AUTOMOTIVO

Rua Castro Alves, 183,  
São José - SC - Cep 88101-160  
Fone (48) 3241-6363

Email: financ@dmautocenter@gmail.com

Castro Alves, nº 183, Campinas, São José, SC 88.101-160

**DANFE**  
Documento Auxiliar  
de Nota Fiscal

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA 1

Nº 000014764  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

42181103209456000154550010000147641392252175

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA MERCADORIA**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342180153113183 07/11/2018 15:18:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253894069

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA

CPF/CNPJ

03.209.456/0001-54

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FÍSICOS

CPF/CNPJ

78.827.177/0001-53

DATA DA EMISSÃO

07/11/2018 15:17:48

ENDEREÇO

R RUI BARBOSA, 708

BAIRRO/DISTRITO

AGRONOMICA

CEP

88.025-301

DATA ENTRADA/SAÍDA

07/11/2018

MUNICÍPIO

FLORIANOPOLIS

FONE/FAX

3228-3232

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

15:17:48

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	393,54	1.230,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	75,25	0,00	0,00	1.154,75

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
		0 - Emitente				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QTD DE VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
0				0,000	0,000	

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVÇOS**

CODIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CSOS	CFOP	UN	QTD	VALOR UN.	V.DISC	V.TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS	V.ICMS ST	V.IPI	ALICMS	ALIPI	V.A.T.
71	EIXO PRINCIPAL DA CAIXA	87085080	0500	5405	PC	1,00	1.100,00	67,30	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	349,69
73W90	OLEO DE CAIXA	27101932	0500	5405	LT	1,00	85,00	5,20	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,58
005R	COLA DE ALTA TEMPERATURA	32141010	0500	5405	UN	1,00	45,00	2,75	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,27

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO  
Em 07/11/2018  
ASSINATURA  
Nome: José Roberto Leal  
Cargo: Presidente da AFLODEF  
Matricula: Presidente da AFLODEF

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Parcelas: 07-12-2018 1429,75 valor dos serviços conforme RPS, R\$275.  
Desconto Produtos R\$ 75,25

Atendido por: CLENILSON - (N/Ped.: 48769 - OS: 47009)

Veículo: KIA/BESTA Placa: MCI-3244

Cor: BRANCA Kilometragem: 565768

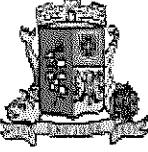
\*\*\* BESTA - MCI3244 \*\*\* KM:565768\*\*\*

IMP. RETIDO ANTERIORMENTE P/ SUBST. TRIB. CONFORME ANEXO 3 DO RICMS/SC-01


MD5: CEB121B181CFBA97C24C40472FC5E71 Trib aprox R\$214,63 Federal, R\$215,90 Estadual, R\$12,90 Municipal FONTE Val. Aprox. Trib.

IBPT-H4T2P7

RESERVADO AO FISCO

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA</b> Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e	Número do RPS 20181569	Número da nota 12134
	Data da emissão da nota 07/11/2018 15:18:21	
	Data do fato gerador 07/11/2018 15:17:48	
	Código de verificação J7KOZ9MXA	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

	Nome fantasia: DOMINGOS MARTINS AUTO CENTER	Inscrição estadual:
	Nome/Razão social: DOMINGOS MARTINS AUTO CENTER PECAS E MECANICA LTDA EPP	Telefone: (48) 3241-6363
	CPF/CNPJ: 03.209.456/0001-54 Inscrição municipal: 259322	Celular:
	Endereço: R CASTRO ALVES Número: 183 Bairro: CAMPINAS CEP: 88075-190	
	Complemento:	
	Município: São José UF: SC	
E-mail: DMAUTOCENTER@HOTMAIL.COM	Site:	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:	
Nome/Razão social: ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FISICOS	
CPF/CNPJ: 78.827.177/0001-53	Inscrição estadual: ISENTA
Inscrição municipal:	
Endereço: R RUI BARBOSA, Número: 708 Bairro: AGRONOMICA CEP: 88025-301	
Complemento:	
Município: Florianópolis UF: SC	
E-mail:	Telefone: Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
GUINCHO	120,0000	1,0000	120,0000	x =	
SOLDA ( ALUMINIO )	155,0000	1,0000	155,0000	x =	

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	275,00								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 275,00</b>			<b>Valor líquido = R\$ 275,00</b>		

**Códigos dos serviços:**

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

**CNAE:**

4530-7/03 - Comércio a varejo de peças e acessórios novos para veículos automotores

*Jose Roberto Leal*  
Presidente da AFLODEF

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 34.300 de 30 de novembro de 2011.

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

\*\*\* BESTA - MCJ3244 \*\*\* KM:565768\*\*\* - 15:17:17 <http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1541611101558121347581779553656077528668446406405263>

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 36,99 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 12,90 (4,69%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	AFLODEF FMSF
Conta origem:	1078 / 003 / 00003244-4
Conta destino:	0409 / 013 / 00019838-8

Nome destinatário:	NILSON ALBINO
Valor:	R\$ 2.881,96

Data de débito:	09/11/2018
Data/hora da operação:	09/11/2018 15:56:35

Código da operação:	00233323
Chave de segurança:	9HVVPSPGXZ2KUSV

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

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 09 / 11 / 2018
ASSINATURA
Nome: José Roberto Leal
Cargo: Presidente da AFLODEF
Matrícula:

ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES  
CNPJ: 78.827.177/0001-53

Código	Nome do Funcionário
906	NILSON ALBINO MOTORISTA

Código	Descrição
8781	DIAS NORMAIS
160	HORAS EXTRAS 60%
200	HORAS EXTRAS 100%
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)
998	I.N.S.S.
999	IMPOSTO DE RENDA

CERTIFICO que o MATERIAL  
SERVIÇO constante  
deste documento foi RECEBIDO  
PRESTADO e aceito  
Em 09 / 11 / 2018

ASSINATURA  
Nome: José Roberto Leal  
Cargo: Presidente de AFLORES  
Matrícula:

Agência

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base
1.626,11	3.340,59	3.3



## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	AFLODEF FMSF
Conta origem:	1078 / 003 / 00003244-4
Conta destino:	3392 / 001 / 00027367-7
Nome destinatário:	JULHANO MATTANA
Valor:	R\$ 2.293,78
Data de débito:	09/11/2018
Data/hora da operação:	09/11/2018 15:55:52
Código da operação:	00233006
Chave de segurança:	78WSGTRWQRKVQKM2

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

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 09 / 11 / 2018

ASSINATURA  
Nome: José Roberto Leal  
Cargo: Presidente da AFLODEF  
Matricula: Presidente da AFLODEF



ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FISICOS  
 CNPJ: 78.827.177/0001-53 CC: EDUCAÇÃO FLOR  
 Mensalista

Código Nome do Funcionário  
 1032 Julhano Mattana  
 MOTORISTA

Código	Descrição	Referência
8781	DIAS NORMAIS	30
160	HORAS EXTRAS 60%	39
200	HORAS EXTRAS 100%	31
998	I.N.S.S.	
999	IMPOSTO DE RENDA	

CERTIFICO que o MATERIAL constante  
 deste documento foi RECEBIDO e aceito  
 Em 09 / 11 / 1988  
 ASSINATURA  
 Nome: José Roberto Leal  
 Cargo: Presidente da AFLODEF

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGT
1.626,11	2.555,36	2.555,36	20



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1078 / 003 / 00003244-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AFLODEF FMSF
CPF/CNPJ:	78.827.177/0001-53

Banco:	341 - ITAU - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1575 / 00000016030-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GUILHERME CUNHA
CPF/CNPJ:	005.167.099-25
Valor:	R\$ 1.788,49
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO  
Em 09 / 11 / 2018

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

Data / Hora da operação:	09/11/2018 16:03:07
--------------------------	---------------------

Código da operação:	00117336
Chave de segurança:	SV7XR0EG5Y2Q75V6

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

ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FISICOS  
CNPJ: 78.827.177/0001-53

CC: EDUCAÇÃO FL  
Mensalist

Código Nome do Funcionário  
1045 Guilherme Cunha  
COORDENADOR(A) DE TRANSPORTES

Código	Descrição	Referência
8781	DIAS NORMAIS	30
160	HORAS EXTRAS 60%	10
20	GRATIFICACOES	671
998	I.N.S.S.	9

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

Em 09 / 11 / 2017

ASSINATURA

Nome:  
Cargo: José Roberto Leal  
Matrícula: Presidente da AFLODEF

Salário Base  
1.205,10

Sal. Contr. INSS  
1.965,37

Base Calc. FGTS  
1.965,37

FGTS do M  
157,2



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1078 / 003 / 00003244-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AFLODEF FMSF
CPF/CNPJ:	78.827.177/0001-53

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5422 / 00000007287-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	HELIO JORGE LONGA
CPF/CNPJ:	588.567.819-72
Valor:	R\$ 2.202,80
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

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

Em 09 / 11 / 2018

ASSINATURA

Nome: José Roberto Leal  
Cargo: Presidente da AFLODEF  
Matrícula:

Data / Hora da operação:	09/11/2018 16:02:22
--------------------------	---------------------

Código da operação: 00117138  
Chave de segurança: 0KQWSWL1ZLPPCVNU

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

ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FISICOS  
 CNPJ: 78.827.177/0001-53

CC: EDUCAÇÃO FLC  
 Mensalist.

Código Nome do Funcionário  
 916 HELIO JORGE LONGA  
 MOTORISTA

Código	Descrição	Referência
8781	DIAS NORMAIS	
160	HORAS EXTRAS 60%	30,0
200	HORAS EXTRAS 100%	38,4
809	MEDIAS HORAS ABONO	24,5
932	1/3 DO ABONO FERIAS	30,9
8197	DIFERENCA MEDIA HORA ABONO FERIAS	2,0
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	2,7
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	0,9
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	2,0
998	I.N.S.S.	0,00
999	IMPOSTO DE RENDA	9,00
		7,50

CERTIFICADO que o MATERIAL constante  
 deste documento foi RECEBIDO e aceito  
 Em 09 / 11 / 2018

ASSINATURA

Nome: José Roberto Leal  
 Cargo: Presidente da AELORFF  
 Matrícula: Presidente da AELORFF

Agência:

Salário Base 1.626,11 Sal. Contr. INSS 2.443,01 Base Cál. FGTS 2.443,01 FGTS do Mês 195,44



## Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	78.827.177/0001-53
<b>Nome:</b>	AFLODEF FMSF
<b>Conta de débito:</b>	1078 / 003 / 00003244-4

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.57742 30465.628664 80987.780006 1 77380000016400
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	CHALE OLEO MEC EM GER LTDA ME
<b>Nome/Razão Social:</b>	CHALE OLEO MEC EM GER LTDA ME
<b>CPF/CNPJ:</b>	08.470.869/0001-01
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE
<b>CPF/CNPJ:</b>	78.827.177/0001-53
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	AFLODEF FMSF
<b>CPF/CNPJ:</b>	78.827.177/0001-53

<b>Data do Vencimento:</b>	19/11/2018
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	19/11/2018
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	164,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	164,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	164,00

CERTIFICO que o MATERIAL constante  
deste documento foi RECEBIDO e aceito  
PRESTADO  
Em 19 / 11 / 2018

ASSINATURA  
Nome: José Roberto Leal  
Cargo: Presidente de AFLODEF

<b>Data/hora da operação:</b>	19/11/2018 09:23:40
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	23078203
<b>Chave de segurança:</b>	N54K4VPKT2Q9HNEQ

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

Cobrança Expressa - Emissão de Boletto

<b>Itaú</b> Banco Itaú S.A.   341-7					<b>RECIBO DO PAGADOR</b>	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO						Vencimento 14/12/2018
Beneficiário CHALE OLEO MEC EM GER LTDA ME CNPJ 08.470.869/0001-01						Agência/Código Beneficiário 8668/09877-8
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R JOAO PIO DUARTE SILVA 830 CORREGO GRANDE FLORIANOPOLIS SC 88037-001						
Data do documento 14/11/2018	No. Do documento 2330	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 14/11/2018		Nosso Número 157/74304656-2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 164,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,32 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 1,64						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Mora/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE CNPJ/CPF 78827177000153						
Endereço: RUA RUI BARBOSA 88025-301 AGRONOMICA FLORIANOPOLIS SC						
Sacador/Avalista:						


CERTIFICADO de MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO  
Em 19/11/18  
ASSINATURA José Roberto L...

<b>Itaú</b> Banco Itaú S.A.   341-7   34191.57742 30465.628664 80987.780008 177380000016400					<b>RECIBO DO PAGADOR</b>	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO						Vencimento 14/12/2018
Beneficiário CHALE OLEO MEC EM GER LTDA ME CNPJ 08.470.869/0001-01						Agência/Código Beneficiário 8668/09877-8
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R JOAO PIO DUARTE SILVA 830 CORREGO GRANDE FLORIANOPOLIS SC 88037-001						
Data do documento 14/11/2018	No. Do documento 2330	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 14/11/2018		Nosso Número 157/74304656-2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 164,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,32 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 1,64						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Mora/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE CNPJ/CPF 78827177000153						
Endereço: RUA RUI BARBOSA 88025-301 AGRONOMICA FLORIANOPOLIS SC						
Sacador/Avalista:						



Ficha de Compensação  
Autenticação Mecânica

RECEBEMOS DE CHALE DO OLEO MECANICA EM GERAL LTDA ME OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO - DESTINATARIO: ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTE FISICOS - RUA RUI BARBOSA, 708 - AGRONOMICA - FLORIANOPOLIS - SC - EMISSAO: 14-11-2018 - VALOR TOTAL: R\$ 164,00		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 2330
		Série: 1

<b>CHALE DO OLEO MECANICA EM GERAL LTDA ME</b>  JOAO PIO DUARTE SILVA, 30  CORREGO GRANDE  Florianopolis  SC (48) 3028-4010 88.037-001	<b>DANFE</b> Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  Saída: 1 Entrada: 0 FL 1 / 1 Nº: 2330 Série: 1	
		CHAVE DE ACESSO 4218 1108 4708 6900 0101 5500 1000 0023 3011 1161 5421  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERACAO	PROCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
LANC EFET DEC EMIS DOC FISC CP FISC ECF	342180157015061 14/11/2018 15:34:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA
255311117	CNPJ
	08.470.869/0001-01

DE: ATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSAO
ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTE FISICOS		78.827.177/0001-53	14-11-2018
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
Rua Rui Barbosa, 708		Agronomica	88.025-301
MUNICIPIO		UF	INDICADOR IE
Florianopolis		SC	2-Isento
FONE/FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAIDA
3228-3232			14:14:07

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>							
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
	0,00	0,00	0,00	164,45			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,45	0,00	0,00	164,00		

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>							
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF	
		2 - Terceiros					
ENDEREÇO		MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		
7							

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
01	FILTRO DE OLEO MOTOR KIA BESTA/K-2500	84212300	0500	5929	UN	1,0000	55,0000	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001198	RIMULA RT4 X 15W40 GRANEL	27101932	0500	5929	LT	5,5000	19,9000	109,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO  
 Em 19/11/2018  
 ASSINATURA  
 José Roberto Leal  
 Presidente da AFLODEF

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Gerado a partir da O.S. 0000015616. - - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.BESTA PLACA MCJ3244 KM 566100. - Nota fiscal referente ao(s) cupom(s) fiscal(is) de COO N., 039025 - EP08101000000000179 - EPSON - TM-T81 FBIII -Voce pagou aproximadamente : R\$22,14 de tributos federais R\$22,42 de tributos estaduais Fonte : IBPT - Cupom fiscal: Modelo: 2D Número ECF: 001 Número COO: 039025	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------





## Comprovante de pagamento de GPS

Via Internet Banking CAIXA

<b>Nome:</b>	AFLODEF FMSF
<b>Conta de débito:</b>	1078 / 003 / 00003244-4
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	
858600000098 941902702305 578827177001 015320181071	
<b>Convênio:</b>	INSTITUTO NACIONAL D
<b>Valor:</b>	994,19
<b>Data de débito:</b>	20/11/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	20/11/2018 14:36:56
<b>Código da operação:</b>	00022747
<b>Chave de segurança:</b>	M3AZ9A1WS811F3AV

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 20 / 11 / 2018

ASSINATURA  
Nome: José Roberto Leal  
Cargo: Presidente da AFLODEF  
Matricula:

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p><b>GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS</b></p>	3-CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4-COMPETÊNCIA	10/2018
	5-IDENTIFICADOR	78.827.177/0001-53
<p>1-NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FISIC BARBOSA, 708 AGRONOMICA 88025301 FLORIANOPOLIS - SC 483228-3232</p>	6-VALOR DO INSS	994,19
	7-	
	8-	
2-VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	20/11/2018	9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização da 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.</p>	10-ATM/MULTA E JUROS	
	11-TOTAL	994,19
Ed. Florianópolis	12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

85860000009-8 94190270230-5 57882717700-1 01532018107-1




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

Em 20/11/2018

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

Corte aqui:

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p><b>GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS</b></p>	3-CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4-COMPETÊNCIA	10/2018
	5-IDENTIFICADOR	78.827.177/0001-53
<p>1-NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FISIC BARBOSA, 708 AGRONOMICA 88025301 FLORIANOPOLIS - SC 483228-3232</p>	6-VALOR DO INSS	994,19
	7-	
	8-	
2-VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	20/11/2018	9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização da 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.</p>	10-ATM/MULTA E JUROS	
	11-TOTAL	994,19
Ed. Florianópolis	12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	


85860000009-8 94190270230-5 57882717700-1 01532018107-1



## Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

<b>Nome:</b>	AFLODEF FMSF
<b>Conta de débito:</b>	1078 / 003 / 00003244-4

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02- PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	31/10/2018
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	78.827.177/0001-53
	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	8301
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
<b>01- NOME / TELEFONE</b> AFLODEF / (48) 3228-3232	<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>	23/11/2018
<b>ATENÇÃO</b> É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 103,04
	<b>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00
	<b>09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69</b>	R\$ 0,00
	<b>10- VALOR TOTAL</b>	R\$ 103,04
<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> CEFIC 20112018 107800300003244 00490534		

<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Data de débito:</b>	20/11/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	20/11/2018 14:40:07

<b>Código da operação:</b>	00490534
<b>Chave de segurança:</b>	CMS9MAE1CEUNLGJA

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 20 / 11 / 2018
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 PIS**

01 NOME / TELEFONE  
ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIEN  
(0048) 3228-3232

Veja no verso  
Instruções para preenchimento

**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 subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007

02	PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/10/2018
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	78.827.177/0001-53
04	CÓDIGO DA RECEITA →	8301
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06	DATA DE VENCIMENTO →	23/11/2018
07	VALOR DO PRINCIPAL →	103,04
08	VALOR DA MULTA →	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10	VALOR TOTAL →	103,04
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Ed. Florianópolis

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO e aceito  
Em 20 / 11 / 2018

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

Corte aqui.



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL**  
Documento de Arrecadação de Receitas Federais  
**DARF PIS**

01 NOME / TELEFONE  
ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIEN  
(0048) 3228-3232

Veja no verso  
Instruções para preenchimento

**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 subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007


02	PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/10/2018
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	78.827.177/0001-53
04	CÓDIGO DA RECEITA →	8301
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06	DATA DE VENCIMENTO →	23/11/2018
07	VALOR DO PRINCIPAL →	103,04
08	VALOR DA MULTA →	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10	VALOR TOTAL →	103,04
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Ed. Florianópolis

## Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	AFLODEF FMSF
Conta de débito:	1078 / 003 / 00003244-4

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2018	
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	78.827.177/0001-53	
	04- CÓDIGO DA RECEITA	0561	
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA		
	06- DATA DE VENCIMENTO	20/11/2018	
01- NOME / TELEFONE	AFLODEF / (48) 3228-3232	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 89,11
<b>ATENÇÃO</b> É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00	
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00	
	10- VALOR TOTAL	R\$ 89,11	
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20112018 107800300003244 00490335		

Identificação da operação:
Data de débito: 20/11/2018
Data/hora da operação: 20/11/2018 14:38:55


Código da operação: 00490335
Chave de segurança: 4KS3AGZ3SR9QX5G9

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 20/11/2018
ASSINATURA
Nome: José Roberto Leal
Cargo: Presidente da AFLODEF
Matricula:

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF IR</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/10/2018
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	78.827.177/0001-53
<b>01</b> NOME / TELEFONE 73 - ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEF (0048) 3228-3232	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
Veja no verso Instruções para preenchimento	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/11/2018
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	89,11
<p align="center"><b>ATENÇÃO</b></p> <p>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 a R\$ 10,00.</p> <p>Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007</p>	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	89,11
<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)		


Ed. Florianópolis

**CERTIFICO** que o **MATERIAL** constante  
 deste documento foi **RECEBIDO** e aceito  
 PRESTADO  
 Em 20 / 11 / 2018

ASSINATURA

Nome: José Roberto Leal  
 Cargo: Presidente da AFLODEF  
 Matrícula:

Corte aqui.

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF IR</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/10/2018
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	78.827.177/0001-53
<b>01</b> NOME / TELEFONE 73 - ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEF (0048) 3228-3232	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
Veja no verso Instruções para preenchimento	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/11/2018
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	89,11
<p align="center"><b>ATENÇÃO</b></p> <p>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 a R\$ 10,00.</p> <p>Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007</p>	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	89,11
<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)		

Ed. Florianópolis



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	1078 / 003 / 00003244-4
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	AFLODEF FMSF
<b>CPF/CNPJ:</b>	78.827.177/0001-53

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	5422 / 00000007287-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	HELIO JORGE LONGA
<b>CPF/CNPJ:</b>	588.567.819-72
<b>Valor:</b>	R\$ 1.070,65
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

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

Em 29 / 11 / 2018

ASSINATURA

Nome: José Roberto Leal  
Cargo: Presidente da AFLODEF  
Matricula: Presidente da AFLODEF

<b>Data / Hora da operação:</b>	29/11/2018 16:12:57
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00188690
<b>Chave de segurança:</b>	JLK52X457URQFWMH

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 C.C:  
 21 HELIO JORGE LONGA  
 Admissão 30/10/2013 CPF 588.567.819-72 PIS 122.86060.37.3 CTPS 01

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS
4005	Adto. 13°	12,00
4201	Adto.13° Média H.E.	12,00
		Totais

CERTIFICO que o MATERIAL  
 deste documento foi RECEBIDO e aceito  
 Em 29/11/2017  
 ASSINATURA  
 Nome: José Roberto Ledl  
 Cargo: Presidente da AFLCDEF  
 Matrícula:

Salário base 1.626,11 Base INSS 0,00 Base FGTS 1.070,65

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.  
 29/11/2017 Assinatura do funcionário

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - A&R ASSESSORIA EMPRESARIAL CONTÁBIL



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	1078 / 003 / 00003244-4
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	AFLODEF FMSF
<b>CPF/CNPJ:</b>	78.827.177/0001-53

<b>Banco:</b>	341 - ITAU - 60701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	1575 / 00000016030-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	GUILHERME CUNHA
<b>CPF/CNPJ:</b>	005.167.099-25
<b>Valor:</b>	R\$ 709,25
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

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

Em 29 / 11 / 2018

ASSINATURA  
Nome: José Roberto Leal  
Cargo: Presidente da AFLODEF  
Matricula:

<b>Data / Hora da operação:</b>	29/11/2018 16:14:11
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00188945
<b>Chave de segurança:</b>	W062TTC3853MK9U4

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 C.C:  
 18 GUILHERME CUNHA  
 Admissão 19/06/2017 CPF 005.167.099-25 PIS 127.99183.72.9 CTPS 0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS
4005	Adto. 13°	
4006	Adto. 13° Prêm.Grat.	12,00
4201	Adto.13° Média H.E.	12,00
		12,00
		Totais

CERTIFICO que o MATERIAL constante  
 deste documento foi RECEBIDO e aceito  
 PRESTADO  
 Em 29 / 11 / 2018  
 ASSINATURA  
 Nome: José Roberto Deal  
 Cargo: Presidente da AFLUDEP  
 Matrícula:

Salário base 1.596,09 Base INSS 0,00 Base FGTS 709,25  
 Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.  
 29 / 11 / 2018 Assinatura do funcionário: Guilherme Cunha  
 Sistema de folha SCI VISUAL Practice - A&R ASSESSORIA EMPRESARIAL CONTABIL



## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	AFLODEF FMSF
<b>Conta origem:</b>	1078 / 003 / 00003244-4
<b>Conta destino:</b>	3392 / 001 / 00027367-7

<b>Nome destinatário:</b>	JULHANO MATTANA
<b>Valor:</b>	R\$ 1.183,76

<b>Data de débito:</b>	29/11/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	29/11/2018 16:14:47

<b>Código da operação:</b>	00232501
<b>Chave de segurança:</b>	AYYWMXT6GY3AGZJU

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

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	29 / 11 / 2018
ASSINATURA	
Nome:	José Roberto Leal
Cargo:	Presidente de AFLODEF
Matrícula:	

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

Código Nome do funcionário  
**19 JULHANO MATTANA**  
 Admissão 02/03/2017 CPF 052.375.839-11 PIS 129.2231

CÓDIGO	DESCRIÇÕES
4005	Adto. 13°
4201	Adto.13° Média H.E.

CERTIFICO que o MATERIAL constante  
 deste documento foi RECEBIDO e aceito  
 Em 29 / 07 / 2018

ASSINATURA

Nome:  
 Cargo:  
 Matrícula:

Salário base	Base INSS	Base F
1.626,11	0,00	1,18

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.  
 29 / 07 / 2018 Assinatura do funcionário: *Julhano Mattana*



## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	AFLODEF FMSF
Conta origem:	1078 / 003 / 00003244-4
Conta destino:	0409 / 013 / 00019838-8

Nome destinatário:	NILSON ALBINO
Valor:	R\$ 1.368,06

Data de débito:	29/11/2018
Data/hora da operação:	29/11/2018 16:15:59

Código da operação:	00232877
Chave de segurança:	5GMC9NMQJ545H4P6

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

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 29 / 11 / 2018
ASSINATURA
Nome: José Roberto Leal
Cargo: Presidente da AFLODEF
Matricula:

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

Código Nome do funcionário C.C  
 20 NILSON ALBINO  
 Admissão 19/08/2013 CPF 343.155.949-20 PIS 107.75568.63.2 CTPS (

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS
4005	Adto. 13°	
4201	Adto. 13° Média H.E.	12,00
		12,00
<b>Totais</b>		

CERTIFICO que o MATERIAL  
 SERVIÇO constante  
 deste documento foi RECEBIDO e aceito  
 PRESTADO  
 Em 29 / 11 / 2013  
 ASSINATURA  
 Nome: José Roberto Neal  
 Cargo: Diretor de AFLODEF  
 Metricula: [illegible]

Salário base 1.626,11 Base INSS 0,00 Base FGTS 1.368,06  
 Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.  
 Assinatura do funcionário: [illegible]  
 Sistema de folha SCI VISUAL Practice - A&R ASSESSORIA EMPRESARIAL CONTÁBIL



## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	AFLODEF FMSF
<b>Conta origem:</b>	1078 / 003 / 00003244-4
<b>Conta destino:</b>	1348 / 003 / 00002123-7
<b>Nome destinatário:</b>	HC COMBUSTIVEIS
<b>Valor:</b>	R\$ 929,43
<b>Data de débito:</b>	06/12/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	06/12/2018 14:00:14
<b>Código da operação:</b>	00258398
<b>Chave de segurança:</b>	3J8E1QT3P3R6JAFL

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

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

CERTIFICADO que o MATERIAL constante  
deste documento foi RECEBIDO e aceito  
PRESTADO  
Em 06 / 12 / 2018

ASSINATURA

Nome: *José Roberto Leal*  
Cargo: *José Roberto Leal*  
Matrícula: *Presidente do AFLODEF*

Data	PLACA	Valor
31/10/2018	MFT-1690	202,52
09/11/2018	MCJ-3244	201,16
14/11/2018	MCJ-3244	182,97
12/11/2018	MBZ-0284	179,78
19/11/2018	MCJ-3244	163,00



RECEBEMOS DE (FILIAL NFE COMERCIAL) OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
No. 000003811  
SÉRIE: 1

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA 1

No. 000003811  
SÉRIE 1  
FOLHA 1 / 1

POSTO AVENIDA LTDA  
R Delminda Silveira, 485 - Agronomica  
FLORIANOPOLIS/SC - BRASIL  
CEP: 88025-500  
TEL: (48) 3024-2866

CHAVE DE ACESSO  
4218 1283 8727 6200 0105 5500 1000 0038 1118 3281 1100

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Nota Fiscal Fatura

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342180169014115 05/12/2018 16:47:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL 250130335 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CN.P.J.

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FISICOS AFLODEF C.N.P.J./C.P.F. 78.827.177/0001-53 DATA DA EMISSÃO 05/12/2018 00:00:00

ENDEREÇO RUI BARBOSA, 708 BAIRRO / DISTRITO AGRONOMICA CEP 88025-301 DATA DA ENTRADA / SAÍDA 05/12/2018

MUNICÍPIO FLORIANOPOLIS FONE / FAX UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 00:00

FATURA / DUPLICATA 001 05/12/2018 929,43

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	929,43
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR APROX. TRIB. 255,13
				VALOR TOTAL DA NOTA 929,43

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF C.N.P.J./C.P.F.

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPECIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	V. APROX. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	% ICMS	% IPI
4	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	L	43,01 98	4,179	179,78	0,00	49,35	0,00	0,00	0,00	0,00
6	OLEO DIESEL B S 10	27101921	060	5929	L	91,30 9	3,789	345,97	0,00	94,97	0,00	0,00	0,00	0,00
6	OLEO DIESEL B S 10	27101921	060	5929	L	104,0 68	3,879	403,68	0,00	110,81	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Em 06 / 12 / 2018

ASSINATURA  
Nome: José Roberto Leal  
Cargo: Presidente da AFLODEF

1347  
003  
2183-7

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MFT-1690, MCJ-3244, MBZ-0284 TC - 29/2018, NOTA FISCAL GERADA A PARTIR DA FATURA: 60000000002178. NO VALOR DE: R\$ 929,43. SUBSTITUI O(S) DOCUMENTO(S) FISCAL(IS): 151390, 158339, 160470, 162191, 165645.

RESERVADO AO FISCO

No 78

POSTO AVENIDA LTDA.  
**HC COMBUSTIVEIS** FPOLIS - SC  
RUA DELMINDA SILVEIRA, 485 AGRONÔMICA

CNPJ: 83.872.762/0001-05  
IE: 250.130.335  
IM: 000.719-6  
09/11/2018 17:29:32V CCF: 106753 COO: 158339  
CNPJ/CPF consumidor: 78.827.177/0001-53  
NOME: ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE  
END: RUI BARBOSA - FLORIANOPOLIS

**CUPOM FISCAL**

ITEM CódIGO DESCRICAO QTD UN VL UNIT( R\$) ST VL ITEM( R\$)  
001 00000789456125 #0600400#27101921#OLEO DIESEL  
B S 10  
51,86L X 3,879 F1 ----- 201,166  
TOTAL R\$ 201,16  
A Faturar 201,16

HD-5-b626c240e62ca7a367f561a6b6f9ebb4  
#CF: 808 E10594906 870 EF0594958 530 V51 860  
Pic: HCJ5244 OdoAnt: 565378 OdoAtu: 565785 Media-km/l: 7,848  
Aut: BESTA - HCJ3244  
Trib aprox R\$: 27,06 Federal 24,14 Estadual  
Fonte: IBPT/empresometro.com.br Chave: D529CB  
Operador: EDER CASIO WINKELMANN

Aplicativo: Nome Com.: SELLER PDV Versão: 7.02.5000

AEVMEKUS GJS7AEMS DHZRFJ+N 99NJ8BSK 7E01538NIEK  
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF  
VERSÃO: 01.00.02 ECF: 004 LJ: 0001  
000000000YUTRRPRIW 09/11/2018 17:29:42V  
FAB: BE091310100011289526 ER

POSTO AVENIDA LTDA.  
**HC COMBUSTIVEIS** FPOLIS - SC  
RUA DELMINDA SILVEIRA, 485 AGRONÔMICA

CNPJ: 83.872.762/0001-05  
IE: 250.130.335  
IM: 000.719-6  
31/10/2018 09:02:46 CCF: 102137 COO: 151390  
CNPJ/CPF consumidor: 78.827.177/0001-53  
NOME: ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE  
END: RUI BARBOSA - FLORIANOPOLIS

**CUPOM FISCAL**

ITEM CódIGO DESCRICAO QTD UN VL UNIT( R\$) ST VL ITEM( R\$)  
001 00000789456125 #0600400#27101921#OLEO DIESEL  
B S 10  
52,21L X 3,879 F1 ----- 202,526  
TOTAL R\$ 202,52  
A Faturar 202,52

HD-5-b626c240e62ca7a367f561a6b6f9ebb4  
#CF: 808 E10591443 110 EF0591501 320 V58 210  
Pic: HFT1680 OdoAnt: 701677 OdoAtu: 202075 Media-km/l: N/D  
Aut: SPRINTER - HFT1680  
Trib aprox R\$: 27,24 Federal 24,30 Estadual  
Fonte: IBPT/empresometro.com.br Chave: D529CB  
Operador: ITALLO DO ARTE ALVES ANDRADE

Aplicativo: Nome Com.: SELLER PDV Versão: 7.02.5000

LBRODPFN K8ML6MKT EYTWQ6SE K6GADDDF B6KF1B7K8JTG  
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF  
VERSÃO: 01.00.02 ECF: 004 LJ: 0001  
000000000YRUIUTITER 31/10/2018 09:03:01  
FAB: BE091310100011289526 ER

José Roberto Veal  
Presidente da AFLODEF

POSTO AVENIDA LTDA.  
**HC COMBUSTIVEIS** FPOLIS - SC  
RUA DELMINDA SILVEIRA, 485 AGRONÔMICA

CNPJ: 83.872.762/0001-05  
IE: 250.130.335  
IM: 000.719-6  
19/11/2018 18:05:26V CCF: 111632 COO: 165645  
CNPJ/CPF consumidor: 78.827.177/0001-53  
NOME: ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE  
END: RUI BARBOSA - FLORIANOPOLIS

**CUPOM FISCAL**

ITEM CódIGO DESCRICAO QTD UN VL UNIT( R\$) ST VL ITEM( R\$)  
001 00000789456125 #0600400#27101921#OLEO DIESEL  
B S 10  
43,02L X 3,789 F1 ----- 163,006  
TOTAL R\$ 163,00  
A Faturar 163,00

HD-5-b626c240e62ca7a367f561a6b6f9ebb4  
#CF: 808 E10597736 050 EF0597779 070 V43 020  
Pic: HCJ5244 OdoAnt: 566143 OdoAtu: 566530 Media-km/l: 8,996  
Aut: BESTA - HCJ3244  
Trib aprox R\$: 21,92 Federal 19,56 Estadual  
Fonte: IBPT/empresometro.com.br Chave: D529CB  
Operador: EDER CASIO WINKELMANN

Aplicativo: Nome Com.: SELLER PDV Versão: 7.02.5000

DOMSBFRO NFEEDNM KMOUTSUQ NIHM7AFG EAR8928U5BIM  
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF  
VERSÃO: 01.00.02 ECF: 004 LJ: 0001  
000000000YPERUPQTY 19/11/2018 18:05:37V  
FAB: BE091310100011289526 ER

POSTO AVENIDA LTDA.  
**HC COMBUSTIVEIS** FPOLIS - SC  
RUA DELMINDA SILVEIRA, 485 AGRONÔMICA

CNPJ: 83.872.762/0001-05  
IE: 250.130.335  
IM: 000.719-6  
12/11/2018 16:22:35V CCF: 108190 COO: 160470  
CNPJ/CPF consumidor: 78.827.177/0001-53  
NOME: ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE  
END: RUI BARBOSA - FLORIANOPOLIS

**CUPOM FISCAL**

ITEM CódIGO DESCRICAO QTD UN VL UNIT( R\$) ST VL ITEM( R\$)  
001 00000789456123 #0600203#27101259#GASOLINA CO  
MUM  
43,02L X 4,179 F1 ----- 179,786  
TOTAL R\$ 179,78  
A Faturar 179,78

HD-5-b626c240e62ca7a367f561a6b6f9ebb4  
#CF: 805 E12173301 780 EF2173344 800 V43 020  
Pic: HB20284 OdoAnt: 304688 OdoAtu: 305073 Media-km/l: 6,949  
Aut: DDBLO - HB20284  
Trib aprox R\$: 24,18 Federal 21,57 Estadual  
Fonte: IBPT/empresometro.com.br Chave: D529CB  
Operador: ESEQUIEL SANTOS VANENCIO

Aplicativo: Nome Com.: SELLER PDV Versão: 7.02.5000

LQKMR9PT UBRJHHQW CEUQOSXM KIRTD9NL L6PDC6CN260J  
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF  
VERSÃO: 01.00.02 ECF: 004 LJ: 0001  
000000000YIEIPOPDU 12/11/2018 16:22:45V  
FAB: BE091310100011289526 ER

POSTO AVENIDA LTDA.  
HC COMBUSTIVEIS FPOLIS - SC  
RUA DELMINDA SILVEIRA, 485 AGRONÔMICA

CNPJ: 83.872.762/0001-05  
IE: 250.130.335  
IM: 000.719-6

03/11/2018 17:24:52V CCF: 108753 COD: 158339  
CNPJ/CPF consumidor: 78.827.177/0001-53  
NOME: ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE  
END: RUI BARBOSA - FLORIANOPOLIS

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT (R\$)	ST	VL ITEM (R\$)
001	00000759456125	#0600400#27101921#OLEO DIESEL	5,10				
		5,10 X 3,879		F1		201,166	
TOTAL R\$							201,16
A Faturar							201,16

ND-5: b026c240e62ca7a307f561a6b6f9ebb4  
#CF: 609 E10534908 670 EF0533356 530 V45 500  
Pic: HCJ3244 DoAnt: 565378 DoAtu: 565785 Media-kg/l: 7,648  
Aut: 8E874 - HCJ3244  
Trib aprox R\$: 27,06 Federal 24,14 Estadual  
Fonte: 18PT/empresonetro.com.br Chave: D529C8  
Operador: EDER CASIO WINKELMANN

Aplicativo: None Con.: SELLER PDV Versão: 7.02.5000

BEHATECH MP-4000 TH FI ECF-IF  
VERSÃO: 01.00.02 ECF: 004 LJ: 0001  
#00000000YUTRPR1W 09/11/2018 17:24:42V  
FAB: BE091310100011289526 BR

POSTO AVENIDA LTDA.  
HC COMBUSTIVEIS FPOLIS - SC  
RUA DELMINDA SILVEIRA, 485 AGRONÔMICA

CNPJ: 83.872.762/0001-05  
IE: 250.130.335  
IM: 000.719-6

31/10/2018 09:02:46 CCF: 102137 COD: 151390  
CNPJ/CPF consumidor: 78.827.177/0001-53  
NOME: ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE  
END: RUI BARBOSA - FLORIANOPOLIS

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT (R\$)	ST	VL ITEM (R\$)
001	00000759456125	#0600400#27101921#OLEO DIESEL	52,21L				
		52,21L X 3,879		F1		202,526	
TOTAL R\$							202,52
A Faturar							202,52

ND-5: b026c240e62ca7a307f561a6b6f9ebb4  
#CF: 605 E1053443 100 EF0531501 520 V45 210  
Pic: HCJ3244 DoAnt: 701637 DoAtu: 202075 Media-kg/l: N/D  
Aut: SPRINTER - HF11650  
Trib aprox R\$: 27,24 Federal 24,30 Estadual  
Fonte: 18PT/empresonetro.com.br Chave: D529C8  
Operador: ITALLO DO ARTE ALVES ANDRADE

Aplicativo: None Con.: SELLER PDV Versão: 7.02.5000

BEHATECH MP-4000 TH FI ECF-IF  
VERSÃO: 01.00.02 ECF: 004 LJ: 0001  
#00000000YR01UIER 31/10/2018 09:03:01  
FAB: BE091310100011289526 BR

José Roberto Leal  
Presidente da AFLODEF

POSTO AVENIDA LTDA.  
HC COMBUSTIVEIS FPOLIS - SC  
RUA DELMINDA SILVEIRA, 485 AGRONÔMICA

CNPJ: 83.872.762/0001-05  
IE: 250.130.335  
IM: 000.719-6

13/11/2018 18:05:26V CCF: 111032 COD: 165645  
CNPJ/CPF consumidor: 78.827.177/0001-53  
NOME: ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE  
END: RUI BARBOSA - FLORIANOPOLIS

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT (R\$)	ST	VL ITEM (R\$)
001	00000759456125	#0600400#27101921#OLEO DIESEL	43,02L				
		43,02L X 3,729		F1		163,006	
TOTAL R\$							163,00
A Faturar							163,00

ND-5: b026c240e62ca7a307f561a6b6f9ebb4  
#CF: 203 E10537786 050 EF0537779 070 V45 020  
Pic: HCJ3244 DoAnt: 566143 DoAtu: 566530 Media-kg/l: 8,396  
Aut: BESTA - HCJ3244  
Trib aprox R\$: 21,92 Federal 19,56 Estadual  
Fonte: 18PT/empresonetro.com.br Chave: D529C8  
Operador: EDER CASIO WINKELMANN

Aplicativo: None Con.: SELLER PDV Versão: 7.02.5000

BEHATECH MP-4000 TH FI ECF-IF  
VERSÃO: 01.00.02 ECF: 004 LJ: 0001  
#00000000YPERUF0Y 13/11/2018 18:05:37V  
FAB: BE091310100011289526 BR

POSTO AVENIDA LTDA.  
HC COMBUSTIVEIS FPOLIS - SC  
RUA DELMINDA SILVEIRA, 485 AGRONÔMICA

CNPJ: 83.872.762/0001-05  
IE: 250.130.335  
IM: 000.719-6

12/11/2018 16:22:35V CCF: 108190 COD: 160470  
CNPJ/CPF consumidor: 78.827.177/0001-53  
NOME: ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE  
END: RUI BARBOSA - FLORIANOPOLIS

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT (R\$)	ST	VL ITEM (R\$)
001	00000759456123	#0600203#27101259#GASOLINA CO	45,02L				
		45,02L X 4,179		F1		179,786	
TOTAL R\$							179,78
A Faturar							179,78

ND-5: b026c240e62ca7a307f561a6b6f9ebb4  
#CF: 605 E12173301 780 EF2173344 800 V43 020  
Pic: HB20264 DoAnt: 304685 DoAtu: 305073 Media-kg/l: 6,949  
Aut: DBBLO - HB20264  
Trib aprox R\$: 24,18 Federal 21,57 Estadual  
Fonte: 18PT/empresonetro.com.br Chave: D529C8  
Operador: ESEDUIEL SANTOS VARENCIO

Aplicativo: None Con.: SELLER PDV Versão: 7.02.5000

BEHATECH MP-4000 TH FI ECF-IF  
VERSÃO: 01.00.02 ECF: 004 LJ: 0001  
#00000000YIETP0FGU 12/11/2018 16:22:45V  
FAB: BE091310100011289526 BR

José Roberto Leal  
Presidente da AFLODEF

POSTO AVENIDA LTDA.  
**HC COMBUSTIVEIS** FPOLIS - SC  
RUA DELMINDA SILVEIRA, 485 AGRONÔMICA

CNPJ: 83.872.762/0001-05

IE: 250.130.335

IM: 000.719-6

14/11/2018 16:39:40V CCF: 109323 COD: 162191

CNPJ/CPF consumidor: 78.827.177/0001-53

NOME: ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE

END: RUI BARBOSA - FLORIANOPOLIS

**CUPOM FISCAL**

ITEM Cód160 DESCRIÇÃO DTQ UN. VL UNIT (R\$) ST VL ITEM (R\$)  
001 00000789456125 #0600400#27101921#OLEO DIESEL  
3 S 10

48,29L X 3,789 F1 ----- 182,97

TOTAL R\$ 182,97

A Faturar 182,97

HD-5: b628c240e62ca7a367f561a6b6f9ebb4

RCF: 807 E10520862 150 EF0520330 440 V48 290

Pic: HCJ3244 OdoAnt: 563795 OdoAtu: 566143 Media-km/l: 7,414

Aut: BESTA - HCJ3244

Trib aprox R\$: 24,61 Federal 21,96 Estadual

Fonte: IBPT/emprasonetro.com.br Chave: D529CB

Operador: ESEBUIEL SANTOS VANENCIO

Aplicativo: None Con.: SELLER PDV Versão: 7.02.5000

COGKQ4IJ NMJKATJ4 2X11HSRN BIEJH3GB EHHES75R4100  
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF  
VERSÃO: 01.00.02 ECF: 004 L.J: 0001  
000000000YIPRUIWIQ 14/11/2018 16:39:50V  
FAB: BE091310100011289526

BR

POSTO AVENIDA LTDA.  
HC COMBUSTIVEIS FPOLIS - SC  
RUA DOLMINEA SILVEIRA, 485 AGRONOMICA

CNPJ: 03.872.782/0001-05  
IE: 250.130.355  
IN: 00.119-6  
14/11/2018 16:39:40V CPF: 109323 COD: 162191  
CNPJ/CPF Consumidor: 78.827.177/0001-53  
NOME: ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE  
END: RUI BARBOSA - FLORIANOPOLIS

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QTD	UN	VL UNIT (R\$)	ST	VL ITEM (R\$)
001	00000789456125	#0600400#27101921#OLEO DIESEL					
		S.S. 10					
		40,2ml x 3,189			F1		162,976
TOTAL R\$:							182,97
A Pagar:							182,97

Id: 5:8628e240e62ca7a367f561a6b6f9ebb4  
NF: 001 E: 0020992 150 EF: 0521330 440 V48 290  
Pic: 013244 Id: 001-505755 Doc: 01:566143 Media: kn/l: 7,414  
Aut: 6E5TH - HCJ8244  
Trib aprox R\$: 23,61 Federal 21,96 Estadual  
Fonte: 16PT/enpresonetre.com.br Chave: D52908  
Operador: ESEDJIEL SANTOS VALENCIO

Aplicativo: None Con: SELLER PDV versao: 7.02.5000

COGNOM: AMTRATM EXTHSRN BIEJHSGE EHHES7SRAT00  
ECHAIECH MP-0000 TH FI ECF-IF  
VERSÃO: 01.00.02 ECF: 004 LJ: 0001  
00000000Y1PKU1WQ 14/11/2018 16:39:50V  
FAB: BEG91S10100011289526 SR



## Consultas - Emissão de comprovantes

G336180835114231013  
18/12/2018 08:39:45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.46  
5255805255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

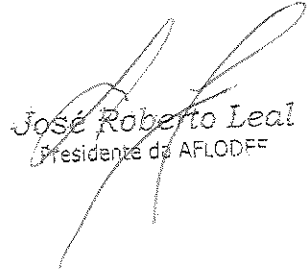
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: A F DEFICIENTES FISICOS  
AGENCIA: 5255-8 CONTA: 818.880-7

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : A F DEFICIENTES FISICOS  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 1078-2 - MAURO RAMOS  
CONTA: 3.244-4

FAVORECIDO: A F DEFICIENTES FISICOS  
CPF/CNPJ: 78.827.177/0001-53  
VALOR: R\$ 19,00  
DEBITO EM: 18/12/2018

DOCUMENTO: 121801  
AUTENTICACAO SISBB: 4.E4B.0CF.EAF.A6B.1B2

Transação efetuada com sucesso por: J2387840 JOSE ROBERTO LEAL.

  
José Roberto Leal  
Presidente da AFLODFF

**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: Transportando Inclusão**

**Início: MAR/2018    Término: DEZ/2018**

**Objetivo do Projeto:**

- Possibilitar a integração de estudantes com deficiência física e dificuldade de locomoção ao ensino escolar regular;
- Promover a autonomia, o exercício da cidadania e a melhoria da qualidade de vida das pessoas com deficiência física.
- Disponibilizar transporte adaptado com itinerário: escola-residência, residência-escola.

**Mês de referência: Outubro/2018**



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 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 nº 708, Agrônômica, Florianópolis - SC, no Município de Florianópolis – SC, inscrita no CNPJ sob o nº 78.827.177/0001-53, declaro para os devidos fins que receberemos a importância de **R\$ 17.547,48** ( Dezessete Mil Quinhentos e Quarenta e Sete Reais e Quarenta e Oito Centavos) referente a parcela nº **07** ref. ao repasse financeiro do Município com a Instituição, visando o transporte de pessoas com deficiência física, propondo-se a oferecer a inclusão social, atender as exigências da legislação em vigor e qualificar o atendimento na educação complementar e fortalecimentos de vínculos, conforme estabelecido no plano de trabalho.

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 a presente.

Florianópolis, 20 de Dezembro de 2018.

*José Roberto Leal*  
Presidente da Aflodef

---

**José Roberto Leal**  
**Presidente**





ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FÍSICOS  
CNPJ: 78.827.177/0001-53



## RELATÓRIO DE ATIVIDADES - TRANSPORTE

Mês de referência: Outubro /2018

### 1. IDENTIFICAÇÃO DA ORGNIZAÇÃO:

- 1.1 Razão Social: Associação Florianopolitana de Deficientes Físicos - AFLODEF
- 1.2 Natureza: Organização Não Governamental
- 1.3 Nível de Proteção: Média
- 1.4 Responsáveis pelo repasse de informações, rota e frequência dos alunos: Coordenador Guilherme cunha
- 1.5 Responsável pelo setor financeiro e prestação de contas: Jessica de Jesus
- 1.6 Data do preenchimento: 05/11/2018

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



ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FÍSICOS  
CNPJ: 78.827.177/0001-53



## 2. IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO

### 2.1 Projetos Transporte Adaptado

**2.2 Objetivos do Projeto:** Possibilitar o transporte adaptado para crianças e adolescentes com deficiência física, matriculados nas unidades educativas da rede municipal do município de Florianópolis, no ano de 2018.

**2.3 Públicos Alvo:** Crianças e adolescentes com deficiência física, matriculados nas unidades educativas da rede municipal do município de Florianópolis, no ano de 2018.

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



ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FÍSICOS  
 CNPJ: 78.827.177/0001-53



**3. DADOS DOS ATENDIMENTOS**

**3.1 Tabela de atendimentos**

ATENDIMENTO DO TRANSPORTE									
VAGAS CONVENIADAS					ATENDIMENTOS REALIZADOS				
15					10				
FAIXA ETÁRIA E GÊNERO DOS ALUNOS									
CRIANÇAS		ADOLESCENTES			JOVENS		ADULTOS		IDOSOS
0-5		12-17			18-24		25-59		Acima de 60
F	M	F	M	F	M	F	M	F	M
-	04	01	04	-	-	-	-	-	-
05		06			-		-		-

*Jose Roberto Leal*  
 Presidente da AFLODEF

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



ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FÍSICOS  
CNPJ: 78.827.177/0001-53



### 3.2 Sobre origem e destino dos alunos (Atualizado em 06/12/2017)

Nome Completo (Usuário)	Data Nascimento	Deficiência	Endereço	Destino/Escola	Telefone/responsável
1 Ana Vitória Machado Moreira	13/09/2011	Má formação congênita	Rita Maria Garcia, N: 207 – Ingleses	E.B.M Profª Herondina Medeiros Zeferino	Graciane Lima Machado 9.88003898
2 Alexandre Henrique Krupp	18/04/2004	Paralisia Cerebral Cadeirante	Servidão: Travessa Lua Nova – Servidão Gesso, 23 Ingleses	E.B.M Profª Herondina Medeiros Zeferino Vespertino	Solange 9.9.88484158
3 Cauã de Oliveira Beckenkamp	04/03/2011	Paralisia Cerebral Cadeirante	Servidão: Santa Vitória N: 73 – Agrônômica	EDM. Oswaldo Galupo	Eliane 991215489 – Clairton 991849046
4 Jeniffer Santos do Nascimento	10/12/2007	Síndrome de West Cadeirante	Rua: Pedra Listrada, 87 – Saco Grande	E.B.M Donícia Maria da Costa Vespertino	Franciele 9.9171-8445
5 João Vítor Ribeiro Pinto	11/12/2003	Paralisia Cerebral Cadeirante	R: Anoralina Silveira dos Santos, 39, Vila União	Escola Básica Municipal Luiz Candido da Luz Matutino	Sirlei 9.88254890- 988489707
6 João Vítor Danner Ramos	-	-	Rodovia “ seu chico! Francisco Thomas dos santos 1691 Morro das Pedras	EBM José Amaro Coedeiro	3338 78 34
7 Kaily Cristian dos Santos	22/09/2004	Distrofia Muscular Progressiva Cadeirante	Servidão Helio Santos, 62 – Costeira	EBM Anísio Teixeira Vespertino	Leandro 9.84473911- 998233175
8 Kauany Cristian dos Santos	15/10/2006	Distrofia Muscular Progressiva Cadeirante	Servidão: Helio Santos, 62 – Costeira	EBM Anísio Teixeira Vespertino	9.84473911- 998233175
9 Rafaela Vitória da Silva	30/05/2004	Paralisia Cerebral	Rua: Marcos Aurelio Homem N:573 – Carvoeira.	João Alfredo Rohr Vespertino	Joseliane - 996266170
10 Laura Victoria da	14/02/2011	Hipoplasia do vérmis e	Rua Ruth Pereira, 378. Apto 05.	E.B.M Profª Herondina	Natalia

José Roberto Leal  
Presidente do AFODEF

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



ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FÍSICOS  
CNPJ: 78.827.177/0001-53



	Rocha	lobos cerebelares bilateralmente.	Ingleses do Rio Vermelho.	Medeiros Zeferino Vespertino	9.8836-5814
11	Renan Andriotti Bastos de Melo	01/05/2010	Servidão pau Brasil, N: 148, casa Tapera	E.B.M Escola Batista Pereira Matutino	Joel 9.84634512 - 33370205
12	Valentine Vitória Coelho	03/05/2012	Rua : Paulo José de Souza	Canto da Lagoa	Daiane 33429831- 984447436

José Roberto Leal  
Presidente da AFLODEF

#### 4. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

- Acompanhamento de usuários;
- Transporte de crianças;
- Rota com o transporte.

#### 5. RESULTADOS ALCANÇADOS

- Aumento no número de deficientes físicos, na vida comunitária, com plena informação sobre seus direitos e deveres;
- Junto a outras políticas públicas, busca-se reduzir índices exclusão social;
- Igualdade de oportunidades;
- Resgatar o respeito humano e a dignidade, no sentido de possibilitar o pleno desenvolvimento e o acesso a todos os recursos da sociedade por parte desse segmento.
- Ofertar atividades de lazer e interação social.
- Maior proximidade com as famílias, escolas e usuários conveniados.



ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FÍSICOS  
CNPJ: 78.827.177/0001-53



## 6. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

- Acompanhamento de usuários;
- Transporte de crianças;
- Rota com o transporte.



ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FÍSICOS  
CNPJ: 78.827.177/0001-53



## 7. QUADRO DE COLABORADORES

7.1 Quadro de Profissionais do Projeto, subsidiados pela Secretaria Municipal de Educação de Florianópolis:

Nº	Nome	Função	Carga horária
1	Guilherme Cunha	Coordenador	44 horas
2	Hélio Jorge Longa	Motorista	44 horas
3	Julhano Mattana	Motorista	44 horas
4	Nilson Albino	Motorista	44 horas

*José Roberto Leal*  
Presidente da AFLODEF

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



ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FÍSICOS  
CNPJ: 78.827.177/0001-53



# CONVÊNIO - Educação Flóripa

Coordenador Guilherme

Datas de Frequência / Outubro 2018

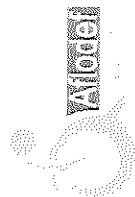
Usuário	Seg Ter Quar Qui Sex Sab Dom Seg Ter Quar Qui Sex Sab Dom Seg Ter Quar Qui Sex Sab Dom Seg Ter Quar																															
	C	C	C	C	C	F	S	D	C	C	F	C	F	S	D	C	C	F	C	F	S	D	C	C	F	C	F	S	D	C	C	
1 Kalky Critian dos Santos	C	C	C	C	C	F	S	D	C	C	F	C	F	S	D	C	C	F	C	F	S	D	C	C	F	C	F	S	D	C	C	
2 Kauany Cristiana dos Santos	F	C	C	C	C	F	S	D	C	C	F	C	F	S	D	C	C	F	C	F	S	D	C	C	F	C	F	S	D	C	C	
3 Ana Vitória Machado Moreira	C	C	C	C	C	C	F	S	D	C	C	F	C	F	S	D	C	C	F	C	F	S	D	C	C	F	C	F	S	D	C	C
4 Alexandre Henrique Krupp	F	C	F	C	C	C	C	C	C	C	F	C	F	S	D	C	C	F	C	F	S	D	C	C	F	C	F	S	D	C	C	
5 Laura Victória da Rocha	C	C	F	C	C	C	C	C	C	C	F	C	F	S	D	C	C	F	C	F	S	D	C	C	F	C	F	S	D	C	C	
6 Jenifer Santos Nascimento	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	F	C	F	S	D	C	C	F	C	F	S	D	C	C	F	C	F	S	D	C	C	
7 Rafaela Vitória da Silva	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	F	C	F	S	D	C	C	F	C	F	S	D	C	C	F	C	F	S	D	C	C	
8 Renan Adriotti Bastos de Melo	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	F	C	F	S	D	C	C	F	C	F	S	D	C	C	F	C	F	S	D	C	C	
9 Cauã de Oliveira Bechenkamp	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	F	C	F	S	D	C	C	F	C	F	S	D	C	C	F	C	F	S	D	C	C	
10 João Vítor Danner Ramos	C	F	C	C	C	C	C	C	C	C	F	C	F	S	D	C	C	F	C	F	S	D	C	C	F	C	F	S	D	C	C	
11 João Vítor Ribeiro Pinto	C	F	F	C	S	D	C	F	F	F	S	D	C	F	S	D	C	F	C	F	S	D	C	F	F	F	S	D	C	C	F	
12 Valentine Victória Coelho	X	X	X	X	S	D	C	X	X	X	S	D	C	X	X	X	S	D	C	X	X	X	S	D	C	X	X	X	S	D	C	C

F Falta   
  C Comparcimento   
  FE Férias   
  PP Pedagógica   
  RP Reunião Professores   
  GR Greve

FER FERIADO

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





ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FÍSICOS  
CNPJ: 78.827.177/0001-63



		out/18
	Usuario	Faltas / Justificativas
1	Kaiky Critian dos Santos	05/10 Não teve aula - 10/10 Conselho de classe - 12/10 Feriado - 17/10 Só duas aulas - 18,19/10 Gincana - 23/10 Reuniao dos Professores - 25/10 Choveu 26/10 Montagem da urnas eletronicas - 30/10 Faltou e não justificou
2	Kauany Cristiana dos Santos	01/10 Faltou estava com conjuntivite - 05/10 Não teve aula - 10/10 Conselho de classe - 12/10 Feriado - 17/10 Só teve duas aulas - 18,19/10 Gincana - 23, Reuniao de Professores - 25/10 Chovendo - 26/10 Montagem das urnas eletronicas - 30/10 Faltou e não justificou;
3	Ana Vitória Machado Moreira	10/10 Doente febre - 12/10 Feriado - 17/10 Entrega de boletim
4	Alexandre Henrique Krupp	01/10 Consulta médica - 03/10 Sem aula colégio em luto - 12/10 Feriado - 17/10 Entrega de boletim - 23/10 Não teve aula - 25/10 Chegou tarde da const. médica - 26/10 Chovendo;
5	Laura Victória da Rocha	03/10 Sem aula colégio em luto - 04/10 Doente - 12/10 Feriado - 17/10 Entrega de boletim - 23/10 Não teve aula
6	Jeniffer Santos Nascimento	12/10 Feriado - 15/10- Dia do Professor - 16/10- Consulta médica - 23/10- Não teve aula;
7	Rafaela Vitoria da Silva	05/10 Não tem aula - 12/10 Feriado - 15/10- Dia do professor - 23/10 Não teve aula - 29/10 Não teve aula
8	Renan Adriotri Bastos de Melo	05/10 Não teve aula - 12/10 Feriado - 15/10 Exame - 23/10 Reuniao no colégio - 24/10 Consulta médica - 26/10 Montagem da urnas eletronicas 12/10 Feriado ;
9	Cauã de Oliveira Bechenkamp	
10	João Vitor Danner Ramos	02/10 Não teve aula -05/10 Não tem aula - 12/10 Feriado - 16,17,18,19/10 Doente com febre - 23/10 Reuniao dos Professores - 26/10 Montagem da urn.
11	João Victor Ribeiro Pinto	02,03,04/10 Chovendo - 08,09,10,11/10 Viajando - 15/10 Chovendo - 18,19/10 Faltou e não justificou - 23/10 Chovendo - 24/10 Faltou e não justificou -
12	Valentine Victória Coelho	24/10 Iniciou seu atendimento

ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANOPOLIS

Nota de Empenho

Data: 04/10/2018  
Nº do empenho : 10430/18  
Ordinário  
Processo :

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

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 - Subvenções 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	Empenhos anteriores :	5.639.104,09
Suplementações:	4.158.450,79	Valor do empenho :	17.547,48
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	7.158.450,79	Total (B) :	5.656.651,57
		Saldo (A - B) :	1.501.799,22

Fornecedor: 16029 ASSOCIAÇÃO FLORIANOP DE DEFICIENTES FISICOS - ATLODEP TRANSPORTES  
Endereço: 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 ECONÔMICA FEDERAL Agência: 1078-2 Conta Corrente: 3244-4

Especificação: 1

PELAS SUBVENÇÕES REFERENTE REPASSE PARA ATENDIMENTO DE 15 CRIANÇAS NA EDUCAÇÃO ESPECIAL DO ENSINO FUNDAMENTAL, CONFORME TERMO DE FOMENTO Nº 59/2018, 7ª PARCELA DE SUBVENÇÃO 2018.

Fonte de recursos : Ordinário

Total geral : 17.547,48

Fica empenhada a importância de 17.547,48 (dezesete mil quinhentos e quarenta e sete reais e quarenta e oito centavos)

Fundamento legal : 59/2018

Modal. licitação : Tomada de Preço p/ Compras e Serviços

Data : 29/03/2018

Contrato :

Número : 21/2018

Data : 15/03/2018

Data :

Banco:

Cheque Núm:

Ordem Banc. Núm

Data Pagamento

Responsável pela Emissão  
(com carimbo)

Recibo do Credor

Maurício Fernandes Perreira  
Ordemador Municipal de Educação  
Secretaria Municipal de Educação  
Decreto nº 17.050/2017

Constâncio Alberto Salles Maciel  
Sec. Municipal da Fazenda

Silvana de Fátima Teixeira  
Secretaria Municipal de Educação  
nº 16.011-3

Calculo de Encargos Sociais					
Empregado	Remuneração Bruta	INSS	FGTS (8%)	IRRF	SALARIO FAM
<b>AFLODEF 059 7ª PC mês 10.18</b>					
Helio Jorge	R\$ 2.443,01	R\$ 219,87	R\$ 195,44	R\$ 23,94	R\$ -
Julhano Mattana	R\$ 2.555,36	R\$ 229,98	R\$ 204,43	R\$ 31,60	R\$ -
Nilson Albino	R\$ 3.340,59	R\$ 367,46	R\$ 267,25	R\$ 91,17	R\$ -
Guilherme Cunha	R\$ 1.965,37	R\$ 176,88	R\$ 157,23	R\$ -	R\$ -
<b>TOTAL - folha bruta</b>	<b>R\$ 10.304,33</b>	<b>R\$ 994,19</b>	<b>R\$ 824,35</b>	<b>R\$ 146,71</b>	<b>R\$ -</b>

GUIA DO INSS - COD 2305	
Empregado	R\$ 994,19
Patronal (20% FB)	R\$ -
RAT (1% FB)	R\$ -
Jutros (4,5% FB) Sist "S"	R\$ -
Salário Família	R\$ -
<b>Total da Folha</b>	<b>R\$ 994,19</b>

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\$ -
<b>Total retido na Nota</b>	
<b>GUIA DO GPS</b>	<b>R\$ 994,19</b>

DEMAIS GUIAS		
PIS (1% FB)	R\$ 103,04	8301
FGTS (total cal.)	R\$ 824,35	115
IRRF (total cal.)	R\$ 146,71	

COD  
2305/2100

7ª PC AFLODEF 059				15%
	PREVISTO PT	GASTO PC		DIFERENÇA
REMUNERAÇÃO	R\$ 10.932,83	R\$ 13.498,75		R\$ 2.565,92
ENCARGOS	R\$ 2.308,04	R\$ 2.010,68		-R\$ 297,36
SERVIÇOS	R\$ 4.306,61	R\$ 3.002,93		-R\$ 1.303,68
	R\$ 17.547,48	R\$ 18.512,36		
<b>Recursos Próprios</b>	<b>R\$ 985,70</b>			
	R\$ 18.533,18	R\$ 18.533,18		

**Devolução** R\$ 20,82

REMUNERAÇÃO	ENCARGOS	SERVIÇOS
R\$ 2.881,96	R\$ 824,34	R\$ 1.909,50
R\$ 2.293,78	R\$ 994,19	R\$ 164,00
R\$ 1.788,49	R\$ 103,04	R\$ 929,43
R\$ 2.202,80	R\$ 89,11	R\$ 0,00
R\$ 1.070,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00
R\$ 709,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00
R\$ 1.183,76	R\$ 0,00	R\$ 0,00
R\$ 1.368,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>R\$ 13.498,75</b>	<b>R\$ 2.010,68</b>	<b>R\$ 3.002,93</b>



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: <b>AFLODEF</b>	Data: 21/12/18.
Unidade Gestora de Origem: <b>PMF/SME.</b>	
Nota de Empenho (NE) nº: <b>10430/2018.</b> Valor da Liberação: <b>R\$ 17.547,48</b>	Data: 06/11/18.
<b>Categoria</b> ( X ) Subvenção                      ( ) Contribuição                      ( ) Auxílio	
<b>Tipo de Parceria:</b> ( ) Termo de Colaboração    ( X ) Termo de Fomento    ( ) Acordo de Cooperação    ( ) Convênio Número: <b>059/PMF/SME/2018.</b>	
<b>Modalidade: NA</b> ( ) Chamamento Público                      ( X ) Dispensa                      ( ) Inexigibilidade Número: <b>034/2018</b>	
Esta Prestação é referente à parcela nº: <b>07 SUBVENÇÃO.</b>	

Lista de Verificação de Admissibilidade de PC	Norma Legal	Sim	Não
<b>1. Processo Administrativo Inicial</b>		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
<b>2. Termo de Parceria</b>			
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
<b>3. Plano de Trabalho</b>			
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
<b>4. Atuação em Rede</b>			
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	
<b>5. Prestação de Contas</b>			
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
<b>6. Relatório de Execução Financeira</b>			
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		Valor
<b>Transferência</b>		
Recurso recebido:		RS 17.547,48
Recursos Próprios:		Não há.
Transferência do saldo da parcela anterior:		RS 985,70
<b>Total:</b>		<b>RS 18.533,18</b>
Despesa		
<b>1) Despesas Correntes</b>		
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		RS 3.002,93
1.4) Pessoal		RS 13.498,75
1.5) Encargos		RS 2.010,68
<b>Total (1):</b>		<b>RS 18.512,36.</b>
<b>2) Despesa de Capital</b>		
2.1) Equipamentos e Material Permanente		Não há.
<b>Total (2):</b>		<b>Não há.</b>
<b>3) Custos Indiretos</b>		
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.
<b>Total (3):</b>		<b>Não há.</b>
<b>Total (1+2+3)</b>		<b>RS 18.533,18</b>
<b>4) Despesas Glosadas:</b>		<b>Não há.</b>
<b>5) Saldo devolvido</b>		<b>Não há.</b>
<b>6) Saldo a transportar</b>		<b>RS 20,83.</b>

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 estão dentro do percentual máximo de 15%?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.25. Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.		X
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 em 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:** Não há.


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, 04 de Janeiro de 2019.

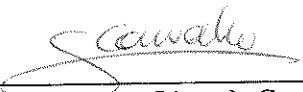
- (X) Regular.
- ( ) Regular com ressalva.
- ( ) Irregular, para abertura de diligência.




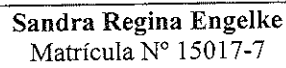


  
Tatiana da Rosa Pereira da Silva  
Matrícula nº 16032-6  
Comissão de Monitoramento e Avaliação

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

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

  
Silvana Ramos Lento  
Matricula 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: 21/12/2018
Organização da Sociedade Civil Beneficiada: AFLODEF	
Unidade Gestora de Origem: Secretaria Municipal de Educação	
Nota de Empenho (NE) nº: 10430/2018	
Valor da Liberação: R\$ 17.547,48	Data: 06/11/2018
<b>Categoria</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> Subvenção	<input type="checkbox"/> Contribuição <input type="checkbox"/> Auxílio
<b>Tipo de Parceria:</b>	
<input type="checkbox"/> Termo de Colaboração	<input checked="" type="checkbox"/> Termo de Fomento <input type="checkbox"/> Acordo de Cooperação <input type="checkbox"/> Convênio
Número: 059/PMF/SME/2018	
<b>Modalidade:</b>	
<input type="checkbox"/> Chamamento Público	<input checked="" type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Inexigibilidade
Número: 021/2018	
Esta Prestação é referente à parcela nº: 07 /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	X	
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	X	
3. A Comissão de Avaliação e Monitoramento solicitou abertura de diligência?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 62		X
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	X	
5. O relatório de avaliação e monitoramento conclui pela aprovação da prestação de contas?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 41	X	
6. Verifica-se algum indício de irregularidade no processo?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 39,V		X
7. A prefeitura realizou fiscalizações preventivas na ONG?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 41.	X	
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	X	
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	X	
10. A ONG foi alvo de alguma denúncia?			X
11. O processo de prestação de contas deve ser melhorado?			X
12. A ONG necessita de curso de formação para melhor executar o processo de prestação de contas?			X
13. Necessita de fiscalização aprimorada?			X

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:

**RESTRICÇÕES:**

**RECOMENDAÇÕES:**

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

- Regular  
 Regular com ressalva  
 Irregular, para abertura de diligência

Florianópolis, 13, 03, 2019

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



# DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO DO MUNICÍPIO DE FLORIANÓPOLIS

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

Edição Nº 2119

Florianópolis/SC, quarta-feira, 31 de janeiro de 2018  
comparam 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 farão 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 00582/2018:** O SECRETÁRIO MUNICIPAL DA 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 com base no artigo 109 da Lei Complementar 063/2003 CMF. RESOLVE: Art. 1º - Retificar a portaria nº 0436/2018, que concedeu licença prêmio à servidora SANDRA NUNES, matrícula nº 06848-9, lotada na Secretaria Municipal Da Fazenda, LEIA-SE: "RESOLVE: Art. 1º REVOGAR a portaria nº 03074/2017, a partir de 01 de fevereiro de 2018 que concedeu licença prêmio à servidora SANDRA NUNES, matrícula nº 06848-9, 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 11.359/2013, 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 ACIDENTE DE SERVIÇO SUBSTITUIR as servidoras ROSEMARY TEREZINHA MACHADO DAMAZO, matrícula nº 34173-8 e VANEA MARIA DE AGUIAR, matrícula nº 21161-3, pelas servidoras GISELE DADAT 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 11.359/2013, com base no Art. 6º da Lei Complementar nº 597/2017 e Decreto nº 17.361/2017; RESOLVE: Art. 1º DESIGNAR a servidora ALEXANDRA TURNES CLASEN, matrícula nº 13740-7, como Presidente, SONIA SANTOS DE LIMA DE CARVALHO, matrícula nº 13104-0, como Secretária, SANDRA REGINA ENGELKE, matrícula nº 15017-7, ANA LUCIA VIANNA MEISTER, matrícula nº 13311-6 e SIMONE STELA VIEIRA MARTINS, matrícula nº 13158-0, como membros, para

**PORTARIA Nº 586/2018 - O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO,** no uso das atribuições conferidas pelo Decreto nº 11.359/2013, com base no Art. 6º da Lei Complementar nº 597/2017 e Decreto nº 17.361/2017; RESOLVE: Art. 1º DESIGNAR a servidora SANDRA REGINA ENGELKE, matrícula nº 15017-7, como Presidente, SILVANA RAMOS LENTO, matrícula nº 21305-5, como Secretária, TATHIANA DA ROSA FERREIRA DA SILVA, matrícula nº 16632-6, SONIA SANTOS DE LIMA DE CARVALHO, matrícula nº 13104-0 e VERA LUCIA KLEIN, matrícula nº 10630-0, como membros, para comporem a COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 01 (todas as organizações sociedade civil da Ed. Infantil) - ART. 40 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 farão 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

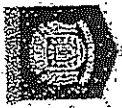
**PORTARIA Nº 587/2018 - O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO,** no uso das atribuições conferidas pelo Decreto nº 11.359/2013, com base no Art. 6º da Lei Complementar nº 597/2017 e Decreto nº 17.361/2017; RESOLVE: Art. 1º DESIGNAR a servidora SIMONE MARIA AVILA FOGHESATO, matrícula nº 15976-0, como Presidente, CRISTIANE FARIAS, matrícula nº 13395-7, como Secretária, CRISTIANE SCHÄFFER, matrícula nº 17608-6, MARZILDA ALVES GONÇALVES ARAUJO, matrícula nº 09623-7 e DENISE WESTPHAL SA, matrícula nº 17789-0, como membros, para comporem a COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 02

**PORTARIA Nº 588/2018 - O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO,** no uso das atribuições conferidas pelo Decreto nº 11.359/2013, com base no Art. 6º da Lei Complementar nº 597/2017 e Decreto nº 17.361/2017; RESOLVE: Art. 1º DESIGNAR a servidora SIMONE MARIA AVILA FOGHESATO, matrícula nº 15976-0, como Presidente, CRISTIANE FARIAS, matrícula nº 13395-7, como Secretária, CRISTIANE SCHÄFFER, matrícula nº 17608-6, MARZILDA ALVES GONÇALVES ARAUJO, matrícula nº 09623-7 e DENISE WESTPHAL SA, matrícula nº 17789-0, como membros, para comporem a COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 02

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

Edição Nº 2119

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



# PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DIRETORIA OPERACIONAL

Florianópolis, 03 de julho de 2017.

Florianópolis, 03 de julho de 2017.

## A SECRETARIA MUNICIPAL DE TRANSPARÊNCIA E CONTROLE NESIA

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 parcelas (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 despesas.

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

Atenciosamente,

MAURÍCIO FERNANDES PEREIRA  
Secretário Municipal de Educação

Rua: Condeleiro Maia, 656 - 5º andar - sala 503, Centro - Florianópolis - SC. CEP 88.910 - 914  
Telefone: (48) 3231-6981 - Telefax: (48) 3231-6108



Florianópolis, 26 de fevereiro de 2019.

**JUSTIFICATIVA: Termo de Parceria Secretária de Educação de Florianópolis**

A Associação Florianopolitana de Deficientes Físicos do Estado de Santa Catarina – AFLODEF/SC desenvolve suas atividades e presta serviços em prol das pessoas com deficiência física e mobilidade reduzida e um desses serviços é o transporte destas pessoas para a educação, esporte, saúde e mercado de trabalho, haja vista esta Associação hoje ter uma demanda na fila de espera para atendimento aos seus usuários.

Justificamos então que referente ao número de horas extras realizadas pelos motoristas e coordenador pagos pelo projeto custeado por esta Secretaria, admitimos que ocorreu um erro de logística por parte desta Associação, ao colocar os colaboradores deste projeto para atender o setor de esportes, gerando um transtorno na justificativa do repasse de recurso para honrar os proventos destes três colaboradores.

Aproveitamos a oportunidade para nos desculparmos do ocorrido e que o mesmo não ocorrerá mais, sendo tomado daqui para frente os devidos cuidados conforme firmado em parceria no referido projeto.

  
\_\_\_\_\_  
Presidente José Roberto Leal  
Presidente - AFLODEF

*José Roberto Leal*  
Presidente da AFLODEF



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

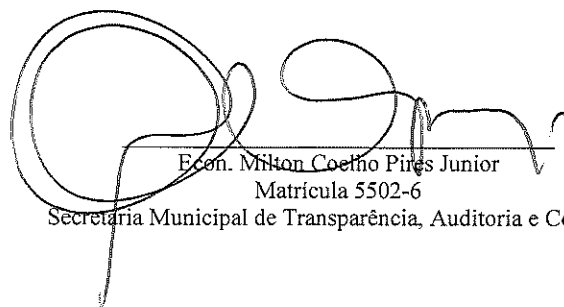
**PARECER DE ADMISSIBILIDADE FINAL  
CONTROLE INTERNO E SECRETÁRIO DA UNIDADE GESTORA- PARTE 4º**

Protocolo de Entrada nº: OE 137/SME/DAF/2019 ←	Data: 2019 ←
Organização da Sociedade Civil Beneficiada: AFLODEF ←	
Unidade Gestora de Origem: Secretaria Municipal de Educação →	
Nota de Empenho (NE) nº: 10.430/2018 ←	
Valor da Liberação: R\$ 17.547,48 ←	Data: 06/11/2018 ←
<b>Categoria</b>	
(X) Subvenção ( ) Contribuição ( ) Auxílio	
<b>Tipo de Parceria:</b>	
( ) Termo de Colaboração (X) Termo de Fomento ( ) Acordo de Cooperação ( ) Convênio	
Número: 59/2018 ←	
Esta Prestação é referente a parcela nº: 7 sub	


A **Secretaria Municipal de Transparência, Auditoria e Controle**, após análise dos documentos apresentados pela Organização da Sociedade Civil, do relatório técnico emitido pela Comissão de Monitoramento e Avaliação, do Parecer do Gestor e da análise do setor de prestação de contas ou afins, descreve que **NÃO HÁ RESTRIÇÕES**.

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, 01 de abril de 2019.

**De Acordo**  
  
Sandro José da Silva  
Secretário da 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