



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
GABINETE DO SECRETÁRIO

09/12/20

2

Protocolo de Entrada nº.: 138/SME/DAF/2019	Data: 2019
Entidade Beneficiada.: AFLODEF	
Órgão de Origem.: Secretaria Municipal de Educação	
Nota de Empenho.: nº 11991/2018	
Elemento da Despesa.: SUBVENÇÃO	
Valor Liberado.: R\$ 17.547,48	Data: 05/12/2018
Convênio nº.: 059/2018	
Parcela nº.: 8ª 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, 05 de outubro de 2020.

Maurício Fernandes Pereira
Secretário Municipal de Educação

PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS

Secretaria Municipal de Educação

Diretoria operacional

Convênios

OE
Adriano

CF 209 68 PRS/STC/02E 2019

OE 138/2019

ENTIDADE: **AFLODEF**

CREDOR: **16029**

Nº DO CONVÊNIO: **059/2018**

EMPENHO: **11991/2018**

PARCELA: **8ª**

Alimentação

Subvenção

PRESTAÇÃO DE CONTAS



PARCELA: 08ª

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.

PROTOCOLO Nº	DATA:
Nome da Entidade: Associação Florianopolitana de Deficientes Físicos	
Título do Projeto: Transportando Inclusão	
Número do Termo de Colaboração ou Termo de Fomento: 059/PMF/SME/2018	
Valor transferido: R\$ 17.547,48 (Dezessete Mil Quinhentos e Quarentas e Sete Reais e Quarenta e Oito Centavos)	
Número da parcela: 08	
Número de folhas que constam no processo:	Nº 64
Nome do Responsável: José Roberto Leal	
Contato: Fone/e-mail. financeiro@aflodef.org.br (048)3228-3232	

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

Receber somente com a apresentação de todos os itens abaixo.

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

Data: 23/01/2019	Nome, Matrícula e Assinatura do Servidor <i>Priscila Rosset Rech</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, 21 de Janeiro de 2019.

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 08 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 09/11/2018, 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

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.

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.

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

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

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.

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.

Passe Livre Interestadual: A AFLODEF auxilia na orientação documental e encaminhamento para o acesso dos benefícios ao órgão responsável, conforme Lei nº 8.889, de 29/08/1994 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 –Agrônômica – 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)
DESPESAS CORRENTES	
MATERIAL DE CONSUMO	
Higiene e Limpeza	
Material Didático	
Material Expediente	
Manutenção	
FUNCIONÁRIOS	
Contratação de Pessoal	R\$ 132.948,50
Encargos (INSS, FGTS, IR e PIS)	R\$ 25.208,20
SERVIÇOS	
Serviços de Terceiros Pessoa Física e Pessoa Jurídica	
Manutenção dos veículos: 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;	R\$ 43.086,10

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

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

ESPECIFICAÇÃO	VALORES EM REAIS					
	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maiο	Junho
DESPESAS CORRENTES						
MATERIAL DE CONSUMO						
Higiene e Limpeza						
Material Didático						
Material de Expediente						
Manutenção						
FUNCIONÁRIOS						
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
SERVIÇOS						
Serviço de Terceiros Pessoa Física e Jurídica						
Manutenção dos Veículos			4.306,61	4.306,61	4.306,61	4.306,61
TOTAL			17.547,48	17.547,48	17.547,48	17.547,48
Internet						
Assessoria Jurídica						
Assessoria Contábil						
Telefone						
Luz						
TOTAL (ATÉ 15%)						
Alimentação						
TOTAL GERAL			17.547,48	17.547,48	17.547,48	17.547,48

ESPECIFICAÇÃO	VALORES EM REAIS					
	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
DESPESAS CORRENTES						
MATERIAL DE CONSUMO						
Higiene e Limpeza						
Material Didático						
Material de Expediente						
Manutenção						
FUNCIONÁRIOS						
Contratação de Pessoal	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
SERVIÇOS						
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
TOTAL	17.547,48	17.547,48	17.547,48	17.547,48	29.357,58	31.483,38
Internet						
Assessoria Jurídica						
Assessoria Contábil						
Telefone						
Luz						
TOTAL (ATÉ 15%)						
Alimentação						
TOTAL GERAL	17.547,48	17.547,48	17.547,48	17.547,48	29.357,58	31.483,38

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, 21 de Janeiro de 2019.

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

Responsável pela análise	() Aprovado) Reprovado
Florianópolis ____/____/____	_____
Assinatura e Matrícula	



José Roberto Leal
Presidente do Conselho

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, 21 de Janeiro de 2019

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

José Roberto Leal
Presidente da AFLODEF

José Roberto Leal
Presidente

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
NOVEMBRO	2018	08	PMF/SME	05/12/2018	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
-	-		Transferência do saldo da parcela anterior	20,82	-
	-		Repasse 8ª Parcela	R\$ 17.547,48	-
581164	11/2018	07/12/2018	FGTS comp: 11/2018	-	1.149,77
112181	Férias	07/12/2018	Férias - Guilherme Cunha	-	1.573,60
112309	11/2018	07/12/2018	Salário comp: 11/2018 – Guilherme Cunha	-	1.862,47
112486	11/2018	07/12/2018	Salário comp: 11/2018 – Helio Jorge Longa	-	2.322,10
374297	11/2018	07/12/2018	Salário comp: 11/2018 – Julhano Mattana	-	2.261,22
374837	11/2018	07/12/2018	Salário comp: 11/2018 – Nilson Albino	-	2.520,49
505239	13/2018	20/12/2018	INSS com: 13/2018	-	826,79
505673	11/2018	20/12/2018	INSS com: 11/2018	-	961,39
129738	13/2018	20/12/2018	13ª Salário – Helio Jorge Longa	-	908,85
130398	13/2018	20/12/2018	13ª Salário – Guilherme Cunha	-	995,98
150009	13/2018	20/12/2018	13ª Salário – Julhano Mattana	-	963,31
150615	13/2018	20/12/2018	13ª Salário – Nilson Albino	-	1.089,49
RECURSOS PRÓPRIOS				-	-
SALDO A DEVOLVER				-	132,84
SALDO TOTAL				17.568,30	17.568,30

Florianópolis, 21 de Janeiro de 2019

78 827 177/0001 - 53

AFLODEF - ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA
DE DEFICIENTES FÍSICOS

Rua: Rui Barbosa, 708
AGRONÔMICA - CEP 88025 - 301
FLORIANÓPOLIS - SC

José Roberto Leal
Presidente da AFLODEF

José Roberto Leal
Presidente



Anne Lyse de Oliveira
- Tesoureira

Anne Lyse de Oliveira
Tesoureira

Extrato por período

Cliente: AFLODEF FMSF

Conta: 1078 / 003 / 00003244-4

Data: 03/01/2019 - 13:51

Mês: Dezembro/2018

Período: 1 - 31

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
20/12/2018	505239	PG ORG GOV	826,79 D	4.952,86 C
20/12/2018	505673	PG ORG GOV	961,39 D	3.991,47 C
20/12/2018	129738	ENVIO TED	908,85 D	3.082,62 C
20/12/2018	130398	ENVIO TED	995,98 D	2.086,64 C
20/12/2018	150009	ENVIO TEV	963,31 D	1.123,33 C
20/12/2018	150615	ENVIO TEV	1.089,49 D	33,84 C
20/12/2018	129738	DOC/TED INTERNET	9,50 D	24,34 C
20/12/2018	130398	DOC/TED INTERNET	9,50 D	14,84 C
24/12/2018	140737	PREFEITURA	31.483,38 C	31.498,22 C
24/12/2018	140737	PREFEITURA	29.357,58 C	60.855,80 C
26/12/2018	493405	PAG DARF	143,72 D	60.712,08 C
26/12/2018	493499	PAG DARF	112,85 D	60.599,23 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: 22/01/2019 - 09:24

Mês: Janeiro/2019

Período: 1 - 22

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	60.599,23 C
08/01/2019	281388	ENVIO TEV	2.110,18 D	58.489,05 C
08/01/2019	282464	ENVIO TEV	2.331,05 D	56.158,00 C
08/01/2019	285181	ENVIO TEV	2.303,78 D	53.854,22 C
08/01/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D	53.853,22 C
08/01/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D	53.852,22 C
08/01/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D	53.851,22 C
09/01/2019	140547	PG ORG GOV	823,00 D	53.028,22 C
09/01/2019	490126	PAG DARF	112,85 D	52.915,37 C
09/01/2019	490675	PAG DARF	70,71 D	52.844,66 C
09/01/2019	491654	PAG DARF	140,00 D	52.704,66 C
09/01/2019	594456	DEB P FGTS	1.181,57 D	51.523,09 C
09/01/2019	135505	ENVIO TED	2.196,49 D	49.326,60 C
09/01/2019	135698	ENVIO TED	589,23 D	48.737,37 C
09/01/2019	135505	DOC/TED INTERNET	9,50 D	48.727,87 C
09/01/2019	135698	DOC/TED INTERNET	9,50 D	48.718,37 C
18/01/2019	243191	PAG BOLETO	2.251,00 D	46.467,37 C
21/01/2019	000001	CRED TED	118,00 C	46.585,37 C
21/01/2019	175608	ENVIO TED	X 132,84 D	46.452,53 C
21/01/2019	175608	DOC/TED INTERNET	9,50 D	46.443,03 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 Lea
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:
558900000115 497701791819 207623050870 882717700017

Cód. convênio: 0179
Data de validade: 07/12/2018
Competência: 11/2018

Valor recolhido: 1.149,77

Identificação da operação:

Data / hora: 07/12/2018 12:46:09
Data de Débito: 07/12/2018

Código da operação: 00581164
Chave de segurança: TWJHH1PUMXRG2HLJ

Para mais detalhes consulte o site www.caixa.gov.br ou ligue para 0800 726 0104.

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 07/12/2018
ASSINATURA
Nome: José Roberto Leal
Cargo: AFLODEF



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/12/2018 - 22:09:36

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENT				02-DDD/TELEFONE (0048)32283232
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 14.372,24	06-QTDE TRABALHADORES 4	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 78.827.177/0001-53	11-COMPETÊNCIA 11/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.149,77	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.149,77
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2018

858900000115 497701791819 207623050870 882717700017

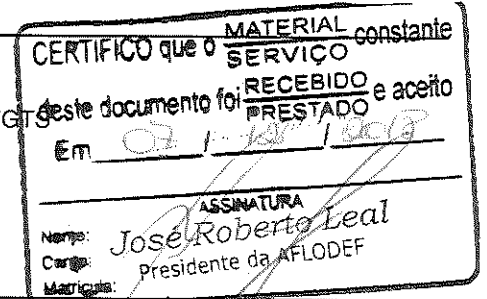
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/12/2018 - 22:09:36



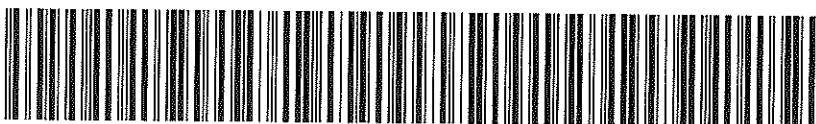
01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENT				02-DDD/TELEFONE (0048)32283232
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 14.372,24	06-QTDE TRABALHADORES 4	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 78.827.177/0001-53	11-COMPETÊNCIA 11/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.149,77	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.149,77
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2018

858900000115 497701791819 207623050870 882717700017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente THAIARA APARECIDA REIS 06004045950:21209880000180 ,

Seu arquivo HnlenL6q13x00008.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 04/12/2018 às 22:12:47.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é: C3E2D840D9D1D7F24040404040404040D554B86AFFB8A260..

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

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

Informações Complementares:

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

Responsável: THAIARA APARECIDA REIS
Inscrição Responsável: 21.209.880/0001-80
Competência: 11/2018
NRA: HnlenL6q13x00008
Base de Processamento: SC - Florianópolis
Código de Recolhimento: 115
Contato: THAIARA APARECIDA RE
Telefone: 004833751390

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


José Roberto Leal
Presidente da AFLODEF

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

858900000115 497701791819 207623050870 882717700017

EMPRESA: ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES
 COMP: 11/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

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

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
GUILHERME CUNHA	2.046,66	709,25	127.99183.72-9	0,00	19/06/2017	01					220,47	03341	0,00
HELIO JORGE LONGA	2.589,01	1.070,65	122.86060.37-3	0,00	30/10/2013	01					292,77	03341	0,00
JULIANO MATTANA	2.516,68	1.183,76	129.22367.49-7	0,00	02/03/2017	01					296,03	07823	0,00
NILSON ALBINO	2.888,17	1.368,06	107.75568.63-2	0,00	19/08/2013	01					340,50	07823	0,00

Jose Roberto Leal
 Presidente da AFLODEF

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR	10.040,52	4.331,72	0,00	961,39	1.149,77	0,00
---------------------------	-----------	----------	------	--------	----------	------

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

858900000115 497701791819 207623050870 882717700017

EMPRESA: ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENT N° DE CONTROLE: DVOEUIXPFEI0000-9 N° ARQUIVO: HnIenL6ql3x0000-8
COMP: 11/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 78.827.177/0001-53
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA RUI BARBOSA 708 BAIRO: AGRONOMICA CNAE PREPONDERANTE 9430800
CIDADE: FLORIANOPOLIS UF: SC CEP: 88025-301 CNAE: 9430800

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

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 10.040,52
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO 4.331,72
FGTS - 8%

QUANTIDADE TRABALHADORES 4

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/12/2018

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
1.149,77	0,00	0,00	0,00	1.149,77

José Roberto Leal
Presidente da A.FLODEF

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014)

DATA: 04/12/2018
HORA: 22:09:36
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENT
COMPETÊNCIA: 11/2018

INSCRIÇÃO: 78.827.177/0001-53
SIMPLES: 1

CÓD REC: 115

FPAS: 639

FGTS - 8%

QTDE TRABALHADORES

4

REMUNERAÇÃO

14.372,24

DEPÓSITO

1.149,77

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOC

0,00

TOTAL A RECOLHER

1.149,77

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/12/2018

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

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 11/2018

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FPAS
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO
ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENT	0,00	0,00	78.827.177/0001-53	0000	2305	639
961,39	0,00	0,00	0,00	0,00	961,39	0,00

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

Jose Roberto Leal
Presidente da AFLODEF



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\$ 1.573,60
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta

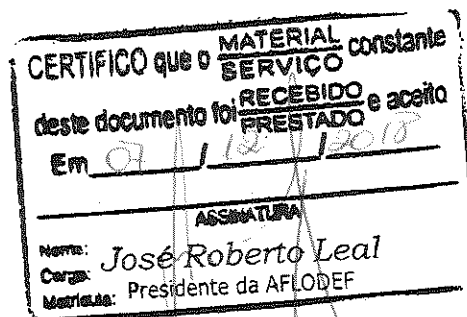
Identificação da operação:

Histórico:

Data / Hora da operação: 07/12/2018 08:43:42

Código da operação: 00112181

Chave de segurança: 586ETWZMGYFZMVM



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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado Guilherme Cunha	Número Carteira Profissional 7453189	Série 0030
--------------------------------------	---	---------------

PERÍODOS

De Aquisição 19/06/2017 A 18/06/2018	De Gozo das Férias 12/12/2018 A 10/01/2019 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.205,10
Média Horas:	91,82
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.296,92

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.296,92	P
1/3 das Férias:	432,31	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	155,63	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.729,23	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	155,63	D
TOTAL LIQUIDO:	1.573,60	P

CERTIFICADO que o **MATERIAL** constante deste documento foi **RECEBIDO** e aceito **PRESTADO**
 Em 07 / 12 / 2018
 ASSINATURA
 Nome: José Roberto Leal
 Cargo: Presidente da AFLÓDEF
 Idade: _____

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.573,60 (um mil quinhentos e setenta e três reais e sessenta centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Data: 12/11/2018

Guilherme Cunha

ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FISICOS SC
 José Roberto Leal
 Presidente da Aflodef

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FISICOS SC, estabelecida a RUA BARBOSA, 708 em FLORIANOPOLIS a importância de R\$ 1.573,60 (um mil quinhentos e setenta e três reais e sessenta centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 10/12/2018
 FLORIANOPOLIS

Guilherme Cunha



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\$ 1.862,47
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	
Data / hora da operação:	07/12/2018 08:44:22
Código da operação: 00112309	
Chave de segurança: 7AU020RNYSR3M6CU	

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO consta deste documento foi RECEBIDO e aceite. PRESTADO
Em 07/12/2018
ASSINATURA
Nome: José Roberto Leal
Cargo: Presidente da AFLODEF
Matrícula:

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	DESCRIÇÕES
5	Salário Mensalista
61	Gratificações
403	Horas Extras 60%
411	Horas Extras 100%
0404	INSS

Código Nome do funcionário
18 GUILHERME CUNHA
 Admissão 19/06/2017 CPF 005.167.099-25 PIS 127.9

CERTIFICO que o ~~MATERIAL~~ **SERVIÇO** constante
 deste documento foi **RECEBIDO** e **PRESTADO** e aceito
 Em 07/12/2018
 ASSINATURA
 Nome: José Roberto Leal
 Cargo: Presidente da AFLODEF
 Matrícula:

Salário base	Base INSS	Bas
1.596,09	2.046,66	2

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.
07/12/2018 Assinatura do funcionário Guilherme Cunha
 Sistema de folha SCI VISUAL Practice - A&R ASSESSORIA EMPRESARIAL



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\$ 2.322,10
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da operação:

Histórico:

Data / hora da operação: 07/12/2018 08:45:23

Código da operação: 00112486

Chave de segurança: 8R3697NPY8QXMK6E

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 07/12/2018

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

Referente ao mês de Novembro/2018

C.C: SEC EDUCAÇÃO
 CBO : 7823-05 6 MOTORISTA

Código Nome do funcionário
 21 HELIO JORGE LONGA
 Admissão 30/10/2013 CPF 588.567.819-72 PIS 122.86060.37.3 CTPS 00054460 00020-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
		30,00	1.626,11	
5	Salário Mensalista	36,34	432,49	
403	Horas Extras 60%	35,53	530,41	233,01
411	Horas Extras 100%	9,00		33,90
9101	I.N.S.S.	7,50		
		Totais	2.589,01	266,91

RECIBO que o **MATERIAL** constante
 documento foi **SERVIÇO** RECEBIDO e aceito
 PRESTADO
 07/12/2018
 ASSINATURA
 José Roberto Leal
 Presidente da AFLODEF

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.626,11	2.589,01	2.589,01	207,12	2.356,00
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.322,10

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.
 07/12/2018 Assinatura do funcionário.
 Sistema de folha SCI VISUAL Practice - A&R ASSESSORIA EMPRESARIAL CONTÁBIL



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

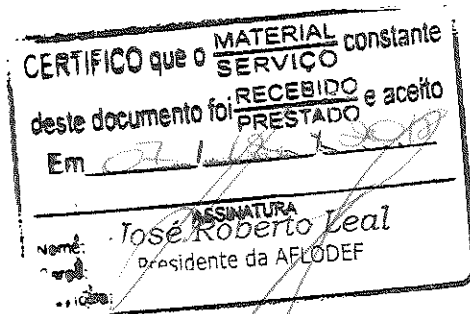
Nome destinatário: JULHANO MATTANA
Valor: R\$ 2.261,22

Data de débito: 07/12/2018
Data/hora da operação: 07/12/2018 08:41:03

Código da operação: 00374297
Chave de segurança: RG8X63P3KUAJYZXC

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



18 - ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENT

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA RUI BARBOSA, 708 88025-301 FLORIANOPOLIS / SC
 CNPJ: 78.827.177/0001-53

Referente ao mês de Novembro/2018

Código Nome do funcionário
 19 JULHANO MATTANA

C.C: SEC EDUCAÇÃO
 CBO : 7823-05 6 MOTORISTA

Admissão 02/03/2017 CPF 052.375.839-11 PIS 129.22367.49.7 CTPS 04354251 00001-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.626,11	
403	Horas Extras 60%	39,35	468,08	
411	Horas Extras 100%	28,35	422,49	226,50
9101	I.N.S.S.	9,00		28,96
		7,50		
		Totais	2.516,68	255,46
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.261,22

915 MATERIAL constante
 REcebido que o documento foi RECEBIDO e aceito
 PRESTADO
 07/12/2018
 ASSINATURA
 José Roberto Leal
 Presidente da AFLODEF

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.626,11	2.516,68	2.516,68	201,33	2.290,18

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.
 07/12/2018 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\$ 2.520,49

Data de débito: 07/12/2018
Data/hora da operação: 07/12/2018 08:41:35

Código da operação: 00374837
Chave de segurança: LONE98P71H48H32G

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

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
SERVIÇO
deste documento foi RECEBIDO e aceito
PRESTADO
Em 07/12/2018
Assinatura
Nome: José Roberto Leal
Cargo: Presidente da AFLODEF
Funcão:

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

Referente ao mês de Novembro/2018

Código Nome do funcionário C.C: SEC EDUCAÇÃO
 20 NILSON ALBINO CBO : 7823-05 6 MOTORISTA
 Admissão 19/08/2013 CPF 343.155.949-20 PIS 107.75568.63.2 CTPS 00054029 00019-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.626,11	
403	Horas Extras 60%	40,00	473,05	
411	Horas Extras 100%	53,01	783,78	
440	Adic. Noturno Horas	1,46	5,23	
		11,00		317,69
		7,50		49,99
		Totais	2.888,17	367,68

SALÁRIO LÍQUIDO R\$ 2.520,49

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.626,11	2.888,17	2.888,17	231,05	2.570,48

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo:

Assinatura do funcionário:

07/12/2018
 Sistema de folha SCI VISUAL Practice - A&R ASSESSORIA EMPRESARIAL CONTÁBIL

RECEBIDO e aceito
 PRESTADO
 ASSINATURA
 Roberto Leal
 representante da AFLODEF



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO

18 - ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FÍSICOS SC
6 EDUCAÇÃO DE FLORIANÓPOLIS
RUI BARBOSA, 708
AGRONOMICA FLORIANOPOLIS - SC 88025-301
CNPJ : 78.827.177/0001-53

2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo INSS)

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para Recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO

2305

4 - COMPETÊNCIA

13/2018

5 - IDENTIFICADOR

78.827.177/0001-53

6 - VALOR DO INSS

826,79

7 -

8 -

9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES

0,00

10 - ATM/MULTAS E JUROS

11 - TOTAL

826,79

8583000008-4 26790270230-4 57882717700-1 01532018137-3

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



CERTIFICO que o MATERIAL constante
SERVIÇO

deste documento foi RECEBIDO e aceito
PRESTADO

Em 20/12/2018

José Roberto Leal
Presidente da AFLODEF

Nome: José Roberto Leal

Caro:

Assinatura



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO

18 - ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FÍSICOS SC
6 EDUCAÇÃO DE FLORIANÓPOLIS
RUI BARBOSA, 708
AGRONOMICA FLORIANOPOLIS - SC 88025-301
CNPJ : 78.827.177/0001-53

2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo INSS)

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para Recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO

2305

4 - COMPETÊNCIA

13/2018

5 - IDENTIFICADOR

78.827.177/0001-53

6 - VALOR DO INSS

826,79

7 -

8 -

9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES

0,00

10 - ATM/MULTAS E JUROS

11 - TOTAL

826,79

8583000008-4 26790270230-4 57882717700-1 01532018137-3

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA





Comprovante de pagamento de GPS


Via Internet Banking CAIXA

Nome:	AFLODEF FMSF		
Conta de débito:	1078 / 003 / 00003244-4		
Representação numérica do código de barras:	858900000093 613902702300 578827177001 015320181179		
Convênio:	INSTITUTO NACIONAL D		
Valor:	961,39		
Data de débito:	20/12/2018		
Data/hora da operação:	20/12/2018 09:58:29		
Código da operação:	00505673		
Chave de segurança:	KWK0T1RQKWHPMAZT		

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

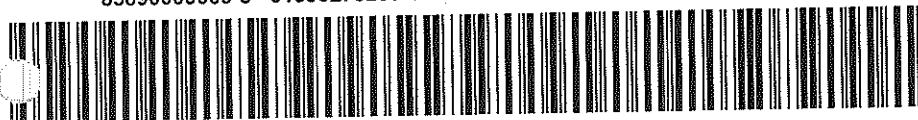
CERTIFICO que o MATERIAL constante
deste documento foi RECEBIDO e aceito
PRESTADO
Em 20/12/2018

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

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	11/2018
	5 - IDENTIFICADOR	78.827.177/0001-53
	6 - VALOR DO INSS	961,39
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>18 - ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FÍSICOS SC</p> <p>6 EDUCAÇÃO DE FLORIANÓPOLIS</p> <p>RUI BARBOSA, 708</p> <p>AGRONOMICA FLORIANOPOLIS - SC 88025-301</p> <p>CNPJ : 78.827.177/0001-53</p>	7 -	
	8 -	
	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>2 - VENCIMENTO</p> <p>(Uso exclusivo INSS)</p>	10 - ATM/MULTAS E JUROS	
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para Recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	11 - TOTAL	961,39

8589000009-3 61390270230-0 57882717700-1 01532018117-9

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



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


Em 20 / 12 / 2018

ASSINATURA

Nome: José Roberto Leal

Cargo: Presidente da AFLODEF

Matrícula:

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	11/2018
	5 - IDENTIFICADOR	78.827.177/0001-53
	6 - VALOR DO INSS	961,39
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>18 - ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FÍSICOS SC</p> <p>6 EDUCAÇÃO DE FLORIANÓPOLIS</p> <p>RUI BARBOSA, 708</p> <p>AGRONOMICA FLORIANOPOLIS - SC 88025-301</p> <p>CNPJ : 78.827.177/0001-53</p>	7 -	
	8 -	
	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>2 - VENCIMENTO</p> <p>(Uso exclusivo INSS)</p>	10 - ATM/MULTAS E JUROS	
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para Recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	11 - TOTAL	961,39

8589000009-3 61390270230-0 57882717700-1 01532018117-9

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



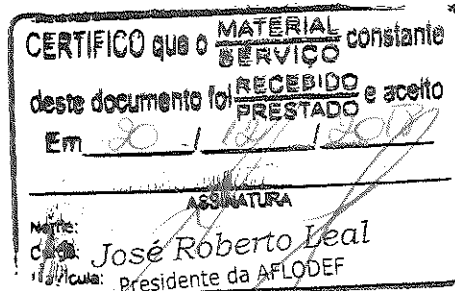


Comprovante de transferência eletrônica disponível

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\$ 908,85
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	



Data / Hora da operação:	20/12/2018 09:51:30
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00129738
Chave de segurança:	QLXUK5SPRKL0URN6

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA RUI BARBOSA, 708 88025-301 FLORIANOPOLIS / SC

CNPJ: 78.827.177/0001-53

13o. Salário Dezembro/2018

Código Nome do funcionário
18 GUILHERME CUNHA

C.C: SEC EDUCAÇÃO

CBO : 3423-05 18 COORDENADOR(A) DE

Admissão 19/06/2017 CPF 005.167.099-25 PIS 127.99183.72.9 CTPS 07453189 00030-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5005	13° Salário	12,00	1.596,09	
5006	13° Salário Prem.Gra	12,00	126,30	
5201	13° Média H.E.	12,00	151,48	
4405	Desconto Adto. 13°	12,00		709,25
9104	INSS 13°	9,00		168,64
MATERIAL constante SERVIÇO				
RECEBIDO e aceito PRESTADO				
ASSINATURA				
José Roberto Leal Presidente da AFLODEF				
Totais			1.873,87	877,89

SALÁRIO LÍQUIDO

R\$ 995,98

Salário base
1.596,09

Base INSS
1.873,87

Base FGTS
1.164,62

Valor FGTS
93,16

Base IRRF
1.705,23

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

20/12/2018 Assinatura do funcionário:

Guilherme Cunha

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

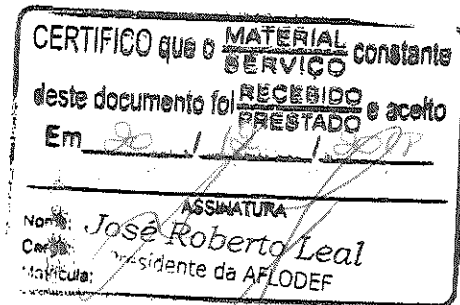


Comprovante de transferência eletrônica disponível

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\$ 995,98
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	



Data / Hora da operação:	20/12/2018 09:53:34
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00130398
Chave de segurança:	WEC3KPF3XJQRF2JQ

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

13o. Salário Dezembro/2018

Código Nome do funcionário C.C: SEC EDUCAÇÃO
 21 HELIO JORGE LONGA CBO : 7823-05 6 MOTORISTA
 Admissão 30/10/2013 CPF 588.567.819-72 PIS 122.86060.37.3 CTPS 00054460 00020-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5005	13° Salário	12,00	1.626,11	
5201	13° Média H.E.	12,00	555,88	
4405	Desconto Adto. 13°	12,00		1.070,65
9104	I.N.S.S. 13°	9,00		196,37
9154	I.R. 13° Salário	7,50		6,12
Totais			2.181,99	1.273,14

SALÁRIO LÍQUIDO R\$ 908,85

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.626,11	2.181,99	1.111,34	88,90	1.985,62

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

20/12/2018 Assinatura do funcionário:

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

RECIBO que o MATERIAL constante
 SERVIÇO RECEBIDO e aceito
 PRESTADO
 20/12/2018
 ASSINATURA
 José Roberto Leal
 Presidente da AFLODEF



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\$ 963,31
Data de débito:	20/12/2018
Data/hora da operação:	20/12/2018 09:49:47
Código da operação:	00150009
Chave de segurança:	G8Q9QAG91W9ANYHJ

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 20/12/2018
Assinatura: José Roberto Leal
Cargo: Presidente da AFLODEF
Matricula:

18 - ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENT

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA RUI BARBOSA, 708 88025-301 FLORIANOPOLIS / SC

13o. Salário Dezembro/2018

CNPJ: 78.827.177/0001-53

C.C: SEC EDUCAÇÃO

Código Nome do funcionário

CBO : 7823-05 6 MOTORISTA

19 JULHANO MATTANA

Admissão 02/03/2017 CPF 052.375.839-11 PIS 129.22367.49.7 CTPS 04354251 00001-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5005	13° Salário	12,00	1.626,11	
5201	13° Média H.E.	12,00	754,96	
4405	Desconto Adto. 13°	12,00		1.183,76
9104	I.N.S.S. 13°	9,00		214,29
9154	I.R. 13° Salário	7,50		19,71
		Totais	2.381,07	1.417,76
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 963,31

MATERIAL constante
do SERVIÇO
foi RECEBIDO e aceito
PRESTADO
12/1/2018
ASSINATURA
Roberto Leal
Presidente da AFLODEF

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

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\$ 1.089,49
Data de débito:	20/12/2018
Data/hora da operação:	20/12/2018 09:50:13
Código da operação:	00150615
Chave de segurança:	LUA93JQLS41F5VSF

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	
Em 20 / 12 / 2018	
ASSINATURA	
Nome:	Jose Roberto Leal
Cargo:	Presidente da AFLODEF
Matricula:	

18 - ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENT

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA RUI BARBOSA, 708 88025-301 FLORIANOPOLIS / SC

CNPJ: 78.827.177/0001-53

13o. Salário Dezembro/2018

Código Nome do funcionário

C.C: SEC EDUCAÇÃO

20 NILSON ALBINO

CBO : 7823-05 6 MOTORISTA

Admissão 19/08/2013 CPF 343.155.949-20 PIS 107.75568.63.2 CTPS 00054029 00019-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5005	13° Salário	12,00	1.626,11	
5201	13° Média H.E.	12,00	1.123,81	
4405	Desconto Adto. 13°	12,00		1.368,06
9104	I.N.S.S. 13°	9,00		247,49
9154	I.R. 13° Salário	7,50		44,88

CO que o MATERIAL constante
 SERVIÇO
 documento foi RECEBIDO e aceito
 PRESTADO
 20/12/2018
 ASSINATURA
 José Roberto Leal
 presidente da AFLODEF

Totais 2.749,92 1.660,43

SALÁRIO LÍQUIDO R\$ 1.089,49

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.626,11	2.749,92	1.381,86	110,54	2.502,43

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

Assinatura do funcionário:

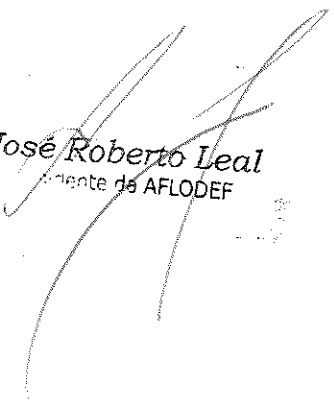
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/01/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.08
5255805255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: A F DEFICIENTES FISICOS
AGENCIA: 5255-8 CONTA: 818.880-7

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: ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEPT
CPF/CNPJ: 78.827.177/0001-53
VALOR: R\$ 118,00
DEBITO EM: 21/01/2019

DOCUMENTO: 012102
AUTENTICACAO SISBB: 4.D4F.2F1.82D.056.800

Transação efetuada com sucesso por: J2387840 JOSE ROBERTO LEAL.


Jose Roberto Leal
Presidente do AFLODEF



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: 3582 / 00000002567-4
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: EDUCACAO FLORIANOPOLIS
CPF/CNPJ: 82.892.282/0001-43
Valor: R\$ 132,84
Valor da tarifa: R\$ 9,50
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:
Histórico:

José Roberto Leal
Presidente da AFLODEF

Data / Hora da operação: 21/01/2019 12:46:28

Código da operação: 00175608
Chave de segurança: 9UMSRR9GKA561E6Y

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

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: Novembro/2018



José Roberto Leal
Presidente da AFLODEF

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

DECLARAÇÃO 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** (Dezesete Mil Quinhentos e Quarenta e Sete Reais e Quarenta e Oito Centavos) referente a parcela nº **08** 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.

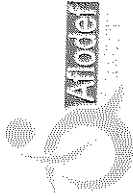
Para maior clareza firmo a presente.

Florianópolis, 21 de Janeiro de 2019.



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: Dezembro /2018



1. IDENTIFICAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO:

- 1.1 Razão Social: Associação Florianopolitana de Deficientes Físicos - AFLODEF
- 1.2 Natureza: Organização Não Governamental
- 1.3 Nível de Proteção: Média
- 1.4 Responsáveis pelo repasse de informações, rota e frequência dos alunos: Coordenador: Guilherme Cunha
- 1.5 Responsável pelo setor financeiro e prestação de contas: Jéssica de Jesus
- 1.6 Data do preenchimento: 05/12/2018

José Roberto Leal
Presidente da AFLODEF



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.

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 | site: <http://www.aflodef.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			-		-		-

José 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 | site: <http://www.aflodef.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			-		-		-

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 | site: <http://www.aflodef.org.br>



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 Vitoria 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 Donicia 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 Kalky 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 Vitoria 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



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	Má formação congênita	Servidão pau Brasil, N: 148, casa Tapera	E.B.M Escola Batista Pereira Matutino	Joel 9.84634512 -- 33370205
12 Valentine Vitória Coelho	Paralisia Cerebral	Rua : Paulo José de Souza	Canto da Lagoa	Daiane 33429831- 984447436

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.

José 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 | site: <http://www.aflodef.org.br>



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



6. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

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

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 | site: <http://www.aflodef.org.br>



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

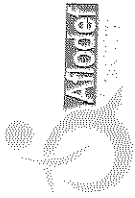


7. QUADRO DE COLABORADORES

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 Lee
Presidente da AFIDDEF



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



CONVÊNIO - Educação Floripa

Coordenador Guilherme

Datas de Frequência / Dezembro 2018

Usuário	Sab Dom Seg Ter Quar Qui Sex Sab Dom Seg Ter Quar Qui Sex Sab Dom Seg							Ter Quar Qui Sex Sab Dom Seg							Ter Quar Qui Sex Sab Dom Seg																	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1 Alexandre Henrique Krupp	S	D	C	C	C	C	C	S	D	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	S	D	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	S	D	FE
2 Ana Vitória Machado Moreira	S	D	F	C	C	C	C	S	D	C	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	S	D	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	S	D	FE
3 Cauã de Oliveira Bechenkamp	S	D	C	C	C	C	C	S	D	C	C	C	C	C	C	C	C	S	D	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	S	D	FE
4 Jenifer Santos Nascimento	S	D	C	C	C	C	C	S	D	C	C	C	C	C	C	C	C	S	D	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	S	D	FE
5 João Victor Ribeiro Pinto	S	D	F	C	C	F	F	S	D	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	S	D	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	S	D	FE
6 João Vítor Danner Raimos	S	D	F	C	C	C	C	S	D	F	C	C	C	C	C	C	C	S	D	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	S	D	FE
7 Kailky Critian dos Santos	S	D	C	C	F	C	C	S	D	C	C	C	C	C	C	C	C	S	D	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	S	D	FE
8 Kauany Cristiana dos Santos	S	D	C	C	F	C	C	S	D	C	C	C	C	C	C	C	C	S	D	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	S	D	FE
9 Laura Victória da Rocha	S	D	C	C	F	C	C	S	D	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	S	D	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	S	D	FE
10 Rafaela Vitória da Silva	S	D	C	C	C	C	C	S	D	C	C	C	C	C	C	C	C	S	D	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	S	D	FE
11 Renan Adriotti Bastos de Melo	S	D	C	F	C	C	C	S	D	C	F	C	C	C	C	C	C	S	D	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	S	D	FE
12 Valantine Victória Coelho	S	D	C	F	C	C	C	S	D	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	S	D	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	S	D	FE

F Falta
 C Comparcimento
 FE Férias
 FER FERIADO

PP Pedagógica
 RP Reuniao Professores
 GR Greve

José Roberto Lea
 Presidente da AFODEF

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



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



dez/18

	Usuario	Faltas / Justificativas
1	Kaiky Critian dos Santos	05/12- Pai foi resolver problemas particulares;
2	Kauany Cristiana dos Santos	05/12- Pai foi resolver problemas particulares;
3	Ana Vitória Machado Moreira	03 e 04/12- Faltou e não justificou;
4	Alexandre Henrique Krupp	
5	Laura Victória da Rocha	05/12- Consulta Médica;
6	Jenifer Santos Nascimento	
7	Rafaela Vitoria da Silva	18/12- Não teve aula;
8	Renan Adriotti Bastos de Melo	04 e 05- Exame e médico; 11/12- Doente;
9	Cauã de Oliveira Bechenkamp	
10	João Vitor Danner Ramos	03/12- Foi viajar; 10/12- Aula até recreio;
11	João Victor Ribeiro Pinto	03/12- Dormiu muito tarde; 05 e 06/12- Faltou e não justificou; 10/12- A mãe do usuário preferiu deixar em casa;
12	Valentine Victória Coelho	04/12- Avaliação dos professores - 10/12 Reunião de professores - 12/12 Férias escolares

José Roberto Lec
Presidente da ADFDF

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANOPOLIS

Nota de Empenho

Data: 19/11/2018
Nº do empenho: 11991/18
Ordinário
Processo:

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

15673

Órgão: 19
Unidade: 19.01
Funcional: 12.361.0103
Projeto/Atividade: 2.929
Elemento: 3.3.50.43.00.00.00.00.0081
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
Código reduzido: 000328
Tipo de Despesa: 33504301 - Subvenções Sociais

- SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
- SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO
- 103 - "EDUCAÇÃO"
- TRANSF. POR CONVÊNIO A ENTIDADES FILANTROPICAS
- Subvenções Sociais

LIQUIDADO

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

Empenhos anteriores: 6.814.420,05
Valor do empenho: 17.547,48
Valor Anulado: 0,00
Total (B): 6.831.967,53
Saldo (A - B): 326.483,26

Credor: 16029 ASSOCIAÇÃO FLORIANOP DE DEFICIENTES FISICOS - AFLODEF TRANSPORTES
Endereço: RUA CRISPIM MIRA, N. 124, S/N
C.N.P.J.: 78.827.177/0001-53
Banco: 104 - 104-CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Cidade: Florianópolis
Inscr.Est./Ident.Prof.:
Agência: 1078-2
UF: SC
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, 8ª PARCELA DE SUBVENÇÃO 2018.

23/11

Fonte de recursos: Ordinário

Total geral: 17.547,48

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

Fundamento legal: 59/2018

Modal. licitação: Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços

Número: 21/2018

Data: 29/03/2018

Data: 15/03/2018

Data:

Banco: Cheque Núm: Ordem Banc. Núm

Data Pagamento

Responsável pela Emissão: *Adriana C. de Souza*
Matr.: 955-0
PMF/SME
Recibo do Credor
(com carimbo)

Maurício Fernandes Pereira
Secretaria Municipal de Educação
Ordenador de Despesa
Decreto nº 17.050/2017

Constância Alberto Salles Maciel
Sec. Municipal da Fazenda

23/11/2018

Calculo de Encargos Sociais

Empregado	Remuneração Bruta	INSS	FGTS (8%)	IRRF	SALARIO FAM
AFLODEF 059 8ª PC mês 11.18					
Helio Jorge	R\$ 2.589,01	R\$ 233,01	R\$ 207,12	R\$ 33,90	R\$ -
Julhano Mattana	R\$ 2.516,68	R\$ 226,50	R\$ 201,33	R\$ 28,96	R\$ -
Nilson Albino	R\$ 2.888,17	R\$ 317,69	R\$ 231,05	R\$ 49,99	R\$ -
Guilherme Cunha	R\$ 2.046,66	R\$ 184,19	R\$ 163,73	R\$ -	R\$ -
TOTAL - folha bruta	R\$ 10.040,52	R\$ 961,39	R\$ 803,24	R\$ 112,85	R\$ -

GUIA DO INSS - COD 2305

Empregado	R\$ 961,39
Patronal (20% FB)	R\$ -
RAT (1% FB)	R\$ -
Outros (4,5% FB) Sist "S"	R\$ -
Salário Família	R\$ -
Total da Folha	R\$ 961,39

Neste caso teve uma prestação de serviço com retenção de INSS

valor do Serviço na RPA	R\$ -	COD
inss retido na fonte	R\$ -	
Inss patronal (20%)	R\$ -	
Total retido na Nota		
GUIA DO GPS	R\$ 961,39	2305/2100

DEMAIS GUIAS

PIS (1% FB)	R\$ 100,41	8301
FGTS (total cal.)	R\$ 803,24	115
IRRF (total cal.)	R\$ 112,85	

8ª PC AFLODEF 059					15%
	PREVISTO PT	GASTO PC		DIFERENÇA	GASTO PC
REMUNERAÇÃO	R\$ 10.932,83	R\$ 12.923,91		R\$ 1.991,08	MAIOR
ENCARGOS	R\$ 2.308,04	R\$ 4.511,55		R\$ 2.203,51	MENOR
SERVIÇOS	R\$ 4.306,61	R\$ -		-R\$ 4.306,61	MENOR
	R\$ 17.547,48	R\$ 17.435,46			
Recursos Próprios	R\$ 20,82				
	R\$ 17.568,30	R\$ 17.568,30			

Devolução R\$ 132,84

REMUNERAÇÃO	ENCARGOS	SERVIÇOS
R\$ 1.862,47	R\$ 1.149,77	R\$ 0,00
R\$ 2.322,10	R\$ 1.573,60	R\$ 0,00
R\$ 2.261,22	R\$ 826,79	R\$ 0,00
R\$ 2.520,49	R\$ 961,39	R\$ 0,00
R\$ 908,85	R\$ 0,00	R\$ 0,00
R\$ 995,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00
R\$ 963,31	R\$ 0,00	R\$ 0,00
R\$ 1.089,49	R\$ 0,00	R\$ 0,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
R\$ 12.923,91	R\$ 4.511,55	R\$ 0,00



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

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

Protocolo de Entrada nº.: Organização da Sociedade Civil Beneficiada: AFLODEF	Data: 23/01/19.
Unidade Gestora de Origem: PMF/SME.	
Nota de Empenho (NE) nº: 11991/2018.	
Valor da Liberação: R\$ 17.547,48	Data: 05/12/18.
Categoria (X) Subvenção () Contribuição () Auxílio	
Tipo de Parceria: () Termo de Colaboração (X) Termo de Fomento () Acordo de Cooperação () Convênio Número: 059/PMF/SME/2018.	
Modalidade: NA () Chamamento Público (X) Dispensa () Inexigibilidade Número: 034/2018	
Esta Prestação é referente à parcela nº: 08 SUBVENÇÃO.	

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



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



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

Receita	
Transferência	Valor
Recurso recebido:	R\$ 17.547,48
Recursos Próprios:	Não há.
Transferência do saldo da parcela anterior:	R\$ 20,82
Total:	R\$ 17.568,30
Despesa	
1) Despesas Correntes	
1.1) Material de Consumo:	Não há.
1.2) Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Física	Não há.
1.3) Outros Serviços de Terceiros–Pessoa Jurídicos	Não há.
1.4) Pessoal	R\$ 12.923,91
1.5) Encargos	R\$ 4.511,55
Total (1):	R\$ 17.435,46.
2) Despesa de Capital	
2.1) Equipamentos e Material Permanente	Não há.
Total (2):	Não há.
3) Custos Indiretos	
Internet:	Não há.
Transporte:	Não há.
Aluguel:	Não há.
Telefone:	Não há.
Água:	Não há.
Luz:	Não há.
Gás	Não há.
Assessoria Jurídica:	Não há.
Serviços Contábeis:	Não há.
Outros Custos: (especificar)	Não há.
Total (3):	Não há.
Total (1+2+3)	R\$ 17.568,30
4) Despesas Glosadas:	Não há.
5) Saldo devolvido	R\$ 132,84.
6) Saldo a transportar	Não há.

7. Custos		Norma Legal	Sim	Não
7.1 Os custos indiretos estão vinculados à execução do projeto?		Decreto n. 17.361, de 2017, art.25. Decreto n. 17.361, de		X



7.2 Os custos indiretos então dentro do percentual máximo de 15%?	2017, art.51. 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:

RESTRICÇÕES: Não há.

RECOMENDAÇÕES: Atentar se ao prazo de 10 dias após o último gasto para prestar contas.

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, 25 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
Matrícula nº 21305-5
Secretária da Comissão de Monitoramento e Avaliação

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



Estado de Santa Catarina
 Prefeitura Municipal de Florianópolis
 Gabinete do Prefeito

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

Protocolo de Entrada nº: _____	Data: 23/01/2019
Organização da Sociedade Civil Beneficiada: AFLODEF	
Unidade Gestora de Origem: Secretaria Municipal de Educação	
Nota de Empenho (NE) nº: 11991/2018	
Valor da Liberação: R\$ 17.547,48	
Categoria _____	Data: 05/12/2018
<input checked="" type="checkbox"/> Subvenção	<input type="checkbox"/> Contribuição
<input type="checkbox"/> Termo de Colaboração	<input checked="" type="checkbox"/> Termo de Fomento
<input type="checkbox"/> Chamamento Público	<input type="checkbox"/> Acordo de Cooperação
<input type="checkbox"/> Dispensa	<input type="checkbox"/> Convênio
<input type="checkbox"/> Inexigibilidade	Número: 059/PMF/SME/2018
Esta Prestação é referente à parcela nº: 08 /Subvenção/2018	Número: 021/2018
Portaria de nomeação do Gestor do Termo nº: 182/2018	Publicada no Diário Oficial nº: 2228

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

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

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

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

CONCLUSÃO

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

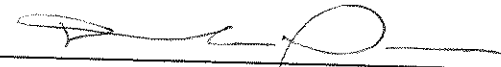
RESTRICÇÕES:

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



DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO DO MUNICÍPIO DE FLORIANOÓPOLIS

Edição Nº 2119

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

01/01/2018 a 31/12/2018. EVERSON MENDES - Secretário Municipal da 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 processo nº 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, ONDE SE LÊ: "RESOLVE: Art. 1º - TORNAR SEM EFEITO a portaria nº 03074/2017, que concedeu a 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", Florianoópolis, aos 30 de janeiro de 2018. EVERSON MENDES - Secretário Municipal da 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 FERREIRA MACHADO DAMAZID, 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. Florianoópolis, 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 ALEXSANDRA TURNES CLASEN, matrícula nº 13140-7, 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 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 FOCHESSATO, matrícula nº 15076-0, como Presidente, CRISTIANE FARIAS, matrícula nº 13395-7, como Secretária, CRISTIANE SCHÄFFER, matrícula nº 17603-5, MARZILDA ALVES GONÇALVES ARAÚJO, matrícula nº 09623-7 e DENISE WESTPHAL SÁ, matrícula nº 17789-0, como membros, para comporem a COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 02

Assessoria de Planejamento e Desenvolvimento - Secretária: Priscilla
Assessoria de Gestão de Pessoas - Secretária: Priscilla
Assessoria de Gestão de Materiais - Secretária: Priscilla
Assessoria de Gestão de Serviços - Secretária: Priscilla
Assessoria de Gestão de Obras - Secretária: Priscilla
Assessoria de Gestão de Informação - Secretária: Priscilla
Assessoria de Gestão de Meio Ambiente - Secretária: Priscilla
Assessoria de Gestão de Saúde - Secretária: Priscilla
Assessoria de Gestão de Segurança - Secretária: Priscilla
Assessoria de Gestão de Trânsito - Secretária: Priscilla
Assessoria de Gestão de Urbanismo - Secretária: Priscilla
Assessoria de Gestão de Zonas Especiais - Secretária: Priscilla



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANOÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
DIRETORIA OPERACIONAL

Ofício nº. 13.39/2017/OS/SME/PMF

Florianópolis, 03 de julho de 2017.

A SECRETARIA MUNICIPAL DE TRANSPARÊNCIA E CONTROLE
NESTA

Assunto: Visitas in loco da Comissão de Monitoramento e Avaliação

Prezado Senhor,

1. Cumprimentando-o cordialmente, 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). Cumpremos 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

Nun. Conselheiro Maia, 656 - 5º andar - sala 503, Centro - Florianópolis - SC. CEP 88.010 - 914
Telefone: (48) 3251-6961 - Telefax: (48) 3251-6108



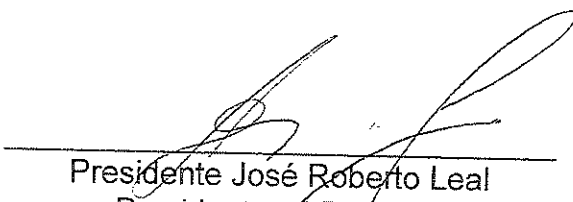
Florianópolis, 26 de fevereiro de 2019.

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.

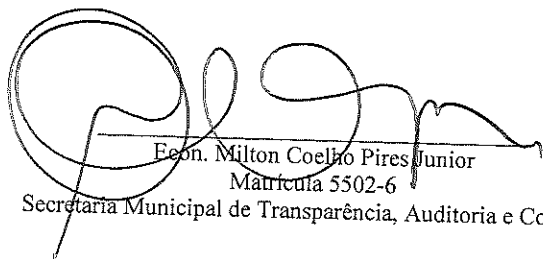
PARECER DE ADMISSIBILIDADE FINAL
CONTROLE INTERNO E SECRETÁRIO DA UNIDADE GESTORA- PARTE 4º

Protocolo de Entrada nº: OE 138/SME/DAF/2019	—	Data: 2019	—
Organização da Sociedade Civil Beneficiada: AFLODEF	—		
Unidade Gestora de Origem: Secretaria Municipal de Educação	—		
Nota de Empenho (NE) nº: 11.991/2018	—		
Valor da Liberação: R\$ 17.547,48	—		
Categoria		Data: 05/12/2018	—
<input checked="" type="checkbox"/> Subvenção	<input type="checkbox"/> Contribuição	<input type="checkbox"/> Auxílio	
Tipo de Parceria:			
<input type="checkbox"/> Termo de Colaboração	<input checked="" type="checkbox"/> Termo de Fomento	<input type="checkbox"/> Acordo de Cooperação	<input type="checkbox"/> Convênio
Número: 59/2018	—		
Esta Prestação é referente a parcela nº: 8 sub			

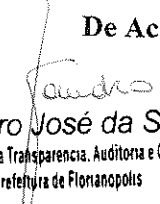
A **Secretaria Municipal de Transparência, Auditoria e Controle**, após análise dos documentos apresentados pela Organização da Sociedade Civil, do relatório técnico emitido pela Comissão de Monitoramento e Avaliação, do Parecer do Gestor e da análise do setor de prestação de contas ou afins, descreve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


 Eon. 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