



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
GABINETE DO SECRETÁRIO

Protocolo de Entrada nº.: PROCESSO FÍSICO	Data: 20/04/2020
Entidade Beneficiada.: AFLODEF	
Órgão de Origem.: Secretaria Municipal de Educação	
Nota de Empenho.: nº 9140/2019	
Elemento da Despesa.: SUBVENÇÃO	
Valor Liberado.: R\$ 5.581,47	Data: 05/09/2019
Convênio nº.: 029/2018	
Parcela nº.: 7ª SUBVENÇÃO	

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

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

Florianópolis, 26 de outubro de 2020.

Maurício Fernandes Pereira
Secretário Municipal de Educação



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
Secretaria Municipal de Educação
DIOP - Diretoria Operacional
SPTC – Setor de Parcerias e Termos de Colaboração – OSCs

ENTIDADE: AFLODEF.

CREDOR: 16029.

Nº DO TERMO: 029/2018.

EMPENHO: 9140/2019.

PARCELA: 07

() Alimentação

(X) Subvenção

2019

PRESTAÇÃO DE CONTAS



PARCELA: 07

Nº CONVÊNIO: 029/PMF/SME/2018 –
Termo Aditivo 2019.

Secretaria Municipal de Educação.



9140/19

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.

PROTOCOLONº	DATA:
Nome da Entidade: Associação Florianopolitana de Deficientes Físicos	
Título do Projeto: Estimulando, Brincando e Desenvolvendo Através do Paradesporto.	
Número do Termo de Colaboração ou Termo de Fomento: 029/PMF/SME/2018 – Termo Aditivo 2019	
Valor transferido: R\$ 5.581,47 (Cinco Mil Quinhentos e Oitenta e Um Reais e Quarenta e Sete Centavos)	
Número da parcela: 07	
Número de folhas que constam no processo: №. 48	
Nome do Responsável: José Roberto Leal	
Contato: Fone/e-mail: Jéssica (48) 3228-3232 - financeiro@aflodef.org.br	

Receber somente com a apresentação de todos os itens abaixo.

Esta prestação de contas está organizada da seguinte forma:	Sim	Não
ANEXO IX – Ofício de encaminhamento	/	
Assinado pelo presidente da organização da sociedade civil e pelo responsável financeiro quando houver	/	
Prestação de contas organizada em folha A4	/	
As Folhas estão numeradas sequencialmente	/	
ANEXO VI - Plano de Trabalho	/	
Autorização de Remanejamento de Recursos (se houver) ()	/	
Comunicação de troca de Funcionários ()	/	
ANEXO VII – Declaração de recebimento do recurso e aplicação	/	
ANEXO VIII – Capa	/	
ANEXO X - Declaração firmada por dirigente da entidade beneficiada acerca do cumprimento dos objetivos previstos, quanto à aplicação dos recursos repassados	/	
ANEXO XI - Relatório de execução financeira	/	
Balancete (Relação das despesas e receitas efetivamente realizadas)	/	
Assinado pelo seu Representante Legal e o Responsável Financeiro	/	
Original do extrato bancário da conta específica	/	
Original dos comprovantes das despesas emitidos em nome da organização da sociedade civil beneficiada com os devidos termos de aceite	/	
Nota fiscal ()	/	
Contracheque ()	/	
ENCARGOS: INSS () FGTS () PIS () IR () GFIP ()	/	
Lista dos Beneficiados com Alimentação ()	/	
Comprovante do recolhimento do DAM, quando da utilização da Nota Fiscal Avulsa.	-	
ANEXO EDUCAÇÃO – Relatório de Cumprimento dos Objetivos	/	
Fotografias do Projeto, mídias eletrônicas, material visual promocional do evento;	/	
Relatório emitido pela Comissão de monitoramento e avaliação, exceto nos casos de inexigibilidade e dispensa do chamamento público.	/	
Fotografias do projeto, mídias eletrônicas, material visual promocional do evento.	/	

Data: 07/10/2019	Nome, Matrícula e Assinatura do Servidor: <i>Biana Burger Alux</i>
------------------	--

RECEBIDO
07/10/2019
Biana Burger Alux

José Roberto Leal
Presidente da AFLODEF

ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FÍSICOS DO ESTADO DE SANTA CATARINA

Rua Rui Barbosa, 708, Agrônômica CEP: 88025-301 Florianópolis – SC

E-mail: financeiro@aflodef.org.br Site: www.aflodef.org.br

CNPJ: 78.827.177/0001-53

№. 01



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, 26 de Setembro de 2019.

GEAN MARQUES LOUREIRO
Exmo. Sr. Prefeito

Cumprimentando cordialmente Vossa Excelência, valho-me do presente para em nome da **Associação Florianopolitana de Deficientes Físicos** encaminhar a prestação de contas da parcela **07** do Termo de Colaboração; do Termo de Fomento ou convênio **029/PMF/SME/2018 – Termo Aditivo 2019** no valor de **R\$ 5.581,47** (Cinco Mil Quinhentos e Oitenta e Um Reais e Quarenta e Sete Centavos), referente ao Projeto **Estimulando, Brincando e Desenvolvendo Através do Paradesporto**.

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

José Roberto Leal
Presidente da AFLODEF

José Roberto Leal
Presidente AFLODEF



Estimulando, Brincando e Desenvolvendo Através do Paradesporto

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

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

DADOS CADASTRAIS

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

CNPJ: 78.827.177/0001-53

Banco: Caixa Econômica Federal

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

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

Bairro: Agronômica

CEP: 88025-301

Cidade: Florianópolis

Telefone/Fax: (48) 3228-3232

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

Site: www.aflodef.org.br

Lei que declara de utilidade pública nº:

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

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

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

ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FÍSICOS DO ESTADO DE SANTA CATARINA

Rua Rui Barbosa, 708, Agronômica CEP: 88025-301 Florianópolis - SC

E-mail: esporte@aflodef.org.br Site: www.aflodef.org.br

CNPJ: 78.827.177/0001-53

Fone: (48) 3228-3232



Estimulando, Brincando e Desenvolvendo Através do Paradesporto

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

Sim Não Em adequação

1.5. Apresentação

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

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

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

Os **valores** são, 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;

ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FÍSICOS DO ESTADO DE SANTA CATARINA

Rua Rui Barbosa, 708, Agrônômica CEP: 88025-301 Florianópolis - SC

E-mail: esporte@aflodef.org.br Site: www.aflodef.org.br

CNPJ: 78.827.177/0001-53

Fone: (48) 3228-3232



Estimulando, Brincando e Desenvolvendo Através do Paradesporto

Serviços e Projetos Desenvolvidos pela AFLODEF

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

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

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

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

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

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

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

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

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

ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FÍSICOS DO ESTADO DE SANTA CATARINA
Rua Rui Barbosa, 708, Agronômica CEP: 88025-301 Florianópolis – SC
E-mail: esporte@aflodef.org.br Site: www.aflodef.org.br
CNPJ: 78.827.177/0001-53
Fone: (48) 3228-3232



Estimulando, Brincando e Desenvolvendo Através do Paradesporto

movimento dos membros remanescentes e de alguma forma, elabora um vocabulário corporal próprio.

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

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

A proposta para o ano de 2019 é dar sustentabilidade às atividades já desenvolvidas, com algumas modificações e ampliações no que se refere aos profissionais especializados, aumento da carga horária de trabalho e pela procura das pessoas com deficiência física que a cada ano vem aumentando. A AFLODEF, tem o intuito de trabalhar em conjunto com a Gerência de Educação Especial para um novo olhar sobre a educação complementar e a pessoa com deficiência física. Assim estamos convictos que a Secretaria Municipal de Educação de Florianópolis busca cada vez mais estreitar os laços com esta entidade em busca da melhoria do atendimento pedagógico especializado.

2.1 Título do Projeto

Estimulando, Brincando e Desenvolvendo Através do Paradesporto

2.1.1 Identificação do Coordenador do Projeto

Nome: Everton Conceição da Silva

Número do RG: 4857104 Número do CPF: 08270968951

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



Estimulando, Brincando e Desenvolvendo Através do Paradesporto

2.1.6 Metodologia de Atendimento:

O presente Projeto Estimulando, Brincando e Desenvolvendo Através do Paradesporto, será realizado em parceria com a Secretaria Municipal de Educação de Florianópolis e a Gerência de Educação Especial. Os horários serão divididos conforme a disponibilidade e funcionalidade de cada criança e adolescente com deficiência física de Florianópolis.

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

Tabela - Faixa etária dos participantes

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

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

Locais das atividades: O referido projeto acontecerá nas dependências da AFLODEF, no Centro de Ciências da Saúde e do Esporte – CEFID - Universidade do Estado de Santa Catarina – UDESC; Universidade Federal de Santa Catarina – UFSC; E.B.M Virgílio dos Reis Várzea.

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

Descrição das atividades:

ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FÍSICOS DO ESTADO DE SANTA CATARINA
Rua Rui Barbosa, 708, Agrônômica CEP: 88025-301 Florianópolis – SC
E-mail: esporte@aflodef.org.br Site: www.aflodef.org.br
CNPJ: 78.827.177/0001-53
Fone: (48) 3228-3232



Estimulando, Brincando e Desenvolvendo Através do Paradesporto

Atendimento Escolar Personalizado		
Turno	Terça-feira	Quarta-feira
Mat.	Infanto-juvenil 08:00 - 12:00 E.B Virgílio dos Reis Várzea	Reunião Pedagógica 08:00 - 12:00
Vesp.	Infanto-juvenil 13:00 - 17:00 E.B Virgílio dos Reis Várzea	
Formação: Educação Física	Professor: Estefânia Lopes da Silva	

Tabela – Instituição Parceira

INSTITUIÇÃO: E.B Virgílio dos Reis Várzea		Periodicidade 1 x por semana
R. Manoel Manceles Moura, 170 -	BAIRRO: Canasvieiras	NATUREZA DA INTERFACE Parceria

2ª Atividade: Atividade Física Funcional:

Essa atividade será realizada por todos os professores da entidade, buscando atender o maior número de pessoas e com maior variabilidade de estímulos, promovendo uma introdução às outras atividades desenvolvidas pelo departamento e sendo ela própria uma modalidade de escolha para os demais participantes, neste âmbito os educandos irão vivenciar as mais diferentes possibilidades, permitindo a eles descobrir suas potencialidades, como forma de promoção da autonomia dos participantes.



Estimulando, Brincando e Desenvolvendo Através do Paradesporto

vezes por semana, no período vespertino na pista de atletismo da Universidade Federal de Santa Catarina - UFSC.

Tabela- Cronograma das atividades e do profissional

ATLETISMO			
Turno	Segunda-feira	Quarta-feira	Sexta-feira
Mat.		Reunião pedagógica 08:00 12:00	
Ves.	Infanto-juvenil 15:00 – 18:00 PISTA DE ATLETISMO	Infanto-juvenil 15:00 – 18:00 PISTA DE ATLETISMO	Infanto-juvenil 15:00 - 18:00 PISTA DE ATLETISMO
Formação: Educação Física	Professor: A Contratar		

Tabela – Instituição Parceira

INSTITUIÇÃO: Universidade Federal Santa Catarina-Pista de Atletismo		PERIODICIDADE 3x na semana
AV./RUA e N°: R. Dep. Antônio Edu Vieira	BAIRRO: Pantanal	NATUREZA DA INTERFACE Parceria

2ª Atividade Física Adaptada – BASQUETE SOBRE RODAS

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

ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FÍSICOS DO ESTADO DE SANTA CATARINA
Rua Rui Barbosa, 708, Agrônômica CEP: 88025-301 Florianópolis – SC
E-mail: esporte@aflodef.org.br Site: www.aflodef.org.br
CNPJ: 78.827.177/0001-53
Fone: (48) 3228-3232



Estimulando, Brincando e Desenvolvendo Através do Paradesporto

significativas para participar das atividades, terá atendimento realizado de maneira personalizada, uma vez por semana, na sede da AFLODEF.

Tabela- Cronograma das atividades e do profissional

BOCHA PARALÍMPICA		
Turno	Segunda-Feira	Quarta-Feira
Mat.	Infanto-juvenil 08:00-12:00	Reunião Pedagógica 08:00-12:00
Vesp.	Infanto-juvenil 13:00 – 17:00	
Formação: Educação Física	Professor: A Contratar	

Tabela – Instituição Parceira (própria sede)

INSTITUIÇÃO/ÓRGÃO: Associação Florianopolitana de Deficientes		PERIODICIDADE 2 x na semana
AV./RUA: Rua Rui Barbosa, 708	BAIRRO: Agrônômica	NATUREZA DA INTERFACE -

4ª Atividade Física Adaptada – Natação

Na natação as atividades de autonomia no meio líquido, consiste em desenvolver estratégias para se adaptar com a água, orientados com atividades e brincadeiras propostas para aprimorar o deslocamento dentro da água, são estimulados juntamente a prática dos diferentes modos de nados e aspectos básicos de sobrevivência. As aulas acontecerão no período

ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FÍSICOS DO ESTADO DE SANTA CATARINA
Rua Rui Barbosa, 708, Agrônômica CEP: 88025-301 Florianópolis – SC
E-mail: esporte@aflodef.org.br Site: www.aflodef.org.br
CNPJ: 78.827.177/0001-53
Fone: (48) 3228-3232



Estimulando, Brincando e Desenvolvendo Através do Paradesporto

3. Quadro de Profissionais Envolvidos no Projeto "Estimulando, Brincando e Desenvolvendo Através do Paradesporto"

Nº	Nome	Formação	Função
1.	Anne Lyse de Oliveira	Ensino Médio Incompleto	Coordenadora do Transporte
2.	Cristiane Vieira	Graduação em Assistência Social	Assistente Social
3.	Estefânia Lopes da Silva	Graduação em Educação Física	Professora
4.	Everton Conceição da Silva	Graduação em Educação Física	Professor
5.	Jéssica de Jesus	Graduação em Contabilidade	Auxiliar administrativo
6.	Jucileni Paixão Morais Homem	Acadêmica da Graduação de Educação Física	Recepcionista
7.	Rosane Rodrigues	Graduação em Assistência Social	Assistente Social

4. Quadro de Profissionais do projeto "Estimulando, Brincando e Desenvolvendo Através do Paradesporto" subsidiados pela Secretaria de Municipal de Educação de Florianópolis.

Nº	Nome	Formação	Função	Carga Horária
1	Everton Conceição da Silva	Graduação Educação Física	Professor	20 horas
2	Estefânia Lopes da Silva	Graduação Educação Física	Professora	22 horas



Estimulando, Brincando e Desenvolvendo Através do Paradesporto

Plano ANUAL de 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\$ 57.672,28
Encargos (INSS, FGTS, IR e PIS)	R\$ 10.909,22
SERVIÇOS	
Serviços de Terceiros Pessoa Física e Pessoa Jurídica	
TOTAL	R\$ 68.581,50
CUSTOS INDIRETOS	
Internet	
Assessoria Jurídica	
Assessoria Contábil	
Luz	
Telefone	
TOTAL (Até 15%)	

ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FÍSICOS DO ESTADO DE SANTA CATARINA

Rua Rui Barbosa, 708, Agrônômica CEP: 88025-301 Florianópolis – SC

E-mail: esporte@aflodef.org.br Site: www.aflodef.org.br

CNPJ: 78.827.177/0001-53

Fone: (48) 3228-3232



Estimulando, Brincando e Desenvolvendo Através do Paradesporto

Alimentação						
TOTAL GERAL		5.581,47	5.581,47	5.581,47	5.581,47	5.581,47

ESPECIFICAÇÃO	VALORES EM REAIS					
	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
DESPESAS CORRENTES						
MATERIAL DE CONSUMO						
Higiene e Limpeza						
Material Didático						
Material de Expediente						
Manutenção						
FUNCIONÁRIOS						
Contratação de Pessoal	4.631,47	4.631,47	4.631,47	4.631,47	9.462,79	6.526,261
Encargos	950,00	950,00	950,00	950,00	1.015,04	1.344,18
SERVIÇOS						
Serviço de Terceiros Pessoa Física e Jurídica						
TOTAL	5.581,47	5.581,47	5.581,47	5.581,47	10.477,83	7.870,44
Internet						
Assessoria Jurídica						
Assessoria Contábil						
Telefone						
Luz						

ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FÍSICOS DO ESTADO DE SANTA CATARINA
Rua Rui Barbosa, 708, Agrônômica CEP: 88025-301 Florianópolis - SC
E-mail: esporte@aflodef.org.br Site: www.aflodef.org.br
CNPJ: 78.827.177/0001-53
Fone: (48) 3228-3232



Estimulando, Brincando e Desenvolvendo Através do Paradesporto

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, 13 de dezembro de 2018.

José Roberto Leal
Presidente da AFLODEF

José Roberto Leal

Assinatura do Presidente da AFLODEF

ANÁLISE DO PLANO DE TRABALHO

8.1 Em caso de inexigibilidade ou Dispensa

Responsável pela análise

Aprovado

Reprovado

Florianópolis ____/____/____

Assinatura e Matrícula

ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FÍSICOS DO ESTADO DE SANTA CATARINA

Rua Rui Barbosa, 708, Agronômica CEP: 88025-301 Florianópolis – SC

E-mail: esporte@aflodef.org.br Site: www.aflodef.org.br

CNPJ: 78.827.177/0001-53

Fone: (48) 3228-3232



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

Titulo do Projeto: **Estimulando, Brincando e Desenvolvendo Através do Paradesporto.**

Início: **Fevereiro/2019**

Término: **Dezembro/2019**

Objetivo do Projeto:

Firmar convênio com a Prefeitura de Florianópolis / Secretaria Municipal de Educação, para a contratação de 2 profissionais da área da Educação (02 educadores físicos), com carga horária total de 62hs/aula.

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

Declaração:

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

Florianópolis, 26 de Setembro de 2019.

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

José Roberto Leal
Presidente da AFLODEF

José Roberto Leal
Presidente da AFLODEF

Anne Lyse de Oliveira
- Tesoureira

Anne Lyse de Oliveira
Tesoureira da AFLODEF



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

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS					
(TERMO DE COLABORAÇÃO OU TERMO DE FOMENTO)					
MÊS	ANO	PARCELA	CONCEDENTE	DATA DEPÓSITO	Nº TERMO
Agosto	2019	07ª Parcela	PMF/SME	5.581,47	029/PMF/SME 2018 – Termo Aditivo 2019
ENTIDADE: Associação Florianopolitana de Deficientes Físicos					
ENDEREÇO: RUA RUI BARBOSA, 708 – AGRONÔMICA – FLORIANÓPOLIS.					
CEP: 88.025-301			FONE: (48) 3228-3232		
RESPONSÁVEL: JOSÉ ROBERTO LEAL					
CPF: 417.882.229-20			VALOR: R\$ 5.581,47		
DOCUMENTOS					
Nº TRANSF.	Nº NOTA FISCAL	DATA DA EMISSÃO NF	HISTÓRICO	RECEBIMENTO	PAGAMENTO
140737	-	05/09/2019	Recebimento Repasse	5.581,47	-
566970	08/2019	06/09/2019	FGTS Comp: 08/2019.	- <i>mc</i>	115,51 ✓
61615	08/2019	06/09/2019	Everton Conceição da Silva (Salário ref: 08/2019).	- <i>per</i>	1.328,45 ✓
388911	08/2019	19/09/2019	INSS PIS Comp: 08/2019.	- <i>mc</i>	115,51 ✓
472955	08/2019	25/09/2019	PIS INSS Comp: 08/2019.	- <i>mc</i>	13,96 ✓
RECURSOS PRÓPRIOS				-	
SALDO A DEVOLVER					4.008,04 ✓
SALDO TOTAL				5.581,47	5.581,47
Florianópolis, 26 de Setembro 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			 Anne Lyse de Oliveira - Tesoureira		
José Roberto Leal Presidente da AFLODEF			Anne Lyse de Oliveira Tesoureira da AFLODEF		
Lei Federal n 13.019/2014 alterada pela Lei Federal n 13.204/2015 Artigo 45, I e II Instrução Normativa N. TC-14/2012					



Extrato por período

Cliente: AFLODEF

Conta: 1078 / 003 / 00002172-8

Data: 01/10/2019 - 10:58

Mês: Setembro/2019

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	9,50 C
05/09/2019	140737	PREFEITURA	5.581,47 C	5.590,97 C
06/09/2019	566970	DEB P FGTS	115,51 D/	5.475,46 C
06/09/2019	061615	ENVIO TEV	1.328,45 D/	4.147,01 C
07/09/2019	388911	PG ORG GOV	115,51 D/	4.031,50 C
25/09/2019	472955	PAG DARF	13,96 D/	4.017,54 C
30/09/2019	050242	DOC ELET E	<u>4.008,04 D</u> devolução	9,50 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104


José Roberto Leal
Presidente da AFLODEF



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

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

Representação numérica do código de barras:
858700000014 155101791902 907632050874 882717700017

CNPJ/CEI empresa:	78.827.177/0001-53
Cód. convênio:	0179
Data de validade:	07/09/2019
Competência:	08/2019

Valor recolhido:	115,51
------------------	--------

Data / hora:	06/09/2019 16:16:48
Data de Débito:	06/09/2019

Código da operação:	00566970
Chave de segurança:	Q8YR21WMQRM2ZC4M

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CERTIFICO que o MATERIAL constante SERVIÇO deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO Em 06/09/2019
Nome: José Roberto Leal
Carga: Presidente da AFLODEF
Matrícula:



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 29/08/2019 - 10:33:14

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENT				02-DDD/TELEFONE (0048) 32283232
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.443,96	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 78.827.177/0001-53	11-COMPETÊNCIA 08/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 115,51	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 115,51
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2019

858700000014 155101791902 907632050874 882717700017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 29/08/2019 - 10:33:14

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO Em 06/09/2019

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

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENT				02-DDD/TELEFONE (0048) 32283232
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.443,96	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 78.827.177/0001-53	11-COMPETÊNCIA 08/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 115,51	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 115,51
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2019

858700000014 155101791902 907632050874 882717700017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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

858700000014 155101791902 907632050874 882717700017

EMPRESA: ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTE	INSCRIÇÃO: 78.827.177/0001-53						
COMP: 08/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305	FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00						
TOMADOR/OBRA:	INSCRIÇÃO:						
NOME TRABALHADOR	ADMISSÃO CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO	JAM				
REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	PIS/PASEP/CI	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2,0
0,00	0,00	141.00953.72-7	02/03/2017 01	115,51	02/03/2017 01	29/07/2019 P3	02392
1.443,96	0,00	141.00953.72-7	02/03/2017 01	115,51	02/03/2017 01	01/08/2019 Z5	02392

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR	1.443,96	0,00	115,51	115,51	0,00
---------------------------	----------	------	--------	--------	------

José Roberto Leal
 Presidente do AFLODEF

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

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

858700000014 155101791902 907632050874 882717700017

EMPRESA: ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES N° DE CONTROLE: FXDX60W5imU0000-0 N° ARQUIVO: KK10PjC5Ls20000-1
 COMP: 08/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 78.827.177/0001-53
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,0
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA RUI BARBOSA 708 UF: SC CEP: 88025-301 BAIRRO: AGRONOMICA CNAE PREPONDERANTE 9430800
 CIDADE: FLORIANOPOLIS CNAE: 9430800

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	1	1.443,96	0,00	1.443,96	0,00
TOTAIS:	1	1.443,96	0,00	1.443,96	0,00

Jose Roberto Leal
 Presidente da AFLODEF



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 29/08/2019
HORA: 10:33:14
PÁG.: 0003/0004

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

FGTS

858700000014 155101791902 907632050874 882717700017

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES N° DE CONTROLE: FXDX6OW5iR0000-0 N° ARQUIVO: KK10PjC5Ls20000-1
 COMP: 08/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 78.827.177/0001-53
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
 LOGRADOURO: RUA RUI BARBOSA 708 BAIRRO: AGRONOMICA CNAE PREFONDERANTE 9430800
 CIDADE: FLORIANOPOLIS UF: SC CEP: 88025-301 CNAE: 9430800

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

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 1.443,96
 REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO 0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES 1

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/09/2019

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
115,51	0,00	0,00	0,00	115,51

Jose Roberto Leal
 Presidente da AFLODEF

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

Nº ARQUIVO: KK10PJc5Ls20000-1
INSCRIÇÃO: 78.827.177/0001-53
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
INSCRIÇÃO:

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES N° DE CONTROLE: FXDX6OW5imU0000-0
COMP: 08/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0

TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: RUA RUI BARBOSA 708

CIDADE: FLORIANOPOLIS

UF: SC

CEP: 88025-301

TELEFONE: 0048 3228 3232

BAIRRO: AGRONOMICA

CNAE PREFONDERANTE

9430800

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 115,51

CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:

115,51

SALÁRIO FAMÍLIA:

0,00

RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:

0,00

SALÁRIO MATERNIDADE:

0,00

PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:

100,00

VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:

0,00

13° SALÁRIO MATERNIDADE:

0,00

VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:

0,00

COM PRODUÇÃO PJ:

0,00

VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:

0,00

COM PRODUÇÃO PF:

0,00

VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:

0,00

VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:

0,00

COMPENSAÇÃO

PERÍODO INICIAL:

0,00

VALOR A COMPENSAR:

0,00

VALOR ABATIDO:

0,00

VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:

0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)

VALOR INFORMADO:

0,00

VALOR ABATIDO PELO SEFIP:

0,00

VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:

0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

0,00

20 ANOS:

0,00

25 ANOS:

0,00

QUANTIDADE:

0

0

QUANTIDADE:

0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

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

José Roberto Leal
Presidente da AFLODEF

CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FISICO:78827177000153 ,

Seu arquivo KK10PjC5Ls200001.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 29/08/2019 às 10:36:11.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é: C3E2D840D9D1D7F240404040404040D6A51DF81099B866..

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: ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FISICO:78827177000153
Inscrição Transmissor: 78.827.177/0001-53

Responsável: THAIARA APARECIDA REIS
Inscrição Responsável: 21.209.880/0001-80
Competência: 08/2019
NRA: KK10PjC5Ls200001
Base de Processamento: SC - Florianópolis
Código de Recolhimento: 115
Contato: THAIARA APARECIDA RE
Telefone: 004833658994

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

José Roberto Leal
Presidente da AFLODEF

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	1078 / 003 / 00002172-8
Conta destino:	1011 / 013 / 00037959-4

Nome destinatário:	EVERTON CONCEICAO DA SILVA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.328,45

Data de débito:	06/09/2019
Data/hora da operação:	06/09/2019 16:15:44

Código da operação:	061615
Chave de segurança:	MXCG148XAZE3ALFL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO Em 06/09/2019
ASSINATURA Nome: José Roberto Leal Cargo: Presidente da AFLODEF Matricula:

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

18 - ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES
 RUA RUI BARBOSA, 708 88025-301 FLORIANÓPOLIS / SC
 CNPJ: 78.827.177/0001-53

Referente ao mês de Agosto/2019

C.C.: SEC EDUCAÇÃO
 CBO : 2392-20 15 PROFESSOR (A)

Código Nome do funcionário
 78 **EVERTON CONCEICAO DA SILVA**
 Admissão 02/03/2017 CPF 082.709.689-51 PIS 141.00953.72.7 CTPS 04921674 00002-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	29,00	1.395,83	
8351	Auxílio Doença	1,00	48,13	115,51
9101	I.N.S.S.	8,00		
Totais			1.443,96	115,51

SALÁRIO LÍQUIDO R\$ 1.328,45

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.443,96	1.443,96	1.443,96	115,51	1.328,45

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

06/09/2019 Assinatura do funcionário: *[Assinatura]*

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

O que o MATERIAL constante
 SERVIÇO
 umento foi RECEBIDO e aceito
 PRESTADO
 06/09/2019
 ASSINATURA
 de Roberto Leal
 residente da AFLODEF



Comprovante de pagamento de GPS


Via Internet Banking CAIXA

Nome:	AFLODEF		
Conta de débito:	1078 / 003 / 00002172-8		
Representação numérica do código de barras:			
858300000017	155102702300	578827177001	015320190879
Convênio:	INSTITUTO NACIONAL D		
Valor:	115,51		
Data de débito:	19/09/2019		
Data/hora da operação:	19/09/2019 10:03:07		
Código da operação: 00388911			
Chave de segurança: YZTE00WE9JEZYJK			

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 19/09/2019

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

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	08/2019
	5 - IDENTIFICADOR	78.827.177/0001-53
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>18 - ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FÍSICOS SC RUA RUI BARBOSA, 708 AGRONOMICA - FLORIANOPOLIS - SC 88025-301 48 3228-3232</p>	6 - VALOR DO INSS	115,51
	7 -	
	8 -	
	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>2 - VENCIMENTO</p> <p>(Uso exclusivo INSS)</p>	10 - ATM/MULTAS E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	115,51
<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>		
GPS Nº.: 1	Segurados: 115,51	Deduções: 0,00 Empresa: 0,00

85830000001-7 15510270230-0 57882717700-1 01532019087-9

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA




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

Em 19 / 09 / 2019

ASSINATURA

Nome: José Roberto Leal
Cargo: Presidente da AFLODFF
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	08/2019
	5 - IDENTIFICADOR	78.827.177/0001-53
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>18 - ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FÍSICOS SC RUA RUI BARBOSA, 708 AGRONOMICA - FLORIANOPOLIS - SC 88025-301 48 3228-3232</p>	6 - VALOR DO INSS	115,51
	7 -	
	8 -	
	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>2 - VENCIMENTO</p> <p>(Uso exclusivo INSS)</p>	10 - ATM/MULTAS E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	115,51
<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>		
GPS Nº.: 1	Segurados: 115,51	Deduções: 0,00 Empresa: 0,00

85830000001-7 15510270230-0 57882717700-1 01532019087-9

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA






Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2019
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	78.827.177/0001-53
	04- CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	25/09/2019
	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 13,96
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 13,96
	01- NOME / TELEFONE	AFLODEF / (48) 3228-3232

11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

CEFIC 25092019 107800300002172 00472955

Data de débito:	25/09/2019
Data/hora da operação:	25/09/2019 11:37:43

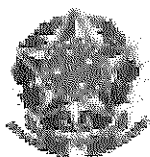
Código da operação:	00472955
Chave de segurança:	NMSFNTF1H1SCJ9EC

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CERTIFICO que o MATERIAL constante
deste documento foi RECEBIDO e aceito
Em 25/09/2019
ASSINATURA
Nome: José Roberto Leal
Cargo: Presidente da AFLODEF
Matrícula:



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

DARF

02 - Período de Apuração	31/08/2019
03 - Número do CPF ou CNPJ	78.827.177/0001-53
04 - Código da Receita	8301
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	25/09/2019
07 - Valor Principal	13,96
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	13,96
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

01 - Nome / Telefone da Empresa
18 - ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENT (48) 3228-3232
Base de Cálculo: 1.395,83
Observação: DARF PIS Todos

ATENÇÃO

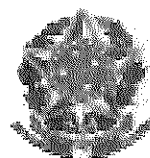
É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO
Em 25/09/2019

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

folha SCI VISUAL Practice



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

DARF

02 - Período de Apuração	31/08/2019
03 - Número do CPF ou CNPJ	78.827.177/0001-53
04 - Código da Receita	8301
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	25/09/2019
07 - Valor Principal	13,96
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	13,96
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

01 - Nome / Telefone da Empresa
18 - ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENT (48) 3228-3232
Base de Cálculo: 1.395,83
Observação: DARF PIS Todos

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

folha SCI VISUAL Practice



Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	AFLODEF
Conta origem:	1078 / 003 / 00002172-8
Conta destino:	3582/2567-4
Tipo:	DOC E

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	EDUCACAO MUNICIPAL DE FLORIANOPOLIS
CPF/CNPJ destinatário:	82.892.282/0001-43
Valor a ser transferido:	R\$ 4.008,04
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 0,00
Valor total a ser debitado:	R\$ 4.008,04
Identificação da operação:	

Data de débito:	30/09/2019
Data/hora da operação:	30/09/2019 10:30:27

Código da operação:	00050242
Chave de segurança:	LLNZG7U0TWP49JS

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM

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



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

DECLARAÇÃO

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

Título do Projeto: Educação Inclusiva

Início: Fevereiro/2019

Término: Dezembro/2019

Objetivo do Projeto:

Firmar convênio com a Prefeitura de Florianópolis / Secretaria Municipal de Educação, para a contratação de 2 profissionais da área da Educação (02 educadores físicos), com carga horária total de 62hrs/aula.

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

José Roberto Leal
Presidente da AFLODEF

José Roberto Leal
Presidente AFLODEF



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

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DO RECURSO E APLICAÇÃO

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

Na qualidade de representante legal do(a) Associação Florianopolitana de Deficientes Físicos com sede na Rua Rui Barbosa, 708 – Agrônômica – Florianópolis, no Município de Florianópolis – SC, inscrita no CNPJ sob o n. 78.827.177/0001-53, declaro para os devidos fins que receberemos a importância de **R\$ 5.581,47** (Cinco Mil Quinhentos e Oitenta e Um Reais e Quarenta e Sete Centavos), referente a parcela nº 7 do Termo de Fomento ou convênio **029/PMF/SME/2018 – Termo Aditivo 2019**

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, 26 de Setembro de 2019.

José Roberto Leal
Presidente da AFLODEF

José Roberto Leal
Presidente AFLODEF

RELATÓRIO GERAL DAS ATIVIDADES DO DEPARTAMENTO DE ESPORTES DA AFLODEF

REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO DE 2019

1 IDENTIFICAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO

- 1.1 **Razão Social:** Associação Florianopolitana de Deficientes Físicos - AFLODEF
- 1.2 **Natureza:** Organização Não Governamental
- 1.3 **Nível de Proteção:** Média
- 1.4 **Data do preenchimento:** 10/09/2019

2 IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO

- 2.1 **Nome do Projeto:** Estimulando, brincando e desenvolvendo através do paradesporto
- 2.2 **Objetivo do Projeto:** Estimular as pessoas com deficiência física à prática de atividades físicas adaptadas, usando a base de modalidades paralímpicas no atendimento às crianças e adolescentes com deficiência física, como forma de inclusão no processo de desenvolvimento biopsicossocial no âmbito da educação complementar.
- 2.3 **Público Alvo:** Crianças e adolescentes com deficiência física, prioritariamente matriculadas na rede municipal de ensino de Florianópolis.

3 DADOS DOS ATENDIMENTOS

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





PARTICIPANTES DE TODAS AS MODALIDADES		
VAGAS CONVENIADAS	ESTUDANTES PARTICIPANTES	
50	13	
FAIXA ETÁRIA E GÊNERO		
CRIANÇAS	ADOLESCENTES	
0 - 5	6 - 11	12 - 17
F	M	F
-	-	-
-	03	03
-	03	07
-	03	10

3.1 Tabela Numérica da Atividade Física Funcional: Acontecem na sede da Aflodef.

PARTICIPANTES DA ATIVIDADE FÍSICA FUNCIONAL		
VAGAS CONVENIADAS	ESTUDANTES PARTICIPANTES	
05	2	
FAIXA ETÁRIA E GÊNERO		
CRIANÇAS	ADOLESCENTES	
0 - 5	6 - 11	12 - 17
F	M	F
-	-	-
-	01	1
-	01	01

3.5 Tabela Nominal da Modalidade Atividade Física Funcional:

PARTICIPANTES DA ATIVIDADE FÍSICA FUNCIONAL			
Nº	Nome	Data de entrada	Endereço
1.	João Vítor de Freitas	2019	Rua Laudelina Maria da Cruz Lemos, SN, Centro
2.	Manoela Ribeiro Homem	2019	Serv. Oscar Raul da Silva, 239, Trindade
3.			
4.			

Tabela Numérica da Modalidade Atletismo: Acontecem na UFSC.

PARTICIPANTES DO ATLETISMO			
VAGAS CONVENIADAS	ESTUDANTES PARTICIPANTES		
05	01		
FAIXA ETÁRIA E GÊNERO			
CRIANÇAS		ADOLESCENTES	
0 - 5	6 - 11		12 - 17
F	M	F	M
-	-	-	01
-	-	-	01

3.7 Tabela nominal da modalidade de Atletismo:

PARTICIPANTES DO ATLETISMO			
Nº	Nome	Data de entrada	Endereço
1.	Cauã Pereira Laurentino	2017	Rua Álvaro de Ramos, 582, Trindade.
2.			

3.		
4.		
5.		

3.8 Tabela numérica da modalidade de Basquete sobre rodas: Acontecem na sede da Aflodef.

PARTICIPANTES DE BASQUETE SOBRE RODAS			
VAGAS CONVENIADAS	ESTUDANTES PARTICIPANTES		
09			07
FAIXA ETÁRIA E GÊNERO			
CRIANÇAS		ADOLESCENTES	
0 - 5		6 - 11	
F	M	F	M
-	-	02	-
-	-	02	05

3.9 Tabela nominal do Basquete sobre rodas:

PARTICIPANTES DE BASQUETE SOBRE RODAS			
Nº	Nome	Data de entrada	Endereço
1.	Guilherme Madruga de Souza	2019	Serv. Olga Lacerda, 168, Monte Verde
2.	Pedro Tiago Silva	2017	R. Beco do Silveiro, 94, Capoeiras.
3.	Weslley Ribeiro Vieira	2017	R. Oscar Silva, 50, Saco dos Limões.
4.	João Matias Moraes de Olhiara	2017	Serv. Topázio, 74, Monte Cristo.
5.	Nicolas Nathan Schneiders	2019	Serv. Seis de Outubro, 54, Ingleses do Rio Vermelho
6.	Vitor Batista Vieira Frederico	2018	Serv. Dona Floriania, 307, Estreito
7.	Leonardo Fernandes Veloso	2019	Serv. Aristide Eusébio Coelho, 689, São João do Rio Vermelho



3.10 Tabela numérica da modalidade da Bocha Paralímpica: Acontecem na sede da Aflodef.

PARTICIPANTES DA BOCHA PARALÍMPICA			
VAGAS CONVENIADAS	ESTUDANTES PARTICIPANTES		
06	03		
FAIXA ETÁRIA E GÊNERO DOS			
CRIANÇAS		ADOLESCENTES	
0 - 5	6 - 11	12 - 17	
F	M	F	M
-	-	-	01
-	-	-	3

3.11 Tabela nominal da modalidade de Bocha Paralímpica:

PARTICIPANTES DA BOCHA PARALÍMPICA				
Nº	Nome	Data de entrada	Endereço	Contato
1.	Karoline Vitoria Veras	2017	Rua Padre Schrader 850, Agronômica.	(48) 9 9613-4516
2.	Beatriz Marta das Chagas	2017	Rua do Gramal, 983, Campeche.	(48) 9 8428-8742
3.	Vitor Batista Vieira Frederico	2018	Serv. Dona Floriana, 307, Estreito	(48) 9 9840-0602
4.				

12 Tabela numérica da modalidade da Natação: Acontecem na UDESC - CEFID.

PARTICIPANTES DA NATAÇÃO	
VAGAS CONVENIADAS	ESTUDANTES PARTICIPANTES



10		-	
FAIXA ETÁRIA E GÊNERO			
CRIANÇAS		ADOLESCENTES	
0 - 5		6 - 11	
F	M	F	M
-	-	-	M
-	-	-	-
-	-	-	-

3.13 Tabela nominal da modalidade de Natação

PARTICIPANTES DA NATAÇÃO			
Nº	Nome	Data de entrada	Endereço
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

4 ATIVIDADES DESENVOLVIDAS



4.1 Atividade Física Funcional

Durante o mês de setembro foram feitas atividades buscando estimular a lateralidade, ritmo, coordenação motora. Para tal foram feitos jogos cooperativos e competitivos onde se era solicitado que os participantes desenvolvessem gestos motores com ambas as mãos e pés, foi também





estimulado o uso de códigos e ritmos para estímulo da coordenação motora. Além disto, foram feitas atividades de fortalecimento muscular nos membros afetados pela deficiência. Ao final do mês uma das responsáveis de um dos educandos nos informou que, após exames, o participante apresentava uma melhora significativa na sua composição corporal, juntamente com um aumento de massa magra nos membros afetados pela deficiência.

4.3 Atletismo

No mês agosto foram desenvolvidas atividades de iniciação do atletismo paralímpico, lançamentos, saídas de bloco, saltos e corrida. Além de atividades que estimulam equilíbrio e coordenação.

4.4 Basquete em Cadeira de Rodas

Os participantes do basquete em cadeira de rodas neste mês tiveram estímulos voltados ao raciocínio rápido, tomada de decisão e comando de equipe, foi proposto a eles diferentes desafios, onde era necessário criar alguma estratégia para solucioná-lo. Para além disto, foram feitos trabalhos de coordenação motora e de aptidão física.

4.5 Bocha Paralímpica

No mês de Agosto, através da bocha paralímpica foram desenvolvidos estímulos essenciais. Foram realizadas atividades de mobilidade, percepção de competência, precisão, força e compreensão do jogo da bocha paralímpica.

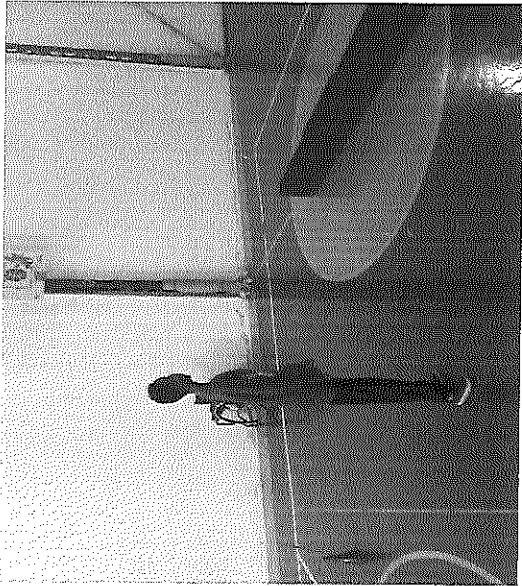
4.6 Natação

6 Registro Fotográfico das Aulas:

6.1 Atividade Física Funcional



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

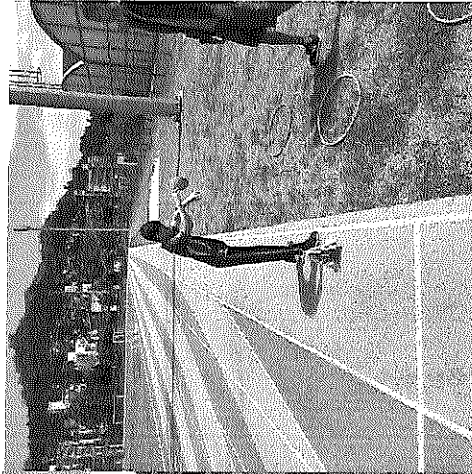


08 de Agosto

6.3 Atletismo:



19 de Agosto



28 de Agosto

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

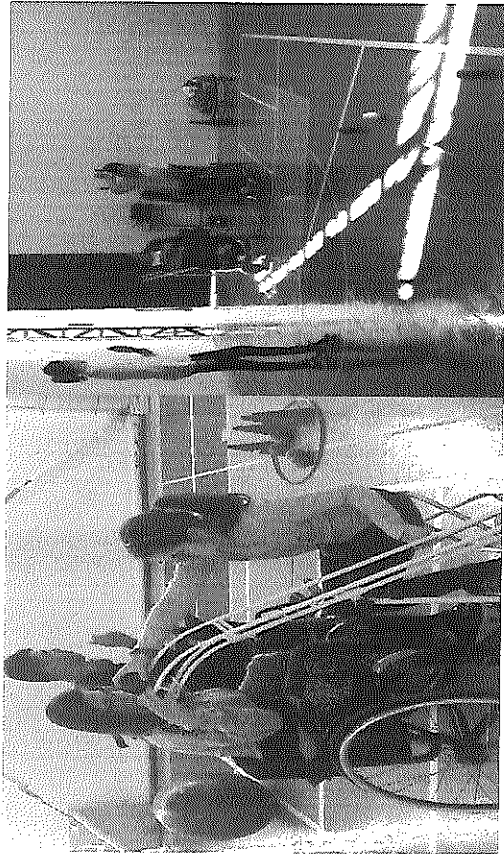


6.4 Basquete em Cadeira de Rodas:



15 de Agosto

6.5 Bocha Paralympica:



21 de Agosto

30 de Agosto

7 MATERIAIS UTILIZADOS

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



8 NECESSIDADES DO PROJETO

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

9 QUADRO DE COLABORADORES

COLABORADORES DO PROJETO			
NOME	GRADUAÇÃO	FUNÇÃO	CARGA HORÁRIA SEMANAL



Everton Conceição da Silva	Licenciado e Bacharelado em Educação Física	Professor de Basquete e AFF: Atividade Física Funcional	20hs
Heitor Sales	Licenciado e Bacharel em Educação Física	Professor de Atletismo	16hs
Rosa Salete Padilha	Licenciado e Bacharel em Educação Física	Professora de Bocha Paralympica	16hs
Jucileni da Paixão Moraes Homem	Estudante de Educação Física	Estagiária voluntária – Basquete sobre rodas	9hs

10 ANEXOS:

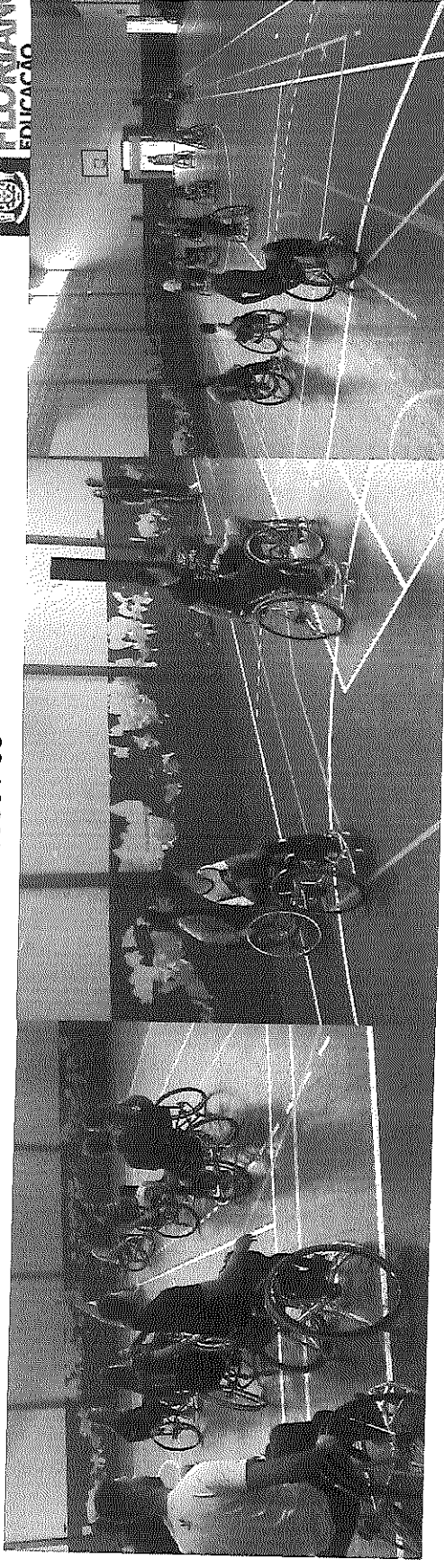
10.1 Participação dos Educandos do Basquete em Cadeira de Rodas na aula de Esportes Adaptados para os alunos de Graduação da UFSC (15/08/19):





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

PREFEITURA DE FLORIANÓPOLIS
EDUCAÇÃO



10.2 Participação dos Educandos do Basquete em Cadeira de Rodas na Primeira Mostra de Basquete em Cadeira de Rodas, na Escola de Educação Básica Osmar Cunha, em Canasvieiras, evento que impactou mais de 800 educandos da rede pública municipal (22/08/19):

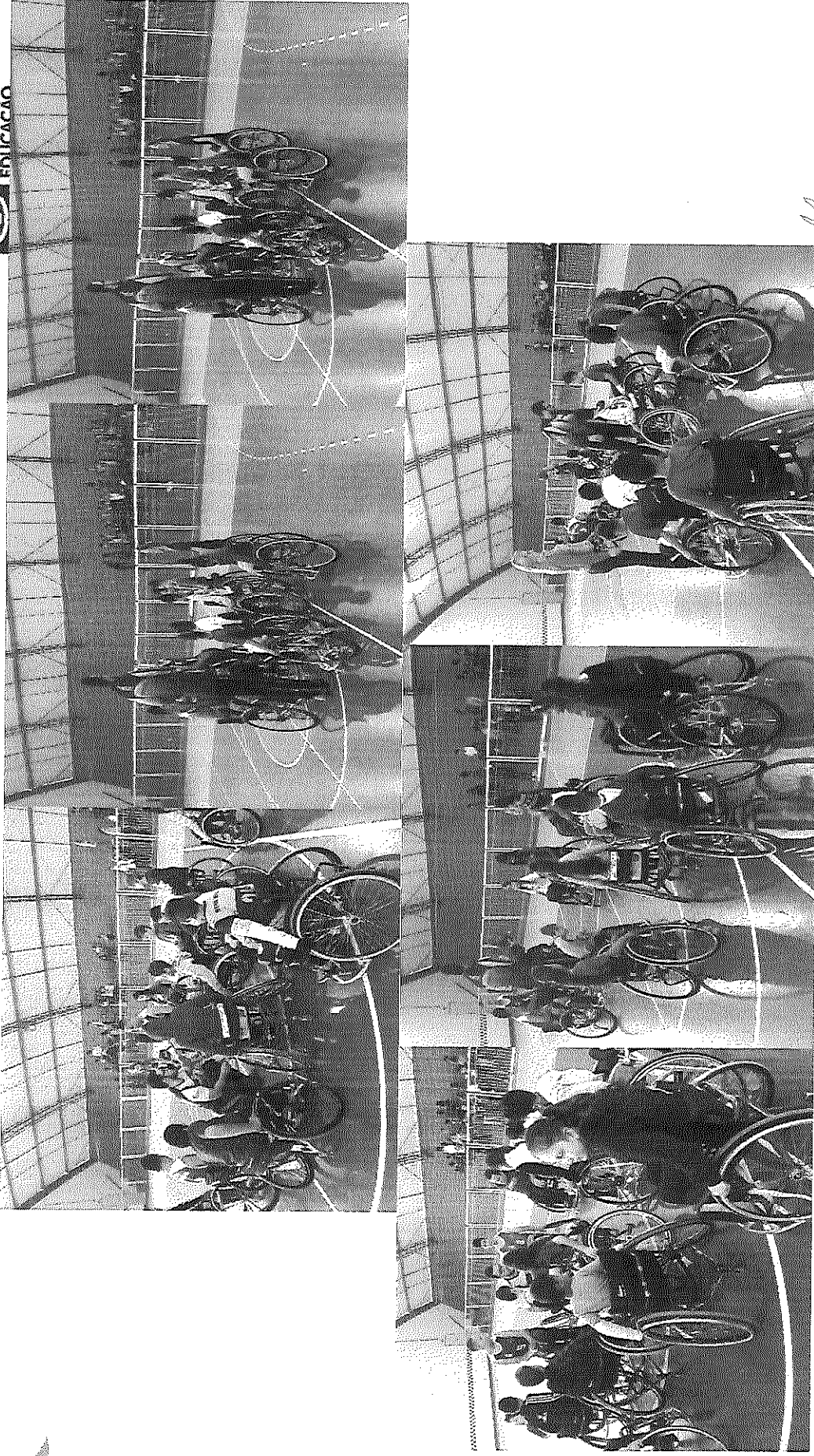


Rua Rui Barbosa, 780 – Agronômica - Florianópolis – SC / CEP 88025-301
Telefone: (48) 3228-3232 E-mail: esporte@aflodef.org.br
site: <http://www.aflodef.org.br>



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

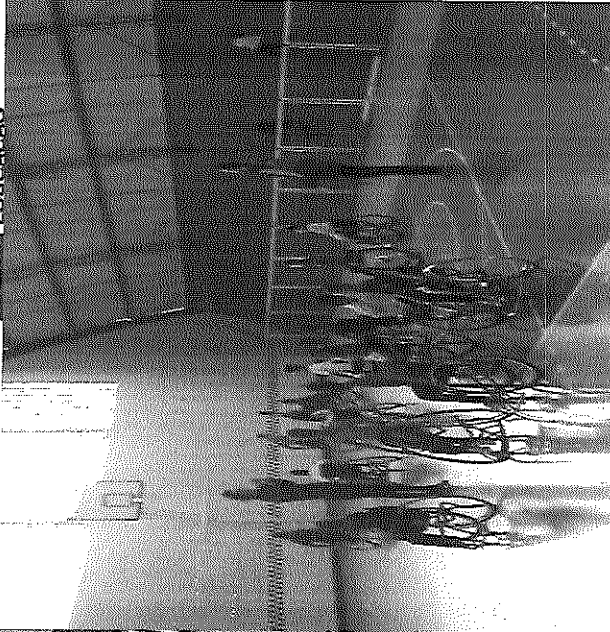
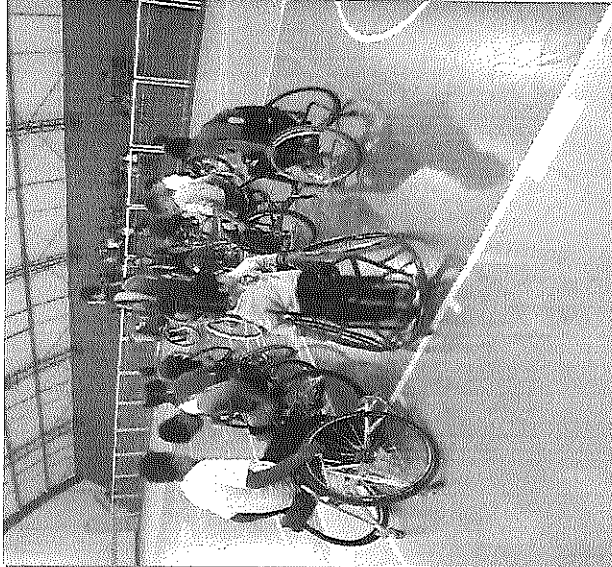
 **PREFEITURA DE FLORIANÓPOLIS**
EDUCAÇÃO





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

PREFEITURA DE FLORIANÓPOLIS
EDUCAÇÃO



Handwritten signature

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANOPOLIS

Nota de Empenho

Data: 14/08/2019
Nº do empenho : 9140/19
Ordinário
Processo :

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

Município: Florianópolis

Órgão: 19 - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Unidade: 19.01 - SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO
Funcional: 12.361.0103 - 103 - "EDUCAÇÃO"
Projeto/Atividade: 2.929 - TRANSF. POR CONVÊNIO A ENTIDADES FILANTROPICAS
Elemento: 3.3.50.43.00.00.00.00.0081 - Subvencoes Sociais
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
Código reduzido: 000384
Tipo de Despesa: 33504301 - Subvenções Sociais

Dotação inicial:	4.130.000,00	Empenhos anteriores :	4.245.897,05
Suplementações:	2.900.000,00	Valor do empenho :	5.581,47
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	7.030.000,00	Total (B) :	4.251.478,52
		Saldo (A - B) :	2.778.521,48

Credor: 16029 ASSOCIAÇÃO FLORIANOP DE DEFICIENTES FISICOS - AFLODEF ESPORTES

Endereço: RUA CRISPIM MIRA, N. 124, S/N

Cidade: Florianópolis

UF: SC

C.N.P.J.: 78.827.177/0001-53

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Banco: 104 - 104-CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Agência: 1078-2

Conta Corrente: 2172-8

Especificação: 1

PELAS SUBVENÇÕES REFERENTE TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PARA ATENDIMENTO DE 15 CRIANÇAS NA EDUCAÇÃO FUNDAMENTAL, CONFORME TERMO DE FOMENTO Nº029/2018, 7ª PARCELA DE SUBVENÇÃO 2019, DISPENSA 021/2018 PUBLICADA EM 15/03/2018.

Fonte de recursos : Ordinário Total geral : 5.581,47

Fica empenhada a importância de 5.581,47 (cinco mil quinhentos e oitenta e um reais e quarenta e sete centavos)

Fundamento legal : 29/2018

Data : 29/03/2018

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

Número :

Data :

Contrato :

Data :

Banco: Cheque Núm: Ordem Banc. Núm ✓ Data Pagamento:

Responsável pela Emissão
(com carimbo)

Recibo do Credor

Ordenador da Despesa

Constância Alberto Salles Maciel
Sec. Municipal da Fazenda

Márcia C. de Souza
CPF: 21955-0
UF/ISUF

Maurício Fernandes Ventura
Secretário Municipal de Educação
Decreto nº 17.099/2017

RELATÓRIO DE DIVERGÊNCIAS AFLODEF 7ª PARCELA		
	Pessoal	Encargos
		R\$ 115,51
	R\$ 1.328,45	
		R\$ 115,51
		R\$ 13,96
1- TOTAL	R\$ 1.328,45	R\$ 244,98
2- PLANO DE TRABALHO	R\$ 4.631,47	R\$ 950,00
3- DIFERENÇA (2-1)	R\$ 3.303,02	R\$ 705,02
4- TOTAL BALANCETE	R\$ 1.573,43	
5- TOTAL PLANO TRAB.	R\$ 5.581,47	
6- DIFERENÇA (5-4)	R\$ 4.008,04	

ENCARGOS AFLODEF- COMPETÊNCIA 08/2019					
NOME	Base de Cálculo	INSS	IR	FGTS	
Everton Conceição da Silva	R\$ 1.443,96	R\$ 115,51	R\$ -	R\$ 115,52	
TOTAL	R\$ 1.443,96	R\$ 115,51	R\$ -	R\$ 115,52	

ENCARGOS A PAGAR	Pago	Pago - a pagar
INSS FOLHA	R\$ 115,51	
INSS PATRONAL		
IR	R\$ 115,51	R\$ 194,94
FGTS	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PIS	R\$ 115,52	R\$ 173,27
	R\$ 14,44	R\$ 36,10
		R\$ 21,66

TEV da devolução na página 31



Estado de Santa Catarina
 Prefeitura Municipal de Florianópolis
 Gabinete do Prefeito

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:		Data: 07/10/19.
Organização da Sociedade Civil Beneficiada: AFLODEF		
Unidade Gestora de Origem: PMF/SME.		
Nota de Empenho (NE) nº: 9140/19		
Valor da Liberação: R\$ 5.581,47		
Categoria		Data: 05/09/19.
(X) Subvenção () Contribuição () Auxílio		
Tipo de Parceria:		
() Termo de Colaboração (X) Termo de Fomento () Acordo de Cooperação () Convênio		
Número :029/18.		
Modalidade:		
() Chamamento Público (X) Dispensa () Inexigibilidade		
Número: 021/18		
Esta Prestação é referente a parcela nº: 07/ SUBVENÇÃO/ 2019.		

Lista de Verificação de Admissibilidade de PC	Norma Legal	S	N
1. Processo Administrativo Inicial		X	
1.1 Houve abertura de processo administrativo para a concessão do recurso?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 9º.	X	
1.2 No caso de ausência do chamamento público, foi expressamente justificada pelo responsável pela unidade gestora?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 14.	X	
1.3 O extrato da justificativa foi publicado no diário oficial do município?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 14, § 1º	X	
1.4 Houve impugnação da justificativa?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 14, § 2º		X
2. Termo de Parceria			
2.1 Consta no processo a cópia do Termo de parceria ou Acordo de Cooperação?	IN 14/2012, art. 50 - TCE/SC	X	
2.2 O Termo de Parceria ou o Acordo de Cooperação, seguiram as normas determinadas no art. 36 do Decreto Municipal nº 17.361/17?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 36;		N A
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.		N A
4. Atuação em Rede			
4.1 A atuação em rede está prevista no edital de chamamento público?			N A
4.2 A organização da sociedade civil que atuará em rede possui no mínimo 5 (cinco) anos de inscrição no cadastro nacional de pessoa jurídica – CNPJ.	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 16.	X	
4.3 A cópia da celebração do termo de atuação em rede pactuado entre a organização da sociedade civil e a partícipe foi entregue na unidade gestora?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 17.	X	
5. Prestação de Contas			
5.1 A prestação de contas possui capa?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59.	X	
5.2 Consta o Ofício de encaminhamento da prestação de contas assinado pelo presidente da Organização da Sociedade Civil?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59.	X	
5.3 Prestação de contas foi entregue no prazo legal?	Decreto 17.361, de 2017, art. 58. IN 14/2012, art. 44 - TCE/SC.	X	
5.4 A prestação de contas é provisória a título de fiscalização?	Decreto 17.361, de 2017, art. 58. IN 14/2012, art. 44 - TCE/SC.		X
5.5 Prestação de contas está organizada por parcela, conforme item de despesa, em folha A-4 e numerada?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59. IN 14/2012, art. 38 - TCE/SC.	X	
5.6 Consta a cópia do Plano de Trabalho?	Decreto n. 17.361, de 2014, art. 25. IN 14/2012, art. 21- TCE/SC.	X	
5.7 As metas quantitativas e mensuráveis propostas foram atingidas?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 25.	X	
5.8 Caso negativo, houve justificativa?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 25.		N A
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	Decreto n. 17.361, de 2017, art.56.	X	



Estado de Santa Catarina
 Prefeitura Municipal de Florianópolis
 Gabinete do Prefeito

comprovadas?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.59. IN 14/2012, art. 27 - TCE/SC.		
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.		NA
6.17 Há despesa com pagamento de Folha de pessoal?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.	X	
6.18 Apresentou Guia de Recolhimento INSS (GPS)?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.	X	
6.19 Apresentou Guia de Recolhimento FGTS (GRF)	Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.	X	
6.20 Há despesas com pagamento de diárias, referente a deslocamento, hospedagem e alimentação nos casos em que a execução do objeto da parceria assim o exija?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.	X	

Receita		Valor
Transferência		
Recurso recebido:		R\$ 5.581,47.
Recurso próprio:		
Aplicação Financeira:		
Total:		R\$ 5.581,47
Despesa		
1) Despesas Correntes		
1.1) Material de Consumo:		
1.2) Outros Serv de Terceiros – PF		
1.3) Outros Serv de Terceiros–PJ		
1.4) Pessoal		R\$ 1.328,45
1.5) Encargos		R\$ 244,98
1.6) Alimentação		
Total (1):		R\$ 1.573,43
2) Despesa de Capital		
2.1) Equipamentos e Material Permanente		
Total (2):		
3) Custos Indiretos		
Internet:		
Transporte:		
Aluguel:		
Telefone:		
Água:		
Luz:		
Gás		
Assessoria Jurídica:		
Serviços Contábeis:		
Outros Custos: (especificar)		
Total (3):		
Total (1+2+3)		R\$ 1.573,43
4) Despesas Glosadas:		
5) Saldo devolvido:		R\$ 4.008,04
6) Saldo a transportar		
7) Saldo a devolver:		

7. Custos	Norma Legal	S	N
7.1 Os custos indiretos estão vinculados à execução do projeto?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.25. Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.		NA
7.2 Os custos indiretos estão dentro do percentual máximo de 15%?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.25. Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.		NA
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.		NA
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.		X
7.10 Há comprovação de despesa com assessoria?	IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.		NA



Estado de Santa Catarina
Prefeitura Municipal de Florianópolis
Gabinete do Prefeito

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 as metas foram atingidas
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 (Verificar 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, (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: não há.

Assim sendo, esta comissão nomeada através da portaria nº 3858/2018 publicada no Diário Oficial do Município nº 2347 de 03 de janeiro de 2019 exara o parecer pela (X) APROVAÇÃO () REPROVAÇÃO desta prestação de contas.

Florianópolis, 08/10/2019.

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

Sônia Santos Lima de Carvalho
MATRÍCULA Nº: 13104-0
Comissão de Monitoramento e Avaliação

Cleusa Regina Silvano
MATRÍCULA Nº: 12403-6

Comissão de Monitoramento e Avaliação

Vera Lúcia Klein
MATRÍCULA Nº: 10650-0
Comissão de Monitoramento e Avaliação

Tatiana da Rosa Pereira da Silva
MATRÍCULA Nº: 16032-6
Secretária da Comissão de Monitoramento e Avaliação

Silvana Ramos Lento
MATRÍCULA Nº: 21305-5

Presidente da Comissão de Monitoramento e Avaliação



DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO DO MUNICÍPIO DE FLORIANÓPOLIS

Edição Nº 1347 Florianópolis/SC, sexta-feira, 3 de janeiro de 2019 Pág. 2

Processo nº 6509/18, com base no artigo 103 da Lei Complementar 051/2003 CMF. Resolve: Art. 1º Conceder licença prêmio ao servidor Antônio Foch, matrícula nº 17568/0, conforme o cargo de Auxiliar Operacional, Estado da Secretaria Municipal do Turismo, Tecnópolis e Desenvolvimento Tecnológico, de 30 (trinta) dias, no período de 04 de março de 2018 a 03 de abril de 2018, referente ao 1º cumprimento, venho em 19/01/2019, Florianópolis, 23 de dezembro de 2018. Cláudia Baralho Pastore de Souza Diretora do Sistema de Gestão de Pessoas

PORTARIA Nº 3857/2018 - O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, no uso das atribuições conferidas pelo Decreto nº 11.359/2013, com base no Art. 61 da Lei Complementar nº 597/2017 e Decreto nº 17.351/2017; RESOLVE: Art. 1º DESIGNAR a servidora ALEXSANDRA TURRES CLAES, matrícula nº 23140-7, como Presidente; SORA SANTOS DE LIMA DE CARVALHO, matrícula nº 13104-0, como Secretária; SANDIJA REGINA ENGELVE, matrícula nº 33017-7, como Presidente; SORA SANTOS DE LIMA DE CARVALHO, matrícula nº 09457-1 e 24164 DA PERLEIRA DE FRANCO, matrícula nº 12457-5, como membros, para comporem a COMISSÃO DE SELEÇÃO - ART. 30 DO DECRETO Nº 17351/2017, do Município Municipal de Educação. Art. 2º O prazo de duração desta comissão será de 3 (três) meses, a contar da publicação da Portaria. Art. 3º Os membros participantes da comissão exercerão suas atividades sem prejuízo das funções que ocupam e até a consideração da produção do serviço público relevante e não serão remunerados e não terão direito a qualquer espécie de utilização ou remuneração especial. Art. 4º Esta Portaria será publicada no Diário Oficial Eletrônico do Município, com efeito a partir de 1º de janeiro de 2019. Florianópolis, 26 de dezembro de 2018. EVERSON MENDES - Secretário Municipal de Administração

PORTARIA Nº 3858/2018 - O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, no uso das atribuições conferidas pelo Decreto nº 11.359/2013, com base no Art. 61 da Lei Complementar nº 597/2017 e Decreto nº 17.351/2017; RESOLVE: Art. 1º DESIGNAR a servidora GIOVANA RAMOS LEMTO, matrícula nº 21903-5, como Presidente; TATIANA DA ROSA PERLEIRA DA SILVA, matrícula nº 16032-5, como Secretária; TATIANA DA ROSA PERLEIRA DA SILVA, matrícula nº 16032-5, SORA SANTOS DE LIMA DE CARVALHO, matrícula nº 13104-0, VERA LUCIA KIEHL, matrícula nº 10950-0 e CLÁUSIA REGINA SILVA, matrícula nº 12457-5, como membros, para comporem a COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DO TCCOAS 05/2018. Florianópolis, 26 de dezembro de 2018. EVERSON MENDES - Secretário Municipal de Administração

PORTARIA Nº 3859/2018 - O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, no uso das atribuições conferidas pelo Decreto nº 11.359/2013, com base no Art. 61 da Lei Complementar nº 597/2017 e Decreto nº 17.351/2017; RESOLVE: Art. 1º DESIGNAR a servidora SILVONE MARIA AVILA FERREIRATO, matrícula nº 15576-0, como Presidente; CRISTIANE FABRIS, matrícula nº 13326-7, como Secretária; CRISTIANE SCILÁTER, matrícula nº 17603-6, SORDEIA REGINA ENGRAJE, matrícula nº 15017-7, DINIENE WESTPHAL SA, matrícula nº 17488-0, como membros, para comporem a COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DO TCCOAS 05/2018. Florianópolis, 26 de dezembro de 2018. EVERSON MENDES - Secretário Municipal de Administração

PORTARIA Nº 3860/2018 - O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, no uso das atribuições conferidas pelo Decreto nº 11.359/2013, com base no Art. 61 da Lei Complementar nº 597/2017 e Decreto nº 17.351/2017; RESOLVE: Art. 1º DESIGNAR a servidora REGINA ENGRAJE, matrícula nº 15017-7, DINIENE WESTPHAL SA, matrícula nº 17488-0, como membros, para comporem a COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DO TCCOAS 05/2018. Florianópolis, 26 de dezembro de 2018. EVERSON MENDES - Secretário Municipal de Administração

HOMOLOGAÇÃO DO RESULTADO DA CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2018/SM/05 - O Município de Florianópolis, por intermédio da Comissão Julgadora do Processo de Chamamento Público nº 01/2018/SM/05 torna público aos interessados que, após a análise dos recursos apresentados no resultado publicado no dia 14/12/2018 (PÁGINA 03/020), nº 23361, ficou mantida a seguinte classificação: 1º - Hospital Psiquiátrico Prof. Raimundo Góndy e 2º - Associação dos Cidadãos Evangélicos de Nova Itajaíba - ACEB. Informa-se que a Ata de Análise Recursal e o Edital do Edital nº 01/2018/SM/05 foram publicados no Diário Oficial Eletrônico do Município, com efeito a partir de 1º de janeiro de 2019. Florianópolis, 26 de dezembro de 2018. EVERSON MENDES - Secretário Municipal de Administração



Estado de Santa Catarina Prefeitura Municipal de Florianópolis Gabinete do Prefeito



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
SECRETARIA OPERACIONAL

Ofício nº 13.036.017/2018-02/2017

Florianópolis, 01 de julho de 2017.

A SECRETARIA MUNICIPAL DE TRANSPARÊNCIA E CONTROLE NESTA

Assunto: Medidas em favor da Transparência de Monitoramento e Avaliação.

Florianópolis, 01 de julho de 2017.

1. O presente documento tem por objetivo informar a todos os servidores públicos do Município de Florianópolis, em atendimento às solicitações e Análises do Secretário Municipal de Educação, com fundamento na Portaria nº 11.359/2013, de 17 de março de 2013, que instituiu a Comissão de Monitoramento e Avaliação (CMA) para acompanhar o desempenho das atividades desenvolvidas pelas Unidades de Ensino Básico e Médio (UEB) e as Unidades de Ensino Profissional (UEP), com o objetivo de avaliar o desempenho das atividades desenvolvidas pelas Unidades de Ensino Básico e Médio (UEB) e as Unidades de Ensino Profissional (UEP), com o objetivo de avaliar o desempenho das atividades desenvolvidas pelas Unidades de Ensino Básico e Médio (UEB) e as Unidades de Ensino Profissional (UEP).

2. Encada o que fazemos a presente para providenciar a implementação para realizar essas ações de transparência e controle.

Atenciosamente,

S. M. Fernandes
SANDRICO FERNANDES FERREIRA
Secretário Municipal de Educação

Para Consultar: Rua João José de Deus, 100 - Fone: (48) 3241-1111 - Fax: (48) 3241-1112 - E-mail: (48) 3241-1113

Este documento tem validade de 90 dias a partir da data de emissão. Após esse prazo, o documento não poderá ser utilizado.



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 2

Protocolo de Entrada nº:	Data: 07/10/19.
Organização da Sociedade Civil Beneficiada: AFLODEF	
Unidade Gestora de Origem: PMF/SME.	
Nota de Empenho (NE) nº: 9140/19	
Valor da Liberação: R\$ 5.581,47	Data: 05/09/19.
Categoria	
<input checked="" type="checkbox"/> Subvenção <input type="checkbox"/> Contribuição <input type="checkbox"/> Auxílio	
Tipo de Parceria:	
<input type="checkbox"/> Termo de Colaboração <input checked="" type="checkbox"/> Termo de Fomento <input type="checkbox"/> Acordo de Cooperação <input type="checkbox"/> Convênio	
Número :029/18.	
Modalidade:	
<input type="checkbox"/> Chamamento Público <input checked="" type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Inexigibilidade	
Número: 021/18	
Esta Prestação é referente a parcela nº.: 07/ SUBVENÇÃO/ 2019.	
Portaria de nomeação do Gestor do Termo nº.: 182/2018	Publicada no Diário Oficial nº.: 2228

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

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

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

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

CONCLUSÃO

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

RESTRIÇÕES: não há

RECOMENDAÇÕES: não há

Assim sendo, concluiu pela APROVAÇÃO/ REPROVAÇÃO desta prestação de contas.

- Regular
- Regular com ressalva
- Irregular, para abertura de diligência

Florianópolis, 02/01/2020

Daniele de Alarcão Novaes
 Assessor Técnico
 Matrícula 44620-3
 Decreto 22.552/15

Daniele de Alarcão Novaes
 Matrícula – 44620-3



Estado de Santa Catarina
Prefeitura Municipal de Florianópolis
Gabinete do Prefeito

ANEXO XV (15)
(parte integrante do Decreto n. 17.361, de 2017)
PARECER DE ADMISSIBILIDADE FINAL
SETOR DE PRESTAÇÃO DE CONTAS OU AFINS

Protocolo de Entrada nº.:	Data: 07/10/19.
Organização da Sociedade Civil Beneficiada: AFLODEF	
Unidade Gestora de Origem: PMF/SME.	
Nota de Empenho (NE)nº: 9140/19	
Valor da Liberação: R\$ 5.581,47	Data: 05/09/19.
Categoria	
<input checked="" type="checkbox"/> Subvenção <input type="checkbox"/> Contribuição <input type="checkbox"/> Auxílio	
Tipo de Parceria:	
<input type="checkbox"/> Termo de Colaboração <input checked="" type="checkbox"/> Termo de Fomento <input type="checkbox"/> Acordo de Cooperação <input type="checkbox"/> Convênio	
Número :029/18.	
Modalidade:	
<input type="checkbox"/> Chamamento Público <input checked="" type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Inexigibilidade	
Número: 021/18	
Esta Prestação é referente a parcela nº.: 07/ SUBVENÇÃO/ 2019.	
Portaria de nomeação do Gestor do Termo nº.: 182/2018	Publicada no Diário Oficial nº.: 2228

O Setor de Prestação de Contas da Secretaria Municipal de Educação - SME, confirma que a prestação de contas acima descrita, apresenta os documentos mínimos exigidos pelo decreto municipal nº 17.361 de 2017:

- Documentação Entregue pela Entidade
 Relatório Técnico emitido pela Comissão de Monitoramento e Avaliação
 Parecer do Gestor do Termo

CONCLUSÃO

Desta forma, após análise dos documentos apresentados pela Organização da Sociedade Civil, do relatório técnico emitido pela Comissão de Monitoramento e Avaliação e do Parecer do Gestor do Termo, registram-se os seguintes apontamentos:

RESTRIÇÕES (descrever as restrições identificadas): não há

RECOMENDAÇÕES (descrever sugestões de melhorias para próximas parcelas): não há

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

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

Florianópolis, 02/10/2020

Daniele de Alarcão Novães
Setor de Prestação de Contas ou Afins
Matricula - 44620-3



ANEXO XVI
PARECER DE ADMISSIBILIDADE FINAL
CONTROLE INTERNO E GESTOR DA UNIDADE

Protocolo de Entrada nº.: Processo Físico	Data: 20/04/2020	
Organização da Sociedade Civil Beneficiada: AFLODEF		
Unidade Gestora de Origem: SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO		
Nota de Empenho (NE) nº: 9140/19	Data: 14/08/2019	
Valor da Liberação: R\$ 5.581,47	Data: 05/09/2019	
Categoria		
<input checked="" type="checkbox"/> Subvenção	<input type="checkbox"/> Contribuição	<input type="checkbox"/> Auxílio
Tipo de Parceria:		
<input type="checkbox"/> Termo de Colaboração	<input checked="" type="checkbox"/> Termo de Fomento	<input type="checkbox"/> Acordo de Cooperação
Número: 029/2018		
Modalidade:		
<input type="checkbox"/> Chamamento Público	<input checked="" type="checkbox"/> Dispensa	<input type="checkbox"/> Inexigibilidade
Número: 021/2018		
Esta Prestação é referente a parcela nº.: 7 Subvenção		


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

Nestes termos, concluímos:

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

Florianópolis, 27 de abril de 2020..


Econ. Milton Coelho Pires Junior
Secretaria Municipal de Transparência, Auditoria e Controle


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

De Acordo,

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

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

Florianópolis,

Gestor (a) da Unidade