



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
GABINETE DO SECRETÁRIO

Protocolo de Entrada nº.: OE 329/SME/DAF/GAB	Data: 10/08/2020
Entidade Beneficiada.: AFLODEF - TRANSPORTES	
Órgão de Origem.: Secretaria Municipal de Educação	
Nota de Empenho.: nº 11747/2019	
Elemento da Despesa.: SUBVENÇÃO	
Valor Liberado.: R\$ 17.571,44	Data: 06/11/2019
Convênio nº.: 059/2018	
Parcela nº.: 9ª SUBVENÇÃO - TRANSPORTES	

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**

CS 452/smtacloba6/2020  
DE 529 SMF/DAF/LEAB 10/09/20

<b>ENTIDADE: AFLODEF TRANSPORTES.</b>	SPTC X
<b>CREDOR: 16029.</b>	DEF X
<b>Nº DO TERMO: 059/18.</b>	DES X
<b>EMPENHO: 11747/19</b>	LEAB
<b>PARCELA: 09</b>	
<b>( ) Alimentação</b>	
<b>(X) Subvenção</b>	

*Handwritten initials*

**2019**

PROTOCOLADO  
 Data: 15/09/2020  
 P. 140

# PRESTAÇÃO DE CONTAS



PARCELA: 09ª

Nº CONVÊNIO: 059/PMF/SME/2018 –  
Termo Aditivo 2019.

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.

<b>PROTOCOLO Nº</b>	<b>DATA:</b>
<b>Nome da Entidade: Associação Florianopolitana de Deficientes Físicos</b>	
<b>Título do Projeto: Transportando Inclusão</b>	
<b>Número do Termo de Colaboração ou Termo de Fomento: 059/PMF/SME/2018 – Termo Aditivo 2019</b>	
<b>Valor transferido: R\$ 17.571,44 (Dezessete Mil Quinhentos e Setenta e Um Reais e Quarenta e Quatro Centavos)</b>	
<b>Número da parcela: 09</b>	
<b>Número de folhas que constam no processo:</b>	<b>Nº . 63</b>
<b>Nome do Responsável: José Roberto Leal</b>	
<b>Contato: Fone/e-mail: financeiro@aflodef.org.br (048)3228-3232</b>	

Receber somente com a apresentação de todos os itens abaixo.

<b>Esta prestação de contas está organizada da seguinte forma:</b>	<b>Sim</b>	<b>Não</b>
<b>ANEXO IX – Ofício de encaminhamento</b>	/	
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	/	
<b>ANEXO VI - Plano de Trabalho</b>		
Autorização de Remanejamento de Recursos ( se houver ) ( )	/	
Comunicação de troca de Funcionários ( )		
<b>ANEXO VII – Declaração de recebimento do recurso e aplicação</b>	/	
<b>ANEXO VIII – Capa</b>	/	
<b>ANEXO X - Declaração firmada por dirigente da entidade beneficiada acerca do cumprimento dos objetivos previstos, quanto à aplicação dos recursos repassados</b>	/	
<b>ANEXO XI - Relatório de execução financeira</b>		
Balancete (Relação das despesas e receitas efetivamente realizadas)	/	
Assinado pelo seu Representante Legal e o Responsável Financeiro	/	
Original do extrato bancário da conta específica	/	
Original dos comprovantes das despesas emitidos em nome da organização da sociedade civil beneficiada com os devidos termos de aceite		
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.	-	-
<b>ANEXO EDUCAÇÃO – Relatório de Cumprimento dos Objetivos</b>		
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.	/	

<b>Data:</b> 05/12/2019	<b>Nome, Matrícula e Assinatura do Servidor</b> Bernardo S. do Valle Pereira
----------------------------	---

*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

Nº .

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, 02 de Dezembro 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 09 do Termo de Colaboração; do Termo de Fomento ou convênio nº 059/PMF/SME/2018 – **Termo Aditivo 2019** no valor de **R\$ 17.571,44** (Dezessete Mil Quinhentos e Setenta e Um Reais e Quarenta e Quatro Centavos).

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**



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:** 1078      **Banco:** Caixa Econômica Federal - 104

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

**Bairro:** Agrônômica      **Cidade:** Florianópolis

**Telefone:** (48) 3228-3232      **Endereço Eletrônico:** presidencia@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: 01/06/2017 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 01/06/2017 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 socioassistencial, demais políticas, atuando na defesa e garantia dos direitos da pessoa com deficiência física.

**Assessoria jurídica:** Oferece orientação e assessoramento do amparado legal no que compete os direitos da pessoa com deficiência física.





**Cessão de uso de equipamentos auxiliares de locomoção:** Este serviço consiste em fornecer materiais ortopédicos e meios auxiliares de locomoção como órteses e próteses.

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

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

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

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

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

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

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

## 2. Descrição do Projeto:

### 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 2019 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 2018, foram atendidos 09, sendo 7 bairros diferentes e 3 regiões distintas. No ano de 2019 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 as 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: [servicosocial@aflodef.org.br](mailto:servicosocial@aflodef.org.br) Telefone 48 991027775**

**Título do Projeto: Transporte Adaptado**

**2.3.2 Período de execução: Início: FEV/2019 Término: DEZ/2019.**

**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 de ensino de Florianópolis, no ano de 2019.



### 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
Ana Carolina	Ensino superior incompleto - Marketing	Rh	08:00hs as 17hs	40 horas
Rosane Rodrigues	Assistente social	Assistente Social	8:00hs as 15:00hs	30 horas
Cristiane Vieira	Serviço Social	Assistente Social	10:00 às 17:00hs	30 horas
Jéssica de Jesus	Ciências Contábeis	Financeiro	8:00 às 17:00hs	40 horas
Rafaela Pasqualon	Superior incompleto	Departamento Pessoal	8:00 às 15:00hs	40 horas
Tatiane Ebbo Ranalho	Segundo grau completo	Recepção	8:00 às 17:00hs	40 horas
Viviane Maria Franco	Auxiliar administrativo Superior incompleto	Marketink	8:00 às 17:00hs	40 horas

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



Nº	Nome	Formação	Função	Carga Horária	Remuneração Mensal
1	Guilherme Cunha	Ensino médio	Coordenador	44 horas	1.772,32
2	Hélio Jorge Longa	Ensino médio	Motorista	44 horas	1.805,55
3	Julhano Mattana	Ensino médio	Motorista	44 horas	1.805,55
4	Nilson Albino	Ensino médio	Motorista	44 horas	1.805,55

3.3. Quadro de Profissionais do Projeto e veículos ( placa do carro) , subsidiados pela Secretaria Municipal de Educação de Florianópolis:

Nº	Motorista	CARRO	PLACA
1	Hélio Jorge Longa	Doblo	MBZ 0284
2	Julhano Mattana	Besta	MCJ 3244
3	Nilson Albino	Sprint	MFT 1690

#### 4. Plano ANUAL de Aplicação Dos Recursos

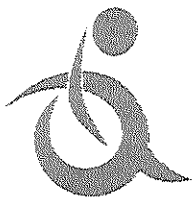
ESPECIFICAÇÃO	VALORES EM REAIS	
	ÓRGÃO CONCEDENTE (SME)	
<b>DESPESAS CORRENTES</b>		
<b>MATERIAL DE CONSUMO</b>		
Higiene e Limpeza		
Material Didático		
Material Expediente		
Manutenção		
<b>FUNCIONÁRIOS</b>		
Contratação de Pessoal		R\$ 119.106,31
Encargos (INSS, FGTS, IR e PIS)		R\$ 25.187,27
<b>SERVIÇOS</b>		
Serviços de Terceiros Pessoa Física e Pessoa		



Jurídica	
<b>Manutenção dos veículos:</b> combustível; troca de óleo; troca de filtros; troca de 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.	R\$ 62.268,69
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 206.562,27</b>
<b>CUSTOS INDIRETOS</b>	
Internet	
Assessoria Jurídica	
Assessoria Contábil	
Luz	
Telefone	
<b>TOTAL (Até 15%)</b>	
Alimentação	
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>R\$ 206.562,27</b>

#### 4.1 Plano MENSAL de 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						
<b>FUNCIONÁRIOS</b>						
Contratação de Pessoal		9.834,47	9.834,47	9.834,47	9.834,47	9.834,47
Encargos		2.076,18	2.076,18	2.076,18	2.076,18	2.076,18
<b>SERVIÇOS</b>						
Serviço de Terceiros Pessoa Física e Jurídica						
Manutenção dos Veículos		5.660,79	5.660,79	5.660,79	5.660,79	5.660,79
<b>TOTAL</b>		<b>17.571,44</b>	<b>17.571,44</b>	<b>17.571,44</b>	<b>17.571,44</b>	<b>17.571,44</b>
Internet						
Assessoria Jurídica						
Assessoria Contábil						
Telefone						
Luz						
<b>TOTAL (ATÉ 15%)</b>						
Alimentação						
<b>TOTAL GERAL</b>		<b>17.571,44</b>	<b>17.571,44</b>	<b>17.571,44</b>	<b>17.571,44</b>	<b>17.571,44</b>

ESPECIFICAÇÃO	VALORES EM REAIS					
	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
<b>DESPESAS CORRENTES</b>						
<b>MATERIAL DE CONSUMO</b>						
Higiene e Limpeza						
Material Didático						
Material de Expediente						
Manutenção						
<b>FUNCIONÁRIOS</b>						
Contratação de Pessoal	9.834,47	9.834,47	9.834,47	9.834,47	15.298,06	15.298,06
Encargos	2.076,18	2.076,18	2.076,18	2.076,18	3.250,85	3.250,85





<b>SERVIÇOS</b>						
Serviço de Terceiros Pessoa Física e Jurídica						
Manutenção dos Veículos	5.660,79	5.660,79	5.660,79	5.660,79	5.660,79	5.660,79
<b>TOTAL</b>	<b>17.571,44</b>	<b>17.571,44</b>	<b>17.571,44</b>	<b>17.571,43</b>	<b>24.209,70</b>	<b>24.209,70</b>
Internet						
Assessoria Jurídica						
Assessoria Contábil						
Telefone						
Luz						
<b>TOTAL (ATÉ 15%)</b>						
Alimentação						
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>17.571,44</b>	<b>17.571,44</b>	<b>17.571,44</b>	<b>17.571,44</b>	<b>24.209,70</b>	<b>24.209,70</b>

#### 5 – Articulação em rede:

<b>INSTITUIÇÃO/ÓRGÃO</b>	<b>NATUREZA DA INTERFACE</b>	<b>PERIODICIDADE</b>
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 – Centro de Referência em Assistência Social	Parceria	Conforme a 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, 02 de Dezembro de 2019

*José Roberto Leal*  
Presidente da AFLODEF

Assinatura do Presidente ou Procurador

## 7 – Análises do Plano de Trabalho

### 7.1 Em casos de Inexigibilidade ou Dispensa

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



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

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

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

Título do Projeto: Transportando Inclusão

Início: Fev/2019

Término: Dez/2019

**Objetivo do Projeto:**

- Possibilitar o transporte adaptado para crianças e adolescentes com deficiência física, matriculados nas unidades educativas da rede municipal de ensino de Florianópolis, no ano de 2019.

**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, 02 de Dezembro de 2019.

*José Roberto Leal*  
Presidente da AFLODEF

José Roberto Leal  
Presidente

78 827 177/0001 - 53

AFLODEF - ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA  
DE DEFICIENTES FÍSICOS

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

*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
Outubro	2019	09	PMF/SME	06/11/2019	059/PMF/SME 2018 - Termo Aditivo 2019
ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FÍSICOS					
ENDEREÇO: RUA RUI BARBOSA, 708, AGRONÔMICA, FLORIANÓPOLIS – SC.					
CEP: 88.025-301			FONE: 48-32283232		
RESPONSÁVEL: JOSÉ ROBERTO LEAL					
CPF: 417.882.229-20			VALOR: 17.571,44		

DOCUMENTOS

Nº TRANSF.	Nº NOTA FISCAL	DATA DA EMISSÃO NF	HISTÓRICO	RECEBIMENTO	PAGAMENTO
140737	-	06/11/2019	Repasso 7ª Parcela	17.571,44	-
454588	10/2019	07/11/2019	IR comp: 10/2019	-	44,97
455932	10/2019	07/11/2019	PIS comp: 10/2019	-	86,22
552569	10/2019	07/11/2019	FGTS comp: 10/2019	-	750,34
852677	10/2019	07/11/2019	INSS comp: 10/2019	-	905,58
114935	10/2019	07/11/2019	Salário comp: 10/2019 – Hélio Jorge Longa	-	496,27
070911	10/2019	07/11/2019	Salário comp: 10/2019 - Anne Lyse	-	625,13
070912	10/2019	07/11/2019	Salário comp: 10/2019 – Tiago Lidio Flor	-	2.354,46
070912	09/20109	07/11/2019	Salário comp: 10/2019 – Vitor Hugo da Conceição Patricio	-	2.397,20
121210	NF nº: 4345	12/11/2019	Posto Avenida Ltda	-	2.719,08
121311	NF nº: 16896	12/11/2019	Domingos Martins Auto Peças	-	77,67
132515	NF nº: 11103, 11104 e 10716	28/11/2019	Oficina Mecanica Club Car Ltda	-	2.780,83
RECURSOS PRÓPRIOS				-	
SALDO REMANESCENTE DEVOLVIDO					4.333,69
SALDO TOTAL				17.517,44	17.517,44

Florianópolis, 02 de Dezembro de 2019.

*José Roberto Leal*  
Presidente da AFLÓDEF

José Roberto Leal  
Presidente

78 827 177/0001 - 53

AFLÓDEF - ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FÍSICOS  
Rua: Rui Barbosa, 708  
AGRONÔMICA - CEP 88025 - 301  
FLORIANÓPOLIS - SC

*Anne Lyse de Oliveira*  
- Tesoureira

Anne Lyse de Oliveira  
Tesoureira



## Extrato por período

Cliente: AFLODEF FMSF

Conta: 1078 / 003 / 00003244-4

Data: 13/11/2019 - 08:36

Mês: Novembro/2019

Período: 1 - 13

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saído
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	1.467,53 C
31/10/2019	311013	CRED TEV	76,50 C	1.544,03 C
06/11/2019	140737	PREFEITURA	17.571,44 C	19.115,47 C
07/11/2019	454588	PAG DARF	44,97 D ✓	19.070,50 C
07/11/2019	455932	PAG DARF	86,22 D ✓	18.984,28 C
07/11/2019	552569	DEB P FGTS	750,34 D ✓	18.233,94 C
07/11/2019	852677	PAG GPS	905,58 D ✓	17.328,36 C
07/11/2019	114935	ENVIO TED	496,27 D ✓	16.832,09 C
07/11/2019	070911	ENVIO TEV	625,13 D ✓	16.206,96 C
07/11/2019	070912	ENVIO TEV	2.354,46 D ✓	13.852,50 C
07/11/2019	070912	ENVIO TEV	2.397,20 D ✓	11.455,30 C
07/11/2019	114935	DOC/TED INTERNET	9,50 D	11.445,80 C
07/11/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D	11.444,80 C
07/11/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D	11.443,80 C
07/11/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D	11.442,80 C
12/11/2019	121650	CRED TEV	65,00 C	11.507,80 C
12/11/2019	121210	ENVIO TEV	2.719,08 D	8.788,72 C
12/11/2019	121309	ENVIO TEV	1.609,03 D	7.179,69 C
12/11/2019	121311	ENVIO TEV	77,67 D ✓	7.102,02 C
12/11/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D	7.101,02 C
12/11/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D	7.100,02 C
12/11/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D	7.099,02 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: 03/12/2019 - 13:41

Mês: Dezembro/2019

Período: 1 - 3

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	4.266,69 C
29/11/2019	291522	CRED TEV	76,50 C	4.343,19 C
02/12/2019	113018	ENVIO TED	4.333,69 D	9,50 C
02/12/2019	113018	DOC/TED INTERNET	9,50 D	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474


Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

  
José Roberto Leal  
Presidente da AFLODEF

## Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02- PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	31/10/2019
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	78.827.177/0001-53
	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	0561
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
	<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>	20/11/2019
<b>01- NOME / TELEFONE</b>	AFLODEF / (48) 3228-3232	
<p><b>ATENÇÃO</b> É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 44,97
	<b>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00
	<b>09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69</b>	R\$ 0,00
	<b>10- VALOR TOTAL</b>	R\$ 44,97
	<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> CEPIC 07112019 107800300003244 00454588	

<b>Identificação da operação:</b>
<b>Data de débito:</b> 07/11/2019
<b>Data/hora da operação:</b> 07/11/2019 08:55:45

<b>Código da operação:</b> 00454588
<b>Chave de segurança:</b> F7AXWSA8Z0X4E52S

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

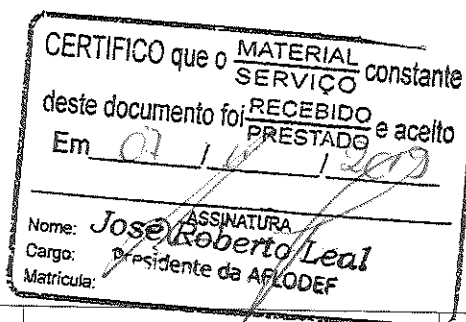
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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 07/11/2019	
ASSINATURA	
Nome:	José Roberto Leal
Cargo:	Residente da AFLODEF
Matrícula:	

<b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	02 - Período de Apuração	31/10/2019
	03 - Número do CPF ou CNPJ	78.827.177/0001-53
	04 - Código da Receita	0561
01 - Nome / Telefone da Empresa 18 - ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENT (48) 3228-3232	05 - Número de Referência	
Base de Cálculo: 6.311,57	06 - Data de Vencimento	20/11/2019
Observação: DARF IR Todos	07 - Valor Principal	44,97
<b>ATENÇÃO</b> 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.	08 - Valor da Multa	
	09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
	10 - Valor Total	44,97
	<b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b>	

folha SCI VISUAL Practice



<b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	02 - Período de Apuração	31/10/2019
	03 - Número do CPF ou CNPJ	78.827.177/0001-53
	04 - Código da Receita	0561
01 - Nome / Telefone da Empresa 18 - ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENT (48) 3228-3232	05 - Número de Referência	
Base de Cálculo: 6.311,57	06 - Data de Vencimento	20/11/2019
Observação: DARF IR Todos	07 - Valor Principal	44,97
<b>ATENÇÃO</b> 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.	08 - Valor da Multa	
	09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
	10 - Valor Total	44,97
	<b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b>	


folha SCI VISUAL Practice



## Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b></p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02- PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	31/10/2019
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	78.827.177/0001-53
	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	8301
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
	<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>	25/11/2019
	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 86,22
	<b>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00
	<b>09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69</b>	R\$ 0,00
	<b>10- VALOR TOTAL</b>	R\$ 86,22
	<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> CEFIC 07112019 107800300003244 00455932	

<b>Identificação da operação:</b>	
Data de débito:	07/11/2019
Data/hora da operação:	07/11/2019 08:56:21

<b>Código da operação:</b> 00455932
<b>Chave de segurança:</b> 2CW2GV7V3YV0FXJL

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

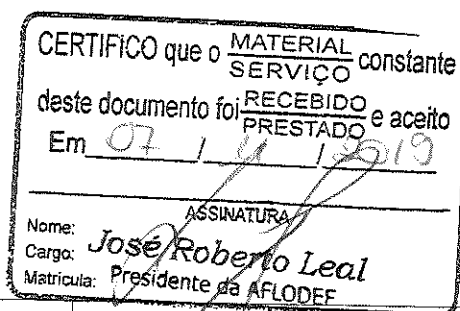
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CERTIFICADO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO
Em 07/11/2019
ASSINATURA
Nome: José Roberto Leal
Cargo: Presidente de AFLODEF
Matrícula:

<b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	02 - Período de Apuração	31/10/2019
	03 - Número do CPF ou CNPJ	78.827.177/0001-53
	04 - Código da Receita	8301
01 - Nome / Telefone da Empresa 18 - ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENT (48) 3228-3232	05 - Número de Referência	
Base de Cálculo: 8.622,35	06 - Data de Vencimento	25/11/2019
Observação: DARF PIS Todos	07 - Valor Principal	86,22
<b>ATENÇÃO</b> 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.	08 - Valor da Multa	
	09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
	10 - Valor Total	86,22
	<b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b>	

folha SCI VISUAL Practice



<b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	02 - Período de Apuração	31/10/2019
	03 - Número do CPF ou CNPJ	78.827.177/0001-53
	04 - Código da Receita	8301
01 - Nome / Telefone da Empresa 18 - ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENT (48) 3228-3232	05 - Número de Referência	
Base de Cálculo: 8.622,35	06 - Data de Vencimento	25/11/2019
Observação: DARF PIS Todos	07 - Valor Principal	86,22
<b>ATENÇÃO</b> 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.	08 - Valor da Multa	
	09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
	10 - Valor Total	86,22
	<b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b>	

folha SCI VISUAL Practice



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

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>			
858000000070	503401791919	107634050870	882717700017

Cód. convênio:	0179
Data de validade:	07/11/2019
Competência:	10/2019

Valor recolhido:	750,34
------------------	--------

Identificação da operação:
----------------------------

Data / hora:	07/11/2019 08:37:27
Data de Débito:	07/11/2019

Código da operação:	00552569
Chave de segurança:	9660GFPEARK14JLK

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 07.11.2019	
ASSINATURA	
Nome:	Jose Roberto Leal
Carga:	Presidente da AFLODEF
Matricula:	



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 01/11/2019 - 13:53:38

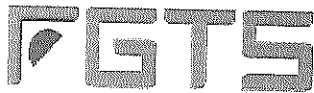
01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENT				02-DDD/TELEFONE (0048) 32283232
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 9.379,33	06-QTDE TRABALHADORES 4	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 78.827.177/0001-53	11-COMPETÊNCIA 10/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 750,34	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 750,34
--	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2019\*\*

858000000070 503401791919 107634050870 882717700017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 01/11/2019 - 13:53:38

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

Em 07/11/2019

ASSINATURA  
**Jose Roberto Leal**  
Presidente da AFLODEF

Nome:  
Cargo:  
Matricula:

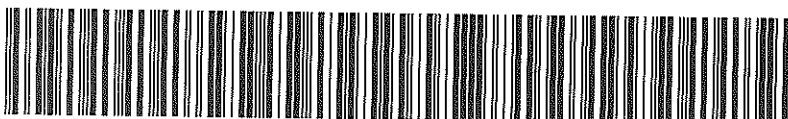
01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENT				02-DDD/TELEFONE (0048) 32283232
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 9.379,33	06-QTDE TRABALHADORES 4	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 78.827.177/0001-53	11-COMPETÊNCIA 10/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 750,34	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 750,34
--	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2019\*\*

858000000070 503401791919 107634050870 882717700017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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

858000000070 503401791919 107634050870 882717700017

EMPRESA: ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTE

COMP: 10/2019 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: 2,00

TOMADOR/OBRA:

NOME TRABALHADOR

REM SEM 13° SAL

REM 13° SAL

BASE CÁL 13° SAL PREV SOC

BASE CÁL PREV SOCIAL

PIS/PASEP/CI

ADMISSÃO CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO

DEPOSITO

CBO

JAM

ANNE LYSE DE OLIVEIRA	689,85	0,00	136.98461.72-1	02/04/2012	01	02/10/2019	P3	03423
ANNE LYSE DE OLIVEIRA			0,00	55,18		55,18		0,00
HELIO JORGE LONGA	3.417,58	0,00	136.98461.72-1	02/04/2012	01	04/10/2019	Z5	03423
TIAGO LIDIO FLOR	2.610,56	0,00	122.86060.37-3	30/10/2013	01	273,41		07823
VITOR HUGO DA CONCEICAO PATRICIO	2.661,34	0,00	134.88997.72-2	20/05/2019	01	208,84		07823
			0,00	234,95				0,00
			129.27346.72-2	20/06/2017	01	212,91		07823
			0,00	239,52				0,00

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR  
 9.379,33

0,00

905,58

750,34

0,00

*Jose Roberto Beal*  
 Presidente da AFLODEF

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

858000000070 503401791919 107634050870 882717700017

EMPRESA: ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES N° DE CONTROLE: Osimofg0B1I0000-0 N° ARQUIVO: E3C57y406ae0000-7  
COMP: 10/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 78.827.177/0001-53  
TOMADOR/OBRA: RAT AJUSTADO: 2,0 INSCRIÇÃO:

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

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

FGTS - 8%  
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 9.379,33  
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO 0,00  
QUANTIDADE TRABALHADORES 4


VALORES DO FGTS  
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/11/2019  
DEPÓSITO FGTS 750,34  
ENCARGOS FGTS 0,00  
CONTRIB SOCIAL 0,00  
ENCARGOS CONTRIB SOCIAL 0,00  
TOTAL RECOLHER 750,34

*Jose Roberto Leal*  
Presidente da AFLODEF

## Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social Via Internet Banking CAIXA

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

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

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS  PREVIDÊNCIA SOCIAL <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	<b>03- CÓDIGO DE PAGAMENTO</b>	2305
	<b>04- COMPETÊNCIA</b>	10/2019
	<b>05- IDENTIFICADOR</b>	78827177000153
	<b>06- VALOR DO INSS</b>	905,58
<b>01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE</b> AFLODEF RUA RUI BARBOSA 048-032283232	<b>07-</b>	
	<b>08-</b>	
<b>02- VENCIMENTO</b> (Uso Exclusivo INSS)	<b>09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES</b>	0,00
	<b>10- ATM/MULTA E JUROS</b>	0,00
<p align="center"><b>ATENÇÃO</b></p> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	<b>11- VALOR TOTAL</b>	905,58
	<b>12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> CEFIC 07112019 107800300003244 852677	

**Data/hora da operação:** 07/11/2019 08:54:49

**Código da operação:** 00852677  
**Chave de segurança:** WKJY7W8JRJR1FAWC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


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

Em 07/11/2019

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

Vencimento: 20/11/2019

folha SCI VISUAL Practice


 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	10/2019
		5 - IDENTIFICADOR	78.827.177/0001-53
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO 18 - ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FISICOS SC RUA RUI BARBOSA, 708 AGRONOMICA - FLORIANOPOLIS - SC 88025-301 48 3228-3232		6 - VALOR DO INSS	905,58
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		7 -	
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.		8 -	
		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10 - ATM/MULTAS E JUROS	0,00
GPS Nº.: 4		11 - TOTAL	905,58
Segurados: 905,58		Deduções: 0,00	
		Empresa: 0,00	
85870000009-0 05580270230-6 57882717700-1 01532019107-7		12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO  
 Em 07/11/2019

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

Vencimento: 20/11/2019

folha SCI VISUAL Practice

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	10/2019
		5 - IDENTIFICADOR	78.827.177/0001-53
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO 18 - ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FISICOS SC RUA RUI BARBOSA, 708 AGRONOMICA - FLORIANOPOLIS - SC 88025-301 48 3228-3232		6 - VALOR DO INSS	905,58
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		7 -	
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.		8 -	
		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10 - ATM/MULTAS E JUROS	0,00
GPS Nº.: 4		11 - TOTAL	905,58
Segurados: 905,58		Deduções: 0,00	
		Empresa: 0,00	
85870000009-0 05580270230-6 57882717700-1 01532019107-7		12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	



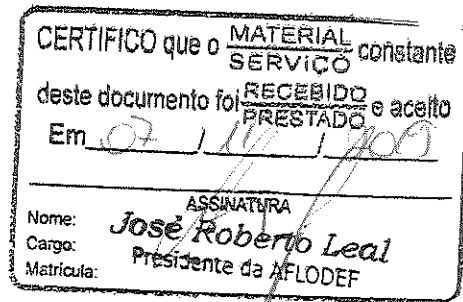


## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	5422 / 00000007287-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	HELIO JORGE LONGA VIDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	588.567.819-72
<b>Valor:</b>	R\$ 496,27
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	HELIO JORGE LONGA VIDA
<b>Histórico:</b>	



<b>Data / Hora da operação:</b>	07/11/2019 08:34:54
---------------------------------	---------------------

**Código da operação:** 00114935  
**Chave de segurança:** NLY7C7J0UFY4MWUN

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 Outubro/2019

C.C: EDUCAÇÃO DE FLORIANÓPOLIS

Código Nome do funcionário

21 HELIO JORGE LONGA

CBO : 7823-05

Função: 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
5	Salário Mensalista	1,00	59,65	
67	DISSIDIO PARCELADO	1,00	245,24	
403	Horas Extras 60%	8,37	123,41	
411	Horas Extras 100%	0,43	12,88	
3049	Complemento Férias	29,00	87,32	
3051	1/3 Compl. de Férias		29,11	
3105	Férias Folha	29,00	1.662,25	
3151	1/3 Férias Folha		714,99	
323	Férias Méd.H.E.Folha	29,00	482,73	
323	Férias Méd.H.E.Folha			2.545,38
323	Férias Méd.H.E.Folha	11,00		61,34
323	Férias Méd.H.E.Folha	11,00		314,59
Totais			3.417,58	2.921,31

SALÁRIO LÍQUIDO

R\$ 496,27

Salário base  
1.789,56

Base INSS  
3.417,58

Base FGTS  
3.417,58

Valor FGTS  
273,40

Base IRRF  
496,27

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

07/11/2019 Assinatura do funcionário:

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



**HÉLIO JORGE LONGA**

Motorista Convênio Educ. Transporte

outubro-19

Nome  
Cargo  
Local Serviço

horário  
intervalo

08:00 as 17:00  
12:00 as 13:00

Dia	1º Turno	Rubrica	2º Turno	Rubrica	3º Turno	Rubrica	MOTIVO H.E.
01/out							
02/out							
03/out							
04/out							
05/out	SABADO		SABADO		SABADO		
06/out	DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO		
07/out							
08/out							
09/out							
10/out							
11/out							
12/out	SABADO		SABADO		SABADO		
13/out	DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO		
14/out							
15/out							
16/out							
17/out							
18/out							
19/out	SABADO		SABADO		SABADO		
20/out	DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO		
21/out							
22/out							
23/out							
24/out							
25/out							
26/out	SABADO		SABADO		SABADO		
27/out	DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO		
28/out							
29/out							
30/out	8:00 12:00 4:00		13:00 17:00 19:00				

Assinatura Funcionário

*[Handwritten signature]*

Carimbo e Assinatura da Chefia

**José Roberto Leal**  
Presidente da AFLODEF

Rua Rui Barbosa, 708- Agrônômica - Florianópolis - Santa Catarina - CEP - 88025-301



## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	AFLODEF FMSF
<b>Conta origem:</b>	1078 / 003 / 00003244-4
<b>Conta destino:</b>	1078 / 013 / 00045696-9
<b>Nome destinatário:</b>	ANNE LYSE DE OLIVEIRA
<b>Valor:</b>	R\$ 625,13
<b>Identificação da operação:</b>	ANNE LYSE DE OLIVEIRA
<b>Data de débito:</b>	07/11/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	07/11/2019 09:11:24
<b>Código da operação:</b>	87917389
<b>Chave de segurança:</b>	1ZVJX8KZYQHWM79N

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
AC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CERTIFICO que o MATERIAL constante	
deste documento foi RECEBIDO e aceito	
PRESTADO	
Em 07/11/2019	
ASSINATURA	
Nome:	José Roberto Leal
Cargo:	Presidente da AFLODEF
Metricula:	

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

Referente ao mês de Outubro/2019

C.C: EDUCAÇÃO DE FLORIANÓPOLIS

Código Nome do funcionário

1 ANNE LYSE DE OLIVEIRA

CBO : 3423-05

Função: 18 COORDENADOR(A) DE TRANSPORTE

Admissão 02/04/2012

CPF 059.351.709-14

PIS 136.98461.72.1

CTPS 06244024 00001-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	7,00	409,85	
67	DISSIDIO PARCELADO	1,00	240,71	
403	Horas Extras 60%	0,37	8,71	
8351	Auxílio Doença	2,00	117,10	
8371	Aux.Doe.Medica H.E.	2,00	1,31	
206	MENSAL ASSOCIAÇÃO			9,54
217	Faltas n/ Just.Horas	10,00		87,83
	MATERIAL e constantes s.	8,00		55,18
Totais			777,68	152,55

MATERIAL e constantes s.  
 RECEBIDO e aceito  
 PRESTADO  
 07/10/19  
 Assinatura  
 Roberto Leal  
 da AFLODEF

SALÁRIO LÍQUIDO

R\$ 625,13

Salário base  
1.756,51

Base INSS  
689,85

Base FGTS  
689,85

Valor FGTS  
55,18

Base IRRF  
634,67

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

Assinatura do funcionário

*Anne Lyse de Oliveira*

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



transferência entre contas da CAIXA - TEV

AFLODEF FMSF

1078 / 003 / 00003244-4

3392 / 013 / 00035226-0

TIAGO LIDIO FLOR

R\$ 2.354,46

TIAGO LIDIO FLOR

07/11/2019

07/11/2019 09:12:08

Código da operação: 87919791

Chave de segurança: 28L98JMSCTEEG1L2

COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
 26 0101  
 icia auditiva: 0800 726 2492  
 i 7474  
 300 726 0104

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 Outubro/2019

C.C: EDUCAÇÃO DE FLORIANÓPOLIS

Código 125 Nome do funcionário TIAGO LIDIO FLOR  
 CBO : 7823-05 Função: 6 MOTORISTA  
 Admissão 20/05/2019 CPF 062.817.059-98 PIS 134.88997.72.2 CTPS 03912744 00001-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.789,56	
67	DISSIDIO PARCELADO	1,00	46,66	
403	Horas Extras 60%	38,48	555,48	
411	Horas Extras 100%	12,14	218,86	
9101	I.N.S.S.	9,00		234,95
9151	I.R.	7,50		21,15
Totais			2.610,56	256,10

SALÁRIO LÍQUIDO R\$ 2.354,46

Salário base 1.789,56 Base INSS 2.610,56 Base FGTS 2.610,56 Valor FGTS 208,84 Base IRRF 2.186,02

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

Assinatura do funcionário:

07/11/2019  
 Sistema de folha SCI VISUAL Practice - A&R ASSESSORIA EMPRESARIAL CONTABIL

RECIBO que o MATERIAL constante  
 SERVIÇO constante  
 documento foi RECEBIDO e aceito  
 PRESTADO e aceito

ASSINATURA

Assinatura de José Roberto Leal  
 Presidente da AFLODEF



**Nome** Tiago Lídio Flor

**outubro-19**

**Cargo** Motorista Convênio Educ. Transporte

**horário** 08:00 as 17:00

**Local Serviço** AFLODEF

**intervalo** 12:00 as 13:00

Dia	1º Turno	Rubrica	2º Turno	Rubrica	3º Turno	Rubrica	MOTIVO H.E.
01/out	7:12 14:40	1,000	12:40 18:35	1,000			
02/out	7:03 14:10	1,000	13:10 18:25	1,000			
03/out	7:03 14:05	1,000	13:15 19:15	1,000			
04/out	6:58 14:10	1,000	13:10 18:52	1,000			
05/out	SABADO		SABADO		SABADO		
06/out	DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO		
07/out	7:10 14:11	1,000	13:11 19:12	1,000			
08/out	6:50 14:15	1,000	13:15 18:25	1,000			
09/out	7:03 14:05	1,000	13:03 18:02	1,000			
10/out	7:03 14:20	1,000	13:20 18:31	1,000			
11/out	6:59 14:25	1,000	13:25 18:06	1,000			
12/out	SABADO		SABADO		SABADO		
13/out	DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO		
14/out	7:02 14:33	1,000	13:25 18:25	1,000			
15/out	6:50 14:00	1,000	13:00 13:00	1,000			
16/out	6:50 14:00	1,000	13:20 18:24	1,000			
17/out	7:00 14:20	1,000	13:20 18:17	1,000			
18/out	6:50 14:00	1,000	13:00 12:30	1,000			
19/out	SABADO		SABADO		SABADO		
20/out	DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO		
21/out	7:00 14:00	1,000	13:00 18:00	1,000			
22/out	7:00 14:00	1,000	13:00 18:20	1,000			
23/out	7:05 14:05	1,000	13:05 18:35	1,000			
24/out	7:08 14:10	1,000	13:10 19:04	1,000			
25/out	7:05 14:00	1,000	13:00 17:08	1,000			
26/out	SABADO		SABADO		SABADO		
27/out	DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO		
28/out	7:01 14:15	1,000	13:15 17:57	1,000			
29/out	7:03 14:05	1,000	13:05 18:00	1,000			
30/out	7:03 14:10	1,000	13:10 18:10	1,000			
31/out	7:03 14:10	1,000	13:10 18:03	1,000			

*Leal*

Assinatura Funcionário

Carimbo e Assinatura da Chefia **José Roberto Leal**  
Presidente da AFLODEF





## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	AFLODEF FMSF
<b>Conta origem:</b>	1078 / 003 / 00003244-4
<b>Conta destino:</b>	3692 / 013 / 00002941-0
<b>Nome destinatário:</b>	VITOR HUGO DA CONCEICAO PATRICIO
<b>Valor:</b>	R\$ 2.397,20
<b>Data de débito:</b>	07/11/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	07/11/2019 09:12:40
<b>Código da operação:</b>	87921499
<b>Chave de segurança:</b>	63ZPU6XZ7QKKYCAQ

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

CAIXA: 0800 726 0101

Assessoria de Atendimento: 0800 726 2492

Atendimento: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CERTIFICO que o MATERIAL constante
deste documento foi RECEBIDO e aceito
PRESTADO
Em 07/11/2019
ASSINATURA
Nome: José Roberto Leal
Cargo: Presidente da AFLODEF
Métrica:

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 Outubro/2019

C.C: EDUCAÇÃO DE FLORIANÓPOLIS

Código Nome do funcionário  
 6 VITOR HUGO DA CONCEICAO PATRICIO  
 CBO : 7823-05 Função: 6 MOTORISTA  
 Admissão 20/06/2017 CPF 048.668.829-13 PIS 129.27346.72.2 CTPS 02708542 00050-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.789,56	
67	DISSIDIO PARCELADO	1,00	105,96	
403	Horas Extras 60%	38,35	552,33	
411	Horas Extras 100%	11,56	213,49	
9101	I.N.S.S.	9,00		239,52
9151	I.R.	7,50		24,62
		Totais	2.661,34	264,14

CO que o MATERIAL constante  
 documento foi RECEBIDO e aceito  
 PRESTADO  
 02/11/2019

ASSINATURA  
 Roberto Leal  
 lente da AFLODEF

SALÁRIO LÍQUIDO R\$ 2.397,20

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.789,56	2.661,34	2.661,34	212,90	2.232,23

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.  
 02/11/2019 Assinatura do funcionário: Vitor Hugo  
 Sistema de folha SCI VISUAL Practice - A&R ASSESSORIA EMPRESARIAL CONTABIL



Nome **VÍTOR HUGO CONCEIÇÃO PATRÍCIO**  
 Cargo **Motorista** **Convênio** **Ass. São José**  
 Local Serviço **AFLÓDEF**

**outubro-19**  
 horário 08:00 as 17:00  
 intervalo 12:00 as 13:00

Dia	Período Matutino		Rubrica	Período Vespertino		Rubrica	HORAS EXTRAS			Rubrica	MOTIVO H.E.
	Matutino	Vespertino		Matutino	Vespertino		Total Extra				
01/out	06:30	12:30	Vm	13:30	18:53	Vm					
02/out	06:35	11:30	Vm	12:30	18:05	Vm					
03/out	06:40	12:00	Vm	13:00	18:25	Vm					
04/out	07:00	12:00	Vm	13:00	17:15	Vm					
05/out	SABADO			SABADO			SABADO				
06/out	DOMINGO			DOMINGO			DOMINGO				
07/out	06:40	13:30	Vm	14:30	18:20	Vm					
08/out	07:50	11:00	Vm	12:00	18:58	Vm					
09/out	06:33	14:00	Vm	15:00	19:20	Vm					
10/out	06:42	13:00	Vm	14:00	18:57	Vm					
11/out	06:40	12:30	Vm	02:00	12:55	Vm					
12/out	SABADO			SABADO			SABADO				
13/out	DOMINGO			DOMINGO			DOMINGO				
14/out	06:40	12:00	Vm	13:00	12:48	Vm					
15/out	07:00	12:00	Vm	13:00	17:00	Vm					
16/out	06:35	11:50	Vm	12:30	17:30	Vm					
17/out	06:39	13:30	Vm	14:30	18:22	Vm					
18/out	06:38	11:30	Vm	12:30	18:12	Vm					
19/out	SABADO			SABADO			SABADO				
20/out	DOMINGO			DOMINGO			DOMINGO				
21/out	06:39	13:30	Vm	14:30	18:15	Vm					
22/out	06:50	13:00	Vm	14:00	18:00	Vm					
23/out	06:40	13:00	Vm	14:00	18:15	Vm					
24/out	06:30	13:00	Vm	14:00	18:15	Vm					
25/out	06:30	13:00	Vm	14:00	18:15	Vm					
26/out	SABADO			SABADO			SABADO				
27/out	DOMINGO			DOMINGO			DOMINGO				
28/out	06:30	13:00	Vm	14:00	18:15	Vm					
29/out	06:30	13:00	Vm	14:00	18:15	Vm					
30/out	06:30	13:00	Vm	14:00	18:15	Vm					
31/out	06:30	13:00	Vm	14:00	18:15	Vm					

Assinatura Funcionário

*Vitor Hugo*

Carimbo e Assinatura da Chefia

**José Roberto Leal**  
 Presidente da AFLODEF

Rua Rui Barbosa, 708 - Agrônômica - Florianópolis - Santa Catarina - CEP - 88025-301



## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	AFLODEF FMSF
<b>Conta origem:</b>	1078 / 003 / 00003244-4
<b>Conta destino:</b>	1348 / 003 / 00002123-7

<b>Nome destinatário:</b>	HC COMBUSTIVEIS
<b>Valor:</b>	R\$ 2.719,08
<b>Identificação da operação:</b>	POSTO AVENIDA


<b>Data de débito:</b>	12/11/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	12/11/2019 12:10:26

<b>Código da operação:</b>	07898557
<b>Chave de segurança:</b>	K12KRHPMUMPZTZWU

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 12/11/2019	
ASSINATURA	
Nome:	José Roberto Leal
Cargo:	Presidente da AFLODEF
Matricula:	

RECEBEMOS DE (FILIAL NFE COMERCIAL) OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	<b>No. 000004345</b>
		<b>SÉRIE: 1</b>

<b>POSTO AVENIDA LTDA</b> <b>R Delminda Silveira, 485 - Agronomica</b> <b>FLORIANOPOLIS/SC - BRASIL</b> <b>CEP: 88025-500</b> <b>TEL: (48) 3024-2866</b>	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>No. 000004345</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1 / 1</b>	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 4219 1183 8727 6200 0105 5500 1000 0043 4513 2346 8737 Consulta de autenticidade no portal da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	<b>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 342190167986509 11/11/2019 16:34:25	

NATUREZA DA OPERAÇÃO Nota Fiscal Fatura	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	C.N.P.J. 83.872.762/0001-05
INSCRIÇÃO ESTADUAL 250130335		

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FISICOS AFLODEF		78.827.177/0001-53	11/11/2019
ENDEREÇO RUI BARBOSA, 708	BAIRRO / DISTRITO AGRONOMICA	CEP 88025-301	DATA DA ENTRADA - SAÍDA 11/11/2019
MUNICÍPIO FLORIANOPOLIS	FONE / FAX	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 00:00

**FATURA / DUPLICATA**

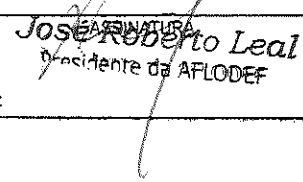
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>							
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00	0,00	0,00	0,00	2.719,08			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO L.P.I.	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	749,91	2.719,08	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
NOME / RAZÃO SOCIAL		9 - Sem Ocorrência de Transporte.				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	V. APROX. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	% ICMS	% IPI
4	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	L	50,94 12	3,899	198,62	0,00	54,52	0,00	0,00	0,00	0,00
4	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	L	332,4 596	3,899	1.296,26	0,00	355,82	0,00	0,00	0,00	0,00
6	OLEO DIESEL B S 10	27101921	060	5929	L	302,6 929	3,899	1.180,20	0,00	323,96	0,00	0,00	0,00	0,00
2354	LUBRAX ESSENCIAL SL 20W50	84212990	060	5929	UN	2	22,00	44,00	0,00	15,61	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Em 12/11/2019

  
**Jose Roberto Leal**  
Cargo: **Presidente da AFLODEF**

Nome: \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_  
Matricula: \_\_\_\_\_

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	MBZ-0284, MCJ-3244 E MEO-6167, NOTA FISCAL GERADA A PARTIR DA FATURA: 00000000002641, NO VALOR DE: R\$ 2719,08., SUBSTITUI O(S) DOCUMENTO(S) FISCAL(IS): 392835, 393550, 396930, 397368, 399184, 400846, 403001, 403311, 403948, 407673, 408440, 409434, 412282, 412368;	<b>Ne. 42</b>



## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Nome destinatário:</b>	DOMINGOS MARTINS AUTO PECAS
<b>Valor:</b>	R\$ 77,67
<b>Identificação da operação:</b>	DOMINGOS MARTINS AUTO PE

<b>Data de débito:</b>	12/11/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	12/11/2019 13:11:57


<b>Código da operação:</b>	08061861
<b>Chave de segurança:</b>	AV29QCFH7NRGF5GS

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 12/11/2019
ASSINATURA
Nome: José Roberto Leal
Cargo: Presidente da AFLODEF
Matrícula:

RECEBEMOS DE DOMINGOS MARTINS AUTO CENTER OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 11/11/2019 VALOR TOTAL: 77,67 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FISICOS

NF-e  
Nº 000016896  
SÉRIE 1



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**DOMINGOS MARTINS AUTO CENTER**  
DOMINGOS MARTINS AUTO CENTER PEÇAS E MECANICA LTDA EPP



**EDM**  
CENTRO AUTOMOTIVO


Rua Castro Alves, 183  
São José - SC - Cep 88101-160  
Fone (48) 3241-6363  
Email: financelrodmautocenter@gmail.com

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar  
de Nota Fiscal

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**

Nº 000016896  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

42191103209456000154550010000168961899331819

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA MERCADORIA**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342190167997565 11/11/2019 17:43:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**253894069**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA  
CPF/CNPJ  
**03.209.456/0001-54**

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FISICOS**

CPF/CNPJ  
**78.827.177/0001-53**

DATA DA EMISSÃO  
**11/11/2019 16:42:56**

ENDEREÇO  
**R RUI BARBOSA, 708**

BAIRRO/DISTRITO  
**AGRONOMICA**

CEP  
**88.025-301**

DATA ENTRADA/SAÍDA  
**11/11/2019**

MUNICÍPIO  
**FLORIANOPOLIS**

FONE/FAX  
**3228-3232**

UF  
**SC**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**SC**

HORA ENTRADA/SAÍDA  
**16:42:56**

**PAGAMENTOS/DUPLICATAS**

**Boleto Bancário: 77,67**

NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
N16896/001	11/12/2019	77,67						

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	23,65	77,67
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	77,67

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL  
**0 - Emitente**

FRETE POR CONTA DE  
**0 - Emitente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CPF/CNPJ

ENDEREÇO  
MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QTD DE VOLUMES  
**0**

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
**0,000**

PESO LÍQUIDO  
**0,000**

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

ODIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CSOS	NCPOP	UN	QTD	VALOR UN.	V.DESC	V.TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS	V.ICMS ST	V.IPI	AL.ICMS	AL.IPI	V.A.T.
1662900	CABO 50MM	85444900	0500	5405	MT	1,00	77,67	0,00	77,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,65

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Atendido por: ALEXANDRE CARLOS ELIAS - (N/Ped.: 52703 - OS: 50631)

Veículo: KIA/BESTA Placa: MCJ-3244

Cor: BRANCA Kilometragem: 578868

BESTA MCJ-3244 KM: 578868

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

MDS:CEB121B181CFBA97CC24C40472FC5E71 Trib aprox RS10.45 Federal, RS13.20 Estadual FONTE Val. Aprox. Trib: IBPT-H4T2P7

**CERTIFICADO** que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO em 11/11/2019

Em 11/11/2019

ASSINATURA

Nome: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Mitiga o RISCO ENVOLVIDO POR DELTA CON INFORMATICA - (48) 3094-3200 - WWW.DELTA-CON.COM.BR

## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	085 - CC CECRED - 05463212
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0106 / 00000007022-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	OFICINA MECANICA CLUB CAR LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	04.925.365/0001-88
<b>Valor:</b>	R\$ 2.780,83
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	OFICINA CLUB CAR
<b>Histórico:</b>	

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

Em 28/11/2019

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


<b>Data / Hora da operação:</b>	28/11/2019 10:30:59
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00132515
<b>Chave de segurança:</b>	K4Z4QM35ACS7770M

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



RECEBEMOS DE OFICINA MECANICA CLUB CAR LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 395,00	NF-e Nº: 000.011.103 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO AFLODEF ASSOCIACAO FLORIAPOLITANA DE DEFICIENTES FISICO	

<b>OFICINA MECANICA CLUB CAR LTDA EPP</b> Rua Coronel Euseu Guilherme, 242 Campinas Sao Jose SC TEL/FAX: 4832411727 CEP: 88101430 	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.011.103 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4219 1104 9253 6500 0188 5500 1000 0111 0310 0001 8087 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, suj		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342190177617364 - 27/11/2019 16:16:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254361943	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 04.925.365/0001-88

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL AFLODEF ASSOCIACAO FLORIAPOLITANA DE DEFICIENTES FISICO		CNPJ/CPF 78.827.177/0001-53	DATA DA EMISSÃO 27/11/2019
ENDEREÇO Rua Rui Barbosa, 708 de 401402 ao fim		BAIRRO/DISTRITO AGRONOMICA	CEP 88025-301
MUNICÍPIO Florianópolis		FONE/FAX	UF SC
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 27/11/2019
			HORA DE SAÍDA 11:44:51

**FATURA**

Número: 11103 Valor Original: 395,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 395,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 395,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 125,57	VALOR TOTAL DA NOTA 395,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
32821	MANGUEIRA HIDRAULICA BESTA	87089990	0 500	5405	UN	1.0000	270.0000	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85,83
32889	BARRA AXIAL BESTA	87089990	0 500	5405	UN	1.0000	125.0000	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,74

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

Em 27/11/2019

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

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 290220	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
-------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Duplicata Num.: 001, Venc.: 27/11/2019, Valor: 395,00 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. placa: mcj-3244 km 572395 MD5: c776b8f48e5a8b9cfd26ab6aa46f7e74	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE OFICINA MECANICA CLUB CAR LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 305,83	NF-e Nº: 000.011.104 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO AFLODEF ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FISICO	

<b>OFICINA MECANICA CLUB CAR LTDA</b> <b>EPP</b> Rua Coronel Eleser Guilherme, 242 Campinas Sao Jose SC TEL/FAX: 4832411727 CEP: 88101430 	<b>DANFE</b> <b>DOCUMENTO AUXILIAR</b> <b>DA NOTA FISCAL</b> <b>ELETRÔNICA</b> 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.011.104 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4219 1104 9253 6500 0188 5500 1000 0111 0410 0001 8092
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, suj		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342190177636641 - 27/11/2019 16:31:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254361943	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 04.925.365/0001-88

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL AFLODEF ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FISICO		CNPJ/CPF 78.827.177/0001-53	DATA DA EMISSÃO 27/11/2019
ENDEREÇO Rua Rui Barbosa, 708 de 401402 ao fim		BAIRRO/DISTRITO AGRONOMICA	CEP 88025-301
MUNICÍPIO Florianopolis		FONE/FAX	UF SC
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 17:28:31

**FATURA**

Número: 11104 Valor Original: 305,83 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 305,83

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 305,83
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 97,22	VALOR TOTAL DA NOTA 305,83

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
9140	TERMINAL DE DIRECAO BESTA	87089990	0 500	5405	UN	2.0000	90.0000	180.00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57,22
9141	BARRA AXIAL LD DIREITO BESTA	87089990	0 500	5405	UN	1.0000	125.8300	125,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,00

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

Em 27/11/2019

ASSINATURA

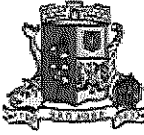
Nome: José Roberto Leal  
Cargo: Presidente da AFLODEF  
Matrícula:

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 290220	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
-------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Duplicata Num.: 001, Venc.: 27/11/2019, Valor: 305,83 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PLACA: MCJ-3244 KM 573567 MD5: c776b8f48e5a8b9cfd26ab6aa467e74	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ</b> SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e</p>	Número do RPS	Número da nota 10716
	Data da emissão da nota 27/11/2019 10:38:27	
	Data do fato gerador 27/11/2019 10:38:27	
	Código de verificação MIYCKBZPX	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: **CLUBCAR**  
 Nome/Razão social: OFICINA MECANICA CLUB CAR LTDA  
 CPF/CNPJ: 04.925.365/0001-88 Inscrição municipal: 290220  
 Endereço: R CEL. ELESEU GUILHERME Número: 242 Bairro: CAMPINAS CEP: 88101-430  
 Complemento: ESQ MARIO C PIRES  
 Município: São José UF: SC  
 E-mail: AURELIO@OFICINACLUBCAR.COM.BR Site:  
 Inscrição estadual:   
 Telefone: (48) 3241-1727  
 Celular: (48) 99924-1670

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DOS DEFICIENTES FISICO  
 CPF/CNPJ: 78.827.177/0001-53 Inscrição municipal:  
 Endereço: Rua Rui Barbosa Número: 708 Bairro: Agrônômica CEP: 88025-301  
 Complemento:  
 Município: Florianópolis UF: SC  
 E-mail: financeiro@aflodef.org.br Telefone:  
 Inscrição estadual:

CERTIFICADO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO Em 28/11/2019

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
CONCERTO NA CAIXA DE DIREÇÃO 1980, 00	2.080,0000	1,0000	2.080,0000	x =	
BALANCEAMENTO/GEOMETRIA 100, 00					
PLACA: MCJ-3244 KM 572395					

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.080,00								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 2.080,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 2.080,00</b>			

**Códigos dos serviços:**

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

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 3482/2014.  
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.  
 Situação desta NFS-e: Normal  
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 279,76 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 97,55 (4,69%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	AFLODEF FMSF
<b>Conta origem:</b>	1078 / 003 / 00003418-8
<b>Conta destino:</b>	1078 / 003 / 00003244-4

<b>Nome destinatário:</b>	AFLODEF FMSF
<b>Valor:</b>	R\$ 76,50

<b>Data de débito:</b>	29/11/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	29/11/2019 15:22:09

<b>Código da operação:</b>	35041748
<b>Chave de segurança:</b>	7N7H9VW1ZRFLUW1P

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

soas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

vidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

*José Roberto Leal*  
Presidente da AFLODEF



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3582 / 00000002567-4
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	PREFEITURA MUNICIPAL DA EDUCACAO
<b>CPF/CNPJ:</b>	82.892.282/0001-43
<b>Valor:</b>	R\$ 4.333,69
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PMF
<b>Histórico:</b>	

*José Roberto Leal*  
Presidente da AFLODEF

<b>Data / Hora da operação:</b>	02/12/2019 12:03:57
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00113018
<b>Chave de segurança:</b>	L78EVRYM2421H434

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: FEV/2019 Término: DEZ/2019

### Objetivo do Projeto:

Possibilitar o transporte adaptado para crianças e adolescentes com deficiência física, matriculados nas unidades educativas da rede municipal de ensino de Florianópolis, no ano de 2019.

Mês de referência: Outubro/2019

*José Roberto Leal*  
Presidente da AFLODEF

---

José Roberto Leal  
Presidente



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\$ R\$ 17.571,44** (Dezessete Mil Quinhentos e Setenta e Um Reais e Quarenta e Quatro Centavos) referente à parcela nº 09 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, 02 de Dezembro de 2019.

*José Roberto Leal*  
Presidente da AFLODEF

---

José Roberto Leal  
Presidente



## RELATÓRIO GERAL DAS ATIVIDADES

### PROJETO EDUCAÇÃO FLORIANÓPOLIS - REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO 2019.

#### 1. IDENTIFICAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO

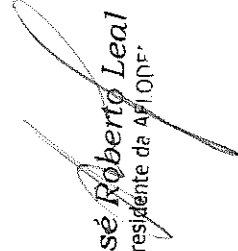
- 1.1 **Razão Social:** Associação Florianopolitana de Deficientes Físicos - AFLODEF
- 1.2 **Natureza:** Organização Não Governamental
- 1.3 **Nível de Proteção:** Transporte adaptado

#### 2. IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO

2.1 **Nomes do Projeto:** Projeto Educação Florianópolis

2.2 **Objetivos do Projeto:** Proporcionar à pessoa com deficiência física, que tenha alto grau de severidade, dependência e que esteja em situação de vulnerabilidade social, o transporte adaptado gratuito aos moradores de Florianópolis.

2.3 **Públicos Alvo:** Pessoas com Deficiência Física Moradoras do Município de Florianópolis.

  
**José Roberto Leal**  
Presidente da AFLODEF





# ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FÍSICOS

CNPJ: 78.827.177/0001-53

## OUTUBRO - 2019

### Lista de Frequência

Usuário	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																															
	ter	qua	qui	sex	sab	dom	seg	ter	qua	qui	sex	sab	dom	seg	ter	qua	qui	sex	sab	dom	seg	ter	qua	qui	sex	sab	dom	seg	ter	qua	qui	
Alexandre Krupp	FJ	FJ	FJ	FJ	S	D	FJ	C	FJ	FJ	FJ	S	D	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	S	D	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	S	D	FJ	FJ	FJ	FJ	
Ana Vitória Machado Moreira	C	C	C	C	S	D	FJ	C	C	C	C	S	D	C	FJ	FJ	C	C	S	D	C	C	C	C	C	S	D	FJ	C	C	C	
Cauã de Oliveira Bechenkamp	C	C	C	C	S	D	C	C	C	C	C	S	D	FJ	C	X	C	C	S	D	C	C	C	C	C	S	D	C	C	C	C	
Enzo Gabriel Moraes	C	C	C	C	S	D	C	C	C	C	C	S	D	C	C	C	C	C	S	D	C	C	C	C	C	S	D	C	C	C	C	
Israel D. Lorenzini	C	C	C	C	S	D	FJ	FJ	FJ	FJ	S	D	C	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	S	D	C	FJ	FJ	FJ	FJ	S	D	FJ	FJ	FJ	FJ	
Jenifer Santos Nascimento	C	C	C	C	S	D	C	C	C	C	C	S	D	C	C	C	C	C	S	D	C	C	C	C	C	S	D	C	C	C	C	
João Vitor Danner	C	X	X	FJ	S	D	C	FJ	C	FJ	S	D	C	FJ	C	FJ	C	C	S	D	C	FJ	FJ	FJ	FJ	S	D	C	C	C	C	
João Vitor Ribeiro Pinto	C	FJ	FJ	C	S	D	C	C	C	C	C	S	D	C	C	FJ	C	C	S	D	C	C	C	C	C	S	D	C	C	C	FJ	FJ
Kaiky Cristian dos Santos	X	X	X	X	S	D	X	X	X	X	S	D	C	X	X	X	X	X	S	D	C	X	X	X	X	S	D	C	X	X	X	X
Kauany Cristina dos Santos	X	X	X	X	S	D	X	X	X	X	S	D	C	X	X	X	X	X	S	D	C	X	X	X	X	S	D	C	X	X	X	X
Maik Machado da Silva	C	C	C	C	S	D	C	C	C	C	C	S	D	C	C	C	C	C	S	D	C	C	C	C	C	S	D	C	C	C	C	FJ
Miguel Mozart S. de Souza	C	FJ	FJ	C	S	D	C	C	C	C	C	S	D	C	FJ	C	C	C	S	D	C	C	C	C	C	S	D	C	C	C	FJ	FJ
Rafaela Vitória da Silva	C	C	C	C	S	D	C	C	C	C	C	S	D	C	C	C	C	C	S	D	C	C	C	C	C	S	D	C	C	C	C	C
Renan Andriotri Bastos de Melo	C	X	X	PP	S	D	C	FJ	C	C	C	S	D	C	C	C	C	C	S	D	C	C	C	C	C	S	D	C	C	C	C	C
Valentine Vitória Coelho	C	C	C	C	S	D	C	C	C	C	C	S	D	C	C	C	C	C	S	D	C	C	C	C	C	S	D	C	C	C	C	C

José Roberto Leal  
Presidente da AFLODEF



# ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FÍSICOS

CNPJ: 78.827.177/0001-53

	FJ	Falta	C	Comparecimento	FE	Férias	EV	Eventos	PP	Parada Pedagógica	X	Não tem aula nestes dias
<b>Justificativas das faltas</b>												
<b>Usuário</b>												
Alexandre Henrique Krupp		Atestado médico até 12/01/2020. Cirurgia na coluna.										
Ana Vitória Machado Moreira		No 07/10 teve consulta médica e nos dias 15, 16 e 28 estava doente.										
Cauã de Oliveira Bechenkamp		Dia 14/10 estava impossibilitado, pois não havia água em casa. 16/10 não havia professor.										
Enzo Gabriel Moraes		25/10 Não teve aula.										
Israel Deleira Lorenzini		07/10 Atestado, declaração de luxação no quadril, sente dores e não consegue se locomover. O retorno está marcado para dia 12/01/2020										
Jenifer Santos Nascimento												
João Vítor Danner		02 e 03/10 sem aula, 04/10 estava com dor no pé, 08, 09 e 11/10 viagem, 14,15 e 16/10 motivos de dores na perna. 21, 22, 23, 24 e 25/10 conjuntivite.										
João Vítor Ribeiro Pinto												
Kalky Cristian dos Santos		Escola interditada – E dia 24/10 Desligamento										
Kauany Cristina dos Santos		Escola interditada - E dia 24/10 Desligamento										
Maik Machado da Silva		31/10 Atestado de dez dias.										
Miguel Mozart Silvestre de Souza		02, 03, 15, 30, 31/10 ele não foi devido a chuva ele está com as duas pernas engessadas										
Rafaela Vitória da Silva												
Renan Andriotti Bastos de Melo		02 e 03/10 sem aula. 04/10 reunião de professores. 08/10 consulta médica.										
Valentine Vitória Coelho												

José Roberto Leal  
Presidente da AFI/ODEF

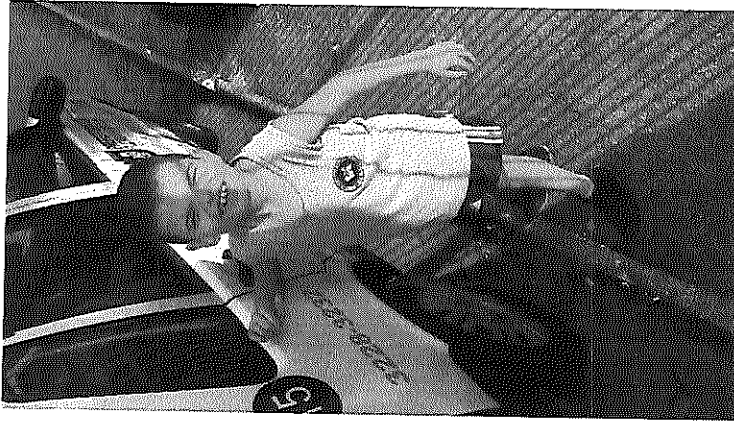


**ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FÍSICOS**

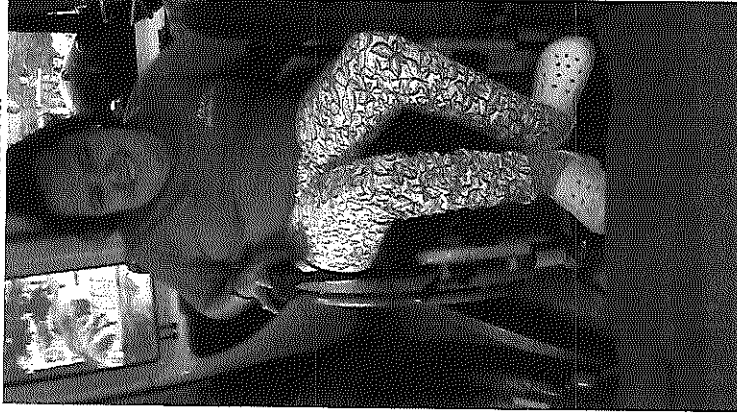
CNPJ: 78.827.177/0001-53

**Registro fotográfico:**

**Renan de Melo**



**Rafaela Vitória**

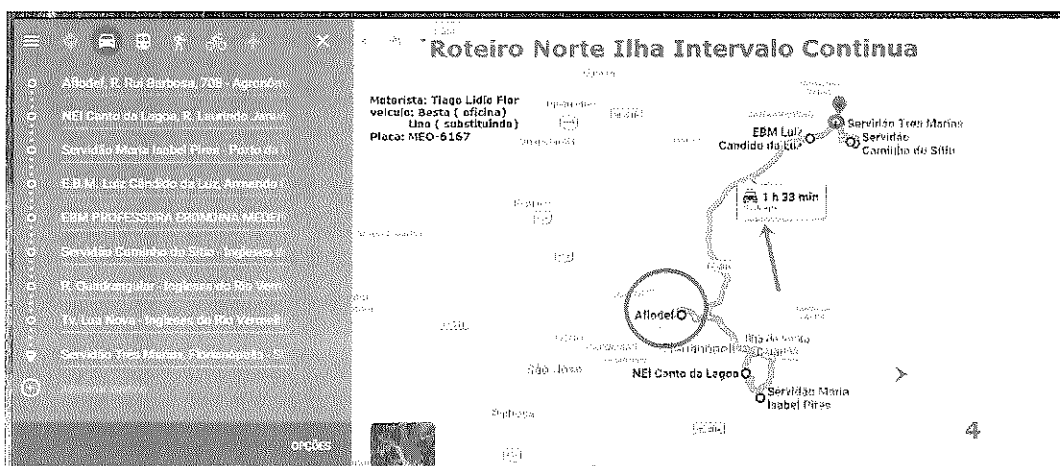
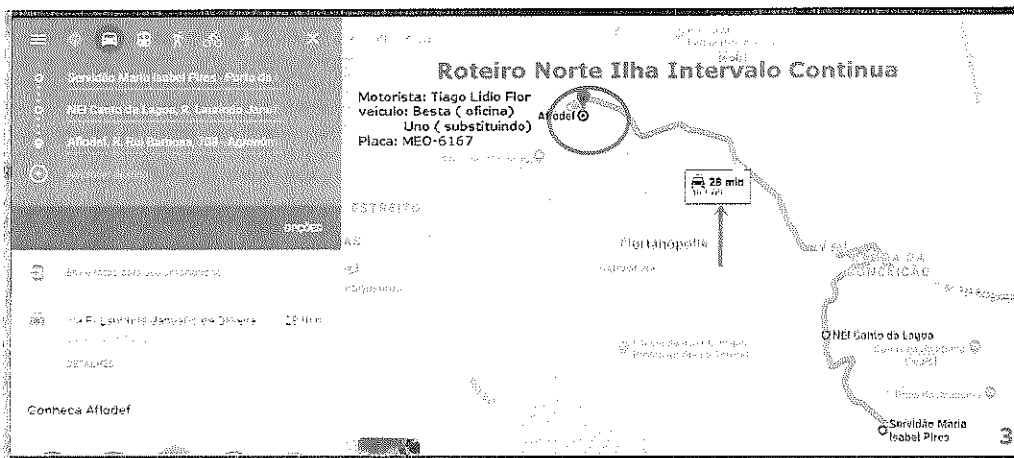
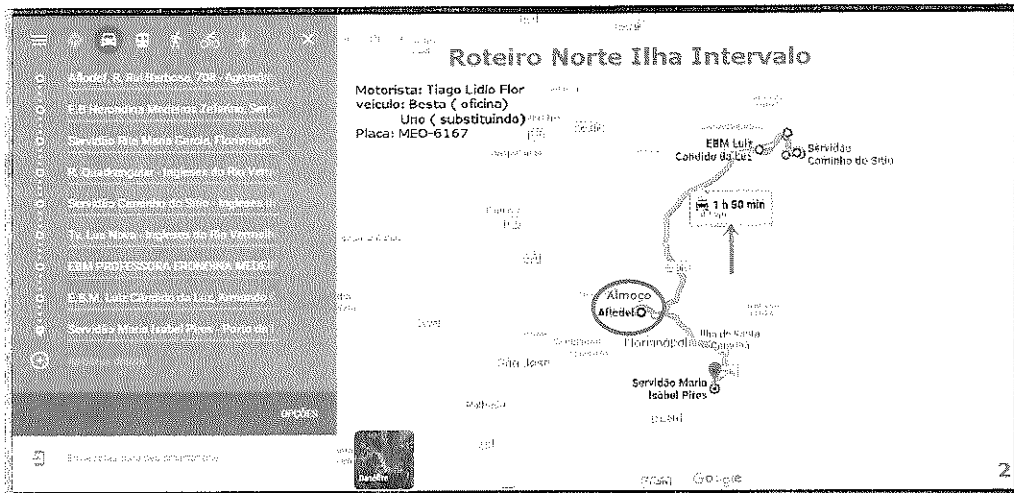
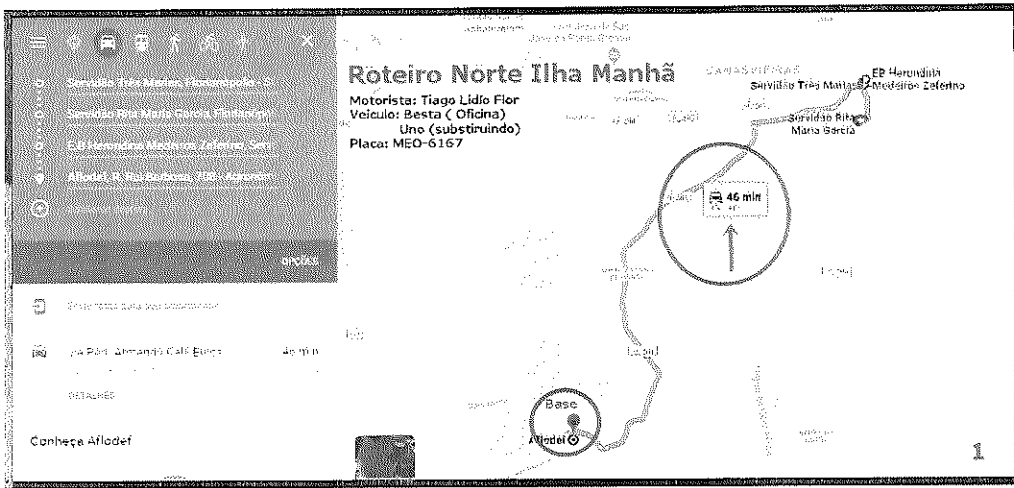


*José Robert,*  
Presidente da AFLODEI

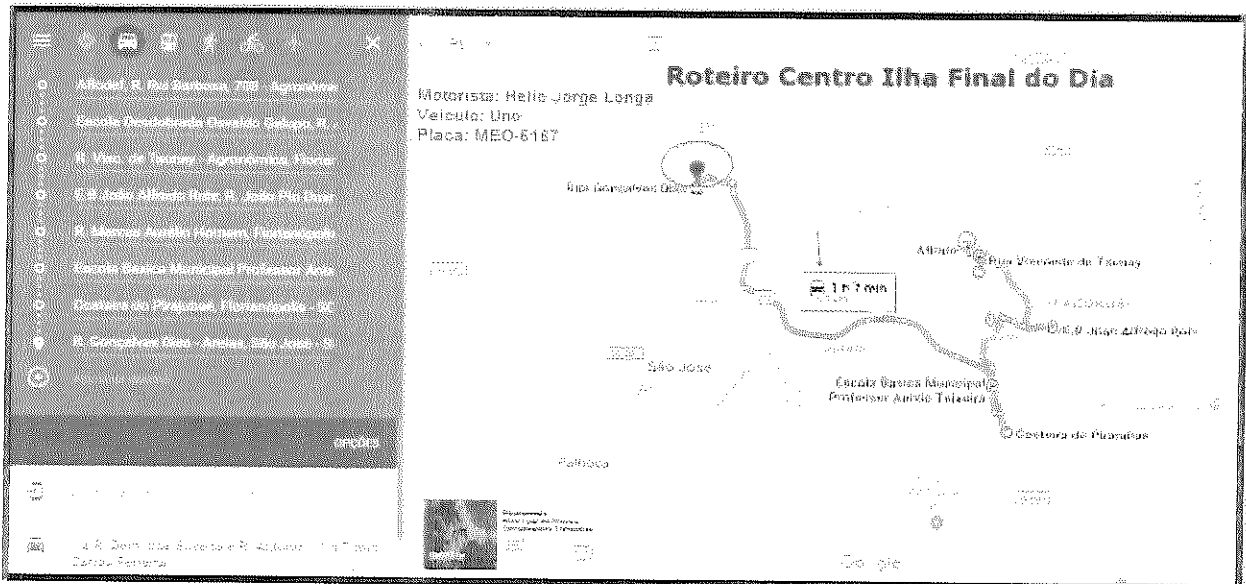
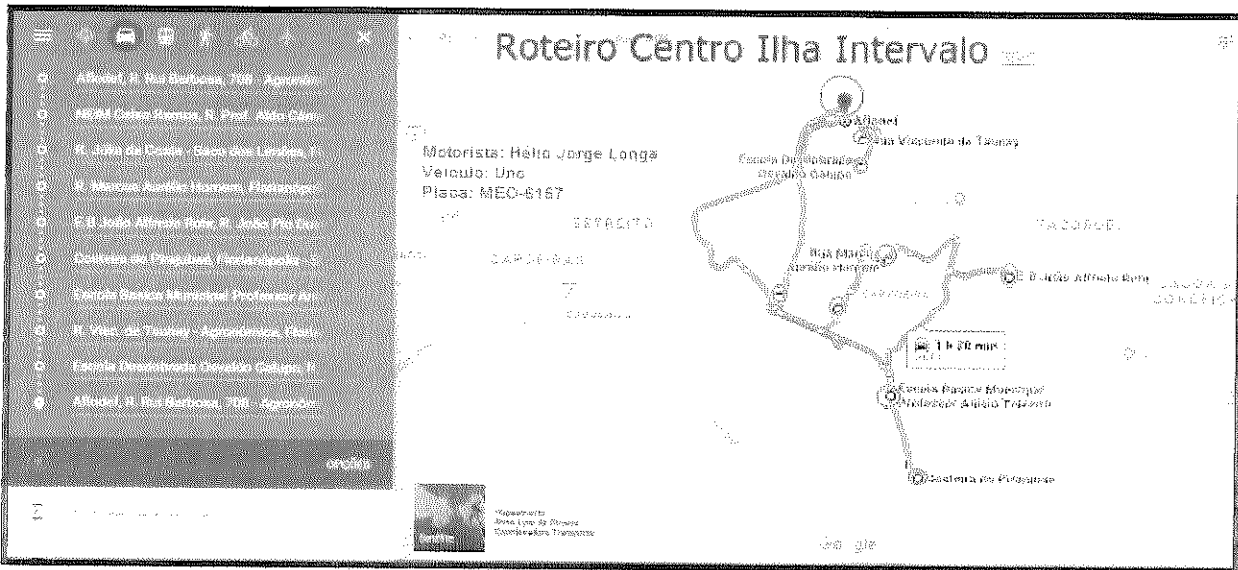
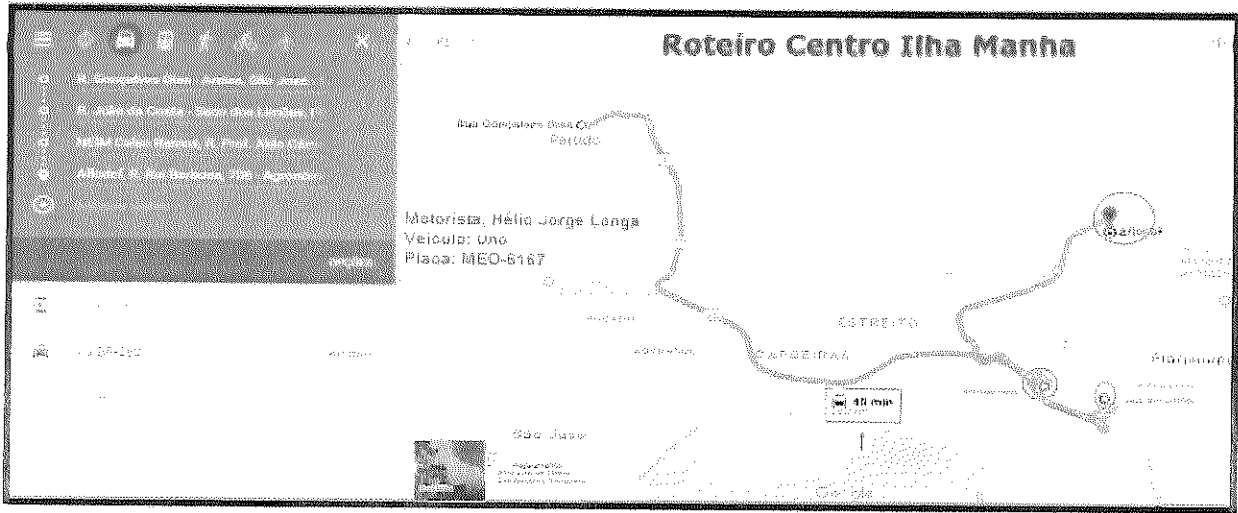
## Roteiro da Secretaria da Educação de Florianópolis

<p><b>Julhano / Norte Ilha</b> Sec. Educação</p> <p><b>Besta Oficina / Uno substituindo</b> Endereço: Ser Novo Horizonte, 24- Cachoeira do Bom Jesus</p>	<p><b>Hélio / Centro Ilha</b> Sec. Educação</p> <p><b>Uno MEO-6167</b> Endereço: Rua Gonçalves Dias, 12-Bairro areias.</p>	<p><b>Vitor / Sul Ilha</b> Sec. Educação</p> <p><b>Doblo MBZ-0284</b> Endereço: Rua José Zeferino Cardoso, 2264 - Serraria.</p>
<p>Ana vitória 07hs00 11hs30</p> <p>Matheus 12hs00 16hs20</p> <p>Miguel 12hs30 16hs30</p> <p>Alexandre 12hs40 17hs15</p> <p>Valentine 13hs10 16hs20</p>	<p>Maik 07hs00 12hs00</p> <p>Rafaela 12hs30 16hs30</p> <p>Kayki 12hs50 17hs00</p> <p>Kauni 12hs50 17hs00</p> <p>Cauã 13hs10 16hs20</p>	<p>Joao Vitor 07hs30 11hs30</p> <p>Renan 12hs20 17hs00</p> <p>Joao Vitor 12hs30 16hs30</p> <p>Jenifer 13hs20 17hs00</p> <p>Enzo 13hs30 16hs30</p>
<p>Inglese</p> <p>Inglese</p> <p>Inglese</p> <p>Inglese</p> <p>Inglese</p> <p>Inglese</p> <p>Inglese</p> <p>Inglese</p> <p>Canto da Lagoa Canto da Lagoa</p>	<p>Saco dos Limões</p> <p>Creche Prainha</p> <p>Serrinha Córrego</p> <p>Costeira</p> <p>Costeira</p> <p>Costeira</p> <p>Costeira</p> <p>Agrônômica Morro do Horácio</p>	<p>Inglese</p> <p>Inglese</p> <p>Tapera</p> <p>Ribeirão Ilha</p> <p>Morro das Pedras</p> <p>Morro das Pedras</p> <p>Saco Grande Saco Grande</p> <p>Saco Grande Joao Paulo</p>

*Jose Roberto*  
Presidente da A.F.D.



José Roberto Leal  
 Presidente da AFLODEF



*Handwritten signature of José Roberto Leal*  
**José Roberto Leal**  
 Presidente da AFL ODEF





ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANOPOLIS

Nota de Empenho

Data: 10/10/2019  
Nº do empenho: 11747/19  
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 - Subvenções 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:	6.569.449,16
Suplementações:	2.900.000,00	Valor do empenho:	17.571,44
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	7.030.000,00	Total (B):	6.587.020,60
		Saldo (A - B):	442.979,40

Credor: 16029 ASSOCIAÇÃO FLORIANOP DE DEFICIENTES FISICOS - APLÓDEA TRANSPORTES  
Endereço: RUA CRISPIM MIRA, N. 124, S/N Cidade: Florianópolis UF: SC  
C.N.P.J.: 78.827.177/0001-53 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Banco: 104 - 104-CAIXA ECONÔMICA FEDERAL Agência: 1078-2 Conta Corrente: 3244-4.

Especificação: 1  
PELAS SUBVENÇÕES REFERENTE TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PARA ATENDIMENTO DE 15 CRIANÇAS NA EDUCAÇÃO FUNDAMENTAL, CONFORME TERMO DE FOMENTO Nº 059/2018, 9ª PARCELA DE SUBVENÇÃO 2019, DISPENSA Nº 34/2018 DE 15/03/2019.

Fonte de recursos: Ordinário Total geral: 17.571,44

Fica empenhada a importância de 17.571,44 (dezessete mil quinhentos e setenta e um reais e quarenta e quatro centavos)

Fundamento legal: 59/2018 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 Recibo do Credor Ordenador da Despesa Constância Alberto Salles Maciel  
(com carimbo) Sec. Municipal da Fazenda

Flávia C. de Souza  
Maf. 11.555-0  
FMA/SM

*Maciel*  
Maciel  
Secretário Municipal de Educação  
Decreto nº 17.117/2017





**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 n.º:	Data: 05/12/2019
Organização da Sociedade Civil: AFLODEF TRANSPORTES	
Unidade Gestora de Origem: SME – PMF	
Nota de Empenho (NE)n.º: 11747/19	
Valor da Liberação: R\$ 17.571,44	Data: 06/11/2019
<b>Categoria</b>	
(X) Subvenção ( ) Contribuição ( ) Auxílio	
<b>Tipo de Parceria:</b>	
( ) Termo de Colaboração (X) Termo de Fomento ( ) Acordo de Cooperação ( ) Convênios	
Número: 059/2018.	
<b>Modalidade:</b>	
( ) Chamamento Público (X) Dispensa ( ) Inexigibilidade ( ) Convênio	
Número: 033/2018.	
Esta Prestação é referente a parcela n.º: 09 SUBVENÇÃO 2019.	

Lista de Verificação de Admissibilidade de PC	Norma Legal	Sim	Não
<b>1. Processo Administrativo Inicial</b>			
1.1 Houve abertura de processo administrativo para a concessão do recurso?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 9º.	X	
1.2 No caso de ausência do chamamento público, foi expressamente justificada pelo responsável pela unidade gestora?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 14.	X	
1.3 O extrato da justificativa foi publicado no diário oficial do município?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 14, § 1º	X	
1.4 Houve impugnação da justificativa?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 14, § 2º		X
<b>2. Termo de Parceria</b>			
2.1 Consta no processo a cópia do Termo de parceria ou Acordo de Cooperação?	IN 14/2012, art. 50 - TCE/SC		X
2.2 O Termo de Parceria ou o Acordo de Cooperação, seguiram as normas determinadas no art. 36 do Decreto Municipal nº 17.361/17?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 36;	X	
<b>3. Plano de Trabalho</b>			
3.1 O Plano de Trabalho foi devidamente aprovado pelos responsáveis, inclusive pela Assessoria Jurídica?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 26;	X	
3.2 Consta a forma de execução das atividades ou dos projetos e de cumprimento das metas a elas atreladas?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 25º IV.	X	
3.3 Está descrito os valores a serem repassados mediante cronograma de desembolso?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 25 V.	X	
3.4 Está contemplada a definição dos parâmetros a serem utilizados para aferição do cumprimento das metas?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 25º VI.	X	
3.5 Houve alteração no termo de fomento, colaboração ou no plano de trabalho?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 26.		X
3.6 Consta no processo a cópia da alteração (Termo Aditivo ou Apostilamento) ser for o caso?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 37.		NA
<b>4. Atuação em Rede</b>			
4.1 A atuação em rede está prevista no edital de chamamento público?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 16.		NA
4.2 A organização da sociedade civil que atuará em rede possui no mínimo 5 (cinco) anos de inscrição no cadastro nacional de pessoa jurídica – CNPJ.	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 16.	X	
4.3 A cópia da celebração do termo de atuação em rede pactuado entre a organização da sociedade civil e a partícipe foi entregue na unidade gestora?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 17.		NA
<b>5. Prestação de Contas</b>			
5.1 A prestação de contas possui capa?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59.	X	
5.2 Consta o Ofício de encaminhamento da prestação de contas assinado pelo presidente da Organização da Sociedade Civil?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59.	X	
5.3 Prestação de contas foi entregue no prazo legal?	Decreto 17.361, de 2017, art. 58. IN 14/2012, art. 44 - TCE/SC.	X	
5.4 A prestação de contas é provisória a título de fiscalização?	Decreto 17.361, de 2017, art. 58. IN 14/2012, art. 44 - TCE/SC.		X
5.5 Prestação de contas está organizada por parcela, conforme item de despesa, em folha A-4 e numerada?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59. IN 14/2012, art. 38 - TCE/SC.	X	
5.6 Consta a cópia do Plano de Trabalho?	Decreto n. 17.361, de 2014, art. 25. IN 14/2012, art. 21 - TCE/SC.	X	
5.7 As metas quantitativas e mensuráveis propostas foram atingidas?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 25.	X	
5.8 Caso negativo, houve justificativa?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 25.		NA
<b>6. Relatório de Execução Financeira</b>			
6.1 Consta no processo a cópia da Nota de Empenho?	IN 14/2012, art. 39 - TCE/SC	X	
6.2 Consta o relatório de execução financeira – Balancete?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59. IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.	X	
6.3 O relatório está assinado pelo presidente e/ou procurador da organização da sociedade civil?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59 IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.	X	
6.4 O relatório está assinado pelo responsável financeira da organização da sociedade civil?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59 IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.	X	
6.5 Consta o extrato da conta bancária com movimentação completa do período?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59 IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.	X	
6.6 A conta bancária é específica?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 45 IN 14/2012, art. 27 - TCE/SC.	X	
6.7 Houve aplicação financeira dos recursos?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 53. IN 14/2012, art. 29 - TCE/SC.		X
6.8 O recurso foi integralmente utilizado?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 54.	X	
6.9 Houve devolução do saldo remanescente?	Decreto n. 17.361, de 2014, art. 59. IN 14/2012, art. 47 - TCE/SC.		X
6.10 Há cópias das transferências eletrônicas ou ordens bancárias vinculadas às despesas comprovadas?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 56. Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59. IN 14/2012, art. 27 - TCE/SC.	X	
6.11 Os documentos fiscais da execução da despesa estão nome da Organização da sociedade civil ou parceira da rede?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59. IN 14/2012, art. 30 - TCE/SC.	X	
6.12 Os documentos fiscais possuem data, durante a vigência do Termo de parceria ou do Acordo de Cooperação?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 52.	X	



**Estado de Santa Catarina**  
**Prefeitura Municipal de Florianópolis**  
**Gabinete do Prefeito**

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	

Receita	
Transferência	-
Recurso recebido:	R\$ 17.571,44
Aplicação Financeira:	-
Recursos Próprios	-
<b>Total:</b>	<b>R\$ 17.571,44</b>
Despesa	
<b>1) Despesas Correntes</b>	
1.1) Material de Manutenção:	R\$ 5.577,58
1.2) Pessoal:	R\$ 5.873,06
1.3) Encargos:	R\$ 1.787,11
<b>Total (1):</b>	<b>R\$ 17.571,44</b>
<b>2) Despesa de Capital</b>	
2.1) Equipamentos e Material Permanente	-
<b>Total (2):</b>	<b>-</b>
<b>3) Custos Indiretos</b>	
Internet:	-
Transporte:	-
Aluguel:	-
Telefone:	-
Água:	-
Luz:	-
Gás	-
Assessoria Jurídica:	-
Serviços Contábeis:	-
Outros Custos: (especificar)	-
<b>Total (3):</b>	<b>-</b>
<b>Total (1+2+3)</b>	<b>R\$ 17.571,44</b>
4) Despesas Glosadas:	-
5) Saldo a devolver:	-
6) Saldo a transportar	-
7) Saldo devolvido	-

7. Custos	Norma Legal	Sim	Não
7.1 Os custos indiretos estão vinculados à execução do projeto?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.25. Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.		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.		X
7.8 Há comprovação de despesa com publicidade?	IN 14/2012, art. 34 - TCE/SC.		X
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.		X
7.11 Há comprovação de despesa com locação de veículo (transporte)?	IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.		X
7.12 Há comprovação de despesa com curso, seminário, Workshop?	IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.		X
7.13 Há comprovação de despesa com locação de equipamentos?	IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.		X

A Comissão de Monitoramento e Avaliação, no uso de suas atribuições e, em conformidade com o art. 40, art. 41 e art. 42, do Decreto nº 17.362, de 15 de março de 2017, relata que:

- As atividades propostas no plano de trabalho foram desenvolvidas da seguinte conforme o plano previamente aprovado.
- Quanto às metas estabelecidas, conforme o plano de trabalho e indicador proposto, verificou-se que as metas foram atingidas.
- 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).
- As visitas in loco foram realizadas, conforme o ofício nº 1339/2017/GS/SME/PMF.
- O relatório da visita in loco foi encaminhado à organização da sociedade civil, em //, conforme determina o § 4º, art. 40, do Decreto Municipal nº 17.361/2017, (Verificar o ofício nº 1339/2017/GS/SME/PMF.)



**Estado de Santa Catarina**  
**Prefeitura Municipal de Florianópolis**  
**Gabinete do Prefeito**

**CONCLUSÃO**

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

**RESTRIÇÕES:** não há.

**RECOMENDAÇÕES:** a pedido da comissão de monitoramento e avaliação foi solicitado que a instituição anexasse uma justificativa quanto ao remanejamento que em decorrência da urgência para o pagamento da rescisão sem multa por atraso não foi possível solicitar o remanejamento antes do gasto.

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, 06 de dezembro de 2019.

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

Sonia 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





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: 05/12/2019
Organização da Sociedade Civil: AFLODEF TRANSPORTES	
Unidade Gestora de Origem: SME – PMF	
Nota de Empenho (NE) nº: 11747/19	
Valor da Liberação: R\$ 17.571,44	Data: 06/11/2019
<b>Categoria</b>	
(X) Subvenção ( ) Contribuição ( ) Auxílio	
<b>Tipo de Parceria:</b>	
( ) Termo de Colaboração (X) Termo de Fomento ( ) Acordo de Cooperação ( ) Convênios	
Número: 059/2018.	
<b>Modalidade:</b>	
( ) Chamamento Público (X) Dispensa ( ) Inexigibilidade ( ) Convênio	
Número: 033/2018.	
Esta Prestação é referente a parcela nº: 09 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 indicio 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 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:

RESTRICÇÕES: NO N

RECOMENDAÇÕES: NO N

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

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

Florianópolis, 16/07/2020.

*Danielle de Alarcão Novaes*  
 Assessor Técnico/SME  
 Matrícula 44620-3  
 Liberação 12/05/18

**Danielle de Alarcão Novaes**  
 Matrícula – 44620-3



**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: 05/12/2019
Organização da Sociedade Civil: <b>AFLODEF TRANSPORTES</b>	
Unidade Gestora de Origem: SME – PMF	
Nota de Empenho (NE) nº: 11747/19	
Valor da Liberação: R\$ 17.571,44	Data: 06/11/2019
<b>Categoria</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> Subvenção ( ) Contribuição ( ) Auxílio	
<b>Tipo de Parceria:</b>	
( ) Termo de Colaboração (X) Termo de Fomento ( ) Acordo de Cooperação ( ) Convênios	
Número: 059/2018.	
<b>Modalidade:</b>	
( ) Chamamento Público (X) Dispensa ( ) Inexigibilidade ( ) Convênio	
Número: 033/2018.	
Esta Prestação é referente a parcela nº.: <b>09 SUBVENÇÃO 2019.</b>	
Portaria de nomeação do Gestor do Termo nº.:182/2017	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 pela ~~APROVAÇÃO~~ (REPROVAÇÃO) desta prestação de contas.

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

Florianópolis, 10/07/2020

*Danielle de Alarcão Novaes*  
 Assessor Técnico/SME  
 Matrícula 44620-3  
 Decreto 18.653/19

Setor de Prestação de Contas ou Afins  
 Danielle de Alarcão Novaes  
 Matrícula = 44620-3

**RELATÓRIO DE DIVERGÊNCIAS AFLODEF TRANSP 9ª PARCELA**

	Higiene	Didático	Material de Manutenção	Pessoal	Encargos
					R\$ 44,97
					R\$ 86,22
					R\$ 750,34
					R\$ 905,58
				R\$ 496,27	
				R\$ 625,13	
				R\$ 2.354,46	
				R\$ 2.397,20	
			R\$ 2.719,08		
			R\$ 77,67		
			R\$ 2.780,83		
1- TOTAL	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.577,58	R\$ 5.873,06	R\$ 1.787,11
2- PLANO DE TRABALHO			R\$ 5.660,79	R\$ 9.834,47	R\$ 2.076,18
3- DIFERENÇA (2-1)	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 83,21	R\$ 3.961,41	R\$ 289,07
4- TOTAL BALANCETE	R\$ 13.237,75		HOUE REMANEJAMENTO PAGINA 18		
5- TOTAL PLANO TRAB.	R\$ 17.571,44				
6- DIFERENÇA (5-4)	R\$ 4.333,69				

**ENCARGOS AFLODEF - COMPETÊNCIA 07/2019**

NOME	Base de Cálculo	INSS	IR	FGTS
Hélio Jorge Longa	R\$ 1.789,56	R\$ 314,59		R\$ 273,40
Anne Lyse	R\$ 1.756,51	R\$ 55,18		R\$ 55,18
Tiago Flor	R\$ 1.789,56	R\$ 234,95	R\$ 21,15	R\$ 208,84
Vitor Hugo	R\$ 1.789,56	R\$ 239,52	R\$ 24,62	R\$ 212,90
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 7.125,19</b>	<b>R\$ 844,24</b>	<b>R\$ 45,77</b>	<b>R\$ 750,32</b>

	ENCARGOS A PAGAR	Pago	Pago - a pagar
INSS FOLHA	R\$ 844,24		-R\$ 844,24
INSS PATRONAL	R\$ 1.425,04		-R\$ 1.425,04
RATxFAP			
OUTRAS ENTIDADES			
SALÁRIO FAMÍLIA			
INSS TOTAL	R\$ 2.269,28		-R\$ 2.269,28
IR	R\$ 45,77		-R\$ 45,77
FGTS	R\$ 750,32		-R\$ 750,32
PIS	R\$ 71,25		-R\$ 71,25



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

Protocolo de Entrada nº.: OE 329/SME/DAF/GAB ✓	Data: 10/08/2020 ✓
Organização da Sociedade Civil Beneficiada: AFLODEF TRANSPORTES ✓	
Unidade Gestora de Origem: SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO ✓	
Nota de Empenho (NE) nº: 11747/19 ✓	Data: 10/10/2019 ✓
Valor da Liberação: R\$ 17.571,44 ✓	Data: 06/11/2019 ✓
<b>Categoria</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> Subvenção	<input type="checkbox"/> Contribuição <input type="checkbox"/> Auxílio
<b>Tipo de Parceria:</b>	
<input type="checkbox"/> Termo de Colaboração	<input checked="" type="checkbox"/> Termo de Fomento <input type="checkbox"/> Acordo de Cooperação
Número: 059/2018 ✓	
<b>Modalidade:</b>	
<input type="checkbox"/> Chamamento Público	<input checked="" type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Inexigibilidade
Número: 033/2018 ✓	
Esta Prestação é referente a parcela nº.: 9 Subvenção transportes ✓	

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

RESTRIÇÕES: Não há

RECOMENDAÇÕES: Não há


Nestes termos, concluímos:

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

Florianópolis, 20 de agosto de 2020.

  
Felipe Stefan Koerich Theis  
Matrícula 33575-4

Secretaria Municipal de Transparência, Auditoria e Controle

  
Sandro José da Silva  
Secretário da 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