



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
GABINETE DO SECRETÁRIO

Protocolo de Entrada nº.: OE 328/SME/DAF/GAB	Data: 10/08/2020
Entidade Beneficiada.: AFLODEF	
Órgão de Origem.: Secretaria Municipal de Educação	
Nota de Empenho.: nº 11708/2019	
Elemento da Despesa.: SUBVENÇÃO	
Valor Liberado.: R\$ 5.581,47	Data: 06/11/2019
Convênio nº.: 029/2018	
Parcela nº.: 9ª SUBVENÇÃO	

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

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

Florianópolis, 26 de outubro de 2020.

Maurício Fernandes Pereira
Secretário Municipal de Educação



PREFEITURA DE
FLORIANÓPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE
FLORIANÓPOLIS

Secretaria Municipal de Educação

DIOP - Diretoria Operacional

SPTC – Setor de Parcerias e Termos de Colaboração – OSCs

CI 453 - SMTAC / DAF / 2020

DE 328 SMTAC / DAF / GAB. 10/08/20

ENTIDADE: **AFLODEF.**

CREDOR: **16029.**

Nº DO TERMO: **029/2018.**

EMPENHO: **11708/2019.**

PARCELA: **09**

() Alimentação

(X) Subvenção

SPTC X
DEF X
DET
DEPAR

PROTOCOLADO
Data: 15/09/2020
P. 140

2019

PRESTAÇÃO DE CONTAS



PARCELA: 09

Nº CONVÊNIO: 029/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.

PROTOCOLONº	DATA:
Nome da Entidade: Associação Florianopolitana de Deficientes Físicos	
Título do Projeto: Estimulando, Brincando e Desenvolvendo Através do Paradesporto.	
Número do Termo de Colaboração ou Termo de Fomento: 029/PMF/SME/2018 – Termo Aditivo 2019	
Valor transferido: R\$ 5.581,47 (Cinco Mil Quinhentos e Oitenta e Um Reais e Quarenta e Sete Centavos)	
Número da parcela: 09	
Número de folhas que constam no processo: Nº. 41	
Nome do Responsável: José Roberto Leal	
Contato: Fone/e-mail: Jéssica (48) 3228-3232 - financeiro@aflodef.org.br	

Receber somente com a apresentação de todos os itens abaixo.

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

Data: 04/12/19	Nome, Matrícula e Assinatura do Servidor Silvana D. Real Silvana D. Real Schmitt PMF/SME Matrícula 19307-0
--------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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, valho-me do presente para em nome da **Associação Florianopolitana de Deficientes Físicos** encaminhar a prestação de contas da parcela **09** do Termo de Colaboração; do Termo de Fomento ou convênio **029/PMF/SME/2018 – Termo Aditivo 2019** no valor de **R\$ 5.581,47** (Cinco Mil Quinhentos e Oitenta e Um Reais e Quarenta e Sete Centavos), referente ao Projeto **Estimulando, Brincando e Desenvolvendo Através do Paradesporto**.

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

José Roberto Leal
Presidente da AFLODEF

José Roberto Leal
Presidente AFLODEF



Estimulando, Brincando e Desenvolvendo Através do Paradesporto

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

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

DADOS CADASTRAIS

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

CNPJ: 78.827.177/0001-53

Banco: Caixa Econômica Federal

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

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

Bairro: Agronômica

CEP: 88025-301

Cidade: Florianópolis

Telefone/Fax: (48) 3228-3232

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

Site: www.aflodef.org.br

Lei que declara de utilidade pública nº:

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

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

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

ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FÍSICOS DO ESTADO DE SANTA CATARINA

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

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

CNPJ: 78.827.177/0001-53

Fone: (48) 3228-3232



Estimulando, Brincando e Desenvolvendo Através do Paradesporto

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

(X) Sim () Não () Em adequação

1.5. Apresentação

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

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

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

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

ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FÍSICOS DO ESTADO DE SANTA CATARINA

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

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

CNPJ: 78.827.177/0001-53

Fone: (48) 3228-3232



Estimulando, Brincando e Desenvolvendo Através do Paradesporto

Serviços e Projetos Desenvolvidos pela AFLODEF

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



Estimulando, Brincando e Desenvolvendo Através do Paradesporto

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

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

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

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

2.1 Título do Projeto

Estimulando, Brincando e Desenvolvendo Através do Paradesporto

2.1.1 Identificação do Coordenador do Projeto

Nome: Everton Conceição da Silva

Número do RG: 4857104 Número do CPF: 08270968951

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

ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FÍSICOS DO ESTADO DE SANTA CATARINA

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

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

CNPJ: 78.827.177/0001-53

Fone: (48) 3228-3232



Estimulando, Brincando e Desenvolvendo Através do Paradesporto

2.1.6 Metodologia de Atendimento:

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

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

Tabela - Faixa etária dos participantes

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

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

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

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

Descrição das atividades:

ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FÍSICOS DO ESTADO DE SANTA CATARINA

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

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

CNPJ: 78.827.177/0001-53

Fone: (48) 3228-3232



Estimulando, Brincando e Desenvolvendo Através do Paradesporto

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

Tabela – Instituição Parceira

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

2ª Atividade: Atividade Física Funcional:

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



Estimulando, Brincando e Desenvolvendo Através do Paradesporto

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

Tabela- Cronograma das atividades e do profissional

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

Tabela – Instituição Parceira

INSTITUIÇÃO: Universidade Federal Santa Catarina-Pista de Atletismo		PERIODICIDADE 3x na semana
AV./RUA e Nº: R. Dep. Antônio Edu Vieira	BAIRRO: Pantanal	NATUREZA DA INTERFACE Parceria

2ª Atividade Física Adaptada – BASQUETE SOBRE RODAS

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

ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FÍSICOS DO ESTADO DE SANTA CATARINA

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

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

CNPJ: 78.827.177/0001-53

Fone: (48) 3228-3232



Estimulando, Brincando e Desenvolvendo Através do Paradesporto

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

Tabela- Cronograma das atividades e do profissional

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

Tabela – Instituição Parceira (própria sede)

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

4ª Atividade Física Adaptada – Natação

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

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



Estimulando, Brincando e Desenvolvendo Através do Paradesporto

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

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

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

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

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



Estimulando, Brincando e Desenvolvendo Através do Paradesporto

Plano ANUAL de Aplicação Dos Recursos.

ESPECIFICAÇÃO	VALORES EM REAIS
	ÓRGÃO CONCEDENTE (SME)
DESPESAS CORRENTES	
MATERIAL DE CONSUMO	
Higiene e Limpeza	
Material Didático	
Material Expediente	
Manutenção	
FUNCIONÁRIOS	
Contratação de Pessoal	R\$ 57.672,28
Encargos (INSS, FGTS, IR e PIS)	R\$ 10.909,22
SERVIÇOS	
Serviços de Terceiros Pessoa Física e Pessoa Jurídica	
TOTAL	R\$ 68.581,50
CUSTOS INDIRETOS	
Internet	
Assessoria Jurídica	
Assessoria Contábil	
Luz	
Telefone	
TOTAL (Até 15%)	

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



Estimulando, Brincando e Desenvolvendo Através do Paradesporto

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

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

ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FÍSICOS DO ESTADO DE SANTA CATARINA

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

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

CNPJ: 78.827.177/0001-53

Fone: (48) 3228-3232



Estimulando, Brincando e Desenvolvendo Através do Paradesporto

DECLARAÇÃO

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

Nestes Termos,

Pede deferimento

Florianópolis, 13 de dezembro de 2018.

José Roberto Leal

Assinatura do Presidente da AFLODEF

ANÁLISE DO PLANO DE TRABALHO

8.1 Em caso de inexigibilidade ou Dispensa

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

ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FÍSICOS DO ESTADO DE SANTA CATARINA

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

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

CNPJ: 78.827.177/0001-53

Fone: (48) 3228-3232



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

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

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

CNPJ n. 78.827.177/0001-53

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

Início: **Fevereiro/2019**

Término: **Dezembro/2019**

Objetivo do Projeto:

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

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

Declaração:

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

Florianópolis, 02 de Dezembro de 2019.

78 827 177/0001 - 53

<p><i>José Roberto Leal</i> Presidente da AFLODEF</p>	<p>AFLODEF - ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FÍSICOS Rua: Rui Barbosa, 708 AGRONÔMICA - CEP 88025 - 301 FLORIANÓPOLIS - SC</p>	<p><i>Anne Lyse de Oliveira</i> Tesoureira</p>
<p>José Roberto Leal Presidente da AFLODEF</p>		<p>Anne Lyse de Oliveira Tesoureira da AFLODEF</p>

ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FÍSICOS DO ESTADO DE SANTA CATARINA

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

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

CNPJ: 78.827.177/0001-53



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	09ª Parcela	PMF/SME	5.581,47	029/PMF/SME 2018 – Termo Aditivo 2019
ENTIDADE: Associação Florianopolitana de Deficientes Físicos					
ENDEREÇO: RUA RUI BARBOSA, 708 – AGRONÔMICA – FLORIANÓPOLIS.					
CEP: 88.025-301			FONE: (48) 3228-3232		
RESPONSÁVEL: JOSÉ ROBERTO LEAL					
CPF: 417.882.229-20			VALOR: R\$ 5.581,47		
DOCUMENTOS					
Nº TRANSF.	Nº NOTA FISCAL	DATA DA EMISSÃO NF	HISTÓRICO	RECEBIMENTO	PAGAMENTO
140737	-	06/11/2019	Recebimento Repasse	5.581,47	-
555650	10/2019	07/11/2019	FGTS Comp: 10/2019. /	-	133,37
070928	10/2019	07/11/2019	Everton Conceição da Silva / (Salário ref: 10/2019).	-	1.533,77
833208	10/2019	20/11/2019	PIS Comp: 10/2019. /	-	133,37
450774	10/2019	25/11/2019	INSS Comp: 10/2019. /	-	15,03
RECURSOS PRÓPRIOS – Sobre de contra partida da parcela anterior				7,54	
SALDO A DEVOLVER					3.773,47
SALDO TOTAL				5.589,01	5.589,01
Florianópolis, 02 de Dezembro de 2019.					
78 827 177/0001 - 53 AFLODEF - ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FÍSICOS Rua: Rui Barbosa, 708 AGRONÔMICA - CEP 88025 - 301 FLORIANÓPOLIS - SC					
<i>José Roberto Leal</i> Presidente da AFLODEF			<i>Anne Lyse de Oliveira</i> Tessoureira		
José Roberto Leal Presidente da AFLODEF			Anne Lyse de Oliveira Tessoureira da AFLODEF		
Lei Federal n 13.019/2014 alterada pela Lei Federal n 13.204/2015 Artigo 45, I e II Instrução Normativa N. TC-14/2012					

Extrato por período

Cliente: AFLODEF

Conta: 1078 / 003 / 00002172-8

Data: 02/12/2019 - 11:54

Mês: Novembro/2019

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	4.011,46 C
31/10/2019	015703	DOC ELET E	4.003,92 D	7,54 C
06/11/2019	140737	PREFEITURA	5.581,47 C	5.589,01 C
07/11/2019	555650	DEB P FGTS	133,37 D	5.455,64 C
07/11/2019	070928	ENVIO TEV	1.533,77 D	3.921,87 C
20/11/2019	833208	PG ORG GOV	133,37 D	3.788,50 C
25/11/2019	450774	PAG DARF	15,03 D	3.773,47 C
29/11/2019	051258	DOC ELET E	3.773,47 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 FGTS
Via Internet Banking Caixa**

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

Representação numérica do código de barras:
858600000012 333701791913 107634050870 882717700017

CNPJ/CEI empresa: 78.827.177/0001-53
Cód. convênio: 0179
Data de validade: 07/11/2019
Competência: 10/2019

Valor recolhido: 133,37

Data / hora: 07/11/2019 09:29:43
Data de Débito: 07/11/2019

Código da operação: 00555650
Chave de segurança: EV12Y36Z0G7ZV09Y

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CERTIFICO que o MATERIAL constante
SERVIÇO
deste documento foi RECEBIDO e aceito
PRESTADO
Em 07/11/2019
ASSINATURA
Nome: José Roberto Leal
Cargo: 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 - 14:04:16

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENT				02-DDD/TELEFONE (0048) 32283232	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.667,14	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 78.827.177/0001-53	11-COMPETÊNCIA 10/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2019	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 133,37	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 133,37
----------------------------------------	---------------------	-------------------------------

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

85860000012 333701791913 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 - 14:04:16

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

Em 07/11/2019

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

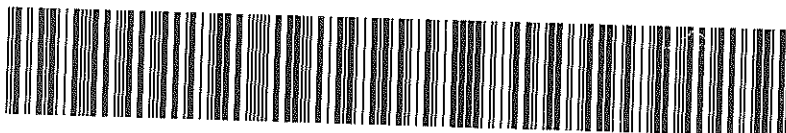
01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENT				02-DDD/TELEFONE (0048) 32283232	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.667,14	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 78.827.177/0001-53	11-COMPETÊNCIA 10/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2019	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 133,37	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 133,37
----------------------------------------	---------------------	-------------------------------

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

85860000012 333701791913 107634050870 882717700017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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

858600000012 333701791913 107634050870 882717700017

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES
COMP: 10/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639

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

NOME TRABALHADOR: REM SEM 13° SAL
REM 13° SAL
BASE CÁL 13° SAL PREV SOC
BASE CÁL PREV SOCIAL
PIS/PASEP/CI
ADMISÃO CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO
CONTRIB SEG DEVIDA
DEPÓSITO
CBO
JAM

EVERTON CONCEICAO DA SILVA
1.667,14 0,00 141.00953.72-7 02/03/2017 01
133,37 0,00 133,37 02392
0,00

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR
1.667,14

0,00

133,37

133,37

0,00

José Roberto Leal
Presidente da AFLODF

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

858600000012 333701791913 107634050870 882717700017

EMPRESA: ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES Nº DE CONTROLE: BT1c1Pg1xHR0000-4 Nº ARQUIVO: PVTn64afefa0000-2
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: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA RUI BARBOSA 708 BAIRRO: AGRONOMICA CNAE PREPONDERANTE 9430800
CIDADE: FLORIANOPOLIS UF: SC CEP: 88025-301 CNAE: 9430800

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

FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO 1.667,14
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO 0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES 1

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/11/2019
DEPÓSITO FGTS 133,37 ENCARGOS FGTS 0,00 CONTRIB SOCIAL 0,00 ENCARGOS CONTRIB SOCIAL 0,00 TOTAL RECOLHER 133,37

José Roberto Leal
Presidente da AFLODEF



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 1078 / 003 / 00002172-8

Conta destino: 1011 / 013 / 00037959-4

Nome destinatário: EVERTON CONCEICAO DA SILVA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.533,77

Data de débito: 07/11/2019

Data/hora da operação: 07/11/2019 09:28:01

Código da operação: 070928

Chave de segurança: LZM4LAQVFMVXCQXV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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 SERVIÇO deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO Em 07/11/2019
ASSINATURA Nome: José Roberto Leal Cargo: Presidente da AFLODEF Matricula:

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

Referente ao mês de Outubro/2019

C.C: PROFESSORES SEC EDUCAÇÃO

Código 78 Nome do funcionário **EVERTON CONCEICAO DA SILVA**
 CBO : 2392-20 Função: 15 PROFESSOR (A)
 Admissão 02/03/2017 CPF 082.709.689-51 PIS 141.00953.72.7 CTPS 04921674 00002-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.502,73	
67	DISSIDIO PARCELADO	1,00	164,41	
9101	I.N.S.S.	8,00		133,37
		Totais	1.667,14	133,37
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.533,77

Salário base 1.502,73
 Base INSS 1.667,14
 Base FGTS 1.667,14
 Valor FGTS 133,37
 Base IRRF 1.533,77

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

07/10/19 Assinatura do funcionário: *[Assinatura]*

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

O que o MATERIAL constante
 SERVIÇO constante
 imento foi RECEBIDO e aceito
 PRESTADO
 11/10/19
 ASSINATURA
 é Roberto Leal
 sidente da AFLODEF



Comprovante de pagamento de GPS

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	AFLODEF		
Conta de débito:	1078 / 003 / 00002172-8		
Representação numérica do código de barras:			
858000000011	333702702302	578827177001	015320191077
Convênio:	INSTITUTO NACIONAL D		
Valor:	133,37		
Data de débito:	20/11/2019		
Data/hora da operação:	20/11/2019 11:27:00		
Código da operação:	00833208		
Chave de segurança:	MSPLWG0PG210U545		

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

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
Em 20/11/2019

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



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2019
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	78.827.177/0001-53
	04- CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	25/11/2019
	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 15,03
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 15,03
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 25112019 107800300002172 00450774	

Data de débito: 25/11/2019
Data/hora da operação: 25/11/2019 13:20:33

Código da operação: 00450774
Chave de segurança: 6YQ218Z2PSVSJWKC

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CERTIFICO que o MATERIAL constante	
deste documento foi RECEBIDO e aceito	
Em 25/11/2019	
ASSINATURA	
Nome:	José Roberto Leal
Cargo:	Presidente da AFLODEF
Matrícula:	

MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 - Período de Apuração	31/10/2019
	03 - Número do CPF ou CNPJ	78.827.177/0001-53
	04 - Código da Receita	8301
	05 - Número de Referência	
01 - Nome / Telefone da Empresa 18 - ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENT (48) 3228-3232	06 - Data de Vencimento	25/11/2019
Base de Cálculo: 1.502,73	07 - Valor Principal	15,03
Observação: DARF PIS Todos	08 - Valor da Multa	
<p align="center">ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.</p> <p>Valores expressos em reais.</p>	09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
	10 - Valor Total	15,03
	11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

folha SCI VISUAL Practice

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO Em 25/11/2019
ASSINATURA Nome: José Roberto Leal Cargo: Presidente do AFLODEF Matrícula:

MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 - Período de Apuração	31/10/2019
	03 - Número do CPF ou CNPJ	78.827.177/0001-53
	04 - Código da Receita	8301
	05 - Número de Referência	
01 - Nome / Telefone da Empresa 18 - ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENT (48) 3228-3232	06 - Data de Vencimento	25/11/2019
Base de Cálculo: 1.502,73	07 - Valor Principal	15,03
Observação: DARF PIS Todos	08 - Valor da Multa	
<p align="center">ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.</p> <p>Valores expressos em reais.</p>	09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
	10 - Valor Total	15,03
	11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

folha SCI VISUAL Practice



Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco: 001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade: 01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DA EDUCACAO
CPF/CNPJ destinatário: 82.892.282/0001-43
Valor a ser transferido: R\$ 3.773,47
Tarifa de emissão de DOC: R\$ 0,00
Valor total a ser debitado: R\$ 3.773,47
Identificação da operação:

Data de débito: 29/11/2019
Data/hora da operação: 29/11/2019 14:45:10

Código da operação: 00051258
Chave de segurança: ZCUNVFKZ7RFLVG0S

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

José Roberto Leal
Presidente da AFLODEF



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

DECLARAÇÃO

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

Título do Projeto: Educação Inclusiva

Início: Fevereiro/2019

Término: Dezembro/2019

Objetivo do Projeto:

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

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

José Roberto Leal
Presidente da AFLODEF

José Roberto Leal
Presidente AFLODEF



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

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DO RECURSO E APLICAÇÃO

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

Na qualidade de representante legal do(a) Associação Florianopolitana de Deficientes Físicos com sede na Rua Rui Barbosa, 708 – Agrônômica – Florianópolis, no Município de Florianópolis – SC, inscrita no CNPJ sob o n. 78.827.177/0001-53, declaro para os devidos fins que receberemos a importância de **R\$ 5.581,47** (Cinco Mil Quinhentos e Oitenta e Um Reais e Quarenta e Sete Centavos), referente a parcela nº 9 do Termo de Fomento ou convênio **029/PMF/SME/2018 – Termo Aditivo 2019**

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

Para maior clareza firmo a presente.

Florianópolis, 02 de Dezembro de 2019.

José Roberto Leal
Presidente da AFLODEF

José Roberto Leal
Presidente AFLODEF



RELATÓRIO GERAL DAS ATIVIDADES DO DEPARTAMENTO DE ESPORTES DA AFLODEF

REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2019

1 IDENTIFICAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO

- 1.1 **Razão Social:** Associação Florianopolitana de Deficientes Físicos - AFLODEF
- 1.2 **Natureza:** Organização Não Governamental
- 1.3 **Nível de Proteção:** Média
- 1.4 **Data do preenchimento:** 10/11/2019

2 IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO

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

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

PARTICIPANTES DA ATIVIDADE FÍSICA FUNCIONAL			
VAGAS CONVENIADAS	ESTUDANTES PARTICIPANTES		
05	02		
FAIXA ETÁRIA E GÊNERO			
CRIANÇAS		ADOLESCENTES	
0 - 5	6 - 11	12 - 17	
F	M	F	M
-	-	01	1
-	01	01	

3.3 Tabela Nominal da Modalidade Atividade Física Funcional:

PARTICIPANTES DA ATIVIDADE FÍSICA FUNCIONAL				
Nº	Nome	Data de entrada	Endereço	Contato
1.	João Vitor de Freitas	2019	Rua Laudelina Maria da Cruz Lemos, SN, Centro	(48) 9 9829-7324
2.	Manoela Ribeiro Homem	2019	Serv. Oscar Raul da Silva, 239, Trindade	(48) 9 9829-5786
3.				
4.				

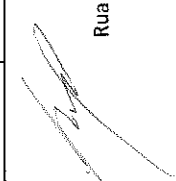
Rua Rui Barbosa, 780 – Agrônômica - Florianópolis – SC / CEP 88025-301
 Telefone: (48) 3228-3232 E-mail: esporte@aflodef.org.br
 site: <http://www.aflodef.org.br>

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

PARTICIPANTES DE BASQUETE SOBRE RODAS			
VAGAS CONVENIADAS	ESTUDANTES PARTICIPANTES		
09	07		
FAIXA ETÁRIA E GÊNERO			
CRIANÇAS		ADOLESCENTES	
0 - 5	6 - 11		12 - 17
F	M	F	M
-	-	01	02
-	03		04

3.7 Tabela nominal do Basquete sobre rodas:

PARTICIPANTES DE BASQUETE SOBRE RODAS			
Nº	Nome	Data de entrada	Endereço
1.	Guilherme Madruga de Souza	2019	Serv. Olga Lacerda, 168, Monte Verde
2.	Pedro Tiago Silva	2017	R. Beco do Silveiro, 94, Capoeiras.
3.	Wesley Ribeiro Vieira	2017	R. Oscar Silva, 50, Saco dos Limões.
4.	João Matias Moraes de Olhiana	2017	Serv. Topázio, 74, Monte Cristo.
5.	Nicolas Nathan Schneiders	2019	Serv. Seis de Outubro, 54, Ingleses do Rio Vermelho
6.	Leonardo Fernandes Veloso	2019	Serv. Aristide Eusébio Coelho, 689, São João do Rio Vermelho
7.	Adrian Gabriel Antunes de Oliveira	2019	R. Rui Barbosa, 810 - Agronômica.
			Contato
			(48) 9 8472-9850
			(48) 9 5451-5524
			(48) 9 8405-5412
			(48) 9 8472-4388
			(48) 9 9965-0158
			(48) 9 9148-5566
			(48) 3228-0024





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

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

3.11 Tabela nominal da modalidade de Natação

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

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

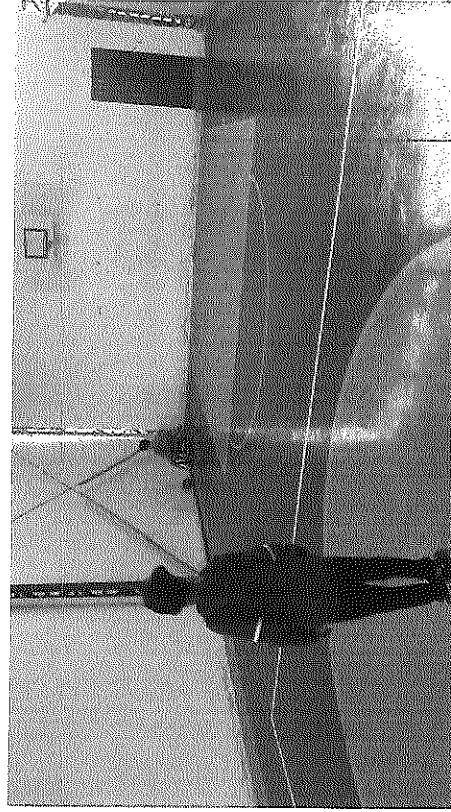
4.4 Bocha Paralímpica

Neste mês os participantes vivenciaram simulações de jogadas de defesa e ataque, pois os participantes representaram Florianópolis no PARAJASC.

4.5 Natação

5 Registro Fotográfico das Aulas:

5.1 Atividade Física Funcional



10 de Outubro

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





ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FÍSICOS

CNPJ: 78.827.177/0001-53



5.4 Bocha Paralympica:

10 de Outubro

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



ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FÍSICOS

CNPJ: 78.827.177/0001-53

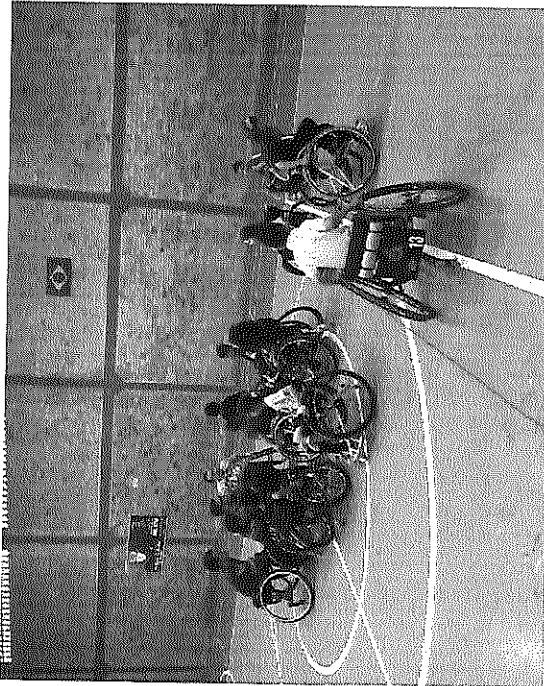
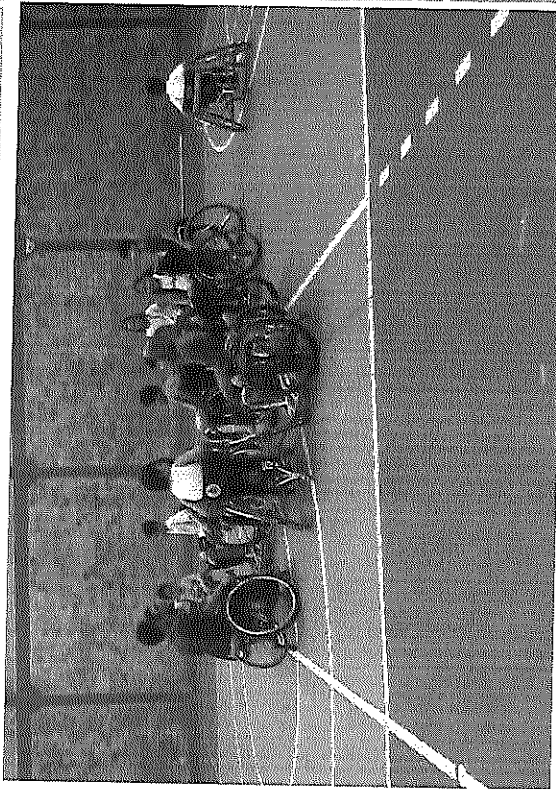
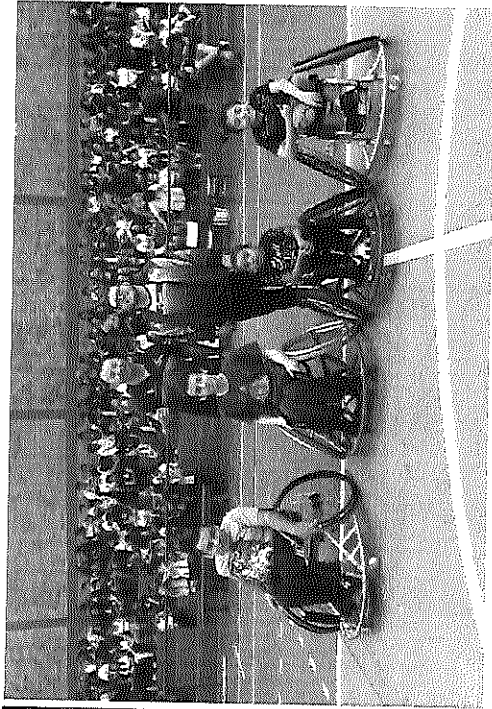
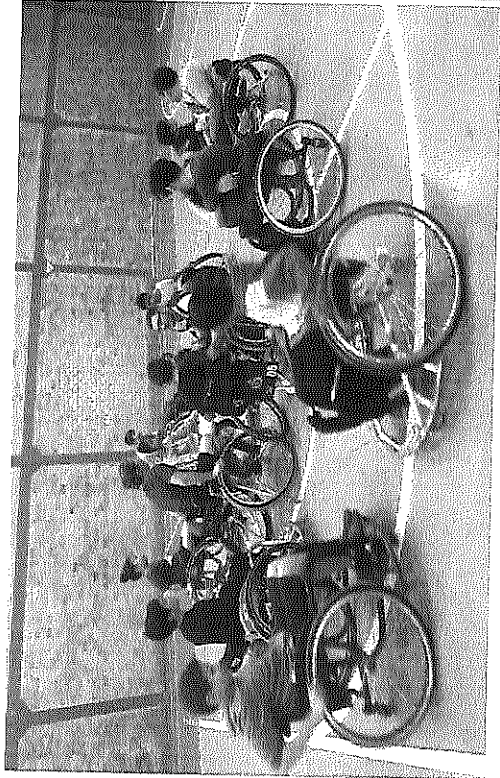


Garrafas de plásticos, canos, club, medicine ball diversos pesos, elásticos, catraca para fixação da cadeira de arremesso e lançamento, dardos de bambu.			plataformas de plástico que afundam.
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--------------------------------------

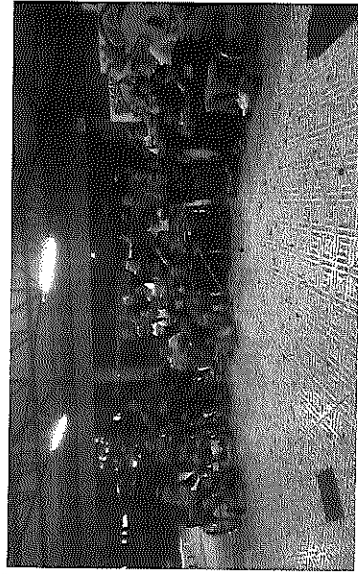
Rua Rui Barbosa, 780 – Agronômica - Florianópolis – SC / CEP 88025-301
Telefone: (48) 3228-3232 E-mail: esporte@aflodef.org.br
site: <http://www.aflodef.org.br>

8 QUADRO DE COLABORADORES

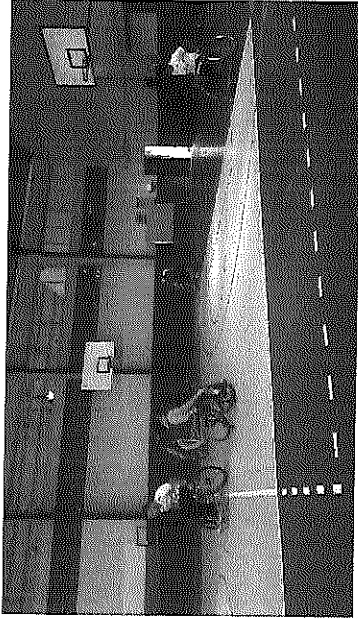
COLABORADORES DO PROJETO			
NOME	GRADUAÇÃO	FUNÇÃO	CARGA HORÁRIA SEMANAL
Everton Conceição da Silva	Licenciado e Bacharelado em Educação Física	Professor de Basquete e AFF: Atividade Física Funcional	20hs
Heitor Sales	Licenciado e Bacharel em Educação Física	Professor de Atletismo	16hs
Rosa Saete Padilha	Licenciado e Bacharel em Educação Física	Professora de Bocha Paralímpica	16hs
Jucileni da Paixão Moraes Homem	Estudante de Educação Física	Estagiária voluntária – Basquete sobre rodas	9hs



modalidades de Basquete em Cadeira de Rodas, Atletismo e Bocha Paralímpica, em Caçador/SC(de 14 a 19 de Outubro):

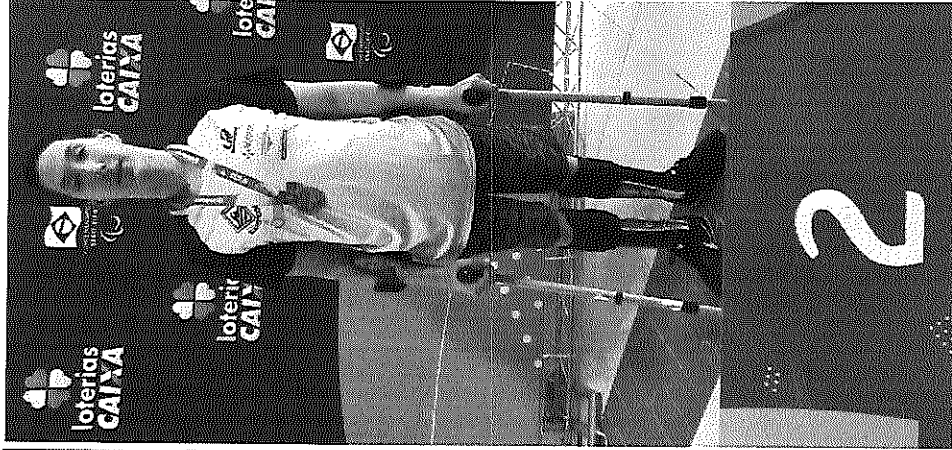
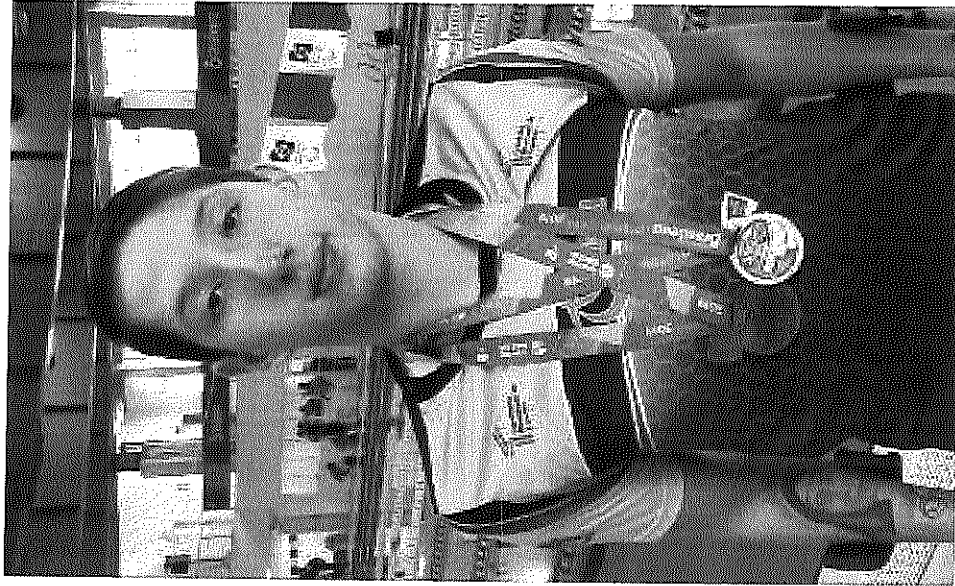


9.3 Participação do Educando do Basquete em Cadeira de Rodas, João Matias Moraes de Oliara em uma aula prática aos acadêmicos de Educação Física, Bacharel sobre a modalidade (22/10/19):



9.4 Visita dos educandos da Escola Universo - Ingleses para doação de lacres e também para conhecer a modalidade de basquete em cadeira de rodas.(22/10/19):

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



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

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANOPOLIS

Nota de Empenho

Data: 09/10/2018
Nº do empenho : 11708/18
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: 3.3.50.43.00.00.00.0081 - Subvencoes Sociais
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
Código reduzido: 000384
Tipo de Despesa: 33504301 - Subvenções Sociais

Dotação Inicial: 4.130.000,00	Empenhos anteriores : 5.881.687,0
Suplementações: 2.900.000,00	Valor do empenho : 5.581,4
Anulações: 0,00	Valor Anulado: 0,0
Total (A) : 7.030.000,00	Total (B) : 5.887.268,4
	Saldo (A - B) : 1.142.731,5

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

Especificação: 1
PELAS SUBVENÇÕES REFERENTE TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PARA ATENDIMENTO DE 15 CRIANÇAS NA EDUCAÇÃO FUNDAMENTAL, CONFORME TERMO DE FOMENTO Nº029/2018, 9ª PARCELA DE SUBVENÇÃO 2019, DISPENSA 021/2018 PUBLICADA EM 15/03/2018.

Fonte de recursos : Ordinário Total geral : 5.581,47

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

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

Banco: Cheque Núm: Ordem Banc. Núm Data Pagame

Responsável pela Emissão
(com carimbo) Recibo do Credor

Constâncio Alberto Saites Maciel
Sec. Municipal da Fazenda

Ordenador da Despesa

Marcelo Fernandes Pereira
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 nº:	Data: 04/12/19.
Organização da Sociedade Civil Beneficiada: AFLODEF	
Unidade Gestora de Origem: PMF/SME.	
Nota de Empenho (NE) nº: 11708/19	
Valor da Liberação: R\$ 5.581,47	Data: 06/11/19.
Categoria	
(X) Subvenção () Contribuição () Auxílio	
Tipo de Parceria:	
() Termo de Colaboração (X) Termo de Fomento () Acordo de Cooperação () Convênio	
Número :029/18.	
Modalidade:	
() Chamamento Público (X) Dispensa () Inexigibilidade	
Número:021/18	
Esta Prestação é referente a parcela nº.: 09/ SUBVENÇÃO/ 2019.	

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



Estado de Santa Catarina
 Prefeitura Municipal de Florianópolis
 Gabinete do Prefeito

comprovadas?			
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. 27 - TCE/SC.		
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. 59. IN 14/2012, art. 30 - TCE/SC.	X	
6.13 O documento fiscal consta a descrição completa do serviço/material?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 52.	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?	IN 14/2012, art. 30 - 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. IN 14/2012, art. 36 - TCE/SC.	X	
6.17 Há despesa com pagamento de Folha de pessoal?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.59.		NA
6.18 Apresentou Guia de Recolhimento INSS (GPS)?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.	X	
6.19 Apresentou Guia de Recolhimento FGTS (GRF)	Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.	X	
6.20 Há despesas com pagamento de diárias, referente a deslocamento, hospedagem e alimentação nos casos em que a execução do objeto da parceria assim o exija?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.	X	

Receita		
Transferência	Valor	
Recurso recebido:	R\$ 5.581,47.	
Recurso próprio:	R\$ 7,54.	
Aplicação Financeira:		
Total:	R\$5.589,01	
Despesa		
1) Despesas Correntes		
1.1) Material de Consumo:		
1.2) Outros Serv de Terceiros – PF		
1.3) Outros Serv de Terceiros–PJ		
1.4) Pessoal	R\$ 1.533,77	
1.5) Encargos	R\$ 281,77	
1.6) Alimentação		
Total (1):	R\$ 1.815,54	
2) Despesa de Capital		
2.1) Equipamentos e Material Permanente		
Total (2):		
3) Custos Indiretos		
Internet:		
Transporte:		
Aluguel:		
Telefone:		
Água:		
Luz:		
Gás		
Assessoria Jurídica:		
Serviços Contábeis:		
Outros Custos: (especificar)		
Total (3):		
Total (1+2+3)	R\$ 1.815,54	
4) Despesas Glosadas:		
5) Saldo devolvido:	R\$ 3.773,47	
6) Saldo a transportar		
7) Saldo a devolver:		

7. Custos	Norma Legal	S	N
7.1 Os custos indiretos estão vinculados à execução do projeto?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.25. Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.		NA
7.2 Os custos indiretos estão dentro do percentual máximo de 15%?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.25. Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.		NA
7.3 Houve a aquisição de equipamentos e matérias permanentes essenciais à consecução do objeto?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.		X
7.4 Caso positivo, o bem foi gravado com cláusula de inalienabilidade?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.		NA
7.5 A despesa foi executada conforme Plano de Trabalho aprovado?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.25 e art.26. IN 14/2012, art. 47 - TCE/SC.	X	
7.6 Consta Fotografia ou outras mídias sobre a execução do projeto?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.59. IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.	X	
7.7 Há comprovação de despesa com combustível?	IN 14/2012, art. 30 - TCE/SC.		NA
7.8 Há comprovação de despesa com publicidade?	IN 14/2012, art. 34 - TCE/SC.		NA
7.9 Há comprovação de despesa com alimentação?	IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.		X
7.10 Há comprovação de despesa com assessoria?	IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.		NA



Estado de Santa Catarina
Prefeitura Municipal de Florianópolis
Gabinete do Prefeito

7.11 Há comprovação de despesa com locação de veículo (transporte)?	IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC		NA
7.12 Há comprovação de despesa com curso, seminário, Workshop?	IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC		NA
7.13 Há comprovação de despesa com locação de equipamentos?	IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC		NA

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

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

CONCLUSÃO

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

RESTRICÇÕES: não há.

RECOMENDAÇÕES: não há.

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

Florianópolis, 05 de dezembro de 2019.

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

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

Cleusa Regina Silvano
MATRÍCULA Nº: 12403-6
Comissão de Monitoramento e Avaliação

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

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

Silvana Ramos Lento
MATRÍCULA Nº: 21305-5
Presidente da Comissão de Monitoramento e Avaliação



Estado de Santa Catarina
 Prefeitura Municipal de Florianópolis
 Gabinete do Prefeito

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

Protocolo de Entrada nº.:	
Organização da Sociedade Civil Beneficiada: AFLODEF	Data: 04/12/19.
Unidade Gestora de Origem: PMF/SME.	
Nota de Empenho (NE) nº: 11708/19	
Vaior da Liberação: R\$5.581,47	
Categoria	Data: 06/11/19.
(X) Subvenção () Contribuição () Auxílio	
Tipo de Parceria:	
() Termo de Colaboração (X) Termo de Fomento () Acordo de Cooperação () Convênio	
Número :029/18.	
Modalidade:	
() Chamamento Público (X) Dispensa () Inexigibilidade	
Número:021/18	
Esta Prestação é referente a parcela nº.: 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: nenhuma

RECOMENDAÇÕES: nenhuma

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

- Regular
 Regular com ressalva
 Irregular, para abertura de diligência

Florianópolis, 16/07/2020

Daniele de Alarcão Novaes
 Daniele de Alarcão Novaes
 Matrícula - 44620-3



Estado de Santa Catarina
 Prefeitura Municipal de Florianópolis
 Gabinete do Prefeito

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

Protocolo de Entrada nº:	
Organização da Sociedade Civil Beneficiada: AFLODEF	Data: 04/12/19.
Unidade Gestora de Origem: PMF/SME.	
Nota de Empenho (NE)nº: 11708/19	
Valor da Liberação: R\$ 5.581,47	
Categoria	Data: 06/11/19.
<input checked="" type="checkbox"/> Subvenção <input type="checkbox"/> Contribuição <input type="checkbox"/> Auxílio	
Tipo de Parceria:	
<input type="checkbox"/> Termo de Colaboração <input checked="" type="checkbox"/> Termo de Fomento <input type="checkbox"/> Acordo de Cooperação <input type="checkbox"/> Convênio	
Número :029/18.	
Modalidade:	
<input type="checkbox"/> Chamamento Público <input checked="" type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Inexigibilidade	
Número:021/18	
Esta Prestação é referente a parcela nº.: 09/ SUBVENÇÃO/ 2019.	
Portaria de nomeação do Gestor do Termo nº.: 182/2018	Publicada no Diário Oficial nº.: 2228

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

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

CONCLUSÃO

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

RESTRICÇÕES (descrever as restrições identificadas): não há

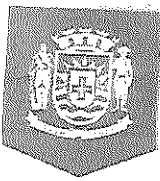
RECOMENDAÇÕES (descrever sugestões de melhorias para próximas parcelas): não há

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

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

Florianópolis, 16/04/2020

[Assinatura]
 Setor de Prestação de Contas ou Afins
 Daniele de Alarcão Novaes
 Matrícula - 44620-3



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


Protocolo de Entrada nº.: OE 328 SME/DAF/GAB ✓	Data: 10/08/2020 ✓
Organização da Sociedade Civil Beneficiada: AFLODEF ✓	
Unidade Gestora de Origem: SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO ✓	
Nota de Empenho (NE) nº: 11708/19 ✓	Data: 09/10/2019 ✓
Valor da Liberação: R\$ 5.581,47 ✓	Data: 06/11/2019 ✓
Categoria	
(x) Subvenção () Contribuição () Auxílio	
Tipo de Parceria:	
() Termo de Colaboração (x) Termo de Fomento () Acordo de Cooperação	
Número: 029/2018 ✓	
Modalidade:	
() Chamamento Público (x) Dispensa () Inexigibilidade	
Número: 021/2018 ✓	
Esta Prestação é referente a parcela nº.: 9 Subvenção ✓	

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

Nestes termos, concluímos:

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

Florianópolis, 20 de agosto de 2020.


 Felipe Stefan Koerich Theis
 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