



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
GABINETE DO SECRETÁRIO

Protocolo de Entrada nº.: OE 627/SME/DAF/2020	Data: 04/11/2020
Entidade Beneficiada.: ASSOC BENEFICENTE GENTE AMIGA	
Órgão de Origem.: Secretaria Municipal de Educação	
Nota de Empenho.: nº 9169/2019	
Elemento da Despesa.: SUBVENÇÃO	
Valor Liberado.: R\$ 18.543,00	Data: 05/09/2019
Convênio nº.: 042/2018	
Parcela nº.: 8ª SUBVENÇÃO	

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

- Regular e recomendamos a baixa contábil.
- Regular com ressalva e recomendamos a baixa contábil.
- Para abertura de diligência.
- Irregular.

Florianópolis, 09 de dezembro de 2020.

Maurício Fernandes Pereira
Secretário Municipal de Educação



CI 602 SMFAC IGAB/2020

PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS

Secretaria Municipal de Educação

DIOP - Diretoria operacional

SPTC – Setor de Parcerias e

Termos de Colaboração – OSCs

OE 627

SME/DAA

04/11/20

ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE

EDUCACIONAL E ASSISTENCIAL GENTE AMIGA

CREDOR: 18342

Nº DO TERMO: 042/2018

EMPENHO: 9169/19

PARCELA: 8ª

() Alimentação

(X) Subvenção

Recaber

*RECIBO
ALEXANDRA*

2019



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.

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

PROTOCOLONº	DATA:
Nome da Entidade: Associação Beneficente Educacional Assistencial Gente Amiga	
Título do Projeto: Construção do Ser	
Número do Termo de Colaboração ou Termo de Fomento: 042/PMF/SME/2018	
Valor transferido: R\$ 18.543,00	
Número da parcela: 8ª - 1º Termo Aditivo	
Número de folhas que constam no processo: 91	
Nome do Responsável: Jerusa Fermínio Roberge	
Contato: Fone/e-mail. (48) 3223-6553 - genteamiga@gmail.com	

Receber somente com a apresentação de todos os itens abaixo.

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

Data: 14/10/19 | Nome, Matrícula e Assinatura do Servidor
 Silvana D. Real Schmidt
 PMF/SME
 Matrícula 19307-0

18/10/19

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, 11 de outubro de 2019.

GEAN MARQUES LOUREIRO

Exmo. Sr. Prefeito

Cumprimentando cordialmente Vossa Excelência \ Vossa Senhoria, valho-me do presente para em nome da Associação Beneficente Educacional Assistencial Gente Amiga, inscrita no CNPJ 07.004.037/0001-37 (nome da instituição, número do CNPJ e endereço atual completo) encaminhar a prestação de contas da 8ª parcela do 1º aditivo do Termo de Colaboração; do Termo de Fomento ou convênio 042/PMF/SME/2018 no valor de R\$ 18.543,00 (dezoito mil quinhentos e quarenta e três reais) de subvenção do Projeto Construção do Ser.

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.**

Assinatura do Presidente ou Procurador

07 004 037/0001 - 37

Associação Beneficente, Educacional
e Assistencial Gente Amiga

Rua: Antonio Carlos Ferreira, 1175

Topo Morro de Horácio

AGRONÔMICA - CEP 88025 - 211

FLORIANÓPOLIS - SC

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.

Entidade **Associação Beneficente Educacional Assistencial Gente Amiga**
CNPJ n. 07.004.037/0001-37

Título do Projeto: CONSTRUÇÃO DO SER

Início: Jan/2019

Término: dez/2019

Objetivo do Projeto: Oferecer atendimento na educação complementar para 90 crianças e adolescentes e ampliando sua visão de mundo, trabalhando, o fortalecimento de vínculos, através de ações educacionais e sociais a construção do indivíduo como ser humano, na promoção da cidadania e no bem estar social e moral. Incentivando-os a desenvolverem habilidades e valores para conhecerem suas potencialidades e se perceberem como sujeitos de direitos

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, 11 de outubro de 2019.

Presidente da Entidade
ou Procurador

Responsável Financeiro

07 004 037/0001 - 37

**Associação Beneficente, Educacional
e Assistencial Gente Amiga**

Rua: Antonio Carlos Ferreira, 1175

Topo Morro do Horácio
AGROPECUÁRIA - CEP 88025-299 - Florianópolis - SC Fone: (48) 3223-6553 -
e-mail: genteamiga@gmail.com - CNPJ: 07.004.037/0001-37 - Site: www.genteamiga.org.br

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

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA, TERMO DE COLABORAÇÃO, TERMO DE FOMENTO NO CHAMAMENTO PÚBLICO, INEXIGIBILIDADE OU DISPENSA.

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS					
(TERMO DE COLABORAÇÃO OU TERMO DE FOMENTO)					
MÊS	ANO	PARCELA	CONCEDENTE	DATA DEPÓSITO	Nº TERMO
SETEMBRO	2019	8ª	PMF	05/09/2019	042
ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE EDUCACIONAL ASSISTENCIAL GENTE AMIGA					
ENDEREÇO: RUA ANTONIO CARLOS FERREIRA, Nº 1175					
CEP: 88025-211			FONE: (48) 3223-6553		
RESPONSÁVEL: Jerusa Fermínio Roberge					
CPF: 591.774.119-00			VALOR: R\$ 18.543,00		
DOCUMENTOS					
NºTRANSF.	Nº NOTA FISCAL	DATA DA EMISSÃO NF	HISTÓRICO	RECEBIMENTO	PAGAMENTO
		05/09/19		18.543,00	
00467234	08/2019	06/09/19	DARF IRRF	E	348,29
79480858	08/2019	06/09/19	RODRIGO ITO PEREIRA DA SILVA – PROF. DE FUTEBOL	P	1.425,64
00138639	08/2019	06/09/19	GABRIEL DRHER PACHECO DA SILVA – PROF. HORTA	P	1.604,19
79348889	08/2019	06/09/19	REEMBOLSO FGTS	E	1.383,52
79473005	08/2019	06/09/19	CLAUDIA PRESTES MATOS – AUX. DE COZINHA	P	886,34
79470269	08/2019	06/09/19	PRISCILA BENTO PEREIRA – AUX. DE LIMPEZA	P	1.403,00
79478480	08/2019	06/09/19	SOLANGE T. DI FOGGI DA SIVA - COORDENADORA	P	3.510,92
79476063	08/2019	06/09/19	ANGELITA MACHADO – PROFª ED. FÍSICA	P	1.785,37
79483254	08/2019	06/09/19	GEISON ANTUNES B.KOOPP – PROF.INFORMÁTICA	P	1.406,50
00138183	08/2019	06/09/19	MARCIO GUIMARÃES – PROF. DE BOI DE MAMÃO	P	1.425,64
79486964	08/2019	06/09/19	ANA CAROLINA M. DA LUZ - PEDAGOGA	P	1.940,83
052216238	825175	09/09/19	SIND.EMP.TRANSF.URB.PA SSAG. G. FPO	E	105,90
052219491	2733369	09/09/19	CONDORCIO FENIX	E	94,85
07892371	08/2019	17/09/19	REEMBOLSO DO PIS	E	172,94
17940364	000.234	24/09/19	DEPEL COM. E REPRESENTAÇÃO LTDA	E	339,00

Rua Antonio Carlos Ferreira , 1175 – Agrônômica – 88025-211 Florianópolis – SC Fone: (48) 3223-6553 – e-mail: genteamiga@gmail.com - CNPJ: 07.004.037/0001-37 – Site: www.genteamiga.org.br

07 004 037/0001 - 371



Associação Beneficente, Educacional e Assistencial Gente Amiga

Rua: Antonio Carlos Ferreira, 1175
Topo Morro do Horácio
AGRONÔMICA - CEP 88025 - 211
FLORIANÓPOLIS - SC

04/91

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE, EDUCACIONAL E ASSISTENCIAL



070521021	833590	27/09/19	SIND.EMP.TRANS.P. URB.PA SSAG. G FPO	€	228,40
070521446	2742792	27/09/19	CONSORCIO FENIX	€	204,85
832	00150159	04/10/19	ILHA INFORMÁTICA LTDA.	Florianópolis	500,00
RECURSOS PRÓPRIOS – REEMBOLSO (IRRF 221,67 + 1,51)				223,18	
SALDO TOTAL				18.766,18	18.766,18
Florianópolis, 11 de outubro de 2019.					
 Presidente da Entidade			 Responsável Financeiro		

07 004 037/0001 - 37

Associação Beneficente, Educacional
e Assistencial Gente Amiga
Rua: Antonio Carlos Ferreira, 1175
Topo Morro do Horácio
AGRONÔMICA - CEP 88025 - 211
FLORIANÓPOLIS - SC

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 Beneficente Educacional Assistencial
Gente Amiga CNPJ n. 07.004.037/0001-37

Titulo do Projeto: CONSTRUÇÃO DO SER

Início: jan/2019

Término: DEZ/2019

Objetivo do Projeto:

Neste bimestre, a temática será cidadania, conscientizar e capacitar os indivíduos sobre a importância do exercício da cidadania dentro do contexto em que estão inseridos e para além dele, apresentando criticidade e flexibilidade diante dos desafios que se apresentam no cotidiano.

Metas Atingidas:

- Aprender o que é cidadania, a partir dos deveres e direitos, atitudes e ou ações que cabe a cada educando e cidadão, e que são imprescindíveis para tornar a vida de cada um melhor e, como consequência, uma sociedade mais igualitária, mais humana e participativa.
- Praticar ações coletivas na sociedade, em busca do bem comum, em busca do crescimento pessoal e da comunidade;
- Valorizar a importância e o momento das práticas de higiene para com o todo;
- Entender, identificar e discutir a diferença entre direitos e deveres ou obrigações de cada cidadão;
- Constituir do senso crítico para que sejam protagonistas de sua história e saibam quais são os seus deveres e quais direitos podem e devem exercitar, primeiramente na instituição e posteriormente fora desta;

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 da Associação Beneficente Educacional Assistencial Gente Amiga com sede na Rua Antonio Carlos Ferreira, nº 1175 - Agrônômica, no Município de Florianópolis – SC, inscrita no CNPJ sob o n. 07.004.037/0001-37, declaro para os devidos fins que recebemos a importância de R\$ 18.543,00 (dezoito mil quinhentos e quarenta e três reais), referente a 8ª parcela do objeto 042/PMF/SME2018.

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, 11 de outubro de 2019.

P/ Maluina Belaver

Assinatura do Presidente ou Procurador

07 004 037/0001 - 37

Rua Antonio Carlos Ferreira, 1175 - Agrônômica - CEP 88025-211, Florianópolis - SC Fone: (48) 3223-6553 - e-mail: genteamiga@gmail.com - CNPJ: 07.004.037/0001-37 Site: www.genteamiga.org.br

Topo Morro do Horácio
AGRONÔMICA - CEP 88025 - 211
FLORIANÓPOLIS - SC



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 Beneficente Educacional Assistencial
Gente Amiga CNPJ n. 07.004.037/0001-37

Título do Projeto: CONSTRUÇÃO DO SER

Início: jan/2019

Término: DEZ/2019

Objetivo do Projeto:

Neste bimestre, a temática será cidadania, conscientizar e capacitar os indivíduos sobre a importância do exercício da cidadania dentro do contexto em que estão inseridos e para além dele, apresentando criticidade e flexibilidade diante dos desafios que se apresentam no cotidiano.

Metas Atingidas:

- Aprender o que é cidadania, a partir dos deveres e direitos, atitudes e ou ações que cabe a cada educando e cidadão, e que são imprescindíveis para tornar a vida de cada um melhor e, como consequência, uma sociedade mais igualitária, mais humana e participativa.
- Praticar ações coletivas na sociedade, em busca do bem comum, em busca do crescimento pessoal e da comunidade;
- Valorizar a importância e o momento das práticas de higiene para com o todo;
- Entender, identificar e discutir a diferença entre direitos e deveres ou obrigações de cada cidadão;
- Constituir do senso crítico para que sejam protagonistas de sua história e saibam quais são os seus deveres e quais direitos podem e devem exercitar, primeiramente na instituição e posteriormente fora desta;



PLANO DE TRABALHO

1 - Dados Cadastrais:

1.1. Identificação da Organização Social

Nome da Organização Social: Associação Beneficente Educacional e Assistencial GENTE AMIGA

CNPJ: 07004037/0001-37

Endereço: Rua Antonio Carlos Ferreira Número: 1175

CEP: 88025-211

Bairro: Agronômica

Cidade: Florianópolis

Telefone: (48) 3223-6553 Fax: -----

Endereço Eletrônico: genteamiga@gmail.com

Conta Corrente nº: 0003825-0 Agência nº: 1877 Banco: CEF

Lei que declara de utilidade pública nº: Municipal: 7035 de 08/05/2006 ; Estadual: 15.491 de 20/06/2011

Número de inscrição no Conselho Municipal da Assistência Social: 038/2015
Número de inscrição no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente: 147/2014

CEBAS: -----

1.2. Identificação Do Responsável Pela Organização Social

Nome do Presidente: Jerusa Firmino Roberge

Número do RG: 396.021

Número do CPF: 591.774.119-00

Email do Presidente: genteamiga@gmail.com Telefone: (48) 3223-6553

1.3. Vigência de mandato da diretoria atual: 01 /12 /2017 até 01 /12 /2019

1.4. Tem Estatuto Social:

(X) Sim () Não

1.5. Áreas das atividades da organização social, de acordo com o artigo inciso VIII do artigo 4º e 29, 30 e 32 da Lei nº 9.394, de 20/12/1996.

(X) Atendimento ao educando, por meio de programas de convivência e fortalecimento de vínculos, visando a ampliação da jornada escolar às crianças e adolescentes.

1.5.1. Áreas das atividades da organização social, de acordo com o artigo 5º da Lei nº 5.454, de 30/12/1998.

() amparo à infância e à juventude em estado de abandono moral, intelectual ou físico;
(X) educação complementar e fortalecimento de vínculos;
() atendimento educacional especializado.

1.6 - Dados da Instituição de Educação Complementar

Nome da Instituição: Associação Beneficente Educacional e Assistencial Gente Amiga

Endereço da Unidade de Atendimento: Rua Antônio Carlos Ferreira, 1175

Nome do Coordenador(a): Solange Tadeu Di Foggi da Silva

Email do Coordenador(a): Solangegenteamiga@hotmail.com

Telefone (48) 3226-6553 (48) 999678214

Horário de atendimento: 8hs às 17hs

Matutino: 8hs às 12 hs. Vespertino: 13hs às 17hs

1.7. Apresentação

Criada em 19 de junho de 2004, a Associação Beneficente, Educacional e Assistencial Gente Amiga, é uma entidade civil sem fins lucrativos, com personalidade jurídica de direito privado e objetivos filantrópicos, educacionais e assistenciais.

Historicamente, falar da associação Gente Amiga é falar de Denesia Bellaver, que fundou a casa, e conseguiu reverter uma dor profunda, causada pela trágica morte de sua única filha em uma firme e respeitável instituição. Em 22 de novembro de 2010, a fundadora veio a falecer. Prosseguimos levar a

09/10



diante seus ideais, desenvolvendo ações que visem o bem estar e a inclusão social de pessoas em situação de vulnerabilidade social, residentes na Comunidade do Morro do Horário, situada no bairro Agronômica, onde a entidade está sediada.

A Instituição tem seus princípios fundamentados no desenvolvimento de ações que estimulem o bem-estar e favoreçam a inclusão social de pessoas em situação de risco e vulnerabilidade social.

A Associação Gente Amiga, desenvolve trabalhos educacionais, esportivos e sociais, de caráter filantrópico, através de ações que estimulem o desenvolvimento pessoal e social das crianças e adolescentes e seus familiares, contribuindo para a construção de uma visão mais ampla da realidade em que estão inseridos, na busca do exercício pleno de sua cidadania.

Dessa forma a Associação Gente Amiga desenvolve quatro projetos relacionados diretamente a comunidade. São eles:

- 1) Construção do Ser
- 2) Vida Melhor
- 3) Pano e Renda

O "Projeto Construção do Ser" atua com crianças e adolescentes (06 a 15 anos) no contra turno escolar, através do serviço de convivência e fortalecimento de vínculos desenvolvendo atividades lúdicas e educativas tais como oficinas de apoio pedagógico, violão, bol de mamão, dança, teatro, hora do conto, informática, artesanato, capoeira e educação física.

Tendo em vista, que trabalhar com as crianças e adolescentes, significa atender suas famílias, que muitas vezes é afetada diretamente pelos problemas que a sociedade vivencia. O "Projeto Vida Melhor" tem como princípio sustenta a articulação dos eixos fundamentais para a formação integral de crianças e adolescentes: Família, Escola e Ação Complementar, potencializando esforços e possibilitando uma ação conjunta e sólida, para atingir os objetivos propostos, na busca de contribuir com o fortalecimento de vínculos familiares e comunitários.



O "Pano e Renda" têm como objetivo estimular a inclusão social da mulher e mãe de família por meio da geração de renda, visando a capacitação de mulheres da comunidade para o trabalho com retalhos de tecidos, através de um curso prático de patchwork.

Nossa missão é trabalhar na construção do indivíduo como ser humano, na promoção da cidadania e no bem estar social e moral. Para isso desenvolvemos programas sociais e educacionais para crianças, jovens e adultos.

E temos como visão ser referencial na área de inclusão social. Todo o cidadão deve lutar pelo desenvolvimento social de sua comunidade.

2 - Descrição do Projeto de atendimento

Título do Projeto: Atendimento de Educação Complementar na Associação Gente Amiga

O "Projeto Construção do Ser" atua com crianças e adolescentes (06 a 15 anos) com a proposta da educação complementar, através do serviço de convivência e fortalecimento de vínculos desenvolvendo atividades lúdicas e educativas tais como oficinas de apoio pedagógico, educação física, informática, horta e bol de mamão.

2.1. Período de execução:

Início: 01/01/2019 Término: 31/12/2019

2.2. Público Alvo:

Atender diretamente 90 (noventa) crianças e adolescentes, com idade entre 6 a 15 anos, em situação de vulnerabilidade, residentes na comunidade do Morro do Horário, a prioridade serão para crianças e adolescentes matriculadas na rede municipal de Florianópolis. Sendo:

- 75 crianças entre 06 a 11 anos
- 15 adolescentes entre 12 a 15 anos

Cada período contará com 45 crianças e adolescentes, e serão divididos em três grupos:

- G1 – vespertino - 6 anos

16/09



- G2 – vespertino – 7 a 10 anos;
- G1 matutino – 8 a 9 anos;
- G2 matutino - 10 a 11 anos
- SER JOVEM – 12 a 15 anos.

2.3. Justificativa

Morro do Horácio é uma comunidade situada no bairro Agrônômica do distrito sede no município de Florianópolis. Segundo relato de moradores, a comunidade surge com a instalação da penitenciária de Florianópolis, tendo em vista os familiares que realizavam a visita aos detentos e não tinham condições de voltar para suas residências em outras regiões do Estado.

O Sr. Horácio, dono da venda na esquina do morro, convivia muito com as pessoas que compravam alimentos para levar os detentos, e por muitas vezes conhecendo a situação das famílias, orientava-os à ficarem no morro, dessa forma foram realizando as construções e conquistando seus espaços, e famílias foram crescendo e se estruturando.

Referente aos equipamentos existentes na comunidade, o único público que a comunidade possui é a Escola Municipal Desdobrada Osvaldo Galupo, que atende crianças do 1º ao 5º ano e o núcleo de educação infantil, fica aberta para a comunidade nos fins de semana, único espaço em que as crianças e adolescentes tem para brincar na comunidade. O centro de saúde que atende essa comunidade é localizado no bairro agrônômica, já o CRAS (Centro de Referência de Assistência Social), que abrange esse território é localizado no bairro Trindade, o que por muitas vezes dificulta o acesso das famílias aos serviços.

O bairro possui igrejas católicas e evangélicas, Associação Gente Amiga, Associação dos Moradores, e um comércio diversificado tais como mercados, bares, salão de beleza e loja de roupas. Portanto, no que se refere à cultura, a comunidade é escassa, pois não possui áreas públicas de lazer, espaços públicos para a prática de esporte, o que dificulta que a população, que já é pauperizada, tenha acesso, a qual fica restrito à vivência local da população na comunidade.

De acordo com os dados de 2010 da Secretaria Municipal de Habitação do município de Florianópolis, o número de habitações/famílias no Morro do Horácio é de 233. Dentre dessas famílias existem 621 crianças e adolescentes entre 06 a 15 anos, dados extraídos pelo sistema de prontuários INFO SAÚDE da Prefeitura Municipal de Florianópolis.

Em 2018, atendemos na totalidade 110 crianças e adolescentes ligados a 82 famílias da comunidade, dentre estas famílias, aproximadamente 56 famílias recebe benefícios assistenciais e possuem com renda mensal de em média dois salários mínimos, a maioria das funções exercidas pela família são de serviços gerais.

Com o propósito de trabalhar o desenvolvimento intelectual, cultural e o fortalecimento de vínculos com as crianças e adolescentes desta comunidade, educandos-os para a vida dentro da ludicidade e da diversidades, nossos projetos estão fundamentados na concepção do ser humano, como cidadão de direitos e deveres, que tem ação e pensamentos, no sujeito de seu próprio contexto histórico, conhecendo suas raízes e tendo orgulho estar inserido neste contexto.

Desta forma, a Associação Gente Amiga, propõe desmistificar as situações de vulnerabilidade sociais advindas pelos educandos, as quais estão inseridas na atual sociedade, estruturada pelas diferenças sociais agravantes e atuantes, com exclusões de menos favorecidos, desrespeitando a natureza e a própria vida.

Diante das situações vivenciadas ao longo desses quatorze anos de trabalho comunitário no Morro do Horácio, é visível o crescimento da comunidade referente ao número de habitantes, bem como as situações de vulnerabilidades sociais e violências.

Percebemos que o aumento da violência nos últimos anos refletiu no bem-estar da comunidade, e atinge nossas crianças e adolescentes, que vem com uma necessidade afetiva dos educandos, na qual vem ao projeto com medo, ansiosos para expor o ocorrido em suas residências, alguns preocupados em chegar a casa e não ter mais um familiar seu. É um período em que as crianças e adolescentes, se sentem aparadas no projeto, tendo em vista que aqui é um lugar neutro que oferta carinho e atenção. Cliente da situação de vulnerabilidade e risco que a comunidade se encontra, a



Associação Gente Amiga desenvolve ações de combate e prevenção de tais situações.

Neste sentido, observando as demandas decorrentes da comunidade, vimos trabalhando para contribuir com a superação das dificuldades existentes dentro da comunidade, com o respeito à diversidade e ao desenvolvimento das múltiplas dimensões humanas.

Dessa forma, proporcionamos a essa comunidade, por meio de trabalho de caráter educacional e assistencial, uma abertura de oportunidade para um segmento da população que precisa ser reconhecido dentro da sociedade, desenvolvendo o lado pessoal e social de seus educandos, contribuindo para a construção de uma visão mais ampla da realidade em que estão inseridos, oferecendo uma experiência que favoreça a ampliação de vínculos sociais e culturais.

A articulação da Associação Gente Amiga, com a rede sócio assistencial com os serviços públicos tais como serviços de saúde (postos de saúde), centro de referência de assistência social – CRAS são esporádicos e surgem de acordo com a demanda das crianças/adolescentes. Com as escolas em que as crianças e adolescentes estão inseridos, inclusive a escola municipal Desobrada Osvaldo Galupo localizada na comunidade, temos uma relação sólida e concreta. Participando ainda dos conselhos de direitos (CMAS, CMDCA) e fórum de políticas públicas.

Através dos nossos serviços, temos como meta incluir um número maior de crianças e adolescentes com idades entre 06 e 15 anos, bem como o acompanhamento de suas famílias e outros que não são ligados as atividades, mas que vem em busca da garantia de seus direitos.

2.4. Objetivo Geral:

Oferecer atendimento na educação complementar para 90 crianças e adolescentes e ampliando sua visão de mundo, trabalhando, o fortalecimento de vínculos, através de ações educacionais e sociais a construção do indivíduo como ser humano, na promoção da cidadania e no bem estar social e moral. Incentivando-os a desenvolverem habilidades e valores para conhecerem suas potencialidades e se perceberem como sujeitos de direitos.



2.5. Objetivos Específicos:

- Oferecer atividades que estimulem a concentração, a habilidade psicomotora e criativa;
- Autoestima recuperada e ampliação da autonomia e do autoconhecimento;
- Adolescentes conscientizados de seu papel na sociedade;
- Motivação efetivamente aumentada contribuindo para o reconhecimento de suas habilidades.

2.6. Metodologia de Atendimento

As atividades acontecerão na sede da Associação Gente Amiga, as atividades externas que necessitarem de espaço maior, nos espaços existentes na própria comunidade tais como o ginásio esportivo da Escola Municipal Desobrada Osvaldo Galupo e a pracinha do morro da cruz.

As crianças e adolescentes serão atendidos diariamente no horário inverso a escola. O período matutino funciona das 08h às 12h e o período vespertino das 13h às 17h.

Para as crianças de 06 a 11 anos serão ofertadas cinco oficinas por semana sendo o apoio pedagógico obrigatório e diário e as demais serão alternadas durante a semana, dentre estas teremos educação física, boi de mamão, informática e horta, sendo 2 oficinas por dia que são variadas por dia da semana, cada uma com duração média de 1 hora e meia dependendo da atividade. E os adolescentes entre 11 a 15 anos acompanhados pelo educador social, tem uma oficina por dia com duração de três horas, que variam entre informática, apoio pedagógico, educação física.

As oficinas ofertadas para os educandos em 2019 seguirão este quadro.



Atividades/Oficinas	2ª FEIRA	3ª FEIRA	4ª FEIRA	5ª FEIRA	6ª FEIRA
Informática			X		X
Apoio Pedagógico	X	X	X	X	X
Educação Física	X				X
Boj de mão		X		X	
Horta	X			X	
Futebol		X	X		

O apoio pedagógico, será realizado todos os dias, com o objetivo de incentivar a questão da leitura e da escrita, utilizando como ferramenta atividades lúdicas, que explorem o lado pedagógico, e auxiliando-os também nas tarefas escolares, afim de melhor desempenho dos educandos na escola.

Na educação física, será trabalhado as atividades esportivas no geral, objetivando a prática de atividades cooperativas trabalhando a importância do colega e de todos, através de práticas de jogos coletivos objetivando o cumprimento das regras dos jogos e do respeito mútuo.

A oficina de boj de mão, tem como objetivo o resgate da cultura, a importância no folclore catarinense. Será trabalhado seus personagens, histórias e contextos. Nesta atividade terá a parte artesanal, teatral e musical, além das apresentações, criações dos personagens as crianças/adolescentes confeccionarão peças com diferentes materiais, e também será ensaiado um grupo para apresentações.

A informática tem como proposta trabalha as mídias sociais e a relação com a tecnologia. Esta atividade vai para além do conhecimento específico, busca oportunizar o acesso através do manuseio e conhecimento do computador.

A oficina de horta, tem como proposta explorar a relação com a natureza e os impactos que suas ações podem causar tanto no sentido ecológico como na saúde. Promovendo hábitos sustentáveis e saudáveis para o bem estar.

A oficina de futebol, tem como intuito trabalhar a cooperação, a fim de fortalecer a cultura esportiva na qual os educandos tem interesse, objetivando o desenvolvimento pleno e saudável das crianças e adolescentes.

As oficinas serão trabalhadas dentro da perspectiva educacional, buscando sua autonomia e competência como espaço de decisão, centralizada na dimensão do conhecimento, no sentimento de aceitação do outro, da interação, da intersubjetividade. Através da concepção metodológica fundamentada na educação libertadora de Paulo Freire, em que o autor coloca em prática uma lição que é fundada na ética, no respeito e na dignidade de cada criança e adolescente. Através do conhecimento que podemos gerar transformações no processo social numa educação em favor da esperança para todos os seres oprimidos e discriminados. Outro aspecto é a prática contínua do trabalho em grupo. Segundo Paulo Freire: "Ninguém se educa sozinho; os homens se educam entre si" assim consideramos o trabalho em grupo essencial para formação de atitudes humanas, sociais e de solidariedade.

E simultaneamente trabalhamos os quatro pilares da educação de Jacque Del ores que é uma síntese dos resultados obtidos pela Comissão Internacional sobre educação para o século XXI, pensado para atender à demanda de uma educação que contribua para a formação, além do formal, criativa e qualificada, na qual possa se adaptar à evolução da modernidade no século XXI frente às economias do mundo. Para isso se trabalha a educação em 4 pilares, aprender a conhecer, aprender a ser, aprender a fazer e aprender a conviver.

As atividades são interdisciplinares, e o modo como são organizados os conhecimentos, girando em torno de um tema, privilegiando sempre o contexto lúdico, reconhecendo as crianças e adolescentes como seres únicos e capazes, que aprendem a aprender, a fazer, a ser e se conhecer, conviver com os outros e com o meio ambiente de maneira integrada e gradual.

Nesta perspectiva, as brincadeiras com intencionalidade pedagógica, o uso de materiais diversos, a música, o jogo, a dança, as diferentes formas de comunicação, de linguagem, de expressão, de criação e de movimento caracterizam as várias maneiras de estimular o desenvolvimento e as conquistas individuais e coletivas destas crianças e adolescentes.

16/19



As atividades são organizadas de modo a seguir uma rotina que vai desde a chegada das crianças e adolescentes na instituição até o momento de saída, quando seus responsáveis retornam de sua jornada diária de trabalho. O cotidiano da Associação é composto de atividades que envolvem:

- 1) Recepção e saída das crianças e adolescentes;
- 2) Cuidado de higiene;
- 3) Alimentação balanceada e adequada e também às necessidades individuais (no caso temos criança com intolerância à lactose na instituição);
- 4) Atividades de recreação livre nas salas e no espaço externo;
- 5) Atividades educativas intencionalizadas, tanto nos espaços internos como externos utilizando materiais e locais apropriados para tal fim.

Com as famílias serão realizados os encontros de famílias mensais e os atendimentos sociais conforme demanda institucional ou familiar, com o objetivo de atender os responsáveis das crianças e adolescentes, a fim de dialogar com a família sobre os limites e as dificuldades encontradas no processo de socialização das crianças e adolescentes que participam do projeto.

Em relação à avaliação a proposta de ação é de caráter amplo, transparente e de interação entre os profissionais. Visa socializar o planejamento, monitoramento, e avaliação com todos os atores envolvidos, direta e indiretamente, na qual cada um consciente de seu papel e corresponsável pelos resultados do trabalho desenvolvido.

O monitoramento será contínuo através das atividades regulares e sistemáticas de observação das ações, coletando informações da execução a fim de identificar possíveis desvios das ações programadas e colaborar para o momento de avaliação e posterior tomada de decisões.

O Projeto tem como um dos seus objetivos, acompanhar o desenvolvimento da criança e do adolescente na escola, para trabalhar em suas ações com atividades lúdicas que auxiliam o desenvolvimento na escola. As ações educativas planejadas, avaliadas e monitoradas mensalmente com a equipe de profissionais educadores e técnicos com o objetivo de qualificar o projeto e ajudar das ações conforme as demandas.



No fim do ano reuniremos uma comissão de educadores, educandos, pais e direção para fazer a avaliação do serviço, os pontos positivos e negativos e as estratégias que devemos utilizar para alcançar o sucesso do serviço.

Com as famílias, far-se-á, três reuniões para levar ao conhecimento desses, o seu desenvolvimento integral na instituição. Faremos também uma pesquisa social através da realização de uma base de dados quantitativos, aglutinando os dados, informações coletadas e resultados obtidos durante o ano, com a finalidade verificar índices de desistências, públicos, demandas entre outros, para que possamos planejar o próximo ano com êxito e qualidade. E por fim, usaremos como indicadores que evidenciam o cumprimento dos objetivos propostos, os abaixo indicados:

- Permanência no projeto de crianças e adolescentes com no mínimo 70% de presença nas oficinas ofertadas no decorrer do ano;
- Participação das famílias nos encontros de famílias;
- Participação das crianças e adolescentes nas oficinas ofertadas, através de produção, desenvolvimento intelectual e afetividade;
- Relação ONG/ escola

2.6.1. Quadro de Atendimento para o ano de 2018.

Grupos	Faixa etária	Matutino	Vespertino	Total
G1	6 anos		X	25
G1	7-9 anos		X	20
G2	7-11 anos	X		15
G2	10-11 anos	X		15
Ser Jovem	12-15 anos	X		15

a) Atendimento crianças com deficiência:

Sim () Não (x) Quantas:

44/92



2.6.2. Quadro De Profissionais Da Educação Complementar.

Nome Funcionario	Formação	Função	Horario de trabalho
1. Angelita Machado	Educação Física	Educador Físico	Segunda e sexta 08 às 12hs 13 às 17hs
2. Claudia Prestes Matos	Ensino Fundamental Superior Completo	Auxiliar de cozinha	Segunda a sexta 10:00 às 14:00
3. Gabriel D. Pacheco da Silva		Educador Horta.	Segunda e quinta 08 às 12hs 13 às 17hs
4. Geilson Antunes Branco Koepp	Superior completo	Educador de informática	Segunda e quarta 08 às 12hs 13 às 17hs
5. Gustavo Capeleti de Siqueira	Pedagogia	Pedagogo	Segunda a Sexta 08 às 12hs 13 às 17hs
6. Marcio Guimarães	Superior	Educador de bol de mamão	Terça e sexta-feira 08 às 12hs 13 às 17hs
7. Maria de Fatima Amorim	Superior Completo	Oficina de leitura	A definir
8. Maria Rosa da Silva	Fundamental	Cozinheira	10h semanais Segunda a Sexta 07 às 12hs 13 às 16hs
9. Monique Costa	Serviço Social	Assistente Social	Segunda a quinta-feira 08 às 12hs 13 às 17hs
10. Priscila Pereira	Ensino Médio	Auxiliar de Limpeza	Segunda a sexta-feira 07 às 12h 13:00 As 16h
11. Rodrigo Ito pereira da Silva	Superior	Educador de futebol	Terça e quarta 08 às 12hs 13 às 17hs
12. Simone Souza de Jesus	Fundamental	Monitora	Segunda a Sexta 08às 12hs 13 às 17hs
13. Solange Tadeu de Fogg da Silva	Pedagogia	Coordenadora	Segunda a Sexta 08 às 12hs 13 às 17hs
14. Tiago Rodrigues Germano	Ensino Médio	Educador Social	Segunda a Sexta 13:00às 17h

3 - Cronograma De Execução (Meta, Etapa Ou Fase)

META	ETAPA	ESPECIFICAÇÃO	INDICADOR		DURAÇÃO
			UNIDADE	QUANTIDADE	
1	1	Atendimento na Educação Complementar dos grupos G1, G2 Matutino e G1, G2 e Ser Jovem vespertino, com carga horária semanal de 20hs matutino e 20hs vespertino.	Crianças e Adolescentes Matutino	45	JAN/2019
			Crianças e Adolescentes Vespertino	45	
2	1	Contratação de profissionais	Coordenador 40 horas	01	JAN/2019
			Professor 20 horas Educação Física	01	
			Professor 40 horas Apoio Pedagógico	01	
			Professor 20 horas Informática	01	
			Professor 20 horas Horta	01	
			Professor 20 horas Bol de Mamão	01	
3	1	Alimentação Escolar	Auxiliar de limpeza 40 horas	01	JAN/2019
			Auxiliar de cozinha 20 horas	01	
			Refeição	6 refeições/dia	
			Refeição	6 refeições/dia	
4	1	Atividades pedagógicas e educativas	Apoio Pedagógico Bol de mamão, Educação Física, Horta Informática,	Os materiais utilizados serão comprados no início do semestre e a partir de cada necessidade.	JAN/2019
					Dez/2019

15/12



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

ESPECIFICAÇÃO	VALORES EM REAIS	
	ÓRGÃO CONCEDENTE	
DESPESAS CORRENTES		
MATERIAL DE CONSUMO		
Higiene e Limpeza	R\$ 1.750,00	
Material didático	R\$ 2.600,00	
Material de Expediente	R\$ 1.100,00	
Manutenção	R\$ 1.000,00	
FUNCIONÁRIOS		
Contratação de Pessoal	R\$ 136.994,00	
Encargos (INSS, FGTS, IR, PIS e VALE TRANSPORTE).	R\$ 49.178,40	
SERVIÇOS		
Serviços de Terceiros Pessoas Físicas e Jurídicas		
CUSTOS INDIRETOS		
Impetret		
Assessoria Jurídica		
Assessoria Contábil		
Telefone		
Outros		
Total	R\$ 28.000,00	

06/19/21



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

ESPECIFICAÇÃO	VALORES EM REAIS					
	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maior	Junho
DESPESAS CORRENTES:						
MATERIAL DE CONSUMO						
Higiene e Limpeza		400,00		400,00		400,00
Material didático		300,00		300,00		500,00
Materiais de Expediente		200,00			150,00	
Manutenção					500,00	
FUNCIONÁRIOS						
Contratação de Pessoal		8.693,00	12.243,00	12.243,00	13.443,00	13.443,00
Encargos (INSS, FGTS, IR, PIS e VALE TRANSPORTE)		4.500,00	5.500,00	5.500,00	4.300,00	4.300,00
SERVIÇOS						
Serviços de Terceiros Pessoa Física pessoa Jurídica						
CUSTOS INDIRETOS						
Internet						
Assessoria Jurídica						
Assessoria Contábil						
Telefone						
Luz						
Alimentação		1.000,00	3.000,00	3.000,00	3.000,00	3.000,00
TOTAL						

ESPECIFICAÇÃO	VALORES EM REAIS					
	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
DESPESAS CORRENTES:						
MATERIAL DE CONSUMO						
Higiene e Limpeza		400,00		150,00		
Material didático	150,00	500,00		500,00	500,00	
Materiais de Expediente			300,00		300,00	
Manutenção			500,00			
FUNCIONÁRIOS						
Contratação de Pessoal	13.443,00	13.443,00	13.443,00	17.800,00	18.800,00	18.800,00
Encargos	4.300,00	4.300,00	4.300,00	5.700,00	6.478,40	
TOTAL						



CUSTOS INDIRETOS					
Internet					
Assessoria Jurídica					
Assessoria Contábil					
Telefone					
Luz					
Alimentação		3.000,00	3.000,00	3.000,00	3.000,00
TOTAL					

5 – Articulação em rede:

Escolas municipais e estaduais	Articulação, vivências	Bimestral
Ong's	Vivências, articulação	Esporádico
Posto de saúde	Palestras, articulação	Esporádico
Igreja católica	Parceria e articulação	Esporádico
Conselhos (CMAS/CMDCA) e fórum	Articulação	Mensal

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 inexiste 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.

17/15



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE, EDUCACIONAL E ASSISTENCIAL

Nestes Termos,
Pede deferimento

Florianópolis, 02 de maio de 2019

Amalina Belamer
Assinatura do Presidente

7 - Análise do Plano de Trabalho
7.1 Em casos de Inexigibilidade ou Dispensa

Responsável pela análise

Aprovado

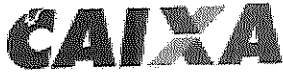
Reprovado

Florianópolis 02.05.2019

Scomach

Assinatura e Matrícula

[Handwritten signature]



Extrato por período

Cliente: F M S A ASSOCIACAO GENTE AMIGA

Conta: 1877 / 003 / 00003825-0

Data: 11/10/2019 - 09:29

Mês: Setembro/2019

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	1.796,09 C
03/09/2019	173819	PAG BOLETO	105,90 D	1.690,19 C
03/09/2019	174754	PAG BOLETO	94,85 D	1.595,34 C
05/09/2019	140737	PREFEITURA	21.543,00 C	23.138,34 C
05/09/2019	000001	CRED TED	504,66 C	23.643,00 C
05/09/2019	191610	PAG BOLETO	191,80 D	23.451,20 C
05/09/2019	859427	PAG GPS	1.897,15 D	21.554,05 C
06/09/2019	000001	CRED TED	82,55 C	21.636,60 C
06/09/2019	061050	CRED TEV	221,67 C	21.858,27 C
06/09/2019	467234	PAG DARF	348,29 D	21.509,98 C
06/09/2019	138183	ENVIO TED	1.425,64 D	20.084,34 C
06/09/2019	138639	ENVIO TED	1.604,19 D	18.480,15 C
06/09/2019	060941	TEV MESM T	1.383,52 D	17.096,63 C
06/09/2019	061010	ENVIO TEV	886,34 D	16.210,29 C
06/09/2019	061010	ENVIO TEV	1.403,00 D	14.807,29 C
06/09/2019	061011	ENVIO TEV	1.785,37 D	13.021,92 C
06/09/2019	061011	ENVIO TEV	3.510,92 D	9.511,00 C
06/09/2019	061012	ENVIO TEV	1.425,64 D	8.085,36 C
06/09/2019	061013	ENVIO TEV	1.406,50 D	6.678,86 C
06/09/2019	061013	ENVIO TEV	1.940,83 D	4.738,03 C
09/09/2019	091142	CRED TEV	72,00 C	4.810,03 C
09/09/2019	216238	PAG BOLETO	105,90 D	4.704,13 C
09/09/2019	219491	PAG BOLETO	94,85 D	4.609,28 C
10/09/2019	121937	ENVIO TED	726,51 D	3.882,77 C
10/09/2019	167370	ENVIO TED	680,00 D	3.202,77 C
10/09/2019	198327	ENVIO TED	375,02 D	2.827,75 C

19/10

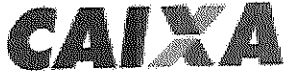
11/10/2019

In:te-r-net...BaNki_ng...CAIXA

10/09/2019	101659	ENVIO TEV	673,32 D	2.154,43 C
12/09/2019	108094	ENVIO TED	727,80 D	1.426,63 C
17/09/2019	171356	TEV MESM T	172,94 D	1.253,69 C
24/09/2019	241640	ENVIO TEV	339,00 D	914,69 C
27/09/2019	521021	PAG BOLETO	228,40 D	686,29 C
27/09/2019	521446	PAG BOLETO	204,85 D	481,44 C

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

20/9/19



Extrato por período

Cliente: F M S A ASSOCIACAO GENTE AMIGA

Conta: 1877 / 003 / 00003825-0

Data: 11/10/2019 - 09:31

Mês: Outubro/2019

Período: 1 - 11

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	481,44 C
04/10/2019	000001	CRED TED	210,93 C	692,37 C
04/10/2019	150159	ENVIO TED	500,00 D	192,37 C
07/10/2019	140737	PREFEITURA	27.150,00 C	27.342,37 C
07/10/2019	519479	DEB P FGTS	1.744,21 D	25.598,16 C
07/10/2019	128517	ENVIO TED	1.417,98 D	24.180,18 C
07/10/2019	128921	ENVIO TED	1.253,41 D	22.926,77 C
07/10/2019	071318	ENVIO TEV	192,37 D	22.734,40 C
07/10/2019	071319	ENVIO TEV	1.403,00 D	21.331,40 C
07/10/2019	071320	ENVIO TEV	886,34 D	20.445,06 C
07/10/2019	071321	ENVIO TEV	3.129,64 D	17.315,42 C
07/10/2019	071322	ENVIO TEV	1.639,37 D	15.676,05 C
07/10/2019	071324	ENVIO TEV	1.253,41 D	14.422,64 C
07/10/2019	071325	ENVIO TEV	1.253,41 D	13.169,23 C
07/10/2019	071326	ENVIO TEV	1.940,83 D	11.228,40 C
08/10/2019	080946	ENVIO TEV	579,35 D	10.649,05 C
10/10/2019	101549	ENVIO TEV	450,00 D	10.199,05 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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

DARF - IRRF

01 NOME/TELEFONE
ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE, EDUCACIONAL E ASSISTENCIAL GENTE AMIGA (48) 3223-6553

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

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	07.004.037/0001-37
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/09/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	348,29
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL-1025/69	
10 VALOR TOTAL	348,29
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	



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

DARF - IRRF

01 NOME/TELEFONE
ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE, EDUCACIONAL E ASSISTENCIAL GENTE AMIGA (48) 3223-6553

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

Certifico que o valor constante deste documento foi PRESTADO
em: 09/09/19
Convênio nº: 042
Solange T. Di Foggi Silva
Coordenadora

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	07.004.037/0001-37
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/09/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	348,29
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL-1025/69	
10 VALOR TOTAL	348,29
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

22/91

Relação de IRRF dos Empregados


Contrato do Empregado	Valor IRRF	Base IRRF	Depend.	Pagamento	Vencimento	Tipo IRRF	Compet	Origem
14 MONIQUE NICOLI COSTA	221,67	3.812,44		06/08/2019	20/09/2019	Normal	07/2019	Cálculo Normal
31 SOLANGE TADEU DI FOGGI DA	112,45	3.115,00		06/08/2019	20/09/2019	Normal	07/2019	Cálculo Normal
36 ANA CAROLINA MARTHENDAL	14,17	2.093,00		06/08/2019	20/09/2019	Normal	07/2019	Cálculo Normal
Total Empresa	348,29	9.020,44						



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	F M S A ASSOCIACAO GENTE AMIGA
Conta de débito:	1877 / 003 / 00003825-0

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2019
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	07.004.037/0001-37
	04- CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
ASSOC.BENEF.ED.ASSIST.GENT / (48) 3223-6553	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 348,29
<p>ATENÇÃO</p> <p>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>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 348,29
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 06092019 187700300003825 00467234	

Identificação da operação:	
Data de débito:	06/09/2019
Data/hora da operação:	06/09/2019 10:44:17

Código da operação:	00467234
Chave de segurança:	F9SWX3CKKVL8EMWT

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



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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	F M S A ASSOCIACAO GENTE AMIGA
Conta origem:	1877 / 003 / 00003825-0
Conta destino:	3524 / 013 / 00012570-8
Nome destinatário:	RODRIGO ITO PEREIRA DA SILVA
Valor:	R\$ 1.425,64
Data de débito:	06/09/2019
Data/hora da operação:	06/09/2019 10:12:36
Código da operação: 79480858	
Chave de segurança: GG9JKYX9THFLUQP9	

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

Ass. Benef. Educacional Associação Gente Amiga
Certifico que o MATERIAL constante
deste documento foi RECEBIDO e aceito
em 06/09/19
Convênio nº. 042
Solange T. Di Foggi Silva
Coordenadora

25/9/19

0044-ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE, EDUCACIONAL E

Demonstrativo de Pagamento de Salário

ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE, EDUCACIONAL E ASSISTENCIAL

GENTE AMIGA 08/2019 Mensal

CNPJ 07.004.037/0001-37

Cadastro 14	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	RODRIGO ITO PEREIRA DA SILVA Professor de Futebol	224135	44	1	0001	01

Data Admissão: 02/05/2019

iv	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1	Horas Normais Diurnas			
199	Diferença de Salário Convenção Coletiva	100:00 hs	1.362,40	
950	INSS	8,00 %	187,20	123,96

Ass. Benef. Educacional Ass. Benef. Educacional GENTE AMIGA
 Certifico que o MATERIAL SERVIDO constante
 deste documento foi RECEBIDO e aceito
 em: 06/08/19
 Convênio nº: 1042
 Solange T. Di Foggi Silva
 Coordenadora

Total 1.549,60 123,96

Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	Total Líquido	1.425,64
1.362,40	1.549,60	1.549,60	FGTS Mês	
			123,96	Bas Cálculo IRRF
				1.425,64

Recebi em: 06/08/2019 Assinatura: *Rodrigo Ito* Faixa 0,00 Dep 00

16/08



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

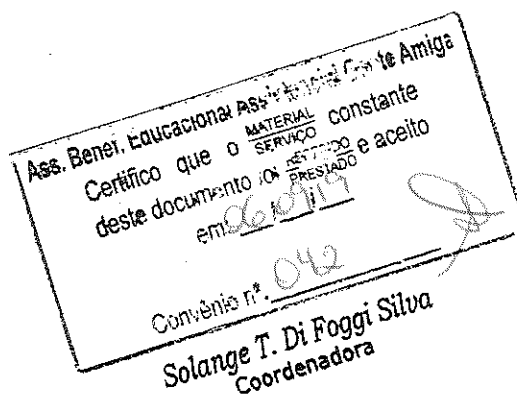
Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1877 / 003 / 00003825-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	F M S A ASSOCIACAO GENTE AMIGA
CPF/CNPJ:	07.004.037/0001-37

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3527 / 00000018209-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GABRIEL D. PACHECO DA SILVA
CPF/CNPJ:	007.696.210-58
Valor:	R\$ 1.604,19
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data / Hora da operação:	06/09/2019 10:06:30
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00138639
Chave de segurança:	R2NAVHH45P4ZZ044

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



044-ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE, EDUCACIONAL E		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE, EDUCACIONAL E ASSISTENCIAL GENTE AMIGA		08/2019		Mensal		
CNPJ 07.004.037/0001-37						
Cadastro 5	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	GABRIEL DREHER PACHECO DA SILVA Professor Horta Comunitaria	233115	44	1	0001	01
iv Descrição		Data Admissão:		01/09/2014		
		Referência	Proventos	Descontos		
199	Diferença de Salário Convenção Coletiva		192,51			
2800	Horas Aulas Diurnas	110:00 hs	1.321,10			
2801	DSR Horas Aulas Diurnas	018:20 hs	230,07			
950	INSS	8,00 %		139,49		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> <p>Ass. Benef. Educacional Assistencial Gente Amiga</p> <p>Certifico que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 06/09/19</p> <p>Convênio nº. 042</p> <p>Solange T. Di Foggi-Silva Coordenadora</p> </div>		Total		1.743,68		139,49
		Total Líquido		1.604,19		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa	Dep
0	1.743,68	1.743,68	139,49	1.604,19	0,00	00
Recebi em: 06/09/2019		Assinatura: <i>Gabriel Dreher Pacheco da Silva</i>				



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	F M S A ASSOCIACAO GENTE AMIGA
Conta origem:	1877 / 003 / 00003825-0
Conta destino:	1877 / 003 / 00003701-6
Nome destinatário:	F M S A ASSOCIACAO GENTE AMIGA
Valor:	R\$ 1.383,52
Data de débito:	06/09/2019
Data/hora da operação:	06/09/2019 09:42:01
Código da operação:	79348889
Chave de segurança:	3MR41280WXKQHLRL

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

Reembolso FETS

Ass. Benef. Educacional Associação Gente Amiga
 Certifico que o MATERIAL constante
 deste documento foi RECEBIDO e aceito
 em 06/09/19
 Convênio n.º 042
 Solange T. Di Foggi Silva
 Coordenadora



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/09/2019 - 15:07:01

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO BENEFICIENTE EDUCACIONAL E AS				02-DDD/TELEFONE (0048) 32236553	
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 23.683,11	06-QTDE TRABALHADORES 11	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 07.004.037/0001-37	11-COMPETÊNCIA 08/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2019	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.894,64	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.894,64
--	---------------------	---------------------------------

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

858000000186 946401791900 907632050807 700403700013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/09/2019 - 15:07:01

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO BENEFICIENTE EDUCACIONAL E AS				02-DDD/TELEFONE (0048) 32236553	
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 23.683,11	06-QTDE TRABALHADORES 11	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 07.004.037/0001-37	11-COMPETÊNCIA 08/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2019	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.894,64	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.894,64
--	---------------------	---------------------------------

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

858000000186 946401791900 907632050807 700403700013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



30/93

**Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa****Nome:** F M S A ASSOCIACAO GENTE AMIGA**Conta de débito:** 1877 / 003 / 00003701-6**Representação numérica do código de barras:**

858000000186 946401791900 907632050807 700403700013

Cód. convênio: 0179**Data de validade:** 07/09/2019**Competência:** 08/2019**Valor recolhido:** 1.894,64**Identificação da operação:****Data / hora:** 05/09/2019 16:08:25**Data de Débito:** 05/09/2019**Código da operação:** 00556520**Chave de segurança:** 3V01UFU3TA6MPMRM

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



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	F M S A ASSOCIACAO GENTE AMIGA
Conta origem:	1877 / 003 / 00003825-0
Conta destino:	0879 / 023 / 00001537-6
Nome destinatário:	CLAUDIA PRESTES MATTOS
Valor:	R\$ 886,34
Data de débito:	06/09/2019
Data/hora da operação:	06/09/2019 10:10:49
Código da operação:	79473005
Chave de segurança:	FNXA78NKQXJ6YLZG

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

Ass. Bener. Educacional Ass. Benef. Educacional Gente Amiga
 Certifico que o MATERIAL constante
 deste documento foi RECEBIDO e aceito
 em: 06/09/19
 Convênio n.º 042
 Solange T. Di Foggi Silva
 Coordenadora

CNPJ 07.004.037/0001-37
 Cadastro 19 Nome do Funcionário CLAUDIA PRESTES MATTOS Auxiliar de Cozinha
 CBO 841408 Empresa 44 Local 1 Departamento 0001 FL 01

iv Descrição Data Admissão: 02/03/2018

iv	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1	Horas Normais Diurnas	150:00 hs	963,41	
950	INSS	8,00 %		77,07

Ass. Benef. Educacional Associação Gente Amiga
 Certifico que o MATERIAL constante
 deste documento foi RECEBIDO e aceito
 em 06/07/19
 Convênio n.º 042
 Solange T. Di Foggi Silva
 Coordenadora

Total 963,41 77,07

Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	Total Líquido		
963,41	963,41	963,41	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa Dep
			77,07	886,34	0,00 00

Recebi em: 06/07/2019 Assinatura: Claudia Prestes Mattos

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	F M S A ASSOCIACAO GENTE AMIGA
Conta origem:	1877 / 003 / 00003825-0
Conta destino:	1011 / 023 / 00005154-5
Nome destinatário:	PRISCILA BENTO PEREIRA
Valor:	R\$ 1.403,00
Data de débito:	06/09/2019
Data/hora da operação:	06/09/2019 10:10:11
Código da operação:	79470269
Chave de segurança:	6S5EF1CEKFHHNH3Q

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

Ass. Benef. Educacional Associação Gente Amiga
Certifico que o MATERIAL constante
deste documento foi RECEBIDO e aceito
em 06/09/19
Convênio n.º 042
Solange T. Di Foggi Silva
Coordenadora

044-ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE, EDUCACIONAL E		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE, EDUCACIONAL E ASSISTENCIAL GENTE AMIGA		08/2019		Mensal		
CNPJ 07.004.037/0001-37						
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
4	PRISCILA BENTO PEREIRA Auxiliar de Limpeza	514320	44	1	0001	01
		Data Admissão:		10/08/2016		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	1.525,00			
950	INSS	8,00 %		122,00		
			Total	1.525,00	122,00	
			Total Líquido	1.403,00		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.525,00	1.525,00	1.525,00	122,00	1.403,00	0,00	02
Recebi em: 06/09/19		Assinatura: Priscila Bento Pereira				

Ass. Benef. Educacional Assistencial Gente Amiga
 Certifico que o MATERIAL constante
 deste documento foi PRESTADO e aceito
 em: 06/09/19
 Convênio nº. 042
 Solange T. Di Foggi Silva
 Coordenadora

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	F M S A ASSOCIACAO GENTE AMIGA
Conta origem:	1877 / 003 / 00003825-0
Conta destino:	1873 / 001 / 00023171-0
Nome destinatário:	SOLANGE TADEU DI FOGGI DA SILVA
Valor:	R\$ 3.510,92
Data de débito:	06/09/2019
Data/hora da operação:	06/09/2019 10:12:03
Código da operação:	79478480
Chave de segurança:	W3PJ88EUKQJTXA44

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

Ass. Benéf. Educacional Associação Gente Amiga
Certifico que o MATERIAL constante
deste documento foi RECEBIDO e aceito
em: 06/09/19
Convênio nº: 042
Solange T. Di Foggi Silva
Coordenadora

0044-ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE, EDUCACIONAL E ASSISTENCIAL GENTE AMIGA 08/2019 Mensal

CNPJ 07.004.037/0001-37

Cadastro Nome do Funcionário SOLANGE TADEU DI FOGGI DA SILVA CBO 411010 Empresa 44 Local 1 Departamento 0001 FL 01

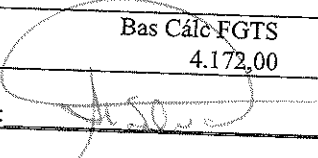
Data Admissão: 02/01/2019

iv	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	3.668,00	
199	Diferença de Salário Convenção Coletiva		504,00	
920	IRRF	15,00 %		202,16
950	INSS	11,00 %		458,92

Ass. Benef. Educacional Ass. Benef. Educacional Gente Amiga
 Certifico que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 06/09/19
 Convênio n.º 042
 Solange T. Di Foggi Silva
 Coordenadora

Total 4.172,00 661,08

Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	Total Líquido		
3.668,00	4.172,00	4.172,00	3.510,92	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF
				333,78	3.713,08
					Faixa Dep
					15,00 00

Recebi em 06/09/19 Assinatura: 

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	F M S A ASSOCIACAO GENTE AMIGA
Conta origem:	1877 / 003 / 00003825-0
Conta destino:	1874 / 013 / 00046238-9

Nome destinatário:	ANGELITA MACHADO
Valor:	R\$ 1.785,37

Data de débito:	06/09/2019
Data/hora da operação:	06/09/2019 10:11:30

Código da operação:	79476063
Chave de segurança:	34V0CM1EX0PZ6QM5

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

Ass. Benef. Educacional Associação Gente Amiga
Certifico que o MATERIAL constante
deste documento foi RECEBIDO e aceito
em: 06/09/19
Convênio n.º 042
Solange T. Di Foggi Silva
Coordenadora

38/91

CNPJ 07.004.037/0001-37
 Nome do Funcionário: ANGELITA MACHADO
 CBO: 224120 Empresa: 44 Local: 1 Departamento: 0001 FL: 01
 Descrição: Professor Ed Física

Ev	Descrição	Data Admissão:	Referência	Proventos	Descontos
1	Horas Normais Diurnas	06/04/2018	129:00 hs	1.549,29	
3	Horas DSR Diurnas		021:00 hs	252,21	
199	Diferença de Salário Convenção Coletiva			160,44	
950	INSS		9,00 %		176,57

Ass. Benef. Educacional Ass. Benef. Gente Amiga
 Certifico que o MATERIAL constante
 deste documento foi RECEBIDO e aceito
 em 06/09/19
 Convênio nº. 042
 Solange T. Di Foggi Silva
 Coordenadora

Total		1.961,94	176,57
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	Total Líquido
12,01	1.961,94	1.961,94	1.785,37
		FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF
		156,95	1.785,37
			Faixa Dep
			0,00 00

Recebi em: 06/09/19 Assinatura: Angelita Machado

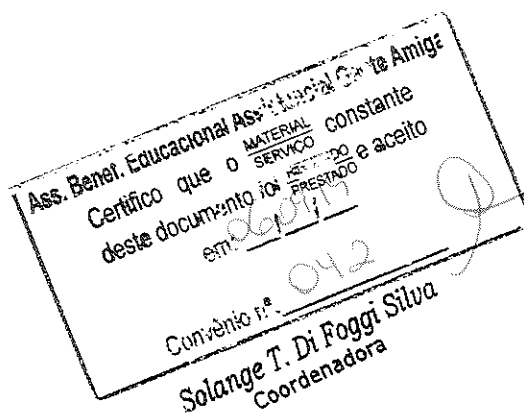


Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	F M S A ASSOCIACAO GENTE AMIGA
Conta origem:	1877 / 003 / 00003825-0
Conta destino:	3521 / 013 / 00011488-2
Nome destinatário:	GEISON ANTUNES BRANCO KOEPP
Valor:	R\$ 1.406,50
Data de débito:	06/09/2019
Data/hora da operação:	06/09/2019 10:13:07
Código da operação:	79483254
Chave de segurança:	XZ8ZSC0TJA6FCEML

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



40/91

0044-ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE, EDUCACIONAL E		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE, EDUCACIONAL E ASSISTENCIAL GENTE AMIGA		08/2019		Mensal		
CNPJ 07.004.037/0001-37						
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
15	GEISON ANTUNES BRANCO KOEPP	333115	44	I	0001	01
Professor de Informática		Data Admissão:		10/05/2019		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	100:00 hs	1.362,40			
199	Diferença de Salário Convenção Coletiva		166,40			
950	INSS	8,00 %		122,30		
Total			1.528,80	122,30		
Total Líquido			1.406,50			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa	Dep
1.362,40	1.528,80	1.528,80	122,30	1.406,50	0,00	00
Recebi em: 06/09/19		Assinatura: Geison Antunes				

Ass. Benef. Educacional Assistencial Gente Amiga
 Certifico que o MATERIAL constante
 deste documento foi RECEBIDO e aceito
 em 06/09/19
 Convênio n.º 042
 Solange T. Di Foggi Silva
 Coordenadora



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1877 / 003 / 00003825-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	F M S A ASSOCIACAO GENTE AMIGA
CPF/CNPJ:	07.004.037/0001-37

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	02 - Conta Poupança
Conta destino:	4641 / 00000010049-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARCIO GUIMARAES
CPF/CNPJ:	888.681.179-91
Valor:	R\$ 1.425,64
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data / Hora da operação:	06/09/2019 10:05:09
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00138183
Chave de segurança:	4WPZU3M8559PQNN2

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

Ass. Benéf. Educacional Associação Gente Amiga
 Certifico que o MATERIAL constante
 deste documento COM SERVIÇO PRESTADO e aceito
 em 06/09/19
 Convênio n.º 042
 Solange T. Di Foggi Silva
 Coordenadora

42192

0044-ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE, EDUCACIONAL E ASSISTENCIAL GENTE AMIGA 08/2019 Mensal

CNPJ 07.004.037/0001-37
 Cadastro 02 Nome do Funcionário MARCIO GUIMARAES CBO 232105 Empresa 44 Local 1 Departamento 0001 FL 01
 Professor de Boi de Mamão

Data Admissão: 01/02/2019

Item	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1	Horas Normais Diurnas	100:00 hs	1.362,40	
199	Diferença de Salário Convenção Coletiva		187,20	
950	INSS	8,00 %		123,96

Ass. Benef. Educacional Associação Gente Amiga
 Certifico que o MATERIAL SERVIDO constante
 deste documento foi RECEBIDO e aceito
 em 06/08/19
 Com. nº. 042
 Solange T. Di Foggi Silva
 Coordenadora

Total 1.549,60 123,96

Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	Total Líquido		
1.362,40	1.549,60	1.549,60	1.425,64	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF
				123,97	1.425,64
					Faixa Dep
					0,00 00

Recebi em: 06/08/2019 Assinatura: *[Handwritten Signature]*

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	F M S A ASSOCIACAO GENTE AMIGA
Conta origem:	1877 / 003 / 00003825-0
Conta destino:	1877 / 001 / 00037190-4
Nome destinatário:	ANA CAROLINA MARTHENDAL DA LUZ
Valor:	R\$ 1.940,83
Data de débito:	06/09/2019
Data/hora da operação:	06/09/2019 10:13:57
Código da operação:	79486964
Chave de segurança:	9NASLU6E0HJVRF27

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

Ass. Benef. Educacional Associação Gente Amiga
 Certifico que o MATERIAL constante
 deste documento foi RECEBIDO e aceito
 em 06/09/19
 Convênio n.º 042
 Solange T. Di Foggi Silva
 Coordenadora

49/91

0044-ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE, EDUCACIONAL E Demonstrativo de Pagamento de Salário

ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE, EDUCACIONAL E ASSISTENCIAL GENTE AMIGA 08/2019 Mensal

CNPJ 07.004.037/0001-37

Cadastro 16	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	ANA CAROLINA MARTHENDAL DA LUZ Pedagogo	239415	44	1	0001	01

Data Admissão: 27/05/2019

Ív	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	2.300,00	
816	Vale Transporte (%)	6,00 %		138,00
920	IRRF	7,50 %		14,17
950	INSS	9,00 %		207,00

Ass. Benef. Educacional Ass. Gente Amiga
 Certifico que o MATERIAL constante
 deste documento foi RECEBIDO e aceito
 em 06/09/19
 Convênio nº. 042
 Solange T. Di Foggi Silva
 Coordenadora

Total 2.300,00 359,17

Total Líquido 1.940,83

Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
2.300,00	2.300,00	2.300,00	184,00	2.093,00	7,50	00

Recebi em: 06/09/19 Assinatura: *[Assinatura]*



Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	07.004.037/0001-37
Nome:	F M S A ASSOCIACAO GENTE AMIGA
Conta de débito:	1877 / 003 / 00003825-0

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 82517.532931 83651.580009 1 80370000010590
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SIND EMP TRANSP URB PASS G FPO
Nome/Razão Social:	SIND EMP TRANSP URB PASS G FPO
CPF/CNPJ:	81.840.357/0001-80
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO BENE. EDU. ASSIS. G
CPF/CNPJ:	07.004.037/0001-37
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	F M S A ASSOCIACAO GENTE AMIGA
CPF/CNPJ:	07.004.037/0001-37

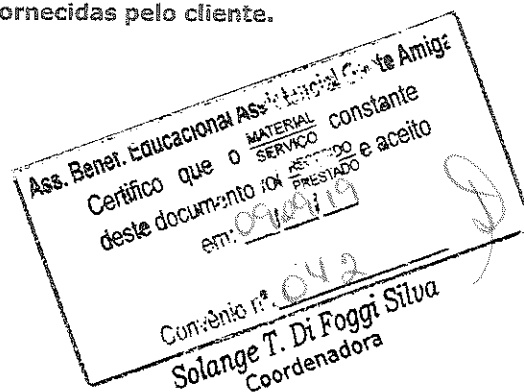
Data do Vencimento:	09/10/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	09/09/2019
Valor Nominal do Boletó:	105,90
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	105,90
Valor Pago (R\$):	105,90

Data/hora da operação:	09/09/2019 16:22:51
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	052216238
Chave de segurança:	TXLAMJZPQ3X3921L

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



LEIA ANTES DE PROSSEGUIR !!

- Utilize folha A4 e margens mínimas à esquerda, à direita, superior e inferior do formulário.
 - Caso tenha problemas ao imprimir, copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking.
 - APENAS AUTORIZADOS PODEM RETIRAR OS PEDIDOS.
 - OS PEDIDOS ESTARÃO DISPONÍVEIS DE ACORDO COM O TIPO DE PRODUTO/PASSE (serve para pedidos com tipos individuais e também para os 2 tipos juntos no mesmo pedido): ** => ELETRÔNICO: Liberado no 2º dia útil seguinte ao pagamento após as 0:00h, ou seja, ex: pagamento efetuado hoje, amanhã (dia útil) a informação será processada e depois de amanhã estará disponível em todos os ônibus intermunicipais. ** => SERVIÇOS: Disponível no dia útil seguinte ao pagamento após a compensação em nosso sistema, ou seja, ex: pagamento efetuado hoje, amanhã (dia útil) no período matutino, antes das 12:00hs poderá estar disponível.
 - A utilização desta forma de pagamento está sujeita a não liberação do pedido em caso de reajuste tarifário (transporte urbano) concedido pelo poder público, ainda, os boletos quitados no até dia útil anterior ao reajuste tarifário, NÃO irão manter o poder de compra.
 - Pedidos pendentes (não quitados) terão validade de 30 dias a partir da data de geração do pedido, após este período, os pedidos pendentes serão automaticamente cancelados (pedido pendente não é boleto bancário).
 - As outras formas de pagamento que você está acostumado a utilizar não foram descontinuadas, portanto, O USO DESTA BOLETO BANCÁRIO NÃO É OBRIGATORIO!!
 - Este boleto pode ser quitado APENAS UMA VEZ, este NÃO GERA novos pedidos de crédito. No valor total da sua compra será acrescido a título de taxa de recarga embarcada, o valor é apresentado no momento de geração do pedido para cada compra e que será reajustado anualmente pela variação (acumulada dos últimos 12 meses) do INPC no mês de Dezembro e aplicado a partir de Fevereiro do ano seguinte;
 - OS PAGAMENTOS SERÃO ACEITOS EM DINHEIRO ou CHEQUE NO NOME DO PAGADOR (DÚVIDAS LIGUE 48 3251-4124).
- Linha Digitável: 34191.09008 82517.532931 83651.580009 1 80370000010590
 Valor do pedido = R\$ 105,90

Recibo do Pagador

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 82517.532931 83651.580009 1 80370000010590

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
Sind. das Emp. Transp. Urb. Pass. Florianópolis - SETUF	2938/36515-8	R\$		109/00825175-3

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista
Av. Paulo Fontes, 701 - TICEN - Centro

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
825175	81.840.357/0001-80	09/10/2019	105,90

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO BENE. EDU. ASSIS. GENTE AMIGA - CPF/CNPJ: 07004037000137

Instruções Autenticação mecânica

Pagamento da compra de Vale-Transportes (Empresa)
Referente ao protocolo Nº 825175 do código da empresa Nº 11528
ACEITAR PAGAMENTO EM DINHEIRO OU CHEQUE NO NOME DO SACADO.
 obs: pagamentos com cheque serão liberados somente após a compensação.

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 82517.532931 83651.580009 1 80370000010590

Local de pagamento	Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú	09/10/2019

Beneficiário
Sind. das Emp. Transp. Urb. Pass. Florianópolis - SETUF
 Agência/Código Beneficiário
2938/36515-8

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
09/09/2019	825175	DM		09/09/2019	109/00825175-3

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	109	R\$		X	105,90

Instruções (INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO)

Sr. CAIXA,
ACEITAR PAGAMENTOS EM DINHEIRO OU CHEQUE NO NOME DO SACADO.
NÃO ACEITAR O PAGAMENTO APÓS O DIA 09/10/2019.

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

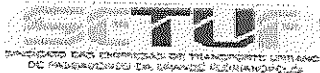
Pagador
ASSOCIACAO BENE. EDU. ASSIS. GENTE AMIGA - CPF/CNPJ: 07004037000137
ANTONIO CARLOS FERREIRA, 1175 - AGRONOMICA
FlOrAnOpOils MEtrOpOItAnO - SC - CEP: 88025211
 Cód. baixa

Pagador/Avalista Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Ass. Bener. Educacional Associação Gente Amiga
 Certificado que o MATERIAL constante
 deste documento foi SERVIÇO PRESTADO e ACEITO
 em 09/09/19
 Convênio nº: 042
 Solange T. Di Foggi Silva
 Coordenadora

47/19



SETUF - Sindicato das Empresas de Transporte da Grande Florianópolis
CNPJ: 81.840.357/0001-80
Av. Paulo Fontes, 701 - Centro - Florianópolis/SC
http://www.setuf.com.br



Protocolo: **825175**

Data do pedido: 09/09/2019

Subtotal Biguaçu: **102,90**
Subtotal Jotur: **0,00**
Subtotal Estrela: **0,00**
Total: **105,90**

Entidade:
11528 - ASSOCIACAO BENE. EDU. ASSIS. GENTE AMIGA
CNPJ: **07004037000137**
Tipo: **Privada**
Serv. Rec. Emb.: **3,00**

AUTENTICAÇÃO



Ass. Bener. Educacional Associação Gente Amiga
Certifico que o MATERIAL constante
deste documento foi RECEBIDO e aceito
em 09/09/19
Convenio n.º 042
Solange T. Di Foggia Silva
Coordenadora

48/91



SETUF - Sindicato das Empresas de Transporte da Grande Florianópolis
CNPJ: 81.840.357/0001-80
Av. Paulo Fontes, 701 - Centro - Florianópolis/SC
http://www.setuf.com.br

Fácil

CENTRAL DE
REMOVIMENTO
INTERMUNICIPAL

Protocolo: **825175**

Data do pedido: 09/09/2019

Subtotal Biguaçu: **102,90**
Subtotal Jotur: **0,00**
Subtotal Estrela: **0,00**
Total: **105,90**

Entidade:
11528 - ASSOCIACAO BENE. EDU. ASSIS. GENTE AMIGA
CNPJ: **07004037000137**
Tipo: **Privada**
Serv. Rec. Emb.: **3,00**

Matrícula	Cartão	Nome	Valor
11528000036	1396504233	ANA CAROLINA MARTHENDAL DA LUZ	102,90

Quantidade cartões carregados: 1

AUTENTICAÇÃO



Ass. Benef. Educacional Associação Gente Amiga
 Certifico que o MATERIAL constante
 deste documento foi RECEBIDO e aceito
 em: 09/09/19
 Convênio n.º: 043
 Solange T. Di Foggi Silva
 Coordenadora

49/91



Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	07.004.037/0001-37
Nome:	F M S A ASSOCIACAO GENTE AMIGA
Conta de débito:	1877 / 003 / 00003825-0

Representação numérica do código de barras:	34191.09024 73336.950289 99014.490009 1 80370000009485
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CONSORCIO FENIX
Nome/Razão Social:	CONSORCIO FENIX
CPF/CNPJ:	19.962.391/0001-53
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASS. BENEF. EDUC. E ASSISTENCI
CPF/CNPJ:	07.004.037/0001-37
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	F M S A ASSOCIACAO GENTE AMIGA
CPF/CNPJ:	07.004.037/0001-37

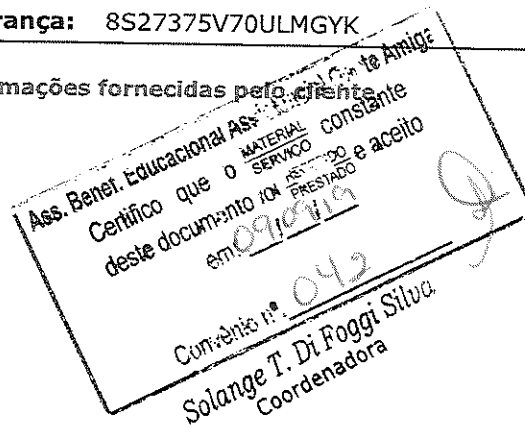
Data do Vencimento:	09/10/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	09/09/2019
Valor Nominal do Boletto:	94,85
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	94,85
Valor Pago (R\$):	94,85

Data/hora da operação:	09/09/2019 16:24:02
-------------------------------	---------------------

Código da operação: 052219491
Chave de segurança: 8S27375V70ULMGYK

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



LEIA ANTES DE PROSSEGUIR !!

- Utilize folha A4 e margens mínimas à esquerda, à direita, superior e inferior do formulário.
 - Caso tenha problemas ao imprimir, copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking.
 - APENAS AUTORIZADOS PODEM RETIRAR OS PEDIDOS.
 - OS PEDIDOS ESTARÃO DISPONÍVEIS DE ACORDO COM O TIPO DE PRODUTO/PASSE (serve para pedidos com tipos individuais e também para os 2 tipos juntos no mesmo pedido): ** => ELETRÔNICO: Liberado no 2º dia útil seguinte ao pagamento após as 0:00h, ou seja, ex: pagamento efetuado hoje, amanhã (dia útil) a informação será processada e depois de amanhã estará disponível em todos os ônibus municipais de Florianópolis. ** => SERVIÇOS: Disponível no dia útil seguinte ao pagamento após a compensação em nosso sistema, ou seja, ex: pagamento efetuado hoje, amanhã (dia útil) no período matutino, antes das 12:00hs poderá estar disponível.
 - A utilização desta forma de pagamento está sujeita a não liberação do pedido em caso de reajuste tarifário (transporte urbano) concedido pelo poder público, ainda, os boletos quitados no até dia útil anterior ao reajuste tarifário, NÃO irão manter o poder de compra.
 - Pedidos pendentes (não quitados) terão validade de 30 dias a partir da data de geração do pedido, após este período, os pedidos pendentes serão automaticamente cancelados (pedido pendente não é boleto bancário).
 - As outras formas de pagamento que você está acostumado a utilizar não foram descontinuadas, portanto, O USO DESTE BOLETO BANCÁRIO NÃO É OBRIGATÓRIO!!
 - Este boleto pode ser quitado APENAS UMA VEZ, este NÃO GERA novos pedidos de crédito. No valor total da sua compra será acrescido a título de tarifa de conveniência, o valor é apresentado no momento de geração do pedido para cada compra e que será reajustado anualmente pela variação (acumulada dos últimos 12 meses) do INPC no mês de Dezembro e aplicado a partir de Fevereiro do ano seguinte;
 - OS PAGAMENTOS SERÃO ACEITOS EM DINHEIRO ou CHEQUE NO NOME DO PAGADOR (DÚVIDAS LIGUE 48 3251-4114).
- Linha Digitável: 34191.09024 73336.950289 99014.490009 1 80370000009485
 Valor do pedido (R\$ 94,85) + tarifa manutenção sistema (R\$ 2,45) = R\$ 94,85

Recibo do Pagador



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.09024 73336.950289 99014.490009 1 80370000009485

Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
Consórcio Fênix		0289/90144-9	R\$		109/02733369-5
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista					
Av. Paulo Fontes, 701 - TICEN - Centro					
Número do documento		CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento	
2733369		19.962.391/0001-53	09/10/2019	94,85	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador					
ASS. BENEF. EDUC. E ASSISTENCIAL GENTE AMIGA - CPF/CNPJ: 07004037000137					
Instruções					
Pagamento da compra de Vale-Transportes (Empresa)					
Referente ao protocolo Nº 2733369 do código da empresa Nº 54686					
ACEITAR PAGAMENTO EM DINHEIRO OU CHEQUE NO NOME DO SACADO.					
obs: pagamentos com cheque serão liberados somente após a compensação.					

Corte na linha pontilhada



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.09024 73336.950289 99014.490009 1 80370000009485

Local de pagamento		Vencimento		
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú		09/10/2019		
Beneficiário		Agência/Código Beneficiário		
Consórcio Fênix		0289/90144-9		
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento
09/09/2019	2733369	DM		09/09/2019
Nosso número		109/02733369-5		
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento
	109	R\$		X
(=) Valor documento		94,85		
Instruções (INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO, QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO)				
Sr. CAIXA,				
ACEITAR PAGAMENTOS EM DINHEIRO OU CHEQUE NO NOME DO SACADO.				
NÃO ACEITAR O PAGAMENTO APÓS O DIA 09/10/2019.				
Pagador				
ASS. BENEF. EDUC. E ASSISTENCIAL GENTE AMIGA - CPF/CNPJ: 07004037000137				
RUA ANTONIO CARLOS FERREIRA, 1175 - AGRONOMICA				
FLORIANOPOLIS - SC - CEP: 88025211				
Pagador/Avalista		Cód. baixa		

Autenticação mecânica - Linha de Compensação

Corte na linha pontilhada



5/1/19



Consórcio Fênix
CNPJ: 19.962.391/0001-53
Av. Paulo Fontes, 701 - Centro - Florianópolis/SC
http://www.setuf.com.br



Protocolo: **2733369**

Data do pedido: 09/09/2019

Subtotal Eletrônico: **92,40**
Subtotal Papel: **0,00**
Total: **92,40**

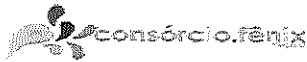
Entidade:
54686 - ASS. BENEF. EDUC. E ASSISTENCIAL GENTE AMIGA
CNPJ: **07004037000137**
Tipo: **Privada**

AUTENTICAÇÃO



Ass. Benef. Educacional Ass. Benef. Educ. e Assist. Gente Amiga
Certifico que o MATERIAL constante
deste documento foi PRESTADO e aceito
em 09/09/19
Convênio n.º 042
Solange T. Di Foggi Silva
Coordenadora

52/96



Consórcio Fênix
CNPJ: 19.962.391/0001-53
Av. Paulo Fontes, 701 - Centro - Florianópolis/SC
http://www.setuf.com.br



Protocolo: **2733369**

Data do pedido: 09/09/2019

Subtotal Eletrônico: **92,40**
Subtotal Papel: **0,00**
Total: **92,40**

Entidade:
54686 - ASS. BENEF. EDUC. E ASSISTENCIAL GENTE AMIGA
CNPJ: **07004037000137**
Tipo: **Privada**

Matrícula	Cartão	Nome	Valor
54686000036	1401268217	ANA CAROLINA MARTHENDAL DA LUZ	92,40

Quantidade cartões carregados: 1

AUTENTICAÇÃO



Ass. Benef. Educacional Ass. Benef. Educ. e Assist. Gente Amiga
 Certifico que o MATERIAL SERVIDO constante
 deste documento foi RECEBIDO e aceito
 em: 09/09/19

Convênio nº 042
 Solange T. Di Foggia Silva
 Coordenadora

53/94



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

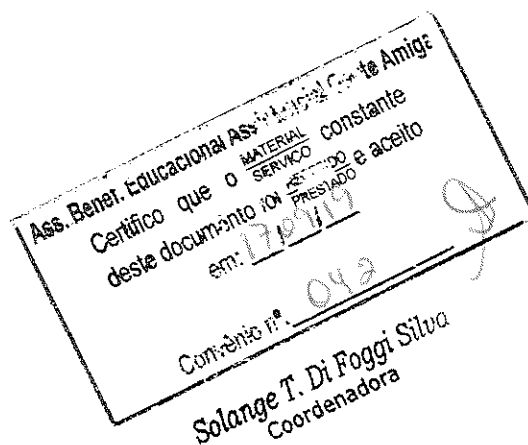
Emitente:	F M S A ASSOCIACAO GENTE AMIGA
Conta origem:	1877 / 003 / 00003825-0
Conta destino:	1877 / 003 / 00003701-6

Nome destinatário:	F M S A ASSOCIACAO GENTE AMIGA
Valor:	R\$ 172,94

Data de débito:	17/09/2019
Data/hora da operação:	17/09/2019 13:56:06

Código da operação:	07892371
Chave de segurança:	XLPWZ8EJRFXJTJAXW

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





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

DARF - PIS

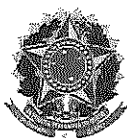
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	07.004.037/0001-37
04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	25/09/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	236,83
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL-1025/69	
10 VALOR TOTAL	236,83
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

01 NOME/TELEFONE
ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE, EDUCACIONAL E
ASSISTENCIAL GENTE AMIGA (48) 3223-6553

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

PIS Folha BC: 23.683,11

Base Cálculo: 23.683,11



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

DARF - PIS

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	07.004.037/0001-37
04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	25/09/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	236,83
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL-1025/69	
10 VALOR TOTAL	236,83
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

01 NOME/TELEFONE
ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE, EDUCACIONAL E
ASSISTENCIAL GENTE AMIGA (48) 3223-6553

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

PIS Folha BC: 23.683,11


Base Cálculo: 23.683,11

Ass. Benef. Educacional GENTE AMIGA
Certifico que o presente documento foi
emitido em: 17/09/19
Comprov. n.º 042
Solange T. Di Foggia Silva
Coordenadora

CAIXA**Comprovante de pagamento de tributos federais**

Via Internet Banking Caixa

Nome:	F M S A ASSOCIACAO GENTE AMIGA
Conta de débito:	1877 / 003 / 00003701-6

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2019
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	07.004.037/0001-37
	04- CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	25/09/2019
ASSOC.BENEF.ED.ASSIST.GENT / (48) 3223-6553	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 236,83
<p>ATENÇÃO</p> <p>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>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 236,83
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFC13092019 187700300003701 00441510		

Identificação da operação:
Data de débito: 13/09/2019
Data/hora da operação: 13/09/2019 11:05:29

Código da operação: 00441510
Chave de segurança: VQK7RLJ2Z25M4JZYK

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

Ass. Benef. Educacional Associação Gente Amiga
 Certifico que o MATERIAL constante
 deste documento foi RECEBIDO e aceito
 em: 13/09/19
 Convênio n.º 042
 Solange T. Di Foggi Silva
 Coordenadora

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	F M S A ASSOCIACAO GENTE AMIGA
Conta origem:	1877 / 003 / 00003825-0
Conta destino:	1078 / 003 / 00003087-5
Nome destinatário:	DEPEL COMERCIO E REPRESENTACAO
Valor:	R\$ 339,00
Data de débito:	24/09/2019
Data/hora da operação:	24/09/2019 16:40:12
Código da operação:	17940364
Chave de segurança:	1R111TSCSG5CSPQQ

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

Ass. Benet. Educacional Associação Gente Amiga
Certifico que o MATERIAL constante
deste documento foi RECEBIDO e aceito
em: 24/09/19
Convênio n.º 092
Solange T. Di Foggi Silva
Coordenadora

Recebemos de DEPEL Comercio e Representacao Ltda - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
 Emissão: 24/09/2019 Dest/Rem: ASSOCIACAO BENEFICIENTE E EDUC. E ASS. GENTE AMIGA Valor Total: 339,00

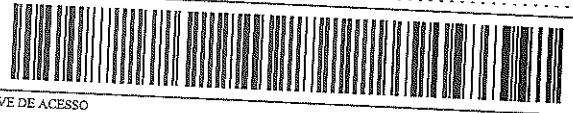
NF-e
 Nº 000.000.234
 Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DEPEL Comercio e Representacao Ltda - ME

Rua Conselheiro Mafra, 675, sala 5 - Centro - FLORIANOPOLIS - SC
 - CEP: 88010-100
 Fone: (48)99615-6665
 depel@outlook.com

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 000.000.234
 SÉRIE 001
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 .4219 0905 0208 7600 0113 5500 1000 0002 3416 4695 3479

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342190140288200 24/09/2019 15:54:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 257538941

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
 05.020.876/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIACAO BENEFICIENTE E EDUC. E ASS. GENTE AMIGA

CNPJ / CPF
 07.004.037/0001-37

DATA DA EMISSÃO
 24/09/2019

ENDEREÇO
 Rua Antonio Carlos Ferreira, 1175

BAIRRO / DISTRITO
 Agronomica

CEP
 88025-211

DATA DA SAÍDA
 24/09/2019

MUNICÍPIO
 FLORIANOPOLIS

UF
 SC

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
 12:59:44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS (Fonte: IBPT/SC)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	90,47 (26,69 %)	339,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	339,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	3 - PROP/REMT				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
601	Toner Compatível HP CP1025 preto	84439933	0103	5102	UN	1	75,00	0,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
204	Papel A4 Boreal 500f 210x297 75gr.	48025610	0103	5102	PCT	3	22,50	0,00	67,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
208	Clips 2/0 cx. c/100un	83059000	0103	5102	CX	2	2,60	0,00	5,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
205	Caneta BIC cristal azul c/ 50un.	96081000	0103	5102	CX	2	44,00	0,00	88,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
090	Fita Adesiva Transp. Acrifit 48x45 pct. c/srl.	39202090	0103	5102	PCT	1	15,50	0,00	15,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
600	Toner Compatível Xerox 3250 preto	84439933	0103	5102	UN	1	72,00	0,00	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
272	Cola Bastao 20gr. Pritt Blister 1un	35061090	0103	5102	UN	2	7,90	0,00	15,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Ass. Benef. Educacional Ass. Gente Amiga
 Certifico que o MATERIAL constante
 deste documento foi RECEBIDO e aceito
 em: 24/09/19
 Convenio nº 042
 Assessoria de Apoio Administrativo
 Solange T. Di Foggia
 Coordenadora

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.
 Tributos Aproximados - Nacional: R\$ 44,31 (13,07%) - Estadual: R\$ 46,16 (13,62%) - Fonte: IBPT/SC



Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	07.004.037/0001-37
Nome:	F M S A ASSOCIACAO GENTE AMIGA
Conta de débito:	1877 / 003 / 00003825-0

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 83359.032931 83651.580009 1 80550000022840
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SIND EMP TRANSP URB PASS G FPO
Nome/Razão Social:	SIND EMP TRANSP URB PASS G FPO
CPF/CNPJ:	81.840.357/0001-80
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO BENE. EDU. ASSIS. G
CPF/CNPJ:	07.004.037/0001-37
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	F M S A ASSOCIACAO GENTE AMIGA
CPF/CNPJ:	07.004.037/0001-37

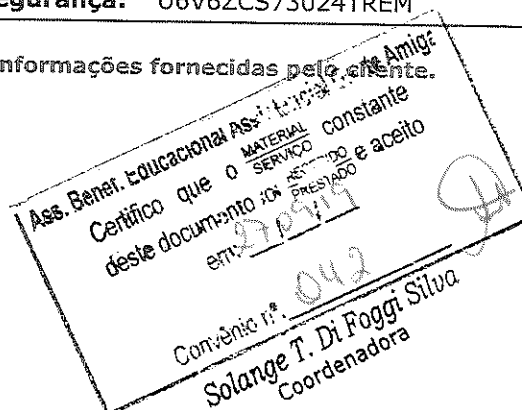
Data do Vencimento:	27/10/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	27/09/2019
Valor Nominal do Boletó:	228,40
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	228,40
Valor Pago (R\$):	228,40

Data/hora da operação:	27/09/2019 16:58:14
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	070521021
Chave de segurança:	U6V6ZCS73024TREM

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



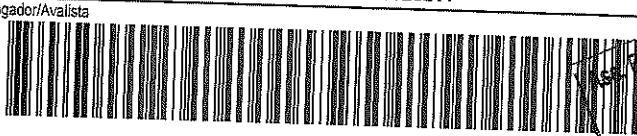
LEIA ANTES DE PROSSEGUIR !!

- Utilize folha A4 e margens mínimas à esquerda, à direita, superior e inferior do formulário.
 - Caso tenha problemas ao imprimir, copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking.
 - APENAS AUTORIZADOS PODEM RETIRAR OS PEDIDOS.
 - OS PEDIDOS ESTARÃO DISPONÍVEIS DE ACORDO COM O TIPO DE PRODUTO/PASSE (serve para pedidos com tipos individuais e também para os 2 tipos juntos no mesmo pedido): ** => ELETRÔNICO: Liberado no 2º dia útil seguinte ao pagamento após as 0:00h, ou seja, ex: pagamento efetuado hoje, amanhã (dia útil) a informação será processada e depois de amanhã estará disponível em todos os ônibus intermunicipais. ** => SERVIÇOS: Disponível no dia útil seguinte ao pagamento após a compensação em nosso sistema, ou seja, ex: pagamento efetuado hoje, amanhã (dia útil) no período matutino, antes das 12:00hs poderá estar disponível.
 - A utilização desta forma de pagamento está sujeita a não liberação do pedido em caso de reajuste tarifário (transporte urbano) concedido pelo poder público, ainda, os boletos quitados no até dia útil anterior ao reajuste tarifário. NÃO irão manter o poder de compra.
 - Pedidos pendentes (não quitados) terão validade de 30 dias a partir da data de geração do pedido, após este período, os pedidos pendentes serão automaticamente cancelados (pedido pendente não é boleto bancário).
 - As outras formas de pagamento que você está acostumado a utilizar não foram descontinuadas, portanto, O USO DESTA BOLETO BANCÁRIO NÃO É OBRIGATÓRIO!!
 - Este boleto pode ser quitado APENAS UMA VEZ, este NÃO GERA novos pedidos de crédito. No valor total da sua compra será acrescido a título de taxa de recarga embarcada, o valor é apresentado no momento de geração do pedido para cada compra e que será reajustado anualmente pela variação (acumulada dos últimos 12 meses) do INPC no mês de Dezembro e aplicado a partir de Fevereiro do ano seguinte;
 - OS PAGAMENTOS SERÃO ACEITOS EM DINHEIRO ou CHEQUE NO NOME DO PAGADOR (DÚVIDAS LIGUE 48 3251-4124).
- Linha Digitável: 34191.09008 83359.032931 83651.580009 1 80550000022840
 Valor do pedido = R\$ 228,40

Recibo do Pagador

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 		34191.09008 83359.032931 83651.580009 1 80550000022840			
Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
Sind. das Emp. Transp. Urb. Pass. Florianópolis - SETUF		2938/36515-8	R\$		109/00833590-3
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista					
Av. Paulo Fontes, 701 - TICEN - Centro					
Número do documento		CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento	
833590		81.840.357/0001-80	27/10/2019		
(-) Desconto / Abatimentos	(+) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
				228,40	
Pagador					
ASSOCIACAO BENE. EDU. ASSIS. GENTE AMIGA - CPF/CNPJ: 07004037000137					
Instruções					
Pagamento da compra de Vale-Transportes (Empresa)					
Referente ao protocolo N° 833590 do código da empresa N° 11528					
ACEITAR PAGAMENTO EM DINHEIRO OU CHEQUE NO NOME DO SACADO.					
obs: pagamentos com cheque serão liberados somente após a compensação.					

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 		34191.09008 83359.032931 83651.580009 1 80550000022840			
Local de pagamento		Até o vencimento, preferencialmente no Itaú		Vencimento	
				27/10/2019	
Beneficiário		Sind. das Emp. Transp. Urb. Pass. Florianópolis - SETUF		Agência/Código Beneficiário	
				2938/36515-8	
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
27/09/2019	833590	DM		27/09/2019	109/00833590-3
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	109	R\$			228,40
Instruções (INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO)					
Sr. CAIXA,					
ACEITAR PAGAMENTOS EM DINHEIRO OU CHEQUE NO NOME DO SACADO.					
NÃO ACEITAR O PAGAMENTO APÓS O DIA 27/10/2019.					
Pagador					
ASSOCIACAO BENE. EDU. ASSIS. GENTE AMIGA - CPF/CNPJ: 07004037000137					
ANTONIO CARLOS FERREIRA, 1175 - AGRONOMICA					
Florianópolis MEtrOpOItAnO - SC - CEP: 88025211					
Pagador/Avalista					
					

Corte na linha pontilhada

Comércio nº 042
 Solange T. Di Foggia Silva
 Coordenadora



SETUF - Sindicato das Empresas de Transporte da Grande Florianópolis
CNPJ: 81.840.357/0001-80
Av. Paulo Fontes, 701 - Centro - Florianópolis/SC
http://www.setuf.com.br



Protocolo: **833590**

Data do pedido: 27/09/2019

Subtotal Biguaçu: **225,40**
Subtotal Jotur: **0,00**
Subtotal Estrela: **0,00**
Total: **228,40**

Entidade:
11528 - ASSOCIACAO BENE. EDU. ASSIS. GENTE AMIGA
CNPJ: **07004037000137**
Tipo: **Privada**
Serv. Rec. Emb.: **3,00**

AUTENTICAÇÃO



Ass. Benef. Educacional Associação Gente Amiga
Certifico que o MATERIAL constante
deste documento foi RECEBIDO e aceito
em: 27/09/19
Convênio n.º 042
Solange T. Di Foggia Silva
Coordenadora



Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	07.004.037/0001-37
Nome:	F M S A ASSOCIACAO GENTE AMIGA
Conta de débito:	1877 / 003 / 00003825-0

Representação numérica do código de barras:	34191.09024 74279.270289 99014.490009 1 80550000020485
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CONSORCIO FENIX
Nome/Razão Social:	CONSORCIO FENIX
CPF/CNPJ:	19.962.391/0001-53
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASS. BENEF. EDUC. E ASSISTENCI
CPF/CNPJ:	07.004.037/0001-37
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	F M S A ASSOCIACAO GENTE AMIGA
CPF/CNPJ:	07.004.037/0001-37

Data do Vencimento:	27/10/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	27/09/2019
Valor Nominal do Boletto:	204,85
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	204,85
Valor Pago (R\$):	204,85

Data/hora da operação: 27/09/2019 16:58:43

Código da operação: 070521446
Chave de segurança: KUZZ1GER9GNHX3YE

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

Ass. Benef. Educacional Ass. GENTE AMIGA
Certifico que o MATERIAL constante
deste documento FOI PRESTADO e aceito
em 27/09/19
Convenio n.º 042
Solange T. Di Foggi Silva
Coordenadora

LEIA ANTES DE PROSSEGUIR !!

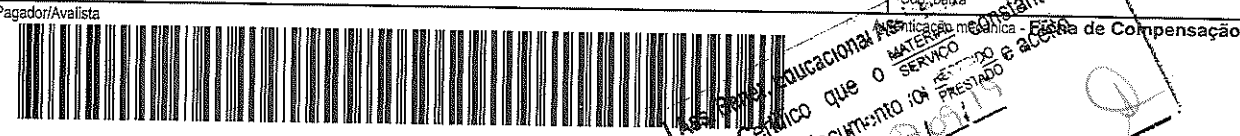
- Utilize folha A4 e margens mínimas à esquerda, à direita, superior e inferior do formulário.
 - Caso tenha problemas ao imprimir, copie a seqüência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking.
 - APENAS AUTORIZADOS PODEM RETIRAR OS PEDIDOS.
 - OS PEDIDOS ESTARÃO DISPONÍVEIS DE ACORDO COM O TIPO DE PRODUTO/PASSE (serve para pedidos com tipos individuais e também para os 2 tipos juntos no mesmo pedido): ** => ELETRÔNICO: Liberado no 2º dia útil seguinte ao pagamento após as 0:00h, ou seja, ex: pagamento efetuado hoje, amanhã (dia útil) a informação será processada e depois de amanhã estará disponível em todos os ônibus municipais de Florianópolis. ** => SERVIÇOS: Disponível no dia útil seguinte ao pagamento após a compensação em nosso sistema, ou seja, ex: pagamento efetuado hoje, amanhã (dia útil) no período matutino, antes das 12:00hs poderá estar disponível.
 - A utilização desta forma de pagamento está sujeita a não liberação do pedido em caso de não liberação do pedido em caso de reajuste tarifário (transporte urbano) concedido pelo poder público, ainda, os boletos quitados no até dia útil anterior ao reajuste tarifário, NÃO irão manter o poder de compra.
 - Pedidos pendentes (não quitados) terão validade de 30 dias a partir da data de geração do pedido, após este período, os pedidos pendentes serão automaticamente cancelados (pedido pendente não é boleto bancário).
 - As outras formas de pagamento que você está acostumado a utilizar não foram descontinuadas, portanto, O USO DESTA BOLETO BANCÁRIO NÃO É OBRIGATÓRIO!!
 - Este boleto pode ser quitado APENAS UMA VEZ, este NÃO GERA novos pedidos de crédito. No valor total da sua compra será acrescido a título de tarifa de conveniência, o valor é apresentado no momento de geração do pedido para cada compra e que será reajustado anualmente pela variação (acumulada dos últimos 12 meses) do INPC no mês de Dezembro e aplicado a partir de Fevereiro do ano seguinte;
 - OS PAGAMENTOS SERÃO ACEITOS EM DINHEIRO ou CHEQUE NO NOME DO PAGADOR (DÚVIDAS LIGUE 48 3251-4114).
- Linha Digitável: 34191.09024 74279.270289 99014.490009 1 80550000020485
 Valor do pedido (R\$ 204,85) + tarifa manutenção sistema (R\$ 2,45) = R\$ 204,85

Recibo do Pagador

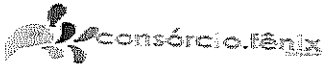
Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 		34191.09024 74279.270289 99014.490009 1 80550000020485			
Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
Consórcio Fênix		0289/90144-9	R\$		109/02742792-7
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista					
Av. Paulo Fontes, 701 - TICEN - Centro					
Número do documento		CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento	
2742792		19.962.391/0001-53	27/10/2019	204,85	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador		ASS. BENEF. EDUC. E ASSISTENCIAL GENTE AMIGA - CPF/CNPJ: 07004037000137			
Instruções					
Pagamento da compra de Vale-Transportes (Empresa)					
Referente ao protocolo Nº 2742792 do código da empresa Nº 54686					
ACEITAR PAGAMENTO EM DINHEIRO OU CHEQUE NO NOME DO SACADO.					
obs: pagamentos com cheque serão liberados somente após a compensação.					

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 		34191.09024 74279.270289 99014.490009 1 80550000020485			
Local de pagamento		Vencimento			
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú		27/10/2019			
Beneficiário		Agência/Código Beneficiário			
Consórcio Fênix		0289/90144-9			
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
27/09/2019	2742792	DM		27/09/2019	109/02742792-7
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	109	R\$		X	204,85
Instruções (INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO)					(-) Desconto / Abatimentos
Sr. CAIXA, ACEITAR PAGAMENTOS EM DINHEIRO OU CHEQUE NO NOME DO SACADO. NÃO ACEITAR O PAGAMENTO APÓS O DIA 27/10/2019.					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador					
ASS. BENEF. EDUC. E ASSISTENCIAL GENTE AMIGA - CPF/CNPJ: 07004037000137					
RUA ANTONIO CARLOS FERREIRA, 1175 - AGRONOMICA					
FLORIANOPOLIS - SC - CEP: 88025211					
Pagador/Avalista					



Corte na linha pontilhada



Consórcio Fênix
CNPJ: 19.962.391/0001-53
Av. Paulo Fontes, 701 - Centro - Florianópolis/SC
<http://www.setuf.com.br>



Protocolo: **2742792**

Data do pedido: 27/09/2019

Subtotal Eletrônico: **202,40**
Subtotal Papel: **0,00**
Total: **202,40**

Entidade:
54686 - ASS. BENEF. EDUC. E ASSISTENCIAL GENTE AMIGA
CNPJ: **07004037000137**
Tipo: **Privada**

AUTENTICAÇÃO



Ass. Benef. Educacional Ass. Benef. Educ. Gente Amiga
Certifico que o MATERIAL constante
deste documento foi RECEBIDO e aceito
SERVIÇO PRESTADO
em: 27/09/19
Conteúdo nº: 042
Solange T. Di Foggi Silva
Coordenadora



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

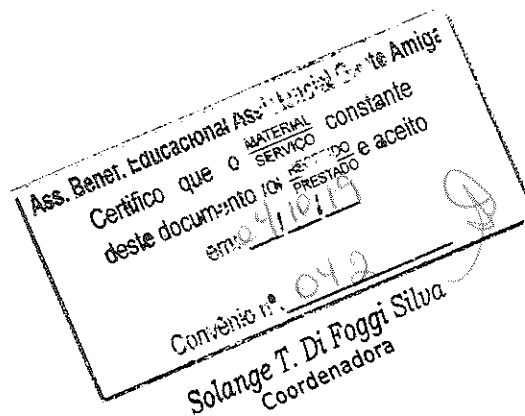
Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1877 / 003 / 00003825-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	F M S A ASSOCIACAO GENTE AMIGA
CPF/CNPJ:	07.004.037/0001-37

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4397 / 00000008233-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ILHA MICRO INFORMATICA LTDA
CPF/CNPJ:	08.593.887/0001-80
Valor:	R\$ 500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data / Hora da operação:	04/10/2019 15:51:36
---------------------------------	---------------------

Código da operação: 00150159
Chave de segurança: 0Y58GJ94GKW95MXM

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	832
Data da emissão da nota	
04/10/2019 10:43:35	
Data do fato gerador	
04/10/2019 10:43:35	
Código de verificação	
RPGLHJ6JH	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ILHA MICRO INFORMÁTICA
 Nome/Razão social: ILHA MICRO INFORMÁTICA LTDA EPP
 CPF/CNPJ: 08.593.887/0001-80 Inscrição municipal: 9004710 Inscrição estadual:
 Endereço: AV LEDIO JOAO MARTINS Número: 554 Bairro: KOBRASOL CEP: 88102-001 Telefone: (48) 3034-5003
 Complemento: SALA 308
 Município: São José UF: SC Celular: (48) 8413-2122
 E-mail: vendas@ilhamicro.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ABEAGA
 Nome/Razão social: Associação Beneficente Educacional Ass. Gente Amiga.
 CPF/CNPJ: 07.004.037/0001-37 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 Endereço: Rua Antonio Carlos Ferreira Número: 1175 Bairro: Agronomica CEP: 88025-211
 Complemento:
 Município: Florianópolis UF: SC
 E-mail: Telefone: (48) 3223-6553 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM MICRO - FORMATAÇÃO REINSTALAÇÃO E RECONFIGURAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	50,0000	10,0000	500,0000	500,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		Apresent.	500,00								

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
Valor bruto = R\$ 500,00		Valor líquido = R\$ 500,00			

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	500,00	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. Alíquota do ISS 0%

Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.
 CREDITE BANCO DO BRASIL
 AG. 4397-4 - CC 8233-3

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 67,25 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 0,00 (0,00%) e constante com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Ass. Benef. Educacional Ass. Municipal Gente Amiga
 Certifico que o SERVIÇO de MANUTENÇÃO EM MICRO é constante
 em 04/10/19
 e aceito
 Convênio n.º 042
 Solange T. Di Foggi Silva
 Coordenadora

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	F M S A ASSOCIACAO GENTE AMIGA
Conta origem:	1877 / 003 / 00003701-6
Conta destino:	1877 / 003 / 00003825-0
Nome destinatário:	F M S A ASSOCIACAO GENTE AMIGA
Valor:	R\$ 221,67
Data de débito:	06/09/2019
Data/hora da operação:	06/09/2019 10:50:40
Código da operação:	79652988
Chave de segurança:	4U1VX5FLSYC6Z65C

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

Reembolso IRPF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GEP - SEFIP 8.40 (23/11/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/09/2019
 HORA: 15:07:01
 PÁG: 0001/0004

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
 858000000186 946401791900 907632050807 700403700013

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICIENTE EDUCACIONAL E AS
 COMP: 08/2019 COD REC:115 COD GPS:2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 07.004.037/0001-37
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
ANA CAROLINA MARTHENDAL DA LUZ	0,00	138.61180.72-2	0,00	27/05/2019	01				184,00	02394	0,00
ANGELITA MACHADO	0,00	204.71945.19-0	0,00	06/04/2018	01				156,95	02241	0,00
CLAUDIA PRESTES MATTOS	0,00	125.27023.94-2	0,00	02/03/2018	01				77,08	08414	0,00
GABRIEL DREHER PACHECO DA SILVA	0,00	158.08348.27-0	0,00	01/09/2014	01				139,49	02331	0,00
GELSON ANTUNES BRANCO KOEPP	0,00	130.59065.72-0	0,00	10/05/2019	01				122,30	03331	0,00
MARCIO GUIMARAES	0,00	125.50061.79-0	0,00	01/02/2019	01				123,97	02321	0,00
MONIQUE NICOLI COSTA	0,00	139.19601.72-5	0,00	01/07/2014	01				393,12	02515	0,00
PRISCILA BENTO PEREIRA	0,00	126.94949.72-1	0,00	10/08/2016	01				122,00	05143	0,00
RODRIGO ITO PEREIRA DA SILVA	0,00	151.58664.88-2	0,00	02/05/2019	01				123,96	02241	0,00
SIMONE SOUZA DE JESUS	0,00	132.04353.72-8	0,00	13/02/2015	01				118,00	03331	0,00
SOLANGE TADEU DI FOGGI DA SILVA	0,00	108.07680.60-2	0,00	02/01/2019	01				333,77	04110	0,00
									458,92		

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR 23.683,11 0,00 0,00 2.209,81 1.894,64 0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (23/11/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/09/2019
 HORA: 15:07:01
 PÁG: 0002/0004

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
 858000000186 946401791900 907632050807 700403700013

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICIENTE EDUCACIONAL E AS
 COMP: 08/2019 COD REC:115 COD GPS: 2100
 N° DE CONTROLE: MmUa1wscZc00000-5
 FPAS: 566 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
 TOMADOR/OBRA:
 LOGRADOURO: RUA ANTONIO CARLOS FERREIRA 1175 TOPO MORRO DO HOR
 BAIRRO: AGRONOMICA
 CIDADE: FLORIANOPOLIS UF: SC CEP: 88025-211
 N° ARQUIVO: EJM08qlllysr0000-2
 INSCRIÇÃO: 07.004.037/0001-37
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
 INSCRIÇÃO:
 CNAE PREPONDERANTE 9430800
 CNAE: 9430800

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	11	23.683,11	0,00	23.683,11	0,00
TOTAIS:	11	23.683,11	0,00	23.683,11	0,00

30/06

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (23/11/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/09/2019
HORA: 15:07:01
PÁG.: 0003/0004

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

858000000186 946401791900 907632050807 700403700013

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICIENTE EDUCACIONAL E AS
COMP: 08/2019 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA: N° DE CONTROLE: MmUaIwsc2g00000-5 N° ARQUIVO: EJM08q1llysr0000-2
LOGRADOURO: RUA ANTONIO CARLOS FERREIRA 1175 TOPO MORRO DO HOR BAIRO: AGRONOMICA CNAE PREPONDERANTE 9430800
CIDADE: FLORIANOPOLIS UF: SC CEP: 88025-211 CNAE: 9430800

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARACÃO À PREVIDÊNCIA
FGTS - 8%

REMUNERACÃO SEM 13° SALÁRIO 23.683,11
REMUNERACÃO 13° SALARIO 0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES 11

VALORES DO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/09/2019				
DEFÓSITO FGTS 1.894,64	ENCARGOS FGTS 0,00	CONTRIB SOCIAL 0,00	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL 0,00	TOTAL RECOLHER 1.894,64

16/16

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (23/11/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/09/2019
HORA: 15:07:01
PÁG: 0004/0004

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE EDUCACIONAL E AS N° DE CONTROLE: MnUa1wsc2d00000-5 N° ARQUIVO: EJM08q1llysr0000-2
COMP: 08/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 07,004.037/0001-37
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA ANTONIO CARLOS FERREIRA 1175 TOPO MORRO DO HOR BAIRRO: AGRONOMICA CNAE PREPONDERANTE: 9430800
CIDADE: FLORIANOPOLIS UF: SC CEP: 88025-211 CEP: 88025-211 TELEFONE: 0048 3223 6553 CNAE: 9430800

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 2.683,47 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 2.209,81
SALÁRIO FAMÍLIA: 0,00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00
SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

COMPENSAÇÃO
PERÍODO INICIAL: 08/2019 PERÍODO FINAL: 08/2019 VALOR SOLICITADO: 4.736,62
VALOR ABATIDO: 4.736,62 VALOR A COMPENSAR: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 2.510,60

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

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

Protocolo de Envio de Arquivos Conectividade Social


Prezado Cliente DUARTECON CONTABILIDADE LTDA - 010549272000013500,


Seu arquivo ejm08qllysr00002.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 05/09/2019 às 15:07.
O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é 52737930.4F3944F7.8884E962.1D772C7E.
Este número é sua garantia do recebimento do arquivo pela Caixa Econômica Federal, para posterior tratamento.
Sendo detectadas ocorrências impeditivas para o seu processamento, nota explicativa será enviada para a sua Caixa Postal.

Informações Complementares:

NRA:EJM08qllysR00002
Base de Processamento: SC
Município de apresentação da RE: Florianópolis/SC
Competência : 08/2019

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

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4 - COMPETÊNCIA	08/2019
	5 - IDENTIFICADOR	07.004.037/0001-37
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>0044-ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE, EDUCACIONAL E (48) 3223-6553 Rua Antônio Carlos Ferreira, 1175 Topo Morro do Horacio Agronômica 88.025-211 Florianópolis SC</p> <p>Matriz</p>	6 - VALOR DO INSS	1.897,15
	7 -	
	8 -	
	9 - VALORES DE OUTRAS ENTIDADES	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita e valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM / MULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	1.897,15
VENCIMENTO 20/09/2019	12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4 - COMPETÊNCIA	08/2019
	5 - IDENTIFICADOR	07.004.037/0001-37
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>0044-ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE, EDUCACIONAL E (48) 3223-6553 Rua Antônio Carlos Ferreira, 1175 Topo Morro do Horacio Agronômica 88.025-211 Florianópolis SC</p> <p>Matriz</p>	6 - VALOR DO INSS	1.897,15
	7 -	
	8 -	
	9 - VALORES DE OUTRAS ENTIDADES	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita e valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM / MULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	1.897,15
VENCIMENTO 20/09/2019	12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	


74/81



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:	F M S A ASSOCIACAO GENTE AMIGA
Conta de débito:	1877 / 003 / 00003825-0

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	03- CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	04- COMPETÊNCIA	08/2019
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE ASSOC.BENEF.ED.ASSIST.GENT RUA ANTONIO CARLOS FERREIRA 048-032236553	05- IDENTIFICADOR	07004037000137
	06- VALOR DO INSS	1.897,15
02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	07-	
	08-	
ATENÇÃO 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.	09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10- ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11- VALOR TOTAL	1.897,15
		12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEPIC 05092019 187700300003825 859427

Data/hora da operação:	05/09/2019 16:06:34
------------------------	---------------------

Código da operação:	00859427
Chave de segurança:	EQKHF3RC1QMSRKU4

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



Escola Amica

Registro de Frequência Mensal

TURMA: G1 - MATUTINO

MÊS: SETEMBRO

EDUCANDOS	ANO	DATA NASC.	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	
1 Ana Beatriz Pontes Pereira	3º	.05/06/10																															
2 Andressa Lima de Jesus	2º	.04/04/11																															
3 Ariane Gabriele da Silva	3º	.18/01/11																															
4 Francielli Scarlet Conceição	3º	.27/10/10																															
5 Gustavo Felipe Caldeira	3º	.23/03/10																															
6 Henrique Marinho Batista	2º	.10/03/12																															
7 João Vitor da Silva	3º	.19/01/10																															
8 Jhuan Felipe da Costa	3º	.15/12/10																															
9 Lucas Machado	3º	.11/01/11																															
10 Ingrid Daniele do Nascimento	3º	.05/04/10																															
11 Laura Joana da Silva Batista	3º	.08/12/10																															
12 Letícia Rodrigues Rodrigues	3º	.29/05/10																															
13 MATHEUS KUHNEN VIEIRA	3º	.30/01/10																															
14 Thaynara Gonçalves	4º	.23/03/10																															
15 Victor Hugo Ramos	3º	.20/02/11																															

Observações>

[Handwritten Signature]
 Solange T. D. F. Rodrigues
 Coordenadora



Centro Educacional Amica

Registro de Frequência Mensal

TURMA: SER JOVEM

MÊS: SETEMBRO

EDUCANDOS	DATA NASC.	ANO	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					
1	Andriele Ribeiro	.07/10/2069																																			
3	Carlos Eduardo Batista Rocha	.14/11/0479																																			
4	Cauã Isaac Pereira	.12/05/0169																																			
5	Glênio Raniel Barbosa	.20/05/0169																																			
6	João Paulo Batista Rocha	.02/03/0169																																			
7	João Pedro Batista Rocha	.27/02/0169																																			
8	Júnior Rodrigo Machado	.20/07/0169																																			
9	Jhonny G. de Souza Jr.	.12/01/0479																																			
10	Malcon Vinicius Menezes	.05/04/0479																																			
11	Marcia Nicolli Lima Santos	.28/02/0469																																			

Observações>>

Solange J. Di Roggi Silva
Coordenadora



Registro de Frequência Mensal

EDUCANDOS		DATA NASC.	ANO	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						
1	Adria Vitória	.23/12/12	1º																																				
2	Aryella Lima Neves	.30/01/13	1º																																				
3	DAVI LUCAS DE SOUZA	.26/06/12	1º																																				
4	Giselly Reis Clementino	.07/05/12	1º																																				
5	Guilherme Gabriel Hipólito	.28/11/12	1º																																				
6	Guilherme Mesquita	.29/01/13	1º																																				
7	Isys Vitoria Muniz	.03/11/12	1º																																				
8	Kaue da Silva Lopes	.28/06/12	1º																																				
9	Laedson Conceição Santos	.19/03/13	1º																																				
10	Laura Souza Silva	.29/10/12	1º																																				
11	Marina Duarte Dias	.01/08/12	1º																																				
	PYETRA L. DE SOUZA	.25/08/12	1º																																				
12	Victor de Paula	.01/05/12	1º																																				

Observações>

Solange J. Di Roggi Silva
Coordenadora



FOLHA PONTO

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE, EDUCACIONAL E ASSISTENCIAL GENTE AMIGA.
 CNPJ: 07.064.857/0001-37.
 ENDEREÇO: RUA ANTÔNIO CARLOS FERREIRA, 1175, AGRONÔMICA - FLORIANÓPOLIS - SC.
 CEP: 88124-311
 NOME DO FUNCIONÁRIO: GABRIEL DREHER PACHECO DA SILVA
 OFICINA: HORTA
 HORÁRIO DE TRABALHO: Segunda e Quinta 08:00 ÀS 17:00

PERÍODO: 01/08/2019 a 31/08/2019

DATA	PRIMEIRO PERÍODO				SEGUNDO PERÍODO				VISTO CHEFIA
	ENTRADA	DESCANSO		RETORNO	SAIDA				
HORA	RUBRICA	HORA	RUBRICA	HORA	RUBRICA	HORA	RUBRICA		
08:00	15	12:00	15	13:00	15	17:00	15		
08:00	15	12:00	15	13:00	15	17:00	15		
08:00	15	12:00	15	13:00	15	17:00	15		
08:00	15	12:00	15	13:00	15	17:00	15		
08:00	15	12:00	15	13:00	15	17:00	15		
08:00	15	12:00	15	13:00	15	17:00	15		
08:00	15	12:00	15	13:00	15	17:00	15		
08:00	15	12:00	15	13:00	15	17:00	15		
08:00	15	12:00	15	13:00	15	17:00	15		
08:00	15	12:00	15	13:00	15	17:00	15		

Observações:

O salário deste profissional é 20h semanais, sendo cumpridas 16 horas semanais e as demais 4 horas serão destinadas para planejamentos, cursos, reuniões pedagógicas, encontro de famílias, saídas pedagógicas entre outras.



FOLHA PONTO

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE, EDUCACIONAL E ASSISTENCIAL GENTE AMIGA.
 CNPJ: 07.004.037/0001-37.
 ENDEREÇO: RUA ANTÔNIO CARLOS FERREIRA, 1175, AGRÔNOMICA - FLORIANÓPOLIS - SC.
 CEP: 88025-211
 NOME DO FUNCIONÁRIO: GEISON ANTUNES BRANCO KOEPP
Informática
 HORÁRIO DE TRABALHO: Quinta 13:00 as 17:00h
 Quarta e Sexta 08:00h às 17:00h

Período: 01/08/2019 a 31/08/2019

DATA	PRIMEIRO PERÍODO				SEGUNDO PERÍODO				VISTO CHEFIA
	ENTRADA HORA	RUBRICA	DESCANSO HORA	RUBRICA	RETORNO HORA	RUBRICA	SAIDA HORA	RUBRICA	
01/08	08h		12h		13h		17h		
02/08	08h		12h		13h		17h		
03/08	08h		12h		13h		17h		
04/08	08h		12h		13h		17h		
05/08	08h		12h		13h		17h		
06/08	08h		12h		13h		17h		
07/08	08h		12h		13h		17h		
08/08	08h		12h		13h		17h		
09/08	08h		12h		13h		17h		
10/08	08h		12h		13h		17h		
11/08	08h		12h		13h		17h		
12/08	08h		12h		13h		17h		
13/08	08h		12h		13h		17h		
14/08	08h		12h		13h		17h		
15/08	08h		12h		13h		17h		
16/08	08h		12h		13h		17h		
17/08	08h		12h		13h		17h		
18/08	08h		12h		13h		17h		
19/08	08h		12h		13h		17h		
20/08	08h		12h		13h		17h		
21/08	08h		12h		13h		17h		
22/08	08h		12h		13h		17h		
23/08	08h		12h		13h		17h		
24/08	08h		12h		13h		17h		
25/08	08h		12h		13h		17h		
26/08	08h		12h		13h		17h		
27/08	08h		12h		13h		17h		
28/08	08h		12h		13h		17h		
29/08	08h		12h		13h		17h		
30/08	08h		12h		13h		17h		
31/08	08h		12h		13h		17h		

Observações:
 A carga horária deste profissional é 20h semanais, sendo cumpridas 16 horas semanais e as demais 4 horas serão utilizadas em encontros, cursos, reuniões pedagógicas, encontro de famílias, saídas pedagógicas entre outras.



FOLHA PONTO

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE, EDUCACIONAL E ASSISTENCIAL GENTE AMIGA.
 CNPJ: 07.004.037/0001-37.
 ENDEREÇO: RUA ANTÔNIO CARLOS FERREIRA, 1175, AGRONÔMICA - FLORIANÓPOLIS - SC.
 CEP: 88025-211
 NOME DO FUNCIONÁRIO: Marcio Guimarães
 OFICINA: Boi de Mamão
 HORÁRIO DE TRABALHO: Terça e Quinta 08:00 às 17:00h

PERÍODO: 01/08/2019 a 31/08/2019

DIA	PRIMEIRO PERÍODO				SEGUNDO PERÍODO				VISTO CHEFIA
	ENTRADA		DESCANSO		RETORNO		SAIDA		
	HORA	RUBRICA	HORA	RUBRICA	HORA	RUBRICA	HORA	RUBRICA	
01	07:55	af	12:00	af	13:00	af	17:00		
02		af		af		af			
03									
04									
05									
06	07:57	af	12:00	af	13:00	af	17:00	af	
07		af		af		af		af	
08	07:59	af	12:00	af	13:00	af	17:00	af	
09									
10									
11									
12									
13	08:01	af	12:00	af	13:00	af	17:00	af	
14		af		af		af		af	
15	08:01	af	12:00	af	13:00	af	17:00	af	
16		af		af		af		af	
17									
18									
19									
20	07:55	af	12:00	af	13:00	af	17:00	af	
21		af		af		af		af	
22	07:58	af	12:00	af	13:00	af	17:00	af	
23		af		af		af		af	
24									
25									
26									
27	07:52	af	12:00	af	13:00	af	17:00	af	
28		af		af		af		af	
29	08:01	af	12:00	af	13:00	af	17:00	af	
30									
31									

OBSERVAÇÕES:

A carga horária deste profissional é 20h semanais, sendo cumpridas 16 horas semanais e as demais 4 horas serão destinadas a planejamentos, cursos, reuniões pedagógicas, encontro de famílias, saídas pedagógicas entre outras.



FOLHA PONTO

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE, EDUCACIONAL E ASSISTENCIAL GENTE AMIGA.
 CNPJ: 07.004.037/0001-37.
 ENDEREÇO: RUA ANTÔNIO CARLOS FERREIRA, 1175, AGRÔNOMICA - FLORIANÓPOLIS - SC.
 CEP: 88025-211
 NOME DO FUNCIONÁRIO: ANGELITA MACHADO
 OFICINA: Educação Física
 HORÁRIO DE TRABALHO: Segunda, Quarta e Sexta 08:00 às 17:00h

PERÍODO: 01/08/2019 a 31/08/2019

PRIMEIRO PERÍODO				SEGUNDO PERÍODO				VISTO CHEFIA
ENTRADA		DESCANSO		RETORNO		SAÍDA		
DIÁ	HORA	RUBRICA	HORA	RUBRICA	HORA	RUBRICA	HORA	RUBRICA
01								
02	08:55	Angelita	12:00	Angelita	13:00	Angelita	17:00	Angelita
03								
04								
05	08:00	Angelita	12:00	Angelita	13:00	Angelita	17:00	Angelita
06	08:55	Angelita	12:00	Angelita	13:00	Angelita	17:00	Angelita
07								
08								
09	08:00	Angelita	12:00	Angelita	13:00	Angelita	17:00	Angelita
10	08:55	Angelita	12:00	Angelita	13:00	Angelita	17:00	Angelita
11	08:00	Angelita	12:00	Angelita	13:00	Angelita	17:00	Angelita
12	08:55	Angelita	12:00	Angelita	13:00	Angelita	17:00	Angelita
13	08:00	Angelita	12:00	Angelita	13:00	Angelita	17:00	Angelita
14								
15	08:55	Angelita	12:00	Angelita	13:00	Angelita	17:00	Angelita
16	08:00	Angelita	12:00	Angelita	13:00	Angelita	17:00	Angelita
17	08:55	Angelita	12:00	Angelita	13:00	Angelita	17:00	Angelita
18	08:00	Angelita	12:00	Angelita	13:00	Angelita	17:00	Angelita
19	08:55	Angelita	12:00	Angelita	13:00	Angelita	17:00	Angelita
20	08:00	Angelita	12:00	Angelita	13:00	Angelita	17:00	Angelita
21	08:55	Angelita	12:00	Angelita	13:00	Angelita	17:00	Angelita
22	08:00	Angelita	12:00	Angelita	13:00	Angelita	17:00	Angelita
23	08:55	Angelita	12:00	Angelita	13:00	Angelita	17:00	Angelita
24	08:00	Angelita	12:00	Angelita	13:00	Angelita	17:00	Angelita
25	08:55	Angelita	12:00	Angelita	13:00	Angelita	17:00	Angelita
26	08:00	Angelita	12:00	Angelita	13:00	Angelita	17:00	Angelita
27	08:55	Angelita	12:00	Angelita	13:00	Angelita	17:00	Angelita
28	08:00	Angelita	12:00	Angelita	13:00	Angelita	17:00	Angelita
29	08:55	Angelita	12:00	Angelita	13:00	Angelita	17:00	Angelita
30	08:00	Angelita	12:00	Angelita	13:00	Angelita	17:00	Angelita
31	08:55	Angelita	12:00	Angelita	13:00	Angelita	17:00	Angelita

REMARKS:

A carga horária deste profissional é 20h semanais, sendo cumpridas 16 horas semanais e as demais 4 horas serão destinadas a planejamentos, cursos, reuniões pedagógicas, encontro de famílias, saídas pedagógicas entre outras.



FOLHA PONTO

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE, EDUCACIONAL E ASSISTENCIAL GENTE AMIGA.
 CNPJ: 07.004.037/0001-37.
 ENDEREÇO: RUA ANTÔNIO CARLOS FERREIRA, 1175, AGRONÔMICA - FLORIANÓPOLIS - SC.
 CEP: 88025-211
 NOME DO FUNCIONÁRIO: ANA CAROLINA MARTHENDAL DA LUZ
 OFICINA: Apoio pedagógico
 HORÁRIO DE TRABALHO: Segunda à sexta 08:00 às 17:00h

PERÍODO: 01/08/2019 a 31/08/2019

DIA	PRIMEIRO PERÍODO				SEGUNDO PERÍODO				VISTO CHEFIA
	ENTRADA		DESCANSO		RETORNO		SAIDA		
	HORA	RUBRICA	HORA	RUBRICA	HORA	RUBRICA	HORA	RUBRICA	
01	08:00	Comp	12:00	Comp	13:00	Comp	17:00	Comp	
02	08:00	Comp	12:01	Comp	12:59	Comp	17:00	Comp	
03	=								
04	=								
05	07:59	Comp	11:59	Comp	13:01	Comp	17:02	Comp	
06	07:58	Comp	12:00	Comp	13:02	Comp	17:03	Comp	
07	08:00	Comp	12:01	Comp	13:03	Comp	17:00	Comp	
08	08:01	Comp	12:00	Comp	13:01	Comp	17:02	Comp	
09	08:00	Comp	11:58	Comp	13:02	Comp	17:03	Comp	
10	=								
11	=								
12	07:55	Comp	12:00	Comp	13:00	Comp	17:02	Comp	
13	07:58	Comp	12:01	Comp	13:02	Comp	17:03	Comp	
14	08:00	Comp	12:00	Comp	13:03	Comp	17:00	Comp	
15	08:01	Comp	12:00	Comp	13:01	Comp	17:02	Comp	
16	08:02	Comp	12:02	Comp	13:02	Comp	17:03	Comp	
17	=								
18	=								
19	08:00	Comp	12:03	Comp	13:01	Comp	17:02	Comp	
20	08:01	Comp	12:02	Comp	13:02	Comp	17:01	Comp	
21	08:02	Comp	12:01	Comp	13:03	Comp	17:03	Comp	
22	08:03	Comp	12:00	Comp	13:01	Comp	17:02	Comp	
23	08:00	Comp	12:01	Comp	13:02	Comp	17:03	Comp	
24	=								
25	=								
26	07:59	Comp	12:02	Comp	13:01	Comp	17:03	Comp	
27	Falta	=	=	=	=	=	=	=	=
28	08:00	Comp	12:03	Comp	13:02	Comp	17:00	Comp	
29	08:01	Comp	12:02	Comp	13:02	Comp	17:03	Comp	
30	08:00	Comp	12:01	Comp	13:03	Comp	17:02	Comp	
31	=								

OBSERVAÇÕES:



FOLHA PONTO

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE, EDUCACIONAL E ASSISTENCIAL GENTE AMIGA.
 CNPJ: 07.094.937/0001-37.
 ENDEREÇO: RUA ANTÔNIO CARLOS FERREIRA, 1175, AGRONÔMICA - FLORIANÓPOLIS - SC.
 CEP: 88025-011
 NOME DO FUNCIONÁRIO: SOLANGE TADEU DI FOGGI DA SILVA
 Coordenadora
 HORARIO DE TRABALHO: Segunda a Sexta 08:00 ÀS 17:00

PERÍODO: 01/08/2019 a 31/08/2019

DATA	PRIMEIRO PERÍODO				SEGUNDO PERÍODO				VISTO CHEFIA
	ENTRADA		DESCANSO		RETORNO		SAÍDA		
	HORA	RUBRICA	HORA	RUBRICA	HORA	RUBRICA	HORA	RUBRICA	
01/08	8:05		12:05		13:00		17:00		
02/08	8:00		12:00		13:00		17:00		
03/08	Feriado								
04/08	domingo								
05/08	7:50		12:00		13:00		17:15		
06/08	7:45		12:00		13:00		17:15		
07/08	8:00		12:00		13:00		17:00		
08/08	8:15		12:00		13:05		17:05		
09/08	8:10		12:10		13:10		17:10		
10/08	Feriado								
11/08	domingo								
12/08	8:05		12:00		13:10		17:00		
13/08	8:05		12:00		13:00		17:00		
14/08	8:10		12:00		13:00		17:00		
15/08	8:05		12:00		13:00		17:00		
16/08	8:00		12:00		13:00		17:00		
17/08	Feriado								
18/08	domingo								
19/08	7:45		12:00		13:00		17:00		
20/08	8:05		12:00		13:00		17:00		
21/08	8:00		12:00		13:00		17:00		
22/08	8:00		12:00		13:00		17:00		
23/08	7:50		12:00		13:00		16:30		
24/08	Feriado								
25/08	domingo								
26/08	8:00		12:00		13:00		17:00		
27/08	8:10		12:00		13:00		17:00		
28/08	8:00		12:00		13:10		17:00		
29/08	7:30		12:00		13:00		16:30		
30/08	7:30		12:00		13:00		16:30		
31/08	Feriado								

ASSINATURAS:



FOLHA PONTO

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE, EDUCACIONAL E ASSISTENCIAL GENTE AMIGA.
 CNPJ: 07.004.037/0001-37.
 ENDEREÇO: RUA ANTÔNIO CARLOS FERREIRA, 1175, AGRONÔMICA - FLORIANÓPOLIS - SC.
 CEP: 88025-211
 NOME DO FUNCIONÁRIO: Priscila Bento Pereira
 Auxiliar de Limpeza
 HORÁRIO DE TRABALHO: Segunda a Sexta 08:00 às 17:00h

Período de: 01/03/2019 a 31/03/2019

DATA	PRIMEIRO PERÍODO				SEGUNDO PERÍODO				VISTO CHEFIA
	ENTRADA	DESCANSO		RETORNO	SAÍDA				
	HORA	RUBRICA	HORA	RUBRICA	HORA	RUBRICA	HORA	RUBRICA	
01	7:55	Entrada	12:00	Entrada	13:00	Entrada	17:00	Entrada	
02	7:59	Entrada	12:00	Entrada	13:00	Entrada	17:00	Entrada	
03	Sábado								
04	Domingo								
05	8:00	Entrada	12:00	Entrada	13:00	Entrada	17:00	Entrada	
06	8:00	Entrada	12:00	Entrada	13:00	Entrada	16:58	Entrada	
07	8:00	Entrada	12:00	Entrada	13:00	Entrada	16:57	Entrada	
08	8:00	Entrada	12:00	Entrada	13:00	Entrada	16:59	Entrada	
09	8:00	Entrada	12:00	Entrada	13:00	Entrada	17:03	Entrada	
10	Sábado								
11	Domingo								
12	7:55	Entrada	12:00	Entrada	13:00	Entrada	16:58	Entrada	
13	7:58	Entrada	12:00	Entrada	13:00	Entrada	16:58	Entrada	
14	7:59	Entrada	12:00	Entrada	13:00	Entrada	17:01	Entrada	
15	8:01	Entrada	12:00	Entrada	13:00	Entrada	17:00	Entrada	
16	8:03	Entrada	12:00	Entrada	13:00	Entrada	17:03	Entrada	
17	Sábado								
18	Domingo								
19	7:54	Entrada	12:00	Entrada	13:00	Entrada	17:00	Entrada	
20	7:58	Entrada	12:00	Entrada	13:00	Entrada	16:58	Entrada	
21	7:56	Entrada	12:00	Entrada	13:00	Entrada	16:51	Entrada	
22	7:55	Entrada	12:00	Entrada	13:00	Entrada	16:55	Entrada	
23	8:03	Entrada	12:00	Entrada	13:00	Entrada	17:05	Entrada	
24	Sábado								
25	Domingo								
26	8:00	Entrada	12:00	Entrada	13:00	Entrada	17:00	Entrada	
27	8:02	Entrada	12:00	Entrada	13:00	Entrada	17:02	Entrada	
28	8:01	Entrada	12:00	Entrada	13:00	Entrada	17:01	Entrada	
29	8:04	Entrada	12:00	Entrada	13:00	Entrada	17:04	Entrada	
30	7:59	Entrada	12:00	Entrada	13:00	Entrada	16:59	Entrada	
31	Sábado								

ASSINATURA:



FOLHA PONTO

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE, EDUCACIONAL E ASSISTENCIAL GENTE AMIGA.
 CNPJ: 07.004.337/0001-37.
 ENDEREÇO: RUA ANTÔNIO CARLOS FERREIRA, 1175, AGRONÔMICA - FLORIANÓPOLIS - SC.
 CEP: 88037-211
 NOME DO FUNCIONÁRIO: Claudia Prestes Matos
 Auxiliar de Cozinha
 HORÁRIO DE TRABALHO: Segunda a sexta 10:00 às 16:00h

PERÍODO: 01/08/2019 a 31/08/2019

DATA	PRIMEIRO PERÍODO				SEGUNDO PERÍODO				VISTO CHEFIA
	ENTRADA	RUBRICA	DESCANSO	RUBRICA	RETORNO	SAIDA	RUBRICA	RUBRICA	
01/08	10:00	Cláudia	10:00	Cláudia					
02/08	10:00	Cláudia	10:00	Cláudia					
03/08	10:00	Cláudia	10:00	Cláudia					
04/08	10:00	Cláudia	10:00	Cláudia					
05/08	10:00	Cláudia	10:00	Cláudia					
06/08	10:00	Cláudia	10:00	Cláudia					
07/08	10:00	Cláudia	10:00	Cláudia					
08/08	10:00	Cláudia	10:00	Cláudia					
09/08	10:00	Cláudia	10:00	Cláudia					
10/08	10:00	Cláudia	10:00	Cláudia					
11/08	10:00	Cláudia	10:00	Cláudia					
12/08	10:00	Cláudia	10:00	Cláudia					
13/08	10:00	Cláudia	10:00	Cláudia					
14/08	10:00	Cláudia	10:00	Cláudia					
15/08	10:00	Cláudia	10:00	Cláudia					
16/08	10:00	Cláudia	10:00	Cláudia					
17/08	10:00	Cláudia	10:00	Cláudia					
18/08	10:00	Cláudia	10:00	Cláudia					
19/08	10:00	Cláudia	10:00	Cláudia					
20/08	10:00	Cláudia	10:00	Cláudia					
21/08	10:00	Cláudia	10:00	Cláudia					
22/08	10:00	Cláudia	10:00	Cláudia					
23/08	10:00	Cláudia	10:00	Cláudia					
24/08	10:00	Cláudia	10:00	Cláudia					
25/08	10:00	Cláudia	10:00	Cláudia					
26/08	10:00	Cláudia	10:00	Cláudia					
27/08	10:00	Cláudia	10:00	Cláudia					
28/08	10:00	Cláudia	10:00	Cláudia					
29/08	10:00	Cláudia	10:00	Cláudia					
30/08	10:00	Cláudia	10:00	Cláudia					
31/08	10:00	Cláudia	10:00	Cláudia					

ASSINATURA:

Claudia p. matos

FOTOS

Oficina de apoio pedagógico, dia 20/09/2019



Oficina de educação física, 23/09/2019



9/1/19

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANOPOLIS

Nota de Empenho

Data: 14/08/2019
Nº do empenho : 9169/19
Ordinário
Processo : ✓

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

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

Dotação Inicial:	4.130.000,00	Empenhos anteriores :	4.632.918,57
Suplementações:	2.900.000,00	Valor do empenho :	18.543,00
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	7.030.000,00	Total (B) :	4.651.461,57
		Saldo (A - B) :	2.378.538,43

CIC: 18342 ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE EDUCACIONAL E ASSISTENCIAL - GENTE AMIGA UF: SC
Endereço: Cidade: Florianópolis
C.N.P.J.: 07.004.037/0001-37 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Banco: 104 - 104-CAIXA ECONÔMICA FEDERAL Agência: 1877-5 Conta Corrente: 3825-0

Especificação: 1
PELAS SUBVENÇÕES REFERENTE TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PARA ATENDIMENTO DE 90 CRIANÇAS NA EDUCAÇÃO FUNDAMENTAL, CONFORME TERMO DE FOMENTO Nº042/2018, 8ª PARCELA DE SUBVENÇÃO 2019, DISPENSA Nº 04/2018 DE 15/03/2019.

Fonte de recursos : Ordinário Total geral : 18.543,00

Fica empenhada a importância de 18.543,00 (dezoito mil quinhentos e quarenta e três reais)

Fundamento legal : 42/2018 Data : 29/03/2018
Modal. licitação : Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços Número :
Contrato : Data :

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

Flávia de Souza
Mant. 21955-0
Responsável pela Emissão
(com carimbo)

Recibo do Credor

Marcos Fernandes Pereira
Secretário Municipal de Educação
Decreto 17.094/2019

Ordenador da Despesa

Constâncio Alberto Salles Maciel
Sec. Municipal da Fazenda



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: 14/10/2019
Organização da Sociedade Civil Beneficiada: GENTE AMIGA	
Unidade Gestora de Origem: PMF/SME.	
Nota de Empenho (NE) nº: 9169/19	
Valor da Liberação: R\$ 18.543,00	Data: 05/09/2019
Categoria	
(X) Subvenção () Contribuição () Auxílio	
Tipo de Parceria:	
() Termo de Colaboração (X) Termo de Fomento () Acordo de Cooperação () Convênio	
Número: 042/PMF/SME/2018.	
() Chamamento Público (X) Dispensa () Inexigibilidade	
Número: 004/2018	
Esta Prestação é referente a parcela nº.: 8ª SUBVENÇÃO 2019.	

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



	IN 14/2012, art. 27 - TCE/SC.		
6.7 Houve aplicação financeira dos recursos?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 53. IN 14/2012, art. 29 - TCE/SC.		X
6.8 O recurso foi integralmente utilizado?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 54.	X	
6.9 Houve devolução do saldo remanescente?	Decreto n. 17.361, de 2014, art. 59. IN 14/2012, art. 47 - TCE/SC.		X
6.10 Há cópias das transferências eletrônicas ou ordens bancárias vinculadas às despesas comprovadas?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 56. Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59. IN 14/2012, art. 27 - TCE/SC.	X	
6.11 Os documentos fiscais da execução da despesa estão nome da Organização da sociedade civil ou parceira da rede?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59. IN 14/2012, art. 30 - TCE/SC.	X	
6.12 Os documentos fiscais possuem data, durante a vigência do Termo de parceria ou do Acordo de Cooperação?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 52.	X	
6.13 O documento fiscal consta a descrição completa do serviço/material?	IN 14/2012, art. 30 - TCE/SC.	X	
6.14 O documento fiscal consta quantidade, valor unitário e total do produto/serviço?	IN 14/2012, art. 30 - TCE/SC.	X	
6.15 Consta no documento fiscal a certificação que o material foi recebido ou o serviço prestado?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59. IN 14/2012, art. 36 - TCE/SC.	X	
6.16 Consta na prestação de contas Nota Fiscal Avulsa com o respectivo Documento de Arrecadação Municipal - DAM ?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59.		X
6.17 Há despesa com pagamento de Folha de pessoal?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 51.	X	
6.18 Apresentou Guia de Recolhimento INSS (GPS)?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 51.	X	
6.19 Apresentou Guia de Recolhimento FGTS (GRF)	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 51.	X	
6.20 Há despesas com pagamento de diárias, referente a deslocamento, hospedagem e alimentação nos casos em que a execução do objeto da parceria assim o exija?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 51.		NA

Receita	
Transferência	Valor
Recurso recebido:	R\$ 18.543,00
Recursos Próprios:	R\$ 223,18
Total:	R\$ 18.766,18
Despesa	
1) Despesas Correntes	
1.1) Material de Consumo:	
1.2) Material de Higiene e limpeza	-
1.3) Material Didático:	-
1.4) Material de Expediente:	R\$339,00
1.5) Material de Manutenção:	R\$500,00
1.6) Remuneração	R\$15.388,43
1.7) Encargos	R\$ 2.538,75
Total (1):	R\$18.766,18
2) Despesa de Capital	
2.1) Equipamentos e Material Permanente	Não há.
Total (2):	Não há.
3) Custos Indiretos	
Internet:	Não há.
Transporte:	Não há.
Aluguel:	Não há.
Telefone:	Não há.
Água:	Não há.
Luz:	Não há.
Gás	Não há.
Assessoria Jurídica:	Não há.
Serviços Contábeis:	Não há.
Outros Custos: (especificar)	Não há.
Total (3):	Não há.
Total (1+2+3)	R\$ 18.766,18
4) Despesas Glosadas:	Não há.
5) Saldo a devolver:	Não há.
6) Saldo a transportar	Não há.

7. Custos	Norma Legal	Sim	Não
7.1 Os custos indiretos estão vinculados à execução do projeto?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 25. Decreto n. 17.361, de 2017, art. 51.		NA
7.2 Os custos indiretos então 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	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 51.		X



consecução do objeto?			
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
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 e em conformidade com o art. 40, art. 41 e art. 42, do Decreto n.º 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 n.º 17.361/2017 (Verificar o ofício n.º 1339/2017/GS/SME/PMF).
4. As visitas in loco foram realizadas, conforme o ofício n.º (Verificar o ofício n.º 1339/2017/GS/SME/PMF).
5. O relatório da visita in loco foi encaminhado à organização da sociedade civil, em/...../....., conforme determina o § 4º, art. 40, do Decreto Municipal n.º 17.361/2017, (Verificar o ofício n.º 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:

RESSALVA: não há.

RECOMENDAÇÕES: não há.


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

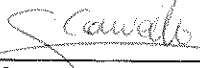
Florianópolis, 18 de outubro de 2019.

(X) Regular.

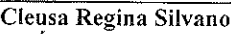
() Regular com ressalva.


() Irregular, para abertura de diligência.


Vera Lúcia Klein
MATRÍCULA N.º 10650-0
Comissão de Monitoramento e Avaliação


Sônia Santos Lima de Carvalho
MATRÍCULA N.º 13104-0
Comissão de Monitoramento e Avaliação

Silvana Ramos Lento
MATRÍCULA N.º 21305-5
Presidente da Comissão de Monitoramento e Avaliação


Cleusa Regina Silvano
MATRÍCULA N.º 12403-6
Comissão de Monitoramento e Avaliação


Tatiana da Rosa Pereira da Silva
MATRÍCULA N.º 16032-6
Secretária da Comissão de Monitoramento e Avaliação



DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO DO MUNICÍPIO DE FLORIANÓPOLIS

Florianópolis/SC, quarta-feira, 3 de Janeiro de 2019

59. 2

processo n.º 6500/18, com base no artigo 109 da Lei Complementar 053/2003 CMS. Resolve, Art. 1º Conceder Licença Prorroga ao servidor Adilson Fuchs, matrícula n.º 17668-0, ocupante do cargo de Auxiliar Operacional, lotado na Secretaria Municipal do Turismo, Tecnologia e Desenvolvimento Econômico, de 30 (trinta) dias, no período de 04 de março de 2019 a 02 de abril de 2019, referente ao 1º quadrante, vencido em 10/05/2012, Florianópolis, 21 de dezembro de 2018. Causa Rozalia Pacheco do Souza Diretora do Sistema de Gestão de Pessoas

PORTARIA Nº 3857/2018 - O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, no uso das atribuições conferidas pelo Decreto nº 11.359/2013, com base no Art. 61 da Lei Complementar nº 597/2017 e Decreto nº 17.361/2017; RESOLVE: Art. 1º DESIGNAR a servidora ALESSANDRA YUNES CLASSEN, matrícula nº 12140-7, como Presidente, SONIA SARTUS DE LIMA DE CARVALHO, matrícula nº 13104-0, como Secretária, SANDRA REGINA ENGELKE, matrícula nº 13017-7, DIONE RAIZER, matrícula nº 09637-1 e ZENILDA FERREIRA DE FRANCISCO, matrícula nº 12457-5, como membros, para comporem a COMISSÃO DE SELEÇÃO - ART. 3º DO DECRETO Nº 17358/2017, da Secretaria Municipal de Educação. Art. 2º O prazo de duração desta comissão será até 31/12/2019. Art. 3º Os membros participantes da comissão exercendo essas atividades sem prejuízo das funções que ocupam e será considerada prestação de serviço público relevante e não fará jus a qualquer espécie de remuneração especial. Art. 4º Esta Portaria será publicada no Diário Oficial Eletrônico do Município, Florianópolis, 26 de dezembro de 2018. EVERSON MENDES - Secretário Municipal de Administração

PORTARIA Nº 3858/2018 - O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, no uso das atribuições conferidas pelo Decreto nº 11.359/2013, com base no Art. 61 da Lei Complementar nº 597/2017 e Decreto nº 17.361/2017; RESOLVE: Art. 1º DESIGNAR a servidora SILVANA RAMOS LEMO, matrícula nº 21805-5, como Presidente, TATIANA DA ROSA PEREIRA DA SILVA, matrícula nº 36032-5, como Secretária, TATIANA DA ROSA PEREIRA DA SILVA, matrícula nº 16032-6, SONIA SANTOS DE LIMA DE CARVALHO, matrícula nº 13104-0, VERA LUCIA KIVILH, matrícula nº 10850-0 e CLEUSA REGINA SILVANO, matrícula nº 17408-5, como membros, para comporem a COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DE TODAS AS ORGANIZAÇÕES SOCIAIS DO CNP de Ed. Infantil e da Educação Infantil - 2017, do CNP, respectiva, no



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
 SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
 DIRETORIA OPERACIONAL

Ofício nº 13140/2018/SECRETARIA

Florianópolis, 03 de Junho de 2017.

SECRETARIA MUNICIPAL DE TRANSPARÊNCIA E CONTROLE
 NESTA

Assunto: Matriz de Início do Contrato de Manutenção e Avaliação

Krzysztof Szobor,

1. Compreendendo-se o contrato de manutenção, avaliação, prestação de serviços, informações sobre o Contrato de Monitoramento e Avaliação da Secretaria Municipal de Educação, vem encaminhado as determinações legais previstas no art. 41, do Decreto nº 17.361, de 15 de março de 2017, que dispõe sobre a contratação e execução de serviços de manutenção e avaliação de contratos de prestação de serviços, em especial a fiscalização e o acompanhamento dos processos (seleção) e a realização de licitação (Lei Complementar nº 597/2017 e Decreto nº 17.361/2017). Compreendendo-se também, desde logo, que as visitas in loco, a que se refere o art. 41, § 2º, do mesmo Decreto, estão sendo realizadas por meio eletrônico, permitindo sempre pela Comissão, através de meios tecnológicos de comunicação, que seja feita a execução e o acompanhamento de despesas.

2. Sendo o que publiquemos e apresentamos, oportunizando a oportunidade para manifestar o caso de eventualidade e ajuste.

Atenciosamente,

M. Mendes
 MAURICIO BERNARDES PEREIRA
 Secretário Municipal de Educação

Florianópolis, 03 de Junho de 2017.



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

Protocolo de Entrada nº:	Data: 14/10/2019
Organização da Sociedade Civil Beneficiada: GENTE AMIGA	
Unidade Gestora de Origem: PMF/SME	
Nota de Empenho (NE) nº: 9169/19	
Valor da Liberação: R\$ 18.543,00	Data: 05/09/2019
Categoria	
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentação	<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: 042/PMF/SME/2018	
Modalidade:	
<input type="checkbox"/> Chamamento Público	<input checked="" type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Inexigibilidade
Número: 004/18	
Esta Prestação é referente à parcela nº: 8ª/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	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Consta no relatório da Comissão de avaliação e Monitoramento a cópia da portaria de designação dos seus membros?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 40	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. A Comissão de Avaliação e Monitoramento solicitou abertura de diligência?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 62	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
4. Pode-se considerar, com base no relatório de avaliação e monitoramento, que as metas foram alcançadas, conforme proposto no plano de trabalho?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 39	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. O relatório de avaliação e monitoramento conclui pela aprovação da prestação de contas?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 41	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Verifica-se algum indício de irregularidade no processo?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 39,V	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
7. A prefeitura realizou fiscalizações preventivas na OSC?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 41.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Se a resposta acima for positiva, a OSC está em dia com as prestações de contas?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 28, XV	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. A execução da despesa está vinculada ao objeto proposto?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.25. IN 14/2012, art. 47 - TCE/SC	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. A OSC foi alvo de alguma denúncia?		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
11. O processo de prestação de contas deve ser melhorado?		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
12. A OSC necessita de curso de formação para melhor executar o processo de prestação de contas?		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
13. Necessita de fiscalização aprimorada?		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

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

1. A OSC GENTE AMIGA 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 OSC e do relatório técnico emitido pela Comissão de Monitoramento e Avaliação, registram-se os seguintes apontamentos:

RESTRICÇÕES: não há.

RECOMENDAÇÕES: não há.

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

Regular

Regular com ressalva

Irregular, para abertura de diligência

Florianópolis, 16, 06, 2020

Daniele 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:14/10/2019
Organização da Sociedade Civil Beneficiada: GENTE AMIGA	
Unidade Gestora de Origem: PMF/SME.	
Nota de Empenho (NE) nº: 9169/19	
Valor da Liberação: R\$ 18.543,00	Data:05/09/2019
Categoria	
<input checked="" type="checkbox"/> Subvenção <input type="checkbox"/> Contribuição <input type="checkbox"/> Auxílio	
Tipo de Parceria:	
<input type="checkbox"/> Termo de Colaboração <input checked="" type="checkbox"/> Termo de Fomento <input type="checkbox"/> Acordo de Cooperação <input type="checkbox"/> Convênio	
Número: 042/2018.	
Modalidade: .	
<input type="checkbox"/> Chamamento Público <input checked="" type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Inexigibilidade	
Número:004/18	
Esta Prestação é referente a parcela nº.: 8ª/SUBVENÇÃO/2019	

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):

nao ha

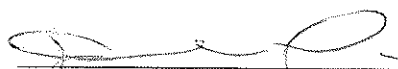
RECOMENDAÇÕES (descrever sugestões de melhorias para próximas parcelas):

nao ha

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

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

Florianópolis, 10/09/2020


Setor de Prestação de Contas ou Afins
Daniele de Alarcão Novaes
Matrícula – 44620-3

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



PARECER DE ADMISSIBILIDADE FINAL - CONTROLE INTERNO E GESTOR DA UNIDADE

Protocolo de Entrada n°: OE 627/SME/DAF/2020	Data: 04/11/2020
Organização da Sociedade Civil Beneficiada: GENTE AMIGA	
Unidade Gestora de Origem: SECRETARIA DE EDUCAÇÃO	
Nota de Empenho (NE) n°: 9169/19	Data: 14/08/2019
Valor da Liberação: R\$ 18.543,00	Data: 05/09/2019
Categoria	
<input checked="" type="checkbox"/> Subvenção	<input type="checkbox"/> Contribuição <input type="checkbox"/> Auxílio
Tipo de Parceria:	
<input type="checkbox"/> Termo de Colaboração <input checked="" type="checkbox"/> Termo de Fomento <input type="checkbox"/> Acordo de Cooperação <input type="checkbox"/> Convênio	
Número: 042/PMF/SME/2018	
Modalidade:	
<input type="checkbox"/> Chamamento Público <input checked="" type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Inexigibilidade <input type="checkbox"/> NA	
Número: 004/SME/2018	
Esta Prestação é referente à parcela n°: 8º/2019 – Sub.	

A **Secretaria Municipal de Transparência, Auditoria e Controle**, após análise dos documentos apresentados pela Organização da Sociedade Civil, do relatório técnico emitido pela Comissão de Monitoramento e Avaliação e do Parecer de Admissibilidade do Gestor do Termo, descrevemos que **NÃO HÁ RESTRIÇÕES** que possam desabonar este Processo de Prestação de Contas:

Assim sendo, **CONSIDERAMOS** este Processo de Prestação de Contas como:

- Regular e recomendamos a baixa contábil.
- Regular com ressalva e recomendamos a baixa contábil.
- Para abertura de diligência.
- Irregular.

Florianópolis, 19 de novembro de 2020.

Contador Aderlito Antonio Pasetto
CRC-SC n. 13.025

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

De Acordo

O Secretário responsável pela Unidade Gestora, após análise dos documentos apresentados, conclui pela:

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

Florianópolis, ___/___/___.

Secretário da Unidade Gestora