



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
GABINETE DO SECRETÁRIO

Protocolo de Entrada nº.: OE 0430/SME/DAF /2019	Data: 03/06/2019
Entidade Beneficiada.: ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ	
Órgão de Origem.: Secretaria Municipal de Educação	
Nota de Empenho.: nº 1648/2019	
Elemento da Despesa.: SUBVENÇÃO	
Valor Liberado.: R\$ 32.750,00	Data: 08/03/2019
Termo de Fomento nº.: 032/2018	
Parcela nº.: 2ª SUBVENÇÃO	

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

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

Florianópolis, 03 de março de 2020.

Maurício Fernandes Pereira
Secretário Municipal de Educação



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
Secretaria Municipal de Educação
DIOP - Diretoria operacional
SPTC – Setor de Parcerias e
Termos de Colaboração – OSC's

OK

DE 430/19

SME/DAF / 03/06/19

ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ

CREDOR: 420542

Nº DO CONVÊNIO: 032/2018

EMPENHO: 1648/19

PARCELA: 2º

() Alimentação

(X) Subvenção

DE 214/SMTAC/GAB/2019

2019



Casa São José

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.

1648/19

TF 032/18 fl. 01/62 CMF

PROTOCOLO Nº	DATA:
Nome da Entidade: ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ	
Título do Projeto: PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA (Manutenção)	
Número do Termo de Colaboração ou Termo de Fomento: 032/PMF/SME/2018	
Valor transferido: R\$ 32.750,00	
Número da parcela: 02	
Número de folhas que constam no processo: 62	
Nome do Responsável: Evandro Aparecido de Souza	
Contato: Fone/e-mail: 3234-3800 / casasaojose@gmail.com	

Receber somente com a apresentação de todos os itens abaixo.

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

Data	Nome, Matrícula e Assinatura do Servidor
12/04/19	Silvana D. Real Schmidt PMF/SME Matrícula 19397-0



Casa São José

TF 032/18 fp. 02/ CVF
62

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, 10 de abril de 2019.

Exmo. Sr.

GEAN MARQUES LOUREIRO ✓

DD. Prefeito de Florianópolis ✓

NESTA

Assunto: Prestação de contas com a Secretaria Municipal de Educação

Cumprimentando cordialmente Vossa Excelência, valho-me do presente para em nome da Associação Casa São José, CNPJ 18.093.657/0001-06, domiciliada à rua Marcus Aurélio Homem, 366 no bairro Carvoeira em Florianópolis, encaminhar a prestação de contas da **segunda parcela** do Termo de Fomento **032/PMF/SME/2018** no valor de R\$ 32.750,00, referente à Subvenção Social (manutenção) da Associação Casa São José.

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.

Atenciosamente,

Evandro Aparecido de Souza

Presidente da Associação Casa São José

SOLICITAÇÃO 2

À Sônia Carvalho

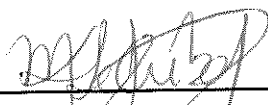
Cumprimentando cordialmente Vossa Senhoria, valho-me do presente para em nome da Associação Casa São José, CNPJ 18.093.657/0001-06, solicitar que parte do recurso do termo de fomento 032/PMF/SME/2018, da **parcela nº 02** seja aplicado em despesas adversas às apresentadas no Plano de Trabalho, todavia, sem desobedecer as cláusulas do Convênio no que diz respeito à Aplicação do Recurso.

Vimos por meio deste solicitar um remanejamento no cronograma de desembolso visto que a coifa da cozinha estragou e precisamos arrumar para o bom funcionamento da mesma, já que sem o sistema eólico funcionar caia sujeira na cozinha e não tinha como manter a limpeza do ambiente adequadamente.

Solicitamos que o valor especificado para **encargos sociais** (R\$ 450,00) seja destinado para a rubrica de **serviços**, visto que foi um gasto inesperado.

Certos de vossa compreensão nos colocamos à disposição para mais informações.

Florianópolis, 08 de abril de 2019



Michelle Karine Setubal
Coordenadora Pedagógica

RELATÓRIO DE DIVERGÊNCIA			
MÊS: ABRIL	PARCELA: 2		
	PREVISTO PT	GASTO PC	DIFERENÇA
ENCARGOS	6.000,00	4.778,99	+ 1.221,01 <i>1217</i>
SERVIÇOS	0,00	450,00	- 450,00
SUBTOTAL	6.000,00	5.228,99	- 771,01
RECURSOS PRÓPRIOS			
SALDO A DEVOLVER			0,00



Casa São José

TF032/18 fl. 04/07
62

2.6.3. Quadro De Profissionais Pagos Com Recursos Da SME.

Nº	Nome Funcionário	Formação	Função	CH sem	Hr. de trabalho	Remuneração mensal (bruto)
1	Anna Carolina Vargas	Superior	Educadora	24h	8h às 12h / 13h às 17h (2ª/3ª/5ª f)	R\$ 1.890,00
2	Diogo Vaz Franco Santiago	Superior	Profª Artes Cênicas	30h	12h às 17h (2ª e 5ª f) 8h às 14h (4ª e 6ª f) 8h às 13h/14h às 17h (3ª f)	R\$ 2.648,00
3	Doralicia Adão	Ens. Fund. Incompleto	Cozinheira	40h	8h às 12h/13h às 17h (2ª a 6ª f)	R\$ 1.753,00
4	Fernanda Ardeli Martins	Superior	Educadora	40h	8h às 12h/13h às 17h (2ª a 6ª f)	R\$ 3.150,00
5	Giselle de Moraes Correia	Superior	Educadora	40h	8h às 12h/13h às 17h (2ª a 6ª f)	R\$ 3.150,00
6	Sarah Dias Aguiar	Superior	Educadora	40h	8h às 12h/13h às 17h (2ª a 6ª f)	R\$ 3.150,00
7	A contratar		Aux. de cozinha	40h	7:30h às 13:30 15:30 às 17:30 (2ª a 6ª f)	R\$ 1.700,00
8	Maria Solange da Silva	Ens. Fund. Incompleto	Aux. serviços Gerais	40h	8:30 às 14h/15h às 17:30 (2ª a 6ª f)	R\$ 1.643,00
9	Michelle Karne Sembal	Superior/ Pós-graduação	Coord. Pedagógica	40h	8h às 12h/13h às 17h (2ª a 6ª f)	R\$ 4.632,00
10	Roberta Bayestorff	Superior	Profª de Ed Física	40h	8h às 12h/13h às 17h (2ª a 6ª f)	R\$ 3.150,00
11	Rosinete Dias	Ens. Médio	Aux. serviços Gerais	40h	8h às 13h/14h às 17h (2ª a 6ª f)	R\$ 1.643,00

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

MET A	ETAPA	ESPECIFICAÇÃO	INDICADOR		DURAÇÃO	
			UNIDADE	QUANTIDADE	INÍCIO	FIM
1	1	Atendimento na Ed. Complementar, mat e vesp - 45hs/ semanais	Crianças e Adolescentes	190	Jan/19	Dez/19
2	1	Contratação de profissionais	Cozinheira	1	Jan/19	Dez/19
			Aux. de cozinha	1		
			Aux. de serviços gerais	2		
			Coord. Pedagógica	1		
			Profª Artes cênicas	1		
			Educadoras	4		
Professor de Ed. Física	1					
3	1	Alimentação Escolar	Refeição	570 por dia = 12.540 por mês	Jan/19	Dez/19



Casa São José

TF 032/18 fl. 05/07
/62

4	1	Atividades pedagógicas e educativas	Oficina de Esporte e lazer	mensal	Jan/19	Dez/19
			Oficina de artes			
			Oficina de cinema e desenho (ass)			
			Oficina de dança (entidade)			
			Oficina de apoio pedagógico			
			Oficina de circo e teatro			
Oficina de inclusão digital						

4 - Plano De Aplicação Dos Recursos (Discriminar A Aplicação Dos Recursos).

ESPECIFICAÇÃO	VALORES EM REAIS
	ÓRGÃO CONCEDENTE
DESPESAS CORRENTES	
MATERIAL DE CONSUMO	
Higiene e Limpeza	4.000,00
Material didático	4.000,00
Material de Expediente	3.000,00
Manutenção	500,00
FUNCIONÁRIOS	
Contratação de Pessoal	300.000,00
Encargos (INSS, FGTS, IR, PIS e VALE TRANSPORTE)	62.000,00
SERVIÇOS	
Serviços de Terceiros Pessoa Física e pessoa jurídica	500,00
TOTAL	374.000,00
CUSTOS INDIRETOS	
Internet	
Assessoria Jurídica	
Assessoria Contábil	6.500,00
Telefone	
Luz	
TOTAL (Até 15%)	6.500,00
Alimentação	85.258,40
TOTAL	85.258,40
TOTAL GERAL	465.758,40

5 - Cronograma de desembolso

ESPECIFICAÇÃO	VALORES EM REAIS				
	Fevereiro	Março	Abril	Maió	Junho
DESPESAS CORRENTES:					
MATERIAL DE CONSUMO					
Higiene e Limpeza	400,00	400,00	400,00	400,00	400,00
Material didático	400,00	400,00	400,00	400,00	400,00
Material de Expediente	300,00	300,00	300,00	300,00	300,00
Manutenção	500,00				



Casa São José

TF 032/18 fl. 06/07
162

FUNCIONÁRIOS					
Contratação de Pessoal	25.000,00	25.000,00	25.000,00	25.000,00	25.000,00
Encargos (INSS, FGTS, IR, PIS e VALE TRANSPORTE)	6.000,00	6.000,00	6.000,00	6.000,00	6.000,00
SERVIÇOS					
Serviços de Terceiros Pessoa Física e pessoa jurídica					
TOTAL	32.600,00	32.100,00	32.100,00	32.100,00	32.100,00
CUSTOS INDIRETOS					
Internet					
Assessoria Jurídica					
Assessoria Contábil	650,00	650,00	650,00	650,00	650,00
Telefone					
Luz					
TOTAL (Até 15%)	650,00	650,00	650,00	650,00	650,00
Alimentação	8.000,00	8.900,00	8.900,00	8.900,00	8.900,00
TOTAL GERAL	41.250,00	41.650,00	41.650,00	41.650,00	41.650,00

ESPECIFICAÇÃO	VALORES EM REAIS				
	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro
DESPESAS CORRENTES:					
MATERIAL DE CONSUMO					
Higiene e Limpeza	400,00	400,00	400,00	400,00	400,00
Material didático	400,00	400,00	400,00	400,00	400,00
Material de Expediente	300,00	300,00	300,00	300,00	300,00
Manutenção					
FUNCIONÁRIOS					
Contratação de Pessoal	36.500,00	25.000,00	25.000,00	36.500,00	52.000,00
Encargos	6.000,00	6.000,00	6.000,00	6.000,00	8.000,00
SERVIÇOS					
Serviços De Terceiros Pessoa Física e pessoa jurídica	500,00				
TOTAL	44.100,00	32.100,00	32.100,00	43.600,00	61.100,00
CUSTOS INDIRETOS					
Internet					
Assessoria Jurídica					
Assessoria Contábil	650,00	650,00	650,00	650,00	650,00
Telefone					
Luz					
TOTAL (Até 15%)	650,00	650,00	650,00	650,00	650,00
Alimentação	7.000,00	8.900,00	8.900,00	8.900,00	7.958,40
TOTAL GERAL	51.750,00	41.650,00	41.650,00	53.150,00	69.708,40



TF 032/18 FR. 07/ CVE
162

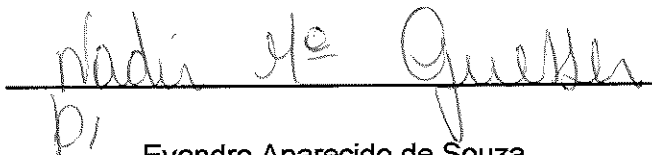
Anexo VII – parte integrante do Decreto n.17.361 de 2017, que regulamenta a Lei n. 13019 de 2014, alterada pela Lei n. 13.204 de 2015.

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

Na qualidade de representante legal da ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSE com sede na Rua Marcus Aurélio Homem 366, no Município de Florianópolis – SC, inscrita no CNPJ sob o n. 18.093.657/0001-06, declaro para os devidos fins que recebemos a importância de R\$ 32.750,00 (trinta e dois mil, setecentos e cinquenta reais) referente a parcela n. DOIS do Termo de Fomento N. 032/PMF/SME/2018.

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, 8 de março de 2019


Evandro Aparecido de Souza
Presidente da Associação Casa São José

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

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

Órgão/Entidade Beneficiada: ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ

CNPJ: 18.093.657/0001-06

Título do Projeto: - Proteção Social Básica - Manutenção

Início: Fevereiro/2019


Término: Novembro/2019

Objetivo do Projeto: O termo de fomento n. 032/2018 consiste na cooperação técnica-financeira entre município e a instituição, a fim de oferecer com este recurso alimentação de qualidade, com profissionais específicos em cada função, (cozinheira e auxiliar, serviços gerais e professores em cada área de trabalho), materiais pedagógicos, de expediente e para manutenção da instituição, visando o bom desenvolvimento das 190 crianças de 6 a 15 anos – moradores na comunidade da Serrinha.

Declaração:

Declaramos para os devidos fins de direito, especialmente para atender o disposto no Decreto n. 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, 10 de abril de 2019


Evandro Aparecido de Souza – Presidente


Responsável Financeiro

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 Casa São José

CNPJ n. 18.093.657/0001-06

Título do Projeto: Termo de Fomento nº032/PMF/SME/2018

Início: FEV/2019

Término: DEZ/2019

Objetivo do Projeto:

O Termo de Fomento Nº032/2018 consiste na cooperação técnica-financeira entre município e a Instituição, a fim de oferecer com este recurso alimentação de qualidade, com profissionais específicos de cada função (cozinheira, auxiliar de cozinha e de serviços gerais e professores), materiais pedagógicos/expediente e para manutenção da instituição visando o bom desenvolvimento das 190 crianças de 6 à 15 anos moradoras da comunidade da Serrinha.

Metas Atingidas na manutenção: As 190 crianças e adolescentes da Serrinha foram atendidas a contento nesta 2ª parcela, através do atendimento dos profissionais pagos com o convênio supracitado.



OFICINA CIRCO

PROFESSOR DE CIRCO: DIOGO

DATA: 01/04/2019



FUNCIONÁRIA ROSINETE

DATA 02/04/2019



Casa São José

TF 032/18 FP. 10/ CVF
62

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
MARÇO	2019	02	PMF	08/03/19	032/PMF/SME /2018

ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSE

ENDEREÇO: Rua Marcus Aurelio Homem 366 - Florianópolis

CEP: 88040-970

FONE: 3234 3800

RESPONSÁVEL: Evandro Aparecido de Souza

CPF: 017.177.659-39

VALOR: 32.750,00

DOCUMENTOS			HISTÓRICO	RECEBIMENTO R\$	PAGAMENTO R\$
Nº TRANSFERÊNCIA	Nº NOTA FISCAL	DATA DA NF			
140737		08/03/19	Recebido da PMF	32.750,00	
88229615	1548	19/03/19	R7 Digital		99,00
88231878	504	20/03/19	LDJ Assessoria Contábil Ltda ME		630,00
88231009	79274	27/03/19	Atacado Litoral Catarinense Ltda		412,22
291663	FP/MAR	01/04/19	Stefhany Cristine Inacio		1.638,00
300789	FP/MAR	01/04/19	Diogo Vaz Franco Santiago		2.325,00
300153	FP/MAR	01/04/19	Doralícia Adão		1.857,00
296832	FP/MAR	01/04/19	Maria Solange da Silva		1.736,00
301542	FP/MAR	01/04/19	Rosinete Dias		1.752,00
298110	FP/MAR	01/04/19	Michelle Karine Setubal		3.990,00
295282	FP/MAR	01/04/19	Fernanda Ardeli Martins		2.776,00
295957	FP/MAR	01/04/19	Giselle de Moraes Correa		2.803,00
293721	FP/MAR	01/04/19	Roberta Bayestorff		2.776,00
292485	FP/MAR	01/04/19	Sarah Dias Aguiar		2.736,00
289661	FP/MAR	01/04/19	Paola Nadia Ribeiro A COM		1.380,00
* 00344523	DARF/MAR	05/04/19	MF-SRF - ressarcimento		607,48
00344453	FGTS/MAR	07/04/19	GRF/FGTS- ressarcimento		2.348,29
00706357	GPS/MAR	08/04/19	MPAS - INSS		1.823,22
98551292	5.662	02/04/19	BELLEFLUX -- Ind.Com.de Calhas		450,00
348094	51808	08/04/19	Nyce Maria Gomes ME		410,00
348144	51809	08/04/19	Nyce Maria Gomes ME		205,00
RECURSOS PROPRIOS				4,21	
SALDO A DEVOLVER					
TOTAL GERAL				32.754,21	32.754,21

Florianópolis, 10 de abril de 2019



Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT

Conta: 1011 / 003 / 00003177-9

Data: 05/04/2019 - 13:22

Mês: Março/2019

Período: 2 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	9.699,75 C
01/03/2019	424899	PG ORG GOV	2.956,24 D	6.743,51 C
01/03/2019	772946	PAG BOLETO	526,30 D	6.217,21 C
01/03/2019	775864	PAG BOLETO	1.620,00 D	4.597,21 C
01/03/2019	778338	PAG BOLETO	630,00 D	3.967,21 C
07/03/2019	267318	CRED TEV	300,00 C	4.267,21 C
07/03/2019	610791	PAG BOLETO	424,50 D	3.842,71 C
07/03/2019	790531	PAG BOLETO	520,00 D	3.322,71 C
07/03/2019	214645	TEV MESM T	2.327,89 D	994,82 C
07/03/2019	215071	TEV MESM T	596,52 D	398,30 C
07/03/2019	215864	ENVIO TEV	255,50 D	142,80 C
08/03/2019	140737	PREFEITURA	41.650,00 C	41.792,80 C
11/03/2019	582556	PAG BOLETO	428,34 D	41.364,46 C
11/03/2019	589924	PAG BOLETO	579,06 D	40.785,40 C
18/03/2019	746407	PAG BOLETO	2.436,58 D	38.348,82 C
18/03/2019	747923	PAG BOLETO	2.889,39 D	35.459,43 C
29/03/2019	229615	PAG BOLETO	99,00 D	35.360,43 C
29/03/2019	231009	PAG BOLETO	412,22 D	34.948,21 C
29/03/2019	231878	PAG BOLETO	630,00 D	34.318,21 C
29/03/2019	232945	PAG BOLETO	439,80 D	33.878,41 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT

Conta: 1011 / 003 / 00003177-9

Data: 05/04/2019 - 13:24

Mês: Abril/2019

Período: 1 - 5

Extrato			Valor	Saldo
Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico		
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	35.459,43 C
29/03/2019	229615	PAG BOLETO	99,00 D	35.360,43 C
29/03/2019	231009	PAG BOLETO	412,22 D	34.948,21 C
29/03/2019	231878	PAG BOLETO	630,00 D	34.318,21 C
29/03/2019	232945	PAG BOLETO	439,80 D	33.878,41 C
01/04/2019	911706	PAG BOLETO	653,00 D	33.225,41 C
01/04/2019	915797	PAG BOLETO	524,18 D	32.701,23 C
01/04/2019	289661	ENVIO TEV	1.380,00 D	31.321,23 C
01/04/2019	291663	ENVIO TEV	1.638,00 D	29.683,23 C
01/04/2019	292485	ENVIO TEV	2.736,00 D	26.947,23 C
01/04/2019	293721	ENVIO TEV	2.776,00 D	24.171,23 C
01/04/2019	295282	ENVIO TEV	2.776,00 D	21.395,23 C
01/04/2019	295957	ENVIO TEV	2.803,00 D	18.592,23 C
01/04/2019	296832	ENVIO TEV	1.736,00 D	16.856,23 C
01/04/2019	298110	ENVIO TEV	3.990,00 D	12.866,23 C
01/04/2019	300153	ENVIO TEV	1.857,00 D	11.009,23 C
01/04/2019	300789	ENVIO TEV	2.325,00 D	8.684,23 C
01/04/2019	301542	ENVIO TEV	1.752,00 D	6.932,23 C

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

05/04

118

12.1

12.1



Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT

Conta: 1011 / 003 / 00003177-9

Data: 17/04/2019 - 17:07

Mês: Abril/2019

Período: 1 - 17

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	35.459,43 C
29/03/2019	229615	PAG BOLETO	99,00 D	35.360,43 C
29/03/2019	231009	PAG BOLETO	412,22 D	34.948,21 C
29/03/2019	231878	PAG BOLETO	630,00 D	34.318,21 C
29/03/2019	232945	PAG BOLETO	439,80 D	33.878,41 C
01/04/2019	911706	PAG BOLETO	653,00 D	33.225,41 C
01/04/2019	915797	PAG BOLETO	524,18 D	32.701,23 C
01/04/2019	289661	ENVIO TEV	1.380,00 D	31.321,23 C
01/04/2019	291663	ENVIO TEV	1.638,00 D	29.683,23 C
01/04/2019	292485	ENVIO TEV	2.736,00 D	26.947,23 C
01/04/2019	293721	ENVIO TEV	2.776,00 D	24.171,23 C
01/04/2019	295282	ENVIO TEV	2.776,00 D	21.395,23 C
01/04/2019	295957	ENVIO TEV	2.803,00 D	18.592,23 C
01/04/2019	296832	ENVIO TEV	1.736,00 D	16.856,23 C
01/04/2019	298110	ENVIO TEV	3.990,00 D	12.866,23 C
01/04/2019	300153	ENVIO TEV	1.857,00 D	11.009,23 C
01/04/2019	300789	ENVIO TEV	2.325,00 D	8.684,23 C
01/04/2019	301542	ENVIO TEV	1.752,00 D	6.932,23 C
05/04/2019	140737	PREFEITURA	41.650,00 C	48.582,23 C
05/04/2019	001105	PAG BOLETO	954,52 D	47.627,71 C
05/04/2019	002294	PAG BOLETO	2.634,68 D	44.993,03 C
08/04/2019	551292	PAG BOLETO	450,00 D	44.543,03 C
08/04/2019	706357	PG ORG GOV	1.823,22 D	42.719,81 C
08/04/2019	344453	TEV MESM T	2.348,29 D	40.371,52 C
08/04/2019	344523	TEV MESM T	607,48 D	39.764,04 C
08/04/2019	348094	ENVIO TEV	410,00 D	39.354,04 C
08/04/2019	348144	ENVIO TEV	205,00 D	39.149,04 C



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06
Nome:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
Conta de débito:	1011 / 003 / 00003177-9

Representação numérica do código de barras:	03399.91317 37000.000002 00146.001011 1 78480000009900
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	R7 DIGITAL INFORMATICA E SERVICOS LTDA
Nome/Razão Social:	R7 DIGITAL INFORMATICA E SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ:	20.788.809/0001-37
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	R7 DIGITAL INFORMATICA E SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ:	20.788.809/0001-37
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06

Data do Vencimento:	03/04/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	29/03/2019
Valor Nominal do Boleto:	99,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	99,00
Valor Pago (R\$):	99,00
Identificação do Pagamento:	TONER

Data/hora da operação:	29/03/2019 12:01:08
-------------------------------	---------------------



Código da operação:	88229615
Chave de segurança:	SNLTU2SELN0MJP4Y

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

TF-032/18 fl. 14/162
 N° 000.001.548
 SÉRIE: 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 <p>R7 DIGITAL RUA JOSÉ ABREU, 515, sala 03, CANTO FLORIANOPOLIS - SC - CEP 88070-810 TELEFONE: (48) 9194-9697 EMAIL: ruam@r7digital.com.br</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAIDA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>N° 000.001.548 SÉRIE 001 PÁGINA 1 de 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO 4219 0320 7888 0900 0137 5500 1000 0015 4816 3600 0016</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros</p>	
	<p>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342190038925477 19/03/2019 09:19:40</p>	
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 25.757.633-9</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO</p>	<p>CNPJ 20.788.809/0001-37</p>

<p>DESTINATÁRIO/REMETENTE</p> <p>NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO CASA SAO JOSE</p>			<p>CNPJ/CPF 18.093.657/0001-06</p>	<p>DATA EMISSÃO 19/03/2019</p>
<p>ENDEREÇO RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366</p>		<p>BAIRRO/DISTRITO CARVOEIRA</p>	<p>CEP 88040-440</p>	<p>DATA ENTRADA/SAÍDA 19/03/2019</p>
<p>MUNICÍPIO FLORIANOPOLIS</p>	<p>FONE/FAX 48 32343800</p>	<p>UF SC</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO</p>	<p>HORA ENTRADA/SAÍDA 09:25</p>

FATURA/DUPLICATAS

Nº _____

Vencimento 03/04/2019

Valor 99,00

<p>CÁLCULO DO IMPOSTO</p> <p>BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00</p>		<p>VALOR DO ICMS 0,00</p>	<p>BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00</p>	<p>VALOR DO ICMS SUBST. 0,00</p>	<p>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS 99,00</p>		
<p>VALOR DO FRETE 0,00</p>	<p>VALOR DO SEGURO 0,00</p>	<p>DESCONTO 0,00</p>	<p>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00</p>	<p>VALOR DO IPI 0,00</p>	<p>VALOR DO PIS 0,00</p>	<p>VALOR DO COFINS 0,00</p>	<p>VALOR TOTAL DA NOTA 99,00</p>
<p>VR. APROXIMADO DOS IMPOSTOS, FONTE: IBPT Totais: 25,70 (25,96%) | Tributos Federais: 8,87 (8,96%) | Tributos Estaduais: 16,83 (17,00%) | Tributos Municipais: 0,00 (0,00%) | Chave: 801EC4</p>							

<p>TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS</p> <p>NOME/RAZÃO SOCIAL 0-Contratação Remetente</p>		<p>FRFITE POR CONTA</p>	<p>CÓDIGO ANTT</p>	<p>PLACA DO VEÍCULO</p>	<p>UF</p>	<p>CNPJ/CPF</p>
<p>ENDEREÇO</p>			<p>MUNICÍPIO</p>	<p>UF</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>	
<p>QUANTIDADE</p>	<p>ESPÉCIE</p>	<p>MARCA</p>	<p>NUMERAÇÃO</p>	<p>PESO BRUTO 0,000</p>	<p>PESO LÍQUIDO 0,000</p>	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	V.UNITÁRIO	V.DESC	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
209S125409301	TONER COMPATIVEL BROTHER TN450 TN410 TN420 HL2130 HL2240 HL2230 HL2220 HL7060 HL2132 2,6K	84439933	0102	5.102	UN	1,000	99,00000	0,00	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

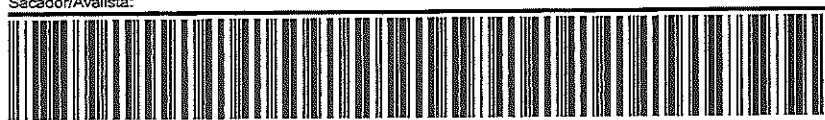
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES _____ RESERVADO AO FISCO _____



Santander **033-7** 03399.91317 37000.000002 00146.001011 1 78480000009900

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 03/04/2019
Beneficiário R7 DIGITAL INFORMATICA E SERVICOS LTDA CNPJ: 20.788.809/0001-37 R JOSE ABREU, 515 - SL 03 - CANTO - FLORIANOPOLIS - SC - CEP: 88070-810					Agência/Código Beneficiário 3131 / 9131370
Data do documento 19/03/2019	No. do documento P1548	Espécie doc. DM	Aceite -	Data Processamento 19/03/2019	Nosso Número 0000000001460
Uso do Banco	Carteira COB	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 99,00
Instruções MULTA APOS 03/04/2019 R\$ 1,98 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,39					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE 18.093.657/0001-06 RUA MARCUS AURELIO HOMEM 366 - CARVOEIRA FLORIANOPOLIS/SC - 88040-440					Ficha de Compensação
Sacador/Avalista:					Código de Baixa



Autenticação Mecânica

CERTIFICO que o material foi entregue serviço prestado
 Data 19/03/19
Michelle
 Presidente da Entidade

MMO



Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06
Nome:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
Conta de débito:	1011 / 003 / 00003177-9

Representação numérica do código de barras:	23797.50603 90000.001413 19017.648601 8 78500000063000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	UNICRED DE FLORIANOPOLIS
Nome/Razão Social:	COOPERATIVA DE ECON E CRED MUTUO DOS MED
CPF/CNPJ:	74.064.502/0001-12
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	LDJ ASSESSORIA CONTABIL LTDA ME
CPF/CNPJ:	09.642.459/0001-63
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	COOPERATIVA DE ECON E CRED MUTUO DOS MED
CPF/CNPJ:	74.064.502/0001-12
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06

Data do Vencimento:	05/04/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	29/03/2019
Valor Nominal do Boletto:	630,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	630,00
Valor Pago (R\$):	630,00
Identificação do Pagamento:	CONTABILIDADE 03 2019

Data/hora da operação:	29/03/2019 12:03:48
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	88231878
Chave de segurança:	42FQYKKW3PX54LNR

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

LDJ ASSESSORIA CONTABIL LTDA ME

RUA CONS MAFRA, 220, SALA 806
 CENTRO - FLORIANOPOLIS - SC - 88.010-100
 Telefone: 4832253159
 CNPJ: 09.642.459/0001-63
 CMC: 444.229-6

DANFPS-E

TF 032/18 fl. 16/ CVF 1/2

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica

Numero: 504

Autorização: 187318

Emissão: 20/03/2019

Código de Verificação: E5D7-BB09-B9D4-0E1D



Dados do Tomador

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ			CFPS 9201
ENDEREÇO Rua Marcus Aurélio Homem, 366 -		BAIRRO/DISTRITO Carvoeira	CEP 88.040-440
MUNICÍPIO Florianópolis	UF SC	País BRASIL	CPF/CNPJ/Outros 18.093.657/0001-06

Dados do(s) serviço(s)

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
6920601	(ATIVIDADES DE CONTABILIDADE) PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTÁBEIS	1	0,00	R\$ 630,00	1	R\$ 630,00

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo de ISSQN R\$ 0,00	Valor do ISSQN R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 630,00
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	--

Dados adicionais

--

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
 SIGNATÁRIO: MUNICÍPIO DE FLORIANOPOLIS
 CARIMBO DO TEMPO: PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANOPOLIS
 DATA DO CARIMBO: 22/03/2019 11:46:33

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIARES DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET. NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica. EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO. INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: E5D7BB09B9D40E1D E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 4442285

Handwritten signature

LDJ CONTABILIDADE

Código	Descrição	Ref.	Qtd.	Valor
101	Honorários	03/2019	1,0000	630,00
Total:				630,00

Após vencimento multa de 2% e juros de 1% ao mês.

Sujeito a inscrição no SPC.



CERTIFICO que o material foi entregue
 serviço prestado
 Data 20/03/19
Michelle
 Presidente da Entidade

Recibo e Demonstrativo de Fatura

Pagador 216 - ASSOCIACAO CASA SAO - CPF/CNPJ:18.093.657/0001-06 Rua Marcus Aurelio Homem, 366 TRINDADE 88.040-440 FLORIANOPOLIS SC		Data Processamento 22/03/2019	Código do Beneficiário 7506-0 / 0176486-1	
Número do Documento 0000014119		Espécie do Documento DM	Espécie da Moeda R\$	Carteira/Varição 09
Nosso Número 00000014119-7		Vencimento 05/04/2019		Valor do Documento 630,00
(-)Desconto / Abatimento	(-)Outras Deduções	(+)Mora/Multa	(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado

Recibo do Pagador

Bradesco | **237-2** | **23797.50603 90000.001413 19017.648601 8 78500000063000**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso.					05/04/2019
Beneficiário UNICRED FLORIANOPOLIS - 74.064.502/0001-12 Rua TENENTE SILVEIRA 315 - CENTRO - 88.010-301, FLORIANOPOLIS - SC					Código do Beneficiário 7506-0 / 0176486-1
Data do Documento 22/03/2019	Número do Documento 0000014119	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 22/03/2019	Nosso Número 00000014119-7
Uso do Banco	Carteira 09	Esp.Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 630,00
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Após vencimento multa de 2% e juros de 1% ao mês. Sujeito a inscrição no SPC.					(-)Desconto
					(-)Outras Deduções / Abatimento
					(+)Mora / Multa / Juros
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

Pagador: 216 - ASSOCIACAO CASA SAO JOSE - CNPJ/CPF: 18.093.657/0001-06
 Rua MARCUS AURELIO HOMEM, 366
 TRINDADE 88.040-440 FLORIANOPOLIS SC

Sacador/Avalista: LDJ CONTABILIDADE - CPF/CNPJ: 09.642.459/0001-63

RUA CONSELHEIRO MAFRA 220CENTRO - 88.010-100, FLORIANOPOLIS - SC

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Handwritten signature/initials.



Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06
Nome:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
Conta de débito:	1011 / 003 / 00003177-9

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 01949.130734 00891.090003 1 78690000041222
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ATACADO LITORAL CATARINENSE LT
Nome/Razão Social:	ATACADO LITORAL CATARINENSE LT
CPF/CNPJ:	09.006.278/0001-40
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO CASA DE SAO JOSE
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06

Data do Vencimento:	24/04/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	29/03/2019
Valor Nominal do Boletó:	412,22
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	412,22
Valor Pago (R\$):	412,22
Identificação do Pagamento:	ATACADO LITORAL NF 79274

Data/hora da operação:	29/03/2019 12:02:45
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	88231009
Chave de segurança:	NL113A22JSMS814T

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

RECEBIMOS DE ATACADO LITORAL CATARINENSE LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS
CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 27/03/2019 VALOR TOTAL:
412,22 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO CASA DE SAO JOSE

Nº 000079274

NF-e TF 032/18 fl. 18/016
SÉRIE 1



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Atacado Litoral
CATARINENSE

Razão Social: Atacado Litoral Catarinense Ltda
Rua Coronel Pedro Demora, 1526 - Estreito - CEP: 88075-300 - Florianópolis - SC
Tel: (48) 3954-2100 - Fax: (48) 3954-3115 - e-mail: vendas@atacadolitoral.com.br
Site: www.atacadolitoral.com.br

DANFE
Documento Auxiliar
de Nota Fiscal



0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 000079274
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

42190309006278000140550010000792741846699918

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTEÇÃO DE AUTENTICAÇÃO DE USO
342190043642034 27/03/2019 12:19:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL
255470746

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA

CPF/CNPJ
09.036.278-0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO CASA DE SAO JOSE

CPF/CNPJ
18.093.657/0001-06

DATA DA EMISSÃO
27/03/2019 12:19:08

ENDEREÇO

MARCOS AURELIO HOMEM, 366

BAIRRO/DISTRITO

TRINDADE

CEP

88.040-440

DATA ENTRADA SAÍDA

27/03/2019

MUNICÍPIO

FLORIANOPOLIS

FONE/FAX

(48)3234-3800

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA SAÍDA

12:19:08

PAGAMENTOS/DUPLICATAS

Boleto Bancário: 412,22

NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
N79274/001	24/04/2019	412,22						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
57,86	9,84	0,00	0,00		412,22
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	412,22

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
	0 - Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QTD DE VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR	V.DESC	V.TOTAL	BC	BC	V.ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL.ICMS	AL.IPI
2809	VEJA LIMPEZA PESADA X-14 CLORO ATIVO 500ML 20%DESC	34022000	060	5405	UN	24,00	6,80	0,00	163,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2062	DETERGENTE LIMPOL 500 ML NEUTRO	34022000	020	5102	UN	24,00	1,79	0,00	22,96	30,33	0,00	3,10	0,00	0,00	0,00	
2037	BOMBRIL C-8 60G	73231000	060	5405	UN	14,00	1,99	0,00	27,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
2485	SABAO EM PO 1 KG BRILHANTE BRILHO ATIVO	34022000	020	5102	KG	5,00	7,80	0,00	39,60	27,52	0,00	4,68	0,00	0,00	0,00	
26311	PAPEL TOALHA COZINHA C2 X 12 PCT NATUREZA 50 FOLHAS DUPLA	48183000	060	5405	FK	4,00	34,80	0,00	139,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

C.Pagto: 28 DIAS - Vend: ARIANE - P: 892513
MARCOS AURELIO HOMEM, 366
TRINDADE - FLORIANOPOLIS
IMPOSTO RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA - RICMS-SC/01
EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME DE TRIBUTAÇÃO PELO LUCRO REAL CONF. INSTRUÇÃO NORMATIVA SRF n de 1975
Redução da base de cálculo segundo ao regime especial do RICMS - ANEXO 02 - Art. 90
Imposto Retido por Substituição Tributária - RICMS-SC/01 - Anexo 3
MDS:CEB121B181CFBA97CC24C40472FC5E71

RESERVAÇÃO AO FISCO

ITAU S.A | 341-7 | 34191.09008 01949.130734 00891.090003 1 78690000041222

LOCAL DE PAGAMENTO Pagável preferencialmente em qualquer agência ITAU					VENCIMENTO 24/04/2019
Beneficiário ATACADO LITORAL CATARINENSE LTDA					AGENCIA/CODIGO BENEFICIÁRIO 0730/08910-9
DATA DOCUMENTO 28/03/2019	NR. DOCUMENTO N79274/1	ESPECIE DOC.	ACEITE	DT PROCESSAMENTO 28/03/2019	NOSSO NUMERO 109/00019491-3
USO DO BANCO CARTEIRA 109	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 412,22	
Introdução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade Beneficiário)					DESCONTO/ABATIMENTO
Juros R\$ 1,36 ao dia Sujeito a protesto se não for pago no vencimento Pagavel em qualquer banco até o vcto					MORA / MULTA
					VALOR COBRADO
PAGADOR: ASSOCIACAO CASA DE SAO JOSE MARCOS AURELIO HOMEM, 366 88.040-440 FLORIANOPOLIS SC SACADOR / AVALISTA:			CPF/CGC: 18.093.657/0001-06		

Autenticacao Mecanica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



CERTIFICO que o
material foi entregue
serviço prestado
Data 27/03/19
Michelle
Presidente da Entidade

MS



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	1011 / 003 / 00003177-9
Conta destino:	3524 / 013 / 00014067-7

Nome destinatário:	STEFHANY CRISTINE INACIO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.638,00

Data de débito:	01/04/2019
Data/hora da operação:	01/04/2019 16:46:36

Código da operação:	291663
Chave de segurança:	PSMLXRMKA1A5TYVW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

216 - ASSOCIACAO CASA SAO JOSE			RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366 88040-440 FLORIANOPOLIS / SC			Referente ao mês de Março/2019	
CNPJ: 18.093.657/0001-06				
Código	Nome do funcionário	C.C:	6	
25	STEFHANY CRISTINE INACIO	CBO :	3311-05 16 PROFESSOR DE EDUCACAO	
Admissão 01/02/2019 CPF 069.351.269-59 PIS 209.01576.76.4 CTPS 00217969 00003-0				
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	
9101	I.N.S.S.	9,00		162,00
Totais			1.800,00	162,00
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.638,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.800,00	1.800,00	1.800,00	144,00	1.638,00
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
01/04/19 Assinatura do funcionário: <i>Stephany P Inacio</i>				



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	1011 / 003 / 00003177-9
Conta destino:	1011 / 013 / 00026279-4

Nome destinatário:	DIOGO VAZ FRANCO SANTIAGO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.325,00

Data de débito:	01/04/2019
Data/hora da operação:	01/04/2019 17:04:04

Código da operação:	300789
Chave de segurança:	KPTC0JS9GYEJF4A3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

216 - ASSOCIACAO CASA SAO JOSE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366 88040-440 FLORIANOPOLIS / SC		Referente ao mês de Março/2019		
CNPJ: 18.093.657/0001-06				
Código	Nome do funcionário	C.C:	6	
2	DIOGO VAZ FRANCO SANTIAGO	CBO :	2313-10 10 PROFESSOR DE ARTES GENICAS	
Admissão 06/03/2014 CPF 056.739.249-09 PIS 138.52216.72.8 CTPS 06361780 00001-0				
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	2.468,00	
146	Anuênio	5,00	123,40	
9002	Arred. Prov. Folha		0,93	
9003	Arred. Desc. Folha			0,05
9101	I.N.S.S.	9,00		233,22
151	I.R.	7,50		34,06
		Totais	2.592,33	267,33
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.325,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.468,00	2.591,40	2.591,40	207,31	2.358,18
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
01 / 04 / 2019 Assinatura do funcionário: Diogo V. F. Santiago				



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 1011 / 003 / 00003177-9

Conta destino: 1011 / 013 / 00019014-9

Nome destinatário: DORALICIA ADAO

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.857,00

Data de débito: 01/04/2019

Data/hora da operação: 01/04/2019 17:02:37

Código da operação: 300153

Chave de segurança: LV2FRPPG0651RSAS

216 - ASSOCIACAO CASA SAO JOSE

RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366 88040-440 FLORIANOPOLIS / SC

CNPJ: 18.093.657/0001-06

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

Referente ao mês de Março/2019

Código Nome do funcionário

3 DORALICIA ADAO

C.C: 6

CBO : 5132-05 1 COZINHEIRO(A)

Admissão 06/03/2014 CPF 417.209.039-72 PIS 120.39843.84.3 CTPS 00037794 00541-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.753,00	
101	Adic. Insalubridade		199,60	
146	Anuênio	5,00	87,65	
9002	Arred. Prov. Folha		0,81	
9003	Arred. Desc. Folha			0,44
9101	I.N.S.S.	9,00		183,62
		Totais	2.041,06	184,06
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.857,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.753,00	2.040,25	2.040,25	163,22	1.856,63

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

Assinatura do funcionário:

CAIXA**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 1011 / 003 / 00003177-9**Conta destino:** 1011 / 013 / 00014294-2**Nome destinatário:** MARIA S DA SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.736,00**Data de débito:** 01/04/2019**Data/hora da operação:** 01/04/2019 16:57:31**Código da operação:** 296832**Chave de segurança:** Z5W6YC9LVKFJYR1S

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

216 - ASSOCIACAO CASA SAO JOSE

RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366 88040-440 FLORIANOPOLIS / SC

CNPJ: 18.093.657/0001-06

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

Referente ao mês de Março/2019

Código Nome do funcionário

C.C: 6

8 MARIA SOLANGE DA SILVA

CBO : 5143-20 2 AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS

Admissão 01/10/2014 CPF 072.248.714-27 PIS 139.74649.72.6 CTPS 00011533 00020

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.643,00	
101	Adic. Insalubridade		199,60	
146	Anuênio	4,00	65,72	
9002	Arred. Prov. Folha		0,17	
9003	Arred. Desc. Folha			0,75
9101	I.N.S.S.	9,00		171,74
Totais			1.908,49	172,49
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.736,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.643,00	1.908,32	1.908,32	152,66	1.167,81

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

114119 Assinatura do funcionário:

maria solange da silva



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	1011 / 003 / 00003177-9
Conta destino:	0408 / 013 / 00567087-0

Nome destinatário:	ROSINETE DIAS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.752,00

Data de débito:	01/04/2019
Data/hora da operação:	01/04/2019 17:05:54

Código da operação:	301542
Chave de segurança:	UL8Y2LVCRJ3PRACN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

216 - ASSOCIAÇÃO CASA SAO JOSE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366 88040-440 FLORIANOPOLIS / SC		Referente ao mês de Março/2019		
CNPJ: 18.093.657/0001-06				
Código	Nome do funcionário	C.C:	6	
6	ROSINETE DIAS	CBO : 5143-20	2 AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	
Admissão 06/03/2014 CPF 822.937.919-04 PIS 124.12014.56.8 CTPS 06914267 00030				
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.643,00	
101	Adic. Insalubridade		199,60	
146	Anuênio	5,00	82,15	
9002	Arred. Prov. Folha		0,57	
9003	Arred. Desc. Folha			0,10
9101	I.N.S.S.	9,00		173,22
		Totais	1.925,32	173,32
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.752,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.643,00	1.924,75	1.924,75	153,98	1.751,53
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
01/04/19 Assinatura do funcionário:				



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 1011 / 003 / 00003177-9

Conta destino: 0409 / 013 / 00059923-4

Nome destinatário: MICHELLE KARINE SETUBAL

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 3.990,00

Data de débito: 01/04/2019

Data/hora da operação: 01/04/2019 17:00:07

Código da operação: 298110

Chave de segurança: XKHE8M0P4S6VC70Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

216 - ASSOCIACAO CASA SAO JOSE

RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366 88040-440 FLORIANOPOLIS / SC

CNPJ: 18.093.657/0001-06

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

Referente ao mês de Março/2019

Código Nome do funcionário

C.C: 6

5 MICHELLE KARINE SETUBAL

CBO : 2394-05 6 COORDENADOR PEDAGOGICO

Admissão 06/03/2014 CPF 041.688.929-80 PIS 129.69421.72.2 CTPS 00513314 00001-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	4.632,00	
146	Anuênio	5,00	231,60	
9002	Arred. Prov. Folha		0,07	
9003	Arred. Desc. Folha			0,87
9101	I.N.S.S.	11,00		534,99
9151	I.R.	22,50		337,81
Totais			4.863,67	873,67
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.990,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
4.632,00	4.863,60	4.863,60	389,08	4.328,61

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

01/04/19

Assinatura do funcionário:



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	1011 / 003 / 00003177-9
Conta destino:	1011 / 013 / 00039132-2

Nome destinatário:	FERNANDA ARDELI MARTINS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.776,00

Data de débito:	01/04/2019
Data/hora da operação:	01/04/2019 16:54:11

Código da operação:	295282
Chave de segurança:	FPMFZCJJ4RKKQ24Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

216 - ASSOCIACAO CASA SAO JOSE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366 88040-440 FLORIANOPOLIS / SC		Referente ao mês de Março/2019		
CNPJ: 18.093.657/0001-06				
Código	Nome do funcionário	C.C:	6	
17	FERNANDA ARDELI MARTINS	CBO : 3311-05	15 EDUCADOR	
Admissão 01/02/2018 CPF 028.866.449-35 PIS 127.16002.72.1		CTPS 00091360 00025		
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	3.150,00	
146	Anuênio	1,00	31,50	
9002	Arred. Prov. Folha		0,71	
9003	Arred. Desc. Folha			0,90
9101	I.N.S.S.	11,00		349,96
9151	I.R.	7,50		55,35
		Totais	3.182,21	406,21
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.776,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.150,00	3.181,50	3.181,50	254,52	2.641,95
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
01/4/19 Assinatura do funcionário: <i>Fernanda Ardeli Martins</i>				



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 1011 / 003 / 00003177-9

Conta destino: 1875 / 013 / 00010912-9

Nome destinatário: GISELLE DE MORAES CORREA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.803,00

Data de débito: 01/04/2019

Data/hora da operação: 01/04/2019 16:55:39

Código da operação: 295957

Chave de segurança: UJM24C5ALRSL3Q3R

216 - ASSOCIACAO CASA SAO JOSE

RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366 88040-440 FLORIANOPOLIS / SC

CNPJ: 18.093.657/0001-06

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

Referente ao mês de Março/2019

Código Nome do funcionário

15 GISELLE DE MORAES CORREA

C.C: 6

CBO : 3311-05 15 EDUCADOR

Admissão 01/02/2017 CPF 053.852.779-08 PIS 136.80804.72.4 CTPS 04888994 00001-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	3.150,00	
146	Anuênio	2,00	63,00	
9002	Arred. Prov. Folha		0,96	
9003	Arred. Desc. Folha			0,08
9101	I.N.S.S.	11,00		353,43
9151	I.R.	7,50		57,45
		Totais	3.213,96	410,96
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.803,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.150,00	3.213,00	3.213,00	257,04	2.669,98
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
01/04/19 Assinatura do funcionário:				



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	1011 / 003 / 00003177-9
Conta destino:	4733 / 001 / 00020176-0

Nome destinatário:	ROBERTA BAYESTORFF
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.776,00

Data de débito:	01/04/2019
Data/hora da operação:	01/04/2019 16:50:47

Código da operação:	293721
Chave de segurança:	PU2JJTGZVUE2XZ92

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

216 - ASSOCIACAO CASA SAO JOSE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366 88040-440 FLORIANOPOLIS / SC		Referente ao mês de Março/2019		
CNPJ: 18.093.657/0001-06				
Código	Nome do funcionário	C.C:		
18	ROBERTA BAYESTORFF	6		
	Admissão 01/02/2018 CPF 076.530.139-37 PIS 207.75470.99.0 CTPS 03278485 00002-0	CBO : 3311-05	15 EDUCADOR	
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	3.150,00	
146	Anuênio	1,00	31,50	
9002	Arred. Prov. Folha		0,71	
9003	Arred. Desc. Folha			0,90
9101	I.N.S.S.	11,00		349,96
9151	I.R.	7,50		55,35
		Totais	3.182,21	406,21
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.776,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.150,00	3.181,50	3.181,50	254,52	2.641,95
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
01/04/19. Assinatura do funcionário: <i>Roberta Bayestorff</i>				

TF 032/18 FP. 25/ CVF
62

Logo Caixa

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
 Conta origem: 1011 / 003 / 00003177-9
 Conta destino: 0408 / 001 / 00028187-1

Nome destinatário: SARAH DIAS AGUIAR
 Valor: R\$ 2.736,00
 Identificação da operação: SAL MAR SARAH AGUIAR

Data de débito: 01/04/2019
 Data/hora da operação: 01/04/2019 16:08:55

Código da operação: 00292485
Chave de segurança: TCW9VNXCAHT5VHLC

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

216 - ASSOCIACAO CASA SAO JOSE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366 88040-440 FLORIANOPOLIS / SC		Referente ao mês de Março/2019		
CNPJ: 18.093.657/0001-06				
Código	Nome do funcionário	C.C:	6	
22	SARAH DIAS AGUIAR	CBO : 3311-05	15 EDUCADOR	
Admissão 02/05/2018 CPF 037.778.409-55 PIS 129.79924.72.7 CTPS 09040108 00005-0				
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	3.150,00	
9002	Arred. Prov. Folha		0,41	
9003	Arred. Desc. Folha			0,45
9101	I.N.S.S.	11,00		346,50
9151	I.R.	7,50		67,46
		Totais	3.150,41	414,41
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.736,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.150,00	3.150,00	3.150,00	252,00	2.803,50
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
01/04/2019 Assinatura do funcionário: Sarah Dias Aguiar				

Logo Caixa

TF 032/18 fl. 29/ out
/62**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
 Conta origem: 1011 / 003 / 00003177-9
 Conta destino: 0420 / 023 / 00010327-9

Nome destinatário: PAOLA NADIA RIBEIRO
 Valor: R\$ 1.380,00
 Identificação da operação: SAL MAR PAOLA RIBEIRO

Data de débito: 01/04/2019
 Data/hora da operação: 01/04/2019 16:07:26

Código da operação: 00289661
Chave de segurança: MRQUEMWK53VXTX46

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

216 - ASSOCIACAO CASA SAO JOSE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366 88040-440 FLORIANOPOLIS / SC		Referente ao mês de Março/2019		
CNPJ: 18.093.657/0001-06				
Código	Nome do funcionário	C.C.	6	
27	PAOLA NADIA RIBEIRO	CBO : 5132-05	3 AUXILIAR DE COZINHA	
Admissão 04/02/2019 CPF 069.194.919-07 PIS 165.35616.55.0 CTPS 01573307 00003-0				
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.300,00	
101	Adic. Insalubridade		199,60	
9002	Arred. Prov. Folha		0,67	
9003	Arred. Desc. Folha			0,31
9101	I.N.S.S.	8,00		119,96
		Totais	1.500,27	120,27
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.380,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.300,00	1.499,60	1.499,60	119,96	1.000,46
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
01/04/2019 Assinatura do funcionário: Paola Nadia Ribeiro				

CAIXATF 032/18 p. 30/ CNF
/62**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
Conta origem: 1011 / 003 / 00003177-9
Conta destino: 1011 / 003 / 00003363-1

Nome destinatário: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
Valor: R\$ 607,48
Identificação da operação: IR EDU 03 2019

Data de débito: 08/04/2019
Data/hora da operação: 08/04/2019 17:32:40

Código da operação: 00344523
Chave de segurança: R2Q2RQ71YFE08WS3

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

Comprovante de pagamento de tributos federais

TF 032/18 FP. 31/ ONE
62


Via Internet Banking Caixa

Nome: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
Conta de débito: 1011 / 003 / 00003363-1

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2019
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	18.093.657/0001-06
	04- CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	18/04/2019
ASSOCIACAO CASA SAO JOSE / (48) 3234-3800	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 1.196,25
ATENÇÃO 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.	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 1.196,25
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 05042019 101100300003363 00456420		

Identificação da operação: IR 03 2019
Data de débito: 05/04/2019
Data/hora da operação: 05/04/2019 17:20:48

Código da operação: 00456420
Chave de segurança: Q315094K7HJP7NMZ

<p>MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 - Período de Apuração	31/03/2019
	03 - Número do CPF ou CNPJ	18.093.657/0001-06
	04 - Código da Receita	0561
	05 - Número de Referência	
01 - Nome / Telefone da Empresa 216 - ASSOCIACAO CASA SAO JOSE (48) 3234-3800	06 - Data de Vencimento	18/04/2019
Base de Cálculo: 32.824,47	07 - Valor Principal	1.196,25
Observação: DARF IR Todos	08 - Valor da Multa	
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.</p>	09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
	10 - Valor Total	1.196,25
	11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	
		

CAIXATF 032/18 fl. 32/ CNF
162**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
Conta origem: 1011 / 003 / 00003177-9
Conta destino: 1011 / 003 / 00003363-1

Nome destinatário: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
Valor: R\$ 2.348,29
Identificação da operação: FGTS EDU 03 2019

Data de débito: 08/04/2019
Data/hora da operação: 08/04/2019 17:31:41

Código da operação: 00344453
Chave de segurança: E6XYJ3QUK2FVFN0X

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



CAIXA**2ª Via - Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa**

Nome:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
Conta de débito:	1011 / 003 / 00003363-1

Representação numérica do código de barras:
858300000386 737501791900 407627050819 809365700015

CNPJ/CEI empresa:	09.365.70001/06
Cód. convênio:	0179
Data de validade:	07/04/2019
Competência:	03/2019

Valor recolhido:	3.873,75
-------------------------	----------

Identificação da operação:	FGTS 03 2019
-----------------------------------	--------------

Data / hora:	01/04/2019
Data de Débito:	01/04/2019

Código da operação:	00517481
Chave de segurança:	3A0AP9LE2RZX4658

FGTS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 29/03/2019 - 10:56:03

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO CASA SAO JOSE				02-DDD/TELEFONE (0048) 32343800
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 48.421,93	06-QTDE TRABALHADORES 17	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 18.093.657/0001-06	11-COMPETÊNCIA 03/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.873,75	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.873,75
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2019

858300000386 737501791900 407627050819 809365700015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



CAIXATF 032/18 FR 34/ CUF
/62**Comprovante de pagamento de GPS****Via Internet Banking CAIXA**

Nome: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
 Conta de débito: 1011 / 003 / 00003177-9

Representação numérica do código de barras:
 858200000180232202702309518093657000010620190377

Convênio: INSTITUTO NACIONAL D
 Valor: 1.823,22
 Identificação da operação: INSS 03 2019


Data de débito: 08/04/2019
 Data/hora da operação: 08/04/2019 17:30:14

Código da operação: 00706357
Chave de segurança: 5YEC75U2EUY9QNVX

Vencimento: 18/04/2019

LDJ CONTABILIDADE

folha SCI VISUAL Practice

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	03/2019
	5 - IDENTIFICADOR	18.093.657/0001-06
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO ASSOCIACAO CASA SAO JOSE RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366 CIDADE - FLORIANOPOLIS - SC 88040-440 48 3234-3800	6 - VALOR DO INSS	1.823,22
	7 -	
	8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para Recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM/MULTAS E JUROS	
	11 - TOTAL	1.823,22

85820000018-0 23220270230-9 51809365700-0 01062019037-7

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



CAIXATF 032/18 fr. 35/ CNF
/62**Comprovante de Pagamento de Boleto****Via Internet Banking CAIXA**

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06
Nome:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
Conta de débito:	1011 / 003 / 00003177-9
Representação numérica do código de barras:	10497.90718 17000.100044 00000.013037 3 78570000045000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Código do Banco:	104
Código do ISPB:	00360305
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BELLEFLUX INDUSTRIA E COMERCIO DE CALHAS
Nome/Razão Social:	BELLEFLUX INDUSTRIA E COMERCIO DE CALHAS
CPF/CNPJ:	10.470.958/0001-08
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06
Data do Vencimento:	12/04/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	08/04/2019
Valor Nominal do Boleto:	450,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	450,00
Valor Pago (R\$):	450,00
Identificação do Pagamento:	BELLEFLUX NF 5662
CPF/CNPJ Beneficiário (Cedente):	00.000.000/0000-00

Data/hora da operação: 08/04/2019 19:11:00

Código da operação: 98551292

Chave de segurança: SWYFWQUFSS6ZQR8X

TF 032/18 fl. 36/CMF

RECEBEMOS DE BELLEFLUX INDUSTRIA E COMERCIO DE CALHAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			NF-e 000.005.662 SÉRIE: 1
RAZÃO SOCIAL 000361 - ASSOCIACAO CASA SAO JOSE	FANTASIA CASA SAO JOSE		
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR TOTAL NF 450,00	



BELLEFLUX INDUSTRIA E COMERCIO DE CALHAS LTDA
RUA JOSE CAETANO SILVEIRA, 65
ARIRIU - FALBOCA (SC)
FONE: 48-3342-4298 - CEP -88135-410

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
000.005.662
SÉRIE: 1
Página: 1/1

CONTROLE DO FISCO
CHAVE DE ACESSO DA NF-E CONSULTE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 42-19.04-10.470-958/0001-08-55-001-000.005.662-133.058.765.S
Consulta de autenticidade no portal nacional da NFE www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA OPERAÇÃO VENDE DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342190046860940 02/04/2019 10:56:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255.734.662	INSC. EST. DO S.T. CNPJ 10.470.958/0001-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO CASA SAO JOSE		18.093.657/0001-06	02/04/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA
RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366, CEP	CARVOEIRA	88040-440	02/04/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA DE SAÍDA
FLORIANOPOLIS (SC)	48 - 32343800	SC	10:56:47
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
		ISENTO	

FATURA (Duplicata / Vencimento / Valor)		
IND: 1X		
000005662/1	12/04/2019	450,00

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	95,40	450,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	450,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANIT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		0-EMITENTE				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
0			0	0,000	0,000	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI
000206	KIT BOLICO	76109000	0102	5101	MT	1,000	450,0000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Trib. aprox. R\$ Fed. 18,90 Est. 76,50													
Fonte IBPT													

"DOC. EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, ISS E DE IPI NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI"

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD5: 9af63ba337d67193084054c0306c710 Trib. aprox. R\$ Fed. 18,90 Est. 76,50 Fonte IBPT		

[Handwritten signature]

CAIXA

104-0

RECIBO DO PAGADOR

PAGADOR 000361 - ASSOCIACAO CASA SAO JOSE		CPF/CNPJ 18.093.657/0001-06	
BENEFICIÁRIO BELLEFLUX INDUSTRIA E COMERCIO DE CALHAS LTDA		CNPJ BENEFICIÁRIO 10470958000108	ENDEREÇO BENEFICIÁRIO R JOSE CAETANO DA SILVEIRA, S/N, ARIRIÚ, PALHOÇA SC, CEP 88.135-410
DOCUMENTO 5662/1	VENCIMENTO 12/04/2019	AG./CÓD. BENEFICIÁRIO 1784 / 790711-7	NOSSO NÚMERO 1400000000000130-4
(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(-) OUTRAS DEDUÇÕES	(+) MORA / MULTA / JUROS	(-) VALOR DO DOCUMENTO 450,00
		(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	(=) VALOR COBRADO

SAC CAIXA: 0800 725 0101 (INFORMAÇÕES, RECLAMAÇÕES, SUGESTÕES E ELOGIOS), PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA AUDITIVA OU DE FALA: 0800 725 2492, OUVIDORIA: 0800 725 7474, CAIXA.GOV.BR.

CAIXA

104-0

10497.90718 17000.100044 00000.013037 3 78570000045000

LOCAL DE PAGAMENTO PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE		VENCIMENTO 12/04/2019	
BENEFICIÁRIO BELLEFLUX INDUSTRIA E COMERCIO DE CALHAS LTDA		CNPJ BENEFICIÁRIO 10470958000108	ENDEREÇO BENEFICIÁRIO R JOSE CAETANO DA SILVEIRA, S/N, ARIRIÚ, PALHOÇA SC, CEP 88.135-410
DATA DOCUMENTO 02/04/2019	DOCUMENTO 5662/1	ESP. DOCTO. DM	ACEITE N
USO DO BANCO	CARTEIRA RG	MOEDA R\$	QUANTIDADE
INSTRUÇÕES - TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,07% AO DIA SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO APÓS O VENCIMENTO, MULTA 3%		DATA PROCESS. 02/04/2019	AG./CÓD. BENEFICIÁRIO 1784 / 790711-7
		NOSSO NÚMERO 1400000000000130-4	(-) VALOR DO DOCUMENTO 450,00
		VALOR MOEDA	(-) DESCONTO / ABATIMENTO
			(-) OUTRAS DEDUÇÕES
			(+) MORA / MULTA / JUROS
			(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
			(=) VALOR COBRADO

SAC CAIXA: 0800 725 0101 (INFORMAÇÕES, RECLAMAÇÕES, SUGESTÕES E ELOGIOS), PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA AUDITIVA OU DE FALA: 0800 725 2492, OUVIDORIA: 0800 725 7474, CAIXA.GOV.BR.

PAGADOR
000361 - ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
18.093.657/0001-06
RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366
SACADOR/AVALISTA

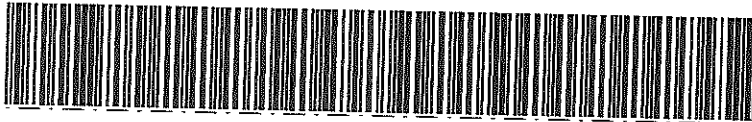
18.093.657/0001-06

ISENTO

FLORIANOPOLIS (SC)

88040-440

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA/FICHA DE COMPENSAÇÃO





TF 032/18 fl. 37/ CVF 62

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
Conta origem: 1011 / 003 / 00003177-9
Conta destino: 1011 / 022 / 00000651-7

Nome destinatário: NYCE MARIA GOMES - ME
Valor: R\$ 410,00
Identificação da operação: PAPELARIA NYCE CF 49234

Data de débito: 08/04/2019
Data/hora da operação: 08/04/2019 19:33:43

Código da operação: 00348094
Chave de segurança: 4VMTGF5FQNAALQM0

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 2400
Ouvidoria: 0
Help Desk (

PAPELARIA NYCE MARIA GOMES ME
R: LAURO LINHARES N.1850 LJ-01
TRINDADE-FLORIANOPOLIS-SC
CNPJ: 02.820.830/0001-90
IE: 253.882.079
08/04/2019 19:20:48 CCF:049234 COD:051808
CUPOM FISCAL
ITEM CODIGO DESCRICAO QTD UN VL UNIT R\$ ST A/T VL ITEM R\$
001 7891055032992 *96033000*PINCEL 456 CHATO CO
NDOR N: 18*
20 UN X 8,90 F1 178,00
002 7891055032398 *96033000*PINCEL 456 CHATO CO
NDOR N: 06*
10 UN X 3,90 F1 A 39,00
003 7891055032596 *96033000*PINCEL 456 CHATO CO
NDOR N: 10*
10 UN X 5,90 F1 A 59,00
004 7891153026046 *35061090*COLA COLORIDA 4 COR
ES ACRILEX **
4 UN X 8,90 F1 A 35,60
005 7891153029078 *35061090*COLA GLITER ACRILEX
6 CORES
4 UN X 24,50 F1 A 98,00
006 7897049705064 *35069190*COLA 500GR PIRATIN
INGA
4 UN X 13,90 F1 A 55,60
cancelamento de item: 006 -55,60
007 7896342446469 *35061090*COLA BRANCA MERCUR
250GRS *
1 UN X 13,90 F1 A 13,90
Subtotal R\$ 423,50
DESCONTO -13,50
TOTAL R\$ 410,00
CRED. VISA 410,00
VISA CRED
RD-5: 888F605A9BFA37ABCB67D8DD0C2847C7
Trib Aprox R\$: 43,32 Federal e 72,00 Estadual
Fonte: IBPT
www.nacionalautomacao.com
48 30281033
CNPJ/CPF Consumidor: 18093657000106
NOME: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
ENDERECO:
OC1 683A3 01313 142018 03 7B010B 697F8 37042 B24
DARUMA AUTOMACAO FS700 M
ECF-IF VERSAO:01.01.00 ECF:001 LJ:
DDDDDDDDDEGAHHBAAA 08/04/2019 19:23:20
FAB:DR0610BR000000233427

PAPELARIA NYCE MARIA GOMES ME
R: LAURO LINHARES N.1850 LJ-01
TRINDADE-FLORIANOPOLIS-SC
CNPJ: 02.820.830/0001-90
IE: 253.882.079
08/04/2019 19:20:48 CCF:049234 COD:051808
CUPOM FISCAL
ITEM CODIGO DESCRICAO QTD UN VL UNIT R\$ ST A/T VL ITEM R\$
001 7891055032992 *96033000*PINCEL 456 CHATO CO
NDOR N: 18*
20 UN X 8,90 F1 A 178,00
002 7891055032398 *96033000*PINCEL 456 CHATO CO
NDOR N: 06*
10 UN X 3,90 F1 A 39,00
003 7891055032596 *96033000*PINCEL 456 CHATO CO
NDOR N: 10*
10 UN X 5,90 F1 A 59,00
004 7891153026046 *35061090*COLA COLORIDA 4 COR
ES ACRILEX **
4 UN X 8,90 F1 A 35,60
005 7891153029078 *35061090*COLA GLITER ACRILEX
6 CORES
4 UN X 24,50 F1 A 98,00
006 7897049705064 *35069190*COLA 500GR PIRATIN
INGA
4 UN X 13,90 F1 A 55,60
cancelamento de item: 006 -55,60
007 7896342446469 *35061090*COLA BRANCA MERCUR
250GRS *
1 UN X 13,90 F1 A 13,90
Subtotal R\$ 423,50
DESCONTO -13,50
TOTAL R\$ 410,00
CRED. VISA 410,00
VISA CRED
RD-5: 888F605A9BFA37ABCB67D8DD0C2847C7
Trib Aprox R\$: 43,32 Federal e 72,00 Estadual
Fonte: IBPT
www.nacionalautomacao.com
48 30281033
CNPJ/CPF Consumidor: 18093657000106
NOME: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
ENDERECO:
OC1 683A3 01313 142018 03 7B010B 697F8 37042 B24
DARUMA AUTOMACAO FS700 M
ECF-IF VERSAO:01.01.00 ECF:001 LJ:
DDDDDDDDDEGAHHBAAA 08/04/2019 19:23:20
FAB:DR0610BR000000233427



TF 032/18 P. 38/ CVF /62

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
Conta origem: 1011 / 003 / 00003177-9
Conta destino: 1011 / 022 / 00000651-7

Nome destinatário: NYCE MARIA GOMES - ME
Valor: R\$ 205,00
Identificação da operação: PAPELARIA NYCE CF 49235

Data de débito: 08/04/2019
Data/hora da operação: 08/04/2019 19:34:51

Código da operação: 00348144
Chave de segurança: QAX6TSXAA6HZLPLH

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



Handwritten signature or mark.

PROCURAÇÃO

Por este instrumento particular de procuração, eu Evandro Aparecido de Souza, brasileiro, solteiro, sacerdote, portador do CPF de número 017.177.659-39 e cédula de Identidade de número 6.192.616-0, expedida pela SESP/PR, residente e domiciliado à Praça Santos Dumont, número 94, bairro Trindade, na cidade de Florianópolis, CEP 88.040-360, nomeio e constituo meu bastante procurador a senhora Nadir Maria Guesser, brasileira, solteira, vendedora autônoma, portadora do CPF de número 555.960.379-15 e cédula de Identidade de número 1.578.398, expedida pela SSP/SC, residente e domiciliado à Servidão José da Silva, número 310, bairro Carvoeira, na cidade de Florianópolis, CEP 88.040-430, a quem concedo plenos poderes para assinar documentos, convênios e prestações de contas relacionados à Associação Casa São José, bem como realizar movimentação bancária (abertura e fechamento de contas, guias de retirada, cadastrar e alterar senhas e assinatura eletrônica, receber informações sobre saldos e extratos), enfim, podendo tudo praticar para o bom e fiel desempenho deste mandato.

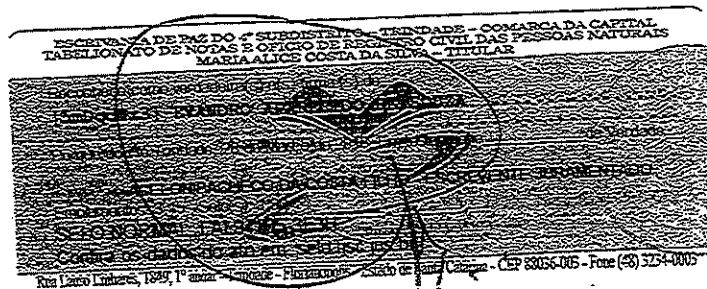
A presente procuração terá validade por tempo indeterminado.

Florianópolis, 05 de março de 2018.



Evandro Aparecido de Souza

EVANDRO APARECIDO DE SOUZA



Handwritten initials



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

TF 032/18 FR-40/CMF
/62

Certidão Negativa de Débitos Relativos a Tributos Municipais e Dívida Ativa do Município

Nome / Razão Social: **ASSOCIACAO CASA SAO JOSE**
CPF/CNPJ: **18.093.657/0001-06**

Certidão emitida a partir de CMC Diversos, não está vinculada ao ramo de atividade do contribuinte.

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade da(s) pessoa(s) acima identificada(s) que vieram a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda (SMF) e a inscrições em Dívida Ativa do Município. Esta certidão refere-se exclusivamente à situação da pessoa jurídica no âmbito da Secretaria Municipal da Fazenda de Florianópolis.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <<http://portal.pmf.sc.gov.br/entidades/fazenda>>, Serviços - Serviços on-line - link Verificação de Documentos Eletrônicos, passando o número do documento 1800782 e o código A518DF55

Certidão Número 0844219

Emitida 28/01/2019 10:19:49

Válida até 28/04/2019 conforme o Art. 194 Lei Complementar 4823 de 02 de janeiro de 1996.

Florianópolis (SC) 28 de janeiro de 2019
Secretaria Municipal da Fazenda

Assinatura Digital: A518DF5580CA65E8E0B11235D493DF3B6115DA8E
Data: 28/01/2019 10:19:49 - Protocolo: 16364189 - Documento: 1800782
Documento autenticado digitalmente



ATENÇÃO: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento

Rua Tenente Silveira 60, Centro - Florianópolis - SC 0**48 3251 6400 - CEP 88010-300.
<http://portal.pmf.sc.gov.br/entidades/fazenda>, link Serviços - Serviços on-line -Verificação de Documentos Eletrônicos.

TF 032/18 R. 41/ CVF
/62



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
CNPJ/CPF: 18.093.657/0001-06
(Solicitante sem inscrição no Cadastro de Contribuintes do ICMS/SC)

Esta certidão é válida para o número do CPF ou CNPJ informado pelo solicitante, que não consta da base de dados da Secretaria de Estado da Fazenda.

O nome e o CPF ou CNPJ informados pelo solicitante devem ser conferidos com a documentação pessoal do portador.

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal:	Lei nº 3938/66, Art. 154
Número da certidão:	190140034982752
Data de emissão:	09/04/2019 13:38:57
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.):	08/06/2019

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço:
<http://www.sef.sc.gov.br>



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
CNPJ: 18.093.657/0001-06

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 19:17:56 do dia 25/12/2018 <hora e data de Brasília>.

Válida até 23/06/2019.

Código de controle da certidão: **1A33.7704.C99F.B146**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

IMPRIMIR

VOLTAR

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 18093657/0001-06
Razão Social: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
Nome Fantasia: CASA SAO JOSE
Endereço: R MARCUS AURELIO HOMEM 366 CASA / TRINDADE / FLORIANOPOLIS / SC /
88040-440

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 04/04/2019 a 03/05/2019

Certificação Número: 2019040405110066125107

Informação obtida em 09/04/2019, às 13:34:02.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Protocolo de Envio de Arquivos Conectividade Social

TF 032/18 FP. 44/ CN= /62

Prezado Cliente FABIANO DE OLIVEIRA DIAS - 020050022329720700,

Seu arquivo ikqjyifkdjz00001.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 29/03/2019 às 10:58.
O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é 1CAD23FF.6E10480E.A29446AC.783C7C54.
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:IKqjYIFkdjz00001
Base de Processamento: SC
Município de apresentação da RE: Florianópolis/SC
Competência : 03/2019

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

2019

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017)

DATA: 29/03/2019
HORA: 10:56:03
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE

COMPETÊNCIA: 03/2019

CÓD REC: 115

FPAS: 639

INSCRIÇÃO: 18.093.657/0001-06
SIMPLES: 1

QTDE TRABALHADORES	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO	17
DEPÓSITO	48.421,93
ENCARGOS FGTS	3.873,75
CONTRIB SOCIAL	0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL A RECOLHER	3.873,75

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/04/2019

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

A(S) GRF(S), PARA FINS DE QUITAÇÃO, SERÁ(ÃO) IMPRESSA(S) SOMENTE APÓS TRANSMISSÃO DO ARQUIVO VALIDADO PELO CONECTIVIDADE SOCIAL.

TF032/18 p. 45/ CVF
162

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

858300000386 737501791900 407627050819 809365700015

EMPRESA: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
 COMP: 03/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 18.093.657/0001-06
 FAP: 1,00 RAI AJUSTADO: 2,00

RETRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
CAMILA ELMIRA DE MATTOS	3.150,00	0,00	206.71347.24-6	01/02/2019	01	01/02/2019	01			03311	0,00	
CRISTIANE VANESSA LEMES	3.986,85	0,00	130.74262.72-8	06/03/2014	01	06/03/2014	01			252,00	0,00	
DEYSE FRANCOISE ESTEVAO FAGAH	2.741,76	0,00	140.00877.72-7	01/02/2017	01	01/02/2017	01			318,94	0,00	
DIOGO VAZ FRANCO SANTIAGO	2.591,40	0,00	138.52216.72-8	06/03/2014	01	06/03/2014	01			219,34	0,00	
DORALICIA ADAO	2.040,25	0,00	120.39843.84-3	06/03/2014	01	06/03/2014	01			207,31	0,00	
FERNANDA ARDELI MARTINS	3.181,50	0,00	127.16002.72-1	01/02/2018	01	01/02/2018	01			163,23	0,00	
GISELLE DE MORAES CORREA	3.213,00	0,00	136.80804.72-4	01/02/2017	01	01/02/2017	01			254,53	0,00	
MARIA LUCIA WALTER DA ROSA	4.407,90	0,00	132.12638.72-8	06/03/2014	01	06/03/2014	01			257,04	0,00	
MARIA SOLANGE DA SILVA	1.908,32	0,00	139.74649.72-6	01/10/2014	01	01/10/2014	01			352,63	0,00	
MICHELE KARINE SETUBAL	4.863,60	0,00	129.69421.72-2	06/03/2014	01	06/03/2014	01			152,66	0,00	
PAOLA NADIA RIBEIRO	1.499,60	0,00	165.35616.55-0	04/02/2019	01	04/02/2019	01			389,08	0,00	
PAULA BUENO DA ROSA	3.181,50	0,00	136.93389.72-0	01/02/2018	01	01/02/2018	01			119,96	0,00	
RAFAEL MAIA SILVA	1.600,00	0,00	130.53551.72-0	01/02/2019	01	01/02/2019	01			254,52	0,00	
ROBERTA BAYESTORFF	3.181,50	0,00	207.75470.99-0	01/02/2018	01	01/02/2018	01			128,00	0,00	
ROSINETE DIAS	1.924,75	0,00	124.12014.56-8	06/03/2014	01	06/03/2014	01			254,52	0,00	
										153,99	0,00	

10,00

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

858300000386 737501791900 407627050819 8093365700015

EMPRESA: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
 COMP: 03/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA: FFAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 18.093.657/0001-06
 FAP: 1,00 RAY AJUSTADO: 2,00

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13ª SAL	REM 13ª SAL	BASE CÁL 13ª SAL PREV SOC	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
SARAH DIAS AGUIAR	3.150,00	0,00	129.79924.72-7	0,00	02/05/2018	01	346,50	252,00	03311	0,00	03311	0,00	
STEFHANY CRISTINE INACIO	1.800,00	0,00	209.01576.76-4	0,00	01/02/2019	01	162,00	144,00	03311	0,00	03311	0,00	

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR	48.421,93	0,00	0,00	4.973,22	3.873,75	0,00
---------------------------	-----------	------	------	----------	----------	------

TF 032/18 R. 47/ CMF
 /62

RELÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

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

858300000386 737501791900 407627050819 8093365700015

EMPRESA: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE Nº DE CONTROLE: MqBEud1UD760000-7 Nº ARQUIVO: IKqjYIEKdJz0000-1
 COMP: 03/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA MARCUS AURELIO HOMEM 366
 CIDADE: FLORIANOPOLIS

BAIRRO: TRINDADE

UF: SC CEP: 88040-440

CNAE PREPONDERANTE 9430800
 CNAE: 9430800

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13ª	UF: SC	CEP: 88040-440	BAIRRO: TRINDADE	REMUNERAÇÃO 13ª	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13ª PREV SOC
01	17	48.421,93				0,00	48.421,93	0,00
TOTALS:	17	48.421,93				0,00	48.421,93	0,00

Handwritten mark

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

858300000386 737501791900 407627050819 809365700015

EMPRESA: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE N° DE CONTROLE: MqBEud1UD760000-7 N° ARQUIVO: IKqjYIFkdjz0000-1
COMP: 03/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 EAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA MARCUS AURELIO HOMEM 366 BAIRRO: TRINDADE CNAE PREPONDERANTE 9430800
CIDADE: FLORIANOPOLIS UF: SC CEP: 88040-440 CNAE: 9430800

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

FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO 48.421,93
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO 0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES 17

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/04/2019

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
3.873,75	0,00	0,00	0,00	3.873,75

TF 032/18 fl. 49/ CVF
62

DATA: 29/03/2019
HORA: 10:56:03
PÁG: 0005/0005

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

Nº ARQUIVO: IKqjYIFkdjz0000-1
INSCRIÇÃO: 18.093.657/0001-06
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: MqbEud1UD760000-7
SIMPLES: 1 RAT: 2,0

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSE
COMP: 03/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: RUA MARCUS AURELIO HOMEM 366
CIDADE: FLORIANOPOLIS
BAIRRO: TRINDADE
CEP: 88040-440 TELEFONE: 0048 3234 3800
UF: SC CNAE: 9430800

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 1.823,22 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 4.973,22
SALÁRIO FAMÍLIA: 0,00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00
SALÁRIO MATERNIDADE: 3.150,00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13º 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: VALOR SOLICITADO: 0,00
VALOR ABATIDO: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00

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

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA 25 ANOS: 0,00
15 ANOS: 0,00
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:	1
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

TF 032/18 pp. 50/ CNF
/62

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FPAS EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE Nº ARQUIVO: IKqjYIFkdjz0000-1
 COMP: 03/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 Nº CONTROLE: MqbEudlUD760000-7 INSCRIÇÃO: 18.093.657/0001-06
 TOMADOR/OBRA: SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRIÇÃO:
 LOGRADOURO: RUA MARCUS AURELIO HOMEM 366 BAIRRO: TRINIDADE CNRAE PREPONDERANTE: 9430800
 CIDADE: FLORIANOPOLIS UF: SC CEP: 88040-440 TELEFONE: 048-32343800 CNRAE: 9430800
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 744 779 TOTAL

SEGURADO

Empregados/Avulsos	4.973,22	0,00	0,00	0,00	4.973,22
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	3.150,00	0,00	0,00	0,00	3.150,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	1.823,22	0,00	0,00	0,00	1.823,22
OUTRAS ENTIDADES					
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	1.823,22	0,00	0,00	0,00	1.823,22

(* Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLuíDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATORIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

TF 032/18 AP. 51/ CNF
 162

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB
 GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2015)

DATA: 29/03/2019
 HORA: 10:56:03
 PÁG : 001/001

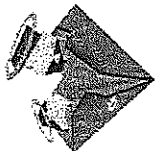
RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 03/2019

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FPAS
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO
ASSOCIACAO CASA SAO JOSE	0,00	0,00	18.093.657/0001-06	0000	2305	639
4.973,22	0,00	0,00	3.150,00	0,00	1.823,22	0,00

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

TF032/18 fp. 5



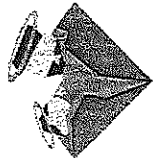
Casa São José

MARÇO 2019
FICHA DE FREQUENCIA DAS CRIANÇAS
PERÍODO: MATUTINO
PROFESSORA: FERNANDA
GRUPO 1

Nº	NOME	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	André Cardoso Santana Santos	C	S	D	Y	C	Q	C	C	S	D	C	C	F	C	C	S	D	C	C	C	C	C	S	D	C	R	C	C	C	S	
2	Antonia Lucia Machado da Cruz	F	A	O	E	A	U	F	C	A	O	F	C	C	C	C	A	O	C	C	C	C	C	C	A	O	C	E	C	C	A	
3	Arthur Martins da silva	C	B	M	R	R	A	C	C	B	M	C	C	C	C	C	B	M	C	C	C	C	C	C	B	M	C	U	C	C	B	
4	Bernardo Gonçalves de Souza	C	A	I	I	N	R	C	C	A	I	C	C	C	C	C	A	I	C	C	C	C	C	C	A	I	C	N	C	C	A	
5	Daniela Machado da Cruz	F	D	N	A	Y	F	C	C	D	N	F	C	C	C	C	D	N	C	C	C	C	C	C	D	N	C	I	C	C	D	
6	Emanuelle Moreira de Oliveira	C	O	G	D	N	A	C	C	O	G	C	C	C	C	C	O	G	C	C	C	F	C	F	O	G	C	Ã	C	C	F	O
7	Evandro Kalleby Moreira de Souza	C	O	O	A			C	C	O	O	C	C	C	C	C	O	O	C	C	C	F	C	C	O	O	C	O	C	C	C	O
8	Gustavo Linhares da Silva	C				L	D	C	C			F	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	-	C	C	C		
9	Jamilli Lorrana Elias Espindola	C				E	F	F	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C	C			C	P	C	C	C	
10	Jhemily Hawane da Silva Soares	C						C	C	C		C	C	C	C	C			C	C	C	C	C	C			C	E	C	C	C	
11	João Guilherme Silva de Jesus	C						C	C	C		C	C	C	C	C			C	C	C	C	C	C			C	D	C	C	C	
12	Kauany Cipriano da Silva	C						I	C	C		C	C	C	C	C			C	C	C	C	C	C			C	A	C	C	C	
13	Laura Reis de Souza	C						N	C	F		C	C	C	C	C			C	C	C	C	C	C			C	F	C	C	C	
14	Leandra Emilia Cavalheiro da Silva	C						Z	C	C		C	C	C	C	C			C	C	C	C	C	C			F	E	C	C	C	
15	Leticia Pereira Pais Martins	C						A	F	C		C	C	C	C	C			C	C	C	C	C	C			C	G	C	C	C	
16	Luiz Miguel Salamy	F						S	F	F		F	C	C	C	C			C	C	C	C	C	C			C	I	C	C	C	
17	Renan Levi da Silva Moraes	C							C	C		C	C	C	C	C			C	C	C	C	C	C			C	C	C	C	C	
18	Sofia Amadeo de Souza	F							C	C		F	C	C	C	C			C	C	C	C	C	C			C	A	C	C	C	
19	Yan Guilherme da Silva Bueno	C							C	C		C	C	C	C	C	F		C	C	C	C	C	C			C	-	C	C	C	
20	Yago Henrique Moreira											C	C	C	C	C			C	C	C	C	C	C			C	-	C	C	C	

Yago Henrique Moreira
Rutson

MSD



Casa São José

MARÇO 2019

FICHA DE FREQUÊNCIA DAS CRIANÇAS

PERÍODO: VESPERTINO

PROFESSORA: FERNANDA

GRUPO 1

UNIVERSIDADE ESTADUAL PAULISTA - UNESP - CAMPUS DE ARARAQUÁ - RUA JOÃO DE DEUS, 1080 - ARARAQUÁ, SP - 13160-970 - FONE: (16) 3301-3300 - FAX: (16) 3301-3301 - E-MAIL: UNESP@ARARAQUA.EDU.SB

Nº	NOME	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	Abraão Miguel dos Santos Ramos	F	S	D	F	C	Q	C	F	S	D	C	C	C	C	C	S	D	F	C	C	C	C	S	D	C	R	C	C	F	S	
2	Aghatta Hillmann dos Santos	C	A	O	F	A	U	C	C	A	O	C	C	C	C	C	A	O	F	C	C	C	C	A	O	C	E	F	C	C	A	
3	Ana Beatriz Sanches Vieira da Silva	C	B	M	R	R	A	C	C	B	M	C	C	C	C	F	B	M	C	C	C	F	C	B	M	C	O	C	C	C	B	
4	Ana Luiza Passos Ribeiro	C	A	I	i	N	R	C	C	A	I	C	C	C	C	C	A	I	F	C	C	C	C	A	I	C	N	C	C	C	A	
5	Diego Raphael Almeida Pais	C	D	N	A	A	T	C	C	D	N	C	C	C	C	C	D	N	C	C	C	C	C	D	N	C	I	F	C	C	D	
6	Elano Moraes de Oliveira	C	O	G	D	N	A	C	C	O	G	C	C	C	C	C	O	G	F	C	C	C	C	O	G	F	Ã	C	C	C	O	
7	Emerson Davi Soares da Silva	C	O	O	A	A	A	C	C	O	O	C	C	C	C	C	O	O	C	C	C	C	C	O	O	C	O	C	C	C	O	
8	Enzo Gabriel de Oliveira	C	L	D	E	C	C	C	C	L	D	C	C	C	C	C	E	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
9	Iago dos Santos Ribeiro	C	E	C	E	C	C	C	C	E	C	C	C	C	C	C	E	C	C	C	C	C	C	C	C	C	P	C	C	C	C	
10	Luan de Oliveira Machado	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	E	C	C	C	C	
11	Maria Elena da Silva	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
12	Maria Izabel Siqueira de Lima	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	F	C	C	C	C	C	C	F	A	C	C	C	
13	Nicolas Mendes Rosa	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
14	Rafael Duarte da Silva	F	F	F	Z	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	O	C	C	C	C	
15	Richard de Almeida	C	A	C	A	C	C	C	C	A	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	G	C	C	C	C
16	Sophia Hildebrando Rodrigues	C	S	C	S	C	C	C	C	S	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
17	Stefany Vitoria Fracaro de Moraes	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
18	Vitor Gabriel Antunes da Silva	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
19	Yasmin Ribeiro da Silva	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
20	Yasmin Silvestre de Siqueira	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C

Rafael Duarte da Silva - FJ 01103 à 22/03 - cirurgia.

MARÇO 2019

FICHA DE FREQUÊNCIA DAS CRIANÇAS

PERÍODO: MATUTINO

PROFESSORA: SARAH

GRUPO 2

Casa São José

Nº	NOME	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	Agatha Xavier Branco	.	S	D				.	S	D	.	.	.	.	.	.	S	D	.	.	.	.	S	D	.	.	.	.	.	.	.
2	Aliffer Jhonatan de Lima Santos	.	A	O				.	A	O	.	.	.	.	.	.	A	O	.	.	.	.	A	O	.	.	.	.	.	.	.
3	Aline de Oliveira	.	B	M				.	B	M	.	.	.	.	.	.	B	M	.	.	.	.	B	M	.	.	.	.	.	.	.
4	Ana Luiza Damiane Santana Silva	.	A	I				.	A	I	.	.	F	.	.	.	A	I	.	.	.	.	A	I	.	.	.	.	.	.	.
5	Clara Cristina Luciana Salamy	.	D	N				.	D	N	.	.	.	.	.	.	D	N	.	.	.	.	D	N	.	.	.	.	.	.	.	.
6	Eloisa Cristina Pereira Paes Martins	.	O	G				.	O	G	.	.	.	.	.	.	O	G	.	.	.	.	O	G	.	.	.	.	.	.	.	.
7	Iasmin da Silva	.	O					.	O		.	.	.	.	.	.	O		.	.	.	.	O		.	.	.	.	.	.	.	.
8	João Henrique Weirich Puton	.						.			.	.	.	.	.	.			.	.	.	.			.	.	.	.	.	.	.	.
9	Leticia Nayane de Resende Campos	.						.			.	.	.	.	.	.			.	.	.	.			.	.	.	.	.	.	.	.	.
10	Maria Julia Souza Silva	.						.			.	.	.	.	.	.			.	.	.	.			.	.	.	.	.	.	.	.	.
11	Milena Pais Rodrigues da Silva	.						.			.	.	.	.	.	.			.	.	.	.			.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
12	Murilo Moreira Caneiro	.						.	F		.	.	.	.	.	.			.	.	.	.			.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
13	Nathália Amanda da Silva Hillmann	.						.			.	.	.	.	.	.			.	.	.	.			.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
14	Raffaela de Moraes Trindade	.						.			.	.	.	.	.	.			.	.	.	.			.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
15	Rayssa Silva de Moraes	.						.			.	.	F	.	.	.			.	.	.	.			.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
16	Rhiana Pereira Luna	.						.	F		.	.	.	.	.	.			.	.	.	.			.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
17	Richard Machado Emmel	.						.	P		.	.	.	.	.	.			.	.	.	.			.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
18	Rita Vitória Sampletro	.						.			.	.	F	.	.	.			.	.	.	.			.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
19	Stefani Wolff Fagundes
20	Yasmim Lorrany Fonseca de Souza

TF 032/18 FP. 55/ CVF
162

MARÇO 2019

FICHA DE FREQUÊNCIA DAS CRIANÇAS

PERÍODO: VESPERTINO

PROFESSORA: SARAH

GRUPO 2

Casa São José

Nº	NOME	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	Brayan Monteiro de Souza	•	S	D					•	S	D	•	•	•	•	•	S	D	F	•	•	•	•	S	D	P	•	•	•	S	
2	Brenda Vitória de Moraes	F	A	O					•	A	O	•	•	•	•	•	A	O	•	•	•	•	•	A	O	P	•	•	•	A	
3	Caio Ferreira de Moraes	•	B	M				F	•	B	M	•	•	•	•	•	B	M	•	•	•	•	•	B	M	R	•	•	•	B	
4	Charlene Pereira Ferreira	•	A	I				F	•	A	I	•	•	•	•	•	A	I	F	•	•	•	•	•	A	I	A	•	•	A	
5	Eduardo Mendes Rosa	F	D	N				•	•	D	N	•	•	•	•	•	D	N	•	•	•	•	•	D	N	D	•	•	•	D	
6	Emily Maikelly Alves de Melo	•	O	G				•	•	O	G	•	•	•	•	•	O	G	•	•	•	•	•	O	G	O	•	•	•	O	
7	Gabrielly Oliveira da Silva	•	O					•	•			•	•	•	•	•			•	•	•	•	•				•	•	•		
8	Gustavo de Oliveira de Souza Freitas	•						F	•			•	•	•	•	•			F	•	•	•	•			P	•	•	•		
9	Gustavo Miller de Chaves	•						•	•			•	•	•	•	•			F	•	•	•	•			P	•	•	•		
10	Kaio Felipe da Rocha de Paula	•						•	•			•	•	•	•	•			F	•	•	•	•			F	•	•	•		
11	Lara Vitória Arsenio dos Santos	•						•	•			•	•	•	•	•			F	•	•	•	•			P	•	•	•		
12	Luiz Eduardo Ribeiro de Siqueira	•						•	•			•	•	•	•	•			F	•	•	•	•			P	•	•	•		
13	Luiz Felipe Gonçalves dos Santos Oliveira	•						•	•			•	•	•	•	•			F	•	•	•	•			P	•	•	•		
14	Luiz Fernando Lima do Nascimento	•						•	•			•	•	•	•	•			F	•	•	•	•			P	•	•	•		
15	Luiz Gustavo Moraes da Silva	F						•	•			•	•	•	•	•			F	•	•	•	•			P	•	•	•		
16	Nayra Analice da Silva Paulino	•						•	•			•	•	•	•	•			F	•	•	•	•			P	•	•	•		
17	Pedro Henrick Sodré de Souza	F						•	•			•	•	•	•	•			F	•	•	•	•			P	•	•	•		
18	Sofia da Silva Angioletti	•						•	•			•	•	•	•	•			F	•	•	•	•			P	•	•	•		
19	Sophia Isabelli Nascimento Moraes	•						•	•			•	•	•	•	•			F	•	•	•	•			P	•	•	•		
20	Thalles Sancigollo Branco	•						•	•			•	•	•	•	•			F	•	•	•	•			P	•	•	•		
21	Yasmin Kethelin da Silva Mendes	•						•	•			•	•	•	•	•			F	•	•	•	•			P	•	•	•		
22	Yuri Mendes Rosa	F						•	•			•	•	•	•	•			F	•	•	•	•			P	•	•	•		

TF 032/18 pp. 56/62

ONT

MARÇO 2019

FICHA DE FREQUENCIA DAS CRIANÇAS

PERÍODO: MATUTINO

PROFESSORA: ROBERTA

GRUPO 3

Casa São José

Nº	NOME	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	Annie Gabriele Farias de Almeida	C	S	D				C	C	S	D	C	C	C	C	C	S	D	C	C	C	C	F	S	D	C	R	C	C	C	S
2	Beatriz Rocha de Paula da Silva	C	A	O				C	C	A	O	C	F	C	C	C	A	O	C	C	C	C	C	C	A	O	E	C	F	C	A
3	Dyeniffer Heloá Maria Ferreira	C	B	M				F	C	B	M	C	C	C	C	C	B	M	C	C	C	C	C	C	B	M	U	C	C	C	B
4	Eduarda Vitória Couto de Moraes	C	A	I				F	C	A	I	F	F	F	F	C	A	I	C	F	F	F	F	F	A	I	N	F	F	F	A
5	IVAN	C	D	N				C	C	D	N	C	C	C	C	D	N	C	C	C	C	C	C	C	D	N	I	C	C	C	D
6	Leonardo	C	O	G				C	C	O	G	C	C	C	C	O	G	C	C	C	C	C	C	C	O	G	F	A	C	C	O
7	Guilherme de Oliveira Chaves	C	O					C	C	O		C	C	C	C	C	O		C	C	C	C	C	C	O		C	C	C	C	
8	Kaio Vinicius Fonseca de Souza	C						C	C			F	F	F	C	C			C	F	F	F	F			F	P	F	F	F	
9	Karine Eloiza Siqueira	C						C	C			F	C	C	C	C			C	F	C	C	C			C	E	F	F	C	
10	Kauã da Silva Viana	C						C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	A	C	C	C	
11	Leandro Cavalheiro da Silva	C						F	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	A	C	C	C	
12	Luandson Martins da Silva	C						C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	A	C	C	C	
13	Luis Gabriel Wolff Nascimento	C						C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	A	C	C	C	
14	Marcos Antonio do Nascimento	C						F	C			F	F	F	C	C			F	F	F	F	F			F	G	F	F	F	
15	Nicolas Gustavo Pereira P. dos Santos	C						C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			E	I	C	F	C	
16	Pablo Sérgio Machado da Cruz	C						F	C			F	F	F	C	F			F	F	F	F	F			F	C	F	F	F	
17	Rayssa Lohany Silva Santos	C						F	C			F	F	F	C	C			C	F	F	F	F			F	A	F	F	F	
18	Rosa Clara dos Santos de Jesus	C						C	F			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C		C	C	C	
19	Sara Raquel da Silva da Silva	C						C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			F	F	C	C	C	
20	Thiago Macedo Souza	C						C	F			C	C	C	C	C			C	C	C	C	F	F			F	C	C	C	

Manuella Fernandes

TF 032/18 fp. 57/ ONE
62

MARÇO 2019

FICHA DE FREQUENCIA DAS CRIANÇAS

PERÍODO: VESPERTINO

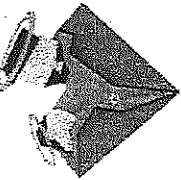
PROFESSORA: ROBERTA

GRUPO 3

Casa São José

Nº	NOME	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	Bruno da Silva Angioletti	C	S	D	R	C	Q	C	F	S	D	C	C	C	C	C	S	D	F	C	C	C	C	S	D	C	R	C	C	C	F	S					
2	Feliton Hugo dos Santos	C	A	O	E	R	V	F	C	A	O	C	C	C	C	C	A	O	F	C	C	C	C	A	O	C	E	C	C	C	C	A					
3	Daniel de Oliveira Nunes	C	B	M	C	R	R	C	C	B	M	C	C	C	C	C	B	M	C	C	C	C	C	B	M	C	U	C	C	C	C	B					
4	Pavi Monteiro de Oliveira	C	A	I	E	N	R	C	C	A	I	C	C	C	C	C	A	I	C	C	C	C	C	A	I	C	N	C	C	C	C	A					
5	Douglas Sanches Cavalcante da Fonseca	C	D	N	S	N	T	C	C	D	N	C	C	C	C	C	D	N	C	C	C	C	C	D	N	C	I	C	C	C	C	D					
6	Emanoell Santana Capestrano	C	O	G	S	V	A	C	C	F	O	C	C	C	C	C	O	G	C	C	C	C	C	O	G	C	A	C	C	C	F	O					
7	Felipe Machado Potrick	C	O	O	A	L	F	C	C	P	O	C	C	C	C	C	O	P	C	C	C	C	C	O	P	C	O	C	C	C	C	F					
8	Felipe Stumer de Oliveira	C										F	C	C	C	C			F	C	C	C	C			C	P	C	C	C	C	F					
9	Franciele da Silva Rodrigues	C										C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	E	C	C	C	C	C					
10	Gabriel Ribeiro de Oliveira de Siqueira	C										C	C	C	C	C			F	C	C	C	C			C	D	C	C	C	C	C					
11	Guilherme Schemes de Moraes	C										C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	A	C	C	C	C	C					
12	Gustavo Dias Adão	C										C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	G	C	C	C	C	C					
13	Isabelli Arsênio dos Santos	C										C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	G	C	C	C	C	C					
14	Juliano Rodrigues da Silva	C										C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	G	C	C	C	C	C					
15	Lara da Silva Moraes	C										C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	I	C	C	C	C	C					
16	Larissa de Jesus Rodrigues da Silva	C										C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C	C	C	C				
17	Marlah Miller de Chaves	C										C	C	C	C	C			F	C	C	C	C			C	A	C	C	C	C	C	C				
18	Matheus Leal de Oliveira	C										C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C	C	C	C	C			
19	Mikaela Fava Machado	C										C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		
20	Murilo Ribeiro Correa	C										C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		
21	Nathalia Trindade Ribeiro	F										C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
22	Renan Kaique Santos Gonzatto	C										C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
23	Thiarlison Victor da Silva Ribeiro	C										C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
24	Wila Tatiane Souza Gomes	C										F	F	F	F	F																					
25	GIULIA																																				

TF 032/18 fp. 58/ CNF
/62



MARÇO 2019

FICHA DE FREQUÊNCIA DAS CRIANÇAS

PERÍODO: MATUTINO

PROFESSORA: CAMILA

GRUPO 4

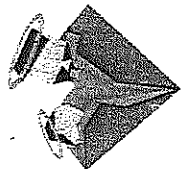
Casa São José

TF 032/18 FP. 59/ CNF

Nº	NOME	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	Alan Paulo de Jesus Rodrigues da Silva	C	S	D	-	-	-	C	C	S	D	C	C	C	C	C	S	D	C	C	C	C	C	S	D	C	P	C	C	C	S
2	Antônio Clécio Santos Silva	C	A	O	-	-	-	F	C	A	O	C	C	C	C	C	C	A	O	C	C	C	C	C	A	O	C	A	C	C	A
3	Bruna Vitória de Brito Lima	C	B	M	-	-	-	C	C	B	M	C	C	C	C	C	C	B	M	C	C	C	C	C	B	M	C	R	C	C	B
4	Cauã Machado dos Santos da Cruz	C	A	I	-	-	-	F	C	A	I	F	C	C	C	C	A	I	C	C	C	F	C	C	A	I	C	A	C	C	A
5	Evellyn Kauane Vieira da Silva	C	D	N	-	-	-	C	C	D	N	C	C	C	C	C	C	D	N	C	C	C	C	C	D	N	C	D	C	C	D
6	Evilen Lesten Vieira Bature	C	O	G	-	-	-	C	C	O	G	C	C	C	C	C	C	O	G	C	C	C	C	C	O	G	C	A	C	C	O
7	Gabriela de Oliveira Mendes	C	C	O	-	-	-	F	C	-	O	C	C	C	C	C	C	-	O	F	C	C	C	-	O	F	C	C	C	C	-
8	Guilherme Miller de Chaves	C	-	-	-	-	-	C	C	-	-	C	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	-
9	Jamilly Nascimento da Silva	C	-	-	-	-	-	C	C	-	-	C	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	-
10	João Manuel Pereira Morais	F	-	-	-	-	-	C	C	-	-	F	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	-
11	João Vitor Silva Santana	C	-	-	-	-	-	C	C	-	-	C	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	-
12	Júlia de Mello Alves	C	-	-	-	-	-	C	F	-	-	C	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	-
13	Kawê Lucas Sousa Silva	C	-	-	-	-	-	C	C	-	-	C	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	-
14	Kezia Karen Ribeiro	C	-	-	-	-	-	C	C	-	-	F	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	-
15	Luiz Carlos Gomes Araújo	C	-	-	-	-	-	C	C	-	-	F	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	-
16	Manuela Pereira de Morais	C	-	-	-	-	-	C	C	-	-	F	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	-
17	Matheus Ferreira Couto	C	-	-	-	-	-	C	C	-	-	F	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	-
18	Nicolas dos Santos	F	-	-	-	-	-	C	F	-	-	C	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	-
19	Sofia Monteiro de Oliveira	C	-	-	-	-	-	C	C	-	-	C	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	-
20	Vanessa Maciel Antunes	C	-	-	-	-	-	F	F	-	-	C	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	-

62

Handwritten mark or signature.



Casa São José

MARÇO 2019

FICHA DE FREQUÊNCIA DAS CRIANÇAS

PERÍODO: VESPERTINO

PROFESSORA: CAMILA

GRUPO 4

TF 032/18 FC 60/07

Nº	NOME	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	Alice Lagemann de Oliveira	F	S	D	-	-	-	C	C	S	D	C	C	C	C	C	S	D	C	C	C	C	F	S	D	C	R	C	C	F	S	
2	Ana Clara de Souza Santos	C	A	O	-	-	-	C	C	A	O	F	C	C	C	C	F	A	O	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	A
3	Daury Siqueira de Lima	F	B	M	-	-	-	C	C	F	B	C	C	F	C	F	B	M	C	C	C	F	C	F	B	M	C	R	C	C	F	B
4	Dhasminy Gabrielli Ribeiro Ferreira	C	A	I	-	-	-	C	C	A	I	C	C	C	C	C	A	I	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	A
5	Emerson da Silva de Moraes	C	D	N	-	-	-	C	C	F	D	F	C	F	C	F	D	N	F	C	F	C	F	D	N	F	C	C	C	C	C	D
6	Gabriele Moraes Tomaz	C	O	G	-	-	-	C	C	O	G	C	C	C	C	C	O	G	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	O
7	Guilherme Sancigollo Soares	C	-	-	-	-	-	C	C	-	-	C	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	-
8	Gustavo Nogueira dos Santos	C	-	-	-	-	-	C	C	-	-	C	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	-
9	Henrique Santana da Silva	C	-	-	-	-	-	C	C	-	-	C	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	-
10	Jandson Yuri de Souza Santos	C	-	-	-	-	-	C	C	-	-	C	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	-
11	Kauã Chaves Suartz	F	-	-	-	-	-	C	C	-	-	C	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	-
12	Kauê Pierrri Costa Ferreira	C	-	-	-	-	-	C	C	-	-	C	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	-
13	Kevin Kleber Ribeiro da Silva	C	-	-	-	-	-	C	C	-	-	C	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	-
14	Laura Carneiro de Oliveira	C	-	-	-	-	-	C	C	-	-	C	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	-
15	Laura da Silva Ramos	C	-	-	-	-	-	C	C	-	-	C	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	-
16	Luiz Gustavo Pedro	C	-	-	-	-	-	C	C	-	-	C	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	-
17	Mayck Phillip de Liz Trindade	C	-	-	-	-	-	C	C	-	-	C	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	-
18	Ranyel de Jesus Santos	C	-	-	-	-	-	C	C	-	-	C	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	-
19	Valéria dos Santos	C	-	-	-	-	-	C	C	-	-	C	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	-
20	Victor da Rosa Pimenta	F	-	-	-	-	-	C	C	-	-	C	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	-
21	Vitor Fonseca	C	-	-	-	-	-	C	C	-	-	C	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	-
22	Vlademir Gabriel Arsênio dos Santos	C	-	-	-	-	-	C	C	-	-	C	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	-

Handwritten signature

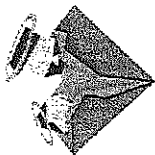
MARÇO 2019

FICHA DE FREQUÊNCIA DAS CRIANÇAS

PERÍODO: MATUTINO

PROFESSORA: PAULA

GRUPO 5



Casa São José

Nº	NOME	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	Erivelton Maciel Antunes	C	S	D	C	C	C	F	S	D	C	C	C	C	C	C	S	D	F	C	C	C	C	S	D	C	R	C	C	C	S
2	Henrique Vieira Batuaré	C	A	O	A	A	R	C	C	A	O	C	C	C	C	C	A	O	C	C	C	C	C	C	A	O	C	E	C	C	A
3	Heyck Felipe de Souza Almeida	C	B	M	R	R	C	C	C	B	M	C	C	C	C	C	B	M	C	C	C	C	C	C	B	M	C	V	C	C	B
4	Isaias Cardoso Santana Santos	C	A	I	N	N	C	C	C	A	I	C	C	C	C	C	F	A	I	C	C	C	C	C	A	I	C	N	C	C	A
5	Izael Santana Santos	C	D	N	A	A	C	C	C	D	N	C	C	C	C	C	C	D	N	C	C	C	C	C	D	N	C	I	C	C	D
6	Kayane Pereira	C	O	G	V	V	C	C	C	O	G	C	C	C	C	C	C	O	G	C	C	C	C	C	O	G	C	A	C	C	O
7	Maria Valdilene da Silva Almeida	C	O	O	A	A	C	C	C	O	O	C	C	C	C	C	C	O	O	C	C	C	C	C	O	O	C	O	F	C	O
8	Marina Daiane do Nascimento Santos	C			L	L	C	C	C		F	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C			C	C	F	F	C	
9	Mateus Correa	C					C	C	C		C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C			C	C	P	C	C	
10	Mateus Moreira Carneiro	C						F	F		C	F	F	F	F	F	F		C	C	C	F	C			C	E	C	C	C	
11	Pablo Alan Vieira Batuare	C						C	C		C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C			C	D	C	C	C	
12	Pedro Ulisses Monteiro de Oliveira	C						C	C		C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C			C	A	C	C	C	
13	Raissa Gabrielle Santana Santos	C						C	C		C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C			C	G	C	C	C	
14	Victória Paula Correa	C						C	F		F	C	C	C	C	C	C		C	C	C	F	F			C	O	C	F		

TF032/18 FR. 61/ CMF /62

30

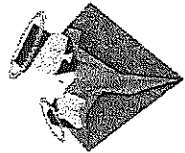
MARÇO 2019

FICHA DE FREQUÊNCIA DAS CRIANÇAS

PERÍODO: VESPERTINO

PROFESSORA: PAULA

GRUPO 5



Casa São José

Nº	NOME	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	Allan Victor da Silva Honorato	C	S	D	C	C	C	C	C	S	D	C	C	C	C	C	S	D	C	C	C	C	C	S	D	C	C	R	C	C	C	S
2	Ana Beatris da Silva Honorato	C	A	O	A	R	A	C	C	A	O	C	C	C	C	C	C	A	O	F	C	C	C	A	O	C	C	E	F	C	C	A
3	Bianca Ribeiro de Moraes	F	B	M	R	R	R	C	C	B	M	C	C	C	C	C	C	B	M	C	C	C	C	B	M	C	C	U	F	C	C	B
4	Bryan Kauan Ferreira Machado	F	A	I	N	N	N	C	C	A	I	C	C	C	C	C	C	A	I	C	F	C	C	A	I	C	C	N	C	C	C	A
5	Emili da Silva Bruchez	F	D	N	A	A	A	C	C	D	N	C	C	C	C	C	C	D	N	C	C	C	C	D	N	C	C	I	C	C	C	D
6	Evily Gabriele da Silva Januário	C	O	G	N	V	A	F	C	O	G	F	C	C	C	C	C	O	G	C	C	C	C	O	G	C	C	A	C	C	C	O
7	Gabriel Schemes de Moraes	C	O	R	A	A	A	C	C	O	C	C	C	C	C	C	C	O	C	C	C	C	C	O	C	C	O	O	C	C	C	C
8	José Vitor dos Santos	C			L	L	L	F	F		F	C	C	F	C	F			C	C	C	F	C			F	R	F	F	C	C	
9	Laiane de Arsênio dos Santos	C						F	C		C	C	C	C	C	C	C			C	F	C	C				E	C	C	C	C	C
10	Luiz Eduardo Ribeiro Couto	C						C	C		C	C	F	C	C	C	C			C	C	C	C			C	D	C	C	C	C	C
11	Mikaelle Mendes do Amaral	C						C	C		C	C	C	C	C	C	C			C	C	C	C			C	A	C	C	C	C	C
12	Mikaely Maria da Silva	C						C	C		C	C	C	C	C	C	C			C	C	C	C			C	C	C	C	C	C	C
13	Milena Vitória da Silva	C						F	C		C	C	C	C	C	C	C			C	C	C	C			C	G	C	C	C	C	C
14	Pedro da Silva Ramos	C						F	C		C	C	C	C	C	C	C			C	C	C	C			C	O	C	C	C	C	C
15	Simony Cavalheiro da Silva	C						C	C		C	C	C	C	C	C	C			C	C	C	C			C	G	C	C	C	C	C
16	Thayana Sancigollo Soares	F						C	F		C	C	C	C	C	C	C			C	C	C	C			C	I	C	C	C	C	C

A

TF 032/15 FP. 62/01-1/62

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANOPOLIS

Nota de Empenho

Data: 18/02/2019
Nº do empenho : 1648/19
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: 3.3.50.43.00.00.00.0081 - 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 :	737.644,42
Suplementações:	0,00	Valor do empenho :	32.750,00
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	4.130.000,00	Total (B) :	770.394,42
		Saldo (A - B) :	3.359.605,58

Credor: 420542 ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ

Endereço: Cidade: Florianópolis UF: SC
C.N.P.J.: 18.093.657/0001-06 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Agência: 1011-1 Conta Corrente: 3177-9

Especificação: 1

PELAS SEBVENÇÕES REFERENTE TRANSFERENCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PARA ATENDIMENTO DE 190 CRIANÇAS NA EDUCAÇÃO FUNDAMENTAL, CONFORME TERMO DE FOMENTO Nº032/2018, 2ª PARCELA DE SUBVENÇÃO 2019.

Fonte de recursos : Ordinário

Total geral : 32.750,00

Fica empenhada a importância de 32.750,00 (trinta e dois mil setecentos e cinquenta reais)

Fundamento legal : 32/2018

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

Número : 24/2018

Data : 29/03/2018

Data : 15/03/2018

Data :

Banco:

Cheque Núm:

Ordem Banc. Núm

Data Pagamento

Responsável pela Emissão
(com carimbo)

Recibo do Credor

Ordenador da Despesa

Constâncio Alberto Salles Maciel
Sec. Municipal da Fazenda

Silviana de Suster Teixeira
Secretaria Municipal de Educação
nº 6.811-3

Município Fernando Pereira
Secretaria Municipal de Educação
Decreto nº 17.056/2017

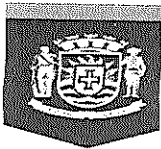
Cálculo de Encargos Sociais 2ª SUBVENÇÃO/2019					
Empregado mês	Remuneração Bruta	INSS	FGTS (8%)	IRRF	SALARIO FAM
Steffhany Cristine	R\$ 1.800,00	R\$ 162,00	R\$ 144,00		
Diogo Vaz	R\$ 2.591,40	R\$ 233,22	R\$ 207,31	R\$ 34,06	
Doralícia Adão	R\$ 2.040,25	R\$ 183,62	R\$ 163,22		
Maria Solange	R\$ 1.908,32	R\$ 171,74	R\$ 152,67		
Rosinete Dias	R\$ 1.924,75	R\$ 173,22	R\$ 153,98		
Michelle Karine	R\$ 4.863,60	R\$ 534,99	R\$ 389,09	R\$ 337,81	
Fernanda Ardeli	R\$ 3.181,50	R\$ 349,96	R\$ 254,52	R\$ 55,35	
Giselle de Moraes	R\$ 3.213,00	R\$ 353,43	R\$ 257,04	R\$ 57,45	
Roberta Bayestorff	R\$ 3.181,50	R\$ 349,96	R\$ 254,52	R\$ 55,35	
Sarah Dias	R\$ 3.150,00	R\$ 346,50	R\$ 252,00	R\$ 67,46	
Paola Nadia	R\$ 1.499,60	R\$ 119,96	R\$ 119,97		
TOTAL - folha bruta	R\$ 27.553,92	R\$ 2.816,60	R\$ 2.348,31	R\$ 607,48	R\$ -

DEMAIS GUIAS		BALANCETE
PIS (1% FB)	R\$ 275,54	
INSS (EMPREGADO)	R\$ 2.816,60	R\$ 1.832,22
FGTS (empregado)	R\$ 2.348,31	R\$ 2.348,31
INSS TOTAL		
IRRF (total cal.)	R\$ 607,48	R\$ 607,48
TOTAL:	R\$ 6.047,93	R\$ 4.788,01

Remuneração Liq.	
R\$	1.638,00
R\$	2.325,00
R\$	1.857,00
R\$	1.736,00
R\$	1.752,00
R\$	3.990,00
R\$	2.776,00
R\$	2.803,00
R\$	2.776,00
R\$	2.736,00
R\$	1.380,00
R\$	25.769,00

A. Casa São José 2° SUB 2019

RUBRICAS:	Encargos	Didático	Hig e Limp	Exp	Terceiros	Manutenção	Contabilidade	Telefone	Luz
valores:	R\$ 607,48	R\$ 410,00	R\$ 412,22	R\$ 99,00		R\$ 450,00	R\$ 630,00		
valores:	R\$ 2.348,29			R\$ 205,00					
valores:	R\$ 1.823,22								
valores:									
valores:									
valores:									
TOTAL GASTO:	R\$ 4.778,99	R\$ 410,00	R\$ 412,22	R\$ 304,00	R\$ -	R\$ 450,00	R\$ 630,00	R\$ -	R\$ -
TOTAL PREVISTO:	R\$ 6.000,00	R\$ 400,00	R\$ 400,00	R\$ 300,00		R\$ 450,00	R\$ 650,00		
DIFERENÇA:	R\$ 1.221,01		-R\$ 12,22	-R\$ 4,00			R\$ 20,00		

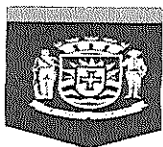


ANEXO XIII, parte integrante do Decreto n. 17.361/17 que regulamenta a Lei n. 13.019 de 2014, alterada pela Lei n. 13.204 de 2015.

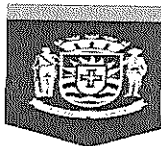
RELATÓRIO TÉCNICO - COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO - PARTE 1º

Protocolo de Entrada nº.: Organização da Sociedade Civil Beneficiada: ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ. Unidade Gestora de Origem: 32/ PMF/SME.	Data: 12/04/19
Nota de Empenho (NE) nº: 1648/19 Valor da Liberação: R\$ 32.750,00	Data: 08/03/19
Categoria <input checked="" type="checkbox"/> Subvenção () Contribuição () Auxílio	
Tipo de Parceria: () Termo de Colaboração <input checked="" type="checkbox"/> Termo de Fomento () Acordo de Cooperação () Convênio Número: 032/2018	
Modalidade: NA () Chamamento Público <input checked="" type="checkbox"/> Dispensa () Inexigibilidade Número: 024/18	
Esta Prestação é referente a parcela nº.: 02 SUBVENÇÃO	

Lista de Verificação de Admissibilidade de PC	Norma Legal	Sim	Não
1. Processo Administrativo Inicial		X	
1.1 Houve abertura de processo administrativo para a concessão do recurso?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 9º.	X	
1.2 No caso de ausência do chamamento público, foi expressamente justificada pelo responsável pela unidade gestora?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 14.	X	
1.3 O extrato da justificativa foi publicado no diário oficial do município?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 14, § 1º	X	
1.4 Houve impugnação da justificativa?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 14, § 2º		X
2. Termo de Parceria			
2.1 Consta no processo a cópia do Termo de parceria ou Acordo de Cooperação?	IN 14/2012, art. 50 - TCE/SC	X	
2.2 O Termo de Parceria ou o Acordo de Cooperação, seguiram as normas determinadas no art. 36 do Decreto Municipal nº 17.361/17?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 36;		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	



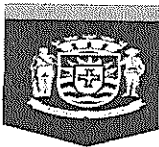
5.4 A prestação de contas é provisória a título de fiscalização?	Decreto 17.361, de 2017, art. 58. IN 14/2012, art. 44 - TCE/SC.		X
5.5 Prestação de contas está organizada por parcela, conforme item de despesa, em folha A-4 e numerada?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59. IN 14/2012, art. 38 - TCE/SC.	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 IN 14/2012, art. 27 - TCE/SC.	X	
6.7 Houve aplicação financeira dos recursos?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 53. IN 14/2012, art. 29 - TCE/SC.		X
6.8 O recurso foi integralmente utilizado?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 54.	X	
6.9 Houve devolução do saldo remanescente?	Decreto n. 17.361, de 2014, art.59. IN 14/2012, art. 47 - TCE/SC.		NA
6.10 Há cópias das transferências eletrônicas ou ordens bancárias vinculadas às despesas comprovadas?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.56. Decreto n. 17.361, de 2017, art.59. IN 14/2012, art. 27 - TCE/SC.	X	
6.11 Os documentos fiscais da execução da despesa estão nome da Organização da sociedade civil ou parceira da rede?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59. IN 14/2012, art. 30 - TCE/SC.	X	
6.12 Os documentos fiscais possuem data, durante a vigência do Termo de parceria ou do Acordo de Cooperação?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 52.	X	
6.13 O documento fiscal consta a descrição completa do serviço/material?	IN 14/2012, art. 30 - TCE/SC.	X	
6.14 O documento fiscal consta quantidade, valor unitário e total do produto/serviço?	IN 14/2012, art. 30 - TCE/SC.	X	
6.15 Consta no documento fiscal a certificação que o material foi recebido ou o serviço prestado?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.59. IN 14/2012, art. 36 - TCE/SC.	X	
6.16 Consta na prestação de contas Nota Fiscal Avulsa com o respectivo Documento de Arrecadação Municipal - DAM ?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.59.		X
6.17 Há despesa com pagamento de Folha de pessoal?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.	X	
6.18 Apresentou Guia de Recolhimento INSS (GPS)?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.	X	
6.19 Apresentou Guia de Recolhimento FGTS (GRF)	Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.	X	



6.20 Há despesas com pagamento de diárias, referente a deslocamento, hospedagem e alimentação nos casos em que a execução do objeto da parceria assim o exija?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.		X
--	-------------------------------------	--	---

Receita		Valor
Transferência		
Recurso recebido:		R\$ 32.750,00
Aplicação Financeira:		Não há
Recursos Próprios		R\$ 4,21
Total:		R\$ 32.754,21
Despesa		
1) Despesas Correntes		
1.1.1) Pagamento de Pessoal		R\$ 25.769,00
1.1.2) Encargos		R\$ 4778,99
1.1.3) Higiene e Limpeza		R\$ 412,22
1.1.4) Material de Manutenção		R\$450,00
1.1.5) Material Didático		R\$410,00
1.1.6) Material de Expediente		R\$304,00
1.1) Outros Serviços de Terceiros		Não há
1.2) Alimentação		Não há
Total (1):		R\$ 32.124,21
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:		R\$630,00
Outros Custos: (especificar)		Não há
Total (3):		R\$630,00
Total (1+2+3)		R\$ 32.754,21
4) Despesas Glosadas:		Não há
5) Saldo a devolver:		Não há
6) Saldo a transportar		Não há
7) Saldo devolvido		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.	X	
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.	X	
7.3 Houve a aquisição de equipamentos e matérias permanentes essenciais à consecução do objeto?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.		X
7.4 Caso positivo, o bem foi gravado com cláusula de inalienabilidade?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.		NA
7.5 A despesa foi executada conforme Plano de Trabalho aprovado?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.25 e art.26. IN 14/2012, art. 47 - TCE/SC.	X	
7.6 Consta Fotografia ou outras mídias sobre a execução do projeto?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.59. IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.	X	
7.7 Há comprovação de despesa com combustível?	IN 14/2012, art. 30 - TCE/SC.		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		NA
7.10 Há comprovação de despesa com assessoria?	IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC		NA
7.11 Há comprovação de despesa com locação de veículo (transporte)?	IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC		NA
7.12 Há comprovação de despesa com curso, seminário, Workshop?	IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC		NA
7.13 Há comprovação de despesa com locação de equipamentos?	IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC		NA



Estado de Santa Catarina
Prefeitura Municipal de Florianópolis
Gabinete do Prefeito

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

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

CONCLUSÃO

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

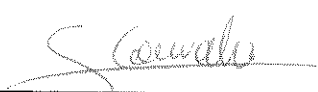
RESTRIÇÕES: NÃO HÁ.

RECOMENDAÇÕES: NÃO HÁ.


Assim sendo, esta Comissão, nomeada através da Portaria nº.586/2018, publicada no Diário Oficial do Município nº 2119 de 31 de janeiro de 2018, exara o parecer pela (X) **APROVAÇÃO** () **REPROVAÇÃO** desta prestação de contas.

Florianópolis, 25 de Abril de 2019.


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




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




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



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



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



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



DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO DO MUNICÍPIO DE FLORIANÓPOLIS

Edição Nº 1347

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

Processo nº. 4500/18, com base no artigo 109 do CC, para complementar o Edital 003/2013. EMF. Regina, Mt. 1. Concorrerá Lênio Prieto ao servidor Adilson Tuck, matrícula nº. 17648-0, ocupante do cargo de Auxiliar Operacional, lotado na Secretaria Municipal de 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 turno, vencendo em 30/06/2012. Florianópolis, 21 de dezembro de 2018. Cláudia Rozalla Pacheco da Silva, 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 ALEXSANDRA TURNES CLASSEI, matrícula nº 13140-7, como Presidente, SOBRIA SANTOS DE LIMA DE CARVALHO, matrícula nº 12160-0, como Secretária, GABRIELA REGINA ERSHELE, matrícula nº 23017-7, DICHE RABER, matrícula nº 04637-1 e ZERLEIA FERREIRA DE FRANCO, matrícula nº 12457-5, como membros, para comporem a COMISSÃO DE SELEÇÃO - ART. 30 DO DECRETO Nº 17361/2017, 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 exercerão essas atividades sem prejuízo das funções que ocupam e será considerado prestação de serviço público relevante e não fará jus a qualquer espécie de gratificação ou remuneração especial. Art. 4º Esta Portaria será publicada no Diário Oficial Eletrônico do Município, com efeitos a partir de 1º de janeiro de 2019. Florianópolis, 26 de dezembro de 2018. EVERSON MENDES - Secretário Municipal de Administração.

PORTARIA Nº 3858/2018 - O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, no uso das atribuições conferidas pelo Decreto nº 11.359/2013, com base no Art. 61 da Lei Complementar nº 597/2017 e Decreto nº 17.361/2017, RESOLVE: Art. 1º DESIGNAR a servidora SILVANA BAILOS LENTO, matrícula nº 21305-5, como Presidente, TATIANA DA ROSA PEREIRA, matrícula nº 26927-6, como Secretária, TATIANA DA ROSA PEREIRA, matrícula nº 16032-6, SOBRIA SANTOS DE LIMA DE CARVALHO, matrícula nº 13104-0, VERA LUCIA RIBEIRO, matrícula nº 10550-0 e CLAUDIA REGINA SILVA, matrícula nº 13463-8, como membros, para comporem a COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DO TUDOAS AT Organizações Sobreviventes com as Ed. Infantil e da

17361/2017, 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 exercerão essas atividades sem prejuízo das funções que ocupam e será considerado prestação de serviço público relevante e não fará jus a qualquer espécie de gratificação ou remuneração especial. Art. 4º Esta Portaria será publicada no Diário Oficial Eletrônico do Município, com efeitos a partir de 1º de janeiro de 2019. Florianópolis, 26 de dezembro de 2018. EVERSON MENDES - Secretário Municipal de Administração.

PORTARIA Nº 3859/2018 - O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, no uso das atribuições conferidas pelo Decreto nº 11.359/2013, com base no Art. 61 da Lei Complementar nº 597/2017 e Decreto nº 17.361/2017, RESOLVE: Art. 1º DESIGNAR a servidora SÍLCIONE MARIA AVILA FORTES, matrícula nº 13395-7, como Secretária, CRISTIANE SCHAFER, matrícula nº 17603-6, SORCEIA REGINA ERSHELE, matrícula nº 15017-7 e DENISE WESTPHAL SOUZA, matrícula nº 17788-0, como membros, para comporem a COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DO IIG APP's de Unidades Educacionais do RMEU - ART. 30 DO DECRETO Nº 17361/2017, 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 exercerão essas atividades sem prejuízo das funções que ocupam e será considerada prestação de serviço público relevante e não fará jus a qualquer espécie de gratificação ou remuneração especial. Art. 4º Esta Portaria será publicada no Diário Oficial Eletrônico do Município, com efeitos a partir de 1º de janeiro de 2019. Florianópolis, 26 de dezembro de 2018. EVERSON MENDES - Secretário Municipal de Administração.

HOMOLOGAÇÃO DO RESULTADO DA CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2018/SMS/OS - O Município de Florianópolis, por intermédio da Comissão Julgadora do processo de Chamamento Público nº 01/2018/SMS/OS, torna público aos interessados que, após a análise das respostas apresentadas ao resultado publicado no dia 19/12/2018 (DCEN) Edital nº. 2336), ficou marcada a seguinte ordem de classificação: 1º - Hospital Psiquiátrico Espírito Athalino Gandhi e 2º - Associação dos Grupos Externos de Pesquisa - ACER. Informa que a Ala de Análise Recursal e o Espetro de Investimento em Saúde Hospital Psiquiátrico Espírito Athalino Gandhi após a celebração do contrato de prestação de serviços, a começar em toda a



VIGIATORIA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DIRETORIA OPERACIONAL

Ofício nº. 13192/01/VERSEM/2017

Florianópolis, 01 de julho de 2017.

A SECRETARIA MUNICIPAL DE TRANSPORTAÇÃO E CONTROLE NESTA

Assunto: Melhorias no Domínio de Monitoramento e Avaliação.

Krzysztof Szlachetka

1. Considerando a importância das informações, visando, por meio das informações que a Comissão de Monitoramento e Avaliação da Secretaria Municipal de Educação, vem apresentando às autoridades locais, estaduais e federais, de acordo com o Decreto nº 17.361, de 15 de março de 2017, (Decreto nº 17.361/2017, da Secretaria Municipal de Educação) e regulamentação (Decreto nº 17.361/2017, da Secretaria Municipal de Educação), desde logo que as visitas de campo a que se refere o art. 41, § 1º do referido Decreto, estão sendo realizadas por autônomos, visando sempre a melhoria da qualidade, eficiência e produtividade da Administração Pública, que se propõe a implementar a

2. Solicita a que Vossenhon e Vossenhon, apresentem a proposta para a realização de visitas de campo e de campo.

Atenciosamente,

M. B. B. B.
MARCIO FERNANDES PEREIRA
Secretaria Municipal de Educação

Para: Conselho Municipal de Educação - Florianópolis - SC
E-mail: cmec@floripa.sc.gov.br - Telefone: (41) 3211-2100

Florianópolis, 01 de julho de 2017.

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

Protocolo de Entrada nº.: Organização da Sociedade Civil Beneficiada: ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ. Unidade Gestora de Origem: 32/ PMF/SME.	Data: 12/04/19
Nota de Empenho (NE) nº: 1648/19 Valor da Liberação: R\$ 32.750,00	Data: 08/03/19
Categoria <input checked="" type="checkbox"/> Subvenção () Contribuição () Auxílio	
Tipo de Parceria: () Termo de Colaboração <input checked="" type="checkbox"/> Termo de Fomento () Acordo de Cooperação () Convênio Número: 032/2018	
Modalidade: NA () Chamamento Público <input checked="" type="checkbox"/> Dispensa () Inexigibilidade Número: 024/18	
Esta Prestação é referente a parcela nº.: 02 SUBVENÇÃO	

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, concluiu pela **APROVAÇÃO (REPROVAÇÃO)** desta prestação de contas.

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

Florianópolis, 03/06/2019

Setor de Prestação de Contas ou Afins

Daniele de Alarcão Novaes

Matrícula - 44620-3

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



Estado de Santa Catarina
 Prefeitura Municipal de Florianópolis
 Gabinete do Prefeito

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

Protocolo de Entrada nº.: Organização da Sociedade Civil Beneficiada: ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ. Unidade Gestora de Origem: 32/ PMF/SME.	Data: 12/04/19
Nota de Empenho (NE) nº: 1648/19 Valor da Liberação: R\$ 32.750,00	Data: 08/03/19
Categoria <input checked="" type="checkbox"/> Subvenção () Contribuição () Auxílio	
Tipo de Parceria: () Termo de Colaboração <input checked="" type="checkbox"/> Termo de Fomento () Acordo de Cooperação () Convênio Número: 032/2018	
Modalidade: NA () Chamamento Público <input checked="" type="checkbox"/> Dispensa () Inexigibilidade Número: 024/18	
Esta Prestação é referente a parcela nº.: 02 SUBVENÇÃO	

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"/>	
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"/>	
3. A Comissão de Avaliação e Monitoramento solicitou abertura de diligência?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 62		<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"/>	
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"/>	
6. Verifica-se algum indício de irregularidade no processo?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 39,V		<input checked="" type="checkbox"/>
7. A prefeitura realizou fiscalizações preventivas na ONG?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 41.	<input checked="" type="checkbox"/>	
8. Se a resposta acima for positiva, a ONG está em dia com as prestações de contas?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 28, XV	<input checked="" type="checkbox"/>	
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"/>	
10. A ONG foi alvo de alguma denúncia?			<input checked="" type="checkbox"/>
11. O processo de prestação de contas deve ser melhorado?			<input checked="" type="checkbox"/>
12. A ONG necessita de curso de formação para melhor executar o processo de prestação de contas?			<input checked="" type="checkbox"/>
13. Necessita de fiscalização aprimorada?			<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:

A OSC ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ alcançou os resultados e benefícios de acordo com as metas propostas no plano de trabalho.

2. *A visita de fiscalização do gestor do termo só será realizada caso o parecer da Comissão de Monitoramento e Avaliação justifique tal necessidade (Vide Ofício nº 1339/2017/GS/SME/PMF).

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

CONCLUSÃO

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

RESTRICÇÕES: não há.

RECOMENDAÇÕES: observar a data para prestação de contas no prazo que prevê o decreto 17.361/17.

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

(-) Regular

() Regular com ressalva

() Irregular, para abertura de diligência

Daniele de Alarcão Novaes

Assessor Técnico/SME

Matrícula 44620-3 Florianópolis, 25 de Abril de 2019.

Decreto 18.695/18

Daniele de Alarcão Novaes
 Matrícula 44620-3



ANEXO XVI

PARECER DE ADMISSIBILIDADE FINAL CONTROLE INTERNO E GESTOR DA UNIDADE

Protocolo de Entrada nº.: OE 430/SME/DAF /2019 —	Data: 03/06/2019 —	
Organização da Sociedade Civil Beneficiada: ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ —		
Unidade Gestora de Origem: SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO —		
Nota de Empenho (NE) nº: 1648/2019 ✓	Data: 18/02/2019 —	
Valor da Liberação: R\$ 32.750,00 —	Data: 08/03/2019 ✓	
Categoria		
<input checked="" type="checkbox"/> Subvenção	<input type="checkbox"/> Contribuição	<input type="checkbox"/> Auxílio
Tipo de Parceria:		
<input type="checkbox"/> Termo de Colaboração	<input checked="" type="checkbox"/> Termo de Fomento	<input type="checkbox"/> Acordo de Cooperação
Número: 032/2018 -		
Modalidade:		
<input type="checkbox"/> Chamamento Público	<input checked="" type="checkbox"/> Dispensa	<input type="checkbox"/> Inexigibilidade
Número: 024/2018 -		
Esta Prestação é referente a parcela nº.: 2º Sub -		

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

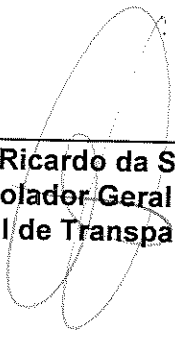
RESTRIÇÕES: Não há


RECOMENDAÇÕES: Não há

Nestes termos, concluímos:

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

Florianópolis, 01 de julho de 2019.


Osvaldo Ricardo da Silva - Mat. 6020-8
Controlador Geral do Município
Secretaria Municipal de Transparência, Auditoria e Controle


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

De Acordo,

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

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

Florianópolis,

Gestor (a) da Unidade