



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
GABINETE DO SECRETÁRIO

Protocolo de Entrada nº.: OE 0631/SME/DAF /2019	Data: 29/07/2019
Entidade Beneficiada.: ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ	
Órgão de Origem.: Secretaria Municipal de Educação	
Nota de Empenho.: nº 4059/2019	
Elemento da Despesa.: ALIMENTAÇÃO	
Valor Liberado.: R\$ 8.900,00	Data: 08/05/2019
Termo de Fomento nº.: 032/2018	
Parcela nº.: 4ª ALIMENTAÇÃO	

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 – OSCs

OK
CT 407 SMTAC / DAF 10/09
DE 681 SMTAC / DAF 29/09/19

ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ
CREDOR: 420542
Nº DO TERMO: 032/2018
EMPENHO: 4059/19
PARCELA: 4º
(X) Alimentação
() Subvenção

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.

4059/19

PROTOCOLO Nº	DATA:
Nome da Entidade: ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ	
Título do Projeto: PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA (Alimentação)	
Número do Termo de Colaboração ou Termo de Fomento: 032/PMF/SME/2018 —	
Valor transferido: R\$ 8.900,00 ✓	
Número da parcela: 04 ✓	
Número de folhas que constam no processo: 43	
Nome do Responsável: Evandro Aparecido de Souza	
Contato: Fone/e-mail: 3234-3800 / casasaose@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	✓	
Assinado pelo presidente da organização da sociedade civil e pelo responsável financeiro quando houver	✓	
Prestação de contas organizada em folha A4	✓	
As Folhas estão numeradas sequencialmente	✓	
ANEXO VI Plano de Trabalho		
Autorização de Remanejamento de Recursos (se houver) ()		
Comunicação de troca de Funcionários ()		
ANEXO VII Declaração de recebimento do recurso e aplicação	✓	
ANEXO VIII Capa		
ANEXO X Declaração firmada por dirigente da entidade beneficiada acerca do cumprimento dos objetivos previstos, quanto à aplicação dos recursos repassados	✓	
ANEXO XI Relatório de execução financeira	✓	
Balancete (Relação das despesas e receitas efetivamente realizadas)	✓	
Assinado pelo seu Representante Legal e o Responsável Financeiro	✓	
Original do extrato bancário da conta específica	✓	
Original dos comprovantes das despesas emitidos em nome da organização da sociedade civil beneficiada com os devidos termos de aceite	✓	
Nota Fiscal ()		
Contra-cheque ()		
ENCARGOS: INSS () FGTS () PIS () IR () GFIP ()		
Lista dos Beneficiados com Alimentação ()		
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 inexistência e dispensa do chamamento público.		
Data	Nome, Matrícula e Assinatura do Servidor	
07/06/19		



Casa São José

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.

TF 32/18 FP. 01/ UF
/43

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS DO TERMO DE COLABORAÇÃO, TERMO DE FOMENTO NO CHAMAMENTO PÚBLICO, INEXIGIBILIDADE OU DISPENSA.

Florianópolis, 5 de junho 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 **quarta parcela** do Termo de Fomento N. **032/PMF/SME/2018** no valor de R\$ 8.900,00, referente à Subvenção Social (alimentação) 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



Casa São José

TF-32/18 FP-02/ CVF
43

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 a 5ª f)	R\$ 1.890,00
2	Diogo Vaz Franco Santiago	Superior	Profº 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 Scubal	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

Handwritten signature



TF 32/18 FP. 03/ CVT
/93

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
TOTAL	85.258,40
Alimentação	85.258,40
TOTAL	85.258,40
TOTAL GERAL	465.758,40

5 - Cronograma de desembolso

ESPECIFICAÇÃO	VALORES EM REAIS				
	Fevereiro	Março	Abril	Maior	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				

[Handwritten signature]



Casa São José

TF 32/18 HC. 04/ CVF
43

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	8.900,00	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

Handwritten signature



Lei Federal n 13.019/2014 alterada pela Lei Federal n 13.204/2015
Artigo 45, I e II
Instrução Normativa N. TC-14/2012

TF 32/18 fl. 05/ CVF
43

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\$ 8.900,00 (oito mil e novecentos reais) referente a parcela N. QUATRO 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 maio de 2019.



Evandro Aparecido de Souza

Presidente da Associação Casa São José



TF. 32/18 fl. 06/ CNF
/43

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 - Alimentação

Início: Fevereiro/2019

Término: Novembro/2019

Objetivo do Projeto: O Termo de Fomento N. 032/PMF/SME/2018 consiste na cooperação técnica-financeira entre município e a instituição, a fim de oferecer alimentação saudável e de qualidade, com profissionais específicos em cada função, visando o bom desenvolvimento das 190 crianças e adolescentes 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, 5 de junho 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
Título do Projeto: Termo de Fomento nº032/PMF/SME/2018
Início: FEV/2019

CNPJ n. 18.093.657/0001-06

Término: DEZ/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 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 alimentação:

As 190 crianças e adolescentes da Serrinha foram atendidas a contento nesta 4ª parcela, com aquisição de alimentos necessários para as 5 refeições oferecidas diariamente.



COMERCIAL DE CARNE SILVA 29/05/2019
NOTA N° 539555

DIRETO DO CAMPO 29/05/2019
NOTA N° 929



Casa São José

TF 32/18 pr. 08/ CVF
43

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
MAIO	2019	04	PMF	08/05/19	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: 8.900,00

DOCUMENTOS			HISTÓRICO	RECEBIMENTO R\$	PAGAMENTO R\$
Nº TRANSFERÊNCIA	Nº NOTA FISCAL	DATA			
140737		08/05/19	Recebido da PMF/SME	8.900,00	
35226353	775	30/04/19	Elder Besen EPP		306,10 ✓
35230825	535663	08/05/19	Comercial de Carnes Silva Ltda		2.565,84 ✓
35228436	852	09/05/19	Elder Besen EPP		511,75 ✓
35223938	1683849	09/05/19	TAF Distribuidora Ltda		1.816,87 ✓
36576238	871	14/05/19	Elder Besen EPP		683,10 ✓
42092563	886	20/05/19	Elder Besen EPP		453,05 ✓
42093429	1909546	21/05/19	COPAL Alimentos Ltda		439,80 ✓
49280564	1691555	22/05/19	TAF Distribuidora Ltda		326,61 ✓
51168916	929	29/05/19	Elder Besen EPP		638,85 ✓
54994029	539555	03/06/19	Comercial de Carnes Silva Ltda		1.160,00 ✓
RECURSOS PROPRIOS				1,97	
SALDO A DEVOLVER					
TOTAL GERAL				8.901,97	8.901,97

Florianópolis, 5 de junho de 2019

Evandro A. de Souza
Presidente

Célia M. Freiberger
2o. Tesoureiro

Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT

Conta: 1011 / 003 / 00003177-9

Data: 04/06/2019 - 08:12

Mês: Maio/2019

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	21.202,20 C
02/05/2019	108026	PG ORG GOV	1.694,82 D	19.507,38 C
02/05/2019	136575	PAG BOLETO	448,00 D	19.059,38 C
02/05/2019	145813	DOC ELET E	410,93 D	18.648,45 C
02/05/2019	146653	DOC ELET E	330,00 D	18.318,45 C
02/05/2019	148733	DOC ELET E	430,00 D	17.888,45 C
02/05/2019	029891	ENVIO TEV	3.991,00 D	13.897,45 C
02/05/2019	029932	ENVIO TEV	2.777,00 D	11.120,45 C
02/05/2019	029953	ENVIO TEV	2.736,00 D	8.384,45 C
02/05/2019	029972	ENVIO TEV	1.751,00 D	6.633,45 C
02/05/2019	029990	ENVIO TEV	1.379,00 D	5.254,45 C
02/05/2019	252065	TEV MESM T	2.204,32 D	3.050,13 C
02/05/2019	252969	TEV MESM T	607,48 D	2.442,65 C
02/05/2019	254653	ENVIO TEV	1.295,00 D	1.147,65 C
02/05/2019	256569	ENVIO TEV	1.020,00 D	127,65 C
08/05/2019	140737	PREFEITURA	41.650,00 C ✓	41.777,65 C
15/05/2019	223938	PAG BOLETO	1.816,87 D ✓	39.960,78 C
15/05/2019	226353	PAG BOLETO ✓	306,10 D ✓	39.654,68 C
15/05/2019	228436	PAG BOLETO ✓	511,75 D ✓	39.142,93 C
15/05/2019	230825	PAG BOLETO ✓	2.565,84 D ✓	36.577,09 C
16/05/2019	063014	DOC ELET E	329,26 D ✓	36.247,83 C
16/05/2019	576238	PAG BOLETO ✓	683,10 D ✓	35.564,73 C
22/05/2019	092563	PAG BOLETO ✓	453,05 D ✓	35.111,68 C
22/05/2019	093429	PAG BOLETO ✓	439,80 D ✓	34.671,88 C
22/05/2019	094623	PAG BOLETO	588,00 D	34.083,88 C
22/05/2019	032975	ENVIO TEV	954,00 D	33.129,88 C
29/05/2019	278000	PAG BOLETO	630,00 D	32.499,88 C
29/05/2019	280564	PAG BOLETO	326,61 D ✓	32.173,27 C

MAS



TF 32/18 pp. 10/ CVF
143

Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT

Conta: 1011 / 003 / 00003177-9

Data: 04/06/2019 - 08:14

Mês: Junho/2019

Período: 1 - 4

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	32.173,27 C
31/05/2019	027380	DOC ELET E	3.991,00 D	28.182,27 C
31/05/2019	168916	PAG BOLETO	638,85 D ✓	27.543,42 C
31/05/2019	693938	PG ORG GOV	1.792,01 D	25.751,41 C
31/05/2019	075449	ENVIO TEV	2.324,00 D	23.427,41 C
31/05/2019	076269	ENVIO TEV	1.856,00 D	21.571,41 C
31/05/2019	076936	ENVIO TEV	2.776,00 D	18.795,41 C
31/05/2019	077864	ENVIO TEV	2.802,00 D	15.993,41 C
31/05/2019	078531	ENVIO TEV	1.736,00 D	14.257,41 C
31/05/2019	080128	ENVIO TEV	1.421,00 D	12.836,41 C
31/05/2019	080907	ENVIO TEV	2.776,00 D	10.060,41 C
31/05/2019	081624	ENVIO TEV	1.752,00 D	8.308,41 C
31/05/2019	082859	ENVIO TEV	2.762,00 D	5.546,41 C
03/06/2019	002715	PAG BOLETO	242,00 D	5.304,41 C
03/06/2019 ✓	994029	PAG BOLETO ✓	1.160,00 D ✓	4.144,41 C
03/06/2019	147742	ENVIO TEV	1.422,00 D	2.722,41 C
03/06/2019	301755	TEV MESM T	2.595,73 D	126,68 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



2ª Via - 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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.03999 17500.000009 00004.601019 8 78950000030610
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ELDER BESEN EPP
Nome/Razão Social:	ELDER BESEN EPP
CPF/CNPJ:	85.403.558/0001-70
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	ELDER BESEN EPP
CPF/CNPJ:	85.403.558/0001-70
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:	20/05/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	15/05/2019
Valor Nominal do Boleto:	306,10
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	306,10
Valor Pago (R\$):	306,10
Identificação do Pagamento:	DIRETO DO CAMPO NF 775

Data/hora da operação:	15/05/2019 10:49:00
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	035226353
Chave de segurança:	TTGV0H7NX0PTXQU5

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MATRIZ BEIRA MAR
ELDER BESEN EPP
 PRAÇA CHICO MENDES
 AGRONÔMICA FLORIANÓPOLIS SC
 88.025-204 4832288674

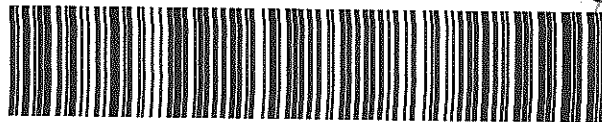
DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº: 775
 SÉRIE: 4
 FOLHA: 1/1

CONTROLE DO FISCO



TF 32/18 SP. 12/ CNF
 43

Natureza da Operação
VENDAS DE MERCADORIAS ADQUIRIDAS

Inscrição Estadual: 252552008
 Inscrição Estadual subst. tributat.:

CNPJ: 85.403.558/0001-70

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
 4219 0485 4035 5800 0170 5500 4000 0007 7511 0129 4747

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ**
 CNPJ / CPF: 18.093.657/0001-06
 Data da Emissão: 30/04/19

Endereço: **RUA MARCUS AURÉLIO HOMEM, 366**
 Bairro / Distrito: **TRINDADE**
 CEP: 88.040-440
 Data da Saída: 29/04/19

Município: **FLORIANÓPOLIS**
 Fone / Fax: 4832343800
 UF: **SC**
 Inscrição Estadual / RG: **ISENTO**
 Hora da Saída: 08:06:03

FATURA	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor
Fatura	30/05/19	306,10				

CÁLCULO DO ICMS

Base de Cálculo do ICMS	22,50	Valor do ICMS	3,82	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	306,10	
Valor do Frete		Valor do Seguro		Desconto		Outras Despesas acessórias		Valor do IPI		
									Valor Total da Nota	306,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 Nome / Razão Social: **O ÓPRIO**
 Frete por Conta: 0 - Emitente, 1 - Destinatário: 9
 Código ANTT: [] Placa do Veículo: [] UF: [] CNPJ / CPF: []

Endereço: [] Município: [] UF: [] Inscrição Estadual: []

Quantidade: 94
 Especie: [] Marca: [] Numeração: [] Peso Bruto: 613,150
 Peso Líquido: 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR IMPOSTO	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
0000000000031	CENOURA GRADA DIRETO DO CAMPO	07061000	040	5.102	KG	5,150	3,00	15,45	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000130	BETERRABA BETERRABA DIRETO DO CAMPO	07069000	040	5.102	KG	3,400	4,76	16,20	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000239	BROCOLIS CHINES BRÓCOLIS CHINÉS DIRETO DO CAMPO	07041000	040	5.102	UN	5,000	3,00	15,00	0,00	0,00	0,00	IS
0751320811202	CEBOLINHA VERDE 18G KARPINSKI	07123900	000	5.102	UN	5,000	1,30	6,50	0,00	6,50	1,10	17
0000000000451	SALSA SALSINHA VERDE VERDUREIRO	07099990	040	5.102	UN	5,000	1,30	6,50	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000123	BATATA * DOCE DOCE DIRETO DO CAMPO	07142000	040	5.102	KG	5,600	2,00	11,20	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000307	BATATA LAVADA LAVADA DIRETO DO CAMPO	07101000	040	5.102	KG	5,500	4,00	22,00	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000243	REPOLHO VERDE INTEIRO VERDE UNIDADE DIRETO DO CAMPO	07049000	040	5.102	UN	4,000	5,00	20,00	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000257	CEBOLA BRANCA CEBOLA BRANCA GRADA DIRETO DO CAMPO	07122000	040	5.102	KG	10,500	2,50	26,25	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000710	BANANA BRANCA DIRETO DO CAMPO	08039000	040	5.102	KG	22,000	2,95	65,00	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000212	MACA FUJI KG FUJI DIRETO DO CAMPO	08081000	040	5.102	KG	20,000	3,50	70,00	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000444	ALHO A GRANEL DIRETO DO CAMPO	07032090	040	5.102	KG	1,000	16,00	16,00	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000194	ACAFRAO BANDEJA 200G DIRETO DO CAMPO	09102000	000	5.102	UN	2,000	5,00	10,00	0,00	10,00	1,70	17
0751320145611	OREGANO OREGANO 18G KARPINSKI	12119010	000	5.102	UN	2,000	3,00	6,00	0,00	6,00	1,02	17

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares: 00110129474
 Reserva ao Fisco: []

VALOR TOTAL DO IMPOSTO: R\$ 0,00

Recebemos de: [] os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado

Data de Recabimento: 30/04/2019 08:05:47
 Identificação e Assinatura do Recabecedor: ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ
 Valor da NF.: 306,10
 Nº SÉRIE: Nº: 775 SÉRIE: 4 FOLHA: 1/1

TF 32/18 fl. 13/ CNF
/43

Logo Caixa

Comprovante de Pagamento de Boleto**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:	23791.55209 90000.020827 64001.318605 9 78970000256584
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	COMERCIAL DE CARNES SILVA
Nome/Razão Social:	COMERCIAL DE CARNES SILVA
CPF/CNPJ:	06.067.931/0001-93
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:	22/05/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	15/05/2019
Valor Nominal do Boleto:	2.565,84
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.565,84
Valor Pago (R\$):	2.565,84
Identificação do Pagamento:	ACOUGUE SILVA NF 535663
CPF/CNPJ Beneficiário (Cedente):	00.000.000/0000-00


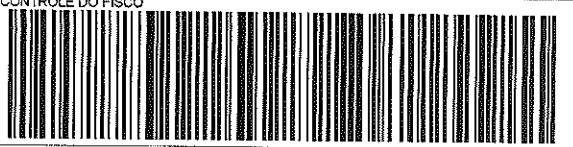
Data/hora da operação: 15/05/2019 10:52:07

Código da operação: 035230825
Chave de segurança: 1C9XAY8LNN9FAJXN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

TF 32/18 (P. 14) CVF
43

Edge Sistemas - www.edgesistemas.com.br Sentinela: 1.12.0 - 244 (21/03/2019 11:42)

 <p>COMERCIAL DE CARNES SILVA COMERCIAL DE CARNES SILVA LTDA RUA: NOSSA SENHORA DE FATIMA, 255 - ARIRIU CEP 88130-000 - PALHOCA \ SC Fone (48)3342-0551 ccs@carnesilva.com.br</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL</p> <p>Nr 535663</p> <p>Série 1 0-Entrada 1-Saída</p> <p>Página 1 de 1</p>		<p>CONTROLE DO FISCO</p> 
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS</p>		<p>CHAVE DE ACESSO 4219 0506 0679 3100 0193 5500 1000 5356 6318 0150 5000</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
CNPJ 06.067.931/0001-93	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254700853	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342190065784512 08/05/2019 18:44:22

<p>DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO CASA SAO JOSE (4446)</p>		CNPJ / CPF 18.093.657/0001-06	DATA DA EMISSÃO 08/05/2019
<p>ENDEREÇO RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366</p>		BAIRRO / DISTRITO TRINDADE	CEP 88040-440
MUNICÍPIO FLORIANOPOLIS	FONE / FAX (48)3234-3800	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
<p>FATURA</p>		<p>DATA DA SAÍDA 18:43:12</p>	

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1	22/05/2019	2.565,84						

<p>CÁLCULO DO IMPOSTO</p>		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.496,65	VALOR DO ICMS 179,60	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.565,84
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	DESCONTO 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.565,84	

<p>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</p>		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓD ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
<p>ENDEREÇO</p>		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 178	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO 4	PESO BRUTO 177,7	PESO LÍQUIDO 177,7	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CFOP	CST	UND	QUANTIDADE	VLR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
53	FILE PEITO FGO SASSAMI AGROVENETO CONG	02071400	5102	020	KGS	48	10,95	525,60	306,58	36,79	0,00	12	0,0
101	MUSCULO TRASEIRO MOIDO BOVINO	02023000	5102	020	KGS	43,4	12,50	542,50	316,44	37,97	0,00	12	0,0
9529	PATINHO EM ISCA RESFRIADO BOVINO	02023000	5102	020	KGS	44,5	19,06	848,17	494,74	59,37		12	
144	TATU RESFRIADO BOVINO	02013000	5102	020	KGS	41,8	15,54	649,57	378,89	45,47	0,00	12	0,0

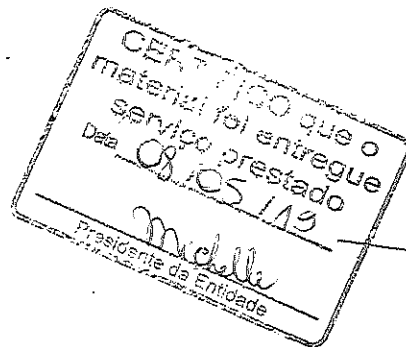
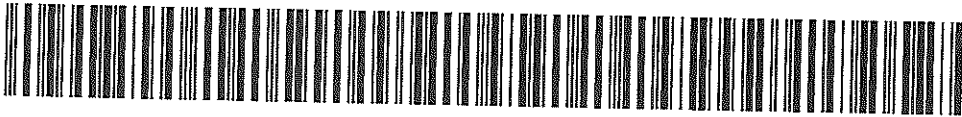
<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>MD-5: 9bffa3e13683610e93d7af0f1996dfd2</p> <p>Base de calculo ICMS reduzida em: 41,67% produtos da cesta basica cfe RICMS-SC/01 - Anexo 2 - Art. 11 e Art 12 - B (carnes bovinas)</p> <p>Trib aprox R\$: 107,76(Fed) R\$: 261,62(Est) R\$: 0,00(Mun) Fonte: IBPT-ca7gi3</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
---	---------------------------

[Handwritten signature]

Local de pagamento		PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGENCIA BRADESCO			
Beneficiário		COMERCIAL DE CARNES SILVA LTDA - CNPJ:06.067.931/0001-93			
Endereço Beneficiário		RUA: NOSSA SENHORA DE FATIMA, 255 ARIRIU PALHOÇA/SC			
Data do documento	Nº do documento	Espécie Doc	Aceite	Data processamento	Vencimento
08/05/2019	535663/1 -1/1	DM	N	08/05/2019	22/05/2019
Uso do Banco/Convênio	Carteira	Moeda	Quantidade	x Valor	Agência/Código do beneficiário
	09	R\$			1552-0 / 13186-5
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					Nosso Número
Cobrar juros de R\$ 6,41 por dia de atraso					09/00000208264-3
Após vencimento protestar em 5 dias					(=) Valor do documento
Comissao de permanencia de 0,25% ao dia					2.565,84
Pagar em qualquer agencia até a data do vencimento					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outras acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador					
4446 - ASSOCIACAO CASA SAO JOSE - CNPJ:18.093.657/0001-06					
RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366 - TRINDADE					
88040440 - FLORIANÓPOLIS - SC					
Pagador/Avalista					

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



WAF



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletão

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.03999 17500.000009 00004.701017 1 78950000051175
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ELDER BESEN EPP
Nome/Razão Social:	ELDER BESEN EPP
CPF/CNPJ:	85.403.558/0001-70
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	ELDER BESEN EPP
CPF/CNPJ:	85.403.558/0001-70
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:	20/05/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	15/05/2019
Valor Nominal do Boletão:	511,75
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	511,75
Valor Pago (R\$):	511,75
Identificação do Pagamento:	DIRETO DO CAMPO NF852

Data/hora da operação:	15/05/2019 10:50:25
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	035228436
Chave de segurança:	CM6AXUUAUJ1CQHCS

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

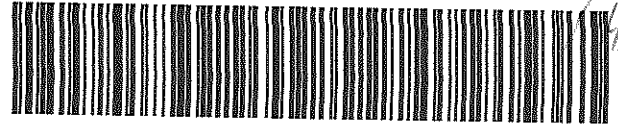
MATRIZ BEIRA MAR
ELDER BESEN EPP
 PRAÇA CHICO MENDES
 AGRONÔMICA FLORIANÓPOLIS SC
 88.025-204 4832288674

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº: 852
 SÉRIE: 4
 FOLHA: 1/1

1

CONTROLE DO FISCO



Natureza da Operação

VENDAS DE MERCADORIAS ADQUIRIDAS

Inscrição Estadual: 252552008
 Inscrição Estadual subst. tributário: _____
 CNPJ: 85.403.558/0001-70

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br

4219 0585 4035 5800 0170 5500 4000 0008 5211 0134 2061

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ**
 CNPJ / CPF: 18.093.657/0001-06
 Data da Emissão: 09/05/19
 Endereço: **RUA MARCUS AURÉLIO HOMEM, 366**
 Bairro / Distrito: **TRINDADE**
 CEP: 88.040-440
 Data da Saída: 06/05/19
 Município: **FLORIANÓPOLIS**
 Fone / Fax: 4832343800
 UF: SC
 Inscrição Estadual / RG: ISENTO
 Hora da Saída: 13:58:28

FATURA

Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor
	24/05/19	511,75				

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	511,75
Valor do Frete		Valor do Seguro		Desconto		Outras Despesas acessórias		Valor do IPI	
								Valor Total da Nota	511,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social: **PRÓPRIO**
 Fretes por Conta do Emiteente / Destinatário: 9
 Código ANTT: _____
 Placa do Veículo: _____
 UF: _____
 CNPJ / CPF: _____
 Endereço: _____
 Município: _____
 UF: _____
 Inscrição Estadual: _____
 Quantidade: 185
 Especie: _____
 Marca: _____
 Numeração: _____
 Peso Bruto: 187,300
 Peso Líquido: 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR IMPOSTO	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
000000002578	CEBOLA BRANCA CEBOLA BRANCA GRADA DIRETO DO CAMPO	07122000	040	5.102	KG	20,000	2,25	45,00	0,00	0,00	0,00	IS
000000002493	REPOLHO VERDE INTEIRO VERDE UNIDADE DIRETO DO CAMPO	07049000	040	5.102	UN	6,000	5,00	30,00	0,00	0,00	0,00	IS
000000004930	ALFACE CRESPA VERDEIREIRO	07051900	040	5.102	UN	20,000	1,30	26,00	0,00	0,00	0,00	IS
000000000130	BETERRABA BETERRABA DIRETO DO CAMPO	07069000	040	5.102	KG	5,600	2,00	11,20	0,00	0,00	0,00	IS
000000000888	TOMATE ITALIANO TOMATE ITALIANO DIRETO DO CAMPO	07020000	040	5.102	KG	10,200	5,00	51,00	0,00	0,00	0,00	IS
000000000451	SALSA SALSINHA VERDE VERDEIREIRO	07099900	040	5.102	UN	10,000	1,30	13,00	0,00	0,00	0,00	IS
000000000703	PEPINO JAPONES PEPINO JAPONES ELDER BESEN	07070000	040	5.102	KG	5,900	4,00	23,60	0,00	0,00	0,00	IS
000000000123	BATATA * DOCE DOCE DIRETO DO CAMPO	07142000	040	5.102	KG	10,000	1,99	19,90	0,00	0,00	0,00	IS
000000000307	BATATA LAVADA LAVADA DIRETO DO CAMPO	07101000	040	5.102	KG	10,500	3,99	41,90	0,00	0,00	0,00	IS
000000003414	CHUCHU KG DIRETO DO CAMPO	07049000	040	5.102	KG	5,100	1,99	10,15	0,00	0,00	0,00	IS
000000000710	BANANA BRANCA DIRETO DO CAMPO	08039000	040	5.102	KG	44,000	2,95	130,00	0,00	0,00	0,00	IS
000000001175	POKAN KG DIRETO DO CAMPO	08052100	040	5.102	KG	20,000	2,00	40,00	0,00	0,00	0,00	IS
000000002127	MACA FUJI KG FUJI DIRETO DO CAMPO	08081000	040	5.102	KG	20,000	3,50	70,00	0,00	0,00	0,00	IS

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares: 00110134206
 Reservaço ao Fisco: _____
VALOR TOTAL DO IMPOSTO: R\$ 0,00

Recebemos de: ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ
 Data de Recebimento: 09/05/2019 13:57:28
 os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado
 VALOR DA NF.: 511,75
 NF -e
 Nº SÉRIE: 852 SÉRIE: 4 FOLHA: 1/1

Santander

033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento	20/05/2019
Beneficiário ELDER BESEN EPP CNPJ: 85.403.558/0001-70 AV PREF WALDEMAR VIEIRA, 327 - DIRETO DO CAMPO - SACO DOS LIMÕES - FLORIANÓPOLIS - SC - CEP: 88045-500					Agência/Código Beneficiário	1651 / 0399175
Data do documento 10/05/2019	No. do documento 801	Espécie doc. DM	Aceite -	Data Processamento 10/05/2019	Nosso Número	0000000000047
Uso do Banco	Carteira COB	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	511,75
Pagador: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE 18.093.657/0001-06 RUA MARCUS AURELIO HOMEM - TRINDADE FLORIANOPOLIS/SC - 88040-440						
Sacador/Avalista:						
Mensagens / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) MULTA APOS 21/05/2019 R\$ 10,23 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,05						

CERTIFICO que o material foi entregue e serviço prestado
Data 06/05/19
Michele
Presidente da Entidade

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander

033-7

03399.03999 17500.000009 00004.701017 1 78950000051175

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento	20/05/2019
Beneficiário ELDER BESEN EPP CNPJ: 85.403.558/0001-70 AV PREF WALDEMAR VIEIRA, 327 - DIRETO DO CAMPO - SACO DOS LIMÕES - FLORIANÓPOLIS - SC - CEP: 88045-500					Agência/Código Beneficiário	1651 / 0399175
Data do documento 10/05/2019	No. do documento 801	Espécie doc. DM	Aceite -	Data Processamento 10/05/2019	Nosso Número	0000000000047
Uso do Banco	Carteira COB	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	511,75
Instruções MULTA APOS 21/05/2019 R\$ 10,23 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,05					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE 18.093.657/0001-06 RUA MARCUS AURELIO HOMEM - TRINDADE FLORIANOPOLIS/SC - 88040-440					Ficha de Compensação	
Sacador/Avalista:					Código de Baixa	

Autenticação Mecânica





2ª Via - 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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23792.65701 91970.144183 88001.411003 1 79120000181687
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	TAF DISTRIBUIDORA LTDA.
Nome/Razão Social:	TAF DISTRIBUIDORA LTDA.
CPF/CNPJ:	83.017.350/0001-98
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:	06/06/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	15/05/2019
Valor Nominal do Boletto:	1.816,87
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.816,87
Valor Pago (R\$):	1.816,87
Identificação do Pagamento:	TAF NF 1683849

Data/hora da operação:	15/05/2019 10:47:22
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	035223938
Chave de segurança:	KMLP1MN1JF41L76Z

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 32/18 RP. 18/ CVF
193



TAF DISTRIBUIDORA LTDA
RUA, VIDAL PROCÓPIO LOHN
ÁREA INDUSTRIAL
SÃO JOSÉ
CEP: 88104-810
TEL.: (48) 2106-5000

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA 1
 Nº 1683849
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
4219 0583 0173 5000 0198 5500 1001 6838 4912 4456 8975
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de mercadorias do Atacado
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 252233999
 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 83.017.350/0001-98

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342190065875225 09/05/2019 01:40:59-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO CASA SAO JOSE - 64329
 ENDEREÇO RUA MARCUS AURELIO HOMEM Nº 366
 MUNICÍPIO FLORIANOPOLIS CEP 88040-440 FONE/FAX 32343800
 BAIRRO/DISTRITO TRINDADE UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL
 CNPJ/CPF 18.093.657/0001-06
 DATA DE EMISSÃO 09/05/2019
 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 09/05/2019
 HORA DE SAÍDA 01:38:55

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	06/06/2019	1.816,87						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.816,87	159,89	0,00	0,00	1.816,87
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.816,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL CARLOS CRISTIANO PFLEGER ME
 ENDEREÇO ESTRADA VARGINHA ALTA SN Nº 46
 MUNICÍPIO SAO PEDRO DE ALCANTARA
 FRETE POR CONTA 0 - Remetente
 CÓDIGO ANTI ELY5908
 PLACA DO VEÍCULO ELY5908
 UF SC CNPJ / CPF 11.478.509/0001-60
 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 256084424
 PESO BRUTO 558,363
 PESO LÍQUIDO 534,193

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI
933	ACHOC NESCAU PO 2.0 400GR	18069000	000	5102	CX30	1.0000	184.8000	184.80	184.80	31.42		17.00	0.00
1266	AMIDO MILHO MAIZENA 200GR 15285	11081200	500	5102	UN1	6.0000	3.7317	22.39	22.39	3.81		17.00	0.00
2181	FARINHA MANDIOCA TUPA EX FINA 1KG	11062000	000	5102	CX20	2.0000	92.8000	185.60	185.60	12.99		7.00	0.00
11573	LEITE LONGA VIDA TERRA VIVA INTEGRAL 1L	04012010	000	5102	CX12	30.0000	34.4400	1.033.20	1.033.20	72.32		7.00	0.00
12115	M TOMATE BONARE PIZZA 2KG SCH	21032090	500	5102	CX6	1.0000	47.8800	47.88	47.88	8.14		17.00	0.00
33923	MACARRAO GALO VERMEL ESPAGUET 8 500G	19021900	000	5102	CX30	2.0000	59.7000	119.40	119.40	8.36		7.00	0.00
33916	MACARRAO GALO VERMELHO PARAFUSO 2 500G	19021900	000	5102	CX20	2.0000	39.8000	79.60	79.60	5.57		7.00	0.00
909	OLEO SOJA COAMO 900ML PET	15079011	500	5102	UN1	40.0000	3.6000	144.00	144.00	17.28		12.00	0.00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 REDUCAO DE ICMS. CONF. ANEXO II. ART. 11. DOM RICMS/SC-PRODUTOS CESTA BASICA - NroCarga: 172442 - NroPedido: 1806062 - NroPedidoCliente:0 - Forma Pagto: BOLETO Vir ICMS ST Ult Entr. - Base ICMS ST Ult Entr. - Dispensa da emissão de Conhecimento de Transporte Rodoviário de Cargas conforme art. 67, anexo 5. RICMS/SC. - Valor Aprox. dos Tributos R\$ 537.00(29,56%) - (VOLUME: 6+2+6+32 = 46) A praça de pagamento desta fatura e o domicílio matriz e ou filial do fornecedor.

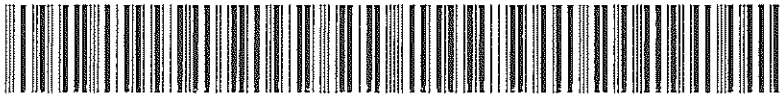
RESERVADO AO FISCO

BRADERCO

237-2

23792.65701 91970.144183 88001.411003 1 79120000181687

Local de Pagamento					Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					06/06/2019	
APÓS O VENCIMENTO, PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO BRADESCO						
Cedente					Agência/Código Cedente	
TAF DISTRIBUIDORA LTDA - CNPJ: 83.017.350/0001-98					2657.3/0014110.0	
Data do Documento		Num. do Documento		Data do Processamento		Nosso Número
09/05/2019		1683849/1		09/05/2019		009/19701441888-2
Uso do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
CIP130		09	R\$			1.816,87
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)					(-) Desconto/Abatimento	
Sujeito a Protesto após 7 dias do Vencimento					(-) Outras Deduções	
Vencido, Cobrar Juros Mora/dia de R\$ 4,24					(+) Mora/Multa	
Título: 1683849/1					(+) Outros Acréscimos	
Documento: 1683849					(=) Valor Cobrado	
RC: 305 CLI: 64329 Carga: 172442. "A praça de pagamento desta fatura é o domicilio matriz e /ou filial do fornecedor."						
'NÃO REALIZAR PAGTO AO REPRESENTANTE COMERCIAL AUTONOMO'						
Sacado					CNPJ: 18.093.657/0001-06	
ASSOCIACAO CASA SAO JOSE						
RUA MARCUS AURELIO HOMEM 366						
88040440 TRINDADE						
FLORIANOPOLIS						
SC						
Sacador/Avalista					Autenticação Mecânica	
					Ficha de Compensação	



CERTIFICADO que o material foi entregue serviço prestado
 Data 09/05/19
 Presidente da Entidade

Handwritten initials



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletão

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.03999 17500.000009 00004.901013 1 79040000068310
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ELDER BESEN EPP
Nome/Razão Social:	ELDER BESEN EPP
CPF/CNPJ:	85.403.558/0001-70
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	ELDER BESEN EPP
CPF/CNPJ:	85.403.558/0001-70
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:	29/05/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	16/05/2019
Valor Nominal do Boletão:	683,10
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	683,10
Valor Pago (R\$):	683,10
Identificação do Pagamento:	DIRETO DO CAMPO NF 871

Data/hora da operação:	16/05/2019 18:39:11
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	036576238
Chave de segurança:	3H2H25T8007HAQFZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

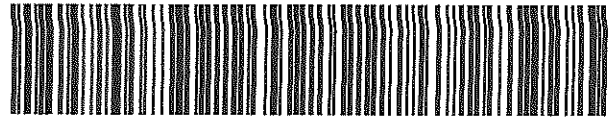
SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MATRIZ BEIRA MAR
ELDER BESEN EPP
 PRAÇA CHICO MENDES
 AGRONÔMICA FLORIANÓPOLIS SC
 88.025-204 4832288674

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº: 871
 SÉRIE: 4
 FOLHA: 1/1

CONTROLE DO FISCO



TF 32/18 FC 20/01F
 43

Natureza da Operação
VENDAS DE MERCADORIAS ADQUIRIDAS
 Inscrição Estadual 252552008
 Inscrição Estadual subst. Inscritiva
 CNPJ 85.403.558/0001-70

Chave de acesso de NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
 4219 0585 4035 5800 0170 5500 4000 0008 7111 0136 3226

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Nome/Razão Social **ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ** CNPJ / CPF 18.093.657/0001-06
 Data da Emissão 14/05/19
 Endereço **RUA MARCUS AURÉLIO HOMEM, 366** Bairro / Distrito **TRINDADE** CEP 88.040-440
 Data da Saída 14/05/19
 Município **FLORIANÓPOLIS** Fone / Fax 4832343800 UF **SC** Inscrição Estadual / RG **ISENTO**
 Hora da Saída 08:11:03

FATURA	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento
Fatura	14/05/19	683,10			

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
121,95	8,53	0,00	0,00	683,10
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas acessórias	Valor do IPI
				Valor Total da Nota
				683,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 Nome / Razão Social **PRÓPRIO** Frete por Conta 0-Emitente 1-Destinatário 9 Código ANTT Placa do Veículo UF CNPJ / CPF
 Endereço Município UF Inscrição Estadual
 Quantidade 186 Especie Marca Numeração Peso Bruto 186,950 Peso Líquido 0,000

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR IMPOSTO	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
0000000002578	CEBOLA BRANCA CEBOLA BRANCA GRADA DIRETO DO CAMPO	07122000	040	5.102	KG	20,000	2,25	45,00	0,00	0,00	0,00	IS
0000000002493	REPOLHO VERDE INTEIRO VERDE UNIDADE DIRETO DO CAMPO	07049000	040	5.102	UN	8,000	5,00	40,00	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000031	CENOURA GRADA DIRETO DO CAMPO	07061000	040	5.102	KG	10,150	4,00	40,60	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000130	BETERRABA BETERRABA DIRETO DO CAMPO	07069000	040	5.102	KG	6,100	3,00	18,30	0,00	0,00	0,00	IS
00000000000970	TOMATE SALADA TOMATE SALADA GRADO DIRETO DO CAMPO	07020000	040	5.102	KG	20,000	5,00	100,00	0,00	0,00	0,00	IS
00000000000215	CEBOLINHA CEBOLINHA VERDUREIRO	07099990	040	5.102	UN	5,000	1,30	6,50	0,00	0,00	0,00	IS
00000000000451	SALSA SALSINHA VERDE VERDUREIRO	07099990	040	5.102	UN	5,000	1,30	6,50	0,00	0,00	0,00	IS
00000000000703	PEPINO JAPONES PEPINO JAPONÉS ELDER BESEN	07070000	040	5.102	KG	8,100	4,00	32,40	0,00	0,00	0,00	IS
00000000000123	BATATA * DOCE DOCE DIRETO DO CAMPO	07142000	040	5.102	KG	10,150	2,00	20,30	0,00	0,00	0,00	IS
00000000000307	BATATA LAVADA LAVADA DIRETO DO CAMPO	07101000	040	5.102	KG	10,100	3,50	35,35	0,00	0,00	0,00	IS
000000000003414	CHUCHU KG DIRETO DO CAMPO	07049000	040	5.102	KG	8,100	2,00	16,20	0,00	0,00	0,00	IS
00000000000710	BANANA BRANCA DIRETO DO CAMPO	08039000	040	5.102	KG	40,000	3,25	130,00	0,00	0,00	0,00	IS
00000000002127	MACA FUJI KG FUJI DIRETO DO CAMPO	08081000	040	5.102	KG	20,000	3,50	70,00	0,00	0,00	0,00	IS
00000000000345	FEIJÃO PRETO PRETO A GRANEL FEIJÃO	07133399	000	5.102	KG	8,100	6,00	48,60	0,00	48,60	3,40	07
00000000000369	FEIJÃO CARIOCA CARIOCA A GRANEL FEIJÃO	07133399	000	5.102	KG	8,150	9,00	73,35	0,00	73,35	5,13	07

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSON	Valor do ISSON

DADOS ADICIONAIS
 Informações Complementares 00110136322
 COMPRAS DIA 14/05/19
 Valor Total do Imposto: R\$ 0,00
 Reserva ao Fisco

Recebemos de: os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado NF -e
 Data de Recebimento 14/05/2019 08:10:07
 Identificação e Assinatura do Recebedor ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ
 VALOR DA NF.: 683,10
 Nº SÉRIE Nº: 871 SÉRIE: 4 FOLHA: 1/1



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletão

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.03999 17500.000009 00005.201017 1 79060000045305
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ELDER BESEN EPP
Nome/Razão Social:	ELDER BESEN EPP
CPF/CNPJ:	85.403.558/0001-70
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	ELDER BESEN EPP
CPF/CNPJ:	85.403.558/0001-70
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:	31/05/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	22/05/2019
Valor Nominal do Boletão:	453,05
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	453,05
Valor Pago (R\$):	453,05
Identificação do Pagamento:	DIRETO DO CAMPO NF 886

Data/hora da operação: 22/05/2019 10:03:05

Código da operação: 042092563

Chave de segurança: 3JZAANKTU0210AU2

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

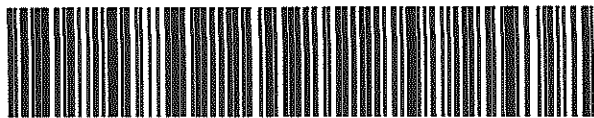
MATRIZ BEIRA MAR
ELDER BESEN EPP
PRAÇA CHICO MENDES
AGRONÔMICA FLORIANÓPOLIS SC
88.025-204 483228674

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 886
SERIE: 4
FOLHA: 1/1

1

CONTROLE DO FISCO



TF 30/18 FP. 22/01F
43

Natureza da Operação

VENDAS DE MERCADORIAS ADQUIRIDAS

Inscrição Estadual 252552008
Inscrição Estadual subst. tributário
CNPJ 85.403.558/0001-70

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
4219 0585 4035 5800 0170 5500 4000 0008 8611 0137 9575

DESTINATÁRIO/REMITENTE

Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ
CNPJ / CPF 18.093.657/0001-06
Data da Emissão 20/05/19
Endereço RUA MARCUS AURÉLIO HOMEM, 366
Bairro / Distrito TRINDADE
CEP 88.040-440
Data da Saída 20/05/19
Município FLORIANÓPOLIS
Fone / Fax 4832343800
UF SC
Inscrição Estadual / RG ISENTO
Hora da Saída 08:20:28

FATURA	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor
Fatura	04/06/19	453,05				

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	453,05	
Valor do Frete		Valor do Seguro		Desconto		Outras Despesas acessórias		Valor do IPI		
									Valor Total da Nota	453,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social PRÓPRIO
Frete por Conta 0-Emitente 1-Destinatário 9
Codigo ANTT
Placa do Veículo
UF
CNPJ / CPF
Endereço
Município
UF
Inscrição Estadual
Quantidade 153
Espécie
Marca
Numeração
Peso Bruto 154,500
Peso Líquido 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR IMPOSTO	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
0000000000444	ALHO A GRANEL DIRETO DO CAMPO	07032090	040	5.102	KG	0,600	16,00	9,60	0,00	0,00	0,00	IS
0000000002493	REPOLHO VERDE INTEIRO VERDE UNIDADE DIRETO DO CAMPO	07049000	040	5.102	UN	3,000	5,00	15,00	0,00	0,00	0,00	IS
0000000004930	ALFACE CRESPA VERDUREIRO	07051900	040	5.102	UN	30,000	1,50	45,00	0,00	0,00	0,00	IS
0000000009031	CENOURA GRADA DIRETO DO CAMPO	07061000	040	5.102	KG	5,200	3,50	18,20	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000130	BETERRABA BETERRABA DIRETO DO CAMPO	07069000	040	5.102	KG	5,700	2,50	14,25	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000888	TOMATE ITALIANO TOMATE ITALIANO DIRETO DO CAMPO	07020000	040	5.102	KG	20,000	4,50	90,00	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000451	SALSA SALSINHA VERDE VERDUREIRO	07099990	040	5.102	UN	5,000	1,30	6,50	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000215	CEBOLINHA CEBOLINHA VERDUREIRO	07099990	040	5.102	UN	5,000	1,30	6,50	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000710	BANANA BRANCA DIRETO DO CAMPO	08039000	040	5.102	KG	40,000	3,25	130,00	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000741	MACA GALA KG GALA DIRETO DO CAMPO	08081000	040	5.102	KG	20,000	3,50	70,00	0,00	0,00	0,00	IS
0000000003407	BERGAMOTA CRAVO KG DIRETO DO CAMPO	08052100	040	5.102	KG	20,000	2,40	48,00	0,00	0,00	0,00	IS

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares 00110137957
Reservado ao Fisco
VALOR TOTAL DO IMPOSTO: R\$ 0,00

Recebemos de: os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado
Data de Recebimento 20/05/2019 08:20:08
Identificação e Assinatura do Recebedor ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ
VALOR DA NF.: 453,05
NF-e
Nº SÉRIE
Nº: 886
SÉRIE: 4
FOLHA: 1/1

Santander

033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento	31/05/2019
Beneficiário ELDER BESEN EPP CNPJ: 85.403.558/0001-70 AV PREF WALDEMAR VIEIRA, 327 - DIRETO DO CAMPO - SACO DOS LIMÕES - FLORIANOPOLIS - SC - CEP: 88045-500					Agência/Código Beneficiário	1651 / 0399175
Data do documento 20/05/2019	No. do documento 700	Espécie doc. DM	Aceite -	Data Processamento 21/05/2019	Nosso Número	0000000000052
Uso do Banco	Carteira COB	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	453,05
Pagador: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE 18.093.657/0001-06 RUA MARCUS AURELIO HOMEM - TRINDADE FLORIANOPOLIS/SC - 88040-440						
Sacador/Avalista: Mensagens / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) MULTA APOS 01/06/2019 R\$ 9,06 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,04						

CERTIFICO que o
original foi entregue
serviço prestado
Data 20/05/19
Michelle
Presidente da Entidade

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

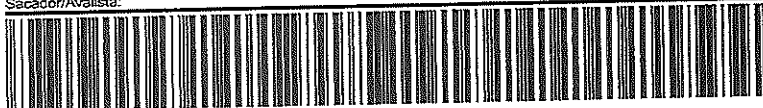
Santander

033-7

03399.03999 17500.000009 00005.201017 1 79060000045305

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento	31/05/2019
Beneficiário ELDER BESEN EPP CNPJ: 85.403.558/0001-70 AV PREF WALDEMAR VIEIRA, 327 - DIRETO DO CAMPO - SACO DOS LIMÕES - FLORIANOPOLIS - SC - CEP: 88045-500					Agência/Código Beneficiário	1651 / 0399175
Data do documento 20/05/2019	No. do documento 700	Espécie doc. DM	Aceite -	Data Processamento 21/05/2019	Nosso Número	0000000000052
Uso do Banco	Carteira COB	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	453,05
Instruções MULTA APOS 01/06/2019 R\$ 9,06 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,04					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE 18.093.657/0001-06 RUA MARCUS AURELIO HOMEM - TRINDADE FLORIANOPOLIS/SC - 88040-440					Ficha de Compensação	
Sacador/Avalista:					Código de Baixa	

Autenticação Mecânica





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletão

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 02872.856543 62458.270006 8 79170000043980
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	COPAL ALIMENTOS LTDA
Nome/Razão Social:	COPAL ALIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ:	82.900.713/0001-76
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:	11/06/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	22/05/2019
Valor Nominal do Boletão:	439,80
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	439,80
Valor Pago (R\$):	439,80
Identificação do Pagamento:	COPAL NF 1909546

Data/hora da operação:	22/05/2019 10:04:16
-------------------------------	---------------------

Código da operação: 042093429
Chave de segurança: R3UY9L2GPMC004A0

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

RECEBEMOS DE COPAL ALIMENTOS LTDA

OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO, NO VALOR DE: R\$

439,80

TF 32/18 SP 24/ CVF

NF-e 43

Nº 1909546

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal



Identificação do Emitente
COPAL ALIMENTOS LTDA
RUA HERIBERTO HULSE - 4633 -
SERRARIA - SAO JOSE - SC -
88115-000

Telefone: 48 3246-2244
Fax: 48 3246-0500
E-mail: copal@copalalimentos.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 1909546
SÉRIE 1

1

FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO

4219 0582 9007 1300 0176 5500 1001 9095 4611 1102 1056

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

Protocolo de Autenticação (Data e Hora)

342190071924293

21/05/2019 04:38:19

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDE DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

250018853

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

82.900.713/0001-76

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO CASA SAO JOSE

64782

CNPJ/CPF

18.093.657/0001-06

DATA DA EMISSÃO

21/05/2019

LOGRADOURO

R: MARCUS AURELIO HOMEM

NÚMERO

COMPLEMENTO

BARRIO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

Telefone/Fax

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

21/05/2019

HORA DE SAÍDA

04:37

FATURA

Nº

1

Venc.

11/06/19

VL.

439,80

CÓDIGO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

439,80

VALOR DO ICMS

30,79

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

439,80

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

439,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

LOGRADOURO

QUANTIDADE

5

ESEECIE

MARCA

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

CODIGO ANTT

FLAG DO VEICULO

MKB1064

UF

SC

CNPJ/CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NUMERAÇÃO

1

PESO BRUTO

20,00

PESO LIQUIDO

20,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	GST	CFOP	UNID	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
41792	QUEIJO MUSSARELA FAT LAURENTINO 4KG VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 18.47 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 52,75	04061010	000	5102	KG	20	21,99	439,80	439,80	30,79	0,00	7,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 1730002677 / CARREGAMENTO: 93378 / RCA: 173 - FLAVIO ALVES DA SILVA NETO - 48 99194-5871

CLIENTE: 64782 - CASA SAO JOSE

HOC. FEDIDO CLIENTE:

NUM TRANSACAO: 31573941 / COD COBRANCA: 341 - ITAU UNIBANCO - CCB BANCARIA

NOTIFICATA: MARCOS AURELIO DE JESUS

VALOR TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 18,47

ENTREGA: R: MARCUS AURELIO HOMEM, 365 - TRINDADE - FLORIANOPOLIS, SC - MERCADO NAZAREO

MERCADORIA DE CESTA BASICA CONFORME ART. 11 DO ANEXO 2 DO RICMS-SC

PESQUISA AO FISCO

MP

CERTIFICO que o material foi entregue e o serviço prestado
 Data: 21/05/19
 Michel
 Idente da Entidade



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 02872.856543 62458.270006 8 79170000043980

LOCAL DE PAGAMENTO: Pagável em qualquer banco. Preferencialmente no Itaú.

BENEFICIÁRIO COPAL ALIMENTOS LTDA					VENCIMENTO 11/06/2019	
RUA HERIBERTO HULSE SERRARIA SAO JOSE SC					AGENCIA / CODIGO BENEFICIÁRIO 6546 / 24582-7	
DATA DOCUMENTO 21/05/2019	NÚMERO DOCUMENTO 1909546-1	ESP. DOC DP	ACEITE S	DATA PROCESSAMENTO 21/05/2019	NOSSO NÚMERO 10900028728-5	
USO DO BANCO 000	CARTEIRA 109	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	[=] VALOR DO DOCUMENTO 439,80	
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					[-] DESCONTO/ADIANTAMENTO	
ATENÇÃO SR. CAIXA : APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DIÁRIA DE R\$ 1,32 ATÉ O PRIMEIRO DIA ÚTIL BANCÁRIO DO PAGAMENTO. Para 2º via e atualização de boleto, acesse: http://www.itaú.com.br/servicos/boletos Após 10 dias do vencimento, inclusão no SERASA/SPC. Após 14 dias, sujeito a protesto no Cartório. Não receber após 21 dias do vencimento.					[-] OUTRAS DEDUÇÕES	
					[+] MORA/MULTA	
					[-] ACRÉSCIMO	
					[=] VALOR COBRADO	
PAGADOR ASSOCIACAO CASA SAO JOSE			64782		CNPJ : 18.093.657/0001-06	
R: MARCUS AURELIO HOMEM			FLORIANOPOLIS		SC CEP : 88040440	
SACADOR / AVALISTA COPAL ALIMENTOS LTDA						



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

MMQ



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23792.65701 91970.144449 50001.411003 2 79250000032661
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	TAF DISTRIBUIDORA LTDA.
Nome/Razão Social:	TAF DISTRIBUIDORA LTDA.
CPF/CNPJ:	83.017.350/0001-98
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:	19/06/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	29/05/2019
Valor Nominal do Boletto:	326,61
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	326,61
Valor Pago (R\$):	326,61
Identificação do Pagamento:	TAF NF 1691555

Data/hora da operação:	29/05/2019 15:01:18
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	049280564
Chave de segurança:	2TNSQAXS09V8E4FJ

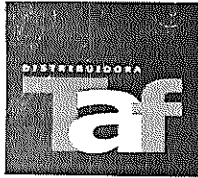
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



TAF DISTRIBUIDORA LTDA
RUA, VIDAL PROCÓPIO LOHN
ÁREA INDUSTRIAL
SÃO JOSÉ
CEP: 88104-810
TEL.: (48) 2106-5000

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 1691555
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
4219 0583 0173 5000 0198 5500 1001 6915 5513 2066 9434

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria do Atacado

INSCRIÇÃO ESTADUAL 252233999 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 83.017.350/0001-98

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342190072634378 22/05/2019 02:20:07-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO CASA SAO JOSE - 64329 CNPJ/CPF 18.093.657/0001-06 DATA DE EMISSÃO 22/05/2019

ENDEREÇO RUA MARCUS AURELIO HOMEM Nº 366 BAIRRO/DISTRITO TRINDADE DATA DE ENTRADA/SAÍDA 22/05/2019

MUNICÍPIO FLORIANOPOLIS CEP 88040-440 FONE/FAX 32343800 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 02:17:19

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	19/06/2019	326,61						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
326,61	55,52	0,00	0,00	326,61
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				326,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL TIAGO RODRIGO DA SILVA FRETE POR CONTA 0 - Remetente CODIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO MCU6469 UF SC CNPJ / CPF 30.302.697/0001-16

ENDEREÇO RUA FRANCISCO JACINTO DE MELO 1570 APT 111 BLOCO 01 SAO JOSE UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 258725087

QUANTIDADE 13 ESPÉCIE S MARCA NÚMERO PESO BRUTO 22,040 PESO LÍQUIDO 18,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
27422	AZEITE DE OLIVA 500 ML E VIRGEM ANDORINHA 0,5%	15091000	200	5102	UNI	10,0000	16,7820	167,82	167,82	28,53		17,00	0,00
32876	BISCOITO AMANTEIGADO RENATA 330GR LEITE	19053100	000	5102	CX20	1,0000	61,4600	61,46	61,46	10,45		17,00	0,00
856	CHA PRENDA MACA C/CANELA	21069090	000	5102	CX20	1,0000	65,6000	65,60	65,60	11,15		17,00	0,00
32185	TRIGO PARA KIBE JUREIA 500GR	11041900	000	5102	FD12	1,0000	31,7280	31,73	31,73	5,39		17,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 - NroCarga: 173192 - NroPedido: 1814678 - NroPedidoCliente: 0 - Forma Pagto: BOLETO Vlr ICMS ST Ult Entr.: Base ICMS ST Ult Entr.: - Dispensa da emissão do Conhecimento de Transporte Rodoviário de Cargas conforme art. 67, anexo 5, RICMS/SC. - Valor Aprox. dos Tributos R\$ 88,24(27,02%) - (VOLUME: 10+3 = 13) A praça de pagamento desta fatura e o domicílio matriz e ou filial do fornecedor.

RESERVADO AO FISCO



BRADESCO

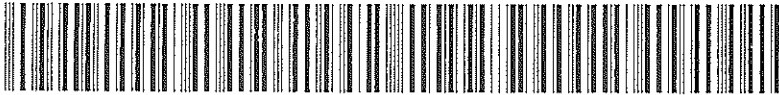
237-2

23792.65701 91970.144449 50001.411003 2 79250000032361

Local de Pagamento					ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO		Vencimento	
					APÓS O VENCIMENTO, PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO BRADESCO		19/06/2019	
Cedente					Agência/Código Cedente			
TAF DISTRIBUIDORA LTDA - CNPJ: 83.017.350/0001-98					2657.3/0014110.0			
Data do Documento		Num. do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento		Nosso Número
22/05/2019		1691555/1		DM	N	22/05/2019		009/19701444450-6
Uso do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade		Valor		(=) Valor do Documento
CIP130		09	R\$					326,61
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.)					(-) Desconto/Abatimento			
Sujeito a Protesto após 7 dias do Vencimento					(-) Outras Deduções			
Vencido, Cobrar Juros Mora/dia de R\$ 0,76					(+) Mora/Multa			
Título: 1691555/1					(+) Outros Acréscimos			
Documento: 1691555					(=) Valor Cobrado			
RC: 305 CLI: 64329 Carga: 173192. "A praça de pagamento desta fatura é o domicilio matriz e /ou filial do fornecedor."								
'NÃO REALIZAR PAGTO AO REPRESENTANTE COMERCIAL AUTONOMO'								
Sacado					ASSOCIACAO CASA SAO JOSE		CNPJ: 18.093.657/0001-06	
					RUA MARCUS AURELIO HOMEM 366			
					88040440 TRINDADE			
					FLORIANOPOLIS		SC	
Sacador/Avalista								

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



CLIPPING que o
 original foi entregue
 serviço prestado
 em 22/05/19
 Búcia
 da Empresa

Handwritten mark



TF 32/18 pr. 27/01-193

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.03999 17500.000009 00005.701016 4 79140000063885
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ELDER BESEN EPP
Nome/Razão Social:	ELDER BESEN EPP
CPF/CNPJ:	85.403.558/0001-70
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	ELDER BESEN EPP
CPF/CNPJ:	85.403.558/0001-70
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:	08/06/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	31/05/2019
Valor Nominal do Boletto:	638,85
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	638,85
Valor Pago (R\$):	638,85
Identificação do Pagamento:	DIRETO DO CAMPO NF 929

Data/hora da operação:	31/05/2019 10:59:29
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	051168916
Chave de segurança:	E1Y4A67VCGEFLYH9

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

1930

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MATRIZ BEIRA MAR
ELDER BESEN EPP
 PRAÇA CHICO MENDES
 AGRONÔMICA FLORIANÓPOLIS SC
 58.025-204 4832288674

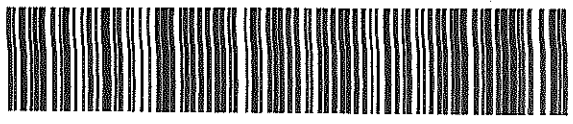
DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

Nº : 929
 SÉRIE : 4
 FOLHA : 1/1

CONTROLE DO FISCO

TF 32/18 FP. 28/01/19
 43



Natureza da Operação

VENDAS DE MERCADORIAS ADQUIRIDAS

Inscrição Estadual: 252552008
 Inscrição Estadual subst. tributário: _____
 CNPJ: 85.403.558/0001-70

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br

4219 0585 4035 5800 0170 5500 4000 0009 2911 0142 1953

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ**
 CNPJ / CPF: 18.093.657/0001-06
 Data de Emissão: 29/05/19

Endereço: **RUA MARCUS AURÉLIO HOMEM, 366**
 Bairro / Distrito: **TRINDADE**
 CEP: 88.040-440
 Data da Saída: 27/05/19

Município: **FLORIANÓPOLIS**
 Fone / Fax: 4832343800
 UF: SC
 Inscrição Estadual / RG: ISENTA
 Hora da Saída: 10:36:01

FATURA	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor
Fatura	13/06/19	638,85				

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
48,00	3,36	0,00	0,00	638,85
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas acessórias	Valor do IPI
				Valor Total da Nota
				638,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social: **O PRÓPRIO**
 Frete por Conta: 0 - Emitente, 1 - Destinatário
 Código ANTT: 9
 Placa do Veículo: _____
 UF: _____
 CNPJ / CPF: _____

Endereço: _____
 Município: _____
 UF: _____
 Inscrição Estadual: _____

Quantidade: 240
 Especie: _____
 Marca: _____
 Numeração: _____
 Peso Bruto: 240,650
 Peso Líquido: 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR IMPOSTO	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
000000000437	LARANJA PERA LARANJA PERA ELDER BESEN	08051000	040	5.102	KG	24,000	1,88	45,00	0,00	0,00	0,00	IS
0000000002578	CEBOLA BRANCA CEBOLA BRANCA GRADA DIRETO DO CAMPO	07122000	040	5.102	KG	5,000	2,50	12,50	0,00	0,00	0,00	IS
0000000002493	REPOLHO VERDE INTEIRO VERDE UNIDADE DIRETO DO CAMPO	07049000	040	5.102	UN	8,000	4,00	32,00	0,00	0,00	0,00	IS
0000000004930	ALFACE CRESPA VERDUREIRO	07051900	040	5.102	UN	30,000	1,50	45,00	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000031	CENOURA GRADA DIRETO DO CAMPO	07061000	040	5.102	KG	10,150	3,50	35,50	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000239	BROCOLIS CHINES BRÓCOLIS CHINÉS DIRETO DO CAMPO	07041000	040	5.102	UN	5,000	3,00	15,00	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000215	CEBOLINHA CEBOLINHA VERDUREIRO	07099990	040	5.102	UN	5,000	1,30	6,50	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000451	SALSA SALSINHA VERDE VERDUREIRO	07099990	040	5.102	UN	5,000	1,30	6,50	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000703	PEPINO JAPONES PEPINO JAPONÉS ELDER BESEN	07070000	040	5.102	KG	8,100	4,00	32,40	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000123	BATATA * DOCE DOCE DIRETO DO CAMPO	07142000	040	5.102	KG	10,150	2,00	20,30	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000307	BATATA LAVADA LAVADA DIRETO DO CAMPO	07101000	040	5.102	KG	10,100	3,50	35,35	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000529	COUVE MINEIRA COUVE MINEIRA VERDUREIRO	07049000	040	5.102	UN	5,000	1,30	6,50	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000341	CHUCHU KG DIRETO DO CAMPO	07049000	040	5.102	KG	8,150	2,00	16,30	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000635	LIMAO TAITI KG ELDER BESEN	08055000	040	5.102	KG	1,000	2,00	2,00	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000345	FEIJÃO PRETO PRETO A GRANEL FEIJÃO	07133990	000	5.102	KG	8,000	6,00	48,00	0,00	48,00	3,36	07
0000000000888	TOMATE ITALIANO TOMATE ITALIANO DIRETO DO CAMPO	07020000	040	5.102	KG	24,000	4,58	110,00	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000710	BANANA BRANCA DIRETO DO CAMPO	08039000	040	5.102	KG	24,000	2,71	65,00	0,00	0,00	0,00	IS
00000000002127	MACA FUJI KG FUJI DIRETO DO CAMPO	08081000	040	5.102	KG	24,000	2,92	70,00	0,00	0,00	0,00	IS
0000000001175	POKAN KG DIRETO DO CAMPO	08052100	040	5.102	KG	26,000	1,35	35,00	0,00	0,00	0,00	IS

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal: _____
 Valor Total dos Serviços: _____
 Base de Cálculo do ISSQN: _____
 Valor do ISSQN: _____

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares: 00110142195
 Reservaço ao Fisco: _____

VALOR TOTAL DO IMPOSTO: R\$ 0,00

Recebemos de: os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado

Data de Recebimento: 29/05/2019 10:34:38
 Identificação e Assinatura do Recebedor: ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ
 VALOR DA NF: 638,85

NF-e
 Nº SÉRIE: Nº: 929 SÉRIE: 4 FOLHA: 1/1

Handwritten signature

Santander

033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 08/06/2019
Beneficiário ELDER BESEN EPP CNPJ: 85.403.558/0001-70 AV PREF WALDEMAR VIEIRA, 327 - DIRETO DO CAMPO - SACO DOS LIMÕES - FLORIANOPOLIS - SC - CEP: 88045-500					Agência/Código Beneficiário 1651 / 0399175
Data do documento 29/05/2019	No. do documento 929	Espécie doc. DM	Aceite -	Data Processamento 29/05/2019	Nosso Número 0000000000057
Uso do Banco	Carteira COB	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 638,85
Pagador: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE 18.093.657/0001-06 RUA MARCUS AURELIO HOMEM - TRINDADE FLORIANOPOLIS/SC - 88040-440					
Sacador/Avalista:					
Mensagens / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) MULTA APOS 09/06/2019 R\$ 12,77 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,07					



Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

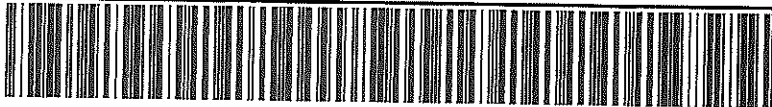
Santander

033-7

03399.03999 17500.000009 00005.701016 4 79140000063885

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 08/06/2019
Beneficiário ELDER BESEN EPP CNPJ: 85.403.558/0001-70 AV PREF WALDEMAR VIEIRA, 327 - DIRETO DO CAMPO - SACO DOS LIMÕES - FLORIANOPOLIS - SC - CEP: 88045-500					Agência/Código Beneficiário 1651 / 0399175
Data do documento 29/05/2019	No. do documento 929	Espécie doc. DM	Aceite -	Data Processamento 29/05/2019	Nosso Número 0000000000057
Uso do Banco	Carteira COB	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 638,85
Instruções MULTA APOS 09/06/2019 R\$ 12,77 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,07					(-) Descontos/Abatimento
					(*) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE 18.093.657/0001-06 RUA MARCUS AURELIO HOMEM - TRINDADE FLORIANOPOLIS/SC - 88040-440					Ficha de Compensação
Sacador/Avalista:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica



TF 32/18 fP. 29/ CVF
43



2ª Via - 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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02559.792003 00077.712172 5 79180000116000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	COMERCIAL DE CARNES SILVA LTDA
Nome/Razão Social:	COMERCIAL DE CARNES SILVA LTDA
CPF/CNPJ:	06.067.931/0001-93
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	COMERCIAL DE CARNES SILVA LTDA
CPF/CNPJ:	06.067.931/0001-93
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:	12/06/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	03/06/2019
Valor Nominal do Boleto:	1.160,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.160,00
Valor Pago (R\$):	1.160,00
Identificação do Pagamento:	ACOUGUE SILVA NF 539555

Data/hora da operação:	03/06/2019 17:22:07
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	054994029
Chave de segurança:	PQ3XKVPZYZRU817U



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

NF-e Nr 539555 Série 1	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	RECEBEMOS DE COMERCIAL DE CARNES SILVA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DESTA DANFE INDICADO AO LADO Emissão: 29/05/2019 Valor Total: 1.160,00 Destinatário: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE (4446) (CASA SAO JOSE) - RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366, TRINDADE - FLORIANOPOLIS / SC	
		DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

TF 32/18 P. 30/CVF
43

Edge Sistemas - www.edgesistemas.com.br Sentinela: 1.12.0 - 244 (21/03/2019 11:42)

 COMERCIAL DE CARNES SILVA COMERCIAL DE CARNES SILVA LTDA RUA: NOSSA SENHORA DE FATIMA, 255 - ARIRUI CEP 88130-000 - PALHOCA / SC Fone (48)3342-0551 ccs@carnesilva.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL Nr 539555 Série 1 0-Entrada 1-Saida	CONTROLE DO FISCO 	
		CHAVE DE ACESSO 4219 0506 0679 3100 0193 5500 1000 5395 5518 0150 5265	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
06.067.931/0001-93		254700853	342190076783627 29/05/2019 16:30:23

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO CASA SAO JOSE (4446)		18.093.657/0001-06	29/05/2019
ENDEREÇO		BARRIO / DISTRITO	CEP
RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366		TRINDADE	88040-440
MUNICIPIO		FONE / FAX	UF
FLORIANOPOLIS		(48)3234-3800	SC
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
			16:26:22

FATURA	VENIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENIMENTO	VALOR
1/1	12/06/2019	1.160,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BAS	CÁLCULO DO ICMS	676,63	81,20	0,00	1.160,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.160,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓD ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ASSOCIACAO CASA SAO JOSE (4446)		0 - Emitente				
ENDEREÇO		MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
82			4	81,71	127,6	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CFOP	CST	UND	QUANTIDADE	VLR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
210	FIGADO CONGELADO BOVINO	02062200	5102	020	KGS	20,72	11,18	231,65	135,12	16,21	0,00	12	0,0
53	FILE PEITO FGO SASSAMI AGROVENETO CONG	02071400	5102	020	KGS	18	10,95	197,10	114,97	13,80	0,00	12	0,0
154	LOMBO SUINO CONGELADO	02032900	5102	020	KGS	20	14,65	293,00	170,91	20,51	0,00	12	0,0
9529	PATINHO EM ISCA RESFRIADO BOVINO	02023000	5102	020	KGS	22,993	19,06	438,25	255,63	30,68		12	

DADOS ADICIONAIS MD-5: 9bfa3e13683610e93d7af0f1996dfd2 Base de cálculo ICMS reduzida em: 41,67% produtos da cesta basica cfe RICMS-SC/01 - Anexo 2 - Art. 11 e Art 12 - B (carnes bovinas) Trib aprox R\$: 48,73(Fed) R\$: 114,70(Est) R\$: 0,00(Mun) Fonte: IBPT-ca7gi3	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

MS

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02559.792003 00077.712172 5 79180000116000

Local de pagamento
PALHOÇA-SCBeneficiário
COMERCIAL DE CARNES SILVA LTDA - CNPJ:06.067.931/0001-93Vencimento
12/06/2019Endereço Beneficiário
RUA: NOSSA SENHORA DE FATIMA, 255 ARIRIU PALHOÇA/SCAgência/Código do beneficiário
3425-8 / 15160-2

Data do documento 29/05/2019 N° do documento 539555/1 -1/1 Espécie Doc DM Aceite N Data processamento 29/05/2019

Nosso Número
25597920000077712-4

Uso do Banco/Convênio Carteira 17-027 Moeda R\$ Quantidade x Valor

(=) Valor do documento
1.160,00Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
Cobrar juros de R\$ 2,90 por dia de atraso
Após vencimento protestar em 5 dias
Comissão de permanência de 0,25% ao dia
Pagar em qualquer agência até a data do vencimento

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outras acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
4446 - ASSOCIACAO CASA SAO JOSE - CNPJ:18.093.657/0001-06
RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366 - TRINDADE
88040440 - FLORIANÓPOLIS - SC

Código de Baixa

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



CERTIFICADO que o
material foi entregue
serviço prestado
Data 29/05/19
Luciana
Presidente da Entidade

MAIO 2019

FICHA DE FREQUÊNCIA DAS CRIANÇAS

PERÍODO: MATUTINO

PROFESSORA: FERNANDA

GRUPO 1



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	31				
1	André Cardoso Santana Santos	F	C	C	S	D	C	C	C	C	C	S	D	C	C	C	C	C	S	D	C	C	C	C	C	C	S	D	C	C	F	C	F	F		
2	Antonia Lucia Machado da Cruz	E	C	C	A	O	C	C	F	F	F	A	O	C	C	F	C	F	A	O	C	C	F	C	F	F	A	O	C	C	F	F	F	F		
3	Arthur Martins da silva	R	C	C	B	M	C	C	C	C	C	B	M	C	C	C	C	C	B	M	C	C	F	C	C	C	B	M	C	C	C	F	C			
4	Bernardo Gonçalves de Souza	I	C	C	A	I	C	C	C	C	C	A	I	C	C	F	C	C	A	I	C	C	C	F	C	C	A	I	C	C	C	C	F	C		
5	Daniela Machado da Cruz	A	C	C	D	N	C	C	F	F	F	D	N	C	C	F	C	F	D	N	C	C	F	C	F	F	D	N	C	C	F	F	F	F		
6	Emanuelle Moreira de Oliveira	D	C	C	O	G	C	C	C	C	C	O	G	C	C	F	C	F	O	G	C	C	F	C	F	C	O	G	C	C	C	C	F	C		
7	Evandro Kalleby Moreira de Souza	O	C	C	O	C	C	C	C	C	C	O	C	C	C	F	C	C	O	C	C	C	C	C	C	C	O	C	C	C	C	C	C	F	C	
8	Gustavo Linhares da Silva	F	C	C	S	-	F	F	F	F	F	S	-	F	C	C	C	C	S	-	F	C	C	C	C	C	S	-	F	C	C	C	F	C	C	
9	Jamilli Lorrana Elias Espindola	F	C	C	A	D	C	C	F	F	F	A	D	C	C	F	C	F	A	D	C	C	C	C	F	A	D	C	C	C	F	C	F	C	C	
10	E	-	-	B	O	-	-	-	-	-	B	O	-	-	-	-	-	B	O	-	-	-	-	-	B	O	-	-	-	-	-	-	-	-	
11	João Guilherme Silva de Jesus	R	C	C	A	M	C	C	C	C	C	A	M	C	C	C	C	C	A	M	C	C	C	C	C	A	M	C	C	C	C	C	C	C	C	
12	João Henrique Weirich Puton	I	C	C	D	I	C	C	C	C	C	D	I	C	C	C	C	C	D	I	C	C	C	C	C	D	I	C	C	C	C	C	C	C	C	
13	Kauany Cipriano da Silva	A	C	C	O	N	C	C	C	C	C	O	N	C	C	F	C	C	O	N	C	C	C	C	C	O	N	C	C	C	C	C	C	C	C	C
14	Laura Reis de Souza	D	C	C	-	G	F	F	F	F	F	-	G	F	C	C	C	C	-	G	F	C	C	C	C	-	G	F	C	C	C	C	C	C	C	
15	Leandra Emilia Cavalheiro da Silva	O	C	C	S	O	C	C	C	C	C	S	O	C	C	C	C	C	S	O	C	C	C	C	C	S	O	C	C	C	C	C	C	C	C	
16	Leticia Pereira Pais Martins	F	C	C	A	-	C	C	C	C	C	A	-	C	C	C	C	C	A	-	C	C	C	C	A	-	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
17	Luiz Miguel Salamy	-	C	C	B	-	C	C	C	C	C	B	-	C	C	C	C	C	B	-	C	C	C	C	B	-	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
18	Renan Levi da Silva Moraes	-	C	C	A	-	C	C	C	C	C	A	-	C	C	C	C	C	A	-	C	C	C	C	A	-	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
19	Sofia Amadeo de Souza	-	C	C	D	-	C	C	C	C	C	D	-	C	C	C	C	C	D	-	C	C	C	C	D	-	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
20	Yan Guilherme da Silva Bueno	-	C	C	O	-	C	C	C	C	C	O	-	C	C	C	C	C	O	-	C	C	C	C	O	-	C	C	C	C	C	C	C	C	C	

TF 32/88 R. 31/ OVE 43

Handwritten signature or initials.



Casa São José

MAIO 2019

FICHA DE FREQUÊNCIA DAS CRIANÇAS

PERÍODO: VESPERTINO

PROFESSORA: FERNANDA

GRUPO 1

TF 32/18 PP. 32/07
143

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	31									
1	Abraão Miguel dos Santos Ramos	F	FT	FT	S	D	C	C	C	C	C	D	C	C	C	F	C	C	S	D	C	C	C	F	F	S	D	C	C	F	C	F	F								
2	Ághatta Hilmann dos Santos	E	C	F	Á	Á	O	C	C	C	C	Á	O	F	C	F	C	F	Á	O	C	C	C	F	C	Á	O	F	C	F	C	F	F								
3	Ana Beatriz Sanches Vieira da Silva	R	C	C	B	M	C	C	C	C	C	B	M	F	C	C	C	C	B	M	C	C	C	C	C	B	M	C	C	C	C	C	C	C							
4	Ana Luiza Passos Ribeiro	I	C	C	A	I	C	C	C	C	C	A	I	C	C	C	C	C	A	I	C	C	C	C	C	A	I	C	C	C	C	C	C	C	C						
5	Diego Raphael Almeida Pais	A	C	C	D	N	C	C	C	C	C	D	N	C	C	C	C	C	D	N	C	C	C	C	C	D	N	C	C	C	C	C	C	C	C	C					
6	Elano Moraes de Oliveira	D	C	C	O	G	C	C	C	C	C	O	G	C	C	C	C	C	O	G	C	C	C	C	C	O	G	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				
7	Emerson Davi Soares da Silva	O	C	C	O	C	C	C	C	C	C	O	C	C	C	C	C	C	O	C	C	C	C	C	C	O	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				
8	Enzo Gabriel de Oliveira	-	C	C	S	-	C	C	C	C	C	S	-	C	C	C	C	C	S	-	C	C	C	C	C	S	-	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
9	Iago dos Santos Ribeiro	F	C	C	Á	Á	D	C	C	C	C	Á	Á	D	C	C	C	C	Á	Á	D	C	C	C	C	Á	Á	D	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		
10	Luan de Oliveira Machado	E	F	C	B	O	C	C	C	C	C	B	O	C	C	C	C	C	B	O	C	C	C	C	C	B	O	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
11	Maria Elena da Silva	R	C	C	A	M	C	C	C	C	C	A	M	C	C	C	C	C	A	M	C	C	C	C	C	A	M	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
12	Maria Izabel Siqueira de Lima	I	C	C	D	I	C	C	C	C	C	D	I	C	C	C	C	C	D	I	C	C	C	C	C	D	I	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
13	Nicolas Mendes Rosa	A	C	C	O	N	C	C	C	C	C	O	N	C	C	C	C	C	O	N	C	C	C	C	C	O	N	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
14	Rafael Duarte da Silva	D	C	C	-	G	F	C	C	C	C	-	G	F	C	C	C	C	-	G	F	C	C	C	C	-	G	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
15	Richard de Almeida	O	C	C	S	O	C	C	C	C	C	S	O	C	C	C	C	C	S	O	C	C	C	C	C	S	O	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
16	Sophia Hildebrando Rodrigues	-	C	C	Á	-	C	C	C	C	C	Á	-	C	C	C	C	C	Á	-	C	C	C	C	C	Á	-	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
17	Stefany Vitoria Fracaro de Moraes	-	C	F	B	-	C	C	C	C	C	B	-	C	C	C	C	C	B	-	C	C	C	C	C	B	-	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
18	Vitor Gabriel Antunes da Silva	-	C	C	A	-	C	C	C	C	C	A	-	C	C	C	C	C	A	-	C	C	C	C	C	A	-	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
19	Yasmin Ribeiro da Silva	-	F	C	D	-	C	C	C	C	C	D	-	C	C	C	C	C	D	-	C	C	C	C	C	D	-	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
20	Yasmin Silvestre de Siqueira	-	C	C	O	-	C	C	C	C	C	O	-	C	C	C	C	C	O	-	C	C	C	C	C	O	-	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C

Bacayan Monteiro de Souza



MAIO 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	31		
1	Agatha Xavier Branco	F	F	F	S	D					S	D	S	F	F	P			S	D					S	D			F					
2	Aliffer Jhonatan-de Lima Santos	E	F	F	A	O													A	O					A	O								
3	Aline de Oliveira	R	F	F	B	M				F									B	M					B	M								
4	Ana Luiza Damiane Santana Silva	I	F	F	A	I													A	I	P				A	I	P							
5	Claudia Cristina Luciana Salamy	A	F	F	D	N													D	N					D	N								
6	Eloisa Cristina Perreira Paes Martins	D	F	F	O	G													O	G					O	G								
7	Iesmim da Silva	O	F	F	O														O						O									
8	Jhemilly Hawane da Silva Soares																																	
9	Leticia Nayane de Resende Campos																																	
0	Maria Julia Souza Silva	F	F	F	F	F																												
1	Millena Pais Rodrigues da Silva																																	
2	Murilo Moreira Canelo																																	
3	Nathália Amanda da Silva Hillmann																																	
4	Raffaella de Moraes Trindade																																	
5	Rayssa Silva de Moraes																																	
6	Rhiana Pereira Luna																																	
7	Richard Machado Emmel																																	
8	Rita Vitória Sampietro																																	
9	Stefani Wolff Fagundes																																	
0	Vinicius Leonardo da Rocha dos Santos																																	
1	Yasmim Lorrany Fonseca de Souza																																	

TF 32/15 R. 33/07 143

Handwritten signature



Casa São José

MAIO 2019

FICHA DE FREQUÊNCIA DAS CRIANÇAS

PERÍODO: VESPERTINO

PROFESSORA: SARAH

GRUPO 2

TF 30/18 R. 34/ CVF
43

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	31						
1	Brayan Monteiro de Souza	F		S	D						S	D							S	D																		
2	Brenda Vitória de Moraes	E	P		A	O	F		F		F	A	O			F		F	A	O		F	P	F	A	O												
3	Caio Ferreira de Moraes	R			B	M	F					B	M						B	M					B	M												
4	Charlene Perelra Ferreira	I			A	I						A	I						A	I					A	I												
5	Eduardo Mendes Rosa	A			D	N						D	N						D	N					D	N												
6	Emily Malkelly Alves de Melo	D			O	G	F					O	G						O	G					O	G												
7	Gabrielly Oliveira da Silva	O				O							O							O																		
8	Gustavo de Oliveira de Souza Freitas																																					
9	Gustavo Miller de Chaves																																					
0	Lara Vitória Arsenio dos Santos																																					
1	Luiz Eduardo Ribeiro de Siqueira																																					
2	Luiz Felipe Gonçalves dos S. Oliveira																																					
3	Luiz Fernando Lima do Nascimento																																					
4	Luiz Gustavo Moraes da Silva																																					
5	Nayra Analice da Silva Paulino																																					
6	Pedro Henrick Sodré de Souza																																					
7	Sofia da Silva Angioletti																																					
8	Sophia Isabel Nascimento Moraes																																					
9	Thalles Sancigollo Branco																																					
0	Yasmin Kethelin da Silva Mendes																																					
1	Yuri Mendes Rosa																																					

280



Casa São José

MAIO 2019

FICHA DE FREQUÊNCIA DAS CRIANÇAS

PERÍODO: MATUTINO

PROFESSORA: ROBERTA

GRUPO 3

TF 32/18 fl. 35/43

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	31		
1	Annie Gabriele Farias de Almeida	F	C	C	C	S	D	C	C	C	C	S	D	C	C	C	C	C	C	S	D	C	C	C	C	C	S	D	C	C	C	C	C	
2	Beatriz Rocha de Paula da Silva	E	C	C	C	A	O	C	C	C	C	A	O	C	C	F	C	F	A	O	C	C	C	C	C	C	A	O	C	C	C	C	C	
3	Davi Monteiro de Oliveira	R	C	C	C	B	M	C	C	C	C	B	M	C	C	C	C	C	B	M	C	C	C	C	C	C	B	M	C	C	C	C	C	
4	Dyeniffer Heloá Maria Ferreira	I	C	C	C	A	I	C	C	C	C	A	I	C	C	C	C	C	A	I	C	C	C	C	C	C	A	I	C	C	C	C	C	
5	Guilherme de Oliveira Chaves	A	C	C	C	D	N	C	C	C	C	D	N	C	C	C	C	C	D	N	C	C	C	C	C	C	D	N	C	C	C	C	C	
6	Isabell Ramos Peixoto	D	C	C	C	O	G	C	C	C	C	O	G	C	C	C	C	C	O	G	C	C	C	C	C	C	O	G	C	C	C	C	C	
7	Ivan Laysson Soares Santos	O	C	C	C	O	C	C	C	C	C	O	C	C	C	C	C	C	O	C	C	C	C	C	C	C	O	C	C	C	C	C	C	
8	Karine Eloiza Siqueira		C	F			C	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	
9	Kauã da Silva Viana		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	
10	Leandro Cavalheiro da Silva		C	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	
11	Leonardo Gomes 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	
12	Luandson Martins 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
13	Luis Gabriel Wolff Nascimento		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
14	Maria Fernanda Filho		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
15	Marlah Miller de Chaves		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
16	Nicolas Gustavo Pereira P. dos Santos		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
17	Rosa Clara dos Santos de Jesus	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
18	Sara Raquel da Silva da Silva	O	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	Thiago Macedo Souza	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

Handwritten signature

MAIO 2019

FICHA DE FREQUÊNCIA DAS CRIANÇAS

PERÍODO: VESPERTINO

PROFESSORA: ROBERTA

GRUPO 3

TF 32/18 P. 36/43

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	31		
1	Bruno da Silva Angloletti	F	C	C	S	D	C	C	C	C	C	S	D	C	C	C	C	C	S	D	C	C	C	C	C	C	S	D	C	C	C	C	C	
2	Daniel de Oliveira Nunes	E	C	C	A	O	C	C	C	C	C	A	O	C	C	C	C	C	C	A	O	C	C	C	C	C	A	O	C	C	C	C	C	
3	Douglas Sanches Cavalcante Fonseca	R	C	C	B	M	C	C	C	C	C	B	M	C	C	C	C	C	C	B	M	C	C	C	C	B	M	C	C	C	C	C	C	
4	Emanoell Santana Capistrano	I	C	C	A	I	C	C	C	C	C	A	I	C	C	C	C	C	C	A	I	C	C	C	C	A	I	C	C	C	C	C	C	
5	Felipe Machado Potrick	A	C	C	D	N	C	C	C	C	C	D	N	C	C	C	C	C	C	D	N	C	C	C	C	D	N	C	C	C	C	C	C	
6	Felipe Stumer de Oliveira	D	F	C	O	G	C	C	C	C	C	O	G	C	C	C	C	C	C	O	G	C	C	C	C	O	G	C	C	C	C	C	C	
7	Franciele da Silva Rodrigues	O	C	C	O	C	C	C	C	C	C	O	C	C	C	C	C	C	C	O	C	C	C	C	C	O	C	C	C	C	C	C	C	
8	Gabriel Ribeiro de Oliveira Siqueira	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
9	Giulia da Silva Mendes	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	C	
10	Guilherme Schemes de Moraes	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	C	C	
11	Gustavo Dias Adão	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	C	
12	Isabelli Arsênio dos Santos	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	C	C
13	Juliano Rodrigues 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	C	C
14	Kato Felipe da Rocha de Paula	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	C	C
15	Lara da Silva Moraes	F	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	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	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
17	Matheus Leal de Oliveira	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	C	C
18	Mikaela Fava Machado	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	C	C
19	Murilo Ribeiro Correa	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	C	C
20	Nathalia Trindade Ribeiro	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	C	C
21	Renan Kalque Santos Gonzatto	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	C	C
22	Thiarlisson 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	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C



Casa São José

MAIO 2019

FICHA DE FREQUÊNCIA DAS CRIANÇAS

PERÍODO: VESPERTINO

PROFESSORA: CAMILA

GRUPO 4

Casa São José

TF 32/18 SP 38/017 43

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	31	
1	Alice Lagemann de Oliveira	F	C	C	S	D	C	C	C	C	C	S	D	C	C	C	C	C	C	S	D	C	C	C	C	S	D	C	C	C	C	C	C
2	Ana Clara de Souza Santos	E	C	F	A	O	F	C	F	C	C	A	O	C	F	F	C	F	C	A	O	C	C	C	F	A	O	C	C	C	C	C	C
3	Cleiton Hugo dos Santos	R	C	C	B	M	C	F	F	C	C	B	M	C	C	C	C	C	C	B	M	C	F	C	C	B	M	C	C	C	C	C	C
4	Daurly Siqueira de Lima	I	C	C	A	I	C	C	C	C	C	A	I	C	C	C	C	C	C	A	I	C	C	C	C	A	I	C	C	C	C	C	C
5	Dhasmirny Gabrielli Ribeiro Ferreira	A	C	F	D	N	C	F	C	C	C	D	N	C	C	C	C	C	D	N	C	C	C	C	D	N	C	C	C	C	C	C	C
6	Gabriele Moraes Tomaz	D	C	C	O	G	C	C	C	C	C	O	G	C	C	C	C	C	C	O	G	C	C	C	C	O	G	C	C	C	C	C	C
7	Guilherme Sancigollo Soares	O	C	C	O	C	F	C	F	C	C	O	C	C	C	C	C	C	C	O	C	C	C	C	C	O	C	C	C	C	C	C	C
8	Gustavo Nogueira dos Santos	F	C	C			F	C	F	C	C			C	F	C	C	C			C	F	C	C			C	F	C	C	C	C	C
9	Henrique Santana da Silva	C	C				C	F	C	C	C			C	F	C	C	C			C	F	C	C			C	F	C	C	C	C	C
0	Jandson Yuri de Souza Santos	C	C				F	C	C	C	C			C	F	C	C	C			C	F	C	C			C	F	C	C	C	C	C
1	Kauã Chaves Suartz	C	C				C	F	C	C	C			C	F	C	C	C			C	F	C	C			C	F	C	C	C	C	C
2	Kauê Plerri Costa Ferreira	C	C				F	C	C	C	C			C	F	C	C	C			C	F	C	C			C	F	C	C	C	C	C
3	Kevin Kleber Ribeiro da Silva	C	C				F	C	C	C	C			C	F	C	C	C			C	F	C	C			C	F	C	C	C	C	C
4	Laura Carneiro de Oliveira	C	C				C	F	C	C	C			C	F	C	C	C			C	F	C	C			C	F	C	C	C	C	C
5	Laura da Silva Ramos	C	C				C	F	C	C	C			C	F	C	C	C			C	F	C	C			C	F	C	C	C	C	C
6	Luiiz Gustavo Pedro	C	C				C	F	C	C	C			C	F	C	C	C			C	F	C	C			C	F	C	C	C	C	C
7	Mayck Phillip de Liz Trindade	C	C				C	F	C	C	C			C	F	C	C	C			C	F	C	C			C	F	C	C	C	C	C
8	Ranyel de Jesus Santos	C	C				F	C	C	C	C			F	C	C	C	C			F	C	C			F	C	C	C	C	C	C	C
9	Valéria dos Santos	C	C				F	C	C	C	C			F	C	C	C	C			F	C	C			F	C	C	C	C	C	C	C
0	Victor da Rosa Pimenta	C	C				F	C	C	C	C			F	C	C	C	C			F	C	C			F	C	C	C	C	C	C	C
1	Vitor Fonseca	C	C				F	C	C	C	C			F	C	C	C	C			F	C	C			F	C	C	C	C	C	C	C
2	Wladimir Gabriel Arcênio dos Santos	C	C				F	C	C	C	C			F	C	C	C	C			F	C	C			F	C	C	C	C	C	C	C

MAIO 2019

FICHA DE FREQUÊNCIA DAS CRIANÇAS

PERÍODO: MATUTINO

PROFESSORA: PAULA

GRUPO 5



Casa São José

Vº	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	31							
1	Erivelton Maciel Antunes	F	C	F	S	D	Y	C	C	C	C	S	D	C	Y	F	C	C	S	D	C	C	F	C	C	S	D	C	F	C	C	F							
2	Henrique Vieira Batauré	E	C	C	A	O	C	C	C	C	C	A	O	C	C	C	C	C	A	O	C	Y	C	C	C	A	O	C	C	C	C	C	C						
3	Heyck Felipe de Souza Almeida	R	C	C	B	M	C	C	C	C	C	B	M	C	C	C	C	C	B	M	C	C	C	C	C	B	M	C	C	C	C	C	C						
4	Isaias Cardoso Santana Santos	I	C	C	A	I	C	C	C	C	C	A	I	Y	C	C	Y	C	A	I	Y	C	C	C	C	A	I	C	C	C	C	C	C						
5	Izael Santana Santos	A	C	C	D	N	C	C	C	C	C	D	N	C	C	C	C	C	D	N	C	C	C	C	C	D	N	C	C	C	C	C	C	C					
6	Kayane Pereira	D	C	C	O	G	O	C	C	C	C	O	G	O	Y	C	C	C	O	G	O	C	C	C	C	O	G	O	C	C	C	C	C	C					
7	Maria Valdilene da Silva Almeida	O	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C		O	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C					
8	Marina Dalane do Nascimento Santos		F	Y			C	C	C	C	C			C	Y	F	C	C			C	C	Y	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C				
9	Mateus Correa		C	E			Y	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	Y	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
0	Mateus Moreira Carneiro		C	C			F	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	Y	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		
1	Pablo Alan Vieira Bataure		C	C			O	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	
2	Pedro Ulisses Monteiro de Oliveira		F	F			O	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	
3	Raissa Gabrielle Santana Santos		F	C			O	C	C	C	C			Y	Y	F	C	C			Y	C	C	C	C		Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y
4	Victória Paula Correa		C	F			Y	C	C	C	C			Y	C	C	C	C			C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C

TF-32/18 fl. 39/045
43

[Handwritten signature]



Casa São José

MAIO 2019

FICHA DE FREQUÊNCIA DAS CRIANÇAS

PERÍODO: VESPERTINO

PROFESSORA: PAULA

GRUPO 5

TF 32/18 FP. 40/43 CRT

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	31															
1	Allan Victor da Silva Honorato	F	C	S	D	C	C	C	C	C	S	D	C	C	C	C	C	C	S	D	C	C	C	C	F	S	D	C	C	C	F	C															
2	Ana Beatris da Silva Honorato	E	C	A	O	C	C	C	C	F	A	O	C	C	C	C	C	C	A	O	C	C	C	C	C	C	A	O	C	C	C	F	C														
3	Blanca Ribeiro de Moraes	R	F	C	B	M	C	F	C	F	C	B	M	C	C	C	C	C	B	M	C	C	C	C	C	C	B	M	C	C	C	C	F	C													
4	Bryan Kauan Ferreira Machado	I	C	C	A	I	C	C	C	C	A	I	C	C	C	C	C	C	A	I	C	C	C	C	C	C	A	I	C	C	C	C	C	C	C												
5	Emili da Silva Bruchez	A	C	C	D	N	C	C	C	C	D	N	C	C	C	C	C	C	D	N	C	C	C	C	C	C	D	N	C	C	C	C	C	C	C	C											
6	Evily Gabriele da Silva Januário	D	C	C	D	N	C	C	C	C	D	N	C	C	C	C	C	C	D	N	C	C	C	C	C	C	D	N	C	C	C	C	C	C	C	C	C										
7	Gabriel Schemes de Moraes	O	C	C	O	F	C	C	C	C	O	C	O	C	C	C	C	C	O	C	O	C	C	C	C	C	O	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C									
8	José Vitor dos Santos	F	C	C	C	C	C	F	F	C	F	C	C	F	C	C	C	C	F	C	C	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C								
9	Laiane de Arsênio dos Santos	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	C	C	C	C	C	C	C	C							
0	Luiz Eduardo Ribeiro Couto	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	C	C	C	C	C	C	C	C	C						
1	Mikaelle Mendes do Amaral	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	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C					
2	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	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				
3	Millena Vitória 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	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
4	Pedro da Silva Ramos	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	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		
5	Simony Cavalheiro 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	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
6	Thayana Sancigollo Soares	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	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C

Handwritten initials or signature at the bottom right corner.

DEPARTAMENTO DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR
Instituição Parceira Casa São José

CARDÁPIO A e C

REFEIÇÃO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA
Café da manhã 8:00	Leite com achocolatado Pão com doce de frutas	Bebida láctea/ iogurte Bolacha salgada	Leite com café Bolo simples (sem cobertura e sem recheio)	Vitamina de banana Pão com queijo	Leite com café Pão com ovos mexidos
Fruta 10:00	Fruta	Fruta	Fruta	Fruta	Fruta
Almoço 12:00	Omelete com legumes Farofa Arroz Feijão Salada crua e cozida	Carne moída ao molho com legumes Macarrão Feijão Salada crua e cozida	Frango ao molho Polenta Arroz Feijão Salada crua e cozida	Filé de peixe assado Purê de batata ou abóbora Arroz Feijão Salada crua e cozida	Carne de panela Aipim/Batata doce Arroz Feijão Salada crua e cozida
Fruta 14:45	Fruta	Fruta	Fruta	Fruta	Fruta
Lanche da tarde 16:30 e 16:45	Leite com achocolatado Pão com doce de frutas	Bebida láctea/ iogurte Torta salgada (frango, sardinha, legumes ou carne moída)	Leite com café Bolo simples (sem cobertura e sem recheio)	Vitamina de banana Pão com queijo e patê	Suco natural Pão com ovos mexidos

*Preparar o café com leite na seguinte proporção: 70% leite+ 30% café

Nutricionistas DEPAE: Renata B. Faust – CRN10 - 0492
Nutricionista SEPAT: Mirian Costa - CRN10- 1914

1º Semestre / 2019 – Revisão 2

Mirian Costa
Nutricionista
CRN10-1914

TF 32/18 fr. 43/ CNF
43

20

DEPARTAMENTO DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR
Instituição Parceira Casa São José

CARDÁPIO B e D

REFEIÇÃO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA
Café da manhã 8:00	Leite com café Pão com doce de frutas	Vitamina de mamão com banana Pão com requeijão	Leite com achocolatado Bolo simples (sem cobertura e sem recheio)	Bebida láctea/ iogurte Bolacha doce (sem recheio)	Leite com café Pão pizza (queijo, molho de tomate e uma fatia de tomate) *Levar ao forno
Fruta 10:00	Fruta	Fruta	Fruta	Fruta	Fruta
Almoço 12:00	Ovo cozido Purê de batata, aipim ou abóbora Arroz Feijão Salada crua e cozida	Frango assado com batatas Arroz Feijão Salada crua e cozida	Carne suína de panela Arroz Farofa Feijão Salada crua e cozida	Lasanha de carne moída Arroz Feijão Salada crua e cozida	Risoto de frango Feijão Salada crua e cozida
Fruta 14:45	Fruta	Fruta	Fruta	Fruta	Fruta
Lanche da tarde 16:30 e 16:45	Leite com café Pão com doce de frutas	Vitamina de mamão com banana Pão com requeijão	Leite com achocolatado Bolo simples (sem cobertura e sem recheio)	Bebida láctea/ iogurte Bolacha doce (sem recheio)	Suco natural Pão pizza (queijo, molho de tomate e uma fatia de tomate) *Levar ao forno

*Preparar o café com leite na seguinte proporção: 70% leite+ 30% café

Nutricionistas DEPAE: Renata B. Faust – CRN10 - 0492
Nutricionista SEPAT: Mirian Costa - CRN10- 1914

Mirian Costa
Nutricionista
CRN 10 - 1914

1º Semestre / 2019 – Revisão 2

PROCURAÇÃO

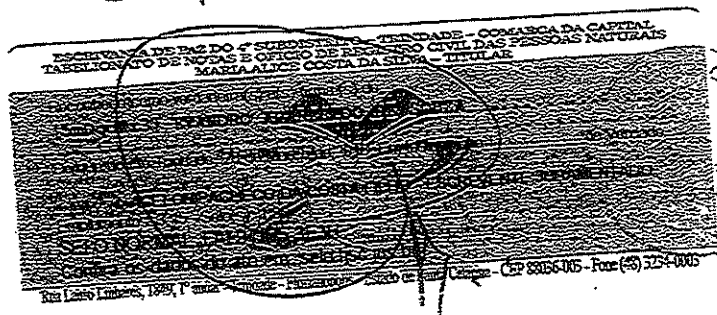
Por este instrumento particular de procuração, eu Evandro Aparecido de Souza, brasileiro, solteiro, sacerdote, portador do CPF de número 017.177.659-39 e cédula de Identidade de número 6.192.616-0, expedida pela SESP/PR, residente e domiciliado à Praça Santos Dumont, número 94, bairro Trindade, na cidade 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



PMO

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANOPOLIS

Nota de Empenho

Data: 16/04/2019
Nº do empenho: 4059/19
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: 335043108 - Alimentação Escolar

Dotação Inicial:	4.130.000,00	Empenhos anteriores:	2.174.564,27
Suplementações:	0,00	Valor do empenho:	8.900,00
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	4.130.000,00	Total (B):	2.183.464,27
		Saldo (A - B):	1.946.535,73

Fornecedor: 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

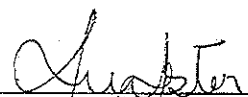
PELAS SUBVENÇÕES REFERENTE TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PARA ATENDIMENTO DE 190 CRIANÇAS NA EDUCAÇÃO FUNDAMENTAL, CONFORME TERMO DE FOMENTO Nº032/2018, 4ª PARCELA DE ALIMENTAÇÃO 2019, DISPENSA 024/2018 PUBLICADA EM 15/03/2018.

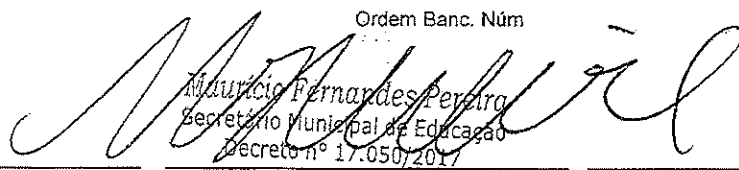
Fonte de recursos: Ordinário Total geral: 8.900,00

Fica empenhada a importância de 8.900,00 (oito mil e novecentos reais)

Fundamento legal: 32/2018 Data: 29/03/2018
Modal. licitação: Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços Número: Data:
Contrato: Data:

Banco: Cheque Núm: Ordem Banc. Núm Data Pagamento


Responsável pela Emissão (com carimbo) Recibo do Credor Ordenador da Despesa Constância Alberto Salles Maciel Sec. Municipal da Fazenda


Maurício Fernandes Pereira
Secretário Municipal de Educação
Decreto nº 17.050/2017

Ivana M. Soster Teixeira
Secretaria Municipal de Educação
Florianópolis - SC - 6011-3



JUSTIFICATIVA

A Casa São José, inscrita sob o CNPJ 18.093.657/0001-06, vem por meio deste esclarecer as dúvidas apontadas por esta secretaria quanto a quantidade de queijo comprada na parcela 04 do convênio 032/2018.


Foram compradas 5 peças de queijo mussarela de 4kg, cada peça tem em média 100 fatias. Nós cortamos a fatia ao meio e assim conseguimos fazer 200 pães para as 190 crianças e adolescentes que frequentam a nossa instituição todos os dias. Sendo assim, estas 5 peças (20kg) da nota nº 1909546 da Copal distribuidora dão para somente 5 dias.

Quanto às nossas instalações, fiscalizadas por esta prefeitura através das visitas da nutricionista, possuímos 3 freezers e 2 geladeiras para o acondicionamento dos alimentos.

Nos colocamos à disposição para maiores esclarecimentos.

Florianópolis, 18 de junho de 2019

Atenciosamente,


Assinatura da Vice- Presidente
Nadir Maria Guesser



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

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

Protocolo de Entrada nº:	Data: 07/06/2019.
Organização da Sociedade Civil Beneficiada: A. CASA SÃO JOSÉ.	
Unidade Gestora de Origem: PMF/SME.	
Nota de Empenho (NE) nº: 4059/19	
Valor da Liberação: R\$ 8.900,00	Data: 08/05/2019
Categoria	
<input checked="" type="checkbox"/> Subvenção <input type="checkbox"/> Contribuição <input type="checkbox"/> Auxílio	
Tipo de Parceria:	
<input type="checkbox"/> Termo de Colaboração <input checked="" type="checkbox"/> Termo de Fomento <input type="checkbox"/> Acordo de Cooperação <input type="checkbox"/> Convênio	
Número: 032/2018	
Modalidade:	
<input type="checkbox"/> Chamamento Público <input checked="" type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Inexigibilidade	
Número: 024/18	
Esta Prestação é referente a parcela nº.: 04 ALIMENTAÇÃO 2019	

Lista de Verificação de Admissibilidade de PC	Norma Legal	Sim	Não
1. Processo Administrativo Inicial			
1.1 Houve abertura de processo administrativo para a concessão do recurso?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 9º.	X	
1.2 No caso de ausência do chamamento público, foi expressamente justificada pelo responsável pela unidade gestora?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 14.	X	
1.3 O extrato da justificativa foi publicado no diário oficial do município?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 14, § 1º	X	
1.4 Houve impugnação da justificativa?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 14, § 2º		X
2. Termo de Parceria			
2.1 Consta no processo a cópia do Termo de parceria ou Acordo de Cooperação?	IN 14/2012, art. 50 - TCE/SC		X
2.2 O Termo de Parceria ou o Acordo de Cooperação seguiram as normas determinadas no art. 36 do Decreto Municipal nº 17.361/17?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 36;	X	
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.		NA
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	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59 IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.	X	



período?			
6.6 A conta bancária é específica?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 45 IN 14/2012, art. 27 - TCE/SC.	X	
6.7 Houve aplicação financeira dos recursos?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 53. IN 14/2012, art. 29 - TCE/SC.		X
6.8 O recurso foi integralmente utilizado?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 54.	X	
6.9 Houve devolução do saldo remanescente?	Decreto n. 17.361, de 2014, art.59. IN 14/2012, art. 47 - TCE/SC.		X
6.10 Há cópias das transferências eletrônicas ou ordens bancárias vinculadas às despesas comprovadas?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.56. Decreto n. 17.361, de 2017, art.59. IN 14/2012, art. 27 - TCE/SC.	X	
6.11 Os documentos fiscais da execução da despesa estão nome da Organização da sociedade civil ou parceira da rede?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59. IN 14/2012, art. 30 - TCE/SC.	X	
6.12 Os documentos fiscais possuem data, durante a vigência do Termo de parceria ou do Acordo de Cooperação?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 52.	X	
6.13 O documento fiscal consta a descrição completa do serviço/material?	IN 14/2012, art. 30 - TCE/SC.	X	
6.14 O documento fiscal consta quantidade, valor unitário e total do produto/serviço?	IN 14/2012, art. 30 - TCE/SC.	X	
6.15 Consta no documento fiscal a certificação que o material foi recebido ou o serviço prestado?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.59. IN 14/2012, art. 36 - TCE/SC.	X	
6.16 Consta na prestação de contas Nota Fiscal Avulsa com o respectivo Documento de Arrecadação Municipal - DAM ?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.59.		X
6.17 Há despesa com pagamento de Folha de pessoal?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.		X
6.18 Apresentou Guia de Recolhimento INSS (GPS)?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.		X
6.19 Apresentou Guia de Recolhimento FGTS (GRF)	Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.		X

Receita	
Transferência	Valor
Recurso recebido:	R\$ 8.900,00
Aplicação Financeira:	Não há
Recursos Próprios	R\$ 1,97
Total:	R\$ 8.901,97
Despesa	
1) Despesas Correntes	
1.1.1) Pagamento de Pessoal	Não há
1.1.2) Encargos	Não há
1.1.3) Higiene e Limpeza	Não há
1.1.4) Material de Manutenção	Não há
1.1.5) Material Didático	Não há
1.1.6) Material de Expediente	Não há
1.1) Outros Serviços de Terceiros	Não há
1.2) Alimentação	R\$ 8.901,97
Total (1):	R\$ 8.901,97
2) Despesa de Capital	
2.1) Equipamentos e Material Permanente	Não há
Total (2):	Não há
3) Custos Indiretos	
Internet:	Não há
Transporte:	Não há
Aluguel:	Não há
Telefone:	Não há
Água:	Não há
Luz:	Não há
Gás	Não há
Assessoria Jurídica:	Não há
Serviços Contábeis:	Não há
Outros Custos: (especificar)	Não há
Total (3):	Não há
Total (1+2+3)	R\$ 8.901,97
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	S	N
7.1 Os custos indiretos estão vinculados à execução do projeto?		Decreto n. 17.361, de 2017, art.25. Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.		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.	x	
7.10 Há comprovação de despesa com assessoria?		IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.		NA
7.11 Há comprovação de despesa com locação de veículo (transporte)?		IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.		NA
7.12 Há comprovação de despesa com curso, seminário, Workshop?		IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.		NA
7.13 Há comprovação de despesa com locação de equipamentos?		IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.		NA

A Comissão de Monitoramento e Avaliação, no uso de suas atribuições e, em conformidade com o art. 40, art. 41 e art. 42, do Decreto 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:

RESTRICÇÕES: NÃO HÁ.

RECOMENDAÇÕES: NÃO HÁ.



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

Florianópolis, 26 de junho de 2019.

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

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

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

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

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

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



PARECER DE ADMISSIBILIDADE DO GESTOR DO TERMO – PARTE 2º

Protocolo de Entrada nº:	Data: 07/06/2019.
Organização da Sociedade Civil Beneficiada: A. CASA SÃO JOSÉ.	
Unidade Gestora de Origem: PMF/SME.	
Nota de Empenho (NE) nº: 4059/19	
Valor da Liberação: R\$ 8.900,00	Data: 08/05/2019
Categoria	
<input checked="" type="checkbox"/> Subvenção <input type="checkbox"/> Contribuição <input type="checkbox"/> Auxílio	
Tipo de Parceria:	
<input type="checkbox"/> Termo de Colaboração <input checked="" type="checkbox"/> Termo de Fomento <input type="checkbox"/> Acordo de Cooperação <input type="checkbox"/> Convênio	
Número: 032/2018	
Modalidade:	
<input type="checkbox"/> Chamamento Público <input checked="" type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Inexigibilidade	
Número: 024/18	
Esta Prestação é referente a parcela nº.: 04 ALIMENTAÇÃO 2019	

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

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

1. A ONG 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: nenha

RECOMENDAÇÕES: nenha

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
 Decreto 18.695/18

Florianópolis, 23/07/2019.

Daniele de Alarcão Novaes
 Matrícula 44620-3

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

Protocolo de Entrada nº:	Data: 07/06/2019.
Organização da Sociedade Civil Beneficiada: A. CASA SÃO JOSÉ.	
Unidade Gestora de Origem: PMF/SME.	
Nota de Empenho (NE) nº: 4059/19	
Valor da Liberação: R\$ 8.900,00	Data: 08/05/2019
Categoria	
<input checked="" type="checkbox"/> Subvenção	<input type="checkbox"/> Contribuição <input type="checkbox"/> Auxílio
Tipo de Parceria:	
<input type="checkbox"/> Termo de Colaboração	<input checked="" type="checkbox"/> Termo de Fomento <input type="checkbox"/> Acordo de Cooperação <input type="checkbox"/> Convênio
Número: 032/2018	
Modalidade:	
<input type="checkbox"/> Chamamento Público	<input checked="" type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Inexigibilidade
Número: 024/18	
Esta Prestação é referente a parcela nº.: 04 ALIMENTAÇÃO 2019	

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

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

CONCLUSÃO

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

RESTRIÇÕES (descrever as restrições identificadas):

nao ha

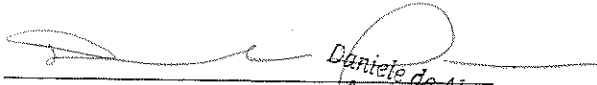
RECOMENDAÇÕES (descrever sugestões de melhorias para próximas parcelas):

nao ha

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

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

Florianópolis, 23/07/2019


Setor de Prestação de Contas ou Afins
Daniele de Alarcão Novaes
Assessor Técnico/SME
Matrícula - 44620-3
Decreto 18.695/18



ANEXO XVI

PARECER DE ADMISSIBILIDADE FINAL
CONTROLE INTERNO E GESTOR DA UNIDADE

Protocolo de Entrada nº.: OE 631/SME/DAF/2019~	Data: 29/07/2019 -	
Organização da Sociedade Civil Beneficiada: ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ -		
Unidade Gestora de Origem: SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO -		
Nota de Empenho (NE) nº: 4059/19 -	Data: 16/04/2019 -	
Valor da Liberação: R\$ 8.900,00	Data: 08/05/2019 -	
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.: 4 Alimentação		

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, 08 de agosto de 2019.



Felipe Stefan Koerich Theis - 33575-4
Secretaria Municipal de Transparência, Auditoria e Controle


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

De Acordo,

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

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

Florianópolis,

Gestor (a) da Unidade