



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
GABINETE DO SECRETÁRIO

Protocolo de Entrada nº.: OE 3158/SME/DAF/2019	Data: 09/09/2019
Entidade Beneficiada.: ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ	
Órgão de Origem.: Secretaria Municipal de Educação	
Nota de Empenho.: nº 4991/2019	
Elemento da Despesa.: ALIMENTAÇÃO	
Valor Liberado.: R\$ 8.900,00	Data: 06/06/2019
Termo de Colaboração nº.: 032/2018	
Parcela nº.: 5ª 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, 28 de fevereiro 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  
S

SME/DAF

1003158/2019

09/09/2019

**ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ**

**CREDOR: 420542**

**Nº DO TERMO: 032/2018**

**EMPENHO: 4991/19**

**PARCELA: 5º**

**(X) Alimentação**

**( ) Subvenção**

Entrada: 05/09/2019  
Depósito: 06/06/2019

**2019**



Casa São José

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

4998/19

<b>PROTOCOLO Nº</b>	<b>DATA:</b>
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: 05	
Número de folhas que constam no processo: 42	
Nome do Responsável: Evandro Aparecido de Souza	
Contato: Fone/e-mail: 3234-3800 / casasaojose@gmail.com	

Receber somente com a apresentação de todos os itens abaixo.

Esta prestação de contas está organizada da seguinte forma:	Sim	Não
<b>ANEXO IX</b> 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	/	
<b>ANEXO VI</b> Plano de Trabalho	/	
Autorização de Remanejamento de Recursos (se houver) ( )	/	
Comunicação de troca de Funcionários ( )	/	
<b>ANEXO VII</b> Declaração de recebimento do recurso e aplicação	/	
<b>ANEXO VIII</b> Capa	/	
<b>ANEXO X</b> Declaração firmada por dirigente da entidade beneficiada acerca do cumprimento dos objetivos previstos, quanto à aplicação dos recursos repassados	/	
<b>ANEXO XI</b> 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	/	
<b>ANEXO EDUCAÇÃO</b> 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	
05/07/19	 Silvana D. Real Schmidt Matrícula: 4998/19	



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.

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

Florianópolis, 4 de julho 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 **quinta 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

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 032/18 fl 02/42 CF

**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. CINCO 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, 6 de junho de 2019.

Evandro Aparecido de Souza

Presidente da Associação Casa São José



Casa São José

TF 032/18 fl 03/42

### 2.6.3. Quadro De Profissionais Pagos Com Recursos Da SME.

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

MS



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

5 - Cronograma de desembolso

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



Casa São José

TF032118. fls 05/42 CAF

<b>FUNCIONÁRIOS</b>					
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
<b>SERVIÇOS</b>					
Serviços de Terceiros Pessoa Física e pessoa jurídica					
<b>TOTAL</b>	<b>32.600,00</b>	<b>32.100,00</b>	<b>32.100,00</b>	<b>32.100,00</b>	<b>32.100,00</b>
<b>CUSTOS INDIRETOS</b>					
Internet					
Assessoria Jurídica					
Assessoria Contábil	650,00	650,00	650,00	650,00	650,00
Telefone					
Luz					
<b>TOTAL (Até 15%)</b>	<b>650,00</b>	<b>650,00</b>	<b>650,00</b>	<b>650,00</b>	<b>650,00</b>
Alimentação	8.000,00	8.900,00	8.900,00	8.900,00	8.900,00
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>41.250,00</b>	<b>41.650,00</b>	<b>41.650,00</b>	<b>41.650,00</b>	<b>41.650,00</b>

ESPECIFICAÇÃO	VALORES EM REAIS				
	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro
<b>DESPESAS CORRENTES:</b>					
<b>MATERIAL DE CONSUMO</b>					
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					
<b>FUNCIONÁRIOS</b>					
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
<b>SERVIÇOS</b>					
Serviços De Terceiros Pessoa Física e pessoa jurídica	500,00				
<b>TOTAL</b>	<b>44.100,00</b>	<b>32.100,00</b>	<b>32.100,00</b>	<b>43.600,00</b>	<b>61.100,00</b>
<b>CUSTOS INDIRETOS</b>					
Internet					
Assessoria Jurídica					
Assessoria Contábil	650,00	650,00	650,00	650,00	650,00
Telefone					
Luz					
<b>TOTAL (Até 15%)</b>	<b>650,00</b>	<b>650,00</b>	<b>650,00</b>	<b>650,00</b>	<b>650,00</b>
Alimentação	7.000,00	8.900,00	8.900,00	8.900,00	7.958,40
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>51.750,00</b>	<b>41.650,00</b>	<b>41.650,00</b>	<b>53.150,00</b>	<b>69.708,40</b>

280





Casa São José

ANEXO XI - 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.

RELATORIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA. TERMO DE COLABORAÇÃO. TERMO DE FOMENTO NO CHAMAMENTO PUBLICO. INEXIGIBILIDADE OU DISPENSA.

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS					
(TERMO DE COLABORAÇÃO OU TERMO DE FOMENTO)					
MÊS	ANO	PARCELA	CONCEDENTE	DATA DEPÓSITO	Nº TERMO
JUNHO	2019	05	PMF	06/06/19	032/PMF/SME /2018
ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSE					
ENDEREÇO: Rua Marcus Aurelio Homem 366 - Florianopolis					
CNPJ: 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		06/06/19	Recebido da PMF/SME	8.900,00	
61471093	218439	06/06/19	Bistek Supermercados Ltda		2.136,88
70475925	541215	06/06/19	Comercial de Carnes Silva Ltda		2.695,63
70451627	1020	06/06/19	Elder Besen EPP		580,52
70452327	82659	11/06/19	Com de Frutas Pioneira Sul EIR		122,44
	82659	11/06/19	Ressarcimento de juros e multa	2,44	
70450233	1065	17/06/19	Elder Besen EPP		422,15
78348257	1711034	21/06/19	TAF Distribuidora Ltda		330,93
78346841	1099	24/06/19	Elder Besen EPP		354,50
82525979	1940043	28/06/19	COPAL Alimentos Ltda		439,80
83538386	545192	27/06/19	Comercial de Carnes Silva Ltda		1.809,78
RECURSOS PROPRIOS				2,44	
SALDO PARA A PX PARCELA					9,81
TOTAL GERAL				8.902,44	8.902,44

Florianópolis, 4 de julho de 2019.

Evandro Aparecido de Souza  
Presidente

Célia M. Freiberg  
2o. Tesoureiro

Fabiano de Oliveira Dias  
Camador: CRC/SC 026904/O-0

CPF: 020.832.989-77



Casa São José

TF 032/18 fl 07/42

**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, 4 de julho de 2019

Evandro Aparecido de Souza

Presidente

Responsável Financeiro



Casa São José

TF 032/18 fl 08/42 CF

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

### DECLARAÇÃO

**Órgão/Entidade Beneficiada:** Associação Casa São José

**CNPJ n.** 18.093.657/0001-06

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

**Início:** FEV/2019

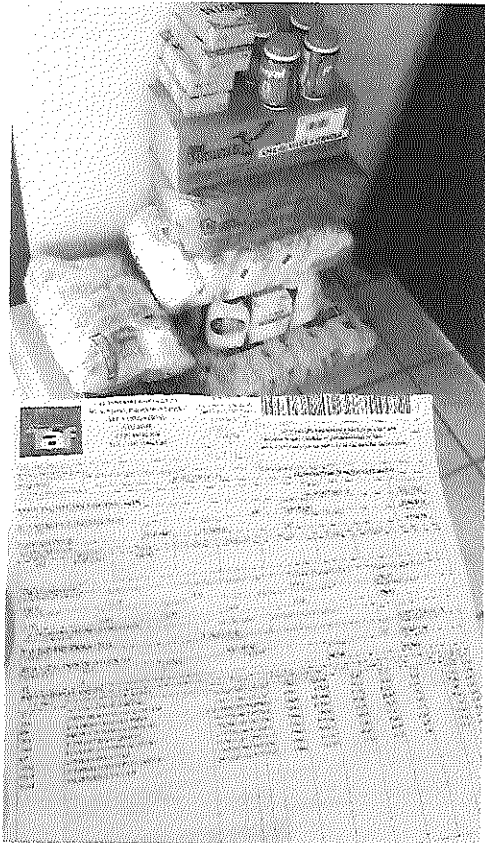
**Término:** DEZ/2019

#### Objetivo do Projeto:

O Termo de Fomento 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 Serrinha.

#### Metas Atingidas na alimentação:

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



**SUQ 11/06/2019**

**NOTA Nº 82.659**

**TAF 21/06/2019**

**NOTA Nº 1711034**

120



TF 032/18 fl 09/42 CF

### Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT

Conta: 1011 / 003 / 00003177-9

Data: 01/07/2019 - 14:15

Mês: Junho/2019

Período: 1 - 30

### 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
05/06/2019	001002	CRED.AUTOR	242,00 C	368,68 C
06/06/2019	140737	PREFEITURA	41.650,00 C <sup>584</sup> <sub>585</sub>	42.018,68 C
10/06/2019	471093	PAG BOLETO	2.136,88 D	39.881,80 C
10/06/2019	477418	PAG BOLETO	252,80 D <sup>585</sup>	39.629,00 C
10/06/2019	483125	PAG BOLETO	192,00 D <sup>585</sup>	39.437,00 C
19/06/2019	450233	PAG BOLETO	422,15 D	39.014,85 C
19/06/2019	451627	PAG BOLETO	580,52 D	38.434,33 C
19/06/2019	452327	PAG BOLETO	122,44 D	38.311,89 C
19/06/2019	453258	PAG BOLETO	630,00 D <sup>585</sup>	37.681,89 C
19/06/2019	475925	PAG BOLETO	2.695,63 D	34.986,26 C
27/06/2019	346841	PAG BOLETO	354,50 D	34.631,76 C
27/06/2019	348257	PAG BOLETO	330,93 D	34.300,83 C
27/06/2019	124454	ENVIO TEV	6.428,02 D <sup>585</sup>	27.872,81 C

2019

**CAIXA****Extrato por período**

Cliente: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT

Conta: 1011 / 003 / 00003177-9

Data: 03/07/2019 - 11:38

Mês: Julho/2019

Período: 1 - 3

**Extrato**

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	27.872,81 C
01/07/2019	525979	PAG BOLETO	439,80 D	27.433,01 C
01/07/2019	170943	ENVIO TEV	2.324,00 D \$\$\$	25.109,01 C
01/07/2019	171465	ENVIO TEV	1.857,00 D \$\$\$	23.252,01 C
01/07/2019	172379	ENVIO TEV	1.751,00 D \$\$\$	21.501,01 C
01/07/2019	173682	ENVIO TEV	1.737,00 D \$\$\$	19.764,01 C
01/07/2019	174127	ENVIO TEV	2.802,00 D \$\$\$	16.962,01 C
01/07/2019	174576	ENVIO TEV	2.776,00 D \$\$\$	14.186,01 C
01/07/2019	176173	ENVIO TEV	2.776,00 D \$\$\$	11.410,01 C
01/07/2019	185478	ENVIO TEV	1.422,00 D \$\$\$	9.988,01 C
01/07/2019	186812	ENVIO TEV	3.991,00 D \$\$\$	5.997,01 C
01/07/2019	279085	ENVIO TEV	1.472,00 D \$\$\$	4.525,01 C
02/07/2019	186250	CRED TEV	120,00 C	4.645,01 C
02/07/2019	337925	PG ORG GOV	2.448,54 D	2.196,47 C
02/07/2019	538386	PAG BOLETO	1.809,78 D	386,69 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

2019



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	23793.47400 90002.353010 91006.336506 9 79420000213688
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO BRADESCO S/A
<b>Código do Banco:</b>	237
<b>Código do ISPB:</b>	60746948
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	BISTEK SUPERMERCADOS
<b>Nome/Razão Social:</b>	BISTEK SUPERMERCADOS
<b>CPF/CNPJ:</b>	83.261.420/0001-59
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.093.657/0001-06
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.093.657/0001-06

<b>Data do Vencimento:</b>	06/07/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	10/06/2019
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	2.136,88
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	2.136,88
<b>Valor Pago (R\$):</b>	2.136,88
<b>Identificação do Pagamento:</b>	BISTEK NF 218439

<b>Data/hora da operação:</b>	10/06/2019 10:59:03
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	061471093
<b>Chave de segurança:</b>	CXWUY3G86WUUEJKN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

TF 032/18 fl 12/42



Identificação do Emitente  
**BISTEK SUPERMERCADOS LTDA**  
 RUA JOAO CANCIO JACQUES,  
 Nº 49, 49, COSTEIRA  
 PIRAJUBAE,  
 FLORIANOPOLIS/SC, Fone:  
 (48)32396900, CEP: 88047-010

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**  
 1 - SAIDA  
 Nº 218.439  
 SERIE 99  
 FI 1/ 2 Via 1

CHAVE DE ACESSO  
 4219.0683.2614.2000.1201.5509.9000.2184.3910.2730.2447

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**LANCAMENTO EFETUADO EM DECOREN**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 342190080926759 06/06/2019 09:48:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 255345933

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ  
 83.261.420/0012-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**ASSOCIACAO CASA SAO JOSE**

CNPJ/CPF  
 18.093.657/0001-06

DATA EMISSÃO  
 06/06/2019

ENDEREÇO  
**MARCUS AURELIO HOMEN, Nº 366,**

BAIRRO/DISTRITO  
**MORRO DA SERRINHA**

CEP  
**88040-440**

DATA DE ENTRADA / SAIDA  
 06/06/2019

MUNICÍPIO  
**FLORIANOPOLIS**

FONE/FAX

UF  
**SC**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**ISENTO**

HORA DE SAÍDA  
 10:17:42

INSCRIÇÕES DO LOCAL DE RETIRADA

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**BISTEK SUPERMERCADOS LTDA**

CNPJ/CPF  
 83261420001201

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 255345933

ENDEREÇO  
**RUA JOAO CANCIO JACQUES, 49 Nº 1,**

BAIRRO/DISTRITO  
**COSTEIRA PIRAJUBAE**

CEP  
**88047-010**

MUNICÍPIO  
**FLORIANOPOLIS**

UF  
**SC**

FONE/FAX  
 (48)32396900

FATURA  
 000218439 Venc to: 06/07/2019 Valor: 2136,88

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 2.124,98	VALOR DO ICMS 179,15	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.136,88
VALOR DO PRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.136,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
 1 - Dest / Remet (FOB)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
 763,00

ESPÉCIE  
 UNIDADE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
 694,960

PESO LÍQUIDO  
 691,410

DADOS PRODUTOS SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH / CEST	EAN	CST	CFOP	UNID.	QTDE	UNITARIO	V. TOTAL	% DES	BC ICMS / BC ST	V. ICMS / VL ST	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
19	RANCHO URBANO	16010000 / 1707600	SEM GTIN	040	5929	UN	1,0000	11,9000	11,90	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1084666	Vir.Trib(F,E,M): R\$ 3,62 ACUCAR DUCULA 1KG	17019900 / 1709900	7891959004415	000	5929	UN	10,0000	1,7700	17,70	0	17,70	2,12	0,00	0,00	12,00
1018132	Vir.Trib(F,E,M): R\$ 2,86 MOLHO TOMATE PREDILECTA 340G PIZZA SACHE	21032010 / 1704100	7896292304222	000	5929	UN	24,0000	1,9700	47,28	0	47,28	8,04	0,00	0,00	17,00
1058806	Vir.Trib(F,E,M): R\$ 14,38 ACHOC.NESCAU 400G 2.0	18069000 / 1700600	7891000053508	000	5929	UN	30,0000	5,7700	173,10	0	173,10	29,43	0,00	0,00	17,00
1834649	Vir.Trib(F,E,M): R\$ 52,70 BISC.ADRIA PLUS LIFE 130G	19053100 / 1705300	7896085076466	000	5929	UN	15,0000	1,9700	29,55	0	29,55	5,02	0,00	0,00	17,00
1007955	Vir.Trib(F,E,M): R\$ 8,99 DNT.CACAU/CERE	11062000	7897075300011	000	5929	UN	60,0000	5,9800	358,80	0	358,80	25,12	0,00	0,00	7,00
1002678	Vir.Trib(F,E,M): R\$ 40,17 FARINHA MANDIOCA TUPA 1KG	10063011	7896084700027	000	5929	UN	60,0000	2,4700	148,20	0	148,20	10,37	0,00	0,00	7,00
1076116	Vir.Trib(F,E,M): R\$ 13,54 ARROZ PARB.KIARROZ 1KG	10063011	7896084700089	000	5929	UN	10,0000	3,4700	34,70	0	34,70	2,43	0,00	0,00	7,00
1206079	Vir.Trib(F,E,M): R\$ 3,16 ARROZ INTEGRAL KINTEGRAL 1KG	04012010 / 1701600	7896256600223	000	5929	UN	480,0000	2,3900	1147,20	0	1.147,20	80,30	0,00	0,00	7,00
	Vir.Trib(F,E,M): R\$ 48,18 LEITE L.VIDA TIROL 1L														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REGIME ESPECIAL: NR. 447/2002-6 PARECER NR 074/02 - ECF/GEFIS, PROCESSO GR12 58773/002 DE 27/09/2002.. Origem Ref: Cupom nº 370555 - Série ECF 069 - Data 06/06/19 - Valor Total do Cupom R\$2136,88, ECF: EP0914200000001140 7 VLAprox.Trib.(F): R\$115,99 (E): R\$97,05 (9,97%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Identificação do Emitente

**BISTEK SUPERMERCADOS  
LTD A**

RUA JOAO CANCIO JACQUES,,  
Nº 49, 49, COSTEIRA  
PIRAJUBAE,  
FLORIANOPOLIS/SC, Fone:  
(48)32396900, CEP: 88047-010



**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA 1  
Nº 218.439  
SERIE 99  
Fl 2 / 2 Via 1



CHAVE DE ACESSO

4219.0683.2614.2000.1201.5509.9000.2184.3910.2730.2447

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECOREN

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342190080926759 06/06/2019 09:48:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255345933

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

83.261.420/0012-01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE RETIRADA

NOME / RAZÃO SOCIAL

BISTEK SUPERMERCADOS LTDA

CNPJ/CPF

83261420001201

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255345933

ENDEREÇO

RUA JOAO CANCIO JACQUES, 49 Nº 1,

BAIRRO/DISTRITO

COSTEIRA PIRAJUBAE

CEP

88047-010

MUNICÍPIO

FLORIANOPOLIS

UF

SC

FONE/FAX

(48)32396900

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH / CEST	EAN	CST	CFOP	UNID.	QTDE	UNITARIO	V. TOTAL	% DES	BC ICMS / BC ST	V. ICMS / VL ST	V. IPI	ALIQUOTAS	
														ICMS	IPI
1464272	MAC.SEMOLA DIANA 500G / PENA Vir.Trib(F,E,M): R\$ 4,36	19021900 / 1704903	7896412801044	000	5929	UN	20,0000	1,9500	39,00	0	39,00	2,73	0,00	7,00	
1464280	MAC.SEMOLA DIANA 500G / ESPAGUETE Vir.Trib(F,E,M): R\$ 4,36	19021900 / 1704903	7896412851025	000	5929	UN	20,0000	1,9500	39,00	0	39,00	2,73	0,00	7,00	
1021699	VINAGRE HEINIG 900ML / Vir.Trib(F,E,M): R\$ 5,77	22090000	7896383300096	000	5929	UN	12,0000	1,8900	22,68	0	22,68	2,72	0,00	12,00	
103	OLEO SOJA PRIMOR 900ML PET / Vir.Trib(F,E,M): R\$ 9,51	15079011 / 1706500	7891080803673	000	5929	UN	20,0000	2,9400	58,80	0	58,80	7,06	0,00	12,00	
1072153	CAFE MELITTA 500G / TRADICIONAL Vir.Trib(F,E,M): R\$ 1,44	09012100 / 1709500	7891021006125	000	5929	UN	1,0000	8,9700	8,97	0	8,97	1,08	0,00	12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO





## Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	23791.55209 90000.020942 63001.318607 2 79260000269563
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO BRADESCO S/A
<b>Código do Banco:</b>	237
<b>Código do ISPB:</b>	60746948
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	COMERCIAL DE CARNES SILVA
<b>Nome/Razão Social:</b>	COMERCIAL DE CARNES SILVA
<b>CPF/CNPJ:</b>	06.067.931/0001-93
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.093.657/0001-06
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.093.657/0001-06

<b>Data do Vencimento:</b>	20/06/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	19/06/2019
<b>Valor Nominal do Boletó:</b>	2.695,63
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	2.695,63
<b>Valor Pago (R\$):</b>	2.695,63
<b>Identificação do Pagamento:</b>	ACOUGUE SILVA NF 541215

<b>Data/hora da operação:</b>	19/06/2019 15:48:52
-------------------------------	---------------------


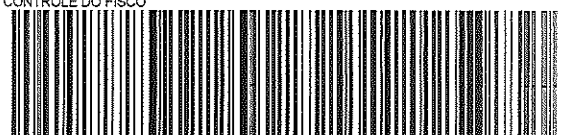
<b>Código da operação:</b>	070475925
<b>Chave de segurança:</b>	MZ8FS70TYS8HJ7H2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

TF 032/18 fl 15/42 of

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

 <p><b>COMERCIAL DE CARNES SILVA</b>          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><b>DANFE</b>          DOCUMENTO AUXILIAR DA          NOTA FISCAL</p> <p>Nº <b>541215</b>          Série 1          0-Entrada          1-Saída</p> <p>Página 1 de 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO          4219 0606 0679 3100 0193 5500 1000 5412 1518 0150 6007</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO  <b>VENDA DE MERCADORIAS</b></p>	

CNPJ 06.067.931/0001-93	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254700853	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342190081358607 06/06/2019 17:59:57
----------------------------	---	---------------------------------	--

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO CASA SAO JOSE (4446)		CNPJ / CPF 18.093.657/0001-06	DATA DA EMISSÃO 06/06/2019
ENDEREÇO RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366		BAIRRO / DISTRITO TRINIDADE	CEP 88040-440
MUNICÍPIO FLORIANOPOLIS	FONE / FAX (48)3234-3800	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 17:57:58

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1/1	20/06/2019	2.695,63						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.572,36		188,67		0,00		0,00		2.695,63	
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	2.695,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓD ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 187	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
				5	187,45	187,45

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	02082200	5102	020	KGS	19,05	10,65	202,88	118,34	14,20	0,00	12	0,0
53	FILE PEITO FGO SASSAMI AGROVENETO CONG	02071400	5102	020	KGS	36	10,95	394,20	229,94	27,59	0,00	12	0,0
101	MUSCULO TRASEIRO MOIDO BOVINO	02023000	5102	020	KGS	43	12,50	537,50	313,52	37,62	0,00	12	0,0
9529	PATINHO EM ISCA RESFRIADO BOVINO	02023000	5102	020	KGS	48,8	19,06	930,13	542,54	65,10		12	
144	TATU RESFRIADO BOVINO	02013000	5102	020	KGS	40,6	15,54	630,92	368,02	44,16	0,00	12	0,0

<p><b>DADOS ADICIONAIS</b></p> <p>MD-5: 9bffa3e73683610e93d7af0f1996dfd2</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\$: 113,23(Fed) R\$: 303,77(Est) R\$: 0,00(Mun) Fonte: IBPT-ca7gi3</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
--	---------------------------





## Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	03399.03999 17500.000009 00006.601017 8 79360000058052
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO SANTANDER S.A.
<b>Código do Banco:</b>	033
<b>Código do ISPB:</b>	90400888
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	ELDER BESEN EPP
<b>Nome/Razão Social:</b>	ELDER BESEN EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	85.403.558/0001-70
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ELDER BESEN EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	85.403.558/0001-70
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.093.657/0001-06
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.093.657/0001-06

<b>Data do Vencimento:</b>	30/06/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	19/06/2019
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	580,52
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	580,52
<b>Valor Pago (R\$):</b>	580,52
<b>Identificação do Pagamento:</b>	DIRETO DO CAMPO NF 1020

<b>Data/hora da operação:</b>	19/06/2019 15:29:22
-------------------------------	---------------------

**Código da operação:** 070451627  
**Chave de segurança:** RJT2SYFUJQ2876AE

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

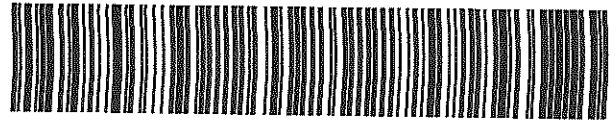
**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº: 1020  
 SÉRIE: 4  
 FOLHA: 1/1

CONTROLE DO FISCO



TF 032/18 fl 17/12 SF

Natureza da Operação

**VENDAS DE MERCADORIAS ADQUIRIDAS**

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual subst. tributário	CNPJ	Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
252552008		85.403.558/0001-70	4219 0685 4035 5800 0170 5500 4000 0010 2011 0144 7247

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social		CNPJ / CPF	Data da Emissão
ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ		18.093.657/0001-06	06/06/19
Endereço		Bairro / Distrito	Data da Saída
RUA MARCUS AURÉLIO HOMEM, 366		TRINDADE	06/06/19
Município		UF	CEP
FLORIANÓPOLIS		SC	88.040-440
Fone / Fax		Inscrição Estadual / RG	Hora da Saída
4832343800		ISENTO	12:27:22

FATURA

Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor
	06/06/19	580,52				

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	
129,27	9,80	0,00	0,00	580,52	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
					580,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
CÓPIRIO	0 - Emitente 1 - Destinatário	9			
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
169				243,700	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	S.CALC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
000000002578	CEBOLA BRANCA CEBOLA BRANCA GRADA DIRETO DO CAMPO	07122000	040	5.102	KG	16,500	2,50	41,25	0,00	0,00	0,00	IS
000000002493	REPOLHO VERDE INTEIRO VERDE UNIDADE DIRETO DO CAMPO	07049000	040	5.102	UN	7,000	4,00	28,00	0,00	0,00	0,00	IS
000000004930	ALFACE CRESPA VERDUREIRO	07051900	040	5.102	UN	20,000	1,80	36,00	0,00	0,00	0,00	IS
000000000238	BROCOLIS CHINES BRÓCOLIS CHINÉS DIRETO DO CAMPO	07041000	040	5.102	UN	5,000	3,50	17,50	0,00	0,00	0,00	IS
000000000970	TOMATE SALADA TOMATE SALADA GRADO DIRETO DO CAMPO	07020000	040	5.102	KG	10,400	7,00	72,80	0,00	0,00	0,00	IS
000000000215	CEBOLINHA CEBOLINHA VERDUREIRO	07099990	040	5.102	UN	5,000	1,30	6,50	0,00	0,00	0,00	IS
000000000451	SALSA SALSINHA VERDE VERDUREIRO	07099990	040	5.102	UN	5,000	1,30	6,50	0,00	0,00	0,00	IS
000000000703	PEPINO JAPONES PEPINO JAPONÉS ELDER BESEN	07070000	040	5.102	KG	11,000	4,00	44,00	0,00	0,00	0,00	IS
000000000307	BATATA LAVADA LAVADA DIRETO DO CAMPO	07101000	040	5.102	KG	11,650	3,80	44,25	0,00	0,00	0,00	IS
000000000529	COUVE MINEIRA COUVE MINEIRA VERDUREIRO	07049000	040	5.102	UN	5,000	1,30	6,50	0,00	0,00	0,00	IS
0000000003414	CHUCHU KG DIRETO DO CAMPO	07049000	040	5.102	KG	11,100	2,00	22,20	0,00	0,00	0,00	IS
0000000002127	MACA FUJI KG FUJI DIRETO DO CAMPO	08081000	040	5.102	KG	20,000	3,75	75,00	0,00	0,00	0,00	IS
000000000437	LARANJA PERA LARANJA PERA ELDER BESEN	08051000	040	5.102	KG	24,000	1,58	38,00	0,00	0,00	0,00	IS
000000000345	FEIJÃO PRETO PRETO A GRANEL FEIJÃO	07133399	000	5.102	KG	8,300	6,00	49,80	0,00	49,80	3,49	07
000000000369	FEIJÃO CARIOCA CARIOCA A GRANEL FEIJÃO	07133399	000	5.102	KG	8,000	9,00	72,00	0,00	72,00	5,04	07
7888921265331	TEMPEROS OREGANO 25G OLLIVA	12119090	000	5.102	UN	3,000	2,49	7,47	0,00	7,47	1,27	17
000000000444	ALHO A GRANEL DIRETO DO CAMPO	07032090	040	5.102	KG	0,750	17,00	12,75	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	Reserva ao Fisco
00110144724	
COMPRAS DO DIA 06/06/19	
VALOR TOTAL DO IMPOSTO: R\$ 0,00	

Recebemos de:	os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado	NF -e
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Nº
06/06/2019	ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ	SÉRIE Nº: 1020
12:26:01	VALOR DA NF.: 580,52	SÉRIE: 4
		FOLHA: 1/1



## Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.09909 01189.628405 83960.520001 1 79240000012000
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	COM DE FRUTAS PIONEIRA SUL EIR
<b>Nome/Razão Social:</b>	COM DE FRUTAS PIONEIRA SUL EIR
<b>CPF/CNPJ:</b>	02.290.482/0001-97
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.093.657/0001-06
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.093.657/0001-06

<b>Data do Vencimento:</b>	18/06/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	19/06/2019
<b>Valor Nominal do Boletó:</b>	120,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,04
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	2,40
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	122,44
<b>Valor Pago (R\$):</b>	122,44
<b>Identificação do Pagamento:</b>	SUQ NF 82659

*R\$ 2,44 juros + multa*

<b>Data/hora da operação:</b>	19/06/2019 15:29:57
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	070452327
<b>Chave de segurança:</b>	Y6GTLZR18E2P4X6N

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

TF 032/13 fl 19/42 CF



**COM DE FRUTAS**  
**PIONEIRA SUL EIR.**  
 R RUDOLFO JACOB SCHAEFFER,  
 150, NOSSA SENHORA DO  
 ROSARIO  
 SAO JOSE/SC CEP: 88110-609  
 Fone - (48)3246-0244  
 Email: notas@pioneirasul.com.br

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 A' XILAR  
 DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 N° 82.659  
 SÉRIE 001  
 FOLHA 1 de 1



**CHAVE DE ACESSO**  
 4219 0602 2904 8200 0197 5500 1000 0826 5911 0174 1200

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

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 342190083570345 11/06/2019 16:32:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 253.646.537 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 02.290.482/0001-97

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO CASA SAO JOSE CPF / CNPJ 18.093.657/0001-06 DATA DA EMISSÃO 11/06/2019

ENDEREÇO Marcus Aurélio Homem, 366, . BAIRRO / DISTRITO Carvoeira CEP 88040-440 DATA DA ENTRADA / SAÍDA 11/06/2019

MUNICÍPIO RIANOPOLIS FONE / FAX (48) 32343800 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE ENTRADA / SAÍDA 16:31

**FATURA / DUPLICATA**  
 18/06/19 82659 - 1/1 120,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DO PRODUTOS
120,00	20,40	0,00	0,00	120,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				120,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 - Por Conta do Emitente CÓDIGO ANTT PLACA VEÍCULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

VOLUMES 6 ESPÉCIE ESPÉCIE MARCA MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUIDO

30,000 30,000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UND	OTDE	VLR UNITÁRIO	DESC.	VLR TOTAL	B. CALC. ICM	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
20.5	SUCO DE LARANJA SLT ✓	20091200	000	5.101	UN	6.0000	20,0000000	0,00	120,00	120,00	20,40	0,00	17,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ASSOCIACAO CASA SAO JOSE - Pedido Nr. 19188

RESERVADO AO FISCO

**Comprovante de Pagamento de Bolet**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	03399.03999 17500.000009 00006.401012 5 79360000042215
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO SANTANDER S.A.
<b>Código do Banco:</b>	033
<b>Código do ISPB:</b>	90400888
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	ELDER BESEN EPP
<b>Nome/Razão Social:</b>	ELDER BESEN EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	85.403.558/0001-70
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ELDER BESEN EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	85.403.558/0001-70
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.093.657/0001-06
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.093.657/0001-06

<b>Data do Vencimento:</b>	30/06/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	19/06/2019
<b>Valor Nominal do Bolet</b>	422,15
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	422,15
<b>Valor Pago (R\$):</b>	422,15
<b>Identificação do Pagamento:</b>	DIRETO DO CAMPO NF 1065

**Data/hora da operação:** 19/06/2019 15:28:17

<b>Código da operação:</b>	070450233
<b>Chave de segurança:</b>	7H4UR4H0YYE27JT5

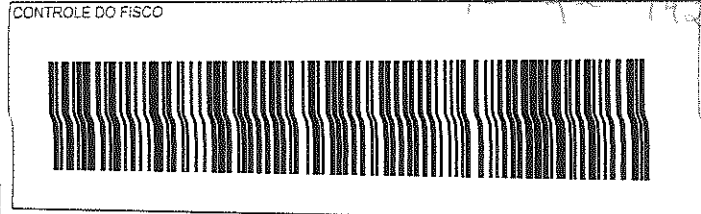
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

TF 032/18 PR 21/12

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**MÁTRIZ 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: 1065  
 SÉRIE: 4  
 FOLHA: 1/1



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](http://www.nfe.fazenda.gov.br)  
 4219 0685 4035 5800 0170 5500 4000 0010 6511 0148 8514

DESTINATÁRIO-REMETENTE  
 Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ**  
 Endereço: **RUA MARCUS AURÉLIO HOMEM, 366**  
 Bairro / Distrito: **TRINDADE**  
 Município: **FLORIANÓPOLIS**  
 Fone / Fax: **4832343800**  
 UF: **SC**  
 Inscrição Estadual / RG: **ISENTO**  
 CNPJ / CPF: **18.093.657/0001-06**  
 Data da Emissão: **17/06/19**  
 Data da Saída: **17/06/19**  
 Hora da Saída: **11:52:24**

FATURA	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor
Fatura	17/07/19	422,15				

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
104,85	7,34	0,00	0,00	422,15
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas acessórias	Valor do IPI
				Valor Total da Nota
				422,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 Nome / Razão Social: **C ÓPRIO**  
 Endereço: [ ]  
 Quantidade: **127**  
 Especie: [ ]  
 Marca: [ ]  
 Frete por Conta: 0-Emitente, 1-Destinatário  
 Código ANTT: **9**  
 Placa do Veículo: [ ]  
 UF: [ ]  
 CNPJ / CPF: [ ]  
 Município: [ ]  
 UF: [ ]  
 Inscrição Estadual: [ ]  
 Numeração: [ ]  
 Peso Bruto: **128,500**  
 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
0000000002875	FEIJÃO VERMELHO VERMELHO A GRANEL FEIJÃO	07133319	000	5.102	KG	8,250	9,00	74,25	0,00	74,25	5,20	07
0000000003669	FEIJÃO CARIOCA CARIOCA A GRANEL FEIJÃO	07133399	000	5.102	KG	5,100	6,00	30,60	0,00	30,60	2,14	07
0000000004930	ALFACE CRESPA VERDUREIRO	07051900	040	5.102	UN	25,000	1,80	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	4,00	32,00	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000031	CENOURA GRADA DIRETO DO CAMPO	07061000	040	5.102	KG	10,000	3,00	30,00	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000130	BETERRABA BETERRABA DIRETO DO CAMPO	07069000	040	5.102	KG	8,300	3,00	24,90	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000341	CHUCHU KG DIRETO DO CAMPO	07049000	040	5.102	KG	5,500	2,00	11,00	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000970	TOMATE SALADA TOMATE SALADA GRADO DIRETO DO CAMPO	07020000	040	5.102	KG	10,200	6,00	61,20	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000703	PEPINO JAPONES PEPINO JAPONÉS ELDER BESEN	07070000	040	5.102	KG	8,150	4,00	32,60	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000529	COUVE MINEIRA COUVE MINEIRA VERDUREIRO	07049000	040	5.102	UN	6,000	1,30	7,80	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000215	CEBOLINHA CEBOLINHA VERDUREIRO	07099990	040	5.102	UN	6,000	1,30	7,80	0,00	0,00	0,00	IS
0000000002070	COUVE-FLOR COUVE-FLOR DIRETO DO CAMPO	07041000	040	5.102	UN	6,000	5,00	30,00	0,00	0,00	0,00	IS
0000000001175	POKAN KG DIRETO DO CAMPO	08052100	040	5.102	KG	22,000	1,59	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: **00110148851**  
 Reserva ao Fisco: [ ]

**VALOR TOTAL DO IMPOSTO: R\$ 0,00**

Recebemos de:  
 Data de Recebimento: **17/06/2019 11:52:06**  
 Identificação e Assinatura do Recabecedor: **ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ**  
 os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado  
 VALOR DA NF.: **422,15**  
 NF -e  
 Nº SÉRIE: **Nº: 1065 SÉRIE: 4 FOLHA: 1/1**



TF 032/18 fl 22/42 UF



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.09008 00403.971575 02824.810002 5 79550000033093
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	TAF DISTRIBUIDORA LTDA
<b>Nome/Razão Social:</b>	TAF DISTRIBUIDORA LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	83.017.350/0001-98
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.093.657/0001-06
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.093.657/0001-06

<b>Data do Vencimento:</b>	19/07/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	27/06/2019
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	330,93
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	330,93
<b>Valor Pago (R\$):</b>	330,93
<b>Identificação do Pagamento:</b>	TAF NF 1711034

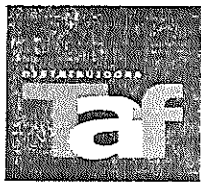
<b>Data/hora da operação:</b>	27/06/2019 15:29:44
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	078348257
<b>Chave de segurança:</b>	7UWFNV8NZMTS6CHT

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 03218 FL 23/42 PF



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

Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 1711034  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
 4219 0683 0173 5000 0198 5500 1001 7110 3416 2297 9673  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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 342190088371646 21/06/2019 03:12:34-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO CASA SAO JOSE - 64329 CNPJ/CPF 18.093.657/0001-06 DATA DE EMISSÃO 21/06/2019  
 ENDEREÇO RUA MARCUS AURELIO HOMEM Nº 366 BAIRRO/DISTRITO TRINIDADE DATA DE ENTRADA/SAÍDA 21/06/2019  
 MUNICÍPIO FLORIANOPOLIS CEP 88040-440 FONE FAX 32343800 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL VALOR TOTAL DA NOTA 03:04:33

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	19/07/2019	330.93						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
330.93		47.55		0.00		0.00		0.00		330.93	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		330.93	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME / RAZÃO SOCIAL TAF DISTRIBUIDORA LTDA FRETE POR CONTA 0 - Remetente CODIGO AN IT PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF 83.017.350/0001-98  
 ENDEREÇO RUA VIDAL PROCÓPIO LOHN 155 MUNICÍPIO SAO JOSE UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 252233999  
 QUANTIDADE 15 ESPÉCIE S MARCA NÚMERO PESO BRUTO 94,848 PESO LÍQUIDO 93,364

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
1523	ACUCAR CARAVELAS REF 1KG	17019900	000	5102	FD10	1.0000	22.5000	22.50	22.50	2.70		12.00	0.00
1266	AMIDO MILHO MAIZENA 200GR 15285	11081200	500	5102	UN1	4.0000	3.5325	14.13	14.13	2.40		17.00	0.00
856	CHA PRENDA MACA C/CANELA	21069090	000	5102	CX20	1.0000	67.2800	67.28	67.28	11.44		17.00	0.00
1508	FARINHA TRIGO DONA BENTA 1KG	11010010	000	5102	FD10	1.0000	27.9000	27.90	27.90	1.95		7.00	0.00
2690	FERM QMC ROYAL 250GR PT	21023000	000	5102	UN1	4.0000	5.8800	23.52	23.52	4.00		17.00	0.00
837	FUBA SINHA MIMOSO 1KG MEDIO	11031300	000	5102	FD20	1.0000	39.8000	39.80	39.80	2.79		7.00	0.00
40146	LENTILHA SINHA 500GR	07134090	500	5102	CX12	1.0000	70.8000	70.80	70.80	12.04		17.00	0.00
12115	M TOMATE BONARE PIZZA 2KG SCH	21032090	500	5102	CX6	1.0000	48.6480	48.65	48.65	8.27		17.00	0.00
31704	SAL ZIZO REFINADO 1 KG	25010020	500	5102	FD15	1.0000	16.3500	16.35	16.35	1.96		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: 175019 - NroPedido: 1835376 - NroPedidoCliente:0 - Forma Pagto: BOLETO Vlr ICMS ST Ult Entr: - Base ICMS ST Ult Entr: - Valor Aprox. dos Tributos R\$ 93.82(28.35%) - ( VOLUME: 8+2+5 = 15 ) A praça de pagamento desta fatura e o domicilio matriz e ou filial do fornecedor.  
 RESERVADO AO FISCO



TF 032/18 fl 24/42 CF

## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	03399.03999 17500.000009 00006.801013 1 79410000035450
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO SANTANDER S.A.
<b>Código do Banco:</b>	033
<b>Código do ISPB:</b>	90400888
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	ELDER BESEN EPP
<b>Nome/Razão Social:</b>	ELDER BESEN EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	85.403.558/0001-70
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ELDER BESEN EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	85.403.558/0001-70
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.093.657/0001-06
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.093.657/0001-06

<b>Data do Vencimento:</b>	05/07/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	27/06/2019
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	354,50
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	354,50
<b>Valor Pago (R\$):</b>	354,50
<b>Identificação do Pagamento:</b>	DIRETO DO CAMPO NF 1099

<b>Data/hora da operação:</b>	27/06/2019 15:28:13
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	078346841
<b>Chave de segurança:</b>	NNXZSCSJSWYW5EJA

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

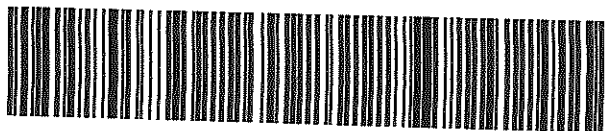
**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº : 1099  
 SÉRIE : 4  
 FOLHA : 1/1

CONTROLE DO FISCO



TF 032118 70 25/42 CF

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 0685 4035 5800 0170 5500 4000 0010 9911 0151 0119

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

**ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ**

CNPJ / CPF 18.093.657/0001-06

Data de Emissão 24/06/19

Endereço RUA MARCUS AURÉLIO HOMEM, 366

Bairro / Distrito

TRINDADE

CEP 88040440

Data da Saída 24/06/19

Município FLORIANÓPOLIS

Fone / Fax 4832343800

UF

SC

Inscrição Estadual / RG ISENTO

Hora da Saída 16:11:01

FATURA

Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor
	09/07/19	354,50						

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	354,50
Valor do Frete		Valor do Seguro		Desconto		Outras Despesas acessórias		Valor do IPI	
								Valor Total da Nota	354,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	CÓRPIO	Frete por Conta	0-Emitente	1-Destinatário	9	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
Endereço		Município		UF		Inscrição Estadual			
Quantidade	137	Especie		Marca		Numeração		Peso Bruto	137,000
								Peso Líquido	22,000

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
000000000970	TOMATE SALADA TOMATE SALADA GRADO DIRETO DO CAMPO	07020000	040	5.102	KG	10,000	6,00	60,00	0,00	0,00	0,00	IS
0000000002493	REPOLHO VERDE INTEIRO VERDE UNIDADE DIRETO DO CAMPO	07049000	040	5.102	UN	3,000	4,00	12,00	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000710	BANANA BRANCA DIRETO DO CAMPO	08039000	040	5.102	KG	22,000	2,73	60,00	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000437	LARANJA PERA LARANJA PERA ELDER BESEN	08051000	040	5.102	KG	22,000	1,59	35,00	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000741	MACA GALA KG GALA DIRETO DO CAMPO	08081000	040	5.102	KG	22,000	4,09	90,00	0,00	0,00	0,00	IS
0000000001175	POKAN KG DIRETO DO CAMPO	08052100	040	5.102	KG	20,000	1,50	30,00	0,00	0,00	0,00	IS
0000000004930	ALFACE CRESPA VERDUREIRO	07051900	040	5.102	UN	20,000	1,80	36,00	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
0000000000529	COUVE MINEIRA COUVE MINEIRA VERDUREIRO	07049000	040	5.102	UN	5,000	1,30	6,50	0,00	0,00	0,00	IS
0000000002701	COUVE-FLOR COUVE-FLOR DIRETO DO CAMPO	07041000	040	5.102	UN	3,000	4,00	12,00	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	Reservado ao Fisco
00110151011	
<b>VALOR TOTAL DO IMPOSTO: R\$ 0,00</b>	

Recebemos de:

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado	NF -e
24/06/2019 16:10:40	ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ	VALOR DA NF.: 354,50	Nº SÉRIE Nº: 1099 SÉRIE: 4 FOLHA: 1/1



TF 032/18 fl 26/42 CF

## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletão

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.09008 03433.446543 62458.270006 7 79550000043980
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	COPAL ALIMENTOS LTDA
<b>Nome/Razão Social:</b>	COPAL ALIMENTOS LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	82.900.713/0001-76
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.093.657/0001-06
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.093.657/0001-06

<b>Data do Vencimento:</b>	19/07/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	01/07/2019
<b>Valor Nominal do Boletão:</b>	439,80
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	439,80
<b>Valor Pago (R\$):</b>	439,80
<b>Identificação do Pagamento:</b>	COPAL NF 1940043

<b>Data/hora da operação:</b>	01/07/2019 13:18:57
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	082525979
<b>Chave de segurança:</b>	RU64SKM9SCN69U13

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**

NF-e  
Nº. 1940043  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**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

**DANF-e**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. 1940043  
SÉRIE 1 FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO  
4219 0682 9007 1300 0176 5500 1001 9400 4311 1102 8067

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 250018853 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO INSP7 82.900.713/0001-76

Protocolo de Autorização (Data e Hora)  
342190092144073 28/06/2019 03:06:59

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO CASA SAO JOSE - 64782 CNPJ/CPF 18.093.657/0001-06 DATA DA EMISSÃO 28/06/2019  
LOGRADOURO R: MARCUS AURELIO HOMEM 366 FINAL DA RUA FICA CREC TRINDADE DATA DA ENTRADA/SAÍDA 28/06/2019  
CEP 88040440 MUNICIPIO FLORIANOPOLIS Telefone/Fax 4832343800 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 03:06

**FATURA**

Nº 1 Venc. 19/07/19 Vl. 439,80

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
439,80	30,79	0,00	0,00	439,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	R\$ 0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				439,80

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete CODIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO MLM3976 UF SC CNPJ/CPF  
LOGRADOURO MUNICIPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL  
QUANTIDADE 5 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 1 PESO BRUTO 20,00 PESO LÍQUIDO 20,00

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	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: 52,79	04061010	000	5102	KG	20	21,99	439,80	439,80	30,79	0,00	7,00	0,00
<b>FIM DOS PRODUTOS</b>													

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PEDIDO: 1730003689 / CARREGAMENTO: 95076 / RCA: 173 - FLAVIO ALVES DA SILVA NETO - 48 99194-5871  
CLIENTE: 64782 - CASA SAO JOSE  
NRO. PEDIDO CLIENTE:  
NUM TRANSACAO: 31536014 / COD COBRANCA: 341 - ITAU UNIBANCO - COB BANCARIA  
MOTORISTA: MARCOS AURELIO DE JESUS  
VALOR TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA RS: 18.47  
ENTREGA: R: MARCUS AURELIO HOMEM, 366 - TRINDADE - FLORIANOPOLIS, SC - MERCADO MACHADO  
MERCADORIA DE CESTA BASICA CONFORME ART. 11 DO ANEXO 2 DO RICMS-SC

RESERVADO AO FISCO



TF 032138 fl 28/42 CF

## Comprovante de Pagamento de Boletão

### Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras: 00190.00009 02559.792003 00079.463170 1  
79470000180978  
Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO DO BRASIL S/A  
Código do Banco: 001  
Beneficiário original / Cedente: COMERCIAL DE CARNES SILVA LTDA  
Nome Fantasia: COMERCIAL DE CARNES SILVA LTDA  
CPF/CNPJ: 06.067.931/0001-93  
Beneficiário Final: COMERCIAL DE CARNES SILVA LTDA  
Nome/Razão Social: 06.067.931/0001-93  
CPF/CNPJ: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE  
Pagador Sacado: 18.093.657/0001-06  
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT  
CPF/CNPJ: 18.093.657/0001-06  
Pagador Final - Correntista: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT  
Nome/Razão Social: 18.093.657/0001-06  
CPF/CNPJ:

Data do Vencimento: 11/07/2019  
Data de Efetivação / Agendamento: 02/07/2019  
Valor Nominal do Boletão: 1.809,78  
Curos (R\$): 0,00  
IOF (R\$): 0,00  
Multa (R\$): 0,00  
Desconto (R\$): 0,00  
Abatimento (R\$): 0,00  
Valor Calculado (R\$): 1.809,78  
Valor Pago (R\$): 1.809,78  
Identificação do Pagamento: ACOUGUE SILVA NF 545192  
CPF/CNPJ Beneficiário (Cedente): 00.000.000/0000-00

Data/hora da operação: 02/07/2019 15:40:23

Código da operação: 083538386  
Chave de segurança: YKW4LME43QK0T5WG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

TF 032/18 fl 29/42

Edge Sistemas - www.edgesistemas.com.br Sentinela: 1.12.0 - 244 (21/03/2012 11:42)



**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

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL  
**Nr 545192**  
 Série - I  
 0-Entrada  
 1-Saída **1**  
 Página 1 de 1

**CONTROLE DO FISCO**

CHAVE DE ACESSO  
 4219 0606 0679 3100 0193 5500 1000 5451 9218 0150 0469

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIAS**

CNPJ  
**06.067.931/0001-93**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO  
**254700853**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**254700853**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**342190091942943 27/06/2019 16:50:24**

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

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
**ASSOCIACAO CASA SAO JOSE (4446)**

ENDEREÇO  
**RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366**

MUNICÍPIO  
**FLORIANOPOLIS**

BAIRRO / DISTRITO  
**TRINDADE**

CNPJ / CPF  
**18.093.657/0001-06**

DATA DA EMISSÃO  
**27/06/2019**

CEP  
**88040-440**

DATA SAÍDA / ENTRADA  
**27/06/2019**

FONE / FAX  
**(48)3234-3800**

UF  
**SC**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
**16:38:26**

FATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1	11/07/2019	1.809,78							

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.055,65	126,68	0,00	0,00	1.809,78

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	1.809,78

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
**0 - Emitente**

CÓD ANT  
**0**

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
**116**

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO  
**3**

PESO LÍQUIDO  
**115,5**

**DADOS DOS PRODUTO/SERVIÇOS**

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
101	MUSCULO TRASEIRO MOIDO BOVINO	02023000	5102	020	KGS	41,3	13,02	537,73	313,66	37,64	0,00	12	0,0
9529	PATINHO EM ISCA RESFRIADO BOVINO	02023000	5102	020	KGS	33,8	19,06	644,23	375,78	45,09	0,00	12	0,0
144	TATU RESFRIADO BOVINO	02013000	5102	020	KGS	40,4	15,54	627,82	366,21	43,95	0,00	12	0,0

**DADOS ADICIONAIS**  
 D-5: 9bffa3e13683610e93d7af0f1996dfd2  
 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)  
 IPI aprox R\$: 76,01(Fed) R\$: 217,18(Est) R\$: 0,00(Mun) Fonte: IBPT-ca7g13

RESERVADO AO FISCO



**PROCURAÇÃO**

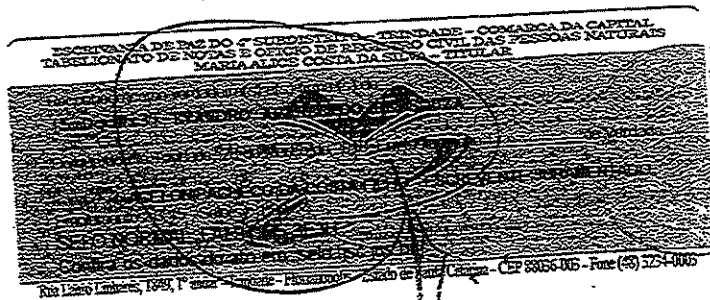
Por este instrumento particular de procuração, eu Evandro Aparecido de Souza, brasileiro, solteiro, sacerdote, portador do CPF de número 017.177.659-39 e cédula de Identidade de número 6.192.616-0, expedida pela SESP/PR, residente e domiciliado à Praça Santos Dumont, número 94, bairro Trindade, na cidade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



180

JUNHO 2019

FICHA DE FREQUENCIA DAS CRIANÇAS

PERÍODO: MATUTINO

PROFESSORA: FERNANDA

GRUPO 1

Nº	NOME	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
1	Antonia Lucia Machado da Cruz	S	D	C	P	C	F	C	S	D	C	A	F	C	F	S	D	C	F	C	F	C	S	D	C	R	F	C	C	S	D	
2	Arthur Martins da silva	A	O	C	A	C	C	C	A	O	C	T	C	C	C	A	O	C	C	C	C	E	C	A	O	C	E	C	C	A	O	
3	Bernardo Gonçalves de Souza	B	M	F	R	C	C	C	B	M	C	E	C	C	F	B	M	C	C	C	C	R	F	B	M	C	U	C	C	C	B	M
4	Daniela Machado da Cruz	A	I	C	A	C	F	C	A	I	C	N	F	C	F	A	I	F	C	I	C	I	C	A	I	C	N	F	C	C	A	I
5	Emanuelle Moreira de Oliveira	D	N	C	D	C	F	F	D	N	C	D	F	C	C	D	N	C	C	C	C	A	C	D	N	C	I	C	C	C	D	N
6	Evandro Kalleby Moreira de Souza	O	G	C	A	C	C	C	O	G	C	I	C	C	F	O	G	C	C	C	C	D	C	O	G	C	Ã	F	C	C	O	G
7	Gustavo Linhares da Silva	-	O	C	-	C	C	C	-	O	C	M	C	C	F	-	O	C	C	C	C	O	C	-	O	F	O	C	C	C	-	O
8	Jamilli Lorrana Elias Espindola	S	-	C	P	C	C	F	S	-	C	E	F	C	F	S	-	F	C	C	-	F	S	-	C	-	C	C	C	S	-	
9	João Guilherme Silva de Jesus	Á	D	C	E	C	C	C	Á	D	C	N	C	C	C	Á	D	C	C	C	C	F	C	Á	D	C	P	C	C	Á	D	
10	João Henrique Weirich Puton	B	O	C	D	C	C	C	B	O	C	T	C	C	C	B	O	C	C	C	C	E	C	B	O	C	C	E	C	C	Á	D
11	Kauany Cipriano da Silva	A	M	F	A	C	C	C	A	M	C	O	C	C	F	A	M	C	C	C	C	R	C	A	M	F	D	C	C	C	A	M
12	Laura Reis de Souza	D	I	C	G	C	C	C	D	I	C	-	C	C	C	D	I	C	C	C	C	I	F	D	I	C	A	C	C	C	A	M
13	Leandra Emilia Cavalheiro da Silva	O	N	C	Ó	C	C	C	O	N	C	F	C	C	C	O	N	C	C	C	C	A	C	O	N	C	G	C	C	C	O	N
14	Leticia Pereira Pais Martins	-	G	C	G	C	C	C	-	G	C	A	C	C	C	-	G	C	C	C	C	D	C	-	G	S	Ó	F	C	C	-	G
15	Luiz Miguel Salamy	-	O	C	I	C	C	C	S	O	C	M	C	C	C	S	O	C	C	C	C	O	C	S	O	C	G	C	C	C	S	O
16	Renan Levi da Silva Moraes	-	-	C	C	C	C	C	Á	-	C	I	C	C	F	Á	-	C	C	C	-	F	Á	-	C	C	C	C	C	Á	-	-
17	Richard de Almeida	-	-	C	A	C	C	C	B	-	F	L	C	C	C	B	-	C	C	C	-	C	B	-	C	C	C	C	C	B	-	-
18	Sofia Amadeo de Souza	-	-	C	=	C	C	C	A	-	C	I	C	C	F	A	-	C	C	C	-	C	A	-	C	A	C	C	C	A	-	-
19	Yan Guilherme da Silva Bueno	-	-	C	=	C	C	C	D	-	C	A	F	C	F	D	-	C	C	C	-	F	D	-	C	-	C	C	C	D	-	-
20	Ona Victoria	-	-	-	-	-	-	-	O	-	S	-	-	-	-	O	-	-	-	-	-	-	O	-	C	-	C	C	C	O	-	-

TF 032148 FR 31/42 of

# JUNHO 2019

## FICHA DE FREQUÊNCIA DAS CRIANÇAS

PERÍODO: VESPERTINO

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	
1	Abraão Miguel dos Santos Ramos	S	D	C	P	C	C	C	S	D	F	F	F	A	F	S	D	C	C	C	F	F	S	D	C	R	F	F	C	S	D	
2	Ághatta Hillmann dos Santos	A	O	C	A	C	C	C	A	O	C	C	C	Y	F	A	S	D	C	C	E	E	F	A	O	C	E	F	C	A	O	
3	Ana Beatriz Sanches Vieira da Silva	B	M	C	R	C	F	F	B	M	C	C	C	E	F	B	M	C	C	C	F	R	F	M	C	U	C	C	C	B	M	
4	Ana Luiza Passos Ribeiro	A	I	C	A	C	C	C	A	I	C	C	C	N	C	A	I	C	C	C	I	F	A	I	C	N	F	F	C	A	I	
5	André Cardoso Santana Santos	D	N	C	D	C	C	C	D	N	C	C	C	D	F	D	N	F	F	F	A	F	D	N	C	I	C	C	C	D	N	
6	Brayan Monteiro de Souza	O	G	C	A	C	C	C	O	G	C	C	C	i	F	O	G	F	F	C	D	C	O	G	C	Ã	C	C	C	O	G	
7	Diego Raphael Almeida Pais	-	O	C	-	C	C	C	-	O	C	C	C	m	P	-	O	C	C	C	C	O	C	-	O	C	O	C	F	C	-	O
8	Elano Moraes de Oliveira	S	-	F	P	C	C	C	S	-	C	C	C	e	F	S	-	C	C	C	-	C	S	-	C	-	F	C	S	-	-	
9	Emerson Davi Soares da Silva	Á	D	C	E	C	C	C	Á	D	C	C	C	N	C	Á	D	C	C	C	C	F	C	Á	D	C	P	C	C	C	A	D
10	Enzo Gabriel de Oliveira	B	O	C	D	C	C	C	B	O	C	C	C	Y	C	B	O	C	C	C	C	E	C	B	O	C	E	C	C	C	B	O
11	Iago dos Santos Ribeiro	A	M	C	A	C	C	C	A	M	C	C	C	O	C	A	M	C	C	C	C	R	C	A	M	C	D	C	C	C	A	M
12	Luan de Oliveira Machado	D	I	C	G	C	C	C	D	i	C	C	C	-	C	D	i	C	C	F	C	i	C	D	i	C	A	F	C	C	D	i
13	Maria Elena da Silva	O	N	C	Ó	C	C	C	O	N	C	C	C	F	O	N	C	O	N	F	C	S	A	C	O	N	C	G	C	C	O	N
14	Nicolas Mendes Rosa	-	G	C	G	C	C	C	-	G	C	C	C	A	C	-	G	C	C	C	C	D	C	-	G	C	Ó	C	C	C	-	G
15	Rafael Duarte da Silva	S	O	C	I	C	C	C	S	O	C	C	C	m	F	S	O	S	O	F	C	O	F	S	O	C	G	F	F	C	S	O
16	Sophia Hildebrando Rodrigues	Á	-	C	C	C	C	C	Á	-	C	C	C	i	F	Á	-	C	C	C	-	F	Á	-	C	i	F	C	C	Á	-	
17	Stefany Vitoria Fracaro de Moraes	B	-	C	A	C	C	C	B	-	C	C	C	L	F	B	-	C	C	C	-	C	B	-	C	C	C	C	C	B	-	
18	Vitor Gabriel Antunes da Silva	A	-	C	-	C	C	C	A	-	C	C	C	i	C	A	-	C	C	C	-	C	A	-	C	A	C	C	C	A	-	
19	Yasmin Ribeiro da Silva	D	-	F	-	C	C	C	D	-	C	F	C	A	F	D	-	C	C	C	F	-	F	D	-	C	-	C	C	D	-	
20	Yasmin Silvestre de Siqueira	O	-	C	-	C	C	C	O	-	C	C	C	S	F	O	-	C	C	C	-	C	O	-	C	-	C	C	C	O	-	

TF 032/18 fl 32/42 CF

JUNHO 2019

FICHA DE FREQUENCIA DAS CRIANÇAS

PERIODO: MATUTINO

PROFESSORA: SARAH

GRUPO 2

Casa São José

Nº	NOME	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30							
1	Agatha Xavier Branco	S	D	P	P		S	D		F						S	D				F	S	D		R													
2	Aliffer Jhonatan de Lima Santos	A	O	A	A		A	O		A						A	O				E					e												
3	Aline de Oliveira	B	M	R	R		B	M		B						B	M				R					U												
4	Ana Luiza Damiane Santana Silva	A	I	F	A		F	A		F						F	A				F					N												
5	Eloisa Cristina Pereira Paes Martins	D	N	D	D		D	N		D						D	N				A					R												
6	Íasmin da Silva	O	G	A	A		O	G		O						O	G				D					O												
7	Jhemily Hawane da Silva Soares	O																			O																	
8	Leticia Nayane de Resende Campos			P	P		P	P													F					F												
9	Luiz Fernando Lima do Nascimento			E	E		E	E													F					F												
10	Maria Julia Souza Silva			D	D		D	D													F					F												
11	Milena Pais Rodrigues da Silva			A	A		A	A													F					F												
12	Murilo Moreira Caneiro			B	G		G	G													F					F												
13	Nathália Amanda da Silva Hillmann			A	Ó		Ó	Ó													F					F												
14	Raffaela de Moraes Trindade			A	G		G	G													F					F												
15	Rayssa Silva de Moraes				I		I	I													F					F												
16	Rhiana Pereira Luna			R	C		C	C													F					F												
17	Richard Machado Emmel			R	A		A	A													F					F												
18	Rita Vitória Sampletro				F		F	F													F					F												
19	Stefani Wolff Fagundes																				F					F												
20	Vinicius Leonardo da Rocha dos Santos																				F					F												
21	Yasmim Lorrany Fonseca de Souza																				F					F												

TF 032/18 fl 33/42 CF





Casa São José

JUNHO 2019

FICHA DE FREQUÊNCIA DAS CRIANÇAS

PERÍODO: MATUTINO

PROFESSORA: ROBERTA

GRUPO 3

Nº	NOME	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		
1	Annie Gabriele Farias de Almeida	S	D	C	P	C	C	C	S	D	C	C	A	C	C	S	D	C	C	C	F	C	S	D	C	C	P	C	C	C	C		
2	Beatriz Rocha de Paula da Silva	A	O	C	A	C	C	C	A	O	C	C	C	Y	C	A	O	C	C	C	E	C	A	O	C	C	A	F	C	C	C		
3	Clara Cristina Luciana Salamy	B	M	C	R	C	C	C	B	M	C	C	e	C	C	B	M	C	C	C	R	C	B	M	C	C	R	C	C	C	C		
4	Davi Monteiro de Oliveira	A	I	C	A	C	C	C	A	I	C	C	C	N	F	A	I	C	C	C	I	C	A	I	C	C	A	C	C	C	C	C	
5	Dyeniffer Heloá Maria Ferreira	D	N	C	D	C	C	C	D	N	C	C	F	d	F	D	N	C	C	C	F	A	C	D	N	C	D	C	C	C	C	C	
6	Guilherme de Oliveira Chaves	O	G	C	A	C	F	C	O	G	C	C	C	i	C	O	G	C	C	C	D	F	O	G	C	D	C	C	C	C	C	C	
7	Isabell Ramos Peixoto		O	F		C	C	C		O	C	C	C	M	C		O	G	C	C	D	F	O	G	C	A	C	C	C	C	C	C	
8	Ivan Laysson Soares Santos			C	P	C	C	C			C	C	C	e	C		C	C	C	C	O	C		O	C		C	C	C	C	C	C	
9	Karine Eloiza Siqueira			C	E	F	F	C			C	F	C	N	F		C	F	C	C		C		C	C	P	C	C	C	C	C	C	
10	Kauã da Silva Viana			C	D	C	C	C			C	C	Y	F			F	F	F	F		C		C	C	E	F	F	F	F	F	F	
11	Leandro Cavalheiro da Silva			C	A	C	C	C			C	C	O	C			C	C	C	C		C		F	C	D	C	C	C	C	C	C	C
12	Leonardo Gomes da Silva			C	G	F	C	C			F	C	C				F	C	C	C		C		C	A	C	C	C	C	C	C	C	C
13	Luandson Martins da Silva			C	O	C	C	C			C	C	Y	C			C	C	C	C		F		C	F	G	F	C	C	C	C	C	C
14	Luis Gabriel Wolff Nascimento			C	G	C	C	C			C	C	A	C			C	C	C	C		C		C	C	Ó	C	C	C	C	C	C	C
15	Maria Fernanda Filho			F	I	C	C	C			C	C	F	M			C	C	C	C		C		C	C	G	C	C	C	C	C	C	C
16	Mariah Millier de Chaves			C	C	C	C	C			C	C	I	C			C	C	C	C		C		C	C	I	C	C	C	C	C	C	C
17	Nicolas Gustavo Pereira P. dos Santos			C	A	C	C	C			C	C	L	C			C	C	C	C		C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
18	Rosa Clara dos Santos de Jesus			C	F	C	F				C	C	L	C			C	C	C	C		C		C	C	A	C	C	C	C	C	C	C
19	Sara Raquel da Silva da Silva			C	C	C	C	C			C	F	C	i			C	C	C	C		C		C	C	C	C	F	C	C	C	C	C
20	Thiago Macedo Souza			C	C	C	C	C			C	F	C	S			C	C	C	C		C		C	C	C	F	C	C	C	C	C	C

TF 032118 fl 35/42

Handwritten signature or initials.



Casa São José

JUNHO 2019

FICHA DE FREQUÊNCIA DAS CRIANÇAS

PERÍODO: VESPERTINO

PROFESSORA: ROBERTA

GRUPO 3

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	
Bruno da Silva Angioletti	S	D	C	C	P	C	C	C	S	D	C	C	F	A	F	S	D	F	F	F	F	C	D	C	C	P	C	C	C	S	D
Daniel de Oliveira Nunes	A	O	C	A	C	C	C	A	O	C	C	C	Y	F	F	A	O	C	C	C	E	C	O	C	C	A	C	C	C	A	O
Douglas Sanches Cavalcante Fonseca	B	M	F	R	F	F	F	B	M	C	C	C	e	F	B	M	C	C	C	C	R	F	B	M	C	R	C	C	C	B	M
Emanoell Santana Capestrano	A	I	C	A	F	C	C	A	I	C	C	C	N	F	A	I	C	C	C	C	I	F	A	I	C	A	F	C	C	A	I
Felipe Machado Potrick	D	N	C	D	C	F	C	D	N	F	C	C	A	C	D	N	C	C	F	F	A	C	D	N	C	D	C	C	C	D	N
Felipe Stumer de Oliveira	O	G	C	A	C	C	C	O	G	F	C	C	i	F	O	G	C	C	C	C	D	F	O	G	C	A	C	C	C	O	G
Franciele da Silva Rodrigues	O	O	C	C	C	C	C	O	O	C	C	C	M	F	O	O	C	C	C	C	O	C	O	C	C	C	C	C	C	O	G
Gabriel Ribeiro de Oliveira Siqueira		F	P	C	F	C	C			C	C	C	e	F			C	C	C	C	C			C	P	C	C	C		O	
Giulia da Silva Mendes		C	E	C	C	C	C			C	C	C	N	C			C	C	C	C	C			C	C	E	C	C			
Guilherme Schemes de Moraes		C	D	C	F	C	C			C	C	C	Y	F			C	C	C	C	C			C	E	F	C	C			
Gustavo Dias Adão		C	A	C	C	C	C			C	C	C	O	C			C	C	C	C	C			C	D	F	F	C			
Isabelli Arsênio dos Santos		C	G	G	C	C	C			C	C	C					C	C	C	C	C			C	A	C	C	C			
Juliano Rodrigues da Silva		C	O	C	C	C	C			C	C	C					C	C	C	C	C			C	Q	C	C	C			
Kalo Felipe da Rocha de Paula		C	G	C	C	C	C			C	C	F	F	C			C	C	C	C	C			C	Q	C	C	C			
Lara da Silva Moraes		C	I	C	C	C	C			C	C	C	A	P			C	C	C	C	C			C	G	C	C	C			
Larissa de Jesus Rodrigues da Silva		C	C	C	C	C	C			C	C	C	M	C			C	C	C	C	F			C	I	C	C	C			
Matheus Leal de Oliveira		C	A	C	C	C	C			C	C	C	I	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			
Mikaela Fava Machado		C		C	C	C	C			C	C	C	L	C			C	C	C	F	F			C	A	C	C	C			
Murilo Ribeiro Correa		C		C	C	C	C			C	C	C	i	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			
Nathalia Trindade Ribeiro		C		C	C	C	C			C	C	C	A	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			
Renan Kaique Santos Gonzatto		C		C	C	C	C			C	F	C	S				C	C	C	C	F			C	C	C	C	C			
Thiarlisson Victor da Silva Ribeiro		C		C	C	C	C			C	C	C	F				F	C	C	C	F			F	C	C	C	C			

TF 032113 ID 36142

# JUNHO 2019

## FICHA DE FREQUÊNCIA DAS CRIANÇAS

PERÍODO: MATUTINO

PROFESSORA: CAMILA

GRUPO 4

1º	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
Alan Paulo Jesus Rodrigues Silva	S	D	C	P	C	C	C	S	D	C	G	C	A	C	S	D	C	C	C	F	O	S	D	C	H	C	C	C	C
Antônio Clécio Santos Silva	A	O	C	A	C	C	C	A	O	C	C	C	C	C	A	O	C	C	C	E	C	A	O	C	C	C	C	C	C
Bruna Vitória de Brito Lima	B	M	F	R	F	F	B	M	F	E	E	E	F	B	M	C	C	C	R	C	B	M	C	C	C	C	C	C	C
Cauã Machado dos Santos da Cruz	A	I	C	A	C	F	A	I	C	E	C	N	F	A	I	C	C	C	I	C	A	I	C	C	C	C	C	C	C
Evellyn Kauane Vieira da Silva	D	N	C	D	C	C	D	N	C	C	C	D	F	D	N	C	C	C	A	E	D	N	C	C	C	C	C	C	C
Evilen Lesten Vieira Bataure	O	G	C	A	C	C	E	O	G	C	C	C	C	O	G	C	C	C	D	C	O	G	C	C	C	C	C	C	C
Gabriela de Oliveira Mendes	O	C	C	C	C	C	C	C	C	C	E	M	C	C	O	C	C	C	O	C	O	C	C	C	C	C	C	C	C
Guilherme Miller de Chaves			C	P	C	C	C			F	E	F	C	C	C	C	C	C	O	C	C	O	C	C	C	C	C	C	C
Jamily Nascimento da Silva			C	E	C	F	C			C	F	N	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
João Manuel Pereira Morais			F	D	C	C	C			C	C	Y	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
João Vitor Silva Santana			C	A	C	C	C			C	C	O	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Júlia de Mello Alves			C	G	C	C	C			C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Kawê Lucas Sousa Silva			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
Kezia Karen Ribeiro			F	G	C	C	C			C	C	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Luiz Carlos Gomes Araújo			F	I	F	C	C			C	C	A	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Manuela Pereira de Morais			F	C	C	C	C			C	C	M	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Mathews Ferreira Couto			F	A	C	C	C			C	C	L	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Nicolas dos Santos			C	C	C	C	C			C	C	I	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Sofia Monteiro de Oliveira			C	E	C	C	C			C	C	A	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Vanessa Maciel Antunes			C		C	C	C			C	C	S	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C

TF 032/18 p/ 33/42



Casa São José



# JUNHO 2019

FICHA DE FREQUÊNCIA DAS CRIANÇAS  
 PERÍODO: VESPertino  
 PROFESSORA: CAMILA  
 GRUPO 4

Casa São José

Nº	NOME	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30							
1	Alice Lagemann de Oliveira	S	D	C	C	C	C	C	S	D	C	C	C	A	C	S	D	C	C	C	C	F	C	S	D	C	T	F	C	C	S	D						
2	Ana Clara de Souza Santos	A	O	F	A	F	C	F	A	O	F	C	F	F	F	F	A	O	C	F	F	E	C	A	O	C	T	F	C	C	F	A	O					
3	Cleiton Hugo dos Santos	B	M	C	R	F	C	C	B	M	C	C	F	F	F	B	M	C	C	C	F	F	R	B	M	C	T	F	C	C	F	A	O					
4	Dauri Siqueira de Lima	A	I	C	A	F	C	C	A	I	C	C	C	F	F	A	I	C	C	C	F	F	I	A	I	C	T	F	C	C	F	A	O					
5	Dharmy Gabrielli Ribeiro Ferreira	D	N	C	D	C	C	C	D	N	C	C	C	C	D	N	C	C	C	C	C	F	A	I	D	N	C	T	F	C	C	F	A	O				
6	Gabriele Moraes Tomaz	O	G	C	A	C	C	C	O	G	O	C	C	C	C	O	G	O	C	C	C	C	F	A	I	D	N	C	T	F	C	C	F	A	O			
7	Guilherme Sancigollo Soares																																					
8	Gustavo Nogueira dos Santos																																					
9	Henrique Santana da Silva																																					
10	Jandson Yuri de Souza Santos																																					
11	Kauã Chaves Suartz																																					
12	Kauê Pierrl Costa Ferreira																																					
13	Kevin Kleber Ribeiro da Silva																																					
14	Laura Carneiro de Oliveira																																					
15	Laura da Silva Ramos																																					
16	Luiz Gustavo Pedro																																					
17	Mayck Phillip de Liz Trindade																																					
18	Ranyel de Jesus Santos																																					
19	Valéria dos Santos																																					
20	Victor da Rosa Pimenta																																					
21	Vitor Fonseca																																					
22	Mademir Gabriel Arsênio dos Santos																																					

*[Handwritten signature]*

JUNHO 2019

FICHA DE FREQUÊNCIA DAS CRIANÇAS

PERÍODO: MATUTINO

PROFESSORA: PAULA

GRUPO 5

Nº	NOME	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30													
1	Erivelton Maciel Antunes	S	D	C	P	C	C	C	S	D	C	C	F	A	C	S	D	C	C	F	F	F	S	D	F	P	F	C	C	S	D													
2	Henrique Vieira Batauaré	A	O	C	A	C	C	C	A	O	C	F	C	C	C	A	O	C	C	C	C	E	C	O	C	C	C	F	C	C	A	O												
3	Heyck Felipe de Souza Almeida	B	M	C	R	C	C	C	B	M	C	C	C	C	C	B	M	C	C	C	C	R	C	M	C	C	C	C	C	C	C	C	O											
4	Isaias Cardoso Santana Santos	A	I	C	A	F	C	C	A	I	C	F	C	N	C	A	I	C	C	F	I	F	A	I	C	C	C	C	C	C	C	C	C	M										
5	Izael Santana Santos	D	N	C	D	C	C	C	D	N	C	C	C	D	C	D	N	C	C	C	F	A	D	N	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	A	I							
6	Kayane Pereira	O	G	C	A	C	C	C	O	G	O	C	C	C	C	O	G	O	C	C	F	A	D	N	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	D	N						
7	Maria Valdiene da Silva Almeida	O	C	C	C	C	C	C	O	O	F	C	C	C	C	O	O	C	C	C	D	O	O	G	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	O	G					
8	Marina Dalane do Nascimento Santos			C	P	F	C	C		F	F	C	C	C	F						F	O	O	O	C	C	C	P	F	C	C	C	C	C	C	C	C	O						
9	Mateus Correa			F	E	C	C	C		F	F	C	C	N	C						F	F			C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C					
0	Mateus Moreira Carneiro			C	D	F	C	C		F	C	C	C	C	C						O	O			C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				
1	Pablo Alan Vieira Batauaré			C	A	C	C	C		C	C	C	C	O	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			C	G	C	C	C		C	C	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	G	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		
4	Victória Paula Correa					F	G	C		F	F	C	C	F	C						C	C			C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	

TF032/18 FL 39/42 of

Handwritten signature or mark at the bottom right corner.



Casa São José

JUNHO 2019

FICHA DE FREQUÊNCIA DAS CRIANÇAS

PERÍODO: VESPERTINO

PROFESSORA: PAULA

GRUPO 5

Nº	NOME	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30											
1	Allan Victor da Silva Honorato	S	D	C	P	C	C	C	S	D	C	C	C	R	C	S	D	C	C	C	F	C	C	S	D	C	P	C	C	C	C	S	D									
2	Ana Beatris da Silva Honorato	A	O	C	A	C	C	C	A	O	C	C	C	R	C	A	O	C	C	C	E	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C								
3	Bianca Ribeiro de Moraes	B	M	C	R	C	C	C	B	M	C	C	C	E	F	B	M	Y	C	C	R	F	B	M	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C							
4	Bryan Kauan Ferreira Machado	A	I	C	A	C	C	C	A	I	C	C	C	F	F	A	I	C	C	C	I	F	A	I	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C						
5	Emili da Silva Bruchez	D	N	F	D	C	C	C	D	N	C	C	C	D	F	D	N	C	C	C	A	C	D	N	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C					
6	Evily Gabriele da Silva Januário	O	G	C	A	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	C	C	C					
7	Gabriel Schemes de Moraes	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	C	C	C	C	C	C	C	C				
8	Lalane de Arsênio dos Santos			C	P	C	C	C			C	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	C	C			
9	Lulz Eduardo Ribeiro Couto			C	E	C	C	C			C	C	C	C	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			
10	Mikaelle Mendes do Amaral			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	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		
11	Mikaelly Maria da Silva			C	D	F	C	C			C	C	C	C	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		
12	Milena Vitória da Silva			C	A	F	C	C			C	C	C	C	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	
13	Pedro da Silva Ramós			C	G	F	C	C			C	C	C	C	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
14	Simony Cavalheiro da Silva			C	O	C	C	C			C	C	C	C	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
15	Thayana Sancigollo Soares			F	C	A	C	C			C	C	C	C	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

TF 032/18

FL 40/42

Handwritten signature or initials.

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  
CRN10 - 1914

1º Semestre / 2019 – Revisão 2

TF032/138 fl 41/42

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 Alpim/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

Miriam Costa  
Nutricionista  
CRN10 - 1914

1º Semestre / 2019 - Revisão 2

CP

ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANOPOLIS

Nota de Empenho

Data: 08/05/2019  
Nº do empenho : 4991/19  
Ordinário  
Processo :

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

Município: Florianópolis

Órgão: 19  
Unidade: 19.01  
Funcional: 12.361.0103  
Projeto/Atividade: 2.929  
Elemento: 3.3.50.43.00.00.00.0081  
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos  
Código reduzido: 000384  
Tipo de Despesa: 335043108 - Alimentação Escolar

- SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
- SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO  
- 103 - "EDUCAÇÃO"  
- TRANSF. POR CONVÊNIO A ENTIDADES FILANTROPICAS  
- Subvencoes Sociais

Dotação Inicial: 4.130.000,00  
Suplementações: 0,00  
Anulações: 0,00  
Total (A): 4.130.000,00

Empenhos anteriores : 2.566.652,12  
Valor do empenho : 8.900,00  
Valor Anulado: 0,00  
Total (B): 2.565.552,12  
Saldo (A - B): 1.564.447,88

For: 420542 ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ

Endereço: C.N.P.J.: 18.093.657/0001-06 Cidade: Florianópolis UF: SC  
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Inscr.Est./Ident.Prof.: 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, 5ª 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

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

Número :

Data : 29/03/2018

Contrato :

Data :

Data :

Banco: Cheque Núm:

Ordem Banc. Núm

Data Pagamento

Responsável pela Emissão: Recibo do Credor

Ordenador da Despesa: Constâncio Alberto Salles Maciel  
Sec. Municipal da Fazenda

*Manoel Fernandes Pereira*  
Secretário Municipal de Educação  
Decreto nº 17.050/2017



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: 05/07/2019.
Organização da Sociedade Civil Beneficiada: A. CASA SÃO JOSÉ.	
Unidade Gestora de Origem: PMF/SME.	
Nota de Empenho (NE) nº: 4991/19	
Valor da Liberação: R\$ 8.900,00	
Categoria	Data: 04/07/2019
( X ) Subvenção            ( ) Contribuição            ( ) Auxílio	
Tipo de Parceria:	
( ) Termo de Colaboração    ( X ) Termo de Fomento    ( ) Acordo de Cooperação    ( ) Convênio	
Número: 032/2018	
Modalidade:	
( ) Chamamento Público            ( X ) Dispensa            ( ) Inexigibilidade	
Número: 024/18	
Esta Prestação é referente a parcela nº.: 05 ALIMENTAÇÃO 2019	

Lista de Verificação de Admissibilidade de PC	Norma Legal	Sim	Não
<b>1. Processo Administrativo Inicial</b>			
1.1 Houve abertura de processo administrativo para a concessão do recurso?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 9º.	X	
1.2 No caso de ausência do chamamento público, foi expressamente justificada pelo responsável pela unidade gestora?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 14.	X	
1.3 O extrato da justificativa foi publicado no diário oficial do município?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 14, § 1º	X	
1.4 Houve impugnação da justificativa?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 14, § 2º		X
<b>2. Termo de Parceria</b>			
2.1 Consta no processo a cópia do Termo de parceria ou Acordo de Cooperação?	IN 14/2012, art. 50 - TCE/SC		X
2.2 O Termo de Parceria ou o Acordo de Cooperação seguiram as normas determinadas no art. 36 do Decreto Municipal nº 17.361/17?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 36;	X	
<b>3. Plano de Trabalho</b>			
3.1 O Plano de Trabalho foi devidamente aprovado pelos responsáveis, inclusive pela Assessoria Jurídica?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 26;	X	
3.2 Consta a forma de execução das atividades ou dos projetos e de cumprimento das metas a elas atreladas?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 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
<b>4. Atuação em Rede</b>			
4.1 A atuação em rede está prevista no edital de chamamento público?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 16.		NA
4.2 A organização da sociedade civil que atuará em rede possui no mínimo 5 (cinco) anos de inscrição no cadastro nacional de pessoa jurídica – CNPJ.	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 16.	X	
4.3 A cópia da celebração do termo de atuação em rede pactuado entre a organização da sociedade civil e a partícipe foi entregue na unidade gestora?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 17.	X	
<b>5. Prestação de Contas</b>			
5.1 A prestação de contas possui capa?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59.	X	
5.2 Consta o Ofício de encaminhamento da prestação de contas assinado pelo presidente da Organização da Sociedade Civil?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59.	X	
5.3 Prestação de contas foi entregue no prazo legal?	Decreto 17.361, de 2017, art. 58. IN 14/2012, art. 44 - TCE/SC.	X	
5.4 A prestação de contas é provisória a título de fiscalização?	Decreto 17.361, de 2017, art. 58. IN 14/2012, art. 44 - TCE/SC.		X
5.5 Prestação de contas está organizada por parcela, conforme item de despesa, em folha A-4 e numerada?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59. IN 14/2012, art. 38 - TCE/SC.	X	
5.6 Consta a cópia do Plano de Trabalho?	Decreto n. 17.361, de 2014, art. 25. IN 14/2012, art. 21- TCE/SC.	X	
5.7 As metas quantitativas e mensuráveis propostas foram atingidas?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 25.	X	
5.8 Caso negativo, houve justificativa?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 25.		NA
<b>6. Relatório de Execução Financeira</b>			
6.1 Consta no processo a cópia da Nota de Empenho?	IN 14/2012, art. 39 - TCE/SC	X	
6.2 Consta o relatório de execução financeira – Balancete?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59. IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.	X	
6.3 O relatório está assinado pelo presidente e/ou procurador da organização da sociedade civil?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59 IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.	X	
6.4 O relatório está assinado pelo responsável financeira da organização da	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59 IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.	X	



sociedade civil?			
6.5 Consta o extrato da conta bancária com movimentação completa do período?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59 IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.	X	
6.6 A conta bancária é específica?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 45 IN 14/2012, art. 27 - TCE/SC.	X	
6.7 Houve aplicação financeira dos recursos?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 53. IN 14/2012, art. 29 - TCE/SC.		X
6.8 O recurso foi integralmente utilizado?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 54.	X	
6.9 Houve devolução do saldo remanescente?	Decreto n. 17.361, de 2014, art. 59. IN 14/2012, art. 47 - TCE/SC.		X
6.10 Há cópias das transferências eletrônicas ou ordens bancárias vinculadas às despesas comprovadas?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 56. Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59. IN 14/2012, art. 27 - TCE/SC.	X	
6.11 Os documentos fiscais da execução da despesa estão nome da Organização da sociedade civil ou parceira da rede?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59. IN 14/2012, art. 30 - TCE/SC.	X	
6.12 Os documentos fiscais possuem data, durante a vigência do Termo de parceria ou do Acordo de Cooperação?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 52.	X	
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		Valor
Transferência		
Recurso recebido:		
Aplicação Financeira:		R\$ 8.900,00
Recursos Próprios		Não há
<b>Total:</b>		R\$ 2,44
		R\$ 8.902,44
Despesa		
<b>1) Despesas Correntes</b>		
1.1.1)	Pagamento de Pessoal	
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	Não há
<b>Total (1):</b>		R\$ 8.902,44
<b>2) Despesa de Capital</b>		
2.1) Equipamentos e Material Permanente		
<b>Total (2):</b>		Não há
<b>3) Custos Indiretos</b>		
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
<b>Total (3):</b>		Não há
<b>Total (1+2+3)</b>		<b>R\$ 8.902,44</b>
<b>4) Despesas Glosadas:</b>		Não há
<b>5) Saldo a devolver:</b>		Não há
<b>6) Saldo a transportar</b>		Não há
<b>7) Saldo devolvido</b>		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, 14 de agosto 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

DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO  
DO MUNICÍPIO DE FLORIANÓPOLIS

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

Edição Nº 2247

processo nº 6580/18, com base no artigo 103 da Lei Complementar 089/2003 EMLF Resolvo, Art. 1º Conceder licença-prêmio ao servidor Adilson Fuchs, matrícula nº 37568-0, ocupante do cargo de Auxiliar Operacional, sendo na Secretaria Municipal do Turismo, Florianópolis, para Desempenhamento Remunerado, de 30 (trinta) dias, no período de 04 de março de 2018 a 02 de abril de 2018, referente ao 1º quinquênio, vencido em 10/06/2012. Florianópolis, 21 de dezembro de 2018. Cláudia Rosalia Pacheco da Souza Diretora do Sistema de Gestão de Pessoas

PORTARIA Nº 3858/2018 - O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, no uso das atribuições conferidas pelo Decreto nº 11.359/2013, com base no Art. 68 da Lei Complementar nº 597/2017 e Decreto nº 17.361/2017, RESOLVE: Art. 1º DESIGNAR a servidora ALEXSANDRA TURRES CLASSEI, matrícula nº 21140-7, como Presidente, SÔNIA SARTES DE LIMA DE CARVALHO, matrícula nº 13101-0, como Secretária, SANDRA REGINA ENGELKE, matrícula nº 15017-7, GEORGE BANER, matrícula nº 09657-1 e ZENILDA FERREIRA DE FARIAS, matrícula nº 12457-3, como membros, para comporem a COMISSÃO DE SELEÇÃO - ART. 26 DO DECRETO Nº 17361/2017, da Secretaria Municipal de Educação. Art. 2º O prazo de duração desta comissão será até 31/12/2018. Art. 3º Os membros participantes da prestação de serviço público relevante e não terão jus a qualquer espécie de gratificação ou remuneração especial. Art. 4º Esta Portaria será publicada no Diário Oficial Eletrônico do Município, com efeitos a partir de 29 de janeiro de 2019. Florianópolis, 26 de dezembro de 2018. EVERSON MENDES - Secretário Municipal de Administração

PORTARIA Nº 3859/2018 - O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, no uso das atribuições conferidas pelo Decreto nº 11.359/2013, com base no Art. 68 da Lei Complementar nº 597/2017 e Decreto nº 17.361/2017, RESOLVE: Art. 1º DESIGNAR a servidora SIMONE VAMOS LENTO, matrícula nº 21308-5, como Presidente, TATIANA DA ROZA FERREIRA DA SILVA, matrícula nº 16082-5, como Secretária, TATIANA DA ROZA FERREIRA DA SILVA, matrícula nº 16012-6, SONIA SANTOS DE LIMA DE CARVALHO, matrícula nº 13101-0, VERA LUCIA SILVA, matrícula nº 13051-0 e CLÁUSIA REGINA SILVANO, matrícula nº 12650-0, como membros, para comporem a COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DO TROCANTE ORGANIZACIONAL - ART. 26 DO DECRETO Nº

17561/2013, do Secretário Municipal de Educação. Art. 23 O prazo de duração desta comissão será até 31/12/2018. Art. 3º Os membros participantes da comissão exercerão essas atividades sem prejuízo das funções que ocupam e será considerada a prestação de serviço público relevante e não terão jus a qualquer espécie de gratificação ou remuneração especial. Art. 4º Esta Portaria será publicada no Diário Oficial Eletrônico do Município, com efeitos a partir de 1º de janeiro de 2019. Florianópolis, 26 de dezembro de 2018. EVERSON MENDES - Secretário Municipal de Administração

PORTARIA Nº 3859/2018 - O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, no uso das atribuições conferidas pelo Decreto nº 11.359/2013, com base no Art. 68 da Lei Complementar nº 597/2017 e Decreto nº 17.361/2017, RESOLVE: Art. 1º DESIGNAR a servidora SIMONE MARIA ÁVILA FUCHESATO, matrícula nº 15976-0, como Presidente, CRISTIANE FARIAS, matrícula nº 13395-7, como Secretária, CRISTIANE SCHÄFFNER, matrícula nº 17693-6, SANDRA REGINA ENGELKE, matrícula nº 17788-0 e DENISE VIEITHAL SO, matrícula nº 17788-0, como membros, para comporem a COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DO 116º APP DE Unidades Educacionais do RMEI - ART. 4º DO DECRETO Nº 17361/2017, da Secretaria Municipal de Educação. Art. 2º O prazo de duração desta comissão será até 31/12/2018. Art. 3º Os membros participantes da comissão exercerão essas atividades sem prejuízo das funções que ocupam e não terão jus a qualquer espécie de gratificação ou remuneração especial. Art. 4º Esta Portaria será publicada no Diário Oficial Eletrônico do Município, com efeitos a partir de 29 de janeiro de 2019. Florianópolis, 26 de dezembro de 2018. EVERSON MENDES - Secretário Municipal de Administração

MONITORAMENTO DO RESULTADO DA CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2018/SM5/OS - O Município de Florianópolis, por intermédio da Comissão Julgadora do Processo de Chamamento Público nº 01/2018/SM5/OS, torna público aos interessados que, após a análise dos recursos apresentados ao Edital publicado no dia 14/12/2018 (OCOM 6664 n. 2336), foram mantida a seguinte classificação: 1º - Hospital Psiquiátrico Espírito Malhana Gaudin nº 29 - Associação dos Cirurgiões Especialistas de Nova Itaipua - ACERI, Informa que a Ata de Análise Recorrida e o Esumário de Homologação se encontram anexados aos autos do processo, Para o Hospital Psiquiátrico Espírito Malhana Gaudin apto a celebrar contrato de acordo a intenção a promover no valor de



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO  
REPARTIÇÃO DE RELACIONAMENTO

Ofício Nº 123/2019/ADM/ADM/ADM

Florianópolis, 03 de Julho de 2017.

A SECRETARIA MUNICIPAL DE TRANSPARENCIA E CONTROLE  
NESTA

Assunto: Notícia de Início de Processo de Licitação nº 001/2017

Atenciosamente,

Caro(a) Senhor(a) Coordenador(a) Municipal de Licitação, por meio desta, informamos que a Comissão de Monitoramento e Avaliação da Secretaria Municipal de Educação, tem ciência de que a licitação nº 001/2017, para a aquisição de materiais de consumo, está em andamento e que a mesma encontra-se em fase de realização da documentação necessária para a realização do processo licitatório. Desta forma, solicitamos a Vossa Senhoria, por meio de ofício, a ser encaminhado para a Comissão de Monitoramento e Avaliação da Secretaria Municipal de Educação, para que seja realizada a publicação da notícia de início de processo licitatório, no Diário Oficial Eletrônico do Município, com efeitos a partir de 29 de janeiro de 2019. Florianópolis, 26 de dezembro de 2018. EVERSON MENDES - Secretário Municipal de Administração

Assunto: Notícia de Início de Processo de Licitação nº 001/2017

Atenciosamente,

*[Handwritten Signature]*  
MARCIO FERREIRA  
Secretário Municipal de Educação

Florianópolis, 03 de Julho de 2017.

Atenciosamente,



**PARECER DE ADMISSIBILIDADE DO GESTOR DO TERMO - PARTE 2º**

Protocolo de Entrada nº:	
Organização da Sociedade Civil Beneficiada: A. CASA SÃO JOSÉ.	Data: 05/07/2019.
Unidade Gestora de Origem: PMF/SME.	
Nota de Empenho (NE) nº: 4991/19	
Valor da Liberação: R\$ 8.900,00	
Categoria	Data: 04/07/2019
<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.: 05 ALIMENTAÇÃO 2019	
Portaria de nomeação do Gestor do Termo nº.: 182/2018	Publicada no Diário Oficial nº.: 2228

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

O Gestor do Termo, no uso de suas atribuições 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: nenhuma

RECOMENDAÇÕES: nenhuma

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  
 Matricula 44620-3  
 Decreto 18.695/18

Daniele de Alarcão Novaes  
 Matricula 44620-3

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

Protocolo de Entrada nº.:	Data: 05/07/2019.
Organização da Sociedade Civil Beneficiada: A. CASA SÃO JOSÉ.	
Unidade Gestora de Origem: PMF/SME.	
Nota de Empenho (NE) nº: 4991/19	
Valor da Liberação: R\$ 8.900,00	
Categoria	Data: 04/07/2019
<input checked="" type="checkbox"/> Subvenção      ( ) Contribuição      ( ) Auxílio	
Tipo de Parceria:	
( ) Termo de Colaboração    (X) Termo de Fomento    ( ) Acordo de Cooperação    ( ) Convênio	
Número: 032/2018	
Modalidade:	
( ) Chamamento Público      (X) Dispensa      ( ) Inexigibilidade	
Número: 024/18	
Esta Prestação é referente a parcela nº.: 05 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:

**RESTRICÇÕES (descrever as restrições identificadas):**

*regular*

---

---

---

---

**RECOMENDAÇÕES (descrever sugestões de melhorias para próximas parcelas):**

*regular*

---

---

---

---

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

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

Florianópolis, 05/07/2019

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

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



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

Protocolo de Entrada nº.: OE 3158/SME/DAF /2019 -	Data: 09/09/2019 -	
Organização da Sociedade Civil Beneficiada: ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ -		
Unidade Gestora de Origem: SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO -		
Nota de Empenho (NE) nº: 4991/2019 -		
Valor da Liberação: R\$ 8.900,00 -	Data: 08/05/2019 -	
<b>Categoria</b>	Data: 06/06/2019 -	
(x) Subvenção	( ) Contribuição	( ) Auxílio
<b>Tipo de Parceria:</b>		
(x) Termo de Colaboração	( ) Termo de Fomento	( ) Acordo de Cooperação
Número: 032/2018 -		
<b>Modalidade:</b>		
( ) Chamamento Público	(x) Dispensa	( ) Inexigibilidade
Número: 024/2018 -		
Esta Prestação é referente a parcela nº.: 5 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, 19 de setembro de 2019.

Leonardo Gesser  
Contador  
CRC/SC 038370/0-6  
Secretaria 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