



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
GABINETE DO SECRETÁRIO

Protocolo de Entrada nº.: OE 3639/SME/DAF/2019	Data: 2019
Entidade Beneficiada.: Associação CASA SÃO JOSÉ	
Órgão de Origem.: Secretaria Municipal de Educação	
Nota de Empenho.: nº 7750/2019	
Elemento da Despesa.: SUBVENÇÃO	
Valor Liberado.: R\$ 32.750,00	Data: 07/08/2019
Convênio nº.: 032/2018	
Parcela nº.: 7ª SUBVENÇÃO	

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

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

Florianópolis, 02 de outubro de 2020.

Maurício Fernandes Pereira
Secretário Municipal de Educação



**PREFEITURA DE
FLORIANÓPOLIS**

PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS

Secretaria Municipal de Educação

DIOP - Diretoria operacional

SPTC – Setor de Parcerias e

Termos de Colaboração – OSCs

ok
✓

I 3639/19

SMTAC/GAB

ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ

CREDOR: 420542

Nº DO TERMO: 032/2018

EMPENHO: 7750/19

PARCELA: 7º

() Alimentação

(X) Subvenção

2019



Casa São José

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

PROTOCOLO Nº	DATA:
Nome da Entidade: ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ	
Título do Projeto: PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA (Manutenção)	
Número do Termo de Colaboração ou Termo de Fomento: 032/PMF/SME/2018	
Valor transferido: R\$ 32.750,00	
Número da parcela: 7	
Número de folhas que constam no processo: 59	
Nome do Responsável: Evandro Aparecido de Souza	
Contato: Fone/e-mail: 3234-3800 / casasaose@gmail.com	

Receber somente com a apresentação de todos os itens abaixo.

Esta prestação de contas está organizada da seguinte forma:	Sim	Não
ANEXO IX Ofício de encaminhamento	/	
Assinado pelo presidente da organização da sociedade civil e pelo responsável financeiro quando houver	/	
Prestação de contas organizada em folha A4	/	
As Folhas estão numeradas sequencialmente	/	
ANEXO VI Plano de Trabalho		
Autorização de Remanejamento de Recursos (se houver) ()	/	
Comunicação de troca de Funcionários (✓)	/	
ANEXO VII Declaração de recebimento do recurso e aplicação	/	
ANEXO VIII Capa		
ANEXO X Declaração firmada por dirigente da entidade beneficiada acerca do cumprimento dos objetivos previstos, quanto à aplicação dos recursos repassados	/	
ANEXO XI Relatório de execução financeira	/	
Balancete (Relação das despesas e receitas efetivamente realizadas)	/	
Assinado pelo seu Representante Legal e o Responsável Financeiro	/	
Original do extrato bancário da conta específica	/	
Original dos comprovantes das despesas emitidos em nome da organização da sociedade civil beneficiada com os devidos termos de aceite	/	
Nota Fiscal (✓)	/	
Contracheque (✓)	/	
ENCARGOS: INSS (✓) FGTS (✓) PIS () IR (✓) GFIP (✓)	/	
Lista dos Beneficiados com Alimentação ()	/	
Comprovante de recolhimento do DAM, quando da utilização da Nota Fiscal avulsa		
ANEXO EDUCAÇÃO Relatório de cumprimento dos objetivos	/	
Fotografias do Projeto, mídias eletrônicas, material visual promocional do evento	/	
Relatório emitido pela Comissão de monitoramento e avaliação, exceto nos casos de inexigibilidade e dispensa do chamamento público.	/	
Data	Nome, Matrícula e Assinatura do Servidor	
17/09/2019	Bernardo S. do Valle Pereira	



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, 9 de setembro 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 sétima parcela do Termo de Fomento **032/PMF/SME/2018** no valor de R\$ 32.750,00, referente à Subvenção Social (manutenção) da Associação Casa São José.

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

Atenciosamente,

Evandro Aparecido de Souza

Presidente da Associação Casa São José

COMUNICAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS PAGOS COM VERBA DA SME/PMF



Casa São José

Venho por meio desta informar a substituição de funcionário que consta como aprovado no plano de trabalho da instituição conveniada

Nº	FUNCIONÁRIO APROVADO NO PLANO DE TRABALHO	CARGO	DATA DA SAÍDA	FUNCIONÁRIO QUE SUBSTITUI O FUNCIONÁRIO APROVADO NO PLANO DE TRABALHO	CARGO	DATA DA ENTRADA
01	Giselle Correa	Educadora	12/07/2019	Malu Alves Batista Mendes	Educadora	05/08/19
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						

Florianópolis, 02 de agosto de 2019

Nadir Maria Guesser
Assinatura da Vice-Presidente
Nadir Maria Guesser

Giselle
Scavella
Giselle Scavella
Gestora de Recursos Humanos
Instituto Casa São José - Florianópolis
REGISTRO: 2019-0



TF 32/18 FL. 03/ CNF
159

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

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

Na qualidade de representante legal da ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSE com sede na Rua Marcus Aurélio Homem 366, no Município de Florianópolis – SC, inscrita no CNPJ sob o n. 18.093.657/0001-06, declaro para os devidos fins que recebemos a importância de R\$ 32.750,00 (trinta e dois mil, setecentos e cinquenta reais) referente a parcela n. SETE 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, 7 de agosto de 2019

Evandro Aparecido de Souza
Presidente da Associação Casa São José



2.6.3. Quadro De Profissionais Pagos Com Recursos Da SME.

Nº	Nome Funcionário	Formação	Função	CR/sem	Hr. de trabalho	Remuneração mensal (bruto)
1	Diogo Vaz Franco Santiago	Superior	Profº Artes Cênicas	30h	12h às 17h (1ª e 5ª) 2h às 14h (7ª e 6ª) 8h às 13h/14h às 17h (3ª)	R\$ 2.648,00
2	Fernanda Ardehi Martins	Superior	Educadora	40h	8h às 12h/13h às 17h (2ª a 6ª)	R\$ 3.150,00
3	Criseleide Moraes Carneiro	Superior	Educadora	40h	8h às 12h/13h às 17h (2ª a 6ª)	R\$ 3.150,00
4	Sarah Dias Aguiar	Superior	Educadora	40h	8h às 12h/13h às 17h (2ª a 6ª)	R\$ 3.150,00
5	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
6	Michelle Karine Serubal	Superior	Prof. de Ed Física	40h	8h às 12h/13h às 17h (2ª a 6ª)	R\$ 3.150,00
7	Roberta Bayestorff	Superior	Prof. de Ed Física	40h	8h às 12h/13h às 17h (2ª a 6ª)	R\$ 3.150,00
8	Rosineide Dias	Ens. Medio				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		
			Profº 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



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 (atividade)			
			Oficina de apoio pedagógico			
			Oficina de circo e teatro			
Oficina de inclusão digital						

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

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

5 - Cronograma de desembolso

ESPECIFICAÇÃO	VALORES EM REAIS				
	Fevereiro	Março	Abril	Maiο	Junho
DESPESAS CORRENTES:					
MATERIAL DE CONSUMO					
Higiene e Limpeza			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				



FUNCIONÁRIOS					
Contratação de Pessoal	25.000,00	25.000,00	25.000,00	25.000,00	25.000,00
Encargos (INSS, FGTS, IR, PIS e VALE TRANSPORTE)	6.000,00	6.000,00	6.000,00	6.000,00	6.000,00
SERVICOS					
Serviços de Terceiros Pessoa Física e pessoa jurídica					
TOTAL	32.500,00	32.100,00	32.100,00	32.100,00	32.100,00
CUSTOS INDIRETOS					
Internet					
Assessoria Jurídica					
Assessoria Contábil	650,00	650,00	650,00	650,00	650,00
Telefone					
Luz					
TOTAL (Até 15%)	650,00	650,00	650,00	650,00	650,00
Alimentação	8.000,00	8.900,00	8.900,00	8.900,00	8.900,00
TOTAL GERAL	41.750,00	41.650,00	41.650,00	41.650,00	41.650,00

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



Casa São José

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

TF 32/18 fl. 09/ CVF
159

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

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS					
(TERMO DE COLABORAÇÃO OU TERMO DE FOMENTO)					
MÊS	ANO	PARCELA	CONCEDENTE	DATA DEPÓSITO	
AGOSTO	2019	07	PMF	07/08/19	
ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSE					
ENDEREÇO: Rua Marcus Aurelio Homem 366 - Florianopolis					
CEP: 88040-970			FONE: 3234 3800		
RESPONSÁVEL: Evandro Aparecido de Souza					
CPF: 017.177.659-39			VALOR: 32.750,00		
DOCUMENTOS			HISTÓRICO	RECEBIMENTO R\$	PAGAMENTO R\$
Nº TRANSFERÊNCIA	Nº NOTA FISCAL	DATA DA NF			
140737		07/08/19	Recebido da PMF	32.750,00	
24295648	86221	02/08/19	Atacado Litoral Catarinense Ltda		415,25
24290034	38971	02/08/19	Ilha Mais Informática Ltda EPP		222,00
38287247	713	20/08/19	LDJ Assessoria Contábil Ltda ME		630,00
64778104	FP/AGO	28/08/19	Malu Alves Batista Mendes		2.529,00
64699693	FP/AGO	28/08/19	Diogo Vaz Franco Santiago		2.324,00
64705801	FP/AGO	28/08/19	Doralícia Adão		1.857,00
64755961	FP/AGO	28/08/19	Maria Solange da Silva		1.736,00
64759718	FP/AGO	28/08/19	Fernanda Ardeli Martins		2.776,00
64741435	FP/AGO	28/08/19	Michelle Karine Setubal		3.990,00
64751682	FP/AGO	28/08/19	Rosinete Dias		1.751,00
64763305	FP/AGO	28/08/19	Roberta Bayestorff		2.776,00
73735250	FP/AGO	28/08/19	Paola Nadia Ribeiro		1.421,00
64770573	FP/AGO	28/08/19	Giancarlos Pereira		1.472,00
64773793	FP/AGO	28/08/19	Rodrigo B. Brizolla		2.750,00
64695178	56114	28/08/19	Nyce Maria Gomes ME		365,20
64784705	GRF/AGO	28/08/19	FGTS - ressarcimento		2.305,65
64787413	DARF/AGO	28/08/19	IR - Ressarcimento		586,50
00843623	GPS/AGO	04/09/19	MPAS-INSS		2.849,92
RECURSOS PROPRIOS				6,52	
SALDO para a próxima parcela					
TOTAL GERAL				32.756,52	32.756,52

Florianópolis, 9 de setembro de 2019

Evandro A. de Souza
Evandro A. de Souza
Presidente

Célia M. Freiberger
Célia M. Freiberger
2o. Tesoureiro

Fabiano de Oliveira Dias
Fabiano de Oliveira Dias
Contador CRC/SC 026904/O-0
CPF: 020.832.989-77

TF 32/18 pp. 10/CMF
159



Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT

Conta: 1011 / 003 / 00003177-9

Data: 04/09/2019 - 15:09

Mês: Agosto/2019

Período: 7 - 31

Extrato			Valor	Saldo
Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico		
			0,00	0,00
	000000	SALDO ANTERIOR		
			1.766,48 D	1.766,48 D
06/08/2019	061819	TEV MESM T		0,00 C
			1.766,48 C	
06/08/2019	727220	RESG AUTOM		41.650,00 C
			41.650,00 C	41.650,00 C
08/2019	140737	PREFEITURA		41.557,50 C
			92,50 D	41.557,50 C
08/08/2019	046338	DOC ELET E		41.335,50 C
			222,00 D	41.335,50 C
12/08/2019	290034	PAG BOLETO		40.920,25 C
			415,25 D	40.920,25 C
12/08/2019	295648	PAG BOLETO		38.901,46 C
			2.018,79 D	38.901,46 C
12/08/2019	299285	PAG BOLETO		36.778,71 C
			2.122,75 D	36.778,71 C
13/08/2019	588297	PAG BOLETO		36.160,01 C
			618,70 D	36.160,01 C
19/08/2019	887569	PAG BOLETO		35.767,71 C
			392,30 D	35.767,71 C
19/08/2019	888426	PAG BOLETO		35.184,15 C
			583,56 D	35.184,15 C
19/08/2019	889200	PAG BOLETO		34.765,05 C
			419,10 D	34.765,05 C
26/08/2019	286222	PAG BOLETO		34.135,05 C
			630,00 D	34.135,05 C
26/08/2019	287247	PAG BOLETO		31.637,57 C
			2.497,48 D	31.637,57 C
26/08/2019	288061	PAG BOLETO		31.497,57 C
			140,00 D	31.497,57 C
26/08/2019	288933	PAG BOLETO		31.132,37 C
			365,20 D	31.132,37 C
28/08/2019	281117	ENVIO TEV		28.808,37 C
			2.324,00 D	28.808,37 C
28/08/2019	281120	ENVIO TEV		26.951,37 C
			1.857,00 D	26.951,37 C
28/08/2019	281123	ENVIO TEV		22.961,37 C
			3.990,00 D	22.961,37 C
28/08/2019	281142	ENVIO TEV		21.210,37 C
			1.751,00 D	21.210,37 C
28/08/2019	281147	ENVIO TEV		19.474,37 C
			1.736,00 D	19.474,37 C
28/08/2019	281150	ENVIO TEV		16.698,37 C
			2.776,00 D	16.698,37 C
28/08/2019	281152	ENVIO TEV		13.922,37 C
			2.776,00 D	13.922,37 C
28/08/2019	281154	ENVIO TEV		12.450,37 C
			1.472,00 D	12.450,37 C
28/08/2019	281158	ENVIO TEV		9.700,37 C
			2.750,00 D	9.700,37 C
28/08/2019	281200	ENVIO TEV		7.171,37 C
			2.529,00 D	7.171,37 C
28/08/2019	281202	ENVIO TEV		4.865,72 C
			2.305,65 D	4.865,72 C
28/08/2019	281205	TEV MESM T		4.279,22 C
			586,50 D	4.279,22 C
28/08/2019	281207	TEV MESM T		

TF 32/18 fl. 13/ CVF
/59



Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
Conta: 1011 / 003 / 00003177-9
Data: 04/09/2019 - 15:11
Mês: Setembro/2019
Período: 1 - 4

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	4.279,22 C
03/09/2019	545001	PAG BOLETO	120,00 D -	4.159,22 C
03/09/2019	031502	ENVIO TEV	1.421,00 D €	2.738,22 C

Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
04/09/2019	041350	PAG GPS	2.849,92 D -	111,70 D

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

ms

TF 32/18 fl. 52/59 ONE



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 02337.370734 00891.090003 7 79970000041525
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ATACADO LITORAL CATARINENSE LT
Nome/Razão Social:	ATACADO LITORAL CATARINENSE LT
CPF/CNPJ:	09.006.278/0001-40
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO CASA DE SAO JOSE
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06

Data do Vencimento:	30/08/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	12/08/2019
Valor Nominal do Boletto:	415,25
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	415,25
Valor Pago (R\$):	415,25
Identificação do Pagamento:	ATACADO LITORAL NF 86221

Data/hora da operação:	12/08/2019 10:14:10
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	024295648
Chave de segurança:	GH4LYFXPP4KMORAX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

TF-32/18 fe. 13/UVF 59

RECEBEMOS DE ATACADO LITORAL CATARINENSE LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS
 CO: 57 ANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 02/08/2019 VALOR TOTAL:
 415,25 DFSTINATÁRIO: ASSOCIACAO CASA DE SAO JOSE
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA

Nº 000086221
 NF-e SÉRIE 1



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Atacado Litoral
 CATARINENSE

Razão Social: Atacado Litoral Catarinense Ltda
 Rua Coronel Pedro Demarco, 1536 - Estreito - CEP: 88075-300 - Florianópolis - SC
 Tel: 48 3254 2100 Fax: 48 3254 3115 - email: vendas@atacadoilitoral.com.br
 Site: www.atacadoilitoral.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar
 de Nota Fiscal



0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA 1
 Nº 000086221
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
 42190809006278000140550010000862211497975448

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **255470746**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA: _____
 CPF/CNPJ: **09.006.278/0001-40**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342190111314253 02/08/2019 11:15:56

DESTINATÁRIO/REMETENTE: **ASSOCIACAO CASA DE SAO JOSE**
 NOME/RAZÃO SOCIAL: _____
 ENDEREÇO: **MARCOS AURELIO HOMEM, 366**
 BAIRRO/DISTRITO: **TRINDADE**
 CEP: **88.040-440**
 MUNICÍPIO: **FLORIANÓPOLIS**
 FONE/FAIX: **(48)3234-3800**
 UF: **SC**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____
 DATA DA EMISSÃO: **02/08/2019 11:15:54**
 DATA ENTRADA/SAÍDA: **02/08/2019**
 HORA ENTRADA/SAÍDA: **11:16:00**

PAGAMENTOS/DUPLICATAS

Boleto Bancário: 415,25

NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
N86221/001	30/08/2019	415,25						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
298,85	50,82	0,00	0,00		415,25
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	415,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR	V.DESC	V.TOTAL	BC	BC	V.ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL.ICMS	AL.IPI
5888	LUVA DE BORRACHA SANRO TOP AMARELA MEDIA CA 40044	40151900	000	5102	UN	3,00	6,80	0,00	20,40	20,40	0,00	3,47	0,00	0,00	17,00	0,00
17192	SAPOLIO LIQUIDO SANY BRIL 300 ML CLORO	34054000	000	5102	UN	24,00	3,49	0,00	83,76	83,76	0,00	14,24	0,00	0,00	17,00	0,00
12432	SACO DE LIXO 60 LTS C:100 PRETO (63X80X0,07) ABNT	39232110	060	5405	FR	1,00	22,80	0,00	22,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23562	BOBINA PLASTICA 5KG C:1000 30X40 ORLEPLAST	39232190	000	5102	UN	1,00	39,80	0,00	39,80	39,80	0,00	6,77	0,00	0,00	17,00	0,00
5908	BRILHA ALUMINIO E INOX 500 ML BRILHOLAC	34022000	000	5102	UN	3,00	4,80	0,00	14,40	14,40	0,00	2,45	0,00	0,00	17,00	0,00
11685	SACO DE LIXO 100 LTS C:100 PRETO (75X100X0,10)	39232110	060	5405	FR	2,00	46,80	0,00	93,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23977	SABAO EM PO 1 KG BRILHANTE ANTIBAC	34022000	000	5102	UN	3,00	7,99	0,00	23,97	23,97	0,00	4,07	0,00	0,00	17,00	0,00
23560	BOBINA PLASTICA 5KG C:500 30X40 ORLEPLAST	39232190	000	5102	UN	1,00	21,80	0,00	21,80	21,80	0,00	3,71	0,00	0,00	17,00	0,00
26546	TOUCA DESCARTAVEL C:100 NOBRE REF.34794	65069100	000	5102	PC	1,00	8,80	0,00	8,80	8,80	0,00	1,50	0,00	0,00	17,00	0,00
2062	DETERGENTE LIMPOL 500 ML NEUTRO	34022000	000	5102	UN	48,00	1,79	0,00	85,92	85,92	0,00	14,61	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 C.Pagto: 28 DIAS - Vend: ARLANE - P: 937762
 Cliente: ASSOCIACAO CASA DE SAO JOSE
 MARCOS AURELIO HOMEM, 366
 TRINDADE - FLORIANÓPOLIS - CEP: 88.040-440
 IMPOSTO RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA - RICMS-SC:01
 EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME DE TRIBUTAÇÃO PELO LUCRO REAL CONF. INSTRUÇÃO NORMATIVA SRF n° de 1978
 IMPOSTO RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA NA ETAPA ANTERIOR
 BC ICMS ST = 141,33 >>> ICMS ST = 5,10
 Imposto Retido por Substituição Tributária - RICMS-SC:01 - Anexo 3
 MDS:CEB121B181CFBA97CC24C40472FC5E71

RESERVADO AO FISCO

TF-32/18 FP. 14/ CNF
159



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03095.131003 00040.274177 3 79900000022200
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ILHA MAIS INFORMATICA LTDA . EPP
Nome/Razão Social:	ILHA MAIS INFORMATICA LTDA . EPP
CPF/CNPJ:	02.203.379/0001-62
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	ILHA MAIS INFORMATICA LTDA . EPP
CPF/CNPJ:	02.203.379/0001-62
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06

Data do Vencimento:	23/08/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	12/08/2019
Valor Nominal do Boletto:	222,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	222,00
Valor Pago (R\$):	222,00
Identificação do Pagamento:	CARTUCHO ILHA MAIS

Data/hora da operação:	12/08/2019 10:11:50
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	024290034
Chave de segurança:	Y4HGGANYWNXSC9EY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

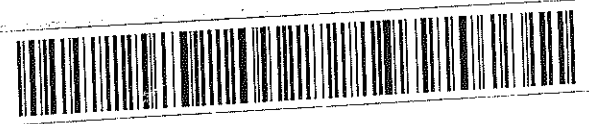
TF 32/18 FR. 15/59 CVF

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ILHA MAIS INFORMATICA LTDA EPP

RUA FRANCISCO TOLENTINO, 670 -
CENTRO - CEP:88010-200 -
FLORIANÓPOLIS - SC
TEL: (48)3225-8000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000038971 FL. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
4219 0802 2033 7900 0162 5500 1000 0389 7116 3788 7461

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
342190111423090 02/08/2019 14:01:57

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA REG. EM ECF NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
02.203.379/0001-62

253.606.128

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO CASA SAO JOSE

BAIRRO / DISTRITO

TRINDADE

CNPJ / CPF
18.093.657/0001-06

DATA DA EMISSÃO

02/08/2019

ENDEREÇO

RUA MARCOS AURELIO HOMEM, 366

CEP
88040-440

DATA SAÍDA / ENTRADA

02/08/2019

MUNICÍPIO

FLORIANOPOLIS

FONE / FAX

(48)3234-3800

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
01	23/08/2019	222,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	222,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				222,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
018928	TINTA EPSON 504 CYAN	32151900	0102	5929	UN	1,00	74,00	0,00	74,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
018929	TINTA EPSON 504 YELLOW	32151900	0102	5929	UN	1,00	74,00	0,00	74,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
018930	TINTA EPSON 504 MAGENTA	32151900	0102	5929	UN	1,00	74,00	0,00	74,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ECF Ref.: (modelo: 2C ECF: 4 COO: 53707)
MD5: 44091f6452626b9c08b7f2a2aa295028
Valor aprox. tributos: R\$ 29,86(13,45%) Fonte: IBPT

BOLETO A/C MICHELI
RS 15,00 REF. FRETE
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE
PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A
CREDITO FISCAL DE ICMS DE ISS E DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

**Comprovante de Pagamento de Boletto****Via Internet Banking CAIXA**

Banco Recebedor:
Pagador Final / Efetivo
CPF/CNPJ:
Nome:
Conta de débito:

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

18.093.657/0001-06
ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
1011 / 003 / 00003177-9

Representação numérica do código de barras:

23797.50603 90000.001496 91017.648600 9
80030000063000

Instituição Emissora - Nome do Banco:

BANCO BRADESCO S/A

Código do Banco:

237

Código do ISPB:

60746948

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia:

UNICRED DE FLORIANOPOLIS

Nome/Razão Social:

UNICRED FLORIANOPOLIS

CPF/CNPJ:

74.064.502/0001-12

Sacador Avalista

Nome/Razão Social:

LDJ ASSESSORIA CONTABIL LTDA ME

CPF/CNPJ:

09.642.459/0001-63

Beneficiário Final

Nome/Razão Social:

UNICRED FLORIANOPOLIS

CPF/CNPJ:

74.064.502/0001-12

Pagador Sacado

Nome/Razão Social:

ASSOCIACAO CASA SAO JOSE

CPF/CNPJ:

18.093.657/0001-06

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social:

ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT

CPF/CNPJ:

18.093.657/0001-06

Data do Vencimento: 05/09/2019
Data de Efetivação / Agendamento: 26/08/2019
Valor Nominal do Boletto: 630,00
Juros (R\$): 0,00
IOF (R\$): 0,00
Multa (R\$): 0,00
Desconto (R\$): 0,00
Abatimento (R\$): 0,00
Valor Calculado (R\$): 630,00
Valor Pago (R\$): 630,00
Identificação do Pagamento: CONTABILIDADE 08 2019
CPF/CNPJ Beneficiário (Cedente): 00.000.000/0000-00

Data/hora da operação: 26/08/2019 11:37:42

Código da operação: 038287247

Chave de segurança: UHX1ML2RAUWJMRWU

TF 32/18 P. 17/ CNE 159

LDJ ASSESSORIA CONTABIL LTDA ME

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

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica
Número: 713
Autorização: 187318
Emissão: 20/08/2019
Código de Verificação: C740-E995-7E2E-3CFE



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

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

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

Dados adicionais

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA	A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIARES DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/noteletronica , EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: C740E9957E2E3CFE E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 4442296
--	--

Handwritten signature



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
Conta origem:	1011 / 003 / 00003177-9
Conta destino:	1555 / 013 / 00019442-8

Nome destinatário:	MALU ALVES BATISTA MENDES
Valor:	R\$ 2.529,00
Identificação da operação:	SAL AGO MALU MENDES

Data de débito:	28/08/2019
Data/hora da operação:	28/08/2019 12:02:34

Código da operação:	64778104
Chave de segurança:	E80TYF99GLVKRPHL

216 - ASSOCIACAO CASA SAO JOSE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366 88040-440 FLORIANOPOLIS / SC		Referente ao mês de Agosto/2019		
CNPJ: 18.093.657/0001-06		C.C: 6		
Código	Nome do funcionário	CBO : 3311-05 15 EDUCADOR		
30	MALU ALVES BATISTA MENDES	Admissão 05/08/2019 CPF 019.651.590-44 PIS 164.37643.89.8 CTPS 03554447 00003-0		
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	27,00	2.835,00	0,16
9003	Arred. Desc. Folha			255,15
9101	I.N.S.S.	9,00		50,69
9151	I.R.	7,50		
		Totais	2.835,00	306,00
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.529,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.150,00	2.835,00	2.835,00	226,80	2.579,85
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
28/08/2019 Assinatura do funcionário:				



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
Conta origem:	1011 / 003 / 00003177-9
Conta destino:	1011 / 013 / 00026279-4
Nome destinatário:	DIOGO VAZ FRANCO SANTIAGO
Valor:	R\$ 2.324,00
Identificação da operação:	SAL AGO DIOGO SANTIAGO
Data de débito:	28/08/2019
Data/hora da operação:	28/08/2019 11:20:31
Código da operação:	64699693
Chave de segurança:	EXEEXMML138XNSSJ

216 - ASSOCIACAO CASA SAO JOSE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366 88040-440 FLORIANOPOLIS / SC		Referente ao mês de Agosto/2019		
CNPJ: 18.093.657/0001-06		C.C.: 6		
Código	Nome do funcionário	CBO : 2313-10 10 PROFESSOR DE ARTES CENICAS		
2	DIOGO VAZ FRANCO SANTIAGO	Admissão 06/03/2014 CPF 056.739.249-09 PIS 138.52216.72.8 CTPS 06361780 00001-0		
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	2.468,00	
146	Anuênio	5,00	123,40	
9002	Arred. Prov. Folha		0,53	0,65
9003	Arred. Desc. Folha			233,22
9101	I.N.S.S.	9,00		34,06
51	I.R.	7,50		
		Totais	2.591,93	267,93
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.324,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.468,00	2.591,40	2.591,40	207,31	2.358,18
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
28/08/2019 Assinatura do funcionário:				



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
Conta origem:	1011 / 003 / 00003177-9
Conta destino:	1011 / 013 / 00019014-9
Nome destinatário:	DORALICIA ADAO
Valor:	R\$ 1.857,00
Identificação da operação:	SAL AGO DORALICIA ADAO
Data de débito:	28/08/2019
Data/hora da operação:	28/08/2019 11:23:43
Código da operação:	64705801
Chave de segurança:	J5M256PLTKW9SGQ2

... A DEBITACAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

CÓDIGO		DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5		Salário Mensalista	30,00	1.753,00	
101		Adic. Insalubridade		199,60	
146		Anuênio	5,00	87,65	
9002		Arred. Prov. Folha		0,96	0,59
-9003		Arred. Desc. Folha			183,62
101		I.N.S.S.	9,00		
			Totais	2.041,21	184,21
				SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.857,00
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.753,00		2.040,25	2.040,25	163,22	1.856,63

216 - ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366 88040-440 FLORIANOPOLIS / SC
CNPJ: 18.093.657/0001-06

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO
Referente ao mês de Agosto/2019

Código 3 Nome do funcionário DORALICIA ADAO
Admissão 06/03/2014 CPF 417.209.039-72 PIS 120.39843.84.3 CTPS 00037794 00541-0
C.C.: 6
CBO : 5132-05 1 COZINHEIRO(A)

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.
28/08/19 Assinatura do funcionário: *Doralicia Adao*

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
Conta origem:	1011 / 003 / 00003177-9
Conta destino:	1011 / 013 / 00014294-2
Nome destinatário:	MARIA S DA SILVA
Valor:	R\$ 1.736,00
Identificação da operação:	SAL AGO M SOLANGE
Data de débito:	28/08/2019
Data/hora da operação:	28/08/2019 11:50:11
Código da operação:	64755961
Chave de segurança:	P5UT0PG6JLPGE84L

216 - ASSOCIACAO CASA SAO JOSE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366 88040-440 FLORIANOPOLIS / SC		Referente ao mês de Agosto/2019		
CNPJ: 18.093.657/0001-06				
Código	Nome do funcionário	C.C:	6	
8	MARIA SOLANGE DA SILVA	CBO :	5132-05 3 AUXILIAR DE COZINHA	
Admissão 01/10/2014 CPF 072.248.714-27 PIS 139.74649.72.6 CTPS 00011533 00020				
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.643,00	
101	Adic. Insalubridade		199,60	
146	Anuênio	4,00	65,72	
9002	Arred. Prov. Folha		0,07	
9003	Arred. Desc. Folha			0,65
9101	I.N.S.S.	9,00		171,74
		Totais	1.908,39	172,39
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.736,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.643,00	1.908,32	1.908,32	152,66	1.167,81
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
28/08/19 Assinatura do funcionário:		maria solange da silva		



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

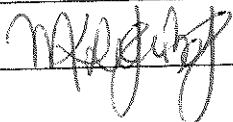
Emitente:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
Conta origem:	1011 / 003 / 00003177-9
Conta destino:	1011 / 013 / 00039132-2
Nome destinatário:	FERNANDA ARDELI MARTINS
Valor:	R\$ 2.776,00
Identificação da operação:	SAL AGO FERNANDA MARTINS
Data de débito:	28/08/2019
Data/hora da operação:	28/08/2019 11:52:10
Código da operação:	64759718
Chave de segurança:	ZV377K0E337TK1W3

216 - ASSOCIACAO CASA SAO JOSE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366 88040-440 FLORIANOPOLIS / SC		Referente ao mês de Agosto/2019		
CNPJ: 18.093.657/0001-06		C.C: 6		
Código 17 FERNANDA ARDELI MARTINS		CBO : 3311-05 15 EDUCADOR		
Admissão 01/02/2018 CPF 028.866.449-35 PIS 127.16002.72.1 CTPS 00091360 00025				
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	3.150,00	
146	Anuênio	1,00	31,50	
9002	Arred. Prov. Folha		0,66	0,85
9003	Arred. Desc. Folha			349,96
9101	I.N.S.S.	11,00		55,35
9151	I.R.	7,50		
		Totais	3.182,16	406,16
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.776,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.150,00	3.181,50	3.181,50	254,52	2.641,95
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
28/8/19 Assinatura do funcionário: <i>Fernanda Ardeli Martins</i>				

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
Conta origem:	1011 / 003 / 00003177-9
Conta destino:	0409 / 013 / 00059923-4
Nome destinatário:	MICHELLE KARINE SETUBAL
Valor:	R\$ 3.990,00
Identificação da operação:	SAL AGO MICHELLE SETUBAL
Data de débito:	28/08/2019
Data/hora da operação:	28/08/2019 11:42:15
Código da operação:	64741435
Chave de segurança:	L9NXGLCZ5EMHMR25

216 - ASSOCIACAO CASA SAO JOSE			RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366 88040-440 FLORIANOPOLIS / SC			Referente ao mês de Agosto/2019	
CNPJ: 18.093.657/0001-06				
Código	Nome do funcionário	C.C:	6	
5	MICHELLE KARINE SETUBAL	CBO : 2394-05	6 COORDENADOR PEDAGOGICO	
Admissão 06/03/2014 CPF 041.688.929-80 PIS 129.69421.72.2 CTPS 00513314 00001-0				
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	4.632,00	
146	Anuênio	5,00	231,60	
9002	Arred. Prov. Folha		0,07	0,87
9003	Arred. Desc. Folha			534,99
9101	I.N.S.S.	11,00		337,81
9151	I.R.	22,50		
		Totais	4.863,67	873,67
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.990,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
4.632,00	4.863,60	4.863,60	389,08	4.328,61
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
28 / 08 / 19 Assinatura do funcionário: 				

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
Conta origem:	1011 / 003 / 00003177-9
Conta destino:	0408 / 013 / 00567087-0
Nome destinatário:	ROSINETE DIAS
Valor:	R\$ 1.751,00
Identificação da operação:	SAL AGO ROSINETE DIAS
Data de débito:	28/08/2019
Data/hora da operação:	28/08/2019 11:47:53
Código da operação:	64751682
Chave de segurança:	U39WYWUFG5Z2YXL8

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
 SAC CAIXA: 0800 726 0101

216 - ASSOCIACAO CASA SAO JOSE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366 88040-440 FLORIANOPOLIS / SC		Referente ao mês de Agosto/2019		
CNPJ: 18.093.657/0001-06				
Código	Nome do funcionário	C.C:	6	
6	ROSINETE DIAS	CBO : 5143-20	2 AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	
Admissão 06/03/2014 CPF 822.937.919-04 PIS 124.12014.56.8		CTPS 06914267 00030		
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.643,00	
101	Adic. Insalubridade		199,60	
146	Anuênio	5,00	82,15	
9002	Arred. Prov. Folha		0,22	
9003	Arred. Desc. Folha			0,75
9101	I.N.S.S.	9,00		173,22
		Totais	1.924,97	173,97
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.751,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.643,00	1.924,75	1.924,75	153,98	1.751,53
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
28/08/19 Assinatura do funcionário: <i>Rosinete Dias</i>				



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
Conta origem:	1011 / 003 / 00003177-9
Conta destino:	4733 / 001 / 00020176-0
Nome destinatário:	ROBERTA BAYESTORFF
Valor:	R\$ 2.776,00
Identificação da operação:	SAL AGO ROBERTA BAYESTORF
Data de débito:	28/08/2019
Data/hora da operação:	28/08/2019 11:54:06
Código da operação:	64763305
Chave de segurança:	MF8LFRQNCNRF6K4

216 - ASSOCIACAO CASA SAO JOSE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366 88040-440 FLORIANOPOLIS / SC		Referente ao mês de Agosto/2019		
CNPJ: 18.093.657/0001-06				
Código	Nome do funcionário	C.C:	6	
18	ROBERTA BAYESTORFF	CBO : 3311-05	15 EDUCADOR	
Admissão 01/02/2018 CPF 076.530.139-37 PIS 207.75470.99.0 CTPS 03278485 00002-0				
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	3.150,00	
146	Anuênio	1,00	31,50	
9002	Arred. Prov. Folha		0,66	
9003	Arred. Desc. Folha			0,85
9101	I.N.S.S.	11,00		349,96
9151	I.R.	7,50		55,35
		Totais	3.182,16	406,16
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.776,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.150,00	3.181,50	3.181,50	254,52	2.641,95
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
28/08/19 Assinatura do funcionário: <i>Roberta B.</i>				



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
Conta origem:	1011 / 003 / 00003177-9
Conta destino:	0420 / 023 / 00010327-9
Nome destinatário:	PAOLA NADIA RIBEIRO
Valor:	R\$ 1.421,00
Identificação da operação:	SAL AGO PAOLA RIBEIRO
Data de débito:	03/09/2019
Data/hora da operação:	03/09/2019 15:02:11
Código da operação:	73735250
Chave de segurança:	MYC5E0V58MVECXCI

216 - ASSOCIACAO CASA SAO JOSE			RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366		88040-440	FLORIANOPOLIS / SC	
CNPJ: 18.093.657/0001-06			Referente ao mês de Agosto/2019	
Código	Nome do funcionário	C.C:	6	
27	PAOLA NADIA RIBEIRO	CBO : 5143-25	2 AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	
Admissão 04/02/2019		CPF 069.194.919-07	PIS 165.35616.55.0	CTPS 01573307 00003-0
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	18,00	807,00	
101	Adic. Insalubridade		199,60	
261	Faltas Just. Dias	12,00	538,00	
9002	Arred. Prov. Folha		0,07	
9003	Arred. Desc. Folha			0,11
9101	I.N.S.S.	8,00		123,56
		Totais	1.544,67	123,67
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.421,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.345,00	1.544,60	1.544,60	123,56	1.041,86
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
03/09/2019		Assinatura do funcionário: Paola Nadia Ribeiro		



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
Conta origem:	1011 / 003 / 00003177-9
Conta destino:	1011 / 001 / 00026369-0

Nome destinatário:	GIANCARLOS PEREIRA
Valor:	R\$ 1.472,00
Identificação da operação:	SAL AGO GIANCARLOS PEREIR

Data de débito:	28/08/2019
Data/hora da operação:	28/08/2019 11:58:13

Código da operação:	64770573
Chave de segurança:	5W4F30GN5CM5PSGH

216 - ASSOCIACAO CASA SAO JOSE		RÉCIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366 88040-440 FLORIANOPOLIS / SC		Referente ao mês de Agosto/2019		
CNPJ: 18.093.657/0001-06				
Código	Nome do funcionário	C.C:	6	
28	GIANCARLOS PEREIRA	CBO : 3311-05	16 PROFESSOR DE EDUCACAO	
Admissão 02/05/2019 CPF 047.658.709-36 PIS 212.80217.76.8 CTPS 08198986 00004-0				
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.600,00	
9002	Arred. Prov. Folha		0,94	
9003	Arred. Desc. Folha			0,94
9101	I.N.S.S.	8,00		128,00
		Totais	1.600,94	128,94
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.472,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.600,00	1.600,00	1.600,00	128,00	1.282,41
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
28/08/19 Assinatura do funcionário: <i>Giancarlo Pereira</i>				



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
Conta origem:	1011 / 003 / 00003177-9
Conta destino:	3524 / 013 / 00015069-9
Nome destinatário:	RODRIGO B BRIZOLLA
Valor:	R\$ 2.750,00
Identificação da operação:	SAL AGO RODRIGO BRIZOLLA
Data de débito:	28/08/2019
Data/hora da operação:	28/08/2019 12:00:06
Código da operação:	64773793
Chave de segurança:	SYZAN1MW1NHQWKEU

216 - ASSOCIACAO CASA SAO JOSE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366 88040-440 FLORIANOPOLIS / SC		Referente ao mês de Agosto/2019		
CNPJ: 18.093.657/0001-06				
Código	Nome do funcionário	C.C:	6	
29	RODRIGO BARCELLOS BRIZOLLA	CBO : 3311-05	15 EDUCADOR	
Admissão 29/07/2019 CPF 816.541.540-91 PIS 129.39585.70.0 CTPS 04801032 00060				
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	3.150,00	
9002	Arred. Prov. Folha		0,20	
9003	Arred. Desc. Folha			0,46
9101	I.N.S.S.	11,00		346,50
9151	I.R.	7,50		53,24
		Totais	3.150,20	400,20
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.750,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.150,00	3.150,00	3.150,00	252,00	2.613,91
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
28/08/19 Assinatura do funcionário:				



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
Conta origem:	1011 / 003 / 00003177-9
Conta destino:	1011 / 022 / 00000651-7
Nome destinatário:	NYCE MARIA GOMES - ME
Valor:	R\$ 365,20
Identificação da operação:	PAPELARIA NYCE CF 56114
Data de débito:	28/08/2019
Data/hora da operação:	28/08/2019 11:18:04
Código da operação:	64695178
Chave de segurança:	57P2WY7JHRCZ7GQ0

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
 SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

PAPELARIA NYCE NYCE MARIA GOMES ME
 R:LAURO LINHARES N.1850 LJ:01
 TRINDADE-FLORIANOPOLIS-SC
 CNPJ: 02.820.830/0001-90
 IE: 253.882.079

27/08/2019 19:01:20 CCF:053418 COD:056114

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QTD	UN.	VL.	UNIT	RS	ST.	A/T	VL.	ITEM	RS
001	7891027178369	*#48202000*CLIPS	3	UN	X	21,90	F1	A		65,70		
002	4902505343544	*#32159000*REFIL QUADRO BCD P	10	UN	X	6,90	T17,00%	A		69,00		
003	7891153031262	*#35061090*COLA ACRILEX 100 GR	20	UN	X	5,90	F1	A		118,00		
004	9000358197347	*#12345678*FITA CREPE	5	UN	X	22,50	F1	A		112,50		
TOTAL											R\$ 365,20	
CRED. VISA											365,20	
VISA CRED											365,20	

RD-5: 007FF54AC8A5AD71B470757F06610F69
 Trib Aprox R\$: 23,07 Federal e 42,96 Estadual
 Fonte: IBPT
 www.nacionalautomacao.com
 48 30281033
 CNPJ/CPF Consumidor: 18093657000106
 NOME: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
 ENDEREÇO:
 180 245A3 02625 E4202B 7F 49E1C0 FDDFA 55D34 C54
 DARUMA AUTOMACAO FS700 M
 ECF-IF VERSAO:01.01.00 ECF:001 LJ:
 DDDDDDDDEECD6DDIG 27/08/2019 19:03:40
 FAB:DR0610BR000000233427

PAPELARIA NYCE NYCE MARIA GOMES ME
 R:LAURO LINHARES N.1850 LJ:01
 TRINDADE-FLORIANOPOLIS-SC
 CNPJ: 02.820.830/0001-90
 IE: 253.882.079

27/08/2019 19:01:20 CCF:053418 COD:056114

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QTD	UN.	VL.	UNIT	RS	ST.	A/T	VL.	ITEM	RS
001	7891027178369	*#48202000*CLIPS	3	UN	X	21,90	F1	A		65,70		
002	4902505343544	*#32159000*REFIL QUADRO BCD P	10	UN	X	6,90	T17,00%	A		69,00		
003	7891153031262	*#35061090*COLA ACRILEX 100 GR	20	UN	X	5,90	F1	A		118,00		
004	9000358197347	*#12345678*FITA CREPE	5	UN	X	22,50	F1	A		112,50		
TOTAL											R\$ 365,20	
CRED. VISA											365,20	
VISA CRED											365,20	

RD-5: 007FF54AC8A5AD71B470757F06610F69
 Trib Aprox R\$: 23,07 Federal e 42,96 Estadual
 Fonte: IBPT
 www.nacionalautomacao.com
 48 30281033
 CNPJ/CPF Consumidor: 18093657000106
 NOME: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
 ENDEREÇO:
 180 245A3 02625 E4202B 7F 49E1C0 FDDFA 55D34 C54
 DARUMA AUTOMACAO FS700 M
 ECF-IF VERSAO:01.01.00 ECF:001 LJ:
 DDDDDDDDEECD6DDIG 27/08/2019 19:03:40
 FAB:DR0610BR000000233427

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
Conta origem:	1011 / 003 / 00003177-9
Conta destino:	1011 / 003 / 00003363-1
Nome destinatário:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
Valor:	R\$ 2.305,65
Identificação da operação:	FGTS EDU 08 2019
Data de débito:	28/08/2019
Data/hora da operação:	28/08/2019 12:05:48
Código da operação:	64784705
Chave de segurança:	8SVN1KTFX84TSH8Y

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Valor correspondente as FGTS dos 11 funcionários pagos com o
convênio da educação conforme Plano de trabalho (comp. 08/2019)

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
Conta origem:	1011 / 003 / 00003177-9
Conta destino:	1011 / 003 / 00003363-1
Nome destinatário:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
Valor:	R\$ 586,50
Identificação da operação:	IR EDU 08 2019
Data de débito:	28/08/2019
Data/hora da operação:	28/08/2019 12:07:24
Código da operação:	64787413
Chave de segurança:	GZYK3YJY5Q6H7U19

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

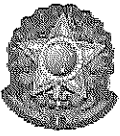
Valor correspondente ao IR dos 11 funcionários pagos com o
serviço da Educação conforme Plano de Trabalho (comp 08/2019)



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2019
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	18.093.657/0001-06
	04- CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	20/09/2019
	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 1.178,00
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 1.178,00
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEPIC 28082019 101100300003363 00466128	

Identificação da operação:	IR 08 2019
Data de débito:	28/08/2019
Data/hora da operação:	28/08/2019 10:06:13

Código da operação:	00466128
Chave de segurança:	YLXH2WE2WMYCJ6QW

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474


Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social Via Internet Banking CAIXA

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

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

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	03- CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	04- COMPETÊNCIA	08/2019
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE ASSOCIACAO CASA SAO JOSE RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366 048-032343800	05- IDENTIFICADOR	18093657000106
	06- VALOR DO INSS	2.849,92
02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	07-	
	08-	
ATENÇÃO É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10- ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11- VALOR TOTAL	2.849,92
12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 04092019 101100300003177 843623		

Identificação da operação: INSS EDU 08 2019

Data/hora da operação: 04/09/2019 13:24:15

Código da operação: 00843623

Chave de segurança: 68PWYGGYQM5W4EZZ

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

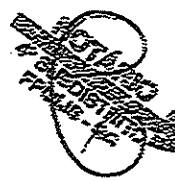
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

PROCURAÇÃO

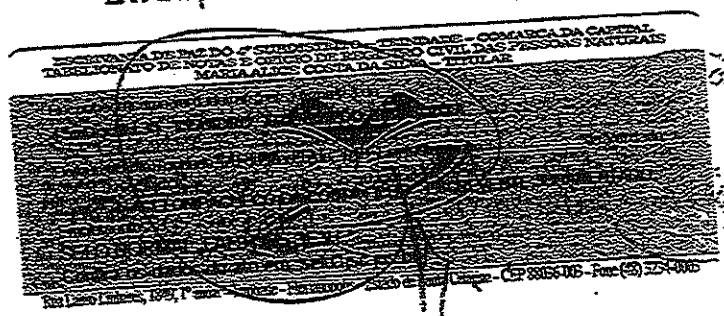
Por este instrumento particular de procuração, eu Evandro Aparecido de Souza, brasileiro, solteiro, sacerdote, portador do CPF de número 017.177.659-39 e cédula de identidade de número 6.192.616-0, expedida pela SESP/PR, residente e domiciliado à Praça Santos Dumont, número 94, bairro Trindade, na cidade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



MS

AGOSTO 2019

FICHA DE FREQUENCIA DAS CRIANÇAS

PERIODO: MATUTINO

PROFESSORA: FERNANDA

GRUPO 1

Casa São José

Nº	NOME	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31							
1	Ana Vitória Luciano Carneiro	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C						
2	Antonia Lucia Machado da Cruz	C	C	C	C	C	C	C	C	C	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	Arthur Martins da Silva	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				
4	Bernardo Gonçalves da Souza	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
5	Daniela Machado da Cruz	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
6	Emanuelle Moreira de Oliveira	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		
7	Evandro Kalley Moreira de Souza	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
8	Gustavo Linhares da Silva	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
9	Jamilli Lorrana Elias Espinola	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
10	João Guilherme Silva de Jesus	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
11	João Henrique Warlich Puton	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
12	Katiany Cláudio da Silva	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
13	Laura Reis de Souza	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	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	Leandra Emilia Cavaleiro da Silva	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
15	Leilicia Pereira Pais Martins	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
16	Luiz Miguel Salamy	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
17	Renan Levi da Silva Moraes	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
18	Richard de Almeida	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
19	Sofia Amadeo de Souza	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
20	Yari Guilherme da Silva Bueno	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	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 32/18 pp. 36/0VF
59

[Handwritten signature]



AGOSTO 2019

FICHA DE FREQUÊNCIA DAS CRIANÇAS

PERÍODO: VESPERTINO

PROFESSORA: FERNANDA

GRUPO 1

Nome	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1. Gabriel Miguel dos Santos Ferraz	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
2. Agatha Milmann dos Santos	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
3. Priscilla Sarahes Vitor Lima	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
4. Bruna Liza Pessoa Ribeiro	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
5. Pedro Augusto de Barros	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
6. Pedro Augusto de Barros	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
7. Pedro Augusto de Barros	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
8. Pedro Augusto de Barros	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
9. Pedro Augusto de Barros	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
10. Pedro Augusto de Barros	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
11. Pedro Augusto de Barros	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
12. Pedro Augusto de Barros	C	C	C	C	C	C	C	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 Augusto de Barros	C	C	C	C	C	C	C	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. Pedro Augusto de Barros	C	C	C	C	C	C	C	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. Pedro Augusto de Barros	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
16. Pedro Augusto de Barros	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
17. Pedro Augusto de Barros	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
18. Pedro Augusto de Barros	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
19. Pedro Augusto de Barros	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
20. Pedro Augusto de Barros	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
21. Pedro Augusto de Barros	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
22. Pedro Augusto de Barros	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
23. Pedro Augusto de Barros	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
24. Pedro Augusto de Barros	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
25. Pedro Augusto de Barros	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
26. Pedro Augusto de Barros	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
27. Pedro Augusto de Barros	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
28. Pedro Augusto de Barros	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
29. Pedro Augusto de Barros	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
30. Pedro Augusto de Barros	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
31. Pedro Augusto de Barros	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C

Letras de Oliveira Mandado de 06/08 à 08/08. FJ. computando
 Yasmim Ribeiro - 08/08 foi ausente às 14:00 em entrevista sentindo bem.

TF 30/18 pp. 37/0VF
 /59

170

AGOSTO 2019
FICHA DE FREQUENCIA DAS CRIANÇAS
PERIODO: MATUTINO
PROFESSOR: RODRIGO
GRUPO 2

Nº	NOME	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	31					
1	Agatha Xavier Branco	C	C	S	D	C	C	C	C	C	S	D	C	C	C	F	S	D	R	K	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				
2	Aliffer Jhonatan de Lima Santos	C	C	A	O	C	C	C	C	C	A	O	C	C	C	C	A	O	C	E	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
3	Aline de Oliveira	F	C	B	M	C	C	C	C	C	F	B	M	C	C	F	C	P	M	F	V	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
4	Ana Luiza Damiane Santana Silva	F	F	A	I	C	C	C	C	C	F	A	I	C	C	F	C	A	I	F	M	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		
5	Eloisa Cristina Pereira Paes Marinho	C	C	P	M	F	E	C	C	C	E	M	C	C	C	F	C	P	M	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		
6	Iasmin da Silva	C	C	O	O	C	C	C	C	C	O	O	C	C	C	C	O	O	C	O	O	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
7	Ihemilly Hawane da Silva Soares	C	C	P	O	C	C	C	C	C	O	O	C	C	C	C	O	O	C	O	O	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
8	Luiz Fernando Lima do Nascimento	C	C	C	C	C	C	C	C	C	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
9	Maria Julia Souza Silva	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
10	Milena Pais Rodrigues da Silva	F	F	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	C	C	C	C	C	C
11	Murilo Moreira Canelho	F	F	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	C	C	C	C	C	C
12	Nathália Amanda da Silva Hillmann	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	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	Raffaella de Moraes Trindade	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	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	Rayssa Silva de Moraes	F	C	C	C	C	C	C	C	C	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
15	Rhiana Pereira Luna	C	C	C	C	C	C	C	C	C	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
16	Richard Machado Ehmel	C	C	F	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
17	Rita Vitória Sampietro	C	C	P	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
18	Stefani Wolff Fagundes	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
19	Vinicius Leonardo da Rocha dos Santos	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
20	Yasmim Lorrany Fonseca de Souza	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C



1780

AGOSTO 2019

FICHA DE FREQUÊNCIA DAS CRIANÇAS

PERÍODO: VESPERTINO

PROFESSOR: RODRIGO

GRUPO 2

Nº	NOME	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32			
1	Brenda Vitória de Moraes	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
2	Caio Ferreira de Moraes	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		
3	Chafone Pereira Ferraz	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		
4	Eduardo Mendes Rosa	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		
5	Enilly Vilkally Alencar de Melo	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		
6	Gabriel Oliveira da Silva	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
7	Gustavo de Oliveira do Sousa Espinas	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
8	Gustavo Miller de Chaves	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
9	Isara Vitória Arsenio dos Santos	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
10	Luiz Eduardo Ribeiro do Siqueira	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	
11	Luiz Felipe Gonçalves dos S. Oliveira	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
12	Luiz Gustavo Moraes da Silva	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
13	Marta Izabel Siqueira de Lima	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	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	Nayra Analice da Silva Paulino	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	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	Pedro Henrique Soares de Souza	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
16	Sofia da Silva Angiolotti	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
17	Sophia Isabelli Nascimento Moraes	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
18	Thalles Sangoilo Branco	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
19	Yasmin Kechelin da Silva Mendes	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	
20	Yuri Mendes Rosa	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C

[Handwritten signature]

AGOSTO 2019

FICHA DE FREQUÊNCIA DAS CRIANÇAS

PERÍODO: MATUTINO

PROFESSORA: ROBERTA

GRUPO 3

TF 32/18 FR. 40/59 CVF

NOME	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1. Annie Gabriele Farias da Almeida	C	C	S	V	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
2. Beatriz Rocha de Faria de Brito	F	C	A	O	P	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
3. Carlos Eduardo Menezes Vilela	C	C	A	V	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
4. Cláudia Regina Furtado Ribeiro	C	C	A	V	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
5. Dora Maria de Faria	C	C	A	V	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
6. Dora Maria de Faria	C	C	A	V	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
7. Edson Roberto de Faria	F	C	O	S	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
8. Estelita Regina Farias	C	C	A	V	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
9. Gustavo Henrique de Faria	C	C	A	V	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
10. Gustavo Henrique de Faria	C	C	A	V	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
11. Gustavo Henrique de Faria	C	C	A	V	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
12. Gustavo Henrique de Faria	C	C	A	V	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
13. Gustavo Henrique de Faria	C	C	A	V	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
14. Gustavo Henrique de Faria	C	C	A	V	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
15. Gustavo Henrique de Faria	C	C	A	V	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
16. Gustavo Henrique de Faria	C	C	A	V	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
17. Gustavo Henrique de Faria	C	C	A	V	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
18. Gustavo Henrique de Faria	C	C	A	V	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
19. Gustavo Henrique de Faria	C	C	A	V	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
20. Gustavo Henrique de Faria	C	C	A	V	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C

[Handwritten signature]

AGOSTO 2019

FICHA DE FREQUÊNCIA DAS CRIANÇAS

PERÍODO: VESPERTINO

PROFESSORA: ROBERTA

GRUPO 3

TF 32/18 FP. 42/ONE
159

Nº	NOME	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	
1	Bruno da Silva Angioletti	C	C	S	D	S	D	F	C	C	G	C	C	S	D	C								
2	Daniel de Oliveira Nunes	C	C	A	O	C	C	C	C	C	C	C	C	A	O	E								
3	Douglas Sanchez Cavalcante Foneca	C	F	B	M	C	C	C	C	C	C	C	C	B	M	C								
4	Emanoell Santana Capasirano	C	F	A	J	C	C	C	C	F	C	A	I	C										
5	Felipe Machado Porrick	C	C	D	N	C	C	C	C	C	C	C	C	D	N	I								
6	Felipe Sautner de Oliveira	C	C	O	G	C	C	C	C	C	F	F	O	G										
7	Fernando da Silva Rodrigues	C	C	O	C	C	C	C	F	O	F	C	C	O										
8	Gabriel Ribeiro de Oliveira Siqueira	F	C	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F								
9	Giulia da Silva Mendes	C	F	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C								
10	Guilherme Schornes de Mornor	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C								
11	Gustavo Dias Acafo	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C								
12	Isabelli Arcanio dos Santos	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C								
13	Julliano Rodrigues da Silva	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C								
14	Kaio Felipe da Rocha de Paula	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C								
15	Lara de Silva Moraes	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C								
16	Larissa de Jesus Rodrigues da Silva	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C								
17	Mathheus Leal de Oliveira	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C								
18	Mikaela Fava Macielado	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C								
19	Murilo Ribeiro Centes	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C								
20	Nathalia Trindade Ribeiro	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C								
21	Renan Kaique Santos Gonzatto	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C								
22	Tharlisson Victor da Silva Ribeiro	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C								

[Handwritten signature]

AGOSTO 2019
FICHA DE FREQUÊNCIA DAS CRIANÇAS

PERÍODO: MATUTINO
 PROFESSORA: CAMILLA
 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	31	32
1	Alan Paulo Jesus Rodrigues Silva	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
2	Bruna Vitória de Brito Lima	C	C	C	C	C	C	C	C	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	Caio Machado dos Santos da Cruz	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
4	Evellyn Kauane Vieira da Silva	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
5	Felien Leisten Vieira Batista	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
6	Gabriela de Oliveira Mendes	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
7	Guilherme Miller de Chaves	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
8	Jamilly Nascimento da Silva	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
9	João Manuel Pereira Maciel	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
10	João Victor Sales de Souza	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
11	Júlia de Medeiros Alves	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
12	Karine Eloiza Siqueira	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
13	Kawê Lucas Sousa Silva	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
14	Kezia Karen Ribeiro	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
15	Luz Carlos Gomes Araújo	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
16	Manuela Pereira de Azevedo	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
17	Mathews Ferreira Courte	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
18	Nicolas dos Santos	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
19	Sofie Monteiro de Oliveira	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
20	Vanessa Maciel Anunciação	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C

Handwritten signature

AGOSTO 2019

FICHA DE FREQUÊNCIA DAS CRIANÇAS

PERÍODO: MATUTINO

PROFESSORA: PAULA

GRUPO 5

CEJA SÃO JOSÉ

Nº	ALUNO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31				
1	Luiztoni Masel Martins	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
2	Henrique Vieira Pinheiro	C	C	C	C	C	C	C	C	C	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	Felipe Felipe de Sousa Almeida	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		
4	Paula Cardoso de Lima Santos	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		
5	Zeel Santana Santos	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
6	Kayane Pereira	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
7	Maria Valdilei de Silva Almeida	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
8	Marina Daniele de Mendonça Santos	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
9	Juliana Corisca	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
10	Isabela Nayara Carneiro	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
11	Pablo Alan Vieira Martins	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
12	Geórgia Ulisses Moura de Oliveira	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
13	Paula Carolina de Sousa Santos	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C

TF 32/18 fl. 44/59 CVT

[Handwritten signature]

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 18.093.657/0001-06
Razão Social: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
Endereço: R MARCUS AURELIO HOMEM 366 CASA / TRINDADE / FLORIANOPOLIS /
SC / 88040-440

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

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

Validade: 04/09/2019 a 03/10/2019

Certificação Número: 2019090403281684623401

Informação obtida em 06/09/2019 09:41:51

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



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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 03:34:53 do dia 25/04/2019 <hora e data de Brasília>.

Válida até 22/10/2019.

Código de controle da certidão: **D33A.3948.614A.ECB2**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

TF 32/18 pr. 48/ CVF
/59



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

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

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

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

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

Dispositivo Legal: **Lei nº 3938/66, Art. 154**
Número da certidão: **190140079713904**
Data de emissão: **31/07/2019 08:48:33**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.): **29/09/2019**

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

TF-32/18 SR. 49/ CVE
/59

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

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

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

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

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <<http://portal.pmf.sc.gov.br/entidades/fazenda>>, Serviços - Serviços on-line - link Verificação de Documentos Eletrônicos, passando o número do documento 1991096 e o código CC6E8F13

Certidão Número 19571XI

Emitida 16/07/2019 10:57:11

Válida até 14/10/2019 conforme o Art. 194 Lei Complementar 4823 de 02 de janeiro de 1996.

Florianópolis (SC) 16 de julho de 2019
Secretaria Municipal da Fazenda

Assinatura Digital: CC6E8F13F30C08EC2CE8D0F530EE04D06ACDE36C
Data: 16/07/2019 10:57:11 - Protocolo: 16696127 - Documento: 1991096
Documento autenticado digitalmente



ATENÇÃO: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento

Avenida Mauro Ramos 224, Centro - Florianópolis - SC 0**48 3251 6400 - CEP 88020-302.
<http://portal.pmf.sc.gov.br/entidades/fazenda>, link Serviços - Serviços on-line - Verificação de Documentos Eletrônicos.

Protocolo de Envio de Arquivos Conectividade Social

TF32/18 pp.50/ CRT
/59

Prezado Cliente FABIANO DE OLIVEIRA DIAS - 020050022329720700,

Seu arquivo ggya9e0hh1x00005.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 27/08/2019 às 14:18.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é 52C46197.37E244C5.B6C0E9FF.0946B829.

Este número é sua garantia do recebimento do arquivo pela Caixa Econômica Federal, para posterior tratamento.

Sendo detectadas ocorrências impeditivas para o seu processamento, nota explicativa será enviada para a sua Caixa Postal.

Informações Complementares:

NRA:Ggya9e0HH1X00005

Base de Processamento: SC

Município de apresentação da RE: Florianópolis/SC

Competência : 08/2019

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

TF 32/18 FR. 51/ CNF
/59

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB
GFIP - SEFIP 8.40 TABELAS 38.0 (16/01/2019)

DATA: 27/08/2019
HORA: 14:06:32
PÁG : 001/001

RELATÓRIO DE COMPENSAÇÕES

COMPETÊNCIA: 08/2019

CÓDIGO DE RECOLHIMENTO: 115

EMPRESA: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE

INSCRIÇÃO: 18.093.657/0001-06

FPAS	VALOR SOLICITADO	VALOR COMPENSADO	VALOR NÃO COMPENSADO
639	2.101,90	2.101,90	0,00

VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30% (SOMATÓRIO DE TODOS OS FPAS): 648,54

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017)

DATA: 27/08/2019
HORA: 14:17:24
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
COMPETÊNCIA: 08/2019

INSCRIÇÃO: 18.093.657/0001-06
SIMPLES: 1

CÓD REC: 115

FPAS: 639

FGTS - 8%

QTD DE TRABALHADORES	17
REMUNERAÇÃO	47.888,93
DEPÓSITO	3.831,11
ENCARGOS FGTS	0,00
CONTRIB SOCIAL	0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL A RECOLHER	3.831,11

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/09/2019

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

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

TF 32/18 SP. 52/ CVF
159

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

858000000380 311101791903 907632050815 809365700015

EMPRESA: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE	COMP: 08/2019	COD REC: 115	COD GPS: 2305	FPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2,0	INSCRIÇÃO: 18.093.657/0001-06				
TOMADOR/OBRA:								FAP: 1,00	RAT AJUSTADO: 2,00			
NOME TRABALHADOR	REM SEM 13ª SAL	REM 13ª SAL	BASE CÁL 13ª SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
REM SEM 13ª SAL	REM 13ª SAL	BASE CÁL 13ª SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	BASE CÁL 13ª SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
CAMILA ELMIRA DE MATTOS	3.150,00	0,00	206.71347.24-6	0,00	0,00	01/02/2019	01			252,00	03311	0,00
CRISTIANE VANESSA LEMES	3.986,85	0,00	130.74262.72-8	0,00	0,00	06/03/2014	01			318,94	02515	0,00
DEYSE FRANCOISE ESTEVAO FAGAH	2.741,76	0,00	140.00877.72-7	0,00	0,00	01/02/2017	01			219,34	02516	0,00
DIOGO VAZ FRANCO SANTIAGO	2.591,40	0,00	138.52216.72-8	0,00	0,00	06/03/2014	01			207,31	02313	0,00
DORALICIA ADAO	2.040,25	0,00	120.39843.84-3	0,00	0,00	06/03/2014	01			163,23	05132	0,00
FERNANDA ARDELI MARTINS	3.181,50	0,00	127.16002.72-1	0,00	0,00	01/02/2018	01			254,53	03311	0,00
GIANCARLOS PEREIRA	1.600,00	0,00	212.80217.76-8	0,00	0,00	02/05/2019	01			128,00	03311	0,00
MALU ALVES BATISTA MENDES	2.835,00	0,00	164.37643.89-8	0,00	0,00	05/08/2019	01			226,80	03311	0,00
MARIA LUCIA WALTER DA ROSA	4.407,90	0,00	132.12638.72-8	0,00	0,00	06/03/2014	01			352,63	01313	0,00
MARIA SOLANGE DA SILVA	1.908,32	0,00	139.74649.72-6	0,00	0,00	01/10/2014	01			152,66	05132	0,00
MICHELLE KARINE SETUBAL	4.863,60	0,00	129.69421.72-2	0,00	0,00	06/03/2014	01			389,08	02394	0,00
PAOLA NADIA RIBEIRO	1.544,60	0,00	165.35616.55-0	0,00	0,00	04/02/2019	01			123,56	05143	0,00
PAULA BUENO DA ROSA	3.181,50	0,00	136.93389.72-0	0,00	0,00	01/02/2018	01			254,52	03311	0,00
RAFAEL MAIA SILVA	1.600,00	0,00	130.53551.72-0	0,00	0,00	01/02/2019	01			128,00	03322	0,00
ROBERTA BAYESTORFF	3.181,50	0,00	207.75470.99-0	0,00	0,00	01/02/2018	01			254,52	03311	0,00

TF 32/18 fp. 53/001
59

MFO

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

858000000380 311101791903 907632050815 809365700015

EMPRESA: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
 COMP: 08/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305 FIAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 18.093.657/0001-06
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FIAS	OUTRAS ENT	SIMPLES	RAT	INSCRIÇÃO				
ASSOCIACAO CASA SAO JOSE	08/2019	115	2305	639		1	2,0	18.093.657/0001-06				
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00												
Nome Trabalhador	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
RODRIGO BARCELLOS BRIZOLLA	3.150,00	0,00	129.39585,70-0			29/07/2019	01			252,00	03311	0,00
ROSINETE DIAS	1.924,75	0,00	124.12014,56-8			06/03/2014	01			153,99	05143	0,00

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
47.888,93	0,00	0,00								3.831,11		0,00

TF 32/18 PR. 54/01F
 159

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

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

858000000380 311101791903 907632050815 809365700015

EMPRESA: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE Nº DE CONTROLE: HC5C8n1rb30000-9 Nº ARQUIVO: Ggya9e0HH1X0000-5
 COMP: 08/2019 COD REC: 115 COD GFS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 18.093.657/0001-06
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA MARCUS AURELIO HOMEM 366 UF: SC CEP: 88040-440
 CIDADE: FLORIANOPOLIS

BAIRRO: TRINDADE

CNAE PREPONDERANTE 9430800
 CNAE: 9430800

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13ª	REMUNERAÇÃO 13ª	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13ª PREV SOC
01	17	47.888,93	0,00	47.888,93	0,00
TOTAIS:	17	47.888,93	0,00	47.888,93	0,00

JF 32/18 fe. 55/ CNT
 /59

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

858000000380 311101791903 907632050815 809365700015

EMPRESA: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE Nº DE CONTROLE: HC5C8nt1rb30000-9 Nº ARQUIVO: Ggya9e0HH1X0000-5
COMP: 08/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305 FEAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 18.093.657/0001-06
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

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

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

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO 47.888,93
QUANTIDADE TRABALHADORES 17

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/09/2019

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
3.831,11	0,00	0,00	0,00	3.831,11

TF 32/18 fl. 59/59

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE N° DE CONTROLE: HC5C8nTt1cb30000-9 N° ARQUIVO: Ggya9e0HHIX0000-5
 COMP: 08/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 18.093.657/0001-06
 TOMADOR/OBRA: RUA MARCUS AURELIO HOMEM 366 CEP: 88040-440 BAIRO: TRINDADE TELEFONE: 0048 3234 3800 CNAE PREPONDERANTE: 9430800
 CIDADE: FLORIANOPOLIS UF: SC CNAE: 9430800

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 4.844,54 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 4.844,54
 SALÁRIO FAMÍLIA: 0,00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00
 SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13* SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

COMPENSAÇÃO
 PERÍODO INICIAL: VALOR SOLICITADO: 0,00
 VALOR ABATIDO: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

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

TF 32/18 FP. 57/ ON= 59

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

EMPRESA: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE N° ARQUIVO: Ggya9e0HHLX0000-5
 COMP: 08/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALFO RAT: 2,0 RAT AJUSTADO: 2,00
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 9430800
 LOGRADOURO: RUA MARCUS AURELIO HOMEM 366 BAIRRO: TRINDADE CNAE PREPONDERANTE: 9430800
 CIDADE: FLORIANOPOLIS UF: SC CEP: 88040-440 TELEFONE: 048-32343800 CNAE: 9430800
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 744 779 TOTAL

SEGURADO	639	744	779	TOTAL
Empregados/Avulsos	4.844,54	0,00	0,00	4.844,54
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA				
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	4.844,54	0,00	0,00	4.844,54
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	4.844,54	0,00	0,00	4.844,54

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.
 A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

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

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB
 GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

DATA: 27/08/2019
 HORA: 14:17:24
 PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 08/2019

EMPRESA

VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FPAS
ASSOCIACAO CASA SAO JOSE			DED FPAS	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO
4.844,54	0,00	0,00	18.093.657/0001-06	0000	2305	639
			0,00	0,00	4.844,54	0,00

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

TF 32/18 pp. 59/001
 159

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANOPOLIS

Nota de Empenho

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

Data: 08/07/2019
Nº do empenho: 7750/19
Ordinário
Processo:

Órgão: 19
Unidade: 19.01
Funcional: 12.361.0103
Projeto/Atividade: 2.929
Elemento: 3.3.50.43.00.00.00.00.0081
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
Código reduzido: 000384
Tipo de Despesa: 33504301 - Subvenções Sociais

- 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: 3.828.890,87
Valor do empenho: 32.750,00
Valor Anulado: 0,00
Total (B): 3.861.640,87
Saldo (A - B): 268.359,13

Credor: 420542 ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ

Endereço:
C.N.P.J.: 18.093.657/0001-06
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Cidade: Florianópolis
Inscr.Est./Ident.Prof.:
Agência: 1011-1

UF: SC

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, 7ª PARCELA DE SUBVENÇÃO 2019, DISPENSA 024/2018 PUBLICADA EM 15/03/2018.

Fonte de recursos: Ordinário

Total geral: 32.750,00

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

Fundamento legal: 32/2018

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

Contrato: Número: Data: 29/03/2018

Banco: Cheque Núm: Ordem Banc. Núm Data Pagamento

Responsável pela Emissão
(com carimbo)

Recibo do Credor

Ordenador da Despesa: 7.059/2017
Município: Florianópolis
Secretaria Municipal de Educação
Constância Alberto Salles Maciel
Sec. Municipal da Fazenda



ANEXO XIII, parte integrante do Decreto n. 17.361/17 que regulamenta a Lei n. 13.019 de 2014, alterada pela Lei n. 13.204 de 2015.
RELATÓRIO TÉCNICO - COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO – PARTE 1º

Protocolo de Entrada nº.:	Data: 11/09/2019
Organização da Sociedade Civil Beneficiada: ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ.	
Unidade Gestora de Origem: 32/PMF/SME/2018.	
Nota de Empenho (NE) nº: 7750/19	
Valor da Liberação: R\$ 32.750,00	Data: 07/08/19
Categoria	
<input checked="" type="checkbox"/> Subvenção <input type="checkbox"/> Contribuição <input type="checkbox"/> Auxílio	
Tipo de Parceria:	
<input type="checkbox"/> Termo de Colaboração <input checked="" type="checkbox"/> Termo de Fomento <input type="checkbox"/> Acordo de Cooperação <input type="checkbox"/> Convênio	
Número: 032/2018	
Modalidade: NA	
<input type="checkbox"/> Chamamento Público <input checked="" type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Inexigibilidade	
Número: 024/18	
Esta Prestação é referente a parcela nº.: 07º SUBVENÇÃO	

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



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

Receita		Valor
Transferência		
Recurso recebido:		R\$ 32.750,00
Saldo Transportado:		
Recursos Próprios		R\$ 6,52
Total:		R\$ 32.756,52
Despesa		
1) Despesas Correntes		
1.1.1) Pagamento de Pessoal		R\$ 25.382,00
1.1.2) Encargos		R\$ 5.742,07
1.1.3) Higiene e Limpeza		R\$ 415,25
1.1.4) Material de Manutenção		
1.1.5) Material Didático		R\$ 365,20
1.1.6) Material de Expediente		R\$ 222,00
1.1) Outros Serviços de Terceiros		
1.2) Alimentação		
Total (1):		R\$ 32.126,52.
2) Despesa de Capital		
2.1) Equipamentos e Material Permanente		
Total (2):		
3) Custos Indiretos		
Internet:		
Transporte:		
Aluguel:		
Telefone:		
Água:		
Luz:		
Gás:		
Assessoria Jurídica:		
Serviços Contábeis:		R\$ 630,00
Outros Custos: (especificar)		
Total (3):		R\$ 630,00
Total (1+2+3)		RS 32.756,52
4) Despesas Glosadas:		
5) Saldo próprio para próxima parcela:		
6) Saldo a transportar		
7) Saldo devolvido		

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

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

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

CONCLUSÃO

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

RESTRIÇÕES: Não há.

RECOMENDAÇÕES: O saldo de recursos próprios esta dividido em R\$ 71,29 de aplicações financeiras e R\$ 13,92 de recursos próprios.

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.

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

Florianópolis, 12 de Setembro de 2019.

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

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

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

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

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



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

Protocolo de Entrada nº.:	Data: 11/09/2019
Organização da Sociedade Civil Beneficiada: ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ.	
Unidade Gestora de Origem: 32/PMF/SME/2018.	
Nota de Empenho (NE) nº: 7750/19	
Valor da Liberação: R\$ 32.750,00	Data: 07/08/19
Categoria	
<input checked="" type="checkbox"/> Subvenção <input type="checkbox"/> Contribuição <input type="checkbox"/> Auxílio	
Tipo de Parceria:	
<input type="checkbox"/> Termo de Colaboração <input checked="" type="checkbox"/> Termo de Fomento <input type="checkbox"/> Acordo de Cooperação <input type="checkbox"/> Convênio	
Número: 032/2018	
Modalidade: NA	
<input type="checkbox"/> Chamamento Público <input checked="" type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Inexigibilidade	
Número: 024/18	
Esta Prestação é referente a parcela nº.: 07º SUBVENÇÃO	

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

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

1. A OSC ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ alcançou os resultados e benefícios de acordo com as metas propostas no plano de trabalho.
2. *A visita de fiscalização do gestor do termo só será realizada caso o parecer da Comissão de Monitoramento e Avaliação justifique tal necessidade (Vide Ofício nº 1339/2017/GS/SME/PMF).

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

CONCLUSÃO

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

RESTRICÇÕES: não há.

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

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

Regular

Regular com ressalva

Irregular, para abertura de diligência

Florianópolis, 01 de 10 de 2019

Daniele de Alarcão Novaes
 Matrícula 44620-3



ANEXO XV (15)

(parte integrante do Decreto n. 17.361, de 2017)

PARECER DE ADMISSIBILIDADE FINAL

SETOR DE PRESTAÇÃO DE CONTAS OU AFINS

Protocolo de Entrada nº:	Data: 11/09/2019
Organização da Sociedade Civil Beneficiada: ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ.	
Unidade Gestora de Origem: 32/PMF/SME/2018.	
Nota de Empenho (NE) nº: 7750/19	
Valor da Liberação: R\$ 32.750,00	Data: 07/08/19
Categoria	
<input checked="" type="checkbox"/> Subvenção <input type="checkbox"/> Contribuição <input type="checkbox"/> Auxílio	
Tipo de Parceria:	
<input type="checkbox"/> Termo de Colaboração <input checked="" type="checkbox"/> Termo de Fomento <input type="checkbox"/> Acordo de Cooperação <input type="checkbox"/> Convênio	
Número: 032/2018	
Modalidade: NA	
<input type="checkbox"/> Chamamento Público <input checked="" type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Inexigibilidade	
Número: 024/18	
Esta Prestação é referente a parcela nº: 07º SUBVENÇÃO	

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

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

CONCLUSÃO

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


RESTRICÇÕES (descrever as restrições identificadas): não há

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

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

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

Florianópolis, 01 / 10 / 2019


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

*Carla de Alarcão Novaes
 Assessor Técnico/SME
 Matrícula: 44620-3
 Telefone: 32.69.5719*



DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO DO MUNICÍPIO DE FLORIANÓPOLIS

Edição Nº 2347

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

pg. 2

Processo n.º 6208/18, com base no artigo 103 da Lei Complementar 083/2003 CMF. Resolve, Art. 1º Conceder Licença Prêmio ao servidor **Adriano Fuchs**, matrícula n.º 17688-0, ocupante do cargo de Auxiliar Operacional, lotado na Secretaria Municipal de Turismo e Tecnologia e Desenvolvimento Econômico, de 30 (trinta) dias, no período de 04 de março de 2018 a 03 de abril de 2019, referente ao 1º aniversário, vencido em 30/06/2012, Florianópolis, 21 de dezembro de 2018. Casa Basilio Fuchas da Souza Diretora do Sistema de Gestão de Pessoas

PORTARIA Nº 3857/2018 - O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, no uso das atribuições conferidas pelo Decreto nº 11.359/2013, com base no Art. 64 da Lei Complementar nº 597/2017 e Decreto nº 17.361/2017, RESOLVE: Art. 1º DESIGNAR a servidora **ALEXSANDRA FURNES CLAESER**, matrícula nº 13148-7, como Presidente, **SOMIA SANTOS DE LIMA DE CARVALHO**, matrícula nº 1104-0, como Secretária, **SANDRA REGINA ENELKE**, matrícula nº 15017-2, **DORE RAIZER**, matrícula nº 08657-1 e **RENOLDA FERREIRA DE FRANCISCO**, matrícula nº 12857-5, como membros, para comporem a COMISSÃO DE SELEÇÃO - ART. 30 DO DECRETO Nº 17361/2017, da Secretaria Municipal de Educação, Art. 2º O prazo de duração desta comissão será até 31/12/2018. Art. 3º Os membros desta comissão exercerão estas atribuições sem prejuízo das funções que ocupam e não farão prestação de serviço público relevante e não farão jus a qualquer espécie de 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 3858/2018 - O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, no uso das atribuições conferidas pelo Decreto nº 11.359/2013, com base no Art. 64 da Lei Complementar nº 597/2017 e Decreto nº 17.361/2017, RESOLVE: Art. 1º DESIGNAR a servidora **SILVANA RAMOS LEMTO**, matrícula nº 21805-5, como Presidente, **YAJIANA DA ROSA FERREIRA DA SILVA**, matrícula nº 16032-5, como membro, **TATIANA DA ROSA FERREIRA DA SILVA**, matrícula nº 16032-6, **SOMIA SANTOS DE URMAR CARVALHO**, matrícula nº 13004-0, **VERA LUCIA KLEIN**, matrícula nº 10650-0 e **CELSA REGINA SILVA**, matrícula nº 12408-5, como membros, para comporem a COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DO TERMO DE ORGANIZAÇÃO ACORDADA CIVIL DA EA Infantil e da

17361/2017, do Secretário Municipal de Educação, Art. 2º O prazo de duração desta comissão será até 31/12/2018. Art. 3º Os membros desta comissão exercerão estas atribuições sem prejuízo das funções que ocupam e não farão prestação de serviço público relevante e não farão jus a qualquer espécie de 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. 64 da Lei Complementar nº 597/2017 e Decreto nº 17.361/2017, RESOLVE: Art. 1º DESIGNAR a servidora **SIMONE MARIA ÁGUA FORTESATO**, matrícula nº 15975-0, como Presidente, **CRISTIANE FARIAS**, matrícula nº 13395-7, como Secretária, **CRISTIANE SCHAPFER**, matrícula nº 17603-6, **SANDRA REGINA ENELKE**, matrícula nº 15017-2 e **DENISE WESTPHAL SÁ**, matrícula nº 17789-0, como membros, para comporem a COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DE 116 Art. 4º das Unidades Educacionais da RMI) - ART. 40 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 desta comissão exercerão estas atribuições sem prejuízo das funções que ocupam e não farão prestação de serviço público relevante e não farão jus a qualquer espécie de remuneração especial. Art. 4º Esta Portaria será publicada no Diário Oficial Eletrônico do Município, com efeitos a partir de 1º de janeiro de 2019. Florianópolis, 26 de dezembro de 2018. **EVERSON MENDES** - Secretário Municipal de Administração

HOMOLOGAÇÃO DO RESULTADO DA CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2018/SMS/OS - O Município de Florianópolis, por intermédio da Comissão Julgadora do Processo de Chamamento Público nº 01/2018/SMS/OS, torna público aos interessados que, após o encerramento das inscrições realizadas no dia 14/12/2018, (DOEM) Edital nº 2356), foram incluídas o seguinte classificação: 1º - Hospital Psiquiátrico Espírito Mártino Gandhi e 2º - Associação das Crianças Excepcionais de Nova Itajaí - ACEMI, Inscricao que a Ata do Arquivo Receitas e o Inscricao da Homologação se encontram anexadas aos autos do processo. Fica o Hospital Psiquiátrico Espírito Mártino Gandhi apto a celebrar contrato de acordo com o Edital, e convocar-se em toda a



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
INSTRUMENTO CONSTITUCIONAL

Cópia nº 133000178032402/1847

Florianópolis, 01 de Julho de 2017.

SECRETARIA MUNICIPAL DE TRANSPORTAÇÃO E CONTROLE
NESTA

Assunto: Validade em face da publicação da Resolução e Avaliação

Procedo Senhores,

Com a publicação da Resolução, visando, para todos os fins, a implementação do Monitoramento e Avaliação da Secretaria Municipal de Educação, vem, atendimento da determinação legal prevista no art. 41, do Decreto n.º 17.361, de 15 de março de 2017, que dispõe sobre a organização e funcionamento dos órgãos e entidades da Prefeitura Municipal de Florianópolis, inciso III, o seguinte: "os órgãos e entidades da Prefeitura Municipal de Florianópolis, em face do art. 41, § 2º, do Decreto n.º 17.361, de 15 de março de 2017, terão suas atividades, inclusive as relacionadas com a prestação de serviços, submetidas ao controle e fiscalização da administração pública, observadas as peculiaridades inerentes a cada órgão e entidade".

Por isso, o que fazemos é reiterar a importância da continuidade para manter as atividades em andamento e a

Atenciosamente,

Mauro Henrique Pereira
MAURO HENRIQUE PEREIRA
Secretário Municipal de Educação

Florianópolis, 01 de Julho de 2017.

Florianópolis, 01 de Julho de 2017.

RELATORIO DE DIVERGÊNCIAS SERIE II - 3ª PARCELA

	Higiene	Didático	Expediente	Pessoal	Encargos
				R\$ 1.210,78	R\$ 353,57
				R\$ 2.306,54	
				R\$ 1.267,47	
				R\$ 1.208,13	
				R\$ 1.363,00	
				R\$ 1.296,22	
				R\$ 2.335,12	
	R\$ 1.000,00				R\$ 994,49
		R\$ 1.000,00			R\$ 1.045,66
					R\$ 17,55
1-TOTAL	R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00	R\$ 0,00	R\$ 10.987,26	R\$ 2.411,27
2- PLANO DE TRABALHO	R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00		R\$ 12.352,31	R\$ 3.184,83
3- DIFERENÇA (2-1)	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.365,05	R\$ 773,56
4- TOTAL BALANCETE	R\$ 15.398,53				
5- TOTAL PLANO TRAB.	R\$ 17.537,14				
6- DIFERENÇA (5-4)	R\$ 2.138,61				
7- RECURSOS PRÓPRIOS	R\$ 2,45				
8- SALDO A DEVOLVER	R\$ 2.141,06				

ENCARGOS SERIE II - COMPETÊNCIA 08/2019

NOME	Base de Cálculo	INSS	IR	FGTS
Bárbara Aguiar da Silva	R\$ 1.407,88	R\$ 112,63	R\$ -	R\$ 112,63
Daiana de Souza Assmann	R\$ 2.553,63	R\$ 229,82	R\$ 17,27	R\$ 204,29
Daiane Correa dos santos	R\$ 1.493,98	R\$ 119,51		R\$ 119,51
Dayane Andreia da neves	R\$ 1.405,00	R\$ 112,40		R\$ 112,40
Janaina Cardoso dos Santos	R\$ 1.592,39	R\$ 127,39		R\$ 127,40
Maria Elizabete S. Rodrigues	R\$ 1.412,19	R\$ 112,97	R\$ -	R\$ 112,98
Paula Alves Ussuy Neumann	R\$ 2.566,06	R\$ 230,94	R\$ -	R\$ 205,28
TOTAL	R\$ 12.431,13	R\$ 1.045,66	R\$ 17,27	R\$ 994,49

	ENCARGOS A PAGAR	Pago	Pago - a pagar	
INSS FOLHA	R\$ 1.045,66		-R\$ 1.045,66	1
INSS PATRONAL	R\$ -		R\$ -	2
RATXFAP				3
OUTRAS ENTIDADES				4
SALARIO FAMILIA				
INSS TOTAL	R\$ 1.045,66	R\$ 975,58	-R\$ 70,08	
IR	R\$ 17,27		-R\$ 17,27	
FGTS	R\$ 994,49		-R\$ 994,49	
PIIS			R\$ -	





ANEXO XVI

PARECER DE ADMISSIBILIDADE FINAL - CONTROLE INTERNO E GESTOR DA UNIDADE

Protocolo de Entrada nº.: OE 3639/SME/DAF/2019 -	Data:...../...../2019
Organização da Sociedade Civil Beneficiada: ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ -	
Unidade Gestora de Origem: SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO -	
Nota de Empenho (NE) nº: 7750/2019 -	
Valor da Liberação: R\$ 32.750,00 -	Data: 08/07/2019 -
Categoria	Data: 07/08/2019 -
<input checked="" type="checkbox"/> Subvenção	<input type="checkbox"/> Contribuição
<input type="checkbox"/> Termo de Colaboração	<input type="checkbox"/> Termo de Fomento
<input type="checkbox"/> Chamamento Público	<input type="checkbox"/> Inexigibilidade
<input type="checkbox"/> Acordo de Cooperação	
Tipo de Parceria:	
Número: 032/2018 -	
Modalidade:	
Número: 024/2018 -	
Esta Prestação é referente a parcela nº.: 7 subvenção -	

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

1 - Que todos os membros da Comissão assinem e rubriquem todas as paginas do Relatório Técnico.

Nestes termos, concluímos:

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

Florianópolis, 10 de outubro de 2019.
 Contador Aderlito Antonio Pasetto
 CRC-SC nº 13.025

Sandra José da Silva
 Secretária de Transparência, Auditoria e Controle
 Prefeitura de Florianópolis

De acordo 130/10/19

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

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

Florianópolis,

 Gestor (a) da Unidade