



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
GABINETE DO SECRETÁRIO

Protocolo de Entrada nº.: OE 339/SME/DAF/2019	Data: 17/08/2020
Entidade Beneficiada.: ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ	
Órgão de Origem.: Secretaria Municipal de Educação	
Nota de Empenho.: nº 9149/2019	
Elemento da Despesa.: ALIMENTAÇÃO	
Valor Liberado.: R\$ 8.900,00	Data: 05/09/2019
Convênio nº.: 032/2018	
Parcela nº.: 8ª ALIMENTAÇÃO	

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

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

Florianópolis, 29 de outubro de 2020.

**Maurício Fernandes Pereira**  
Secretário Municipal de Educação

17/08/20



**PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS**  
**Secretaria Municipal de Educação**  
**DIOP - Diretoria operacional**  
**SPTC – Setor de Parcerias e**  
**Termos de Colaboração – OSCs**

CI 459 / SMTRE / GAB / 2020

DE 339 SMTRE / GAB / 17.08.20 SPTC Dep. de

**ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ**

**CREDOR: 420542**

**Nº DO TERMO: 032/2018**

**EMPENHO: 9149/19**

**PARCELA: 8º**

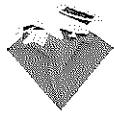
Alimentação

Subvenção

OK  
LAV

**2019**

PROTOCOLAL  
Data: 15/09/2020  
P. 140



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.

9199

<b>PROTOCOLO Nº</b>	<b>DATA:</b>
Nome da Entidade: <b>ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ</b>	
Título do Projeto: <b>PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA (Alimentação)</b>	
Número do Termo de Colaboração ou Termo de Fomento: <b>032/PMF/SME/2018</b>	
Valor transferido: <b>R\$ 8.900,00</b>	
Número da parcela: <b>08</b>	
Número de folhas que constam no processo: <b>42</b>	
Nome do Responsável: <b>Evandro Aparecido de Souza</b>	
Contato: Fone/e-mail: <b>3234-3800 / casasaojose@gmail.com</b>	

Receber somente com a apresentação de todos os itens abaixo.

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

Data	Nome, Matrícula e Assinatura do Servidor
09/10/2019	



Casa São José

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

TF 32/18 FR. 01/42 CNF

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

Florianópolis, 9 de outubro 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 **oitava parcela** do Termo de Fomento N. **032/PMF/SME/2018** no valor de R\$ 8.900,00, referente à Subvenção Social (alimentação) da Associação Casa São José.

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

Atenciosamente,

**Evandro Aparecido de Souza**

**Presidente da Associação Casa São José**



TF 32/18 FL. 02/42 WF

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

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

Órgão/Entidade Beneficiada: ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ

CNPJ: 18.093.657/0001-06

Título do Projeto: Proteção Social Básica - Alimentação

Início: Fevereiro/2019

Término: Novembro/2019

**Objetivo do Projeto:** O Termo de Fomento N. 032/PMF/SME/2018 consiste na cooperação técnica-financeira entre município e a instituição, a fim de oferecer alimentação saudável e de qualidade, com profissionais específicos em cada função, visando o bom desenvolvimento das 190 crianças e adolescentes de 6 a 15 anos – moradores na comunidade da Serrinha.

**Declaração:**

Declaramos para os devidos fins de direito, especialmente para atender o disposto no Decreto n. 17.361 de 2017, que a entidade supra citada cumpriu plenamente os objetivos previstos no Plano de Trabalho apresentado quando da solicitação dos recursos.

Florianópolis, 9 de outubro de 2019

Evandro Aparecido de Souza  
Presidente

Responsável Financeiro



TF 32/18 fl. 03/ CVF  
/42

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

### DECLARAÇÃO

Órgão/Entidade Beneficiada: Associação Casa São José

CNPJ n. 18.093.657/0001-06

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

Início: FEV/2019

Término: DEZ/2019

#### Objetivo do Projeto:

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

#### Metas Atingidas na alimentação:

As 190 crianças e adolescentes da Serrinha foram atendidas a contento nesta 8ª parcela, com aquisição de alimentos necessários para as 5 refeições oferecidas diariamente.



**COMERCAL DE CARNES SILVA**

Nota nº 559147 Data: 09/09/19



**DIRETO DO CAMPO**

NOTA nº 1500 Data: 27/08/19



Casa São José

TF 32/18 fl. 04/017/42

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

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

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

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



<b>FUNCIONARIOS</b>					
Contratação de Pessoal	25.000,00	25.000,00	25.000,00	25.000,00	25.000,00
Encargos (INSS, FGTS, IR, PIS e VALE TRANSPORTE)	6.000,00	6.000,00	6.000,00	6.000,00	6.000,00
<b>SERVICOS</b>					
Serviços de Terceiros Pessoa Física e pessoa jurídica					
<b>TOTAL</b>	<b>32.000,00</b>	<b>32.000,00</b>	<b>32.000,00</b>	<b>32.000,00</b>	<b>32.000,00</b>
<b>CUSTOS INDIRETOS</b>					
Internet					
Assessoria Jurídica					
Assessoria Contábil	650,00	650,00	650,00	650,00	650,00
Telefone					
Luz					
<b>TOTAL</b>	<b>650,00</b>	<b>650,00</b>	<b>650,00</b>	<b>650,00</b>	<b>650,00</b>
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>32.650,00</b>	<b>32.650,00</b>	<b>32.650,00</b>	<b>32.650,00</b>	<b>32.650,00</b>

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

*Handwritten signature*





Casa São José

TF 32/18 fl. 04/ CVF  
142

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

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

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

## 5 - Cronograma de desembolso

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



Casa São José

**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. 07/ CVF  
142

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

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS					
(TERMO DE COLABORAÇÃO OU TERMO DE FOMENTO)					
MÊS	ANO	PARCELA	CONCEDENTE	DATA DEPÓSITO	Nº TERMO
SETEMBRO	2019	08	PMF	05/09/19	032/PMF/ SME /2018
ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSE					
ENDEREÇO: Rua Marcus Aurelio Homem 366 – Florianópolis					
CEP: 88040-970			FONE: 3234 3800		
RESPONSÁVEL: Evandro Aparecido de Souza					
CPF: 017.177.659-39			VALOR: 8.900,00		
DOCUMENTOS			HISTÓRICO	RECEBIMENTO R\$	PAGAMENTO R\$
Nº TRANSFERÊNCIA	Nº NOTA FISCAL	DATA			
140737		05/09/19	Recebido da PMF/SME	8.900,00	
52356341	223761	29/08/19	Bistek Supermercados Ltda		2.213,58
	223761	29/08/19	Ressarcimento Rancho Urbano – ítem 1 da NF (frete)	11,90	
52360721	1745829	13/08/19	TAF Distribuidora Ltda		447,17
55360413	559147	09/09/19	Comercial de Carnes Silva Ltda		2.547,33
55361142	1992866	10/09/19	COPAL Alimentos Ltda		307,62
62167724	1500	27/08/19	Elder Besen EPP		385,15
62169039	1577	03/09/19	Elder Besen EPP		479,70
62166169	1616	11/09/19	Elder Besen EPP		379,70
62164517	1666	18/09/19	Elder Besen EPP		499,15
77805412	561966	23/09/19	Comercial de Carnes Silva Ltda		1.650,35
RECURSOS PROPRIOS					
SALDO PARA A PX. PARCELA					2,15
TOTAL GERAL				8.911,90	8.911,90
Florianópolis, 9 de outubro de 2019					
 Evandro A. de Souza Presidente		 Célia M. Freibergger 2o. Tesoureiro		 Fabiano de Oliveira Dias Contador: CRC/SC 026904/O-0 CPF: 020.832.989-77 Fabiano de Oliveira Dias Contador CRC/SC 026904	



Casa São José

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

TF 32/18 FE. 08/ CVT  
/42

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

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

Na qualidade de representante legal da ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSE com sede na Rua Marcus Aurélio Homem 366, no Município de Florianópolis – SC, inscrita no CNPJ sob o n. 18.093.657/0001-06, declaro para os devidos fins que recebemos a importância de R\$ 8.900,00 (oito mil e novecentos reais) referente a parcela N. OITO 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, 5 de setembro de 2019.

Evandro Aparecido de Souza

Presidente da Associação Casa São José

## Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT

Conta: 1011 / 003 / 00003177-9

Data: 07/10/2019 - 10:15

Mês: Setembro/2019

Período: 1 - 30

### 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
04/09/2019	843623	PAG GPS	2.849,92 D	111,70 D
04/09/2019	727220	RESG AUTOM	111,70 C	0,00 C
09/2019	140737	PREFEITURA	41.650,00 C	41.650,00 C
09/09/2019	356341	PAG BOLETO	2.213,58 D	39.436,42 C
09/09/2019	360721	PAG BOLETO	447,17 D	38.989,25 C
09/09/2019	364896	PAG BOLETO	430,14 D	38.559,11 C
12/09/2019	360413	PAG BOLETO	2.547,33 D	36.011,78 C
12/09/2019	361242	PAG BOLETO	307,62 D	35.704,16 C
19/09/2019	163001	PAG BOLETO	259,00 D	35.445,16 C
19/09/2019	164517	PAG BOLETO	499,15 D	34.946,01 C
19/09/2019	166169	PAG BOLETO	379,70 D	34.566,31 C
19/09/2019	167724	PAG BOLETO	385,15 D	34.181,16 C
19/09/2019	169039	PAG BOLETO	479,70 D	33.701,46 C
26/09/2019	393754	PAG BOLETO	630,00 D	33.071,46 C

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

**Extrato por período**

Cliente: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT

Conta: 1011 / 003 / 00003177-9

Data: 07/10/2019 - 11:53

Mês: Outubro/2019

Período: 1 - 7

**Extrato**

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	33.071,46 C
01/10/2019	274234	PG ORG GOV	2.175,57 D	30.895,89 C
01/10/2019	011203	ENVIO TEV	1.421,00 D	29.474,89 C
01/10/2019	011204	ENVIO TEV	1.752,00 D	27.722,89 C
01/10/2019	011205	ENVIO TEV	1.737,00 D	25.985,89 C
01/10/2019	011205	ENVIO TEV	2.750,00 D	23.235,89 C
01/10/2019	011240	ENVIO TEV	2.777,00 D	20.458,89 C
01/10/2019	011241	ENVIO TEV	2.777,00 D	17.681,89 C
01/10/2019	011242	ENVIO TEV	3.991,00 D	13.690,89 C
01/10/2019	011243	ENVIO TEV	1.857,00 D	11.833,89 C
01/10/2019	011244	ENVIO TEV	2.324,00 D	9.509,89 C
03/10/2019	031546	ENVIO TEV	2.736,00 D	6.773,89 C
03/10/2019	031548	ENVIO TEV	615,00 D	6.158,89 C
04/10/2019	805412	PAG BOLETO	1.650,35 D	4.508,54 C
04/10/2019	806439	PAG BOLETO	1.036,00 D	3.472,54 C
04/10/2019	041700	TEV MESM T	2.294,79 D	1.177,75 C
04/10/2019	041701	TEV MESM T	603,27 D	574,48 C

**Lançamentos do Dia**

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
07/10/2019	071150	ENVIO TEV	180,00 D	394,48 C
07/10/2019	071151	ENVIO TEV	410,00 D	15,52 D

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

msd



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	23793.47400 90002.353960 63006.336505 6 80260000221358
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO BRADESCO S/A
<b>Código do Banco:</b>	237
<b>Código do ISPB:</b>	60746948
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	BISTEK SUPERMERCADOS
<b>Nome/Razão Social:</b>	BISTEK SUPERMERCADOS
<b>CPF/CNPJ:</b>	83.261.420/0001-59
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.093.657/0001-06
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.093.657/0001-06

<b>Data do Vencimento:</b>	28/09/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	09/09/2019
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	2.213,58
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	2.213,58
<b>Valor Pago (R\$):</b>	2.213,58
<b>Identificação do Pagamento:</b>	BISTEK NF 223761

<b>Data/hora da operação:</b>	09/09/2019 10:30:11
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	052356341
<b>Chave de segurança:</b>	2V26Q362RT46EUMP

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 30/18 fr. 12/ ONF  
192

Identificação do Emitente

**BISTEK SUPERMERCADOS LTDA**

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

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO

4219.0883.2614.2000.1201.5509.9000.2237.6110.2814.8633

0 - ENTRADA **1**  
1 - SAIDA  
Nº 223.761  
SERIE 99  
Fl 1/ 2 Via 1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECOREN

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342190125769282 29/08/2019 10:20:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255345933

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

83.261.420/0012-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO CASA SAO JOSE (257532)

CNPJ/CPF

18.093.657/0001-06

DATA EMISSÃO

29/08/2019

ENDEREÇO

MARCUS AURELIO HOMEN, Nº 366,

BAIRRO/DISTRITO

MORRO DA SERRINHA

CEP

88040-440

DATA DE ENTRADA / SAIDA

29/08/2019

MUNICÍPIO

FLORIANOPOLIS

FONE/FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAIDA

10:49:59

FORMAÇÕES DO LOCAL DE RETIRADA

NOME / RAZÃO SOCIAL

BISTEK SUPERMERCADOS LTDA

CNPJ/CPF

83261420001201

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255345933

ENDEREÇO

RUA JOAO CANCIO JACQUES, 49 Nº 1,

BAIRRO/DISTRITO

COSTEIRA PIRAJUBAE

CEP

88047-010

MUNICÍPIO

FLORIANOPOLIS

UF

SC

FONE/FAX

(48)32396900

FATURA

000223761 Venc: 28/09/2019 Valor: 2213,58

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

2.201,68

VALOR DO ICMS

206,73

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.213,58

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.213,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

1 - Dest / Remet (FOB)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

705,00

ESPÉCIE

UNIDADE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

628,540

PESO LÍQUIDO

621,960

DADOS PRODUTOS SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH / CEST	EAN	CST	CFOP	UNID.	Q'TDE	UNITARIO	V. TOTAL	% DES	BC ICMS / BC ST	V. ICMS / VL ST	V. IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
19	RANCHO URBANO	21069090 / 2300200	SEM GTIN	040	5929	UN	1,0000	11,9000	11,90	0	0,00	0,00	0,00	0,00	
1007955	Vir. Trib(F,E,M): R\$ 2,51 FARINHA MANDIOCA TUPA 1KG	11062000	7898131410019	000	5929	UN	30,0000	5,9800	179,40	0	179,40	12,56	0,00	7,00	
1008056	Vir. Trib(F,E,M): R\$ 20,08 FUBA SINHA 1KG MEDIO	11031300	7892300002999	000	5929	UN	20,0000	1,9900	39,80	0	39,80	2,79	0,00	7,00	
1379542	Vir. Trib(F,E,M): R\$ 8,43 LEITE L.VIDA AURORA 1LT	04012010 / 1701600	7891164028237	000	5929	UN	480,0000	2,4900	1195,20	0	1.195,20	83,66	0,00	7,00	
1464272	50,19 MAC.SEMOLA DIANA 500G	19021900 / 1704903	7896412801044	000	5929	UN	20,0000	1,9800	39,60	0	39,60	2,77	0,00	7,00	
1464280	PENA Vir. Trib(F,E,M): R\$ 4,43 MAC.SEMOLA DIANA 500G	19021900 / 1704903	7896412851025	000	5929	UN	20,0000	1,9800	39,60	0	39,60	2,77	0,00	7,00	
1072153	ESPAGUETE Vir. Trib(F,E,M): R\$ 4,43 CAFE MELITTA 500G	09012100 / 1709600	7891021006125	000	5929	UN	20,0000	11,9700	239,40	0	239,40	28,73	0,00	12,00	
1788310	TRADICIONAL Vir. Trib(F,E,M): R\$ 38,77 OLEO SOJA LEVE 900ML NAO	15079011 / 1706500	7896018900028	000	5929	UN	20,0000	3,0700	61,40	0	61,40	7,37	0,00	12,00	
1018132	TRANSGENICO Vir. Trib(F,E,M): R\$ 9,93 MOLHO TOMATE PREDILECTA	21032010 / 1704100	7896292304222	000	5929	UN	24,0000	1,9700	47,28	0	47,28	8,04	0,00	17,00	
	340G PIZZA SACHE														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REGIME ESPECIAL: NR. 447/2002-6 PARECER NR 074/02 - ECF/GEFIS, PROCESSO GR12 58773/002 DE 27/09/2002. Origem Ref: Cupom nº 658761 - Série ECF 052 - Data 29/08/19 - Valor Total do Cupom R\$2213,58, ECF: EP0911200000000002 4BC ICMS ST TOT. R\$ 11286,91 ICMS ST TOT. R\$ 120,03 Produto: 1018132 QTD: 24,0000 BC ICMS ST: R\$1,74 ICMS ST: R\$ 0,1649 Produto: 1068806 QTD: 30,0000 BC ICMS ST: R\$134,38 ICMS ST: R\$ 0,0000 Produto: 1072153 QTD: 20,0000 BC ICMS ST: R\$586,36 ICMS ST: R\$ 6,9730 Produto: 1431714 QTD: 10,0000 BC ICMS ST: R\$44,41 ICMS ST: R\$ 0,8509 Produto: 14642

RESERVADO AO FISCO

Identificação do Emitente

BISTEK SUPERMERCADOS LTDA



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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA **1**  
Nº 223.761  
SERIE 99  
Fl 2 / 2 Via 1



CHAVE DE ACESSO

4219.0883.2614.2000.1201.5509.9000.2237.6110.2814.8633

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCAMENTO EFETUADO EM DECOREN		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342190125769282 29/08/2019 10:20:42	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255345933	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 83.261.420/0012-01	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE RETIRADA		CNPJ/CPF 83261420001201		INSCRIÇÃO ESTADUAL 255345933	
NOME / RAZÃO SOCIAL BISTEK SUPERMERCADOS LTDA		BAIRRO/DISTRITO COSTEIRA PIRAJUBAE		CEP 88047-010	
ENDEREÇO RUA JOAO CANCIO JACQUES, 49 Nº 1,		MUNICÍPIO FLORIANOPOLIS		UF SC	
				FONE/FAX (48)32396900	

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH / CEST	EAN	CST	CFOP	UNID.	QTDE	UNITARIO	V. TOTAL	% DES	BC ICMS / BC ST	V. ICMS / VL ST	V. IPI	ALIQUOTAS ICMS   IPI	
1068306	Vlr. Trib(F,E,M): R\$ 10,01 ACHOC.NESCAU 400G 2.0	18069000 / 1700600	7891000053508	000	5929	UN	30,0000	4,9700	149,10	0	149,10	25,35	0,00	17,00	
1798944	Vlr. Trib(F,E,M): R\$ 31,60 AZ. OLIVA ESP. RAF. SALGADO	15091000 / 1706700	8420701102667	200	5929	UN	10,0000	10,9800	109,80	0	109,80	18,67	0,00	17,00	
34649	250ML 0.3EX.V.J Vlr. Trib(F,E,M): R\$ 16,78 BISC. ADRIA PLUS LIFE 130G	19053100 / 1705300	7896085076466	000	5929	UN	10,0000	2,1700	21,70	0	21,70	3,69	0,00	17,00	
1076116	INT. CACAU/CERE Vlr. Trib(F,E,M): R\$ 4,59 ARROZ INTEGRAL KINTEGRAL	10063011	7896084700089	000	5929	UN	10,0000	3,1700	31,70	0	31,70	2,22	0,00	7,00	
1431714	1KG Vlr. Trib(F,E,M): R\$ 2,89 ACUCAR UNIAO 1KG	17011400	7891910020065	000	5929	UN	10,0000	4,7700	47,70	0	47,70	8,11	0,00	17,00	
	NATURALE DEMERARA Vlr. Trib(F,E,M): R\$ 7,72														

TF 32/18 fr. 13 / CNF / 42

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
72 QTD: 20,0000 BC ICMS ST: R\$29,49 ICMS ST: R\$ 0,4388 Produto: 1464280 QTD: 20,0000 BC ICMS ST: R\$9,83 ICMS ST: R\$ 0,1462 VL.Aprox.Trib.(F): R\$105,08 (E): R\$107,28 (9,59%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



TF 32/18 fl. 14/ CVF  
142



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.09008 01146.711575 02824.810002 9 80080000044717
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	TAF DISTRIBUIDORA LTDA
<b>Nome/Razão Social:</b>	TAF DISTRIBUIDORA LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	83.017.350/0001-98
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.093.657/0001-06
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.093.657/0001-06

<b>Data do Vencimento:</b>	10/09/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	09/09/2019
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	447,17
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	447,17
<b>Valor Pago (R\$):</b>	447,17
<b>Identificação do Pagamento:</b>	TAF NF 1745829


<b>Data/hora da operação:</b>	09/09/2019 10:31:57
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	052360721
<b>Chave de segurança:</b>	AZE9RUPR6YR2LYA3

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/ UNF  
/42

 <p><b>TAF DISTRIBUIDORA LTDA</b> RUA, VIDAL PROCÓPIO LOHN ÁREA INDUSTRIAL SÃO JOSÉ CEP: 88104-810 TEL.: (48) 2106-5000</p>	<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 1 - SAÍDA Nº 1745829 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO <b>4219 0883 0173 5000 0198 5500 1001 7458 2912 2373 0485</b></p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadorias do Atacado	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 252233999 83.017.350/0001-98	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342190116516184 13/08/2019 03:10:42-03:00
---	---	--

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO CASA SAO JOSE - 64329		18.093.657/0001-06	13/08/2019
ENDEREÇO		Nº	BAIRRO/DISTRITO
RUA MARCUS AURELIO HOMEM		366	TRINDADE
MUNICÍPIO	CEP	FONE/FAX	UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
FLORIANOPOLIS	88040-440	32343800	SC
			DATA DE ENTRADA/SAÍDA 13/08/2019 HORA DE SAÍDA 03:08:26

FATURA / DUPLICATA								
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	10/09/2019	447,17						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
307,50	42,97	0,00	0,00	447,17
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	447,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
DIEGO MARTINS 09405148931		0 - Remetente				30.187.410/0001-54
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA BARAO DO RIO BRANCO 77		BIGUACU		SC	258653833	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
8	S			137,011	136,771	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS												
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP/ UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
											ICMS	IPI
1459	ARROZ PARBO 5KG MINUTINHO	10062010	020	5102 FDE	2.0000	69,6000	139,20	81,20	13,80		17,00	0,00
309	M TOMATE QUERO PIZZA 340GR SCH	21032010	500	5102 CX24	1.0000	40,3680	40,37	40,37	6,86		17,00	0,00
33923	MACARRAO GALO VERMEL ESPAGUET 8 500G	19021900	020	5102 CX30	2.0000	58,8000	117,60	68,60	8,23		12,00	0,00
33916	MACARRAO GALO VERMELHO PARAFUSO 2 500G	19021900	020	5102 CX20	2.0000	39,2000	78,40	45,73	5,49		12,00	0,00
1450	OLEO SOJA SOYA REF 900ML PET	15079011	000	5102 UN1	20.0000	3,5800	71,60	71,60	8,59		12,00	0,00

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

<p><b>DADOS ADICIONAIS</b></p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REDUCAO DE ICMS, CONF. ANEXO II, ART. 11, DOM RICMS/SC-PRODUTOS CESTA BASICA REDUCAO DA BASE DE CALCULO. PRODUTOS CESTA BASICA, ANEXO II, ART. 11, RICMS/SC - NroCarga: 178486 - NroPedido: 1872141 - NroPedidoCliente:0 - Forma Pagto: BOLETO Vir ICMS ST Ult Entr: 0,00, Base ICMS ST Ult Entr: 0,00 - Dispensa da emissão do Conhecimento de Transporte Rodoviário de Cargas conforme art. 67, anexo 5, RICMS/SC. - Valor Aprox. dos Tributos R\$ 105,30(23,55%) - ( VOLUME: 1+6+1 = 8 ) A praça de pagamento desta fatura e o domicilio matriz e ou filial do fornecedor.</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
--	---------------------------

**CAIXA**TF 32/18 FR. 16/ CVF  
/42**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto****Via Internet Banking CAIXA**

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06
Nome:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
Conta de débito:	1011 / 003 / 00003177-9
Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23791.55209 90000.021866 58001.318607 6 80210000254733
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	COMERCIAL DE CARNES SILVA
Nome/Razão Social:	COMERCIAL DE CARNES SILVA
CPF/CNPJ:	06.067.931/0001-93
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06
Data do Vencimento:	23/09/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	12/09/2019
Valor Nominal do Boleto:	2.547,33
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.547,33
Valor Pago (R\$):	2.547,33
Identificação do Pagamento:	ACOUGUE NF 559147

Data/hora da operação: 12/09/2019 13:52:03

Código da operação: 055360413


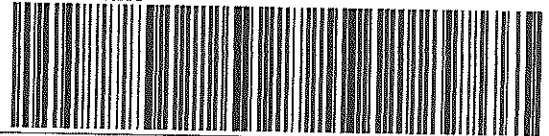
Chave de segurança: VHQAUUKN71S3M3HZ

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

TF 32/18 pp. 17/ CPF 142

<b>NF-e</b> Nr 559147 Série 1	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA	RECEBEMOS DE COMERCIAL DE CARNES SILVA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DESTA DANFE INDICADO AO LADO Emissã: 09/09/2019 Valor Total: 2.547,33 Destinatário: ASSOCIAÇÃO CASA SAO JOSE (4446) ( CASA SAO JOSE ) - RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366, TRINDADE - FLORIANOPOLIS / SC	
		DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Edge Sistemas - www.edgesistemas.com.br Senfina: 1.12.0 - 351 (20/08/2019 11:22)

 <b>COMERCIAL DE CARNES SILVA</b> COMERCIAL DE CARNES SILVA LTDA RUA: NOSSA SENHORA DE FATIMA, 255 - ARIJUI CEP 88130-000 - PALHOÇA / SC Fone (48)3342-0551 ccs@carne Silva.com.br	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL Nr 559147 Série 1 0-Entrada 1-Saída Página 1 de 1	<b>CONTROLE DO FISCO</b> 
		CHAVE DE ACESSO 4219 0906 0679 3100 0193 5500 1000 5591 4718 0150 1071
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIAS</b>		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
CNPJ 06.067.931/0001-93	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 254700853	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254700853
		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342190131214435 09/09/2019 06:57:57

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIAÇÃO CASA SAO JOSE (4446)</b>		CNPJ / CPF 18.093.657/0001-06	DATA DA EMISSÃO 09/09/2019
ENDEREÇO <b>RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>TRINDADE</b>	CEP 88040-440
MUNICÍPIO <b>FLORIANOPOLIS</b>	FONE / FAX <b>(48)3234-3800</b>	UF <b>SC</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254700853
			DATA SAÍDA / ENTRADA 09/09/2019
			HORA DA SAÍDA 06:56:32

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
1/1	23/09/2019	2.547,33						

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.697,74		VALOR DO ICMS 203,73	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.547,33
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	DESCONTO 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.547,33

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>0 - Emitente</b>		FRETE POR CONTA <b>0 - Emitente</b>	CÔD ANT 0	PLACA DO VEICULO 0	UF SC	CNPJ / CPF 0
ENDEREÇO 0		MUNICÍPIO 0		UF SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0
QUANTIDADE 175	ESPÉCIE 0	MARCA 0	NÚMERO 4	PESO BRUTO 175,1	PESO LÍQUIDO 175,1	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CFOP	CST	UND	QUANTIDADE	VLR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
53	FILE PEITO FGO SASSAMI AGROVENETO CONG	02071400	5102	000	KGS	47,3	10,75	508,48	508,48	61,02	0,00	12	0,0
101	MUSCULO TRASEIRO MOIDO BOVINO	02023000	5102	020	KGS	44,4	13,18	585,19	341,34	40,96	0,00	12	0,0
9529	PATINHO EM ISCA RESFRIADO BOVINO	02023000	5102	020	KGS	41,7	19,32	805,64	469,93	56,39	0,00	12	0,0
144	TATU RESFRIADO BOVINO	02013000	5102	020	KGS	41,7	15,54	648,02	377,99	45,36	0,00	12	0,0

<b>DADOS ADICIONAIS</b> MD-5: 049b62eb0deee77223d1b7bfae9847de Base de calculo ICMS reduzida em: 41,67% produtos da cesta basica cfe RICMS-SC/01 - Anexo 2 - Art. 11 e Art 12 - B (carnes bovinas) Trib aprox R\$: 107,00(Fed) R\$: 280,25(Est) R\$: 0,00(Mun) Fonte: IBPT-ca7g3	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

TF 32/18 fr. 18/ CNF  
/42**Comprovante de Pagamento de Boleto****Via Internet Banking CAIXA**

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06
Nome:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
Conta de débito:	1011 / 003 / 00003177-9
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 04784.966543 62458.270006 1 80290000030762
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	COPAL ALIMENTOS LTDA
Nome/Razão Social:	COPAL ALIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ:	82.900.713/0001-76
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06

Data do Vencimento:	01/10/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	12/09/2019
Valor Nominal do Boleto:	307,62
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	307,62
Valor Pago (R\$):	307,62
Identificação do Pagamento:	COPAL NF 1992866
CPF/CNPJ Beneficiário (Cedente):	00.000.000/0000-00

Data/hora da operação: 12/09/2019 13:52:51

**Código da operação:** 055361242  
**Chave de segurança:** TPJPKWSRNXXZ5N3S

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

TF 32/18 fr. 19/12 CF

RECEBEMOS DE COPAL ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO, NO VALOR DE: R\$ 307,62

NF-e Nº. 1992866 SÉRIE 1



DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal



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

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 1992866 SÉRIE 1 FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO 4219 0982 9007 1300 0176 5500 1001 9928 6611 1050 5682

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

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

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora) 342190131968587 10/09/2019 05:07:07

DESTINATÁRIO/REMETENTE ASSOCIACAO CASA SAO JOSE - 64782 CNPJ/CPF 18.093.657/0001-06 DATA DA EMISSÃO 10/09/2019

LOGRADOURO R: MARCUS AURELIO HOMEM 366 FINAL DA RUA FICA CREC TRINDADE DATA DA ENTRADA/SAÍDA 10/09/2019

CEP 88040440 MUNICÍPIO FLORIANOPOLIS Telefone/Fax 4832343800 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 05:12

FATURA Nº 1 Venc. 01/10/19 VI. 397,52

Table with columns: VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, VALOR DO DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS.

Table with columns: RAZÃO SOCIAL, FRETE POR CONTA, CÓDIGO ANTT, PLACA DO VEICULO, UF, CNEJ/CPF, LOGRADOURO, MUNICÍPIO, UF, INSCRIÇÃO ESTADUAL, QUANTIDADE, ESPÉCIE, MARCA, NUMERAÇÃO, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO.

Table with columns: Código, DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO, NCM/SH, CST, CFOP, UNID, QTD, V. UN., V. TOTAL, V. ST, BC. ICMS, V. ICMS, V. IPI, ALIQ. ICMS, ALIQ. IPI.

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 1730004735 / CARREGAMENTO: 99290 / RCA: 173 - FLAVIO ALVES DA SILVA NETO - 48 99194-5871

Handwritten signature



## Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	23792.18601 99252.000007 06003.702104 1 80280000038515
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO BRADESCO S/A
<b>Código do Banco:</b>	237
<b>Código do ISPB:</b>	60746948
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	ELDER BESEN - EPP
<b>Nome/Razão Social:</b>	ELDER BESEN - EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	85.403.558/0001-70
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ELDER BESEN - EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	85.403.558/0001-70
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.093.657/0001-06
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.093.657/0001-06

<b>Data do Vencimento:</b>	30/09/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	19/09/2019
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	385,15
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	385,15
<b>Valor Pago (R\$):</b>	385,15
<b>Identificação do Pagamento:</b>	DIRETO DO CAMPO NF 1500

<b>Data/hora da operação:</b>	19/09/2019 11:18:36
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	062167724
<b>Chave de segurança:</b>	NYNJ6S29WNX1JPXJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

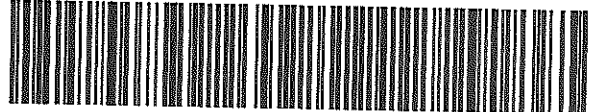
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

TF 32/18 pp. 2/1 CNF  
142

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**MATRIZ BEIRA MAR**  
ELDER BESEN EPP  
PRAÇA CHICO MENDES  
AGRONÔMICA FLORIANÓPOLIS SC  
88.025-204 4832286674

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº: 1500  
SÉRIE: 4  
FOLHA: 1/1

CONTROLE DO FISCO



Natureza da Operação  
**VENDAS DE MERCADORIAS ADQUIRIDAS**  
Inscrição Estadual: 252552008  
Inscrição Estadual subst. tributário: \_\_\_\_\_  
CNPJ: 85.403.558/0001-70

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br  
4219 0885 4035 5800 0170 5500 4000 0015 0011 0186 2572

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ**  
CNPJ / CPF: 18.093.657/0001-06  
Data de Emissão: 27/08/19  
Endereço: **RUA MARCUS AURÉLIO HOMEM, 366**  
Bairro / Distrito: **TRINDADE** CEP: 88040440  
Data de Saída: 27/08/19  
Município: **FLORIANÓPOLIS** UF: **SC** Inscrição Estadual / RG: **ISENTO**  
Hora de Saída: 09:27:45  
Fone / Fax: 4832343800

FATURA	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor
Fatura	27/08/19	385,15				

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	385,15
Valor do Frete		Valor do Seguro		Desconto		Outras Despesas acessórias		Valor do IPI	
								Valor Total da Nota	385,15

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
Nome / Razão Social: **PRÓPRIO**  
Frete por Conta: 0 - Emitente, 1 - Destinatário: **9**  
Código ANTT: \_\_\_\_\_ Placa do Veículo: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CNPJ / CPF: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ Inscrição Estadual: \_\_\_\_\_  
Quantidade: **159** Especie: \_\_\_\_\_ Marca: \_\_\_\_\_ Numeração: \_\_\_\_\_ Peso Bruto: **160,450** Peso Líquido: **0,000**

**DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR IMPOSTO	S.CALC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
000000000123	BATATA * DOCE DOCE DIRETO DO CAMPO	07142000	040	5.102	KG	3,000	1,90	5,70	0,00	0,00	0,00	IS
000000000031	CENOURA GRADA DIRETO DO CAMPO	07061000	040	5.102	KG	7,950	2,00	15,90	0,00	0,00	0,00	IS
0000000004930	ALFACE CRESPA VERDUREIRO	07051900	040	5.102	UN	20,000	1,50	30,00	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000130	BETERRABA BETERRABA DIRETO DO CAMPO	07069000	040	5.102	KG	9,000	2,50	22,50	0,00	0,00	0,00	IS
0000000002493	REPOLHO VERDE INTEIRO VERDE UNIDADE DIRETO DO CAMPO	07049000	040	5.102	UN	10,000	4,00	40,00	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000703	PEPINO JAPONES PEPINO JAPONÊS ELDER BESEN	07070000	040	5.102	KG	11,000	4,00	44,00	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000215	CEBOLINHA CEBOLINHA VERDUREIRO	07099990	040	5.102	UN	5,000	1,30	6,50	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000451	SALSA SALSINHA VERDE VERDUREIRO	07099990	040	5.102	UN	5,000	1,30	6,50	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000420	MELANCIA CORTADA DIRETO DO CAMPO	08071100	040	5.102	KG	49,500	1,90	94,05	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000710	BANANA BRANCA DIRETO DO CAMPO	08039000	040	5.102	KG	20,000	2,50	50,00	0,00	0,00	0,00	IS
0000000002127	MACA FUJI KG FUJI DIRETO DO CAMPO	08081000	040	5.102	KG	20,000	3,50	70,00	0,00	0,00	0,00	IS

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**  
Informações Complementares: 00110186257  
Reservado ao Fisco: \_\_\_\_\_  
COMPRAS DO DIA 27/08/19  
VALOR TOTAL DO IMPOSTO: R\$ 0,00

Recebemos de: os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado  
Data de Recebimento: 27/08/2019 09:27:10  
Identificação e Assinatura do Recebedor: ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ  
VALOR DA NF.: 385,15  
NF-e Nº SÉRIE Nº: 1500 SÉRIE: 4 FOLHA: 1/1

*Handwritten signature*





## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	23792.18601 99252.000007 08003.702100 9 80280000047970
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO BRADESCO S/A
<b>Código do Banco:</b>	237
<b>Código do ISPB:</b>	60746948
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	ELDER BESEN - EPP
<b>Nome/Razão Social:</b>	ELDER BESEN - EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	85.403.558/0001-70
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ELDER BESEN - EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	85.403.558/0001-70
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.093.657/0001-06
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.093.657/0001-06

<b>Data do Vencimento:</b>	30/09/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	19/09/2019
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	479,70
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	479,70
<b>Valor Pago (R\$):</b>	479,70
<b>Identificação do Pagamento:</b>	DIRETO DO CAMPO NF 1577

<b>Data/hora da operação:</b>	19/09/2019 11:20:06
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	062169039
<b>Chave de segurança:</b>	EC5LR60Z546SHSYA

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 fl. 23/ CVF 142

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

DANFE  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº: 1577  
 SÉRIE: 4  
 FOLHA: 1/1

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site [www.nfe.fazenda.gov.br](http://www.nfe.fazenda.gov.br)  
 4219 0985 4035 5800 0170 5500 4000 0015 7711 0189 4856

Natureza da Operação  
**VENDAS DE MERCADORIAS ADQUIRIDAS**

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

DESTINATÁRIO REMETENTE  
 Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ**  
 Endereço: **RUA MARCUS AURÉLIO HOMEM, 366**  
 Município: **FLORIANÓPOLIS**  
 Fone / Fax: **4832343800**  
 Bairro / Distrito: **TRINDADE**  
 UF: **SC**  
 CEP: **88040440**  
 CNPJ / CPF: **18.093.657/0001-06**  
 Data de Emissão: **03/09/19**  
 Data de Saída: **03/09/19**  
 Hora de Saída: **07:48:16**

FATURA	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor
Fatura	03/09/19	479,70				

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	479,70

Valor do Frete: \_\_\_\_\_  
 Valor do Seguro: \_\_\_\_\_  
 Desconto: \_\_\_\_\_  
 Outras Despesas acessórias: \_\_\_\_\_  
 Valor do IPI: \_\_\_\_\_  
 Valor Total da Nota: **479,70**

TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS  
 Nome / Razão Social: **PRÓPRIO**  
 Endereço: \_\_\_\_\_  
 Frete por Conta:  
 0 - Emitente  
 1 - Destinatário  
 Código ANTT: **9**  
 Placa do Veículo: \_\_\_\_\_  
 UF: \_\_\_\_\_  
 CNPJ / CPF: \_\_\_\_\_  
 Município: \_\_\_\_\_  
 UF: \_\_\_\_\_  
 Inscrição Estadual: \_\_\_\_\_

Quantidade: **190**  
 Espécie: \_\_\_\_\_  
 Marca: \_\_\_\_\_  
 Numeração: \_\_\_\_\_  
 Peso Bruto: **191,000**  
 Peso Líquido: **20,000**

CAROS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O: CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR IMPOSTO	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	ALIO ICMS
000000002483	REPOLHO VERDE INTEIRO VERDE UNIDADE DIRETO DO CAMPO	07049000	040	5.102	UN	1,000	4,00	4,00	0,00	0,00	0,00	IS
000000000031	CENOURA GRADA DIRETO DO CAMPO	07061000	040	5.102	KG	11,000	2,00	22,00	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000307	BATATA LAVADA LAVADA DIRETO DO CAMPO	07101000	040	5.102	KG	16,000	3,00	48,00	0,00	0,00	0,00	IS
000000000123	BATATA * DOCE DOCE DIRETO DO CAMPO	07142000	040	5.102	KG	10,700	1,89	20,20	0,00	0,00	0,00	IS
0000000003414	CHUCHU KG DIRETO DO CAMPO	07049000	040	5.102	KG	9,100	3,00	27,30	0,00	0,00	0,00	IS
0000000004930	ALFACE CRESPA VERDUREIRO	07051900	040	5.102	UN	10,000	1,29	12,90	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000215	CEBOLINHA CEBOLINHA VERDUREIRO	07099990	040	5.102	UN	6,000	1,30	7,80	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000451	SALSA SALSINHA VERDE VERDUREIRO	07099990	040	5.102	UN	6,000	1,30	7,80	0,00	0,00	0,00	IS
0000000004503	HORTELA HORTELA VERDUREIRO	07099990	040	5.102	UN	1,000	1,30	1,30	0,00	0,00	0,00	IS
0000000003995	BERINGELA KG DIRETO DO CAMPO	07093000	040	5.102	KG	2,000	2,00	4,00	0,00	0,00	0,00	IS
0000000002578	CEBOLA BRANCA CEBOLA BRANCA GRADA DIRETO DO CAMPO	07122000	040	5.102	KG	20,000	4,00	80,00	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000970	*TOMATE SALADA TOMATE SALADA GRADO DIRETO DO CAMPO	07020000	040	5.102	KG	11,000	3,00	33,00	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000710	BANANA BRANCA DIRETO DO CAMPO	08039000	040	5.102	KG	20,000	2,75	55,00	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000420	MELANCIA CORTADA DIRETO DO CAMPO	08071100	040	5.102	KG	27,200	1,89	51,40	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000437	LARANJA PERA LARANJA PERA ELDER BESEN	08051000	040	5.102	KG	20,000	1,75	35,00	0,00	0,00	0,00	IS
0000000002127	MACA FUJI KG FUJI DIRETO DO CAMPO	08081000	040	5.102	KG	20,000	3,50	70,00	0,00	0,00	0,00	IS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS  
 Informações Complementares: **00110189485**  
 COMPRAS  
 VALOR TOTAL DO IMPOSTO: R\$ 0,00  
 Reservado ao Fisco

Recebemos de: **ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ**  
 Data da Recebimento: **03/09/2019 07:47:32**  
 os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado  
 VALOR DA NF.: **479,70**  
 NF - e  
 Nº SÉRIE: **1577 SÉRIE: 4 FOLHA: 1/1**



## Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	23792.18601 99255.000004 04003.702109 6 80240000037970
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO BRADESCO S/A
<b>Código do Banco:</b>	237
<b>Código do ISPB:</b>	60746948
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	ELDER BESEN - EPP
<b>Nome/Razão Social:</b>	ELDER BESEN - EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	85.403.558/0001-70
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ELDER BESEN - EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	85.403.558/0001-70
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.093.657/0001-06
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.093.657/0001-06

<b>Data do Vencimento:</b>	26/09/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	19/09/2019
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	379,70
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	379,70
<b>Valor Pago (R\$):</b>	379,70
<b>Identificação do Pagamento:</b>	DIRETO DO CAMPO NF 1616

<b>Data/hora da operação:</b>	19/09/2019 11:16:52
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	062166169
<b>Chave de segurança:</b>	RS42NTVP683FVRJF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

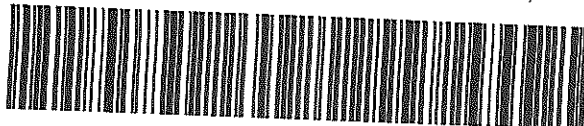
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº: 1616  
 SÉRIE: 4  
 FOLHA: 1/1

CONTROLE DO FISCO



TF 32/18 FE. 25/ CNF  
 142

Natureza da Operação

**VENDAS DE MERCADORIAS ADQUIRIDAS**

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

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site [www.nfe.fazenda.gov.br](http://www.nfe.fazenda.gov.br)  
 4219 0985 4035 5800 0170 5500 4000 0016 1611 0195 9494

DESTINATÁRIO/REMITENTE

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ**

Endereço: **RUA MARCUS AURÉLIO HOMEM, 366**  
 Bairro / Distrito: **TRINDADE**  
 CEP: **88040440**  
 Município: **FLORIANÓPOLIS**  
 Fone / Fax: **4832343800**  
 UF: **SC**  
 Inscrição Estadual / RG: **ISENTO**

Data de Emissão: **11/09/19**  
 Data de Saída: **11/09/19**  
 Hora de Saída: **09:28:00**

Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor
	11/09/19	379,70				

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	379,70
Valor do Frete		Valor do Seguro		Outras Despesas acessórias		Valor do IPI		Valor Total da Nota	379,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social: **PRÓPRIO**  
 Endereço: \_\_\_\_\_  
 Frete por Conta: 0 - Emitente, 1 - Destinatário: **9**  
 Código ANTT: \_\_\_\_\_  
 Placa do Veículo: \_\_\_\_\_  
 UF: \_\_\_\_\_  
 CNPJ / CPF: \_\_\_\_\_  
 Quantidade: **167**  
 Especie: \_\_\_\_\_  
 Marca: \_\_\_\_\_  
 Numeração: \_\_\_\_\_  
 Peso Bruto: **169,750**  
 Peso Líquido: **24,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR IMPOSTO	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
000000000123	BATATA * DOCE DOCE DIRETO DO CAMPO	07142000	040	5.102	KG	10,500	2,00	21,00	0,00	0,00	0,00	IS
000000000307	BATATA LAVADA LAVADA DIRETO DO CAMPO	07101000	040	5.102	KG	11,000	3,50	38,50	0,00	0,00	0,00	IS
000000000130	BETERRABA BETERRABA DIRETO DO CAMPO	07069000	040	5.102	KG	10,900	2,00	21,80	0,00	0,00	0,00	IS
0000000004930	ALFACE CRESPA VERDUREIRO	07051900	040	5.102	UN	20,000	1,30	26,00	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000970	*TOMATE SALADA TOMATE SALADA GRADO DIRETO DO CAMPO	07020000	040	5.102	KG	10,500	4,00	42,00	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000700	PEPINO JAPONES PEPINO JAPONÉS ELDER BESEN	07070000	040	5.102	KG	10,000	4,00	40,00	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000710	BANANA BRANCA DIRETO DO CAMPO	08039000	040	5.102	KG	20,000	2,75	55,00	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000437	LARANJA PERA LARANJA PERA ELDER BESEN	08051000	040	5.102	KG	24,000	1,46	35,00	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000420	MELANCIA CORTADA DIRETO DO CAMPO	08071100	040	5.102	KG	52,850	1,90	100,46	0,00	0,00	0,00	IS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares: **00110195949**  
**COMPRAS DO DIA 10/09/19**  
 Valor Total do Imposto: R\$ **0,00**  
 Reservado ao Fisco: \_\_\_\_\_

Recebemos de:

Data de Recebimento: **11/09/2019 09:26:19**  
 Identificação e Assinatura do Recebedor: **ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ**  
 os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado  
 VALOR DA NF.: **379,70**  
 NF -e Nº SÉRIE: **Nº: 1616 SÉRIE: 4 FOLHA: 1/1**



## Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	03399.03999 17500.000009 00011.301017 3 80320000049915
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO SANTANDER S.A.
<b>Código do Banco:</b>	033
<b>Código do ISPB:</b>	90400888
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	ELDER BESEN EPP
<b>Nome/Razão Social:</b>	ELDER BESEN EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	85.403.558/0001-70
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ELDER BESEN EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	85.403.558/0001-70
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.093.657/0001-06
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.093.657/0001-06

<b>Data do Vencimento:</b>	04/10/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	19/09/2019
<b>Valor Nominal do Bolet:</b>	499,15
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	499,15
<b>Valor Pago (R\$):</b>	499,15
<b>Identificação do Pagamento:</b>	DIRETO DO CAMPO NF 1666

<b>Data/hora da operação:</b>	19/09/2019 11:14:59
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	062164517
<b>Chave de segurança:</b>	XU1VKH8YCNPNQJVY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº: 1666  
 SÉRIE: 4  
 FOLHA: 1/1

CONTROLE DO FISCO



TF 32/18 fe. 27/ 011  
 142

Natureza da Operação

**VENDAS DE MERCADORIAS ADQUIRIDAS**

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

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br  
 4219 0985 4035 5800 0170 5500 4000 0016 6611 0199 6936

DESTINATÁRIO/REMITENTE

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ**  
 CNPJ / CPF: 18.093.657/0001-06  
 Endereço: RUA MARCUS AURÉLIO HOMEM, 366  
 Bairro / Distrito: TRINIDADE  
 CEP: 88040440  
 Município: FLORIANÓPOLIS  
 UF: SC  
 Inscrição Estadual / RG: ISENTO  
 Data da Emissão: 18/09/19  
 Data da Saída: 18/09/19  
 Hora da Saída: 16:20:03

FATURA

Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor
03/10/19		499,15				

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	90,00	Valor do ICMS	6,30	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	499,15
Valor do Frete		Valor do Seguro		Outras Despesas acessórias		Valor do IPI		Valor Total da Nota	499,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razão Social: **RÓPRIO**  
 Endereço: [ ]  
 Frete por Conta: 0-Emitente, 1-Destinatário: 9  
 Código ANTT: [ ]  
 Placa do Veículo: [ ]  
 UF: [ ]  
 CNPJ / CPF: [ ]  
 Quantidade: 161  
 Espécie: [ ]  
 Marca: [ ]  
 Numeração: [ ]  
 Peso Bruto: 2.252,150  
 Peso Líquido: 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CS	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR IMPOSTO	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
000000000444	ALHO A GRANEL DIRETO DO CAMPO	07032090	040	5.102	KG	1,000	19,00	19,00	0,00	0,00	0,00	IS
000000000215	CEBOLINHA CEBOLINHA VERDUREIRO	07099990	040	5.102	UN	6,000	1,30	7,80	0,00	0,00	0,00	IS
000000000451	SALSA SALSINHA VERDE VERDUREIRO	07089000	040	5.102	UN	6,000	1,30	7,80	0,00	0,00	0,00	IS
000000000345	FEIJÃO PRETO PRETO A GRANEL FEIJÃO	07133399	060	5.405	KG	10,500	6,00	63,00	0,00	0,00	0,00	IS
0000000002875	FEIJÃO VERMELHO VERMELHO A GRANEL FEIJÃO	07133319	060	5.102	KG	10,000	9,00	90,00	0,00	0,00	0,00	ST
000000000710	BANANA BRANCA DIRETO DO CAMPO	08039000	040	5.102	KG	22,000	2,73	60,00	0,00	90,00	6,30	07
0000000002127	MACA FUJI KG FUJI DIRETO DO CAMPO	08081000	040	5.102	KG	20,000	3,50	70,00	0,00	0,00	0,00	IS
0000000001113	MELANCIA INTEIRA DIRETO DO CAMPO	08071100	040	5.102	KG	28,500	1,90	54,15	0,00	0,00	0,00	IS
0000000003031	CENOURA GRADA DIRETO DO CAMPO	07061000	040	5.102	KG	10,050	2,00	20,10	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000970	TOMATE SALADA TOMATE SALADA GRADO DIRETO DO CAMPO	07020000	040	5.102	KG	9,000	4,00	36,00	0,00	0,00	0,00	IS
0000000003414	CHUCHU KG DIRETO DO CAMPO	07049000	040	5.102	KG	9,100	3,00	27,30	0,00	0,00	0,00	IS
0000000004930	ALFACE CRESPA VERDUREIRO	07051900	040	5.102	UN	25,000	1,50	37,50	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000528	COUVE MINEIRA COUVE MINEIRA VERDUREIRO	07049000	040	5.102	UN	5,000	1,30	6,50	0,00	0,00	0,00	IS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
00110199693	
<b>VALOR TOTAL DO IMPOSTO: R\$ 0,00</b>	

Recbemos de:	os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado		NF -e
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recbedor	VALOR DA NF.: 499,15	Nº SÉRIE Nº: 1666 SÉRIE: 4 FOLHA: 1/1
18/09/2019 16:19:51	ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ		

**CAIXA**TF 32/15 fl. 28 / CVF  
/42**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
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02559.792003 00083.974170 1 80350000165035
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	COMERCIAL DE CARNES SILVA LTDA
Nome/Razão Social:	COMERCIAL DE CARNES SILVA LTDA
CPF/CNPJ:	06.067.931/0001-93
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	COMERCIAL DE CARNES SILVA LTDA
CPF/CNPJ:	06.067.931/0001-93
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06

Data do Vencimento:	07/10/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	04/10/2019
Valor Nominal do Boletto:	1.650,35
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.650,35
Valor Pago (R\$):	1.650,35
Identificação do Pagamento:	ACOUGUE SILVA NF 561966
CPF/CNPJ Beneficiário (Cedente):	00.000.000/0000-00


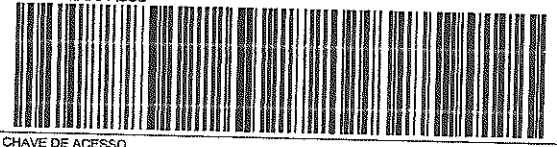
Data/hora da operação: 04/10/2019 17:02:36

**Código da operação: 077805412**  
**Chave de segurança: PNJ0T5NGUTH60Z9C**

TF 32/18 FP. 29/ CVT  
142

NF-e Nr 561966 Série 1	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	RECEBEMOS DE COMERCIAL DE CARNES SILVA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DESTES DANFE INDICADO AO LADO Emissão: 23/09/2019 Valor Total: 1.650,35 Destinatário: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE (4446) ( CASA SAO JOSE ) - RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366, TRINDADE - FLORIANOPOLIS / SC	
		DATA DO RECEBIMENTO 23/09/19	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Edge Sistemas - www.edgesistemas.com.br Serfina: 1.12.0 - 21 (16/09/2019 16:05)

 <b>COMERCIAL DE CARNES SILVA</b> COMERCIAL DE CARNES SILVA LTDA RUA: NOSSA SENHORA DE FATIMA, 255 - ARIRIU CEP 88130-000 - PALHOCA / SC Fone (48)3342-0551 ccs@carnesilva.com.br	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL Nr 561966 Série 1 0-Entrada 1-Saida	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO 4219 0906 0679 3100 0193 5500 1000 5619 6615 3748 8017	
		NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIAS</b>	
CNPJ 06.067.931/0001-93	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254700853	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 342190139400379 23/09/2019 14:12:10

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO CASA SAO JOSE (4446)</b>		CNPJ / CPF 18.093.657/0001-06	DATA DA EMISSÃO 23/09/2019
ENDEREÇO RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366		BAIRRO / DISTRITO TRINDADE	CEP 88040-440
MUNICÍPIO FLORIANOPOLIS	FONE / FAX (48)3234-3800	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA NÚMERO 1/1		VENCIMENTO 07/10/2019	VALOR 1.650,35

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
962,64		115,52		0,00		0,00		1.650,35	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	DESCONTO	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								VALOR TOTAL DA NOTA	
NOME / RAZÃO SOCIAL								1.650,35	

FRETE POR CONTA		CÓD ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
0 - Emitente					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
108			3	108,32	108,32

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CFOP	CST	LND	QUANTIDADE	VL.R UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
210	FIGADO CONGELADO BOVINO	02062200	5102	020	KGS	21,92	10,65	233,45	136,17	16,34	0,00	12	0,0
101	MUSCULO TRASEIRO MOIDO BOVINO	02023000	5102	020	KGS	41,1	13,18	541,70	315,97	37,92	0,00	12	0,0
9529	PATINHO EM ISCA RESFRIADO BOVINO	02023000	5102	020	KGS	45,3	19,32	875,20	510,50	61,26		12	

<b>DADOS ADICIONAIS</b> MD-5: 75209d98bab4e5fb5368d8c4e9b9747d Base de cálculo ICMS reduzida em: 41,57% produtos da cesta básica c/c ICMS-SC/01 - Anexo 2 - Art. 11 e Art. 12 - B (carnes ovinas) Trib aprox R\$: 69,31(Fed) R\$: 198,03(Est) R\$: 0,00(Mun) Fonte: IBPT-ca7g13	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



## PROCURAÇÃO

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

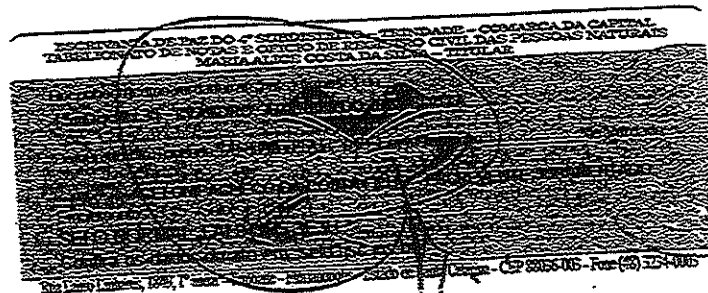
A presente procuração terá validade por tempo indeterminado.

Florianópolis, 05 de março de 2018.

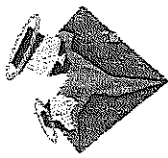


*Evandro Aparecido de Souza*

EVANDRO APARECIDO DE SOUZA



*MSO*



Casa São José

# SETEMBRO 2019

FICHA DE FREQUÊNCIA DAS CRIANÇAS

PERÍODO: MATUTINO

PROFESSORA: FERNANDA

GRUPO 1

Nº	NOME	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
1	Adrian Gabriel de Melo Carvalho	D	F	C	C	C	C	S	D	C	C	C	C	F	S	D	C	C	C	C	C	F	S	D	C	C	C	C	S	D	F	
2	Ana Vitória Luciano Carneiro	O	C	C	C	C	C	A	O	C	C	C	C	C	A	O	C	C	C	C	C	C	A	O	C	C	F	C	C	A	O	C
3	Antonia Lucia Machado da Cruz	M	F	F	F	F	F	B	M	F	F	F	F	F	B	M	C	C	F	F	F	C	B	M	F	F	F	F	F	B	M	C
4	Arthur Martins da Silva	I	C	C	C	C	C	A	I	C	C	C	C	C	A	I	C	C	C	C	C	C	A	I	C	C	F	C	C	A	I	C
5	Bernardo Gonçalves de Souza	N	C	F	C	C	C	D	N	C	C	C	C	C	D	N	C	C	C	C	C	C	D	N	C	F	C	C	C	D	N	F
6	Daniela Machado da Cruz	G	F	F	F	F	F	O	G	F	F	F	F	F	O	G	C	C	F	F	F	C	O	G	F	F	F	F	F	O	G	C
7	Emanuelle Moreira de Oliveira	O	C	C	C	C	C	-	O	C	C	C	C	C	-	O	C	C	C	C	C	C	-	O	C	C	C	C	C	-	O	C
8	Evandro Kalleby Moreira de Souza	-	C	C	C	C	C	S	-	C	C	C	C	C	S	-	C	C	C	C	C	C	S	-	C	C	C	C	S	-	C	
9	Gustavo Linhares da Silva	D	C	C	C	C	C	A	D	C	C	C	C	C	A	D	C	C	F	F	C	C	A	D	C	C	F	C	C	A	D	C
10	João Guilherme Silva de Jesus	O	C	C	C	C	C	B	O	C	C	C	C	C	B	O	C	C	C	C	C	C	B	O	C	C	C	C	C	B	O	C
11	João Henrique Weirich Puton	M	C	C	C	C	C	A	M	C	C	C	C	C	A	M	C	C	C	C	C	C	A	M	C	C	C	C	C	A	M	C
12	Kauany Cipriano da Silva	I	C	C	C	C	C	D	I	C	C	C	C	C	D	I	C	F	C	F	C	C	D	I	C	C	C	C	C	D	I	C
13	Laura Reis de Souza	N	C	C	C	C	C	O	N	C	C	C	C	C	O	N	C	C	C	C	C	C	O	N	C	C	C	C	C	O	N	C
14	Leandra Emilia Cavalheiro da Silva	G	C	C	C	C	C	-	G	C	C	C	C	C	-	G	C	C	F	F	C	C	-	G	C	C	C	C	C	-	G	C
15	Leticia Pereira Pais Martins	O	C	C	C	C	C	S	O	C	C	C	C	C	S	O	C	C	C	C	C	C	S	O	C	C	F	C	C	S	O	C
16	Luiz Miguel Salamy	-	C	C	C	C	C	A	-	C	C	C	C	C	A	-	C	C	C	C	C	C	A	-	C	C	F	F	F	F	F	F
17	Renan Levi da Silva Moraes	-	F	C	C	C	C	B	-	C	C	C	C	C	B	-	C	C	C	F	C	C	B	-	C	C	C	C	B	-	C	
18	Richard de Almeida	-	C	C	C	C	C	A	-	C	C	C	C	C	A	-	C	C	C	F	C	C	A	-	C	C	C	C	A	-	C	
19	Sofia Amadeo de Souza	-	C	C	C	C	C	D	-	C	C	C	C	C	D	-	C	C	C	C	C	C	D	-	C	C	C	C	D	-	C	
20	Yan Guilherme da Silva Bueno	-	C	C	C	C	C	O	-	C	C	C	C	C	O	-	C	C	C	F	C	C	O	-	C	C	C	C	O	-	C	

TF 32/18 fe. 31/ ONF 42

BR

# SETEMBRO 2019

FICHA DE FREQUENCIA DAS CRIANÇAS

PERÍODO: VESPERTINO

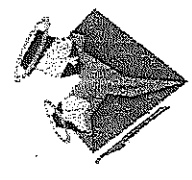
PROFESSORA: FERNANDA

GRUPO 1

Casa São José

Nº	NOME	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		
1	Abraão Miguel dos Santos Ramos	D	F	F	F	F	F	S	D	C	C	F	C	F	S	D	F	F	F	C	C	C	D	F	C	C	C	C	F	S	D	C	
2	Ághatta Hilmann dos Santos	O	C	C	C	C	C	A	O	C	C	F	C	F	A	O	F	C	C	C	C	A	O	F	C	C	C	C	C	C	C	C	
3	Ana Beatriz Sanches Vieira da Silva	M	C	C	C	C	C	B	M	C	C	C	C	C	B	M	F	C	C	C	C	B	M	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
4	Ana Luiza Passos Ribeiro	I	C	C	C	C	C	A	I	C	C	C	C	C	A	I	F	C	C	C	C	A	I	F	C	C	C	C	C	C	C	C	
5	André Cardoso Santana Santos	N	C	C	C	C	C	F	D	N	C	C	C	C	D	N	C	C	C	C	C	D	N	F	C	C	C	C	C	C	C	C	
6	Brayan Monteiro de Souza	G	C	C	C	C	C	F	O	G	C	C	C	C	O	G	C	C	C	C	C	O	G	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
7	Diego Raphael Almeida Pais	O	C	C	C	C	C	-	O	C	C	F	C	C	-	O	C	C	C	C	C	-	O	F	C	C	C	C	C	C	C	C	
8	Elano Moraes de Oliveira	-	C	C	C	F	F	S	-	C	C	C	C	C	S	-	C	C	C	C	C	S	-	F	C	C	C	C	C	C	C		
9	Emerson Davi Soares da Silva	D	C	C	C	C	C	F	Á	D	C	C	C	C	Á	D	C	C	C	C	C	Á	D	F	C	C	C	C	C	C	C	C	
10	Enzo Gabriel de Oliveira	O	C	C	C	F	C	B	O	C	C	C	C	C	B	O	F	C	C	C	C	B	O	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
11	Iago dos Santos Ribeiro	M	C	C	C	C	C	A	M	C	C	C	C	C	A	M	F	C	C	C	C	A	M	F	C	C	C	C	C	C	C	C	
12	Luan de Oliveira Machado	I	C	F	C	C	C	D	I	C	C	C	C	C	D	I	C	C	C	C	C	D	I	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
13	Maria Elena da Silva	N	C	C	C	C	C	O	N	C	C	C	C	C	O	N	C	C	C	C	C	O	N	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
14	Nicolas Mendes Rosa	G	C	C	C	C	C	-	G	C	C	C	C	C	-	G	C	C	C	C	C	-	G	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
15	Rafael Duarte da Silva	O	C	C	C	C	C	S	O	F	C	F	C	C	S	O	C	C	C	C	C	S	O	F	C	C	C	C	C	C	C	C	
16	Sophia Hildebrando Rodrigues	-	C	C	C	C	C	Á	-	C	C	C	C	C	Á	-	F	C	C	C	C	Á	-	F	C	C	C	C	C	C	C	C	
17	Stefany Vitoria Fracaro de Moraes	-	C	C	C	C	C	B	-	C	C	C	C	C	B	-	C	C	C	C	C	B	-	F	C	C	C	C	C	C	C	C	
18	Vitor Gabriel Antunes da Silva	-	C	C	C	C	C	A	-	C	C	C	C	C	A	-	C	C	C	C	C	A	-	F	C	C	C	C	C	C	C	C	
19	Yasmin Ribeiro da Silva	-	C	C	C	C	C	D	-	F	C	F	C	C	D	-	C	C	C	C	C	D	-	F	C	C	C	C	C	C	C	C	
20	Yasmin Silvestre de Siqueira	-	C	C	C	C	C	O	-	C	C	C	C	C	O	-	F	C	C	C	C	O	-	F	C	C	C	C	C	C	C	C	

TF 32/18 (p. 32) ON 1/42



Casa São José

# SETEMBRO 2019

FICHA DE FREQUÊNCIA DAS CRIANÇAS

PERÍODO: 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
1	Agatha Xavier Branco	D	C	C	C	C	C	S	D	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	S	D	C	F	C	C	C	C	
2	Aliffer Jhonatan de Lima Santos	O	C	C	C	C	C	A	O	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	A	O	C	C	C	C	C	C	
3	Aline de Oliveira	M	C	C	C	C	C	B	M	F	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	B	M	C	C	C	C	C	C	C	
4	Ana Luiza Damiane Santana Silva	I	F	C	C	C	F	A	I	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	A	I	C	C	C	C	C	C	C	
5	Eloisa Cristina Pereira Paes Martins	N	C	C	C	C	C	D	N	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	D	N	C	C	C	C	C	C	C	
6	Emily Maikelly Alves de Melo	G	C	C	C	F	C	O	G	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	O	G	C	C	C	C	C	C	C	
7	Iasmin da Silva	O	F	C	C	C	C		O	C	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		O	C	C	C	C	C	C	C	
8	Jhemily Hawane da Silva Soares		C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			C	C	C	C	C	C	C	
9	Luiz Fernando Lima do Nascimento		C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			C	C	C	C	C	C	C	
10	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	
11	Milena Pais Rodrigues da Silva		C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			C	C	C	C	C	C	C	
12	Murilo Moreira Caneiro		C	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	Nathália Amanda da Silva Hillmann		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	
14	Raffaela 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	
15	Rayssa Silva 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	
16	Rhiana Pereira Luna		C	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	Richard Machado Emmel		F	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			F	C	C	C	C	C	C	
18	Rita Vitória Sampietro		C	F	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			F	C	C	C	C	C	C	
19	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	
20	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	
21	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	

TF 32/18 FP. 33/42 CNF

Handwritten mark or signature.

# SETEMBRO 2019

## FICHA DE FREQUENCIA DAS CRIANÇAS

PERÍODO: VESPERTINO

PROFESSOR: RODRIGO

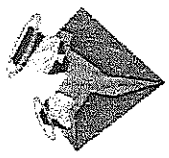
GRUPO 2

Casa São José

Nº	NOME	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
1	Brenda Vitória de Moraes	D	C	F	C	F	C	S	D	C	C	C	F	C	C	C	C	C	F	C	C	C	S	C	E	C	C	C	S	D	C
2	Caio Ferreira de Moraes	O	C	C	C	C	C	A	O	C	C	C	C	C	A	O	C	C	C	C	C	C	C	C	E	C	C	C	A	O	C
3	Charlene Pereira Ferreira	M	C	C	C	C	C	B	M	C	C	C	C	C	B	M	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	F	B	M	C
4	Eduardo Mendes Rosa	I	C	C	C	C	C	A	I	C	C	C	C	C	A	I	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	A	I	C
5	Gabrielly Oliveira da Silva	N	C	C	C	C	C	D	N	C	C	C	C	C	D	N	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	D	N	C
6	Gustavo de Oliveira de Souza Freitas	G	C	C	C	C	C	O	G	C	C	C	C	C	O	G	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	O	G	C
7	Gustavo Miller de Chaves	O	C	C	C	C	C	O	C	C	C	C	C	C	O	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	O	C	C
8	Lara 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				
9	Luiz Eduardo Ribeiro de Siqueira		C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				
10	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				
11	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				
12	Maria 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				
13	Nayra Analice da Silva Paulino		F	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				
14	Pedro Henrick Sodré de Souza		C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				
15	Sofia da Silva Angioletti		C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				
16	Sophia Isabeli Nascimento Moraes		C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				
17	Thalles Sancigollo Branco		C	C	C	C	C			F	C	C	C	C			C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				
18	Yasmin Kethelin da Silva Mendes		C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				
19	Yuri Mendes Rosa		C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				

TF 32/18 fe. 34/142 CNF

*[Handwritten signature]*



Casa São José

# SETEMBRO 2019

FICHA DE FREQUÊNCIA DAS CRIANÇAS

PERÍODO: MATUTINO

PROFESSORA: ROBERTA

GRUPO 3

Nº	NOME	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
1	Annie Gabriele Farias de Almeida	D	C	C	C	C	C	C	S	D	C	C	C	F	S	D	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
2		O	C	C	C	C	C	C	A	O	F	C	C	C	A	O	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F
3	Carlos Daniel Marchan Patete	M	C	C	C	C	C	C	B	M	C	C	C	C	B	M	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F
4	Clara Cristina Luciana Salamy	I	C	F	C	C	C	C	A	I	C	C	C	C	A	I	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
5	Davi Monteiro de Oliveira	N	C	C	C	C	C	C	D	N	C	C	C	C	D	N	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
6	Dyennifer Heloá Maria Ferreira	G	C	C	C	F	C	C	O	G	C	C	C	C	O	G	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
7	Guilherme de Oliveira Chaves	O	C	C	C	C	C	C	O	C	C	C	C	C	O	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
8	Isabell Ramos Peixoto	C	C	C	C	C	C	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	Ivan Laysson Soares 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
10	MARCOS ANTÔNIO N. 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
11	Leandro Cavalheiro da Silva	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
12	Leonardo Gomes da Silva	F	C	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
13	Luandson Martins da Silva	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
14	Luis Gabriel Wolff Nascimento	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
15	Maria Fernanda Filho	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
16	Marlah Miller de Chaves	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
17	Nicolas Gustavo Pereira P. dos Santos	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
18	Rosa Clara dos Santos 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
19	Sara Raquel da Silva 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
20	Thiago Macedo Souza	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C

TF 32/18 pp. 35/42 UNF

22



Casa São José

# SETEMBRO 2019

## FICHA DE FREQUÊNCIA DAS CRIANÇAS

### PERÍODO: VESPERTINO

### PROFESSORA: ROBERTA

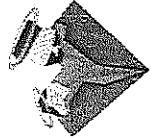
### GRUPO 3

Nº	NOME	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
1	Bruno da Silva Angioletti	D	C	C	C	C	C	S	D	C	C	C	C	C	S	D	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	S	D	C
2	Daniel de Oliveira Nunes	O	C	C	C	C	C	A	O	C	C	C	C	C	A	O	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	A	O	F
3	Douglas Sanches Cavalcante Fonseca	M	C	C	C	C	C	B	M	C	C	C	C	C	B	M	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	B	M	C	
4	Emanoel Santana Capistrano	I	C	C	C	C	C	F	A	C	C	C	C	C	F	A	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	A	I	C
5	Felipe Machado Potrick	N	F	F	F	F	F	D	N	F	F	F	F	F	D	N	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	D	N	C
6	Felipe Stumer de Oliveira	G	F	F	F	F	F	O	G	F	F	F	F	F	O	G	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	O	G	C
7	Franciele da Silva Rodrigues	O	C	C	C	C	C	O	O	C	C	C	C	C	O	O	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	O	O	C
8	Gabriel Ribeiro de Oliveira Siqueira		F	F	F	F	F			C	F	C	C	C			F	C	F	C	C	C	C	C	C	C	C	F	C	O	C
9	Giulia da Silva Mendes		C	C	C	C	C			F	C	C	C	C			F	C	F	C	C	C	C	C	C	C	C	F	C		C
10	Guilherme Schemes de Moraes		C	F	F	F	F			C	F	C	C	C			F	C	F	C	C	C	C	C	C	C	C	F	C		C
11	Gustavo Dias Adão		F	F	F	F	F			C	F	C	C	C			F	C	F	C	C	C	C	C	C	C	C	F	C		C
12	Isabell Arsênio dos Santos		C	C	C	C	C			C	F	C	C	C			C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			C
13	Juliano Rodrigues da Silva		F	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			C
14	Kalo Felipe da Rocha de Paula		C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			C
15	Lara da Silva Moraes		F	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			C
16	Larissa de Jesus Rodrigues da Silva		C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			F	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	C	C	C	C	C	C	C			C
18	Mikaela Fava Machado		C	F	F	F	F			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			C
19	Murilo Ribeiro Correa		C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			C
20	Nathalia Trindade Ribeiro		C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			C
21	Renan Kaigue Santos Gonzatto		C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			C
22	Thiariisson Victor da Silva Ribeiro		C	C	C	C	C			C	F	C	C	C			C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			C

TF 30/18 pp. 36/42  
CNY







Casa São José

# SETEMBRO 2019

FICHA DE FREQUENCIA DAS CRIANÇAS

PERÍODO: VESPERTINO

PROFESSORA: CAMILA

GRUPO 4

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

TF-32/18 fr. 38

C. LINDO MADO T. J. ...

# SETEMBRO 2019

## FICHA DE FREQUÊNCIA DAS CRIANÇAS

PERÍODO: MATUTINO

PROFESSORA: PAULA

GRUPO E

Casa São José

Nº	NOME	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
1	Erivelton Maciel Antunes	D	C	C	C	C	C	S	D	C	C	C	C	C	S	D	C	C	C	C	C	S	D	F	C	F	F	S	D	F	
2	Henrique Vieira Bataurê	O	C	F	C	C	C	A	O	C	C	C	C	C	A	O	C	C	C	C	C	A	O	C	C	C	C	C	A	O	F
3	Heyck Felipe de Souza Almeida	M	C	C	C	C	C	B	M	F	C	C	C	C	B	M	C	C	C	C	C	B	M	C	C	C	C	C	B	M	F
4	Isafas Cardoso Santana Santos	I	C	C	C	C	F	A	I	C	C	C	C	C	A	I	C	C	C	C	C	A	I	C	C	C	C	C	A	I	C
5	Izabel Santana Santos	N	F	F	C	C	C	D	N	C	C	C	C	C	D	N	C	C	C	C	C	D	N	F	C	C	C	C	D	N	C
6	Kayane Pereira FOLVISA	O	C	C	C	C	C	O	G	C	C	C	C	C	O	G	C	C	C	C	C	O	G	C	C	C	C	C	O	G	C
7	Maria Valdilene da Silva Almeida	O	C	C	C	C	C	O	C	C	C	C	C	C	O	C	C	C	C	C	C	O	C	C	C	C	C	C	O	C	C
8	Marina Dalane do Nascimento Santos	C	C	C	F	F	F			F	F	F	F	F			C	C	C	C			F	C	C	C	C			C	C
9	Mateus Correa	F	F	F	C	C	C			F	C	C	C	C			F	F	F	F	F			F	C	C	C			C	C
10	Mateus Moreira Carneiro	C	C	C	C	C	F			C	F	C	C	C			C	C	C	C	C			F	C	C	C			C	C
11	Pablo Alan Vieira Bataurê	C	F	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C			C	C
12	Pedro Ulisses Monteiro de Oliveira	C	C	C	C	C	F			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C			C	C
13	Raissa Gabrielle Santana Santos	F	F	F	F	F	F			F	F	F	F	F			C	C	C	C	C			C	C	C	C			C	C
14	Victoria Paula Correa	F	F	C	F	C	F			F	C	C	C	C			F	F	F	F	F			F	F	F	F			F	C

*[Handwritten signature]*

# SETEMBRO 2019

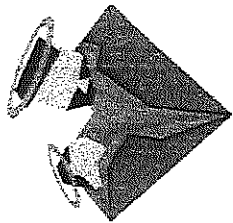
## FICHA DE FREQUÊNCIA DAS CRIANÇAS

PERÍODO: VESPERTINO

PROFESSORA: PAULA

GRUPO 5

Casa São José



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

TF 32/18 fl. 40/0142

MSD

DEPARTAMENTO DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR  
Instituição Parceira Casa São José

CARDÁPIO A e C

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

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

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

MIRIAN COSTA  
NUTRICIONISTA  
CRN 10 - 1914

1º Semestre / 2019 – Revisão 2

TF 32/18 R. 41/ OVA  
42

2019

DEPARTAMENTO DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR  
Instituição Parceira Casa São José

CARDÁPIO B e D

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

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

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

MIRIAN COSTA  
NUTRICIONISTA  
CRN 10 - 1914

1º Semestre / 2019 – Revisão 2

TF 32/18 fl. 42/ CNF  
42

ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANOPOLIS

Nota de Empenho

Data: 14/08/2019  
Nº do empenho : 9149/19  
Ordinário  
Processo :

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

Município: Florianopolis

Órgão: 19 - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
Unidade: 19.01 - SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO  
Funcional: 12.361.0103 - 103 - "EDUCAÇÃO"  
Projeto/Atividade: 2.929 - TRANSF. POR CONVÊNIO A ENTIDADES FILANTROPICAS  
Elemento: 3.3.50.43.00.00.00.0081 - Subvencoes Sociais  
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos  
Código reduzido: 000384  
Tipo de Despesa: 335043108 - Alimentação Escolar

Dotação Inicial:	4.130.000,00	Empenhos anteriores :	4.336.341,83
Suplementações:	2.900.000,00	Valor do empenho :	8.900,00
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	7.030.000,00	Total ( B ) :	4.345.241,83
		Saldo ( A - B ) :	2.684.758,17

Jor: 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, 8ª PARCELA DE ALIMENTAÇÃO 2019, DISPENSA 024/2018 PUBLICADA EM 15/03/2018.

Fonte de recursos : Ordinário

Total geral : 8.900,00

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

Fundamento legal : 32/2018

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

Contrato :

Número :

Data : 29/03/2018

Data :

Data :

Banco:

Cheque Núm:

Ordem Banc. Núm

Data Pagamento:

*Flávia de Souza*  
Mau...  
11/05/2019

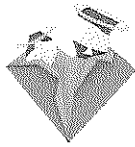
Responsável pela Emissão  
(com carimbo)

Recibo do Credor

*Maurício Fernandes Pereira*  
Secretário Municipal de Educação  
Decreto nº 17.099/2017

Ordenador da Despesa

Constâncio Alberto Salles Maciel  
Sec. Municipal da Fazenda



Casa São José

## JUSTIFICATIVA

### À comissão de alimentação

Vimos por meio deste justificar a compra de óleo de soja realizada na 8ª parcela solicitada por esta secretaria através de e-mail encaminhado no dia 20/12/2019.

Compramos 20L (caixa fechada) em 13/08 e mais 20L no dia 29/08 para usar no mês seguinte, pois sempre buscamos fazer as compras de todos os itens utilizados na alimentação das crianças de uma só vez devido à cobrança de fretes.

Saliento que foram comprados 40L no mês de agosto, no entanto esta quantidade não foi utilizada no mesmo mês.

Aproveito para pedir esta listagem com a quantidade de alimentos citados no e-mail visto que não temos conhecimento disto.

Fico à disposição para maiores informações.

---

Michelle Karine Setubal

Coordenadora

Florianópolis, 23 de dezembro de 2019



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

Protocolo de Entrada nº.:	
Organização da Sociedade Civil Beneficiada: A. CASA SÃO JOSÉ.	Data: 09/10/2019.
Unidade Gestora de Origem: PMF/SME.	
Nota de Empenho (NE) nº: 9149/19	
Valor da Liberação: R\$ 8.900,00	
Categoria	Data: 05/09/2019.
<input checked="" type="checkbox"/> Subvenção <input type="checkbox"/> Contribuição <input type="checkbox"/> Auxílio	
Tipo de Parceria:	
<input type="checkbox"/> Termo de Colaboração <input checked="" type="checkbox"/> Termo de Fomento <input type="checkbox"/> Acordo de Cooperação <input type="checkbox"/> Convênio	
Número: 032/2018	
Modalidade:	
<input type="checkbox"/> Chamamento Público <input checked="" type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Inexigibilidade	
Número: 024/18	
Esta Prestação é referente a parcela nº.: 08 ALIMENTAÇÃO 2019	

**Lista de Verificação de Admissibilidade de PC**

	Norma Legal	Sim	Não
<b>1. Processo Administrativo Inicial</b>			
1.1 Houve abertura de processo administrativo para a concessão do recurso?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 9º.	X	
1.2 No caso de ausência do chamamento público, foi expressamente justificada pelo responsável pela unidade gestora?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 14.	X	
1.3 O extrato da justificativa foi publicado no diário oficial do município?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 14, § 1º	X	
1.4 Houve impugnação da justificativa?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 14, § 2º		X
<b>2. Termo de Parceria</b>			
2.1 Consta no processo a cópia do Termo de parceria ou Acordo de Cooperação?	IN 14/2012, art. 50 - TCE/SC		X
2.2 O Termo de Parceria ou o Acordo de Cooperação seguiram as normas determinadas no art. 36 do Decreto Municipal nº 17.361/17?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 36;	X	
<b>3. Plano de Trabalho</b>			
3.1 O Plano de Trabalho foi devidamente aprovado pelos responsáveis, inclusive pela Assessoria Jurídica?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 26;	X	
3.2 Consta a forma de execução das atividades ou dos projetos e de cumprimento das metas a elas atreladas?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 25 IV.	X	
3.3 Está descrito os valores a serem repassados mediante cronograma de desembolso?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 25 V.	X	
3.4 Está contemplada a definição dos parâmetros a serem utilizados para aferição do cumprimento das metas?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 25º VI.	X	
3.5 Houve alteração no termo de fomento, colaboração ou no plano de trabalho?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 26.		X
3.6 Consta no processo a cópia da alteração (Termo Aditivo ou Apostilamento) ser for o caso?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.37.		NA
<b>4. Atuação em Rede</b>			
4.1 A atuação em rede está prevista no edital de chamamento público?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 16.		NA
4.2 A organização da sociedade civil que atuará em rede possui no mínimo 5 (cinco) anos de inscrição no cadastro nacional de pessoa jurídica - CNPJ.	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 16.	X	
4.3 A cópia da celebração do termo de atuação em rede pactuado entre a organização da sociedade civil e a partícipe foi entregue na unidade gestora?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 17.	X	
<b>5. Prestação de Contas</b>			
5.1 A prestação de contas possui capa?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59.	X	
5.2 Consta o Ofício de encaminhamento da prestação de contas assinado pelo presidente da Organização da Sociedade Civil?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59.	X	
5.3 Prestação de contas foi entregue no prazo legal?	Decreto 17.361, de 2017, art. 58. IN 14/2012, art. 44 - TCE/SC.	X	
5.4 A prestação de contas é provisória a título de fiscalização?	Decreto 17.361, de 2017, art. 58. IN 14/2012, art. 44 - TCE/SC.		X
5.5 Prestação de contas está organizada por parcela, conforme item de despesa, em folha A-4 e numerada?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59. IN 14/2012, art. 38 - TCE/SC.	X	
5.6 Consta a cópia do Plano de Trabalho?	Decreto n. 17.361, de 2014, art. 25. IN 14/2012, art. 21- TCE/SC.	X	
5.7 As metas quantitativas e mensuráveis propostas foram atingidas?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 25.	X	
5.8 Caso negativo, houve justificativa?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 25.		NA
<b>6. Relatório de Execução Financeira</b>			
6.1 Consta no processo a cópia da Nota de Empenho?	IN 14/2012, art. 39 - TCE/SC	X	
6.2 Consta o relatório de execução financeira - Balancete?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59. IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.	X	
6.3 O relatório está assinado pelo presidente e/ou procurador da organização da sociedade civil?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59 IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.	X	
6.4 O relatório está assinado pelo responsável financeira da organização da sociedade civil?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59 IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.	X	
6.5 Consta o extrato da conta bancária com movimentação completa do período?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59 IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.	X	
6.6 A conta bancária é específica?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 45 IN 14/2012, art. 27 - TCE/SC.	X	
6.7 Houve aplicação financeira dos recursos?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 53. IN 14/2012, art. 29 - TCE/SC.		X
6.8 O recurso foi integralmente utilizado?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 54.	X	





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

Receita		Valor
Transferência		
Recurso recebido:		R\$ 8.900,00.
Aplicação Financeira:		Não há.
Recursos Próprios		R\$ 11,90..
<b>Total:</b>		<b>R\$ 8.911,90.</b>
Despesa		
<b>1) Despesas Correntes</b>		
1.1.1) Pagamento de Pessoal		Não há
1.1.2) Encargos		Não há
1.1.3) Higiene e Limpeza		Não há
1.1.4) Material de Manutenção		Não há
1.1.5) Material Didático		Não há
1.1.6) Material de Expediente		Não há
1.1) Outros Serviços de Terceiros		Não há
1.2) Alimentação		R\$ 8.911,90.
<b>Total (1):</b>		<b>R\$ 8.911,90.</b>
<b>2) Despesa de Capital</b>		
2.1) Equipamentos e Material Permanente		Não há
<b>Total (2):</b>		<b>Não há</b>
<b>3) Custos Indiretos</b>		
Internet:		Não há
Transporte:		Não há
Aluguel:		Não há
Telefone:		Não há
Água:		Não há
Luz:		Não há
Gás		Não há
Assessoria Jurídica:		Não há
Serviços Contábeis:		Não há
Outros Custos: (especificar)		Não há
<b>Total (3):</b>		<b>Não há</b>
<b>Total (1+2+3)</b>		<b>R\$ 8.911,90</b>
4) Despesas Glosadas:		Não há
5) Saldo a devolver:		Não há
6) Saldo a transportado 5ª parcela		R\$ 0,00
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.	X	



7.7 Há comprovação de despesa com combustível?	IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.		
7.8 Há comprovação de despesa com publicidade?	IN 14/2012, art. 30 - TCE/SC.		NA
7.9 Há comprovação de despesa com alimentação?	IN 14/2012, art. 34 - TCE/SC.		NA
7.10 Há comprovação de despesa com assessoria?	IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.	X	
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:** não há.

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

Florianópolis, 10 de Outubro de 2019.

(X) Regular.

( ) Regular com ressalva.

( ) Irregular, para abertura de diligência.

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

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

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

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

Silvana Ramos Lento  
 MATRÍCULA Nº: 21306-5  
 Presidente da Comissão de Monitoramento e Avaliação



# DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO DO MUNICÍPIO DE FLORIANÓPOLIS

Edição nº 1347

Florianópolis/SC, quinta-feira, 26 de janeiro de 2019

Processo n.º 0540/18, com base no artigo 103 da Lei Complementar QRY/2013 CMF. Resolve: Art. 1º Conceder licença-prêmia ao servidor Adilson Fuchs, matrícula n.º 17688-0, ocupante do cargo de Auxiliar Operacional, lotado na Secretária Municipal do Turismo Tecnológico e Desenvolvimento Econômico, de 30 (trinta) dias, no período de 04 de março de 2019 a 02 de abril de 2019, referente ao 1º quadrimestre, vencido em 10/06/2012, Florianópolis, 21 de dezembro de 2018. Cássia Kazalin Pacheco da Souza Diretor do Sistema de Gestão de Pessoas

**PORTARIA Nº 3457/2018 - O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, no uso das atribuições conferidas pelo Decreto nº 11.359/2013, com base no Art. 68 da Lei Complementar nº 597/2017 e Decreto nº 17.351/2017; RESOLVE: Art. 1º DESIGNAR a servidora ALEXSANDRA TURRES CLASSE MARICOLA Nº 23140-7, como Presidente, SONIA SAARES DE LIMA DE CARVALHO, matrícula nº 13104-D, como Secretária, SANDRA REGINA ENGELME, matrícula nº 13017-7, DOREE RAYNER, matrícula nº 09657-1 e RENILDA FERREIRA DE FRANCOISE, matrícula nº 12457-3, como membros, para comporem a COMISSÃO DE SELEÇÃO - ART. 36 DO DECRETO Nº 17.351/2017, 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 suas atribuições sem prejuízo das funções que ocupam e remuneração específica. Art. 4º Esta Portaria será publicada no Diário Oficial Eletrônico do Município, com efeitos a partir de 26 de janeiro de 2019. EVERSOM MENDES - Secretário Municipal de Administração**

**PORTARIA Nº 3458/2018 - O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, no uso das atribuições conferidas pelo Decreto nº 11.359/2013, com base no Art. 68 da Lei Complementar nº 597/2017 e Decreto nº 17.351/2017; RESOLVE: Art. 1º DESIGNAR a servidora SILVANA BASTOS LEMTO, matrícula nº 21905-5, como Presidente, TATIANA DA ROSA FERREIRA DA SILVA, matrícula nº 16032-5, como Secretária, TATIANA DA ROSA FERREIRA DA SILVA, matrícula nº 16032-5, SONIA SAARES DE LIMA DE CARVALHO, matrícula nº 13104-D, VERA LUCIA SLEIM, matrícula nº 13050-0 e CLEUSA REGINA SILVANO, matrícula nº 124183-6, como membros, para comporem a COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DE ORGANIZAÇÕES SUCEDIDAS DA ELI, LINDALV E GR. Organizações Sucedidas da Eli, Lindalv e Gr. Art. 2º O prazo de duração desta comissão será até 31/12/2018. Art. 3º Os membros desta comissão exercerão suas atribuições sem prejuízo das funções que ocupam e remuneração específica. Art. 4º Esta Portaria será publicada no Diário Oficial Eletrônico do Município, com efeitos a partir de 26 de janeiro de 2019. EVERSOM MENDES - Secretário Municipal de Administração**

Art. 2º

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 suas atribuições sem prejuízo das funções que ocupam e não farão jus a qualquer espécie de gratificação ou remuneração específica. Art. 4º Esta Portaria será publicada no Diário Oficial Eletrônico do Município, com efeitos a partir de 26 de janeiro de 2019. EVERSOM MENDES - Secretário Municipal de Administração

**PORTARIA Nº 3459/2018 - O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, no uso das atribuições conferidas pelo Decreto nº 11.359/2013, com base no Art. 68 da Lei Complementar nº 597/2017 e Decreto nº 17.351/2017; RESOLVE: Art. 1º DESIGNAR a servidora SIMONE MARIA ABEA POCHESATO, matrícula nº 15976-0, como Presidente, CRISTIANE FARIAS, matrícula nº 13395-7, como Secretária, CRISTIANE SCHAFER, matrícula nº 17803-6, SANDRA REGINA ENGELME, matrícula nº 15017-7 e DENISE WULPIAAS SÁ, matrícula nº 17788-0, como membros, para comporem a COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DE UNIDADES EDUCATIVAS DA RIMEF - ART. 43 DO DECRETO Nº 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 suas atribuições sem prejuízo das funções que ocupam e remuneração específica. Art. 4º Esta Portaria será publicada no Diário Oficial Eletrônico do Município, com efeitos a partir de 26 de janeiro de 2019. EVERSOM MENDES - Secretário Municipal de Administração**

**HOMOLOGAÇÃO DO RESULTADO DA CHAMADA PÚBLICA Nº 07/2018/SMES/OS - O Município de Florianópolis, por intermédio da Comissão Julgadora do Processo de Chamamento Público nº 07/2018/SMES/OS, torna pública aos interessados que, após a análise dos recursos apresentados ao resultado publicado no dia 14/11/2018 (DCRM nº 2536), ficou mantida a seguinte classificação: 1º - Hospital Psiquiátrico Espírito Missionário Gândia nº 79 - Associação dos Clínicos Externados de Nova Itajaíba - ACEM, Informa que a Ata de Análise Recursal e o Despacho de Homologação se encontram anexados aos autos do processo. Para o Hospital Psiquiátrico Espírito Missionário Gândia apto a celebrar contrato de parceria e loteado e comumente no sala de**



Cidade nº 13470070700000/2019

Florianópolis, 01 de Julho de 2017.

A SECRETARIA MUNICIPAL DE TRÁNSP. RANÇIA E CONTROLE  
NESTA

Assunto: Votus no Dias da Condição do Município e Avaliação

Kyrosch Sanches

Os Comissários responsáveis, a serem designados, deverão, em conjunto com a Comissão de Monitoramento e Avaliação da Secretaria Municipal de Educação, serem orientados a seguir: Art. 41, do Decreto nº 17.351, de 27 de março de 2017, inciso III, Capítulo III, Resolução dos Preceitos (Resol) nº 02, de 27 de março de 2017, e do sistema Decentralizado, tendo como finalidade a avaliação dos serviços prestados pelo Município de Florianópolis, em conformidade com o Plano Municipal de Educação, em especial, no que se refere à avaliação dos serviços prestados pelo Município de Florianópolis.

Atende a que fazenda a especificação de valores e a especificação para manter o valor de referência e a efetivação.

Administradora

*Márcio Fernandes Pereira*  
MARCIO FERNANDES PEREIRA  
Secretário Municipal de Educação

Florianópolis, 01 de Julho de 2017.

Florianópolis, 01 de Julho de 2017.



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

Protocolo de Entrada nº.:		Data: 09/10/2019.
Organização da Sociedade Civil Beneficiada: A.CASA SÃO JOSÉ.		
Unidade Gestora de Origem: PMF/SME.		
Nota de Empenho (NE) nº: 9149/19		
Valor da Liberação: R\$ 8.900,00		
Categoria		Data: 05/09/2019
<input checked="" type="checkbox"/> Subvenção	<input type="checkbox"/> Contribuição	<input type="checkbox"/> Auxílio
Tipo de Parceria:		
<input type="checkbox"/> Termo de Colaboração	<input checked="" type="checkbox"/> Termo de Fomento	<input type="checkbox"/> Acordo de Cooperação
<input type="checkbox"/> Convênio		
Número: 032/2018		
Modalidade:		
<input type="checkbox"/> Chamamento Público	<input checked="" type="checkbox"/> Dispensa	<input type="checkbox"/> Inexigibilidade
Número: 024/18		
Esta Prestação é referente a parcela nº.: 08 ALIMENTAÇÃO 2019		

**Lista de Verificação de Admissibilidade de PC**

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

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

RECOMENDAÇÕES: nenhuma

- Assim sendo, concluo pela  APROVAÇÃO/  REPROVAÇÃO desta prestação de contas.
- Regular
  - Regular com ressalva
  - Irregular, para abertura de diligência

Florianópolis, 09/10/2019

Daniele de Alação Novaes  
 Assessor Técnico/SME  
 Matrícula 44620-3  
 Decreto 18.695/19

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

Protocolo de Entrada nº.:	
Organização da Sociedade Civil Beneficiada: A.CASA SÃO JOSÉ.	Data: 09/10/2019.
Unidade Gestora de Origem: PMF/SME.	
Nota de Empenho (NE) nº: 9149/19	
Valor da Liberação: R\$ 8.900,00	
<b>Categoria</b>	Data: 05/09/2019
<input checked="" type="checkbox"/> Subvenção	<input type="checkbox"/> Contribuição
<input type="checkbox"/> Termo de Colaboração	<input type="checkbox"/> Termo de Fomento
<input type="checkbox"/> Acordo de Cooperação	<input type="checkbox"/> Convênio
Número: 032/2018	
<b>Modalidade:</b>	
<input type="checkbox"/> Chamamento Público	<input checked="" type="checkbox"/> Dispensa
<input type="checkbox"/> Inexigibilidade	
Número: 024/18	
Esta Prestação é referente a parcela nº.: 08 ALIMENTAÇÃO 2019	
Portaria de nomeação do Gestor do Termo nº.: 182/2017	Publicada no Diário Oficial nº.: 2228.

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

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

**CONCLUSÃO**

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

RESTRIÇÕES (descrever as restrições identificadas):   não há  

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

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

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

Florianópolis, 19/06/2020

*Daniele de Alarcão Novaes*  
 Assessor Técnico/SME  
 Matrícula nº 44620-3  
 Data: 18.06.2020

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



ANEXO XVI

PARECER DE ADMISSIBILIDADE FINAL – CONTROLE INTERNO E GESTOR DA UNIDADE

Protocolo de Entrada nº.: OE 339/SME/DAF/2019 ✓	Data: 17/08/2020 ✓	
Organização da Sociedade Civil Beneficiada: ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ ✓		
Unidade Gestora de Origem: SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO ✓		
Nota de Empenho (NE) nº: 9149/2019 ✓		
Valor da Liberação: R\$ 8.900,00	Data: 14/08/2019 ✓	
<b>Categoria</b>	Data: 05/09/2019 ✓	
(x) Subvenção	( ) Contribuição	( ) Auxílio
<b>Tipo de Parceria:</b>		
(x) Termo de Colaboração	( ) Termo de Fomento	( ) Acordo de Cooperação
Número: 032/2018 ✓		
<b>Modalidade:</b>		
( ) Chamamento Público	(x) Dispensa	( ) Inexigibilidade
Número: 024/2018 ✓		
Esta Prestação é referente a parcela nº.: 8ª Alim. ✓		

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.

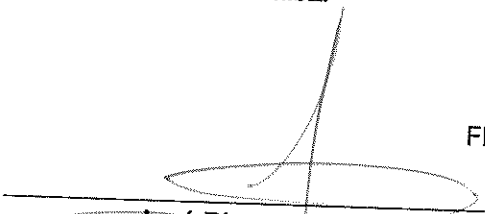
**RESTRIÇÕES:**

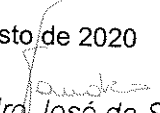
**RECOMENDAMOS:**

Nestes termos, concluímos:

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

Florianópolis, 31 de Agosto de 2020

  
**José Ricardo L. Ramos**  
Matricula (06692-3)  
Secretaria Municipal da Transparência, Auditoria e Controle

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

De acordo \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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