



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
GABINETE DO SECRETÁRIO

Protocolo de Entrada nº.: I 517/2020	Data: 14/02/2020
Entidade Beneficiada.: ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ	
Órgão de Origem.: Secretaria Municipal de Educação	
Nota de Empenho.: nº 9150/2019	
Elemento da Despesa.: SUBVENÇÃO	
Valor Liberado.: R\$ 32.750,00	Data: 05/09/2019
Convênio nº.: 032/2018	
Parcela nº.: 8ª SUBVENÇÃO	

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

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

Florianópolis, 29 de outubro de 2020.

Maurício Fernandes Pereira
Secretário Municipal de Educação



**PREFEITURA DE
FLORIANÓPOLIS**

PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS

Secretaria Municipal de Educação

DIOP - Diretoria operacional

SPTC – Setor de Parcerias e

Termos de Colaboração – OSCs

I 517/2020

SME/DAE

14.02/20

ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ

CREDOR: 420542

Nº DO TERMO: 032/2018

EMPENHO: 9150/19

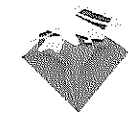
PARCELA: 8º

() Alimentação

(X) Subvenção

OK
Juliano

2019

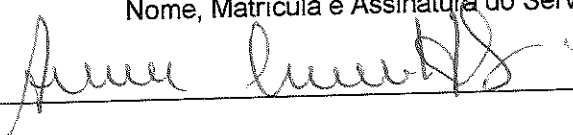


Casa São José

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

PROTOCOLO Nº	DATA:
Nome da Entidade: ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ	
Título do Projeto: PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA (Manutenção)	
Número do Termo de Colaboração ou Termo de Fomento: 032/PMF/SME/2018	
Valor transferido: R\$ 32.750,00 -	
Número da parcela: 8	
Número de folhas que constam no processo: 52	
Nome do Responsável: Evandro Aparecido de Souza	
Contato: Fone/e-mail: 3234-3800 / casasaojose@gmail.com	

Receber somente com a apresentação de todos os itens abaixo.

Esta prestação de contas está organizada da seguinte forma:	Sim	Não
ANEXO IX Ofício de encaminhamento	/	
Assinado pelo presidente da organização da sociedade civil e pelo responsável financeiro quando houver	/	
Prestação de contas organizada em folha A4	/	
As Folhas estão numeradas sequencialmente	/	
ANEXO VI Plano de Trabalho	/	
Autorização de Remanejamento de Recursos (se houver) ()	/	
Comunicação de troca de Funcionários ()	/	
ANEXO VII Declaração de recebimento do recurso e aplicação	/	
ANEXO VIII Capa	/	
ANEXO X Declaração firmada por dirigente da entidade beneficiada acerca do cumprimento dos objetivos previstos, quanto à aplicação dos recursos repassados	/	
ANEXO XI Relatório de execução financeira	/	
Balancete (Relação das despesas e receitas efetivamente realizadas)	/	
Assinado pelo seu Representante Legal e o Responsável Financeiro	/	
Original do extrato bancário da conta específica	/	
Original dos comprovantes das despesas emitidos em nome da organização da sociedade civil beneficiada com os devidos termos de aceite	/	
Nota Fiscal ()	/	
Contracheque ()	/	
ENCARGOS: INSS () FGTS () PIS () IR () GFIP ()	/	
Lista dos Beneficiados com Alimentação ()	/	
Comprovante de recolhimento do DAM, quando da utilização da Nota Fiscal avulsa	/	
ANEXO EDUCAÇÃO Relatório de cumprimento dos objetivos	/	
Fotografias do Projeto, mídias eletrônicas, material visual promocional do evento	/	
Relatório emitido pela Comissão de monitoramento e avaliação, exceto nos casos de inexigibilidade e dispensa do chamamento público.	/	
Data	Nome, Matrícula e Assinatura do Servidor	
9/10/2019		



TF 32/18 FR. 01/52 CRT

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

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

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

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

Atenciosamente,



Evandro Aparecido de Souza

Presidente da Associação Casa São José



Casa São José

SOLICITAÇÃO 8

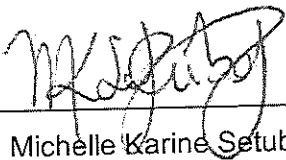
À Sônia Carvalho

Cumprimentando cordialmente Vossa Senhoria, valho-me do presente para em nome da Associação Casa São José, CNPJ 18.093.657/0001-06, solicitar que parte do recurso do termo de fomento 032/PMF/SME/2018, da **parcela nº 08** seja aplicado em despesas adversas às apresentadas no Plano de Trabalho, todavia, sem desobedecer as cláusulas do Convênio no que diz respeito à Aplicação do Recurso.

Vimos por meio deste solicitar um remanejamento no cronograma de desembolso visto que necessitamos pagar o gás com a rubrica de material de limpeza e excede o valor estipulado. Diante disso, solicitamos autorização para pagar esta despesa com valores sobressalentes da rubrica de encargos, recursos humanos e material de expediente.

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

Florianópolis, 12 de setembro de 2019



 Michelle Karine Setubal
 Coordenadora Pedagógica

De acordo com o plano de trabalho
 Recebido em 12/09/2019
 Gerente de Recursos Humanos e Financeiros
 Joveneide L. L. L. L. L.
 Matrícula 123456

RELATÓRIO DE DIVERGÊNCIA			
MÊS: SETEMBRO	PARCELA: 8		
	PREVISTO PT	GASTO PC	DIFERENÇA
ENCARGOS	6.000,00	5.073,63	+ 926,37
RECURSOS HUMANOS	25.000,00	24.737,00	+ 263,00
MATERIAL DIDÁTICO	400,00	410,00	- 10,00
MATERIAL EXPEDIENTE	300,00	180,00	+ 120,00
HIGIENE E LIMPEZA	400,00	1.725,14	- 1325,14
ASSESSORIA CONTÁBIL	650,00	630,00	+ 20,00
SUBTOTAL	32.750,00	32.755,77	- 5,77
RECURSOS PRÓPRIOS			5,77
SALDO A DEVOLVER			0,00

Handwritten initials



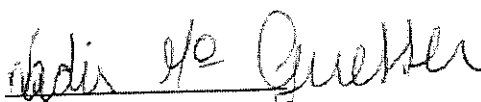
Casa São José


COMUNICAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS PAGOS COM VERBA DA SME/PMF

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

Nº	FUNCIONÁRIO APROVADO NO PLANO DE TRABALHO	CARGO	DATA DA SAÍDA	FUNCIONÁRIO QUE SUBSTITUI O FUNCIONÁRIO APROVADO NO PLANO DE TRABALHO	CARGO	DATA DA ENTRADA
01	PAOLA NADIA RIBEIRO (30h)	AUXILIAR DE COZINHA	Não saiu Apenas entrou de licença maternidade	Eliana Maria Santos de Oliveira (30h)	Substituindo durante licença gestação	18/09/2019
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						

Florianópolis, 18 de setembro de 2019


 Assinatura da Vice- Presidente
 Nadir Maria Guesser


 Sociedade de Assistência Social
 Gerência Pedagógica e Convênios
 Matrícula: 12104-D



TF 32/18 FP. 03/52 CVF

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

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

Órgão/Entidade Beneficiada: ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ

CNPJ: 18.093.657/0001-06

Título do Projeto: - Proteção Social Básica - Manutenção

Início: Fevereiro/2019

Término: Novembro/2019


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

Declaração:

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

Florianópolis, 9 de outubro de 2019


Evandro Aparecido de Souza – Presidente


Responsável Financeiro

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

DECLARAÇÃO

Órgão/Entidade Beneficiada: Associação Casa São José
Título do Projeto: Termo de Fomento nº032/PMF/SME/2018
Início: FEV/2019

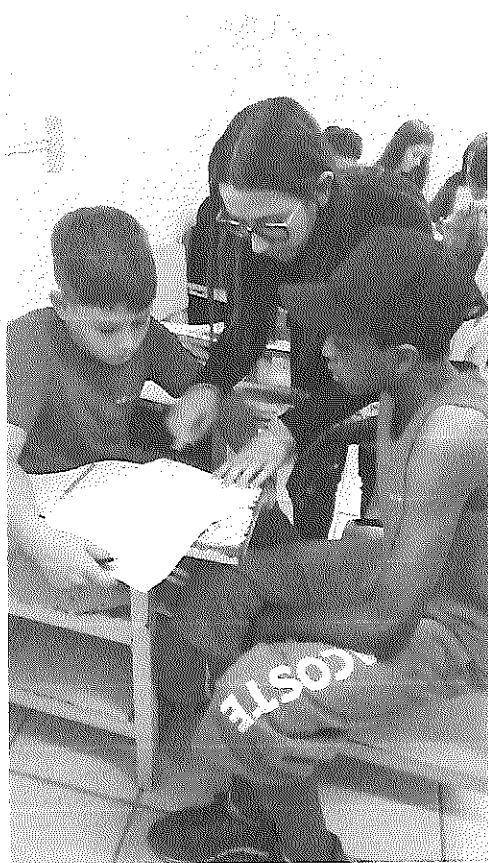
CNPJ n. 18.093.657/0001-06

Término: DEZ/2019

Objetivo do Projeto:

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

Metas Atingidas na manutenção: As 190 crianças e adolescentes da Serrinha foram atendidas a contento nesta 6ª parcela, através do atendimento dos profissionais, além do pagamento dos encargos sociais, compra de materiais didáticos, expediente, gás e contabilidade.



Educadora Camila.

Data oficina: 20/09/2019



Educador Rodrigo – data oficina: 18/09/2019



Casa São José

TF 32/18 fe. 05/ CVT 152

2.6.3. Quadro De Profissionais Pagos Com Recursos Da SME.

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

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

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



TF 32/18 fl. 06/ CMF
/52

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

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

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

5 - Cronograma de desembolso

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



Casa São José

TF 32/18 FR. 07/ C/F
52

FUNCCIONARIOS					
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
SERVICIOS					
Serviços de Terceiros Pessoa					
Física e pessoa jurídica					
TOTAL	32.000,00	32.100,00	32.100,00	32.100,00	32.100,00
CUSTOS INDIRETOS					
Internet					
Assessoria Jurídica					
Assessoria Contábil	650,00	650,00	650,00	650,00	650,00
Telefone					
Luz					
TOTAL (Até 15%)	650,00	650,00	650,00	650,00	650,00
Alimentação	8.000,00	8.900,00	8.900,00	8.900,00	8.900,00
TOTAL GERAL	41.250,00	41.650,00	41.650,00	41.650,00	41.650,00

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



Casa São José

TF 32/18 fl. 08/07
/52

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

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

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS					
(TERMO DE COLABORAÇÃO OU TERMO DE FOMENTO)					
MÊS	ANO	PARCELA	CONCEDENTE	DATA DEPÓSITO	Nº TERMO
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: 32.750,00		
DOCUMENTOS			HISTÓRICO	RECEBIMENTO R\$	PAGAMENTO R\$
Nº TRANSFERÊNCIA	Nº NOTA FISCAL	DATA DA NF			
		05/09/19	Recebido da PMF	32.750,00	
140737					430,14
52364896	87586	27/08/19	Atacado Litoral Catarinense Ltda		259,00
62163001	375959	09/09/19	Flame Comércio de Gas Ltda		630,00
69393754	754	20/09/19	LDJ Assessoria Contábil Ltda ME		2.324,00
27552944	FP/SET	01/10/19	Diogo Vaz Franco Santiago		1.857,00
27550635	FP/SET	01/10/19	Doralícia Adão		1.737,00
27439152	FP/SET	01/10/19	Maria Solange da Silva		3.991,00
27548346	FP/SET	01/10/19	Michelle Karine Setubal		1.752,00
27436999	FP/SET	01/10/19	Rosinete Dias		2.777,00
27545454	FP/SET	01/10/19	Roberta Bayestorff		1.421,00
27435069	FP/SET	01/10/19	Paola Nadia Ribeiro		2.750,00
27442988	FP/SET	01/10/19	Rodrigo B brizóila		2.777,00
27542583	FP/SET	01/10/19	Fernnda Ardeli Martins		2.175,57
00274234	GPS/SET	01/10/19	MPAS-INSS		2.736,00
32100154	FP/SET	03/10/19	Malu Alves Batista Mendes		615,00
32106314	FP/SET	03/10/19	Eliana Maria Santos de Oliveira		2.294,79
35097204	GRF/SET	04/10/19	FGTS - ressarcimento		603,27
35103370	DARF/SET	04/10/19	IR - Ressarcimento		1.036,00
77806439	376299	18/09/19	Flame Comercio de Gas Ltda		410,00
38133557	57415	04/10/19	Nyce Maria Gomes ME		180,00
38130936	57416	04/10/19	Nyce Maria Gomes ME		
RECURSOS PROPRIOS				5,77	
SALDO para a próxima parcela					
TOTAL GERAL				32.755,77	32.755,77

Florianópolis, 9 de outubro de 2019

Evandro A. de Souza
Presidente

Célia M. Freiburger
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 |

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

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

Na qualidade de representante legal da ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSE com sede na Rua Marcus Aurélio Homem 366, no Município de Florianópolis – SC, inscrita no CNPJ sob o n. 18.093.657/0001-06, declaro para os devidos fins que recebemos a importância de R\$ 32.750,00 (trinta e dois mil, setecentos e cinquenta reais) referente a parcela n. 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
05/09/2019	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

TF 32/18 pp. 12/ CNF
/52**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet**

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 02413.830734 00891.090003 9 80220000043014
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ATACADO LITORAL CATARINENSE LT
Nome/Razão Social:	ATACADO LITORAL CATARINENSE LT
CPF/CNPJ:	09.006.278/0001-40
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO CASA DE SAO JOSE
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06

Data do Vencimento:	24/09/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	09/09/2019
Valor Nominal do Bolet:	430,14
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	430,14
Valor Pago (R\$):	430,14
Identificação do Pagamento:	ATACADO LITORAL NF 87586

Data/hora da operação:	09/09/2019 10:33:39
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	052364896
Chave de segurança:	8NU9E25FTUY68T29

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

MNO

RECEBEMOS DE ATACADO LITORAL CATARINENSE LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS
CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 27/08/2019 VALOR TOTAL:
430,14 - 2% FINATÁRIO: ASSOCIACAO CASA DE SAO JOSE

Nº 000087586

NF-e 32/18 fr. 03/01
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Atacado Litoral

CATARINENSE

Razão Social: Atacado Litoral Catarinense Ltda
Rua Coronel Pedro Demora, 1536 - Estreito - CEP: 88075-300 - Florianópolis - SC
Tel: 48 3054 2100 - Fax: 48 3954 3115 - email: vendas@atacadolitoral.com.br
Site: www.atacadolitoral.com.br

DANFE

Documento Auxiliar
de Nota Fiscal



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

CHAVE DE ACESSO

42190809006278000140550010000875861390497994

Nº 000087586
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342190124704031 27/08/2019 17:41:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255470746

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA

CPF/CNPJ

09.006.278/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME-RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO CASA DE SAO JOSE

CPF/CNPJ

18.093.657/0001-06

DATA DA EMISSÃO

27/08/2019 17:41:05

ENDEREÇO

MARCOS AURELIO HOMEM, 366

BAIRRO/DISTRITO

TRINDADE

CEP

88.040-440

DATA ENTRADA/SAÍDA

27/08/2019

MUNICÍPIO

FLORIANOPOLIS

FONE/FAX

(48)3234-3800

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

17:41:05

PAGAMENTOS/DUPLICATAS

Boleto Bancário: 430,14

NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
N87586/001	24/09/2019	430,14						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
310,22	52,73	0,00	0,00		430,14
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	430,14

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR	V.DISC	V.TOTAL	BC	BC	V.ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL.ICMS	AL.IPI
28067	VEJA LIMPEZA PESADA X-14 CLORO ATIVO 500ML 20%DESC	34022000	000	5102	UN	24,00	6,80	0,00	163,20	163,20	0,00	27,74	0,00	0,00	17,00	0,00
22	DESINFETANTE 5 LITROS GIRANDO SOL LAVANDA	38089419	000	5102	GL	1,00	13,99	0,00	13,99	13,99	0,00	2,38	0,00	0,00	17,00	0,00
868	DESINFETANTE 5 LITROS GIRANDO SOL TALCO	38089419	000	5102	GL	1,00	13,99	0,00	13,99	13,99	0,00	2,38	0,00	0,00	17,00	0,00
5852	LUVA DE BORRACHA SANRO TOP VERDE MEDIA CA 40045	40151900	000	5102	UN	4,00	6,80	0,00	27,20	27,20	0,00	4,62	0,00	0,00	17,00	0,00
13920	ALCOOL 1 LITRO 70% DA CASA	22072019	000	5102	UN	12,00	4,99	0,00	59,88	59,88	0,00	10,18	0,00	0,00	17,00	0,00
23977	SABAO EM PO 1 KG BRILHANTE ANTIBAC	34022000	000	5102	UN	4,00	7,99	0,00	31,96	31,96	0,00	5,43	0,00	0,00	17,00	0,00
26312	PAPEL HIG. F. DUPLA QUALITE CAMPIONE 30 MT C64 (4 X 16 ROLOS)	48181000	060	5405	FR	2,00	59,96	0,00	119,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

C.Pagto: 28 DIAS - Vend: ARIANE - P: 965247
Cliente: ASSOCIACAO CASA DE SAO JOSE
MARCOS AURELIO HOMEM, 366
TRINDADE - FLORIANOPOLIS - CEP: 88.040-440
IMPOSTO RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA - RICMS-SC/01
EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME DE TRIBUTACAO PELO LUCRO REAL CONF. INSTRUCAO NORMATIVA SRF n de 1978
IMPOSTO RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA NA ETAPA ANTERIOR
BC ICMS ST = 107,82 >>> ICMS ST = 5,60
Imposto Retido por Substituição Tributária - RICMS-SC/01 - Anexo 3
MDS:CEB121B181CFBA97C24C40472FC5E71

RESERVADO AO FISCO



Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	13691.10208 00155.718109 00000.128231 1 80220000025900
Instituição Emissora - Nome do Banco:	UNICRED DO BRASIL
Código do Banco:	136
Código do ISPB:	00315557
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	FLAME COMERCIO DE GAS LTDA
Nome/Razão Social:	FLAME COMERCIO DE GAS LTDA
CPF/CNPJ:	01.171.815/0001-04
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:	24/09/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	19/09/2019
Valor Nominal do Boletó:	259,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	259,00
Valor Pago (R\$):	259,00
Identificação do Pagamento:	FLAME GAS NF 375959

Data/hora da operação:	19/09/2019 11:13:11
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	062163001
Chave de segurança:	M831234KHARP1SP4

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 FP. 15/01/152

RECEBEMOS DE FLAME COMERCIO DE GAS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000375959 SÉRIE 004
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE FLAME COMERCIO DE GAS LTDA R WILSON MENEZES, 447 - SANTOS DUMONT - CEP:88117-130 - SAO JOSE - SC TEL: (48)3240-9191	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000375959 FL. 1 / 1 SÉRIE 004	
		CHAVE DE ACESSO 4219 0901 1718 1500 0104 5500 4000 3759 5910 0630 0193 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA CONSUMIDOR FINAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342190131702299 09/09/2019 16:06:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253263590	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 01.171.815/0001-04	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO CASA SAO JOSE		CNPJ / CPF 18.093.657/0001-06	DATA DA EMISSÃO 09/09/2019
ENDEREÇO R MARCOS AURELIO HOMEM, 366	BAIRRO / DISTRITO TRINDADE	CEP 88040-440	DATA SAÍDA / ENTRADA 09/09/2019
MUNICÍPIO Florianópolis	FONE / FAX 3234-3800	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

URA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	375959	315,00	56,00	259,00

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/09/2019	259,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	226,45	315,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	56,00	0,00	0,00	259,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL FLAME COMERCIO DE GAS LTDA		FRETE POR CONTA 1 - DESTINATA	CODIGO ANTT MJE3903	PLACA DO VEICULO SC	UF SC	CNPJ / CPF 01.171.815/0001-04
ENDEREÇO R WILSON MENEZES 447		MUNICÍPIO SAO JOSE	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 253263590		
QUANTIDADE 1	ESPECIE ENVASADO	MARCA NACIONAL	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO 45,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
3	GLP - GAS ENV BOTS 45 KG - COD. PRODUTO ANP: 210203001 - UF DE CONSUMO: SC -	27111910	060	5658	UN	1,00	315,000000	315,00	17,78	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TK.NUM_PEDIDO = 570591	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Handwritten signature or mark.



Comprovante de Pagamento de Bolet

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:	23797.50603 90000.001512 64017.648607 1 80350000063000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	UNICRED DE FLORIANOPOLIS
Nome/Razão Social:	UNICRED FLORIANOPOLIS
CPF/CNPJ:	74.064.502/0001-12
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	LDJ ASSESSORIA CONTABIL LTDA ME
CPF/CNPJ:	09.642.459/0001-63
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	UNICRED FLORIANOPOLIS
CPF/CNPJ:	74.064.502/0001-12
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06

Data do Vencimento:	07/10/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	26/09/2019
Valor Nominal do Bolet:	630,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	630,00
Valor Pago (R\$):	630,00
Identificação do Pagamento:	CONTABILIDADE 09 2019

Data/hora da operação:	26/09/2019 16:09:27
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	069393754
Chave de segurança:	CU031SK550KH3NTQ

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. 17/ CNF /52

LDJ ASSESSORIA CONTABIL LTDA ME RUA CONS MAFRA, 220, SALA 806 CENTRO - FLORIANOPOLIS - SC - 88.010-100 Telefone: 4832253159 CNPJ: 09.642.459/0001-63 CMC: 444.229-6	DANFPS-E Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica Numero: 754 Autorização: 187318 Emissão: 20/09/2019 Código de Verificação: 4C54-90E8-174C-6D36
---	---



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

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

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

Dados adicionais

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA SIGNATARIO: MUNICIPIO DE FLORIANOPOLIS CARIMBO DO TEMPO: PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANOPOLIS DATA DO CARIMBO: 24/09/2019 11:06:35	A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIARES DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMP NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica , EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO. INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 4C5490E8174C6D36 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 4442295
---	--



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
Conta origem:	1011 / 003 / 00003177-9
Conta destino:	1011 / 013 / 00026279-4

Nome destinatário:	DIOGO VAZ FRANCO SANTIAGO
Valor:	R\$ 2.324,00
Identificação da operação:	SAL SET DIOGO SANTIAGO

Data de débito:	01/10/2019
Data/hora da operação:	01/10/2019 12:44:42

Código da operação:	27552944
Chave de segurança:	RT10HGMRFNZQKU43

TRANSFERÊNCIA EM SISTEMA A DESPÓSITO DO DÉBITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

216 - ASSOCIACAO CASA SAO JOSE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366 88040-440 FLORIANOPOLIS / SC		Referente ao mês de Setembro/2019		
CNPJ: 18.093.657/0001-06				
Código	Nome do funcionário	C.C:	6	
2	DIOGO VAZ FRANCO SANTIAGO	CBO : 2313-10	10 PROFESSOR DE ARTES CENICAS	
Admissão 06/03/2014 CPF 056.739.249-09 PIS 138.52216.72.8		CTPS 06361780 00001-0		
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	2.468,00	
146	Anuênio	5,00	123,40	
02	Arred. Prov. Folha		0,65	
9003	Arred. Desc. Folha			0,77
9101	I.N.S.S.	9,00		233,22
9151	I.R.	7,50		34,06
		Totais	2.592,05	268,05
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.324,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.468,00	2.591,40	2.591,40	207,31	2.358,18
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
01/10/2019 Assinatura do funcionário: <i>Diogo V. Franco Santiago</i>				



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
Conta origem:	1011 / 003 / 00003177-9
Conta destino:	1011 / 013 / 00019014-9

Nome destinatário:	DORALICIA ADAO
Valor:	R\$ 1.857,00
Identificação da operação:	SAL SET DORALICIA ADAO

Data de débito:	01/10/2019
Data/hora da operação:	01/10/2019 12:43:50

Código da operação:	27550635
Chave de segurança:	KECGUOWFNNSPUEGO

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

216 - ASSOCIACAO CASA SAO JOSE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366 88040-440 FLORIANOPOLIS / SC		Referente ao mês de Setembro/2019		
CNPJ: 18.093.657/0001-06				
Código	Nome do funcionário	C.C.		
3	DORALICIA ADAO	6		
Admissão 06/03/2014 CPF 417.209.039-72 PIS 120.39843.84.3 CTPS 00037794 00541-0		CBO : 5132-05		1 COZINHEIRO(A)
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.753,00	
101	Adic. Insalubridade		199,60	
146	Anuênio	5,00	87,65	
902	Arred. Prov. Folha		0,59	
9003	Arred. Desc. Folha			0,22
9101	I.N.S.S.	9,00		103,62
		Totais	2.040,84	183,84
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.857,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.753,00	2.040,25	2.040,25	163,22	1.856,63
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
01/10/19	Assinatura do funcionário: <i>Doralicia Adao</i>			



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
Conta origem:	1011 / 003 / 00003177-9
Conta destino:	1011 / 013 / 00014294-2

Nome destinatário:	MARIA S DA SILVA
Valor:	R\$ 1.737,00
Identificação da operação:	SAL SET M SOLANGE

Data de débito:	01/10/2019
Data/hora da operação:	01/10/2019 12:05:06

Código da operação:	27439152
Chave de segurança:	1T5LLKZ9V58XATL4

216 - ASSOCIACAO CASA SAO JOSE RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO
 RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366 88040-440 FLORIANOPOLIS / SC
 CNPJ: 18.093.657/0001-06 Referente ao mês de Setembro/2019

Código Nome do funcionário C.C.: 6
 8 MARIA SOLANGE DA SILVA CBO : 5143-25 2 AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS
 Admissão 01/10/2014 CPF 072.248.714-27 PIS 139.74649.72.6 CTPS 00011533 00020

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	23,00	1.259,63	
101	Adic. Insalubridade		199,60	
146	Anuênio	4,00	65,72	
261	Faltas Just. Dias	7,00	383,37	
0002	Arred. Prov. Folha		0,65	
0003	Arred. Desc. Folha			0,23
9101	I.N.S.S.	9,00		171,74
		Totais	1.908,97	171,97
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.737,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.643,00	1.908,32	1.908,32	152,66	1.167,81

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

1/10/19 Assinatura do funcionário: *Maria Solange da Silva*



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
Conta origem:	1011 / 003 / 00003177-9
Conta destino:	0409 / 013 / 00059923-4

Nome destinatário:	MICHELLE KARINE SETUBAL
Valor:	R\$ 3.991,00
Identificação da operação:	SAL SET MICHELLE SETUBAL

Data de débito:	01/10/2019
Data/hora da operação:	01/10/2019 12:42:59

Código da operação:	27548346
Chave de segurança:	5RS08N06891PHLW2

216 - ASSOCIACAO CASA SAO JOSE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366 88040-440 FLORIANOPOLIS / SC		Referente ao mês de Setembro/2019		
CNPJ: 18.093.657/0001-06				
Código	Nome do funcionário	C.C:	6	
5	MICHELLE KARINE SETUBAL	CBO : 2394-05	6 COORDENADOR PEDAGOGICO	
Admissão 06/03/2014 CPF 041.688.929-80 PIS 129.69421.72.2 CTPS 00513314 00001-0				
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	4.632,00	
146	Anuênio	5,00	231,60	
002	Arred. Prov. Folha		0,87	
9003	Arred. Desc. Folha			0,67
9101	I.N.S.S.	11,00		534,99
3151	I.R.	22,50		337,81
		Totais	4.864,47	873,47
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.991,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
4.632,00	4.863,60	4.863,60	389,08	4.328,61
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
01 / 10 / 19		Assinatura do funcionário:		



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
Conta origem:	1011 / 003 / 00003177-9
Conta destino:	0408 / 013 / 00567087-0

Nome destinatário:	ROSINETE DIAS
Valor:	R\$ 1.752,00
Identificação da operação:	SAL SET ROSINETE DIAS

Data de débito:	01/10/2019
Data/hora da operação:	01/10/2019 12:04:19

Código da operação:	27436999
Chave de segurança:	4NM6ZXSL3W3JX709

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

216 - ASSOCIACAO CASA SAO JOSE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366 88040-440 FLORIANOPOLIS / SC		Referente ao mês de Setembro/2019		
CNPJ: 18.093.657/0001-06				
Código	Nome do funcionário	C.C:	6	
6	ROSINETE DIAS	CBO : 5143-20	2 AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	
Admissão 06/03/2014 CPF 822.937.919-04 PIS 124.12014.56.8 CTPS 06914267 00030				
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.643,00	
101	Adic. Insalubridade		199,60	
146	Anuênio	5,00	82,15	
902	Arred. Prov. Folha		0,75	
9003	Arred. Desc. Folha			0,28
9101	I.N.S.S.	9,00		173,22
		Totais	1.925,50	173,50
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.752,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.643,00	1.924,75	1.924,75	153,98	1.751,53
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
01/10/19 Assinatura do funcionário:		<i>Rosinete Dias</i>		



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
Conta origem:	1011 / 003 / 00003177-9
Conta destino:	4733 / 001 / 00020176-0

Nome destinatário:	ROBERTA BAYESTORFF
Valor:	R\$ 2.777,00
Identificação da operação:	SAL SET ROBERTA BAYESTORF

Data de débito:	01/10/2019
Data/hora da operação:	01/10/2019 12:41:56

Código da operação:	27545454
Chave de segurança:	1ZQ4J3RJ7MYVU2G

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

216 - ASSOCIACAO CASA SAO JOSE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366 88040-440 FLORIANOPOLIS / SC		Referente ao mês de Setembro/2019		
CNPJ: 18.093.657/0001-06				
Código	Nome do funcionário	C.C:	6	
18	ROBERTA BAYESTORFF	CBO : 3311-05	15 EDUCADOR	
Admissão 01/02/2018 CPF 076.530.139-37 PIS 207.75470.99.0 CTPS 03278485 00002-0				
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	3.150,00	
146	Anuênio	1,00	31,50	
9002	Arred. Prov. Folha		0,85	
9003	Arred. Desc. Folha			0,04
9101	I.N.S.S.	11,00		349,96
9151	I.R.	7,50		55,35
		Totais	3.182,35	405,35
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.777,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.150,00	3.181,50	3.181,50	254,52	2.641,95
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
01 / 10 / 2019 Assinatura do funcionário: <i>Roberta Bayestorff</i>				



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	PAOLA NADIA RIBEIRO
Valor:	R\$ 1.421,00
Identificação da operação:	SAL SET PAOLA RIBEIRO

Data de débito:	01/10/2019
Data/hora da operação:	01/10/2019 12:03:38

Código da operação:	27435069
Chave de segurança:	Z44X30GP9YSHSVRN

216 - ASSOCIACAO CASA SAO JOSE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366 88040-440 FLORIANOPOLIS / SC		Referente ao mês de Setembro/2019		
CNPJ: 18.093.657/0001-06				
Código	Nome do funcionário	C.C:	6	
27	PAOLA NADIA RIBEIRO	CBO :	5132-05 3 AUXILIAR DE COZINHA	
Admissão 04/02/2019 CPF 069.194.919-07 PIS 165.35616.55.0 CTPS 01573307 00003-0				
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	14,00	627,67	
101	Adic. Insalubridade		99,80	
261	Faltas Just. Dias	1,00	44,83	
8006	Sit. Maternidade Emp	15,00	672,50	
8110	Sit.Mat. Adicional	15,00	99,80	
9002	Arred. Prov. Folha		0,11	
9003	Arred. Desc. Folha			0,15
9101	I.N.S.S.	8,00		123,56
		Totais	1.544,71	123,71
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.421,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.345,00	1.544,60	1.544,60	123,56	1.041,86

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

01/10/2019 Assinatura do funcionário: Paola Nadia Ribeiro



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
Conta origem:	1011 / 003 / 00003177-9
Conta destino:	3524 / 013 / 00015069-9

Nome destinatário:	RODRIGO B BRIZOLLA
Valor:	R\$ 2.750,00
Identificação da operação:	SAL SET RODRIGO BRIZOLLA

Data de débito:	01/10/2019
Data/hora da operação:	01/10/2019 12:05:50

Código da operação:	27442988
Chave de segurança:	Y8JVQGP46XHXF1A

216 - ASSOCIACAO CASA SAO JOSE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366 88040-440 FLORIANOPOLIS / SC		Referente ao mês de Setembro/2019		
CNPJ: 18.093.657/0001-06				
Código	Nome do funcionário	C.C:		
29	RODRIGO BARCELLOS BRIZOLLA	6		
	Admissão 29/07/2019 CPF 816.541.540-91 PIS 129.39585.70.0 CTPS 04801032 00060	CBO : 3311-05	15 EDUCADOR	
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	3.150,00	
9002	Arred. Prov. Folha		0,46	
9003	Arred. Desc. Folha			0,72
9101	I.N.S.S.	11,00		346,50
9151	I.R.	7,50		53,24
		Totais	3.150,46	400,46
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.750,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.150,00	3.150,00	3.150,00	252,00	2.613,91
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
01/10/19 Assinatura do funcionário:				



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
Conta origem:	1011 / 003 / 00003177-9
Conta destino:	1011 / 013 / 00039132-2

Nome destinatário:	FERNANDA ARDELI MARTINS
Valor:	R\$ 2.777,00
Identificação da operação:	SAL SET FERNANDA MARTINS

Data de débito:	01/10/2019
Data/hora da operação:	01/10/2019 12:40:53

Código da operação:	27542583
Chave de segurança:	JS4UXKQ4Y13UAYEA

216 - ASSOCIACAO CASA SAO JOSE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366 88040-440 FLORIANOPOLIS / SC		Referente ao mês de Setembro/2019		
CNPJ: 18.093.657/0001-06				
Código	Nome do funcionário	C.C:	6	
17	FERNANDA ARDELI MARTINS	CBO : 3311-05	15 EDUCADOR	
Admissão 01/02/2018 CPF 028.866.449-35 PIS 127.16002.72.1 CTPS 00091360 00025				
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	3.150,00	
146	Anuênio	1,00	31,50	
002	Arred. Prov. Folha		0,85	
9003	Arred. Desc. Folha			0,04
9101	I.N.S.S.	11,00		349,96
9151	I.R.	7,50		55,35
		Totais	3.182,35	405,35
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.777,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.150,00	3.181,50	3.181,50	254,52	2.641,95
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
01/10/19 Assinatura do funcionário: <i>Fernanda Ardeli Martins</i>				

CAIXA**Comprovante de pagamento de GPS**



Via Internet Banking CAIXA

Nome:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
Conta de débito:	1011 / 003 / 00003177-9
Representação numérica do código de barras:	
858200000210	755702702309 518093657000 010620190970
Convênio:	INSTITUTO NACIONAL D
Valor:	2.175,57
Identificação da operação:	INSS EDU 09 2019
Data de débito:	01/10/2019
Data/hora da operação:	01/10/2019 09:19:57
Código da operação:	00274234
Chave de segurança:	XN3Z7ZXT9JZ6JJ77

Vencimento: 18/10/2019

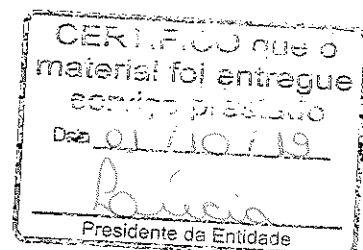
LDJ CONTABILIDADE

folha SCI VISUAL Practice

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	09/2019
	5 - IDENTIFICADOR	18.093.657/0001-06
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO	6 - VALOR DO INSS	2.175,57
 <p>ASSOCIACAO CASA SAO JOSE RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366 TRINDADE - FLORIANOPOLIS - SC 88040-440 48 3234-3800</p>	7 -	
	8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para Recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATMMULTAS E JUROS	
	11 - TOTAL	2.175,57
INSS Departamento - CONV. EDUCAÇÃO.		

85820000021-0 75570270230-9 51809365700-0 01062019097-0

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário: MALU ALVES BATISTA MENDES
 Valor: R\$ 2.736,00
 Identificação da operação: SAL SET MALU MENDES

Data de débito: 03/10/2019
 Data/hora da operação: 03/10/2019 15:46:28

Código da operação: 32100154
 Chave de segurança: R2SMMVXG8PV0S2XU

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

CÓDIGO		DESCRICOES	REFERENCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5		Salário Mensalista	30,00	3.150,00	
9002		Arred. Prov. Folha		0,16	
9003		Arred. Desc. Folha			0,20
9101		I.N.S.S.	11,00		346,50
9151		I.R.	7,50		67,46
			Totais	3.150,16	414,16
				SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.736,00
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.150,00		3.150,00	3.150,00	252,00	2.803,50
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
03/10/2019 Assinatura do funcionário: <i>Malu Alves Batista Mendes</i>					

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA


Emitente: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
 Conta origem: 1011 / 003 / 00003177-9
 Conta destino: 1011 / 013 / 00018595-1

Nome destinatário: ELIANA MARIA SANTOS
 Valor: R\$ 615,00
 Identificação da operação: SAL SET ELIANA OLIVEIRA

Data de débito: 03/10/2019
 Data/hora da operação: 03/10/2019 15:48:32

Código da operação: 32106314
 Chave de segurança: JE4R0GMX76HF5VWR

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

216 - ASSOCIACAO CASA SAO JOSE			RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366 88040-440 FLORIANOPOLIS / SC			Referente ao mês de Setembro/2019	
CNPJ: 18.093.657/0001-06				
Código	Nome do funcionário	C.C:	6	
31	ELIANA MARIA SANTOS DE OLIVEIRA	CBO : 5132-05	3 AUXILIAR DE COZINHA	
Admissão 18/09/2019 CPF 036.028.829-42 PIS 139.40183.72.4 CTPS 09062745 00001-0				
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	13,00	582,83	
101	Adic. Insalubridade		86,49	
9003	Arred. Desc. Folha			0,78
9101	I.N.S.S.	8,00		53,54
		Totais	669,32	54,32
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 615,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.345,00	669,32	669,32	53,54	426,19
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
03/10/19 Assinatura do funcionário: 				

CAIXATF 32/18 fl. 30/CMF
/52**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
Valor: R\$ 2.294,79
Identificação da operação: FGTS EDU 09 2019

Data de débito: 04/10/2019
Data/hora da operação: 04/10/2019 17:00:29

Código da operação: 35097204
Chave de segurança: 13F1QT4MTLM0ZXKH

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

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

FGTS referente aos funcionários pagos com o Termo da Educação.

CAIXA**Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa**

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

Representação numérica do código de barras:

858000000380 202601791915 007633050811 809365700015

Cód. convênio: 0179
Data de validade: 07/10/2019
Competência: 09/2019

Valor recolhido: 3.820,26

Identificação da operação: FGTS 09 2019

Data / hora: 01/10/2019 09:40:40
Data de Débito: 01/10/2019

Código da operação: 00546652
Chave de segurança: 9QTSM1N1L3EJAGR2

FGTS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 26/09/2019 - 14:47:58

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO CASA SAO JOSE				02-DDD/TELEFONE (0048) 32343800
03-FPAs 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 47.753,25	06-QUDE TRABALHADORES 18	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 18.093.657/0001-06	11-COMPETÊNCIA 09/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.820,26	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.820,26
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2019

858000000380 202601791915 007633050811 809365700015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Handwritten signature or mark.

CAIXATF 32/18 FR. 32/ OVF
/52**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
Valor: R\$ 603,27
Identificação da operação: IR EDU 09 2019

Data de débito: 04/10/2019
Data/hora da operação: 04/10/2019 17:01:59

Código da operação: 35103370**Chave de segurança: LN9TCVMWVPWG6E8V**

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

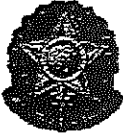
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

IR referente aos funcionários pagos com o Termo de Educação.

CAIXATF 32/18 pp. 33/ ONF
/52**Comprovante de pagamento de tributos federais**

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2019
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	18.093.657/0001-06
	04- CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
ASSOCIACAO CASA SAO JOSE / (48) 3234-3800	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 1.194,77
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 1.194,77
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
CEFIC 01102019 101100300003363 00448370		

Identificação da operação:	IR 09 2019
Data de débito:	01/10/2019
Data/hora da operação:	01/10/2019 09:42:12

Código da operação:	00448370
Chave de segurança:	Q1EZKJ3NUNSP5N4J

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



CAIXATF 32/18 FP. 34/015
/52**Comprovante de Pagamento de Boletô****Via Internet Banking CAIXA**

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06
Nome:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
Conta de débito:	1011 / 003 / 00003177-9
Representação numérica do código de barras:	13691.10208 00155.718109 00000.162925 2 80360000103600
Instituição Emissora - Nome do Banco:	UNICRED DO BRASIL
Código do Banco:	136
Código do ISPB:	00315557
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	FLAME COMERCIO DE GAS LTDA
Nome/Razão Social:	FLAME COMERCIO DE GAS LTDA
CPF/CNPJ:	01.171.815/0001-04
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06
Data do Vencimento:	08/10/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	04/10/2019
Valor Nominal do Boletô:	1.036,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.036,00
Valor Pago (R\$):	1.036,00
Identificação do Pagamento:	FLAME GAS NF 376299
CPF/CNPJ Beneficiário (Cedente):	00.000.000/0000-00

Data/hora da operação: 04/10/2019 17:03:18


Código da operação: 077806439

Chave de segurança: H3USS3KU3J64CV7E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

TF 32/18 pp. 25/52 ONF

RECEBEMOS DE FLAME COMERCIO DE GAS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000376299 SÉRIE 004
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE FLAME COMERCIO DE GAS LTDA R WILSON MENEZES, 447 - SANTOS DUMONT - CEP:88117-130 - SAO JOSE - SC TEL: (48)3240-9191		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000376299 FL. 1 / 1 SÉRIE 004			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA CONSUMIDOR FINAL		CHAVE DE ACESSO 4219 0901 1718 1500 0104 5500 4000 3762 9910 0200 2840		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253263590		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342190137230273 18/09/2019 16:45:14	
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ		01.171.815/0001-04	

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO CASA SAO JOSE		CNPJ / CPF 18.093.657/0001-06		DATA DA EMISSÃO 18/09/2019	
ENDEREÇO R MARCOS AURELIO HOMEM, 366		BAIRRO / DISTRITO TRINDADE		CEP 88040-440	
MUNICÍPIO Florianópolis		FONE / FAX 3234-3800		UF SC	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA SAÍDA / ENTRADA 18/09/2019	
				HORA DA SAÍDA	

ITEM	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA					
			376299	1.260,00	1.036,00

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/10/2019	1.036,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	905,81	1.260,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACRRS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	224,00	0,00	0,00	1.036,00	

RAZÃO SOCIAL FLAME COMERCIO DE GAS LTDA		FRETE POR CONTA 1 - DESTINATA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO MJR3903		UF SC		CNPJ / CPF 01.171.815/0001-04	
ENDEREÇO R WILSON MENEZES 447		MUNICÍPIO SAO JOSE		UF SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL 253263590					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					
4	ENVASADO	NACIONAL				180,000					

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC (%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS / IPI	
3	GLP - GAS ENV BOTS 45 KG - COD. PRODUTO ANP: 210203001 - UF DE CONSUMO: SC -	27111910	060	5656	UN	4,00	315,000000	1.260,00	17,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TK.NUM_PEDIDO = 570955	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

[Handwritten signature]

CAIXATF 32/18 FP. 34/015-
/52**Comprovante de Pagamento de Boletô****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:	13691.10208 00155.718109 00000.162925 2 80360000103600
Instituição Emissora - Nome do Banco:	UNICRED DO BRASIL
Código do Banco:	136
Código do ISPB:	00315557
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	FLAME COMERCIO DE GAS LTDA
Nome/Razão Social:	FLAME COMERCIO DE GAS LTDA
CPF/CNPJ:	01.171.815/0001-04
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06
Data do Vencimento:	08/10/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	04/10/2019
Valor Nominal do Boletô:	1.036,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.036,00
Valor Pago (R\$):	1.036,00
Identificação do Pagamento:	FLAME GAS NF 376299
CPF/CNPJ Beneficiário (Cedente):	00.000.000/0000-00

Data/hora da operação: 04/10/2019 17:03:18

Código da operação: 077806439

Chave de segurança: H3USS3KU3J64CV7E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

TF 32/18 fe. 36/ CNF 152



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	NYCE MARIA GOMES - ME
Valor:	R\$ 410,00
Identificação da operação:	PAPELARIA NYCE CF 057415

Data de débito:	07/10/2019
Data/hora da operação:	07/10/2019 11:51:39

Código da operação:	38133557
Chave de segurança:	9Y3KF816KU9T6TS4

NYCE MARIA GOMES ME
R: LAURO LINHARES N. 1850 LJ: 01
TRINDADE - FLORIANOPOLIS - SC
CNPJ: 02.820.830/0001-90
IE: 253.882.079
CCF: 054683 CDD: 057415

07/10/2019 11:51:39

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QTD	UN	VL	UNIT	R\$	ST	A/T	VL	ITEM	R\$
001	3154148320210	*96091000*LAPIS DE COR 12C MA	4	UN	X	14,90	F1	A		59,60		
002	7893863000019	*12345678*CARTOLINA	15	UN	X	1,50	F1	A		22,50		
003	070330413962	*96081000*CAIXA LAPIS BIC	1	UN	X	64,80	F1	A		64,80		
004	3154145110104	*39269090*BORRACHA ARCHITECTE	12	UN	X	2,90	F1	A		34,80		
			4	UN	X	18,90	F1	A		75,60		
006	3154148459248	*96091000*CANETINHA COLOR PE	10	UN	X	27,90	F1	A		279,00		
		cancelamento de item: 005								-279,00		
007	7898481584668	*48025792*BLOCO CRIATIVO A 4	8	UN	X	19,90	F1	A		159,20		
										416,50		
										-6,50		
TOTAL R\$ 410,00												
CRED. VISA 410,00												
VISA CRED												
ND-5: 007FF54AC8A5AD71B470757F06610F69												
Trib Aprox R\$: 56,91 Federal e 66,98 Estadual												
Fonte: IBPT												
www.nacionalautomacao.com												
48 30281033												
CNPJ/CPF Consumidor: 18093657000106												
NOME: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE												
ENDERECO:												
0C1 683A3 01313 142018 8C 3760E5 D65B8 2D1F3 560												
DARUMA AUTOMACAO FS700 M												
ECF-IF VERSAO:01.01.00 ECF:001 LJ:												
DDDDDDDDDEAAHJDHFJ 04/10/2019 17:57:20												
FAB:DR0610BR000000233427												

DITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

NYCE MARIA GOMES ME
R: LAURO LINHARES N. 1850 LJ: 01
TRINDADE - FLORIANOPOLIS - SC
CNPJ: 02.820.830/0001-90
IE: 253.882.079
CCF: 054683 CDD: 057415

07/10/2019 17:44:40

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QTD	UN	VL	UNIT	R\$	ST	A/T	VL	ITEM	R\$
001	3154148320210	*96091000*LAPIS DE COR 12C MA	4	UN	X	14,90	F1	A		59,60		
002	7893863000019	*12345678*CARTOLINA	15	UN	X	1,50	F1	A		22,50		
003	070330413962	*96081000*CAIXA LAPIS BIC	1	UN	X	64,80	F1	A		64,80		
004	3154145110104	*39269090*BORRACHA ARCHITECTE	12	UN	X	2,90	F1	A		34,80		
			4	UN	X	18,90	F1	A		75,60		
006	3154148459248	*96091000*CANETINHA COLOR PE	10	UN	X	27,90	F1	A		279,00		
		cancelamento de item: 005								-279,00		
007	7898481584668	*48025792*BLOCO CRIATIVO A 4	8	UN	X	19,90	F1	A		159,20		
										416,50		
										-6,50		
TOTAL R\$ 410,00												
CRED. VISA 410,00												
VISA CRED												
ND-5: 007FF54AC8A5AD71B470757F06610F69												
Trib Aprox R\$: 56,91 Federal e 66,98 Estadual												
Fonte: IBPT												
www.nacionalautomacao.com												
48 30281033												
CNPJ/CPF Consumidor: 18093657000106												
NOME: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE												
ENDERECO:												
0C1 683A3 01313 142018 8C 3760E5 D65B8 2D1F3 560												
DARUMA AUTOMACAO FS700 M												
ECF-IF VERSAO:01.01.00 ECF:001 LJ:												
DDDDDDDDDEAAHJDHFJ 04/10/2019 17:57:20												
FAB:DR0610BR000000233427												

TF 32/18 fe. 37/ CNF 152



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	NYCE MARIA GOMES - ME
Valor:	R\$ 180,00
Identificação da operação:	PAPELARIA NYCE NF 057416

Data de débito:	07/10/2019
Data/hora da operação:	07/10/2019 11:50:56

Código da operação:	38130936
Chave de segurança:	V30F6Z7YRHPKR3P7

EDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

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

04/10/2019 17:57:51 CCF:054684 COD:057416

ITEM	CODIGO	DESCRICAÇÃO	QTD.	UN.	VL.	UNIT	R\$	ST.	A/T.	VL.	ITEM	R\$
001	7897849622059	#83052000#GRAMPO 23 08	3	UN	X	8,90	T17,00%	A		26,70		
002	7897256220503	#84729040#EXTRATOR DE GRAMPO	2	UN	X	3,90	F1	A		7,80		
003	7896326900307	#84729040#GRAMPEADOR CIS C 1	7	UN	X	22,90	T17,00%	A		160,30		
004	842048024026	#84729040#FURADOR DE PAPEL	1	UN	X	23,90	T17,00%	A		23,90		
005	7891191790008	#48025610#RESMA REPORT A4 5	3	UN	X	24,90	F1	A		74,70		
006	7897849608053	#90189095#CLIPS BACHI 1 0	1	UN	X	2,50	F1	A		2,50		
Subtotal R\$											181,40	
DESCONTO											-1,40	
TOTAL R\$											180,00	

CRED. MASTER 180,00
MASTER CRED

MD-5: 007FF54AC8A5AD71B470757F06610F69
Trib Aprox R\$: 22,96 Federal e 30,84 Estadual
Fonte: IBPT

www.nacionalautomacao.com
48 30281033

CNPJ/CPF Consumidor: 18093657000106
NOME: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
ENDERECO: -

002 B5DE3 00000 5D2005 7A 620027 23FF6 2FB53 274
DARUMA AUTOMACAO FS700 M
ECF-IF VERSAO:01.01.00 ECF:001 LJ:
04/10/2019 18:00:04
FAB:DR0610BR000000233427

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

04/10/2019 17:57:51 CCF:054684 COD:057416

ITEM	CODIGO	DESCRICAÇÃO	QTD.	UN.	VL.	UNIT	R\$	ST.	A/T.	VL.	ITEM	R\$
001	7897849622059	#83052000#GRAMPO 23 08	3	UN	X	8,90	T17,00%	A		26,70		
002	7897256220503	#84729040#EXTRATOR DE GRAMPO	2	UN	X	3,90	F1	A		7,80		
003	7896326900307	#84729040#GRAMPEADOR CIS C 1	7	UN	X	22,90	T17,00%	A		160,30		
004	842048024026	#84729040#FURADOR DE PAPEL	1	UN	X	23,90	T17,00%	A		23,90		
005	7891191790008	#48025610#RESMA REPORT A4 5	3	UN	X	24,90	F1	A		74,70		
006	7897849608053	#90189095#CLIPS BACHI 1 0	1	UN	X	2,50	F1	A		2,50		
Subtotal R\$											181,40	
DESCONTO											-1,40	
TOTAL R\$											180,00	

CRED. MASTER 180,00
MASTER CRED

MD-5: 007FF54AC8A5AD71B470757F06610F69
Trib Aprox R\$: 22,96 Federal e 30,84 Estadual
Fonte: IBPT

www.nacionalautomacao.com
48 30281033

CNPJ/CPF Consumidor: 18093657000106
NOME: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
ENDERECO: -

002 B5DE3 00000 5D2005 7A 620027 23FF6 2FB53 274
DARUMA AUTOMACAO FS700 M
ECF-IF VERSAO:01.01.00 ECF:001 LJ:
04/10/2019 18:00:04
FAB:DR0610BR000000233427

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.

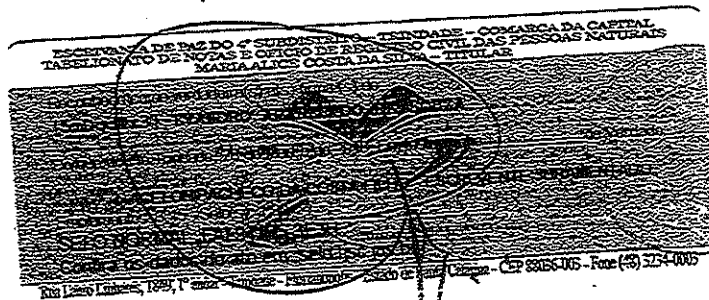
A presente procuração terá validade por tempo indeterminado.

Florianópolis, 05 de março de 2018.



Evandro Aparecido de Souza

EVANDRO APARECIDO DE SOUZA



MB

TF 32/18 FP. 39/ CVT-
/52



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

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

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

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

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

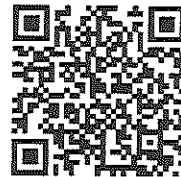
Certidão Número 19571XI

Emitida 16/07/2019 10:57:11

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

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

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



ATENÇÃO: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento

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



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

TF 32/18 fl. 40/CMF
152

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

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

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

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

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

Dispositivo Legal:	Lei nº 3938/66, Art. 154
Número da certidão:	190140104621249
Data de emissão:	27/09/2019 08:31:38
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei nº 15.510/11.):	26/11/2019

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



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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014. Emitida às 03:34:53 do dia 25/04/2019 <hora e data de Brasília>.

Válida até 22/10/2019.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 18.093.657/0001-06**Razão Social:** ASSOCIACAO CASA SAO JOSE**Endereço:** R MARCUS AURELIO HOMEM 366 CASA / TRINDADE / FLORIANOPOLIS /
SC / 88040-440

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

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

Validade: 23/09/2019 a 22/10/2019**Certificação Número:** 2019092306303031215882

Informação obtida em 27/09/2019 08:29:39

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

Protocolo de Envio de Arquivos Conectividade Social

TF 32/18 P. 43/ CTF
/52

Prezado Cliente FABIANO DE OLIVEIRA DIAS - 020050022329720700,

Seu arquivo g2ccadfs6zg00006.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 26/09/2019 às 14:49.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é 2CE8BE4D.54F64134.9F35BD6F.A40FD41D.

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

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

Informações Complementares:

NRA:G2CCaDFS6zG00006

Base de Processamento: SC

Município de apresentação da RE: Florianópolis/SC

Competência : 09/2019

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

DATA: 26/09/2019
HORA: 14:47:58
PÁG: 0001/0005

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

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

858000000380 202601791915 007633056811 809365700015

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ COMP: 09/2019 COD REC: 115 TOMADOR/OBRA: NOME TRABALHADOR REM SEM 13ª SAL	COD GPS: 2305	FERAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2,0	INSCRIÇÃO: 18.093.657/0001-06 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRIÇÃO:	CBO JAM	
REM 13ª SAL	BASE CÁL 13ª SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/ COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO
0,00	BASE CÁL 13ª SAL	0,00	0,00	01/02/2019	01		03311	252,00
- CAMILA ELMIRA DE MATTOS 3.150,00	206.71347,24-5	0,00	0,00	01/02/2019	01		03311	252,00
- CRISTIANE VANESSA LEMES 3.986,85	130.74262,72-8	0,00	0,00	06/03/2014	01		02515	318,94
- DEYSE FRANCOISE ESTEVAO FAGAH 2.741,76	140.00877,72-7	0,00	0,00	01/02/2017	01		02516	219,34
- DIOGO VAZ FRANCO SANTIAGO 2.591,40	138.52216,72-8	0,00	0,00	06/03/2014	01		02313	207,31
- DORALICIA ADAO 2.040,25	120.39843,84-3	0,00	0,00	06/03/2014	01		05132	163,23
- ELIANA MARIA SANTOS DE OLIVEIRA 669,32	139.40183,72-4	0,00	0,00	13/09/2019	01		05132	53,54
- FERNANDA ARDELI MARTINS 3.181,50	127.16002,72-1	0,00	0,00	01/02/2018	01		03311	254,53
- GIANCARLOS PEREIRA 480,00	212.80217,76-8	0,00	0,00	02/05/2019	01	09/09/2019 J	03311	38,40
- MALU ALVES BATISTA MENDES 3.150,00	164.37643,89-8	0,00	0,00	05/08/2019	01		03311	252,00
- MARIA LUCIA WALTER DA ROSA 4.407,90	132.12638,72-8	0,00	0,00	06/03/2014	01		01313	352,63
- MARIA SOLANGE DA SILVA 4.908,32	139.74649,72-5	0,00	0,00	01/10/2014	01		05143	152,66
- MICHELLE KARINE SETUBAL 4.863,60	129.69421,72-2	0,00	0,00	06/03/2014	01		02394	389,08
- PAOLA NADIA RIBEIRO 1.544,60	165.35616,55-0	0,00	0,00	04/02/2019	01	15/09/2019 Q1	05143	123,56
- PAULA BUENO DA ROSA 3.181,50	136.93389,72-0	0,00	0,00	01/02/2018	01		03311	254,52
- RAFAEL MAIA SILVA 4.600,00	130.53551,72-0	0,00	0,00	01/02/2019	01		03322	128,00

TF 32/18 fl. 44/ CNT
/53

DATA: 26/09/2019
 HORA: 14:47:58
 PÁG: 0002/0005

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

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

858000000380 202601791915 007633050811 809365700015

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

SIMPLES: 1 RAT: 2,0

OUTRAS ENT:

FPAS: 639

COD GPS: 2305

EMPRESA: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
 COMP: 09/2019 COD REC: 115

TOMADOR/OBRA:

RENTES TRABALHADOR
 REM SEM 13º SAL

PIS/PASEP/CI
 BASE CÁL 13º SAL PREV SOC
 BASE CÁL PREV SOCIAL

CONTRIB SEG DEVIDA

ADMISSÃO CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO
 DEPÓSITO

CBO
 JAM

ROBERTA BAYESTORFF	0,00	207.75470,99-0	01/02/2018	01	03811
\$ 181,50	0,00	0,00	349,96		0,00
- RODRIGO BARCELLOS BRIZOLLA	0,00	129.39585,70-0	29/07/2019	01	03811
\$ 150,00	0,00	0,00	346,50		0,00
- ROSINETE DIAS	0,00	124.12014,56-8	09/03/2014	01	05843
\$ 924,75	0,00	0,00	173,22		0,00

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR 47.753,25 533,34 4.942,49 3.820,26 0,00

TF 32/18 fp. 45/01F
 52

DATA: 26/09/2019
 HORA: 14:47:58
 PAG: 0003/0005

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

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

MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
 858000000380 202601791915 007633050811 809365700015

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO CASA SAO JOSE Nº DE CONTROLE: Gqdr60Isc3C0000-8 Nº ARQUIVO: G2CCadFS6zG0000-6
 COMP: 09/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 18,093.657/0001-06
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 FAT AJUSTADO: 2,00 INSCRIÇÃO:
 LOGRADOURO: RUA MARCUS AURELIO HOMEM 366 UF: SC CEP: 88040-440 BAIRRO: TRINDADE CNAE PREPONDERANTE: 9430830
 CIDADE: FLORIANOPOLIS CNAE: 9430830

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13ª	REMUNERAÇÃO 13ª	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13ª PREV SOC
01	18	47.753,25	0,00	47.753,25	533,34
TOTAIS:	18	47.753,25	0,00	47.753,25	533,34

TF 32/18 FP. 46/01F
 52

DATA: 26/09/2019
HORA: 14:47:58
PÁG: 0004/0005

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

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

FGTS 85800000380 202601791915 007633050811 809365700015

Nº ARQUIVO: G2CCaDFS6zG0000c-6
INSCRIÇÃO: 18.093.657/0001-06
FAP: 1,00 RÁT AJUSTADO: 2,00
INSCRIÇÃO:
RAT: 2,0
Nº DE CONTROLE: Gcdr60Isc3C0000-8
SIMPLES: 1
EMPRESA: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
COMP: 09/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305
OUTRAS ENT:
TOMADOR/OBRA:
LOGRADOURO: RUA MARCUS AURELIO HOMEM 366
CIDADE: FIORIANOPOLIS
UF: SC CEP: 88040-440
BAIRRO: TRINDADE
CNAE PREPONDERANTE: 9430800
CNAE: 9430800

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

FGTS - 8%
47.753,25
0,00
18

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO

QUANTIDADE TRABALHADORES

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/10/2019

DEPÓSITO FGTS

ENCARGOS FGTS

3.820,26 0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

0,00

TOTAL RECOLHER

3.820,26

DATA: 26/09/2019
HORA: 14:47:58
PAG: 0005/0005

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

Nº ARQUIVO: G2CCADFS6zG000c-6
INSCRIÇÃO: 18.093.657/0001-06
FAP: 1,00 FAT AJUSTADO: 2,00
INSCRIÇÃO:
CNAE PREPONDERANTE 9430830
CNAE: 9430830

Nº DE CONTROLE: Gqdr60isc3C0000-8
SIMPLES: 1 RAT: 2,0
FAPs: 639 OUTRAS ENT:
Bairro: TRINDADE
CEP: 88040-440 TELEFONE: 0048 3234 3800
UF: SC

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO CASA SAC JOSE
COMP: 09/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA: RUA MARCUS AURELIO HOMEM 366
CIDADE: FLORIANOPOLIS

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 4.062,91 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 4.942,49
SALÁRIO FAMÍLIA: 0,00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00
SALÁRIO MATERNIDADE: 772,30 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

COMPENSAÇÃO 08/2019 VALOR SOLICITADO: 107,28
PERÍODO INICIAL: 08/2019 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00
VALOR ABATIDO: 0,00

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

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCCORRÊNCIA 25 ANOS: 0,00
15 ANOS: 0,00 20 ANOS: 0
QUANTIDADE: 0

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

TF 30/18 FP. 48/00
152

DATA: 26/09/2019
 HORA: 14:47:58
 PÁG: 0001

FF 32/18 pp. 49/01
 152

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
 GFPE - SEFEP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2018)

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

Nº ARQUIVO: G2CCaDFS&G0000-5
 INSCRIÇÃO: 18.093.657/0001-05
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
 INSCRIÇÃO:

Nº CONTROLE: Gqde:601sc3C0000-8
 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0
 INSCRIÇÃO:

BARRIO: TRINDADE
 CNAE PREPONDERANTE: 9430600

LOGRADOURO: RUA MARCUS AURELIO HOMEM 366
 TELEFONE: 048-32343800 CNAE: 9430600

CIDADE: FLORIANOPOLIS
 CEP: 88040-440 TELEFONE: 048-32343800 CNAE: 9430600

UF: SC
 620 744 779 TOTAL

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 744 779 TOTAL

SEGURADO	4.942,49	0,00	0,00	0,00	4.942,49
Empregados/Avulsos					
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nativos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	772,30	0,00	0,00	0,00	772,30
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	107,28	0,00	0,00	0,00	107,28
(-) Compensação	4.062,91	0,00	0,00	0,00	4.062,91
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL		0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES		0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	4.062,91	0,00	0,00	0,00	4.062,91

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

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

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

200

DATA: 26/09/2019
 HORA: 14:47:58
 PÁG: 001/001

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

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 09/2019

EMPRESA	VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO		OUTRAS ENTIDADES		COD PACTO	TOTAL	FPAS REEMBOLSO
				DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL			
ASSOCIACAO CASA SAO JOSE	4.835,21	0,00	0,00	18.093.657/0001-06	772,30	0,00	0,00	2305	4.062,21	639

OBSERVAÇÃO : PERCENTUAL DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA : 100,00 %
 VALOR COMPENSADO: R\$ 107,28 - 08/2019 A 08/2019

[Handwritten signature]

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017)

DATA: 26/09/2019
HORA: 14:47:58
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
COMPETÊNCIA: 09/2019

INSCRIÇÃO: 18.093.657/0001-06
SIMPLIES: 1

FPAS: 639

CÓD REC: 115

QTDE TRABALHADORES	FGTS - 8%	18
REMUNERAÇÃO		47.753,25
DEPÓSITO		3.820,26
ENCARGOS FGTS		0,00
CONTRIB SOCIAL		0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC		0,00
TOTAL A RECOLHER		3.820,26

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/10/2019

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

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

TF 32/18 TP. 51/01F
152

TF 32/18 FP. 52/ CVF
/52

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

DATA: 26/09/2019
HORA: 14:47:58
PÁG : 001/001

RELATÓRIO DE COMPENSAÇÕES

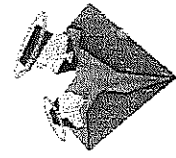
COMPETÊNCIA: 09/2019

CÓDIGO DE RECOLHIMENTO: 115

EMPRESA: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE

INSCRIÇÃO: 18.093.657/0001-06

FPAS	VALOR SOLICITADO	VALOR COMPENSADO	VALOR NÃO COMPENSADO
639	107,28	107,28	0,00



Casa São José

SETEMBRO 2019

FICHA DE FREQUENCIA DAS CRIANÇAS

PERÍODO: MATUTINO

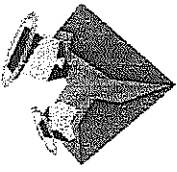
PROFESSORA: FERNANDA

GRUPO 1

TF 32/18 FL 52a/52 CUF

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	F	S	D	C	C	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	A	O	C	C	C	C	C	C	A	O	C	
3	Antonia Lucia Machado da Cruz	M	F	F	C	F	F	B	M	F	C	F	C	F	B	M	C	F	F	F	F	C	B	M	F	F	F	F	F	B	M	C	
4	Arthur Martins da silva	I	C	C	C	F	C	A	I	C	C	C	C	C	A	I	C	C	C	C	C	A	I	F	C	F	F	F	C	A	I	C	
5	Bernardo Gonçalves de Souza	N	C	F	C	C	C	D	N	C	C	F	C	C	D	N	C	C	C	C	C	D	N	C	F	C	C	C	C	D	N	F	
6	Daniela Machado da Cruz	G	F	F	C	F	F	O	G	F	C	F	C	F	O	G	C	F	F	F	F	O	G	F	C	C	C	C	C	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	-	O	C	C	C	C	C	-	O	C	C	
8	Evandro Kalleby Moreira de Souza	-	C	C	C	C	C	S	-	C	C	C	C	C	S	-	C	C	C	C	C	S	-	C	C	C	C	C	S	-	C	C	
9	Gustavo Linhares da Silva	D	C	C	C	C	C	A	D	C	C	C	C	C	F	A	D	C	F	F	C	A	D	C	C	C	C	C	F	A	D	C	
10	João Guilherme Silva de Jesus	O	C	C	C	C	C	B	O	C	C	C	C	C	F	B	O	C	C	C	C	B	O	C	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	A	M	C	C	C	C	C	C	A	M	C	
12	Kauany Cipriano da Silva	I	C	C	C	C	C	D	I	C	C	F	C	C	D	I	F	C	F	C	C	D	I	C	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	O	N	C	C	C	C	C	C	O	N	C	C
14	Leandra Emilia Cavalheiro da Silva	G	C	C	C	C	C	-	G	C	F	C	F	C	-	G	C	F	F	F	F	-	G	C	C	C	C	C	C	-	G	C	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	S	O	C	C	C	C	C	C	S	O	C	C
16	Luiz Miguel Salamy	-	C	C	C	C	C	A	-	C	C	C	C	C	A	-	C	C	C	C	C	A	-	C	C	C	C	C	A	-	C	C	C
17	Renan Levi da Silva Moraes	-	F	C	C	C	C	B	-	C	C	C	C	C	B	-	C	C	C	C	C	B	-	C	C	C	C	C	B	-	C	C	C
18	Richard de Almeida	-	C	C	C	C	C	A	-	C	C	C	C	C	A	-	C	C	C	C	C	A	-	C	C	C	C	C	A	-	C	C	C
19	Sofia Amadeo de Souza	-	C	C	C	C	C	D	-	C	C	C	C	C	D	-	C	C	C	C	C	D	-	C	C	C	C	C	D	-	C	C	C
20	Yan Guilherme da Silva Bueno	-	C	C	C	C	C	O	-	C	C	C	C	C	O	-	C	C	C	C	C	O	-	C	C	C	C	C	O	-	C	C	C

Handwritten signature



Casa São José

SETEMBRO 2019

FICHA DE FREQUÊNCIA DAS CRIANÇAS

PERÍODO: VESPERTINO

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	Abraão Miguel dos Santos Ramos	D	F	F	F	F	F	S	D	C	C	F	C	F	S	D	F	C	F	C	C	C	D	S	F	C	C	F	S	D	C	
2	Ághatta Hillmann dos Santos	O	C	C	C	C	C	A	O	C	C	F	C	F	A	O	F	C	C	C	C	C	A	O	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	C	B	M	C	C	C	C	C	B	M	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	C	A	I	C	C	C	C	C	A	I	C
5	André Cardoso Santana Santos	N	C	C	C	C	C	F	D	N	C	C	C	C	D	N	C	C	F	C	C	C	D	N	C	C	C	C	C	D	N	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	C	O	G	C	C	C	C	C	O	G	C
7	Diego Raphael Almeida Pais	O	C	C	C	C	C	-	O	C	C	F	C	C	-	O	C	C	C	C	C	C	-	O	C	C	C	C	C	-	O	C
8	Elano Moraes de Oliveira	-	C	C	C	C	F	S	-	C	C	C	C	C	S	-	C	C	F	C	C	C	S	-	C	C	C	C	S	-	C	
9	Emerson Davi Soares da Silva	D	C	C	C	C	F	Á	D	C	C	C	C	C	Á	D	C	C	C	C	C	C	Á	D	C	C	C	C	Á	D	C	
10	Enzo Gabriel de Oliveira	O	C	C	C	C	F	B	O	C	C	C	C	C	B	O	F	C	C	C	C	C	B	O	C	C	C	C	B	O	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	C	A	M	C	C	C	C	A	M	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	C	D	I	C	C	C	C	D	I	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	C	O	N	C	C	C	C	O	N	C	
14	Nicolas Mendes Rosa	G	C	C	C	C	C	-	G	C	C	C	C	C	-	G	C	C	C	C	C	C	-	G	C	C	C	C	-	G	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	C	S	O	F	C	C	C	S	O	F	C
16	Sophia Hildebrando Rodrigues	-	C	C	C	C	C	Á	-	C	C	C	C	C	Á	-	F	C	C	C	C	C	Á	-	C	C	C	C	Á	-	C	
17	Stefany Vitoria Fracaro de Moraes	-	C	C	F	C	C	B	-	C	C	C	C	C	B	-	C	C	F	C	C	C	B	-	C	C	C	C	B	-	C	
18	Vitor Gabriel Antunes da Silva	-	C	C	C	C	C	A	-	C	C	C	C	C	A	-	C	C	F	C	C	C	A	-	C	C	C	C	A	-	C	
19	Yasmin Ribeiro da Silva	-	C	C	F	C	C	D	-	F	C	C	C	C	F	D	-	C	F	C	C	C	D	-	F	C	C	C	F	D	-	C
20	Yasmin Silvestre de Siqueira	-	C	C	C	C	C	O	-	C	C	C	C	C	O	-	F	C	C	C	C	C	O	-	C	C	C	C	O	-	C	

TF 32/18 fl 525/52 CF

[Handwritten signature]

SETEMBRO 2019

FICHA DE FREQUÊNCIA DAS CRIANÇAS

PERÍODO: MATUTINO

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	Agatha Xavier Branco	D	C	C	C	C	C	S	D	C	C	C	C	C	S	D	C	C	C	C	C	C	S	D	C	C	F	C	S	D	C
2	Aliffer Jhonatan de Lima Santos	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	C	C	A	O	C
3	Aline de Oliveira	M	C	C	C	C	C	B	M	C	C	C	C	C	B	M	C	C	C	C	C	C	B	M	C	C	C	C	B	M	C
4	Ana Luiza Damiane Santana Silva	I	F	C	C	C	C	A	I	C	C	C	C	C	A	I	C	C	C	C	C	C	A	I	C	C	C	C	A	I	C
5	Eloisa Cristina Pereira Paes Martins	N	C	C	C	C	C	D	N	C	C	C	C	C	D	N	C	C	C	C	C	C	D	N	C	C	C	C	D	N	C
6	Emily Maikelly Alves de Melo	G	C	C	C	C	C	O	G	C	C	C	C	C	O	G	C	C	C	C	C	C	O	G	C	C	C	C	O	G	C
7	Jasmin da Silva	O	F	C	C	C	C	O	O	C	C	C	C	C	O	O	C	C	C	C	C	C	O	O	C	C	C	C	O	O	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	
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	
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	
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	
12	Murilo Moreira Caneiro		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	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	
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	
16	Rhiana Pereira Luna		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	C			C	
18	Rita Vitória Sampietro		C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	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	
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	
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	

TF 32/18 fl 520/52

[Handwritten signature]



Casa São José

SETEMBRO 2019

FICHA DE FREQUÊNCIA DAS CRIANÇAS

PERÍODO: VESPERTINO

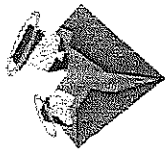
PROFESSOR: RODRIGO

GRUPO 2

TF 32/18 fl 52 d/52 of

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	F	S	D	C	C	C	F	C	S	S	C	C	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	S	D	E
2	Caio Ferreira de Moraes	O	C	C	C	C	C	A	O	C	C	C	C	C	A	A	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	A	O	C
3	Charlene Pereira Ferreira	M	C	C	C	C	C	B	M	C	C	C	C	C	B	B	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	B	M	C	
4	Eduardo Mendes Rosa	I	C	C	F	C	C	A	I	F	C	C	C	C	A	A	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	A	I	C	
5	Gabrielly Oliveira da Silva	N	C	F	C	C	C	D	N	C	C	C	C	C	D	D	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	O	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	O	G	F	
7	Gustavo Miller de Chaves	O	C	C	C	C	C	O	C	C	C	C	C	C	O	O	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			F	C	C	C	C			C	C	C	C	C	C	C	C	C	C					
9	Luiz Eduardo Ribeiro de Siqueira		C	F	C	C	C			C	C	C	C	C			F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	F				
10	Luiz Felipe Gonçalves dos S. Oliveira		C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			F	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					
12	Maria Izabel Siqueira de Lima		C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			F	C	C	C	C	C	C	C	C	C					
13	Nayra Analice da Silva Paulino		C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C	C	C	C	C	C					
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					
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					
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					
17	Thalles Sancigollo Branco		C	C	C	C	C			F	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					
19	Yuri Mendes Rosa		C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C	C	C	C	C	C					

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	S	D	C	C	C	F	S	D	C	C	C	C	C	C	C	S	D	C	C	C	C	S	D	C
2		O	C	C	C	C	C	A	O	F	F	C	C	C	A	O	F	F	F	F	F		A	O							
3	Carlos Daniel Marchan Patete	M	C	C	C	C	C	B	M	C	C	C	C	C	B	M	F	F	C	C	C	C	B	M	C	C	C	C	B	M	C
4	Clara Cristina Luciana Salamy	I	C	F	C	C	C	A	I	C	C	C	C	C	A	I	C	C	C	C	C	C	A	I	C	C	C	C	A	I	C
5	Davi Monteiro de Oliveira	N	C	C	C	C	C	D	N	C	C	C	C	C	D	N	C	C	C	C	C	C	D	N	C	C	C	C	D	N	C
6	Dyennifer Heloá Maria Ferreira	G	C	C	C	F	C	O	G	C	C	C	C	C	O	G	C	C	C	C	C	C	O	G	C	C	C	C	O	G	C
7	Guilherme de Oliveira Chaves	O	C	C	C	C	C			C	F	C	C	F	O		C	C	C	C	C		O		C	C	C	F	F	O	
8	Isabell Ramos Peixoto		C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	F	F			C
9	Ivan Laysson Soares Santos		C	C	C	C	C			C	F	F	F	F			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C
10	MARCOS ANTÔNIO N. SANTOS		C	C	C	C	C			C	C	F	C	F			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
12	Leonardo Gomes da Silva		F	C	C	F	F			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
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
15	Maria Fernanda Filho		C	C	C	C	F			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C
16	Mariah Miller de Chaves		C	C	F	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
18	Rosa Clara dos Santos de Jesus		C	C	C	C	F			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	F	F	F			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C
20	Thiago Macedo Souza		F	C	C	C	C			C	F	C	C	C			C	C	C	C	C			F	C	C	C	C			C

TF 32/18 fl 52e/52 ct



Casa São José

SETEMBRO 2019

FICHA DE FREQUENCIA DAS CRIANÇAS

PERÍODO: VESPERTINO

PROFESSORA: CAMILA

GRUPO 4

TF 32/18 fl 524/52 OK

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	S	D	C
2	Cleiton Hugo dos Santos	O	C	F	C	F	F	A	O	C	C	C	F	F	A	O	C	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	F	C	A	O	F
3	Guilherme Sancigollo Soares	M	C	F	C	F	C	B	M	C	C	F	F	C	B	M	C	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	F	C	B	M	F
4	Henrique Santana da Silva	I	C	C	C	F	F	A	I	F	C	F	C	C	A	I	C	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	A	I	C
5	Kauê Pierri Costa Ferreira	N	C	F	F	F	F	D	N	C	C	C	C	C	D	N	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	D	N	C
6	Kevin Kleber Ribeiro da Silva	G	C	C	F	F	F	O	G	C	C	F	C	C	O	G	C	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	F	O	G	C
7	Laura da Silva Ramos	O	C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	F	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	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				C
9	Valéria dos Santos		F	C	C	C	C			F	C	C	C	C			C	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				C
10	Victor da Rosa Pimenta		F	C	C	C	C			F	C	C	C	C			C	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				C
11	Vitor Fonseca		F	C	C	C	C			F	C	C	C	C			C	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				C
12	Vlademir Gabriel Arsênio dos Santos		C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	F	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	F	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	F	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	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				C
16	Gabriele Moraes Tomaz		F	C	C	C	C			F	C	C	C	C			C	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				C
17	Gustavo Nogueira dos Santos		F	C	C	C	C			F	C	C	C	C			C	F	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	F	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	F	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	F	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	F	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	F	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	F	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	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				C

Curso: Mestrado em Educação



Casa São José

SETEMBRO 2019

FICHA DE FREQUÊNCIA DAS CRIANÇAS

PERÍODO: VESPERTINO

PROFESSORA: ROBERTA

GRUPO 3

TF 32/18 fl 52f/52 CF

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	S	D	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	A	O	C	C	C	C	C	A	O	C				
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	B	M	C	C	C	C	C	B	M	C				
4	Emanoell Santana Capistrano	I	C	C	C	C	F	A	I	C	C	F	A	I	C	C	F	A	I	C	C	F	A	I	C	C	C	C	F	A	I	C			
5	Felipe Machado Potrick	N	F	F	F	F	F	D	N	F	F	F	F	D	N	F	F	F	F	F	F	D	N	F	F	F	F	F	D	N	F	F			
6	Felipe Stumer de Oliveira	G	F	C	C	C	F	O	G	C	C	C	C	C	O	G	C	C	C	C	C	O	G	C	C	C	C	C	O	G	C	C			
7	Franciele da Silva Rodrigues	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	C			
8	Gabriel Ribeiro de Oliveira Siqueira	F	F	F	F	F	F	C	C	C	F	C	C	C	C	C	F	C	C	C	C	F	C	C	C	C	C	C	F	C	C	C			
9	Glúlia da Silva Mendes	C	C	C	C	C	C	C	C	F	C	C	C	C	C	C	F	C	C	C	C	F	C	C	C	C	C	C	F	C	C	C			
10	Guilherme Schemes de Moraes	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
11	Gustavo Dias Adão	F	F	F	F	F	F	C	C	C	F	C	C	C	C	C	F	C	C	C	C	F	C	C	C	C	C	C	F	C	C	C			
12	Isabelli Arsênio dos Santos	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		
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	C	C	C	C	C	C	C	C	C		
14	Kaio Felipe da Rocha de Paula	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	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	C	C	C	C	C	C	C	C	C		
16	Larissa de Jesus Rodrigues da Silva	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
17	Matheus Leal de Oliveira	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
18	Milkaela Fava Machado	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
19	Murilo Ribeiro Correa	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
20	Nathalia Trindade Ribeiro	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
21	Renan Kaique Santos Gonzatto	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
22	Thiariisson Victor da Silva Ribeiro	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C

220

SETEMBRO 2019

FICHA DE FREQUÊNCIA DAS CRIANÇAS

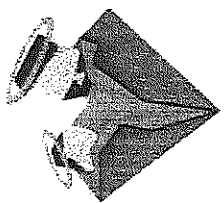
PERÍODO: MATUTINO

PROFESSORA: PAULA

GRUPO 5

Nº	NOME	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
1	Erivelton Maciel Antunes	D	C	C	C	C	C	S	D	C	C	C	C	C	S	D	C	C	C	C	C	C	S	D	F	C	F	F	S	D	F	
2	Henrique Vieira Batauaré	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	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	C	A	O	F
4	Isaias 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	C	B	M	F
5	Izael Santana Santos	N	F	F	C	C	C	D	N	C	C	C	C	C	D	N	C	C	C	C	C	D	N	C	C	C	C	C	C	A	I	C
6	Kayane Pereira F. N. S. A.	G	C	C	C	C	C	O	G	C	C	C	C	C	O	G	C	C	C	C	C	O	G	C	C	C	C	C	C	D	N	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	C	C	O	C
8	Marina Daiane do Nascimento Santos		C	C	F	F	F		F	F	F	F	F	F		O	C	C	C	C	C		O	C	C	C	C	C	C	O	C	
9	Mateus Correa		F	F	C	C	C		F	C	C	C	C	C			C	C	C	C	C		F	C	C	C	C	C	C	C	F	
10	Mateus Moreira Carneiro		C	C	C	C	F		C	F	C	C	C	C			F	F	F	F	F		F	C	C	C	C	C	C	C	C	
11	Pablo Alan Vieira Batauaré		C	F	C	C	C		C	C	C	C	C	C			C	C	C	C	C		F	C	C	C	C	C	C	C	C	
12	Pedro Ulisses Monteiro de Oliveira		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	
13	Raissa Gabrielle Santana Santos		F	F	F	F			F	F	F	F	F	F			C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	
14	Victoria Paula Correa		F	F	C	F	C		F	C	C	F	C	C			F	F	F	F	F		F	C	C	F	F	C	C	C	C	

Casa São José



Handwritten initials/signature.

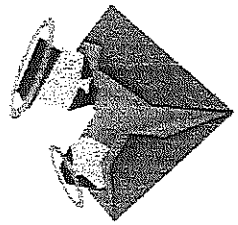
SETEMBRO 2019

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	C	C	C	C	C	C	C	S	D	C	R	C	C	C	S	D		
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	C	C	C	C	C	B	M	C	C	C	C	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	C	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	C	C	C	C	C	O	G	C	A	C	C	C	O	G	C	
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	
8	Laiane de Arsênio dos Santos	F	C	C	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	P	C	C	C	C	C	C	
9	Mikaelle Mendes do Amaral	C	C	F	C	C	C	C	C	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	F	E	C	C	C	C	C	C	
10	Mikaelly Maria 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	D	C	C	C	C	C	C	
11	Simony Cavalheiro da Silva	F	C	C	C	C	C	C	C	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	A	C	C	C	C	C	C
12	Thayana Sancigollo Soares																															

[Handwritten signature]

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANOPOLIS

Nota de Empenho

Data: 14/08/2019
Nº do empenho: 9150/19
Ordinário
Processo:

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

Órgão: 19 - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Unidade: 19.01 - SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO
Funcional: 12.361.0103 - 103 - "EDUCAÇÃO"
Projeto/Atividade: 2.929 - TRANSF. POR CONVÊNIO A ENTIDADES FILANTROPICAS
Elemento: 3.3.50.43.00.00.00.00.0081 - Subvenções Sociais
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
Código reduzido: 000384
Tipo de Despesa: 33504301 - Subvenções Sociais

Dotação Inicial: 4.130.000,00	Empenhos anteriores: 4.345.241,83
Suplementações: 2.900.000,00	Valor do empenho: 32.750,00
Anulações: 0,00	Valor Anulado: 0,00
Total (A): 7.030.000,00	Total (B): 4.377.991,83
	Saldo (A - B): 2.652.008,17

Credor: 420542 ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ
Inscrição: 18.093.657/0001-06

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 SUBVENÇÃO 2019, DISPENSA 024/2018 PUBLICADA EM 15/03/2018.

Fonte de recursos: Ordinário

Total geral: 32.750,00

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

Fundamento legal: 32/2018

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

Contrato:

Número:

Data: 29/03/2018

Data:

Data:

Banco:

Cheque Núm:

Ordem Banc. Núm

Data Pagamento:

Flávia C. de Souza
ME nº 21955-0
IME/SME

Responsável pela Emissão
(com carimbo)

Recibo do Credor

Ordenador da Despesa

Maurício Fernandes Pereira
Secretário Municipal de Educação
Decreto nº 47.099/2017

Constâncio Alberto Salles Maciel
Sec. Municipal da Fazenda

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 18.093.657/0001-06	02 Razão Social/Nome 216 - ASSOCIACAO CASA SAO JOSE			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366			04 Bairro TRINDADE	
05 Município Florianópolis	06 UF SC	07 CEP 88040-440	08 CNAE 9430800	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra / / -

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 212.80217.76.8	11 Nome 28 - GIANCARLOS PEREIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA SERVIDÃO MARIA FELISSINA DA SILVA, 217 - CASA			13 Bairro Saco dos Limões	
14 Município Florianópolis	15 UF SC	16 CEP 88045-670	17 CTPS (nº, série, UF) 8198986-004-0/SC	18 CPF 047.658.709-36
19 Data de Nascimento 16/10/1985	20 Nome da Mãe DIONE MARIA LIMA PEREIRA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Pedido de Demissão com Desconto de Aviso Prévio				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 1.600,00	24 Data de Admissão 02/05/2019	25 Data do Aviso Prévio 09/09/2019	26 Data do Afastamento 09/09/2019	27 Cód. Afastamento J
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 %	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 %	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 913.010.185.01730-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 77.910.255/0001-16 / SIND EMP ENTID CULT RECR ASSIST SOC ORIENT FORM PROF SC			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

C.Custo: 6 - CONV. EDUCAÇÃO.

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 9 /dias Salário (líquido de 0 /faltas e DSR)	R\$ 480,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de insalubridade %	R\$ 0,00	54 Adic. de periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. noturno %	R\$ 0,00
56 Horas extras	R\$ 0,00	56.1 Horas Extras 50%	R\$ 0,00	58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre salário variável	R\$ 0,00	62 Salário família	R\$ 0,00	63 13º Salário proporcional 4/12 avos	R\$ 533,34
64.1 13º Salário-exerc. /12 avos	R\$ 0,00	65 Férias proporc. 4/12 avos	R\$ 533,33	68 Terço constituc. de férias	R\$ 213,33
69 Aviso prévio indenizado	R\$ 0,00	70 13º Salário (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras verbas	R\$ 0,00	95.1 Arredondamento provento	R\$ 1,28	95.2 Salário habitação	R\$ 0,00
95.3 Complemento de férias	R\$ 0,00				
		99 Ajuste do saldo devedor	R\$ 453,12	TOTAL BRUTO	R\$ 2.214,40

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão alimentícia	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º salário	R\$ 0,00	103 Aviso prévio indenizado 30 dias	R\$ 1.600,00
105 Empréstimo em consignação	R\$ 0,00	112.1 Previdência social	R\$ 38,40	112.2 Prev. social - 13º salário	R\$ 42,66
114.1 IRRF sobre 13º salário	R\$ 0,00	115.1 Salário habitação	R\$ 0,00	115.2 Rescisão desconto adto 13º salário	R\$ 533,34
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 2.214,40
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 0,00

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 18.093.657/0001-06	02 Razão Social/Nome 216 - ASSOCIACAO CASA SAO JOSE			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 212.80217.76.8	11 Nome 28 - GIANCARLOS PEREIRA			
17 CTPS (nº, série, UF) 8198986-004-0/SC	18 CPF 047.658.709-36	19 Data de Nascimento 16/10/1985	20 Nome da Mãe DIONE MARIA LIMA PEREIRA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Pedido de Demissão com Desconto de Aviso Prévio				
24 Data de Admissão 02/05/2019	25 Data do Aviso Prévio 09/09/2019	26 Data do Afastamento 09/09/2019	27 Cód. Afast. J	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00 %
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo nº 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. nº 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia 09/09/2019 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT nº 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 0,00, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Feito / 09 de setembro de 2019.

[Assinatura]

150 Assinatura do empregador ou preposto

ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
CNPJ: 18.093.657/0001-06

[Assinatura]

151 Assinatura do trabalhador

152 Assinatura do responsável legal do trabalhador

156 Informações à CAIXA: Chave de identificação:

A ASSISTENCIA NO ATO DE RESCISAO CONTRATUAL E GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inciso XXIX, art. 7º da Constituição Federal/1988).



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

Protocolo de Entrada nº:	Data: 09/10/2019
Organização da Sociedade Civil Beneficiada: ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSE.	
Unidade Gestora de Origem: 32/PMF/SME/2018.	
Nota de Empenho (NE) nº: 9150/19	
Valor da Liberação: R\$ 32.750,00	Data: 05/09/19
Categoria	
<input checked="" type="checkbox"/> Subvenção () Contribuição () Auxílio	
Tipo de Parceria:	
() Termo de Colaboração (X) Termo de Fomento () Acordo de Cooperação () Convênio	
Número: 032/2018	
Modalidade: NA	
() Chamamento Público (X) Dispensa () Inexigibilidade	
Número: 024/18	
Esta Prestação é referente a parcela nº.: 08º SUBVENÇÃO	

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



6.8 O recurso foi integralmente utilizado?	IN 14/2012, art. 29 - TCE/SC.		
6.9 Houve devolução do saldo remanescente?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 54.	X	
6.10 Há cópias das transferências eletrônicas ou ordens bancárias vinculadas às despesas comprovadas?	Decreto n. 17.361, de 2014, art.59. IN 14/2012, art. 47 - TCE/SC.		X
6.11 Os documentos fiscais da execução da despesa estão nome da Organização da sociedade civil ou parceira da rede?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.56. Decreto n. 17.361, de 2017, art.59. IN 14/2012, art. 27 - TCE/SC.	X	
6.12 Os documentos fiscais possuem data, durante a vigência do Termo de parceria ou do Acordo de Cooperação?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59. IN 14/2012, art. 30 - TCE/SC.	X	
6.13 O documento fiscal consta a descrição completa do serviço/material?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 52.	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?	IN 14/2012, art. 30 - TCE/SC.	X	
6.16 Consta na prestação de contas Nota Fiscal Avulsa com o respectivo Documento de Arrecadação Municipal - DAM ?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.59.		X
6.17 Há despesa com pagamento de Folha de pessoal?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.	X	
6.18 Apresentou Guia de Recolhimento INSS (GPS)?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.	X	
6.19 Apresentou Guia de Recolhimento FGTS (GRF)	Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.	X	
6.20 Há despesas com pagamento de diárias, referente a deslocamento, hospedagem e alimentação nos casos em que a execução do objeto da parceria assim o exija?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.		X

Receita		Valor
Transferência		
Recurso recebido:		R\$ 32.750,00
Saldo Transportado:		
Recursos Próprios		R\$ 5,77
Total:		R\$ 32.755,77
Despesa		
1) Despesas Correntes		
1.1.1) Pagamento de Pessoal		R\$ 24.737,00
1.1.2) Encargos		R\$ 5.073,63
1.1.3) Higiene e Limpeza		R\$ 1725,14
1.1.4) Material de Manutenção		
1.1.5) Material Didático		R\$ 410,00
1.1.6) Material de Expediente		R\$ 180,00
1.1) Outros Serviços de Terceiros		
1.2) Alimentação		
Total (1):		R\$ 32.125,77.
2) Despesa de Capital		
2.1) Equipamentos e Material Permanente		
Total (2):		
3) Custos Indiretos		
Internet:		
Transporte:		
Aluguel:		
Telefone:		
Água:		
Luz:		
Gás:		
Assessoria Jurídica:		
Serviços Contábeis:		R\$ 630,00
Outros Custos: (especificar)		
Total (3):		R\$ 630,00
Total (1+2+3)		RS 32.755,77
4) Despesas Glosadas:		
5) Saldo próprio para próxima parcela:		
6) Saldo a transportar		
7) Saldo devolvido		

7. Custos	Norma Legal	S	N
7.1 Os custos indiretos estão vinculados à execução do projeto?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.25. Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.	X	
7.2 Os custos indiretos então dentro do percentual máximo de 15%?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.25. Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.	X	
7.3 Houve a aquisição de equipamentos e matérias permanentes essenciais à consecução do objeto?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.		X
7.4 Caso positivo, o bem foi gravado com cláusula de inalienabilidade?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.		NA
7.5 A despesa foi executada conforme Plano de Trabalho aprovado?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.25 e art.26. IN 14/2012, art. 47 - TCE/SC.	X	
7.6 Consta Fotografia ou outras mídias sobre a execução do projeto?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.59. IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.	X	
7.7 Há comprovação de despesa com combustível?	IN 14/2012, art. 30 - TCE/SC.		NA



7.8 Há comprovação de despesa com publicidade?	IN 14/2012, art. 34 - TCE/SC.			
7.9 Há comprovação de despesa com alimentação?	IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC			NA
7.10 Há comprovação de despesa com assessoria?	IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC			NA
7.11 Há comprovação de despesa com locação de veículo (transporte)?	IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC			NA
7.12 Há comprovação de despesa com curso, seminário, Workshop?	IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC			NA
7.13 Há comprovação de despesa com locação de equipamentos?	IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC			NA

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

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

CONCLUSÃO

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

RESTRICÇÕES: Não há.

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

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

Florianópolis, 15 de Outubro de 2019.

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

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

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

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

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

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



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

Protocolo de Entrada nº.:	Data: 09/10/2019
Organização da Sociedade Civil Beneficiada: ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ.	
Unidade Gestora de Origem: 32/PMF/SME/2018.	
Nota de Empenho (NE) nº: 9150/19	
Valor da Liberação: R\$ 32.750,00	Data: 05/09/19
Categoria	
<input checked="" type="checkbox"/> Subvenção () Contribuição () Auxílio	
Tipo de Parceria:	
() Termo de Colaboração <input checked="" type="checkbox"/> Termo de Fomento () Acordo de Cooperação () Convênio	
Número: 032/2018	
Modalidade: NA	
() Chamamento Público <input checked="" type="checkbox"/> Dispensa () Inexigibilidade	
Número: 024/18	
Esta Prestação é referente a parcela nº.: 08º SUBVENÇÃO	

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

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

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

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

CONCLUSÃO

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

RESTRICÇÕES: não há.

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

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

() Regular

() Regular com ressalva

() Irregular, para abertura de diligência

Florianópolis, 03 de 01 de 2020

Daniela de Alarcão Novaes
 Assessor Técnico/SME
 Matrícula 44620-3
 Data: 13/01/20

Daniela de Alarcão Novaes
 Matrícula 44620-3



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

Protocolo de Entrada nº:	Data: 09/10/2019
Organização da Sociedade Civil Beneficiada: ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ.	
Unidade Gestora de Origem: 32/PMF/SME/2018.	
Nota de Empenho (NE) nº: 9150/19	
Valor da Liberação: R\$ 32.750,00	Data: 05/09/19
Categoria	
<input checked="" type="checkbox"/> Subvenção	<input type="checkbox"/> Contribuição
	<input type="checkbox"/> Auxílio
Tipo de Parceria:	
<input type="checkbox"/> Termo de Colaboração <input checked="" type="checkbox"/> Termo de Fomento <input type="checkbox"/> Acordo de Cooperação <input type="checkbox"/> Convênio	
Número: 032/2018	
Modalidade: NA	
<input type="checkbox"/> Chamamento Público	<input checked="" type="checkbox"/> Dispensa
	<input type="checkbox"/> Inexigibilidade
Número: 024/18	
Esta Prestação é referente a parcela nº.: 08° SUBVENÇÃO	

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

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

CONCLUSÃO

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

RESTRIÇÕES (descrever as restrições identificadas): nao há

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

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

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

Florianópolis, 03/01/2020

Daniele de Alarcão Novaes
 Setor Técnico/SME
 Matrícula - 44620-3

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



DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO DO MUNICÍPIO DE FLORIANÓPOLIS

Edição nº 1347

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

Fl. 2

processo nº 06309/13, com base no artigo 103 da Lei Complementar 053/2013 CME. Resolva. Art. 1º Conceder licença ao servidor Adilson Fack, matrícula nº 17668-0, ocupante do cargo de Auxiliar Operacional, lotado na Secretaria Municipal do Turismo Tecnológico e Desenvolvimento Econômico, de 30 (trinta) dias, no período de 04 de março de 2019 a 03 de abril de 2019, referidas ao 1º reatamento, vencido em 10/05/2012, Florianópolis, 21 de dezembro de 2018. Cleusa Rosalia Pacheco da Souza, Diretora do Sistema de Gestão de Pessoas.

PORTARIA Nº 3857/2018 - O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, no uso das atribuições conferidas pelo Decreto nº 11.359/2013, com base no Art. 6º da Lei Complementar nº 597/2017 e Decreto nº 17.261/2017; RESOLVE, Art. 1º DESIGNAR a professora ALEXANDRA TURRES CABREI, matricada nº 13140-7, como Presidente, SOMIA SANTOS DE LIMA DE CARVALHO, matricada nº 13104-0, como Secretária, SANDRA REGINA GASELKE, matricada nº 13017-7, DEMSE HÄBER, matricada nº 08637-1 e LINDA FERREIRA DE FRANCO, matricada nº 12487-5, como membros, para comporem a COMISSÃO DE SELEÇÃO - ART. 3º DO DECRETO Nº 1761/2017, da Secretaria Municipal de Educação, Art. 2º O plano de seleção esta em processo sob nº 31/12/2018. Art. 3º Os membros participantes do comitê exercerão estas atividades sem prejuízo das funções que exercam e será considerada prestação de serviço público relevante e não fará jus a qualquer espécie de remuneração especial. Art. 4º Esta Portaria será publicada no Diário Oficial Eletrônico do Município, com efeitos a partir de 19 de janeiro de 2019. Florianópolis, 26 de dezembro de 2018. EVERSON MENDES - Secretário Municipal de Administração.

PORTARIA Nº 3858/2018 - O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, no uso das atribuições conferidas pelo Decreto nº 11.359/2013, com base no Art. 6º da Lei Complementar nº 597/2017 e Decreto nº 17.361/2017; RESOLVE, Art. 1º DESIGNAR a servidora SILVANA RAMOS LEITO, matricada nº 11100-5, como Presidente, TATIANA DA ROSA FERREIRA DA SILVA, matricada nº 18032-6, como Secretária, TATIANA DA ROSA FERREIRA DA SILVA, matricada nº 18032-6, SONIA SANTOS DE LIMA DE CARVALHO, matricada nº 13104-0, VERA LUCIA SILVA, matricada nº 10530-0 e CÉSILVA REISHA SILVA, matricada nº 13400-8, como membros, para comporem a COMISSÃO DE SELEÇÃO - ART. 3º DO DECRETO Nº 1761/2017, da Secretaria Municipal de Educação, Art. 2º O plano de seleção esta em processo sob nº 31/12/2018. Art. 3º Os membros participantes do comitê exercerão estas atividades sem prejuízo das funções que exercam e será considerada prestação de serviço público relevante e não fará jus a qualquer espécie de remuneração especial. Art. 4º Esta Portaria será publicada no Diário Oficial Eletrônico do Município, com efeitos a partir de 19 de janeiro de 2019. Florianópolis, 26 de dezembro de 2018. EVERSON MENDES - Secretário Municipal de Administração.

PORTARIA Nº 3859/2018 - O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, no uso das atribuições conferidas pelo Decreto nº 11.359/2013, com base no Art. 6º da Lei Complementar nº 597/2017 e Decreto nº 17.261/2017; RESOLVE, Art. 1º DESIGNAR a servidora SHIGNE MARIA AMARA FOCHESSATO, matricada nº 15876-0, como Presidente, CRISTIANE FARIAS, matricada nº 13395-7, como Secretária, CRISTIANE SCHÄFFER, matricada nº 17603-6, SANDRA REGINA GASELKE, matricada nº 13017-7 e DENISE WESTPHAL, matricada nº 27988-0, como membros, para comporem a COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DO LUS APP-5 DE UNIDADES EDUCATIVAS DA RME - ART. 4º DO DECRETO Nº 17363/2017, da Secretaria Municipal de Educação, Art. 5º O plano de direção desta comissão será nº 31/12/2018. Art. 6º Os membros participantes das atividades exercidas estas atividades sem prejuízo das funções que ocupam e será considerada prestação de serviço público relevante e não fará jus a qualquer espécie de remuneração ou remuneração especial. Art. 7º Esta Portaria será publicada no Diário Oficial Eletrônico do Município, com efeitos a partir de 19 de janeiro de 2019. Florianópolis, 25 de dezembro de 2018. EVERSON MENDES - Secretário Municipal de Administração.

PORTARIA Nº 3860/2018 - O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, no uso das atribuições conferidas pelo Decreto nº 11.359/2013, com base no Art. 6º da Lei Complementar nº 597/2017 e Decreto nº 17.261/2017; RESOLVE, Art. 1º DESIGNAR a servidora SHIGNE MARIA AMARA FOCHESSATO, matricada nº 15876-0, como Presidente, CRISTIANE FARIAS, matricada nº 13395-7, como Secretária, CRISTIANE SCHÄFFER, matricada nº 17603-6, SANDRA REGINA GASELKE, matricada nº 13017-7 e DENISE WESTPHAL, matricada nº 27988-0, como membros, para comporem a COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DO LUS APP-5 DE UNIDADES EDUCATIVAS DA RME - ART. 4º DO DECRETO Nº 17363/2017, da Secretaria Municipal de Educação, Art. 5º O plano de direção desta comissão será nº 31/12/2018. Art. 6º Os membros participantes das atividades exercidas estas atividades sem prejuízo das funções que ocupam e será considerada prestação de serviço público relevante e não fará jus a qualquer espécie de remuneração ou remuneração especial. Art. 7º Esta Portaria será publicada no Diário Oficial Eletrônico do Município, com efeitos a partir de 19 de janeiro de 2019. Florianópolis, 25 de dezembro de 2018. EVERSON MENDES - Secretário Municipal de Administração.

PORTARIA Nº 3861/2018 - O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, no uso das atribuições conferidas pelo Decreto nº 11.359/2013, com base no Art. 6º da Lei Complementar nº 597/2017 e Decreto nº 17.261/2017; RESOLVE, Art. 1º DESIGNAR a servidora SHIGNE MARIA AMARA FOCHESSATO, matricada nº 15876-0, como Presidente, CRISTIANE FARIAS, matricada nº 13395-7, como Secretária, CRISTIANE SCHÄFFER, matricada nº 17603-6, SANDRA REGINA GASELKE, matricada nº 13017-7 e DENISE WESTPHAL, matricada nº 27988-0, como membros, para comporem a COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DO LUS APP-5 DE UNIDADES EDUCATIVAS DA RME - ART. 4º DO DECRETO Nº 17363/2017, da Secretaria Municipal de Educação, Art. 5º O plano de direção desta comissão será nº 31/12/2018. Art. 6º Os membros participantes das atividades exercidas estas atividades sem prejuízo das funções que ocupam e será considerada prestação de serviço público relevante e não fará jus a qualquer espécie de remuneração ou remuneração especial. Art. 7º Esta Portaria será publicada no Diário Oficial Eletrônico do Município, com efeitos a partir de 19 de janeiro de 2019. Florianópolis, 25 de dezembro de 2018. EVERSON MENDES - Secretário Municipal de Administração.

SECRETARIA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
INSTITUTO EDUCACIONAL

Cidade nº 134001/2018-10/2018

Florianópolis, 01 de julho de 2017.

SECRETARIA MUNICIPAL DE TRANSPARÊNCIA E CONTROLE
NÉSTIA

Assunto: VOTAÇÃO EM SEDE DE CONCESSÃO DE MATRÍCULA DE AVALIAÇÃO

Atenciosamente,

Comunicação de acesso a dados pessoais, visando ao aprimoramento de serviços, informações e comunicação. O compartilhamento de dados pessoais com o objetivo de melhorar a qualidade dos serviços e a eficiência dos processos administrativos, realizados em prol da prestação de serviços públicos, não implica a transferência de dados pessoais para terceiros nem a utilização de dados pessoais para fins não autorizados pelo titular dos dados pessoais.

Atenciosamente,

Matricado
MATRÍCULO FERNANDA FERREIRA
Secretária Municipal de Educação

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
INSTITUTO EDUCACIONAL

Calculo de Encargos Sociais 7ª SUBVENÇÃO/2019

Empregado mês	Remuneração Bruta	INSS	FGTS (8%)	IRRF	Líquido:
Diogo Vaz	R\$ 2.591,40	R\$ 233,23	R\$ 207,31	R\$ 34,06	R\$ 2.324,00
Doralícia Adão	R\$ 2.040,25	R\$ 183,62	R\$ 163,22		R\$ 1.857,00
Fernanda Ardeli	R\$ 3.181,50	R\$ 349,97	R\$ 254,52	R\$ 55,35	R\$ 2.776,00
Giancarlo Pereira		R\$ 81,06	R\$ 38,40		
Malu Alves	R\$ 3.150,00	R\$ 346,50	R\$ 252,00	R\$ 67,46	R\$ 2.529,00
Maria Solange	R\$ 1.908,32	R\$ 171,75	R\$ 152,67		R\$ 1.737,00
Michelle Karine	R\$ 4.863,60	R\$ 535,00	R\$ 389,09	R\$ 337,81	R\$ 3.991,00
Paola Nadia	R\$ 1.544,60	R\$ 123,57	R\$ 123,57		R\$ 1.421,00
Roberta Bayestorff	R\$ 3.181,50	R\$ 349,97	R\$ 254,52	R\$ 55,35	R\$ 2.776,00
Rodrigo Brizolla	R\$ 3.150,00	R\$ 346,50	R\$ 252,00	R\$ 53,24	R\$ 2.750,00
Rosinete Dias	R\$ 1.924,75	R\$ 173,23	R\$ 153,98		R\$ 1.751,00
Eliana Maria	R\$ 669,32	R\$ 53,55	R\$ 53,55		R\$ 615,00
TOTAL - folha bruta	R\$ 27.535,92	R\$ 2.947,92	R\$ 2.294,82	R\$ 603,27	R\$ 23.912,00

Eliana Maria santos de Oliveira SUBSTITUTA - Paola Nadia licença maternidade

Giancarlo Pereira - Recisão

	Encargos a pagar	Pago
INSS FOLHA	R\$ 2.947,92	
(-) Sal. Maternidade	-R\$ 772,30	
INSS TOTAL	R\$ 2.175,62	R\$ 2.175,57
IR	R\$ 603,27	R\$ 603,27
FGTS	R\$ 2.294,82	R\$ 2.294,79
		-R\$ 0,03



ANEXO XVI

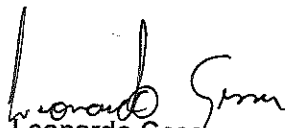
PARECER DE ADMISSIBILIDADE FINAL - CONTROLE INTERNO E GESTOR DA UNIDADE

Protocolo de Entrada n.º: 1517/2020	Data 14/02/2020	
Organização da Sociedade Civil Beneficiada: ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ		
Unidade Gestora de Origem: SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO		
Nota de Empenho (NE) n.º: 9150/2019	Data: 14/08/2019	
Valor da Liberação: R\$ 32.750,00	Data: 05/09/2019	
Categoria		
<input checked="" type="checkbox"/> Subvenção	<input type="checkbox"/> Contribuição	<input type="checkbox"/> Auxílio
Tipo de Parceria:		
<input checked="" type="checkbox"/> Termo de Colaboração	<input type="checkbox"/> Termo de Fomento	<input type="checkbox"/> Acordo de Cooperação
Número: 032/2018		
Modalidade:		
<input type="checkbox"/> Chamamento Público	<input checked="" type="checkbox"/> Dispensa	<input type="checkbox"/> Inexigibilidade
Número: 024/2018		
Esta Prestação é referente a parcela n.º: 8 subvenção		

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

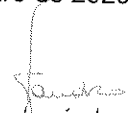
Nestes termos, concluímos:

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


Leonardo Gesser
Contador

Florianópolis, 26 de fevereiro de 2020.

Secretaria Municipal de 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