



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
GABINETE DO SECRETÁRIO

Protocolo de Entrada nº.: OE 338/SME/DAF/2019	Data: 17/08/2020
Entidade Beneficiada.: ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ	
Órgão de Origem.: Secretaria Municipal de Educação	
Nota de Empenho.: nº 10317/2019	
Elemento da Despesa.: ALIMENTAÇÃO	
Valor Liberado.: R\$ 8.900,00	Data: 07/10/2019
Convênio nº.: 032/2018	
Parcela nº.: 9ª ALIMENTAÇÃO	

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

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

Florianópolis, 29 de outubro de 2020.

**Maurício Fernandes Pereira**  
Secretário Municipal de Educação

17105/20



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

*CI 48015 MELO ABILDO  
 DE 258 SME/DAF SAE*

*17105/20*

**ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ**

**CREDOR: 420542**

**Nº DO TERMO: 032/2018**

**EMPENHO: 10317/19**

**PARCELA: 9º**

**(X) Alimentação**

**( ) Subvenção**

*Sptc x  
 Dapac x  
 DAF x  
 DZ*

*Ass  
 Ass*

**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.

10347

<b>PROTOCOLO Nº</b>	<b>DATA:</b>
Nome da Entidade: <b>ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ</b>	
Título do Projeto: <b>PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA (Alimentação)</b>	
Número do Termo de Colaboração ou Termo de Fomento: <b>032/PMF/SME/2018</b>	
Valor transferido: <b>R\$ 8.900,00</b>	
Número da parcela: <b>09</b>	
Número de folhas que constam no processo: <b>51</b>	
Nome do Responsável: <b>Evandro Aparecido de Souza</b>	
Contato: Fone/e-mail: <b>3234-3800 / casasaojose@gmail.com</b>	

Receber somente com a apresentação de todos os itens abaixo.

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

Data	Nome, Matrícula e Assinatura do Servidor
07/11/19	Silvana D. Real S. <i>Silvana D. Real Schmidt</i> PME/SME Matrícula 19307-0



Casa São José

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

TF 32/18 fl. 01/51 CVF

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

Florianópolis, 5 de novembro 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 **nona parcela** do Termo de Fomento N. **032/PMF/SME/2018** no valor de R\$ 8.900,00, referente à Subvenção Social (alimentação) da Associação Casa São José.

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

Atenciosamente,

  
**Evandro Aparecido de Souza**

**Presidente da Associação Casa São José**



TF 32/18 fl. 02/ CVF  
/51

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

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

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

Na qualidade de representante legal da ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSE com sede na Rua Marcus Aurélio Homem 366, no Município de Florianópolis – SC, inscrita no CNPJ sob o n. 18.093.657/0001-06, declaro para os devidos fins que recebemos a importância de R\$ 8.900,00 (oito mil e novecentos reais) referente a parcela N. NOVE do Termo de Fomento N. 032/PMF/SME/2018.

Me comprometo a prestar contas dos recursos que nos foram concedidos pelo município no prazo máximo de 70 (setenta dias) em conformidade com os preceitos estabelecidos pelo Decreto n. 17.361, de 2017, sob pena da aplicação das sanções legais.

Para maior clareza firmo a presente.

Florianópolis, 7 de outubro de 2019.

  
Evandro Aparecido de Souza

Presidente da Associação Casa São José



Casa São José

TF 32/18 fl. 03/51 CPF

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

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

Órgão/Entidade Beneficiada: ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ

CNPJ: 18.093.657/0001-06

Título do Projeto: Proteção Social Básica - Alimentação

Início: Fevereiro/2019


Término: Novembro/2019

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

**Declaração:**

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

Florianópolis, 5 de novembro de 2019

  
Evandro Aparecido de Souza  
Presidente

  
Responsável Financeiro  
**Michelle Karine Setúbal**  
Coordenadora Pedagógica

**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 alimentação:

As 190 crianças e adolescentes da Serrinha foram atendidas a contento nesta 9ª parcela, com aquisição de alimentos necessários para as 5 refeições oferecidas diariamente.



**COMERCAL DE CARNES SILVA**  
Nota nº565434 Data: 10/10/19



**DIRETO DO CAMPO**  
NOTA nº 1686 Data: 23/09/19



TF 32/18 FE. 05/ 01/51

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

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

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

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





TF 32/18 fl. 06/ CVF  
/51

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

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

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

5 - Cronograma de desembolso

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

MB

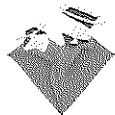


Casa São José

TF 32/18 Fe. 07/ CNT  
51

<b>FUNCIONÁRIOS</b>					
Contratação de Pessoal	25.000,00	25.000,00	25.000,00	25.000,00	25.000,00
Encargos (INSS, FGTS, IR, PIS e VALE TRANSPORTE)	6.000,00	6.000,00	6.000,00	6.000,00	6.000,00
<b>SERVIÇOS</b>					
Serviços de Terceiros Pessoa					
Física e pessoa jurídica					
<b>TOTAL</b>	<b>32.600,00</b>	<b>32.100,00</b>	<b>32.100,00</b>	<b>32.100,00</b>	<b>32.100,00</b>
<b>CUSTOS INDIRETOS</b>					
Internet					
Assessoria Jurídica					
Assessoria Contábil	650,00	650,00	650,00	650,00	650,00
Telefone					
Luz					
<b>TOTAL (Até 15%)</b>	<b>650,00</b>	<b>650,00</b>	<b>650,00</b>	<b>650,00</b>	<b>650,00</b>
Alimentação	8.900,00	8.900,00	8.900,00	8.900,00	8.900,00
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>41.250,00</b>	<b>41.650,00</b>	<b>41.650,00</b>	<b>41.650,00</b>	<b>41.650,00</b>

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



Casa São José

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

TF 32/18 FR. 08/ CNF 151

**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
OUTUBRO	2019	09	PMF	07/10/19	032/PMF/ SME /2018
ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSE					
ENDEREÇO: Rua Marcus Aurelio Homem 366 – Florianópolis					
CEP: 88040-970			FONE: 3234 3800		
RESPONSÁVEL: Evandro Aparecido de Souza					
CPF: 017.177.659-39			VALOR: 8.900,00		

DOCUMENTOS			HISTÓRICO	RECEBIMENTO R\$	PAGAMENTO R\$
Nº TRANSFERÊNCIA	Nº NOTA FISCAL	DATA			
140737		07/10/19	Recebido da PMF/SME	8.900,00	
			Saldo transferido da parcela anterior	2,15	
80504059	225065	20/09/19	Bistek Supermercados Ltda		2.714,77
	225065	20/09/19	Ressarcimento Rancho Urbano – item 1 da NF (frete)	11,90	
80502113	2001915	22/09/19	COPAL Alimentos Ltda		615,24
80498950	1686	23/09/19	Elder Besen EPP		449,19
80496879	561965	23/09/19	Comercial de Carnes Silva Ltda		1.479,04
80500724	1773	30/09/19	Elder Besen EPP		473,15
89579347	1868	09/10/19	Elder Besen EPP		164,00
89575744	565434	10/10/19	Comercial de Carnes Silva Ltda		1.812,58
89581438	92594	10/10/19	Com de Frutas Pioneira Sul Cir		80,00
89577300	1869	14/10/19	Elder Besen EPP		406,45
94886394	2023897	20/10/19	COPAL Alimentos Ltda		197,55
8783789	567288	21/10/19	Comercial de Carnes Silva Ltda		530,69
			Recursos próprios	8,61	
RECURSOS PRÓPRIOS					
SALDO PARA A PX. PARCELA					
TOTAL GERAL				8.922,66	8.922,66

Florianópolis, 5 de novembro de 2019

Evandro A. de Souza  
Presidente

Célia M. Freiberg  
2o. Tesoureiro

Fabiano de Oliveira Dias  
Contador CRC/SC 026904

## Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT

Conta: 1011 / 003 / 00003177-9

Data: 04/11/2019 - 12:16

Mês: Outubro/2019

Período: 7 - 31

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	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
07/10/2019	140737	PREFEITURA	53.150,00 C ✓	53.724,48 C
07/10/2019	496879	PAG BOLETO	1.479,04 D ✓	52.245,44 C
07/10/2019	498950	PAG BOLETO	449,19 D ✓	51.796,25 C
07/10/2019	500724	PAG BOLETO	473,15 D ✓	51.323,10 C
07/10/2019	502113	PAG BOLETO	615,24 D ✓	50.707,86 C
07/10/2019	504059	PAG BOLETO	2.714,77 D ✓	47.993,09 C
07/10/2019	505908	PAG BOLETO	446,87 D	47.546,22 C
07/10/2019	071150	ENVIO TEV	180,00 D	47.366,22 C
07/10/2019	071151	ENVIO TEV	410,00 D	46.956,22 C
09/10/2019	074657	DOC ELET E	550,00 D	46.406,22 C
10/10/2019	356364	PAG BOLETO	195,00 D	46.211,22 C
10/10/2019	361795	PAG BOLETO	169,65 D	46.041,57 C
10/10/2019	101830	ENVIO TEV	4.435,42 D	41.606,15 C
16/10/2019	575744	PAG BOLETO	1.812,58 D ✓	39.793,57 C
16/10/2019	577300	PAG BOLETO	406,45 D ✓	39.387,12 C
16/10/2019	579347	PAG BOLETO	164,00 D ✓	39.223,12 C
16/10/2019	581438	PAG BOLETO	80,00 D ✓	39.143,12 C
21/10/2019	882901	PAG BOLETO	630,00 D	38.513,12 C
21/10/2019	886394	PAG BOLETO	197,55 D ✓	38.315,57 C
21/10/2019	211621	ENVIO TEV	531,30 D	37.784,27 C

### Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
04/11/2019	041033	ENVIO TEV	1.799,00 D	35.985,27 C
04/11/2019	041042	ENVIO TEV	1.799,00 D	34.186,27 C
04/11/2019	041135	ENVIO TEV	1.907,00 D	32.279,27 C
04/11/2019	041137	ENVIO TEV	2.390,00 D	29.889,27 C
04/11/2019	041139	ENVIO TEV	2.855,00 D	27.034,27 C



TF 32/18 Fl. 10/ CNF  
/51

## Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT

Conta: 1011 / 003 / 00003177-9

Data: 04/11/2019 - 16:38

Mês: Novembro/2019

Período: 1 - 4

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	37.784,27 C

### Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
04/11/2019	041033	ENVIO TEV	1.799,00 D	35.985,27 C
04/11/2019	041042	ENVIO TEV	1.799,00 D	34.186,27 C
04/11/2019	041135	ENVIO TEV	1.907,00 D	32.279,27 C
04/11/2019	041137	ENVIO TEV	2.390,00 D	29.889,27 C
04/11/2019	041139	ENVIO TEV	2.855,00 D	27.034,27 C
04/11/2019	041141	ENVIO TEV	1.458,00 D	25.576,27 C
04/11/2019	041142	ENVIO TEV	2.829,00 D	22.747,27 C
04/11/2019	041144	ENVIO TEV	2.809,00 D	19.938,27 C
04/11/2019	041145	ENVIO TEV	4.092,00 D	15.846,27 C
04/11/2019	041442	PAG GPS	1.606,97 D	14.239,30 C
04/11/2019	041453	PAG BOLETO	530,69 D ✓	13.708,61 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**CAIXA**TF 32/18 Fr. 111 CNF  
/51**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó****Via Internet Banking CAIXA**

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06
Nome:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
Conta de débito:	1011 / 003 / 00003177-9
Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23793.47400 90000.014820 13006.336500 6 80480000271477
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BISTEK SUPERMERCADOS
Nome/Razão Social:	BISTEK SUPERMERCADOS
CPF/CNPJ:	83.261.420/0001-59
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06

Data do Vencimento:	20/10/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	07/10/2019
Valor Nominal do Boletó:	2.714,77
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.714,77
Valor Pago (R\$):	2.714,77
Identificação do Pagamento:	BISTEK NF 225065

Data/hora da operação: 07/10/2019 17:52:10

**Código da operação: 080504059**  
**Chave de segurança: Q6RTL9085SVJUXKV****Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

TF 32/18 FP. 12/ CNF  
/51

Identificação do Emitente

**BISTEK SUPERMERCADOS  
LTD A**

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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO

4219.0983.2614.2000.1201.5509.9000.2250.6510.2837.5781

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

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
Nº 225.065  
SERIE 99  
Fl 1/ 3 Via 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECOREN

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342190138407988 20/09/2019 11:39:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255345933

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

83.261.420/0012-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO CASA SAO JOSE

CNPJ/CPF

18.093.657/0001-06

DATA EMISSÃO

20/09/2019

ENDEREÇO  
MARCUS AURELIO HOMEN, Nº 366,

BAIRRO/DISTRITO

MORRO DA SERRINHA

CEP

88040-440

DATA DE ENTRADA / SAIDA

20/09/2019

MUNICÍPIO  
FLORIANOPOLIS

FONE/FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAIDA

12:07:59

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE RETIRADA

NOME / RAZÃO SOCIAL  
BISTEK SUPERMERCADOS LTDA

CNPJ/CPF

83261420001201

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255345933

ENDEREÇO  
RUA JOAO CANCIO JACQUES, 49 Nº 1,

BAIRRO/DISTRITO

COSTEIRA PIRAJUBAE

CEP

88047-010

MUNICÍPIO  
FLORIANOPOLIS

UF

SC

FONE/FAX

(48)32396900

FATURA

000225065 Vencdo: 20/10/2019 Valor: 2714,77

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 2.702,87	VALOR DO ICMS 268,04	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.714,77
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.714,77

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - Dest / Remet (FOB)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 920,00	ESPECIE UNIDADE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 743,400	PESO LIQUIDO 735,440

DADOS PRODUTOS SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH / CEST	EAN	CST	CFOP	UNID.	QTDE	UNITARIO	V. TOTAL	% DES	BC ICMS / BC ST	V. ICMS / VL ST	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
19	RANCHO URBANO. Vir.Trib(F.E.M): R\$ 2,51	21069090 / 2300200	SEM GTIN	040	5929	UN	1,0000	11,9000	11,90	0	0,00	0,00	0,00	0,00
1074954	CHA PRENDA 12G HORTELA Vir.Trib(F.E.M): R\$ 1,67	12119090 / 1709700	7896218200089	000	5929	UN	20,0000	1,9900	39,80	0	39,80	6,77	0,00	17,00
198944	AZ.OLIVA ESP.RAF.SALGADO 250ML 0.3EX.V.J Vir.Trib(F.E.M): R\$ 15,25	15091000 / 1706700	8420701102667	200	5929	UN	10,0000	9,9800	99,80	0	99,80	16,97	0,00	17,00
1806599	BISC.MARILAN 400G LEITE Vir.Trib(F.E.M): R\$ 22,78	19053100	7896003703061	000	5929	UN	24,0000	4,4800	107,52	0	107,52	18,28	0,00	17,00
1834649	BISC.ADRIA PLUS LIFE 130G INT.CACAU/CERE Vir.Trib(F.E.M): R\$ 9,19	19053100 / 1705300	7896085076466	000	5929	UN	20,0000	2,1700	43,40	0	43,40	7,38	0,00	17,00
1002678	ARROZ PARB.KIARROZ 1KG Vir.Trib(F.E.M): R\$ 12,55	10063011	7896084700027	000	5929	UN	60,0000	2,2900	137,40	0	137,40	9,62	0,00	7,00
1076116	ARROZ INTEGRAL KINTEGRAL 1KG Vir.Trib(F.E.M): R\$ 2,89	10063011	7896084700089	000	5929	UN	10,0000	3,1700	31,70	0	31,70	2,22	0,00	7,00
1431714	ACUCAR UNIAO 1KG NATURALE DEMERARA Vir.Trib(F.E.M): R\$ 7,72	17011400 / 1710300	7891910020065	000	5929	UN	10,0000	4,7700	47,70	0	47,70	8,11	0,00	17,00
1007955	FARINHA MANDIOCA TUPA 1KG Vir.Trib(F.E.M): R\$ 20,08	11062000	7898131410019	000	5929	UN	30,0000	5,9800	179,40	0	179,40	12,56	0,00	7,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REGIME ESPECIAL: NR. 447/2002-6 PARECER NR 074/02 - ECF/GEFIS, PROCESSO GR12 58773/002 DE 27/09/2002.. Origem Ref: Cupom nº 400405 - Série ECF 069 - Data 20/09/19 - Valor Total do Cupom R\$2714,77, ECF: EP09142000000001140 7BC ICMS ST TOT. R\$ 823,3 ICMS ST TOT. R\$ 24,17 Produto: 1009494 QTD: 20,0000 BC ICMS ST: R\$34,97 ICMS ST: R\$ 0,8920 ALIQ ST: ,000 Produto: 1018132 QTD: 20,0000 BC ICMS ST: R\$34,60 ICMS ST: R\$ 3,2718 ALIQ ST: ,000 Produto: 1021699 QTD: 15,0000 BC ICMS ST: R\$18,90 ICMS ST: R\$ 0,6930 ALIQ ST: ,000 Produto: 1072153 QTD: 20,0000 BC ICMS ST: R\$23

RESERVADO AO FISCO

Identificação do Emitente

**BISTEK SUPERMERCADOS LTDA**

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



**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
Nº 225.065  
SERIE 99  
FI 2 / 3 Via 1



CHAVE DE ACESSO

4219.0983.2614.2000.1201.5509.9000.2250.6510.2837.5781

TF 32/18 R. 13/01

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: LANCAMENTO EFETUADO EM DECOREN  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342190138407988 20/09/2019 11:39:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 255345933  
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO  
CNPJ: 83.261.420/0012-01

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

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH / CEST	EAN	CST	CFOP	UNID.	QTDE	UNITARIO	V. TOTAL	% DES	BC ICMS / BC ST	V. ICMS / VL ST	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1009494	MAC.C/OVOS ISABELA 500G CAB. AN. Vir. Trib(F.E.M): R\$ 8,91	19021100 / 1704800	7896022016029	000	5929	UN	20,0000	3,9800	79,60	0	79,60	5,57	0,00	7,00
1464272	MAC.SEMOLA DIANA 500G PENA Vir. Trib(F.E.M): R\$ 8,86	19021900 / 1704903	7896412801044	000	5929	UN	40,0000	1,9800	79,20	0	79,20	5,54	0,00	7,00
1021699	VINAGRE HEINIG 900ML Vir. Trib(F.E.M): R\$ 4,59	22090000	7896383300096	000	5929	UN	15,0000	1,8900	28,35	0	28,35	3,40	0,00	12,00
180	MAC.SEMOLA DIANA 500G ESPAGUETE Vir. Trib(F.E.M): R\$ 8,86	19021900 / 1704903	7896412851025	000	5929	UN	40,0000	1,9800	79,20	0	79,20	5,54	0,00	7,00
1206079	LEITE L.VIDA TIROL 1L INTEGRAL Vir. Trib(F.E.M): R\$ 49,39	04012010 / 1701600	7896256600223	000	5929	UN	480,0000	2,4500	1176,00	0	1.176,00	82,32	0,00	7,00
1072153	CAFE MELITTA 500G TRADICIONAL Vir. Trib(F.E.M): R\$ 30,67	09012100 / 1709600	7891021006125	000	5929	UN	20,0000	9,4700	189,40	0	189,40	22,73	0,00	12,00
1084666	ACUCAR DUCULA 1KG Vir. Trib(F.E.M): R\$ 3,51	17019900 / 1709900	7891959004415	000	5929	UN	10,0000	2,1700	21,70	0	21,70	2,60	0,00	12,00
1788310	OLEO SOJA LEVE 900ML NAO TRANSGENICO Vir. Trib(F.E.M): R\$ 10,49	15079011 / 1706500	7896018900028	000	5929	UN	20,0000	3,2400	64,80	0	64,80	7,78	0,00	12,00
1007785	TRIGO P/KIBE YOKI 500GR Vir. Trib(F.E.M): R\$ 14,75	11031100	7891095400751	000	5929	UN	20,0000	3,4800	69,60	0	69,60	11,83	0,00	17,00
1018132	MOLHO TOMATE PREDILECTA 340G PIZZA SACHE Vir. Trib(F.E.M): R\$ 8,34	21032010 / 1704100	7896292304222	000	5929	UN	20,0000	1,9700	39,40	0	39,40	6,70	0,00	17,00
1068806	ACHOC. NESCAU 400G 2.0 Vir. Trib(F.E.M): R\$ 31,60	18069000 / 1700600	7891000053508	000	5929	UN	30,0000	4,9700	149,10	0	149,10	25,35	0,00	17,00
1074911	CHA PRENDA 10G CIDREIRA Vir. Trib(F.E.M): R\$ 1,67	12119090 / 1709700	7896218200058	000	5929	UN	20,0000	1,9900	39,80	0	39,80	6,77	0,00	17,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
4,54 ICMS ST: R\$ 2,7892 ALIQ ST: ,000 Produto: 1074911 QTD: 20,0000 BC ICMS ST: R\$32,94  
ICMS ST: R\$ 2,8786 ALIQ ST: ,000 Produto: 1074954 QTD: 20,0000 BC ICMS ST: R\$37,65 ICMS ST: R\$ 3,2900 ALIQ ST: ,000 Produto: 1084666 QTD: 10,0000 BC ICMS ST: R\$46,84 ICMS ST: R\$ 0,8974 ALIQ ST: ,000 Produto: 1431714 QTD: 10,0000 BC ICMS ST: R\$37,01 ICMS ST: R\$ 0,7091 ALIQ ST: ,000 Produto: 1464272 QTD: 40,0000 BC ICMS ST: R\$65,53 ICMS ST: R\$ 0,9752 ALIQ ST: ,000 Produto: 1464280 QTD: 40,0000 BC ICMS ST: R\$65,53 ICMS ST: R\$ 0,9752 ALIQ ST: ,000 Produto: 1806599 QTD: 24,0000 BC ICMS ST: R\$81,28 ICMS ST: R\$ 6,7951 ALIQ ST: ,000  
Vl.Aprox.Trib.(F): R\$125,01 (E): R\$151,27 (10,18%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



Identificação do Emitente



**BISTEK SUPERMERCADOS LTDA**

RUA JOAO CANCIO JACQUES,,  
N° 49, 49, COSTEIRA  
PIRAJUBAE,  
FLORIANOPOLIS/SC, Fone:  
(48)32396900, CEP: 88047-010

<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
0 - ENTRADA	1	CHAVE DE ACESSO	
1 - SAIDA		4219.0983.2614.2000.1201.5509.9000.2250.6510.2837.5781	
N° 225.065		TF 32/18 A. 14/51	
SERIE 99		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
FI 3/3 Via. 1			

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
LANCAMENTO EFETUADO EM DECOREN		342190138407988 20/09/2019 11:39:12	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	
255345933		83.261.420/0012-01	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE RETIRADA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BISTEK SUPERMERCADOS LTDA		83261420001201	255345933
ENDEREÇO	BARRIO/DISTRITO	CEP	
RUA JOAO CANCIO JACQUES, 49 N° 1,	COSTEIRA PIRAJUBAE	88047-010	
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	
FLORIANOPOLIS	SC	(48)32396900	

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH / CEST	EAN	CST	CFOP	UNID.	QTDE	UNITARIO	V. TOTAL	% DES	BC ICMS / BC ST	V. ICMS / VL ST	V. IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CMS ST: R\$81,28 ICMS ST: R\$ 6,7951 ALIQ ST: .000 VL.Aprox.Trib.(F): R\$125,01 (E): R\$151,27 (10,18%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

**CAIXA**TF 32/18 fl. 15/ CMF  
/51**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto****Via Internet Banking CAIXA**

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06
Nome:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
Conta de débito:	1011 / 003 / 00003177-9
Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 05044.656543 62458.270006 1 80410000061524
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	COPAL ALIMENTOS LTDA
Nome/Razão Social:	COPAL ALIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ:	82.900.713/0001-76
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06

Data do Vencimento:	13/10/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	07/10/2019
Valor Nominal do Boleto:	615,24
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	615,24
Valor Pago (R\$):	615,24
Identificação do Pagamento:	COPAL NF 2001915

Data/hora da operação: 07/10/2019 17:51:24

**Código da operação:** 080502113  
**Chave de segurança:** 56LAWFF6K4HH3J4P


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

TF 32/18 FP. 14 CNF

RECEBEMOS DE COPAL ALIMENTOS LTDA  
 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO, NO VALOR DE: R\$ **615,24**

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº. 2001915  
SÉRIE 1



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

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

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

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº. 2001915  
SÉRIE 1

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO  
 4219 0982 9007 1300 0176 5500 1002 0019 1511 1092 4746

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)  
 342190139024644 22/09/2019 22:37:43

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

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

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO CASA SAO JOSE - 64782 CNPJ/CPF 18.093.657/0001-06 DATA DA EMISSÃO 22/09/2019

LOGRADOURO R: MARCUS AURELIO HOMEM 366 FINAL DA RUA FICA CREC TRINIDADE DATA DA ENTRADA/SAÍDA 22/09/2019

CEP 88040440 MUNICIPIO FLORIANOPOLIS Telefone/Fax 4832343800 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 22:42

**FATURA**

Nº	Venc.	VI.
1	13/10/19	615,24

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
615,24	87,00	0,00	615,24

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R\$ 0,00	0,00	0,00	0,00	615,24

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL LOGRADOURO QUANTIDADE 8 ESPÉCIE MARCA NÚMERO 3 PESO BRUTO 30,40 PESO LÍQUIDO 30,40

FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO MJV4094 UF SC CNPJ/CPF

MUNICIPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CEFP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	V. ST	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
41792	QUEIJO MUSSARELA FAT LAURENTINO 4KG	04061010	000	5102	KG	16	21,99	351,84	0,00	351,84	42,22	0,00	12,00	0,00
63384	REQUEIJAO GOURMET GRAN MESTRI BD 3,6KG	04061090	000	5102	UN	4	65,85	263,40	0,00	263,40	44,78	0,00	17,00	0,00
<b>FIM DOS PRODUTOS</b>														

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 PEDIDO: 1730900097 / CARREGAMENTO: 98850 / RCA: 173 - FLAVIO ALVES DA SILVA NETO - 48 99194-5871  
 CLIENTE: 64782 - CASA SAO JOSE  
 NRO. PEDIDO CLIENTE:  
 NUM TRANSAÇÃO: 31791573 / COD COBRANCA: 341 - ITAU UNIBANCO - COB BANCARIA  
 MOTORISTA: FERNANDO FLORIANO  
 VALOR TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 55,45  
 ENTREGA: R: MARCUS AURELIO HOMEM, 366 - TRINIDADE - FLORIANOPOLIS, SC - MERCADO MACHADO  
 MERCADORIA DE CONSUMO POPULAR CFME. SECAO II E III DO ANEXO I DO RICMS-SC.  
 RED. DE B.C. ICMS ATACAD. E DISTRIB. CFME TRATAM. TRIBUT. DIFERENC. Nº 8500000385267. VIG. 10/2019 ANEXO II ART. 90 E 91.

RESERVADO AO FISCO

**CAIXA**

TF 32/18 fl. 17/51

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto****Via Internet Banking CAIXA**

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06
Nome:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
Conta de débito:	1011 / 003 / 00003177-9
Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.03999 17500.000009 00011.601010 5 80360000044919
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ELDER BESEN EPP
Nome/Razão Social:	ELDER BESEN EPP
CPF/CNPJ:	85.403.558/0001-70
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	ELDER BESEN EPP
CPF/CNPJ:	85.403.558/0001-70
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06

Data do Vencimento:	08/10/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	07/10/2019
Valor Nominal do Boletto:	449,19
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	449,19
Valor Pago (R\$):	449,19
Identificação do Pagamento:	DIRETO DO CAMPO NF 1686

Data/hora da operação: 07/10/2019 17:50:08

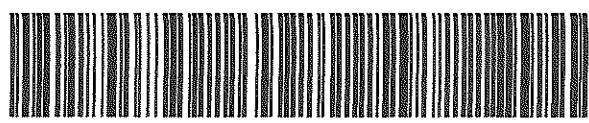
**Código da operação: 080498950**

TF 32/18 FP, 18/ CVF  
151

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**MATRIZ BEIRA MAR**  
 ELDER BESEN EPP  
 PRAÇA CHICO MENDES  
 AGRÔNOMICA FLORIANÓPOLIS SC  
 88.025-204 483228674

DANFE  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº: 1686  
 SERIE: 4  
 FOLHA: 1/1

CONTROLE DO FISCO



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

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site [www.rfb.fazenda.gov.br](http://www.rfb.fazenda.gov.br)  
 4219 0985 4035 5800 0170 5500 4000 0016 8611 0202 5384

DESTINATÁRIO RECEPTOR  
 Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ  
 CNPJ / CPF 18.093.657/0001-06  
 Data de Emissão 23/09/19  
 Endereço RUA MARCUS AURÉLIO HOMEM, 366  
 Bairro / Distrito TRINDADE  
 CEP 88040440  
 Data de Saída 23/09/19  
 Município FLORIANÓPOLIS  
 Fone / Fax 4832343800  
 UF SC  
 Inscrição Estadual / RG ISENTO  
 Hora de Saída 08:04:03

Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor
	23/09/19	449,19				

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
10,99	1,87	0,00	0,00	449,19

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
					449,19

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 Nome/Razão Social PRÓPRIO  
 Frete por Conta 0 - Emitente 1 - Destinatário 9  
 Código ANTT  
 Placa do Veículo  
 UF  
 CNPJ / CPF  
 Endereço  
 Município UF Inscrição Estadual  
 Quantidade 143  
 Espécie  
 Marca  
 Numeração  
 Peso Bruto 218,050  
 Peso Líquido 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR IMPOSTO	S.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
0000000002578	CEBOLA BRANCA CEBOLA BRANCA GRADA DIRETO DO CAMPO	07122000	040	5.102	KG	20,000	3,25	65,00	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000970	TOMATE SALADA TOMATE SALADA GRADO DIRETO DO CAMPO	07020000	040	5.102	KG	10,050	4,00	40,20	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000130	BETERRABA BETERRABA DIRETO DO CAMPO	07069000	040	5.102	KG	10,150	3,00	30,45	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000703	PEPINO JAPONES PEPINO JAPONÉS ELDER BESEN	07070000	040	5.102	KG	10,200	4,00	40,80	0,00	0,00	0,00	IS
0000000004930	ALFACE CRESPA VERDUREIRO	07051900	040	5.102	UN	10,000	1,29	12,90	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000031	CENOURA GRADA DIRETO DO CAMPO	07061000	040	5.102	KG	3,100	2,00	6,20	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000307	BATATA LAVADA LAVADA DIRETO DO CAMPO	07101000	040	5.102	KG	10,150	2,50	25,35	0,00	0,00	0,00	IS
00000000000710	BANANA BRANCA DIRETO DO CAMPO	08039000	040	5.102	KG	20,000	2,90	58,00	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000208	MAMAO FORMOSA MAMÃO FORMOSA ELDER BESEN	08072000	040	5.102	KG	15,000	3,50	52,50	0,00	0,00	0,00	IS
00000000000635	LIMAO TAJTI KG ELDER BESEN	08055000	040	5.102	KG	2,100	5,00	10,50	0,00	0,00	0,00	IS
0000000002127	MACA FUJI KG FUJI DIRETO DO CAMPO	08081000	040	5.102	KG	20,000	3,75	75,00	0,00	0,00	0,00	IS
7513202967260	ACAFRAO 75G KARPINSKI	09103000	000	5.102	UN	1,000	10,99	10,99	0,00	10,99	1,87	17
00000000000215	CEBOLINHA CEBOLINHA VERDUREIRO	07099900	040	5.102	UN	6,000	1,30	7,80	0,00	0,00	0,00	IS
00000000000451	SALSA SALSINHA VERDE VERDUREIRO	07089000	040	5.102	UN	6,000	1,30	7,80	0,00	0,00	0,00	IS
00000000000444	ALHO A GRANEL DIRETO DO CAMPO	07032090	040	5.102	KG	0,300	19,00	5,70	0,00	0,00	0,00	IS

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

DADOS ADICIONAIS  
 Informações Complementares 00110202538  
 COMPRAS  
 Valor Total do Imposto: R\$ 0,00  
 Reservado ao Fisco

Recebemos de: os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado  
 Data de Recebimento 23/09/2019 08:03:09  
 Identificação e Assinatura do Recebedor ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ  
 VALOR DA NF.: 449,19  
 NF -e Nº SÉRIE Nº: 1686 SÉRIE: 4 FOLHA: 1/1

**CAIXA**TF 32/18 fl. 19/ CNF  
/51**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto****Via Internet Banking CAIXA**


Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06
Nome:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
Conta de débito:	1011 / 003 / 00003177-9
Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02559.792003 00083.973172 8 80350000147904
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	COMERCIAL DE CARNES SILVA LTDA
Nome/Razão Social:	COMERCIAL DE CARNES SILVA LTDA
CPF/CNPJ:	06.067.931/0001-93
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	COMERCIAL DE CARNES SILVA LTDA
CPF/CNPJ:	06.067.931/0001-93
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06

Data do Vencimento:	07/10/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	07/10/2019
Valor Nominal do Boletto:	1.479,04
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.479,04
Valor Pago (R\$):	1.479,04
Identificação do Pagamento:	ACOUGUE SILVA NF 561965

Data/hora da operação: 07/10/2019 17:49:19

**Código da operação: 080496879**  
**Chave de segurança: XAQT9TTY0Y48A61F**

TF 32/18 FR. 20/ CNF

<b>NF-e</b> Nr 561965 Série 1	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	RECEBEMOS DE COMERCIAL DE CARNES SILVA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DESTE DANFE INDICADO AO LADO Emissão: 23/09/2019 Valor Total: 1.479,04 Destinatário: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE (4446) (CASA SAO JOSE) - RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366, TRINDADE - FLORIANOPOLIS/SC	
		DATA DO RECEBIMENTO 23/09/19	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 

Edge Sistemas - www.edgesistemas.com.br Sentinela: 1.12.0 - 21 (16/09/2019 16:03)

 <b>COMERCIAL DE CARNES SILVA</b> COMERCIAL DE CARNES SILVA LTDA RUA: NOSSA SENHORA DE FATIMA, 255 - ARIRIU CEP 88130-000 - PALHOCA \ SC Fone (48)3342-0551 ccs@carnesilva.com.br	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL Nr 561965 Série 1 0-Entrada 1-Saida Página 1 de 1	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO 4219 0906 0679 3100 0193 5500 1000 5619 6519 3922 8381
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIAS</b>		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
CNPJ 06.067.931/0001-93	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 254700853	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254700853	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342190139400179 23/09/2019 14:12:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO CASA SAO JOSE (4446)</b>		CNPJ / CPF 18.093.657/0001-06	DATA DA EMISSÃO 23/09/2019
ENDEREÇO RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366		BAIRRO / DISTRITO TRINDADE	CEP 88040-440
MUNICÍPIO FLORIANOPOLIS	FONE / FAX (48)3234-3800	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254700853
			HORA DA SAÍDA 14:11:05

FATURA NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1/1	07/10/2019	1.479,04						

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.198,00		VALOR DO ICMS 143,76	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.479,04
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	DESCONTO 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.479,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL 0 - Emitente		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	Cód ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 111	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO 3	PESO BRUTO 111,4	PESO LÍQUIDO 111,4	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CFOP	CST	UND	QUANTIDADE	VLR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
53	FILE PEITO FGO SASSAMI AGROVENETO CONG	02071400	5102	000	KGS	48	10,95	525,60	525,60	63,07	0,00	12	0,0
154	LOMBO SUINO CONGELADO	02032900	5102	000	KGS	20	13,95	279,00	279,00	33,48	0,00	12	0,0
144	TATU RESFRIADO BOVINO	02013000	5102	020	KGS	43,4	15,54	674,44	393,40	47,21	0,00	12	0,0

<b>DADOS ADICIONAIS</b> MD-5: 75209c98bab4e5fb5368d8c4e9b9747d Base de cálculo ICMS reduzida em: 41,57% produtos da cesta básica de RICMS-SC/01 - Anexo 2 - Art. 11 e Art. 12 - B (carnes ovínas) Trib aprox R\$: 62,13(Fed) R\$: 137,25(Est) R\$: 0,00(Mun) Fonte: IBPT-ca7g13	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

*[Handwritten mark]*

**CAIXA**TF 32/18 fl. 21/ CNF  
/51**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto****Via Internet Banking CAIXA**

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

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

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

**Histórico do Pagamento:**

Representação numérica do código de barras:

PG BLOQTO

03399.03999 17500.000009 00012.001012 6  
80420000047315

Instituição Emissora - Nome do Banco:

BANCO SANTANDER S.A.

Código do Banco:

033

Código do ISPB:

90400888

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia:

ELDER BESEN EPP

Nome/Razão Social:

ELDER BESEN EPP

CPF/CNPJ:

85.403.558/0001-70

Beneficiário Final

Nome/Razão Social:

ELDER BESEN EPP

CPF/CNPJ:

85.403.558/0001-70

Pagador Sacado

Nome/Razão Social:

ASSOCIACAO CASA SAO JOSE

CPF/CNPJ:

18.093.657/0001-06

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social:

ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT

CPF/CNPJ:

18.093.657/0001-06

Data do Vencimento: 14/10/2019

Data de Efetivação / Agendamento: 07/10/2019

Valor Nominal do Boletto: 473,15

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multas (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 473,15

Valor Pago (R\$): 473,15

Identificação do Pagamento: DIRETO DO CAMPO NF 1773

Data/hora da operação: 07/10/2019 17:50:50

**Código da operação: 080500724****Chave de segurança: 1V1P44KFR4NHY7FK**



TF 32/18 FE. 22/ CVF / 51

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

DANFE  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº: 1773  
 SÉRIE: 4  
 FOLHA: 1/1

CONTROLE DO FISCO  


Natureza da Operação  
**VENDAS DE MERCADORIAS ADQUIRIDAS**

Inscrição Estadual 252552008  
 Inscrição Estadual Subst. Tributário  
 CNPJ 85.403.558/0001-70

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br  
 4219 0985 4035 5800 0170 5500 4000 0017 7311 0207 4838

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ  
 CNPJ / CPF 18.093.657/0001-06  
 Data de Emissão 30/09/19  
 Endereço RUA MARCUS AURÉLIO HOMEM, 366  
 Bairro / Distrito TRINDADE  
 CEP 88040440  
 Data de Saída 30/09/19  
 Município FLORIANÓPOLIS  
 Fone / Fax 4832343800  
 UF SC  
 Inscrição Estadual / RG ISENT0  
 Hora de Saída 17:47:27

FATURA	Valor	Vencimento	FATURA	Valor	Vencimento
15/10/19	473,15				

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
37,80	2,65	0,00	0,00	473,15
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas acessórias	Valor do IPI
				Valor Total da Nota
				473,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 Nome / Razão Social PRÓPRIO  
 Frete por Conta 0-Emitente 1-Destinatário 9  
 Código ANTT  
 Placa do Veículo  
 UF  
 CNPJ / CPF  
 Endereço  
 Município  
 UF  
 Inscrição Estadual  
 Quantidade 205  
 Especie  
 Marca  
 Numeração  
 Peso Bruto 210,200  
 Peso Líquido 20,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR IMPOSTO	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
0000000000345	FEIJÃO PRETO PRETO A GRANEL FEIJÃO	07133399	060	5.405	KG	5,450	5,00	27,25	0,00	0,00	0,00	ST
0000000002875	FEIJÃO VERMELHO VERMELHO A GRANEL FEIJÃO	07133319	000	5.102	KG	5,400	7,00	37,80	0,00	37,80	2,65	07
0000000000031	CENOURA GRADA DIRETO DO CAMPO	07061000	040	5.102	KG	10,700	2,00	21,40	0,00	0,00	0,00	IS
0000000002493	REPOLHO VERDE INTEIRO VERDE UNIDADE DIRETO DO CAMPO	07049000	040	5.102	UN	6,000	3,00	18,00	0,00	0,00	0,00	IS
0000000003414	CHUCHU KG DIRETO DO CAMPO	07049000	040	5.102	KG	10,850	3,00	32,55	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000703	PEPINO JAPONES PEPINO JAPONÉS ELDER BESEN	07070000	040	5.102	KG	8,850	4,00	35,40	0,00	0,00	0,00	IS
0000000004930	ALFACE CRESPA VERDUREIRO	07051900	040	5.102	UN	24,000	1,30	31,20	0,00	0,00	0,00	IS
0000000002239	BRÓCOLIS CHINES BRÓCOLIS CHINÉS DIRETO DO CAMPO	07041000	040	5.102	UN	6,000	2,00	12,00	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000307	BATATA LAVADA LAVADA DIRETO DO CAMPO	07101000	040	5.102	KG	10,100	2,50	25,25	0,00	0,00	0,00	IS
0000000003985	BERINGELA KG DIRETO DO CAMPO	07083000	040	5.102	KG	0,800	2,00	1,60	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000215	CEBOLINHA CEBOLINHA VERDUREIRO	07089990	040	5.102	UN	6,000	1,30	7,80	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000451	SALSA SALSINHA VERDE VERDUREIRO	07089990	040	5.102	UN	6,000	1,30	7,80	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000528	COUVE MINEIRA COUVE MINEIRA VERDUREIRO	07049000	040	5.102	UN	6,000	1,30	7,80	0,00	0,00	0,00	IS
0000000004503	HORTELA HORTELA VERDUREIRO	07089990	040	5.102	UN	2,000	1,30	2,60	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000710	BANANA BRANCA DIRETO DO CAMPO	08039000	040	5.102	KG	20,000	2,90	58,00	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000437	LARANJA PERA LARANJA PERA ELDER BESEN	08051000	040	5.102	KG	20,000	1,75	35,00	0,00	0,00	0,00	IS
0000000001113	MELANCIA INTEIRA DIRETO DO CAMPO	08071100	040	5.102	KG	61,950	1,80	111,50	0,00	0,00	0,00	IS

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

DADOS ADICIONAIS  
 Informações Complementares 00110207483  
 Reservado ao Fisco  
**VALOR TOTAL DO IMPOSTO: R\$ 0,00**

Recebemos de: os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado  
 Data de Recebimento 30/09/2019 17:47:06  
 Identificação e Assinatura do Recebedor ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ  
 VALOR DA NF.: 473,15  
 NF-e Nº SÉRIE Nº: 1773 SÉRIE: 4 FOLHA: 1/1



## Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	03399.03999 17500.000009 00013.801014 6 80590000016400
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO SANTANDER S.A.
<b>Código do Banco:</b>	033
<b>Código do ISPB:</b>	90400888
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	ELDER BESEN EPP
<b>Nome/Razão Social:</b>	ELDER BESEN EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	85.403.558/0001-70
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ELDER BESEN EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	85.403.558/0001-70
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.093.657/0001-06
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.093.657/0001-06

<b>Data do Vencimento:</b>	31/10/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	16/10/2019
<b>Valor Nominal do Boletó:</b>	164,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	164,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	164,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	DIRETO DO CAMPO NF 1868

<b>Data/hora da operação:</b>	16/10/2019 17:10:01
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	089579347
<b>Chave de segurança:</b>	W98KHFSLGANWGFZV

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 R. 24/ CNF / 51

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

DANFE  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº: 1868  
 SÉRIE: 4  
 FOLHA: 1/1

CONTROLE DO FISCO



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

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br  
 4219 1085 4035 5800 0170 5500 4000 0018 6811 0216 0160

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 Nome/Razão Social **ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ** CNPJ / CPF 18.093.657/0001-06 Data de Emissão 09/10/19  
 Endereço **RUA MARCUS AURÉLIO HOMEM, 366** Bairro / Distrito **TRINDADE** CEP 88040440 Data de Saída 09/10/19  
 Município **FLORIANÓPOLIS** Fone / Fax 4832343800 UF SC Inscrição Estadual / RG ISENTO Hora de Saída 14:48:35

Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor
	24/10/19	164,00				

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	164,00
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas acessórias	Valor do IPI
				Valor Total da Nota
				164,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 Nome / Razão Social **PRÓPRIO** Frete por Conta 0-Emitente 1-Destinatário 9 Código ANTT Placa do Veículo UF CNPJ / CPF  
 Endereço Município UF Inscrição Estadual  
 Quantidade 64 Especie Marca Numeração Peso Bruto 64,600 Peso Líquido 22,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR IMPOSTO	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
0000000002578	CEBOLA BRANCA CEBOLA BRANCA GRADA DIRETO DO CAMPO	07122000	040	5.102	KG	20,000	2,90	58,00	0,00	0,00	0,00	IS
000000000710	BANANA BRANCA DIRETO DO CAMPO	08039000	040	5.102	KG	20,000	2,90	58,00	0,00	0,00	0,00	IS
000000000437	LARANJA PERA LARANJA PERA ELDER BESEN	08051000	040	5.102	KG	22,000	1,59	35,00	0,00	0,00	0,00	IS
000000000345	FEIJÃO PRETO PRETO A GRANEL FEIJÃO	07133399	060	5.405	KG	2,600	5,00	13,00	0,00	0,00	0,00	ST

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS  
 Informações Complementares 00110216016 Reservado ao Fisco  
**VALOR TOTAL DO IMPOSTO: R\$ 0,00**

Recebemos de: os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado NF -e  
 Data de Recebimento 15/10/2019 14:48:18 Identificação e Assinatura do Recbedor ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ VALOR DA NF.: 164,00 Nº SÉRIE Nº: 1868 SÉRIE: 4 FOLHA: 1/1

MP



## Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.09008 04551.267448 41836.310007 1 80520000181258
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	COMERCIAL DE CARNES SILVA LTDA
<b>Nome/Razão Social:</b>	COMERCIAL DE CARNES SILVA LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	06.067.931/0001-93
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.093.657/0001-06
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.093.657/0001-06

<b>Data do Vencimento:</b>	24/10/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	16/10/2019
<b>Valor Nominal do Bolet:</b>	1.812,58
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	1.812,58
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.812,58
<b>Identificação do Pagamento:</b>	ACOUGUE SILVA NF 565434

<b>Data/hora da operação:</b>	16/10/2019 17:06:52
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	089575744
<b>Chave de segurança:</b>	57HJ64FWWG7MFEZZ


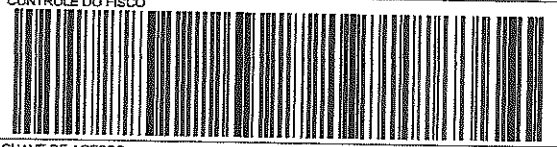
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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. 26/ CVF

<b>NF-e</b> Nr 565434 Série 1	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	RECEBEMOS DE COMERCIAL DE CARNES SILVA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DESTA DANFE INDICADO AO LADO Emissão: 10/10/2019 Valor Total: 1.812,58 Destinatário: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE (4446) ( CASA SAO JOSE ) - RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366, TRINDADE - FLORIANOPOLIS / SC / 51	
		DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Edge Sistemas - www.edgesistemas.com.br Sentinela: 1 12 0 - 43 (07/10/2019 20:11)

 <b>COMERCIAL DE CARNES SILVA</b> COMERCIAL DE CARNES SILVA LTDA RUA: NOSSA SENHORA DE FATIMA, 255 - ARIIRU CEP 88130-000 - PALHOCA / SC Fone (48)3342-0551 ccs@carne Silva.com.br	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL Nr 565434 Série 1 0-Entrada 1-Saída	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIAS</b>		
CNPJ 06.067.931/0001-93	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 254700853	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254700853
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342190150149944 10/10/2019 17:03:24		

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO CASA SAO JOSE (4446)</b>		CNPJ / CPF 18.093.657/0001-06	DATA DA EMISSÃO 10/10/2019
ENDEREÇO <b>RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>TRINDADE</b>	CEP 88040-440
MUNICÍPIO <b>FLORIANOPOLIS</b>	FONE / FAX <b>(48)3234-3800</b>	UF <b>SC</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>10/10/2019</b>
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA <b>16:54:24</b>

FATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1/1		24/10/2019	1.812,58						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>1.218,54</b>		VALOR DO ICMS <b>146,23</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST <b>0,00</b>		VALOR DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>1.812,58</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>1.812,58</b>	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA <b>0 - Emitente</b>	CÓD ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE <b>122</b>	ESPECIE	MARCA	NÚMERO <b>3</b>	PESO BRUTO <b>122,4</b>	PESO LÍQUIDO <b>122,4</b>	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CFOP	CST	UND	QUANTIDADE	VLR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
53	FILE PEITO FGO SASSAMI AGROVENETO CONG	02071400	5102	000	KGS	36	10,75	387,00	387,00	46,44	0,00	12	0,0
101	MUSCULO TRASEIRO MOIDO BOVINO	02023000	5102	020	KGS	42	13,18	553,56	322,89	38,75	0,00	12	0,0
9529	PATINHO EM ISCA RESFRIADO BOVINO	02023000	5102	020	KGS	44,4	19,64	872,02	508,65	61,04		12	

**DADOS ADICIONAIS**

MD-5: 93b1b30c996fa3bfc53617840547db45 Base de calculo ICMS reduzida em: 41,67% produtos da cesta basica cfe RICMS-SC/01 - Anexo 2 - Art. 11 e Art 12 - B (carnes bovinas) Trib aprox R\$: 76,12(Fed) R\$: 198,16(Est) R\$: 0,00(Mun) Fonte: IBPT-ca7g13	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------





## Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.09800 01403.778408 84096.160001 7 80450000008000
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	COM DE FRUTAS PIONEIRA SUL EIR
<b>Nome/Razão Social:</b>	COM DE FRUTAS PIONEIRA SUL EIR
<b>CPF/CNPJ:</b>	02.290.482/0001-97
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.093.657/0001-06
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.093.657/0001-06

<b>Data do Vencimento:</b>	17/10/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	16/10/2019
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	80,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	80,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	80,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	SUCO NF 92594

<b>Data/hora da operação:</b>	16/10/2019 17:11:48
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	089581438
<b>Chave de segurança:</b>	7ZEGS1Q1EANA686U

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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





## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	03399.03999 17500.000009 00013.701016 8 80590000040645
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO SANTANDER S.A.
<b>Código do Banco:</b>	033
<b>Código do ISPB:</b>	90400888
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	ELDER BESEN EPP
<b>Nome/Razão Social:</b>	ELDER BESEN EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	85.403.558/0001-70
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ELDER BESEN EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	85.403.558/0001-70
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.093.657/0001-06
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.093.657/0001-06

<b>Data do Vencimento:</b>	31/10/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	16/10/2019
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	406,45
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	406,45
<b>Valor Pago (R\$):</b>	406,45
<b>Identificação do Pagamento:</b>	DIRETO DO CAMPO NF 1869

**Data/hora da operação:** 16/10/2019 17:08:15

**Código da operação:** 089577300

**Chave de segurança:** 6LYZYV27VGX833LM

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

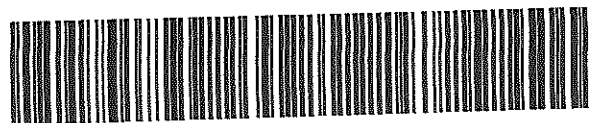


TF 32/18 FP. 30/ CNF 51

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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
**Nº: 1869**  
**SÉRIE: 4**  
**FOLHA: 1/1**

**CONTROLE DO FISCO**



Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site [www.nfe.fazenda.gov.br](http://www.nfe.fazenda.gov.br)  
**4219 1085 4035 5800 0170 5500 4000 0018 6911 0216 0249**

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

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
 Nome/Razão Social **ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ**  
 CNPJ / CPF **18.093.657/0001-06**  
 Data da Emissão **14/10/19**  
 Endereço **TRINDADE**  
 CEP **88040440**  
 Data da Saída **14/10/19**  
 Bairro / Distrito  
 UF **SC**  
 Inscrição Estadual / RG **ISENTO**  
 Hora da Saída **14:55:21**  
 Fone / Fax **4832343800**

FATURA	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento
Fatura	29/10/19	406,45			

CÁLCULO DO IMPOSTO		Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos	
Base de Cálculo do ICMS	42,00	Valor do ICMS	2,94	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	406,45		
Valor do Frete		Valor do Seguro		Desconto		Outras Despesas acessórias		Valor do IPI		Valor Total da Nota	
										406,45	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 Nome / Razão Social **O PRÓPRIO**  
 Frete por Conta 0 - Emissor 1 - Destinatário **9**  
 Código ANTT  
 Placa do Veículo  
 UF  
 CNPJ / CPF  
 Endereço  
 Município  
 UF  
 Inscrição Estadual  
 Quantidade **142**  
 Especie  
 Marca  
 Numeração  
 Peso Bruto **143,100**  
 Peso Líquido **20,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CS	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR IMPOSTO	S. CALC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
000000000970	7TOMATE SALADA TOMATE SALADA GRADO DIRETO DO CAMPO	07020000	040	5.102	KG	10,050	5,00	50,25	0,00	0,00	0,00	IS
000000000215	CEBOLINHA CEBOLINHA VERDUREIRO	07099990	040	5.102	UN	5,000	1,30	6,50	0,00	0,00	0,00	IS
000000000451	SALSA SALSINHA VERDE VERDUREIRO	07089000	040	5.102	UN	5,000	1,30	6,50	0,00	0,00	0,00	IS
000000000031	CENOURA GRADA DIRETO DO CAMPO	07061000	040	5.102	KG	8,500	2,00	17,00	0,00	0,00	0,00	IS
000000000130	BETERRABA BETERRABA DIRETO DO CAMPO	07069000	040	5.102	KG	8,000	2,00	16,00	0,00	0,00	0,00	IS
000000000243	BETERRABA BETERRABA DIRETO DO CAMPO	07049000	040	5.102	UN	5,000	2,50	12,50	0,00	0,00	0,00	IS
000000000494	REPOLHO VERDE INTEIRO VERDE UNIDADE DIRETO DO CAMPO	07051900	040	5.102	UN	20,000	1,30	26,00	0,00	0,00	0,00	IS
000000000497	ALFACE AMERICANA VERDUREIRO	07051900	040	5.102	KG	8,050	4,00	32,20	0,00	0,00	0,00	IS
000000000703	PEPINO JAPONES PEPINO JAPONES ELDER BESEN	07070000	040	5.102	KG	20,000	2,75	55,00	0,00	0,00	0,00	IS
000000000710	BANANA BRANCA DIRETO DO CAMPO	08039000	040	5.102	KG	20,000	1,75	35,00	0,00	0,00	0,00	IS
000000000943	LARANJA PERA LARANJA PERA ELDER BESEN	08051000	040	5.102	KG	20,000	3,50	70,00	0,00	0,00	0,00	IS
000000000212	MACA FUJI KG FUJI DIRETO DO CAMPO	08081000	040	5.102	KG	20,000	3,50	70,00	0,00	0,00	0,00	IS
000000000287	FEIJÃO VERMELHO VERMELHO A GRANEL FEIJÃO	07133319	000	5.102	KG	6,000	7,00	42,00	0,00	42,00	2,94	07
000000000345	FEIJÃO PRETO PRETO A GRANEL FEIJÃO	07133399	060	5.405	KG	7,500	5,00	37,50	0,00	0,00	0,00	ST

**CÁLCULO DO ISSQN**  
 Inscrição Municipal  
 Valor Total dos Serviços  
 Base de Cálculo do ISSQN  
 Valor do ISSQN

**DADOS ADICIONAIS**  
 Informações Complementares **00110216024**  
 Reservado ao Fisco  
**VALOR TOTAL DO IMPOSTO: R\$ 0,00**

**Recebemos de:** os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado **NF -e**  
 Data do Recebimento **15/10/2019 14:53:45**  
 Identificação e Assinatura do Recebedor **ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ**  
**VALOR DA NF.: 406,45**  
 Nº **SÉRIE Nº: 1869**  
**SÉRIE: 4**  
**FOLHA: 1/1**



## Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.09008 05744.436543 62458.270006 7 80690000019755
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	COPAL ALIMENTOS LTDA
<b>Nome/Razão Social:</b>	COPAL ALIMENTOS LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	82.900.713/0001-76
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.093.657/0001-06
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.093.657/0001-06

<b>Data do Vencimento:</b>	10/11/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	21/10/2019
<b>Valor Nominal do Boletó:</b>	197,55
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	197,55
<b>Valor Pago (R\$):</b>	197,55
<b>Identificação do Pagamento:</b>	COPAL NF 2023897

**Data/hora da operação:** 21/10/2019 16:20:19

**Código da operação:** 094886394  
**Chave de segurança:** JN48NPSKE7SG2FZC

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. 32/17 CVF

RECEBEMOS DE COPAL ALIMENTOS LTDA  
 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO, NO VALOR DE: R\$ 197,55

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº. 2023897  
 SÉRIE 1

**COPAL**  
DISTRIBUIDORA

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

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

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

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº. 2023897  
 SÉRIE 1 FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO  
 4219 1082 9007 1300 0176 5500 1002 0238 9711 1040 0689

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

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

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)  
 342190155117254 20/10/2019 22:32:19

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO CASA SAO JOSE - 64782 CNPJ/CPF 18.093.657/0001-06 DATA DA EMISSÃO 20/10/2019

LOGRADOURO R: MARCUS AURELIO HOMEM 366 FINAL DA RUA FICA CREC TRINDADE DATA DA ENTRADA/SAÍDA 20/10/2019

CEP 88040440 MUNICÍPIO FLORIANOPOLIS Telefone/Fax 4832343800 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 22:36

FATURA

Nº	Venc.	VI.
1	10/11/19	197,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BAS	CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	197,55	33,58	0,00	0,00	197,55
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R\$ 0,00	0,00	0,00	0,00	197,55

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete		MKB1064	SC	
LOGRADOURO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3			2	10,80	10,80

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CST	GPOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	V. ST	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
63384	REQUEIJAO GOURMET GRAN MESTRI BD 3.6KG VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 30.50 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 23.71	04061090	000	5102	UN	3	65,85	197,55	0,00	197,55	33,58	0,00	17,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS														

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 PEDIDO: 238090067 / CARREGAMENTO: 106088 / RCA: 238 - MAURECI ZIMMERMANN -  
 CLIENTE: 64782 - CASA SAO JOSE  
 NRO. PEDIDO CLIENTE:  
 NUM TRANSACAO: 31847806 / COD COBRANCA: 341 - ITAU UNIBANCO - COB BANCARIA  
 MOTORISTA: MARCOS AURELIO DE JESUS  
 VALOR TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 30.5  
 ENTREGA: R: MARCUS AURELIO HOMEM, 366 - TRINDADE - FLORIANOPOLIS, SC - MERCADO MACHADO  
 RED. DE B.C. ICMS ATACAD. E DISTRIB. CEME TRATAM. TRIBUT. DIFERENC. Nº 8500000365267. VIG. 10/2019  
 ANEXO II ART. 90 E 91.

RESERVADO AO FISCO



## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 02559.792003 00085.350171 9 80630000053069
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	COMERCIAL DE CARNES SILVA LTDA
<b>Nome/Razão Social:</b>	COMERCIAL DE CARNES SILVA LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	06.067.931/0001-93
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	COMERCIAL DE CARNES SILVA LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	06.067.931/0001-93
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.093.657/0001-06
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.093.657/0001-06

<b>Data do Vencimento:</b>	04/11/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	04/11/2019
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	530,69
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	530,69
<b>Valor Pago (R\$):</b>	530,69
<b>Identificação do Pagamento:</b>	ACOUGUE SILVA NF 567288

<b>Data/hora da operação:</b>	04/11/2019 14:53:29
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	008783789
<b>Chave de segurança:</b>	NRF11GF6Z8632AHL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

TF 32/18 fl. 34/ CNF  
151

e Sistemas - www.edgesistemas.com.br Sentinela: 1.12.0 - 43 (07/10/2019 20:11)



**COMERCIAL DE CARNES SILVA**

COMERCIAL DE CARNES SILVA LTDA  
RUA: NOSSA SENHORA DE FATIMA, 255 - ARIRIU  
CEP 88130-000 - PALHOÇA | SC  
Fone (48)3342-0551  
ccs@carnesilva.com.br

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL

Nr 567288

Série 1

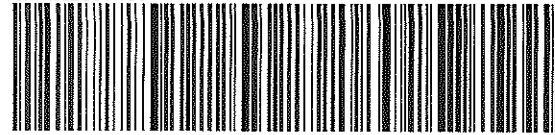
0-Entrada

1-Saída

1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4219 1006 0679 3100 0193 5500 1000 5672 8815 9348 3390

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIAS

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

CNPJ 06.067.931/0001-93	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254700853	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342190155753037 21/10/2019 17:46:08
----------------------------	---	---------------------------------	--

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO CASA SAO JOSE (4446)		CNPJ / CPF 18.093.657/0001-06	DATA DA EMISSÃO 21/10/2019
ENDEREÇO RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366		BAIRRO / DISTRITO TRINDADE	CEP 88040-440
MUNICÍPIO FLORIANOPOLIS	FONE / FAX (48)3234-3800	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA SAÍDA / ENTRADA 21/10/2019
			HORA DA SAÍDA 17:40:05

FATURA	NUM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1	1	04/11/2019	530,69						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 478,92	VALOR DO ICMS 57,47	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 530,69
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	DESCONTO 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 530,69

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓD ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 46	ESPECIE	MARCA	NÚMERO 2	PESO BRUTO 45,9	PESO LÍQUIDO 45,9	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CFOP	CST	UND	QUANTIDADE	VLR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
53	FILE PEITO FGO SASSAMI AGROVENETO CONG	02071400	5102	000	KGS	36	11,29	406,44	406,44	48,77	0,00	12	0,0
101	MUSCULO TRASEIRO MOIDO BOVINO	02023000	5102	020	KGS	9,9	12,55	124,25	72,48	8,70	0,00	12	0,0

DADOS ADICIONAIS

MD-5: 93b1b30c996fa3bfc53617840547db46  
Base de calculo ICMS reduzida em: 41,67% produtos da cesta basica cfe RICMS-SC/01 - Anexo 2 - Art. 11 e Art 12 - B (carnes bovinas)  
Trib aprox R\$: 22,29(Fed) R\$: 43,36(Est) R\$: 0,00(Mun) Fonte: IBPT-ca7gi3

RESERVADO AO FISCO

**PROCURAÇÃO**

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

A presente procuração terá validade por tempo indeterminado.

Florianópolis, 05 de março de 2018.



*Evandro Aparecido de Souza*

EVANDRO APARECIDO DE SOUZA



*MP*

DEPARTAMENTO DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR  
Instituição Parcela Casa São José

CARDÁPIO A e C

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

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

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

MIRIAN COSTA  
NUTRICIONISTA  
CRN 10 - 1914

1º Semestre / 2019 - Revisão 2

TF 32/18 FP. 32/ CVF  
/SI

DEPARTAMENTO DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR  
Instituição Parcelra Casa São José

CARDÁPIO B e D

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

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

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

Mirian Costa  
Nutricionista  
CRN 10 - 1914

1º Semestre / 2019 – Revisão 2

TF 32/18 fl. 37/ CVF  
51

RP





Casa São José

**OUTUBRO 2019**  
**FICHA DE FREQUÊNCIA DAS CRIANÇAS**  
**PERÍODO: MATUTINO**  
**PROFESSORA: PATRICIA**  
**GRUPO 1**

OUTUBRO 2019 FICHA DE FREQUÊNCIA DAS CRIANÇAS PERÍODO: MATUTINO PROFESSORA: PATRICIA GRUPO 1

Vº	NOME	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	Adrian Gabriel de Melo Carvalho	C	C	R	C	S	D	C	C	C	C	C	S	D	C	D	F	C	C	S	D	C	C	C	C	E	S	D	C	C	C	C	
2	Ana Vitória Luciano Carneiro	C	C	E	C	A	O	C	C	C	C	C	A	O	F	I	G	C	C	C	A	O	C	C	C	N	A	O	C	C	C	C	
3	Antonia Lucia Machado da Cruz	C	C	U	F	B	M	F	C	C	C	C	B	M	F	A	F	F	F	B	M	C	F	C	C	C	B	M	C	C	C	C	
4	Arthur Martins da silva	C	C	N	C	A	I	C	C	C	C	C	A	I	C	C	C	C	C	A	I	C	C	C	C	C	A	I	C	C	C	C	
5	Bernardo Gonçalves de Souza	C	C	B	I	C	D	N	C	C	C	C	D	N	F	D	C	C	C	C	D	N	C	C	C	C	C	D	N	C	C	C	C
6	Daniela Machado da Cruz	C	C	F	Á	F	O	G	F	C	C	C	O	G	F	O	C	C	C	C	O	G	C	C	C	C	C	O	G	C	C	C	C
7	Emanuelle Moreira de Oliveira	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
8	Evandro Kalleby Moreira de Souza	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
9	Gustavo Linhares da Silva	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
10	João Guilherme Silva de Jesus	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
11	João Henrique Weirich Puton	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
12	Kauany Cipriano 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
13	Laura Reis de Souza	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
14	Leandra Emilia Cavaleiro da Silva	C	C	F	O	F	C	C	C	C	C	C	C	F	S	C	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
15	Leticia Pereira Pais Martins	F	F	G	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
16	Luiz Miguel Salamy	C	C	I	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
17	Renan Levi da Silva Moraes	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
18	Richard de Almeida	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
19	Sofia Amadeo de Souza	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
20	Yan Guilherme da Silva Bueno	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C

TF 32/18 fl. 35/ CNF 51

*[Handwritten signature]*



# OUTUBRO 2019

## FICHA DE FREQUENCIA DAS CRIANÇAS

PERÍODO: VESPERTINO

PROFESSORA: PATRÍCIA

GRUPO 1

Casa São José

Nº	NOME	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	Abraão Miguel dos Santos Ramos	C	C	R	C	S	D	C	C	C	C	C	S	D	C	D	F	C	C	C	S	D	F	F	P	F	S	D	P	F	P	
2	Ághatta Hillmann dos Santos	C	C	E	F	A	O	C	F	C	C	C	A	O	F	I	C	C	C	C	A	O	F	F	F	F	A	O	F	P	P	
3	Ana Beatriz Sanches Vieira da Silva	C	C	U	C	B	M	C	C	C	C	C	B	M	F	A	C	C	C	C	B	M	C	C	F	P	B	M	P	P	P	
4	Ana Luiza Passos Ribeiro	C	C	C	C	A	I	C	C	C	C	C	A	I	C		F	C	C	C	A	I	C	C	P	P	A	I	F	P	P	
5	André Cardoso Santana Santos	C	C	I	C	D	N	C	C	C	C	C	D	N	F	D	C	C	C	C	D	N	C	C	P	P	P	D	P	P	P	
6	Brayan Monteiro de Souza	C	C	Ã	C	O	G	C	C	C	C	C	O	G	F	O	C	C	C	C	O	G	C	C	P	P	P	O	P	P	P	
7	Diego Raphael Almeida Pais	C	C	O	C			C	C	C	C	C			C	P	C	C	C	C			C	F	P	P						
8	Elano Moraes de Oliveira	C	C		C			C	C	C	C	C			C	R	C	C	C	C			C	F	P	P						
9	Emerson Davi Soares da Silva	C	C	P	C			C	C	C	C	C			C		C	C	C	C			C	F	P	P						
10	Enzo Gabriel de Oliveira	C	C	E	C			C	C	C	C	C			C		C	C	C	C			C	F	P	P						
11	Iago dos Santos Ribeiro	C	C	D	C			C	F	C	C	C			C		C	C	C	C			C	P	P	P						
12	Luan de Oliveira Machado	C	C	A	C			C	C	C	C	C			C		C	C	C	C			C	P	P	P						
13	Maria Elena da Silva	C	C	G	C			C	C	C	C	C			C		C	C	C	C			C	P	P	P						
14	Nicolas Mendes Rosa	C	C	O	C			C	C	C	C	C			C		C	C	C	C			C	P	P	P						
15	Rafael Duarte da Silva	C	C	G	F			C	C	F	C	C			C		C	C	C	C			C	P	P	P						
16	Sophia Hildebrando Rodrigues	F	C	I	C			C	C	C	C	C			C		C	C	C	C			C	P	P	P						
17	Stefany Vitoria Fracaro de Moraes	F	C	C	C			C	C	C	C	C			C		C	C	C	C			C	P	P	P						
18	Vitor Gabriel Antunes da Silva	C	C	A	C			C	C	C	C	C			C		C	C	C	C			C	P	P	P						
19	Yasmin Ribeiro da Silva	C	C		C			F	C	C	C	C			C		C	C	C	C			C	P	P	P						
20	Yasmin Silvestre de Siqueira	C	C		C			C	C	C	C	C			C		C	C	C	C			C	P	P	P						

TF 32/18 fe. 39/ CVF /51

MD

# OUTUBRO 2019

## FICHA DE FREQUENCIA 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	31				
1	Agatha Xavier Branco	C	C	R	C	S	D	C	C	C	C	C	S	D	C	D	C	C	C	S	D	C	C	C	C	E	S	D	C	C	C	C				
2	Aliffer Jhonatan de Lima Santos	C	C	E	C	A	O	C	C	C	C	C	A	O	C	F	I	C	C	A	O	C	C	C	C	C	N	A	C	C	C	C				
3	Aline de Oliveira	C	C	U	C	B	M	C	C	C	C	C	B	M	C	A	C	C	C	B	M	C	C	C	C	C	C	B	M	C	C	C	C			
4	Ana Luiza Damiane Santana Silva	C	C	N	C	A	I	C	C	C	C	C	A	I	C	F	C	C	C	A	I	C	C	C	C	C	O	A	C	C	C	C	C			
5	Eloisa Cristina Pereira Paes Martins	C	C	I	C	D	N	C	C	C	C	C	D	N	C	D	C	C	C	D	N	C	C	C	C	C	N	D	C	C	C	C	C	C		
6	Emily Maikelly Alves de Melo	C	C	Á	C	O	G	C	C	C	C	C	O	G	C	O	F	C	C	O	G	C	C	C	C	C	T	O	C	C	C	C	C	C		
7	Isamin da Silva	C	C	O	C			C	C	C	C	C	O		C	P	C	C	C			C	C	C	C	C	R	O	C	C	C	C	C	C		
8	Jhemilly Hawane da Silva Soares	C	C		C			C	C	C	C	C			C	P	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C	C		
9	Luiz Fernando Lima do Nascimento	C	C	P	C			C	C	C	C	C			C	P	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C	C	C	
10	Maria Julia Souza Silva	C	C	E	C			C	C	C	C	C			C	P	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C	C	C	
1	Millena Pais Rodrigues da Silva	C	C	D	C			C	C	C	C	C			C	P	C	C	C			C	C	C	C	C	D		C	C	C	C	C	C	C	C
2	Murilo Moreira Caneiro	C	C	A	C			C	C	C	C	C			C	P	C	C	C			C	C	C	C	C	E		C	C	C	C	C	C	C	C
3	Nathália Amanda da Silva Hillmann	C	C	G	C			C	C	C	C	C			C	P	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C	C	C	C
4	Raffaela de Moraes Trindade	C	C	O	C			C	C	C	C	C			C	P	C	C	C			C	C	C	C	C	R		C	C	C	C	C	C	C	C
5	Rayssa Silva de Moraes	F	C	G	C			C	C	C	C	C			C	P	C	C	C			C	C	C	C	C	E		C	C	C	C	C	C	C	C
6	Rhiana Pereira Luna	C	C	I	C			C	C	C	C	C			C	P	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C	C	C	C
7	Richard Machado Emmel	C	C	F	C			C	C	C	C	C			C	P	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C	C	C	C
8	Rita Vitória Sampietro	C	C	F	C			C	C	C	C	C			C	P	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C	C	C	C
9	Stefani Wolff Fagundes	C	C	F	C			C	C	C	C	C			C	P	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C	C	C	C
10	Vinicius Leonardo da Rocha dos Santos	C	C	F	C			C	C	C	C	C			C	P	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C	C	C	C
11	Yasmim Lorrany Fonseca de Souza	C	C		C			C	C	C	C	C			C	P	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C	C	C	C

TF-32/18 Fe. 40/02

# OUTUBRO 2019

## FICHA DE FREQUENCIA DAS CRIANÇAS

PERÍODO: VESPERTINO

PROFESSOR: RODRIGO

GRUPO 2

Nº	NOME	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	Brenda Vitória de Moraes	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
2	Caio Ferreira de Moraes	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
3	Charlene Pereira Ferreira	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
4	Eduardo Mendes Rosa	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
5	Gabrielly Oliveira da Silva	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
6	Gustavo de Oliveira de Souza Freitas	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
7	Gustavo Miller de Chaves	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
8	Lara Vitória Arsenio dos Santos	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
9	Luiz Eduardo Ribeiro de Siqueira	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
10	Luiz Felipe Gonçalves dos S. Oliveira	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
11	Luiz Gustavo Moraes da Silva	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
12	Maria Izabel Siqueira de Lima	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	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	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
14	Pedro Henrick Sodré de Souza	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
15	Sofia da Silva Angioletti	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
16	Sophia Isabeli Nascimento Moraes	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
17	Thalles Sancigollo Branco	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
18	Yasmim Kethelin da Silva Mendes	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
19	Yuri Mendes Rosa	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C

TF 32/18 P. 4/1 out

13



Casa São José

# OUTUBRO 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	31
1	Annie Gabriele Farias de Almeida	C	C	R	C	S	D	C	C	C	F	C	S	D	C	D	F	F	F	S	D	C	C	C	C	E	S	D	C	C	C	
2	KAIO VINÍCIUS			E		A	O																									
3	Carlos Daniel Marchan Patete	C	C	U	C	B	M	C	C	C	C	C	B	M	C	A	C	C	C	A	O	C	C	C	C	N	A	O	C	C	C	
4	Clara Cristina Luciana Salamy	C	C	N	C	A	I	C	C	C	C	C	A	I	C							F	C	C	C	O	A	I	C	C	C	
5	Davi Monteiro de Oliveira	C	C	I	C	D	N	C	C	C	C	C	D	N	C	D	C	C	C	D	N	C	C	C	C	N	D	N	C	C	C	
6	Dyeniffer Heloá Maria Ferreira	C	C	Ã	C	O	G	C	C	C	C	C	O	G	C	O	C	C	C	O	G	C	C	C	C	T	O	G	C	C	C	
7	Guilherme de Oliveira Chaves	F	C	O	C																											
8	Isabeli Ramos Peixoto	F	F	F	F																											
9	Ivan Laysson Soares Santos	C	C	P	C																											
10	Marcos Antnio do Nascimento	F	F	E	C																											
11	Leandro Cavalheiro da Silva	C	C	D	C																											
12	Leonardo Gomes da Silva	F	C	A	F																											
13	Luandson Martins da Silva	C	C	G	C																											
14	Luis Gabriel Wolff Nascimento	C	C	O	C																											
15	Maria Fernanda Filho	C	C	G	C																											
16	Mariah Miller de Chaves	C	C	I	C																											
17	Nicolas Gustavo Pereira P. dos Santos	C	C	C	C																											
18	Rosa Clara dos Santos de Jesus	C	C	A	C																											
19	Sara Raquel da Silva da Silva	C	C	C	C																											
20	Thiago Macedo Souza	C	C	F	C																											

TF 32/18 fe. 42/01

Handwritten signature

# OUTUBRO 2019

## FICHA DE FREQUÊNCIA DAS CRIANÇAS

PERÍODO: VESPERTINO

PROFESSORA: ROBERTA

GRUPO 3

Casa São José

Nº	NOME	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	Bruno da Silva Angioletti	C	C	R	C	S	D	C	C	C	C	C	S	D	C	D	C	C	C	C	S	D	C	C	F	C	S	D	C	C	C	C
2	Daniel de Oliveira Nunes	C	C	E	C	A	O	C	C	C	C	C	A	O	F	I	C	C	C	C	A	O	C	C	C	C	C	A	O	C	C	C
3	Douglas Sanches Cavalcante Fonseca	C	C	U	C	B	M	C	F	C	F	C	B	M	F	A	C	C	C	C	B	M	F	C	C	C	C	B	M	C	C	C
4	Emanoell Santana Capestrano	F	C	N	C	A	I	C	C	C	C	C	A	I	C		F	C	C	C	A	I	C	C	C	C	A	I	C	C	C	C
5	Felipe Machado Potrick	C	C	I	C	D	N	C	F	C	C	C	D	N	C	D	C	C	C	C	D	N	C	C	C	C	C	D	N	C	C	C
6	Felipe Stumer de Oliveira	C	C	Ã	C	O	G	C	C	F	C	C	O	G	F	O	F	C	C	C	O	G	C	C	C	C	F	O	G	C	C	C
7	Franciele da Silva Rodrigues	F	C	O	C			C	C	C	C	C			C		C	C	C	C			C	C	C	C			C	C	C	C
8	Gabriel Ribeiro de Oliveira Siqueira	C	C		F			C	C	C	C	F			C	P	C	C	C	C			C	C	C	C			C	C	C	C
9	Giulia da Silva Mendes	C	F	P	C			C	C	C	C				C		C	C	C	C			C	C	C	C			C	C	C	C
10	Guilherme Schemes de Moraes	F	C	E	C			C	C	C	C				C	R	F	C	C	C			C	C	C	C			C	C	C	C
11	Gustavo Dias Adão	C	C	D	C			C	C	C	C				C	O	C	C	C	C			C	C	C	C			C	C	C	C
12	Isabelli Arsênio dos Santos	C	C	A	C			C	C	C	C				C	F	C	C	C	C			C	C	C	C			C	C	C	C
13	Juliano Rodrigues da Silva	C	C	G	C			C	C	C	C				C	E	C	C	C	C			C	C	C	C			C	C	C	C
14	Kaio Felipe da Rocha de Paula	C	C	Ó	C			C	C	C	C				C	S	C	C	C	C			C	C	C	C			C	C	C	C
15	Lara da Silva Moraes	C	C	G	C			C	C	C	C				C	S	C	C	C	C			C	C	C	C			C	C	C	C
16	Larissa de Jesus Rodrigues da Silva	C	C	I	C			C	C	C	C				C	F	O	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	R	C	C	C	C			C	C	C	C			C	C	C	C
18	Mikaela Fava Machado	C	C	A	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
20	Nathalia Trindade Ribeiro	C	C		C			C	C	C	C				F		F	F	C	C			C	C	C	C			C	C	C	C
21	Renan Kaique Santos Gonzatto	F	F		F			C	C	C	C				C		C	C	C	C			C	C	C	C			C	C	C	C
22	Thianisson Victor da Silva Ribeiro	C	C		C			C	C	C	C				C		C	C	C	C			C	C	C	C			C	C	C	C

TF 32/18 Fe. 43)

100



**UIUBKU ZUTY**  
**FICHA DE FREQUENCIA DAS CRIANÇAS**  
**PERÍODO: VESPERTINO**  
**PROFESSORA: CAMILA**  
**GRUPO 4**

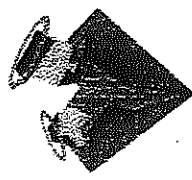
Nº	NOME	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	Ana Clara de Souza Santos	C	C	C	C	S	D	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	F	C	S	D	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
2	Cleiton Hugo dos Santos	F	F	F	F	A	O	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	A	O	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
3	Guilherme Sancigollo Soares	C	F	F	F	B	M	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	B	M	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
4	Henrique Santana da Silva	F	F	F	F	A	I	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	A	I	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
5	Kauê Pierri Costa Ferreira	F	F	F	F	D	O	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	D	O	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
6	Kevin Kleber Ribeiro da Silva	C	F	F	F	N	O	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	N	O	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
7	Laura da Silva Ramos	F	F	F	F	A	O	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	A	O	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
8	Mayck Phillip de Liz Trindade	C	C	C	C			C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
9	Valéria dos Santos	F	F	F	F			C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
10	Victor da Rosa Pimenta	C	C	C	C			C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
11	Vitor Fonseca	C	C	C	C			C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
12	Vlademir Gabriel Arsênio dos Santos	C	C	C	C			C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
13	Alice Lagemann de Oliveira	C	F	F	F	P	A	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	P	A	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
14	Daurly Siqueira de Lima	C	F	F	F	P	A	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	P	A	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
15	Dhasminy Gabrielli Ribeiro Ferreira	C	C	C	C	P	A	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	P	A	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
16	Gabriele Moraes Tomaz	C	C	C	C	P	A	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	P	A	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
17	Gustavo Nogueira dos Santos	F	F	F	F	P	A	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	P	A	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
18	Jandson Yuri de Souza Santos	F	F	F	F	P	A	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	P	A	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
19	Kauã Chaves Suartz	C	C	C	C	P	A	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	P	A	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
20	Laura Carneiro de Oliveira	C	C	C	C	P	A	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	P	A	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
21	Luiz Eduardo Ribeiro Couto	C	C	C	C	P	A	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	P	A	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
22	Luiz Gustavo Pedro	C	C	C	C	P	A	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	P	A	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
23	Pedro da Silva Ramos	C	C	C	C	P	A	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	P	A	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
24	Ranyel de Jesus Santos	F	F	F	F	P	A	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	P	A	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C

Escola São José



INSTITUIÇÃO EDUCACIONAL ESCOLA SÃO JOSÉ - RUA CARLOS DE CARVALHO, 100 - JARDIM SÃO JOSÉ - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP - 13060-900  
 FONE: (13) 3395-1111 - FAX: (13) 3395-1112 - E-MAIL: ESCOLA@ESJ.SJ.RP.BR





Casa São José

# OUTUBRO 2019

FICHA DE FREQUÊNCIA DAS CRIANÇAS

PERÍODO: MATUTINO

PROFESSORA: PAULA

GRUPO 5

FICHA DE FREQUÊNCIA DAS CRIANÇAS - OUTUBRO 2019 - PERÍODO: MATUTINO - 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	31	
1	Erivelton Maciel Antunes	F	C	R	F	S	D	C	F	F	F	F	S	D	F	D	F	F	F	S	D	F	C	C	C	E	S	D	C	C	C	C	
2	Henrique Vieira Bataurê	C	X	E	F	A	O	C	C	C	C	C	A	O	C	I	C	C	C	A	O	F	C	C	C	N	A	O	C	C	C	C	
3	Heyck Felipe de Souza Almeida	C	C	U	C	B	M	C	C	C	C	C	B	M	C	A	C	C	C	B	M	C	C	F	C	C	C	C	C	C	C	C	
4	Isalas Cardoso Santana Santos	F	C	N	C	A	I	C	C	C	C	C	A	I	F	C	C	C	C	A	I	F	C	C	C	O	A	I	C	C	C	C	
5	Izabel Santana Santos	C	C	I	C	D	N	C	C	C	C	C	D	N	C	P	C	C	C	D	N	C	C	C	C	C	N	D	N	C	C	C	C
6	Kayane Pereira FERREIRA	C	K	Ã	C	O	G	C	C	C	C	C	O	G	C	R	C	C	C	O	G	C	C	C	C	F	O	G	C	C	C	C	C
7	Marla Valdilene da Silva Almeida	C	C	O	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	O	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	T	O	G	C	C	C	C
8	Marina Dalane do Nascimento Santos	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	O	C	C	C	C	C	C	C	C	C	F	R	O	C	C	C	C	C
9	Mateus Correa	F	C	P	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	O	C	C	C	C	C	C
0	Mateus Moreira Carneiro	C	C	E	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	E	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
1	Pablo Alan Vieira Bataurê	C	C	D	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	S	C	C	C	C	C	C	C	F	C	C	R	C	C	C	C	C	C
2	Pedro Ulisses Monteiro de Oliveira	C	C	A	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	S	O	C	C	C	C	C	C	C	C	C	E	C	C	C	C	C	C
3	Raissa Gabrielle Santana Santos	F	K	G	F	F	F	C	C	C	C	C	C	C	F	R	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
4	Victoria Paula Correa	C	K	O	F	F	F	C	C	C	C	C	C	C	C	F	F	F	F	F	F	F	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C

TF 32/18 FP. 46 ONF 151

20



Casa São José

# OUTUBRO 2019

## FICHA DE FREQUÊNCIA DAS CRIANÇAS

PERÍODO: VESPERTINO

PROFESSORA: PAULA

GRUPO 5

Nº	NOME	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	Allan Victor da Silva Honorato	C	C	R	C	S	D	C	C	C	C	C	S	D	C	D	C	C	C	C	S	D	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
2	Ana Beatris da Silva Honorato	C	C	E	C	A	O	C	C	C	C	C	A	O	C	I	G	C	C	C	A	O	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
3	Bianca Ribeiro de Moraes	C	C	U	C	B	M	C	C	F	C	C	B	M	C	A	F	C	C	C	B	M	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
4	Bryan Kauan Ferreira Machado	C	C	N	C	A	I	C	C	C	C	F	A	I	C	C	C	C	C	C	F	A	I	C	C	C	C	C	C	C	C	C
5	Emili da Silva Bruchez	C	C	I	C	D	N	C	C	C	C	C	D	N	C	P	C	C	C	C	D	N	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
6	Evily Gabriele da Silva Januário	F	C	Ã	C	O	G	C	C	C	F	C	O	G	C	R	G	C	C	C	O	G	C	C	C	C	F	D	N	C	C	C
7	Gabriel Schemes de Moraes	C	C	O	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	O	C	C	C	C	C	C	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C
8	Laiane de Arsênio dos Santos	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	O	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
9	Mikaelle Mendes do Amaral	C	C	P	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
0	Mikaelly Maria da Silva	F	C	E	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	E	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
1	Milena Vitória da Silva	F	F	D	F	C	C	C	C	F	C	C	C	C	C	S	F	C	F	C	C	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
2	Simony Cavalheiro da Silva	C	C	A	C	C	C	C	C	F	C	C	C	F	C	S	F	F	F	C	C	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F
3	Thayana Sancigollo Soares	C	C	G	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	R	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C

TF 32/18 cp. 47/51

Handwritten initials or mark at the bottom right corner.

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.

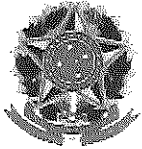
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 15/10/2019 a 13/11/2019

**Certificação Número:** 2019101506194365754410

Informação obtida em 21/10/2019 10:20:47

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 15:46:15 do dia 17/07/2019 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 13/01/2020.

Código de controle da certidão: **9749.B55A.0A6C.C051**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

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

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

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

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

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



# PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

TF 32/18 FP. 51/ CVF  
/51

## 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 2049531 e o código E48D6164

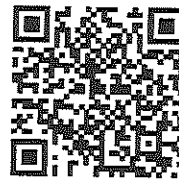
Certidão Número 42599XI

Emitida 09/10/2019 10:42:42

Válida até 07/01/2020 conforme o Art. 194 Lei Complementar 4823 de 02 de janeiro de 1996.

Florianópolis (SC) 09 de outubro de 2019  
Secretaria Municipal da Fazenda

Assinatura Digital: E48D61641B764E51DC479449170A8BB406C167A2  
Data: 09/10/2019 10:42:42 - Protocolo: 16831678 - Documento: 2049531  
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**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANOPOLIS**

Nota de Empenho

Data: 06/09/2019  
 Nº do empenho : 10317/19  
 Ordinário  
 Processo :

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

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

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

- Alimentação Escolar

Dotação Inicial: 4.130.000,00	Empenhos anteriores : 5.217.135,66
Suplementações: 2.900.000,00	Valor do empenho : 8.900,00
Anulações: 0,00	Valor Anulado: 0,00
Total (A) : 7.030.000,00	Total (B) : 5.226.035,66
	Saldo (A - B) : 1.803.964,34

Endereço: 420542 ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ  
 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, 9ª PARCELA DE ALIMENTAÇÃO 2019, DISPENSA 024/2018 PUBLICADA EM 15/03/2018.

Fonte de recursos : Ordinário  
 Total geral : 8.900,00

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

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

Banco: Cheque Núm: Ordem Banc. Núm: Data Pagamento:

*Flávia C. de Souza*  
 Matr. 21955-0  
 UUV/SME

*Constâncio Alberto Salles Maciel*

Responsável pela Emissão  
 (com carimbo) Recibo do Credor

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

Constâncio Alberto Salles Maciel  
 Secretário Municipal de Educação  
 Decreto nº 7.117/2017



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

Protocolo de Entrada nº.:	Data: 07/11/2019.
Organização da Sociedade Civil Beneficiada: A. CASA SÃO JOSÉ.	
Unidade Gestora de Origem: PMF/SME.	
Nota de Empenho (NE) nº: 10317/19	
Valor da Liberação: R\$ 8.900,00	Data: 07/10/2019.
<b>Categoria</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> Subvenção <input type="checkbox"/> Contribuição <input type="checkbox"/> Auxílio	
<b>Tipo de Parceria:</b>	
<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	
<b>Modalidade:</b>	
<input type="checkbox"/> Chamamento Público <input checked="" type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Inexigibilidade	
Número: 024/18	
Esta Prestação é referente a parcela nº.: 09 ALIMENTAÇÃO 2019	

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





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

Receita		Valor
Transferência		
Recurso recebido:		R\$ 8.900,00.
Aplicação Financeira:		Não há.
Recursos Próprios		R\$ 10,76..
<b>Total:</b>		<b>R\$ 8.910,76.</b>
Despesa		
<b>1) Despesas Correntes</b>		
1.1.1) Pagamento de Pessoal		Não há
1.1.2) Encargos		Não há
1.1.3) Higiene e Limpeza		Não há
1.1.4) Material de Manutenção		Não há
1.1.5) Material Didático		Não há
1.1.6) Material de Expediente		Não há
1.1) Outros Serviços de Terceiros		Não há
1.2) Alimentação		R\$ 8.910,76.
<b>Total (1):</b>		<b>R\$ 8.910,76.</b>
<b>2) Despesa de Capital</b>		
2.1) Equipamentos e Material Permanente		Não há
<b>Total (2):</b>		<b>Não há</b>
<b>3) Custos Indiretos</b>		
Internet:		Não há
Transporte:		Não há
Aluguel:		Não há
Telefone:		Não há
Água:		Não há
Luz:		Não há
Gás		Não há
Assessoria Jurídica:		Não há
Serviços Contábeis:		Não há
Outros Custos: (especificar)		Não há
<b>Total (3):</b>		<b>Não há</b>
<b>Total (1+2+3)</b>		<b>R\$ 8.910,76</b>
<b>4) Despesas Glosadas:</b>		Não há
<b>5) Saldo a devolver:</b>		Não há
<b>6) Saldo a transportado 8ª parcela</b>		<b>R\$ 0,00</b>
<b>7) Saldo devolvido</b>		

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



7.7 Há comprovação de despesa com combustível?	IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.		
7.8 Há comprovação de despesa com publicidade?	IN 14/2012, art. 30 - TCE/SC.		NA
7.9 Há comprovação de despesa com alimentação?	IN 14/2012, art. 34 - TCE/SC.		NA
7.10 Há comprovação de despesa com assessoria?	IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC	x	
7.11 Há comprovação de despesa com locação de veículo (transporte)?	IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC		NA
7.12 Há comprovação de despesa com curso, seminário, Workshop?	IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC		NA
7.13 Há comprovação de despesa com locação de equipamentos?	IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC		NA

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

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

**CONCLUSÃO**

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

**RESTRIÇÕES:** não há.

**RECOMENDAÇÕES:** não há.

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

Florianópolis, 08 de Novembro 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: 21306-5  
 Presidente da Comissão de Monitoramento e Avaliação





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

Protocolo de Entrada n.º:	Data: 07/11/2019.
Organização da Sociedade Civil Beneficiada: A.CASA SÃO JOSÉ.	
Unidade Gestora de Origem: PMF/SME.	
Nota de Empenho (NE) n.º: 10317/19	
Valor da Liberação: R\$ 8.900,00	Data: 07/10/2019
Categoria	
<input checked="" type="checkbox"/> Subvenção <input type="checkbox"/> Contribuição <input type="checkbox"/> Auxílio	
Tipo de Parceria:	
<input type="checkbox"/> Termo de Colaboração <input checked="" type="checkbox"/> Termo de Fomento <input type="checkbox"/> Acordo de Cooperação <input type="checkbox"/> Convênio	
Número: 032/2018	
Modalidade:	
<input type="checkbox"/> Chamamento Público <input checked="" type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Inexigibilidade	
Número: 024/18	
Esta Prestação é referente a parcela n.º: 09 ALIMENTAÇÃO 2019	

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

O Gestor do Termo, no uso de suas atribuições e em conformidade com o art. 39, do Decreto Municipal n.º. 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 n.º 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: no há

RECOMENDAÇÕES: no há

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

- Regular  
 Regular com ressalva  
 Irregular, para abertura de diligência

Florianópolis, 19/06/2019

*Daniele de Alação Novaes*  
 Daniele de Alação Novaes  
 Matrícula 44620-3

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



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

Protocolo de Entrada nº.:	Data: 07/11/2019.
Organização da Sociedade Civil Beneficiada: A.CASA SÃO JOSÉ.	
Unidade Gestora de Origem: PMF/SME.	
Nota de Empenho (NE) nº: 10317/19	
Valor da Liberação: R\$ 8.900,00	Data: 07/10/2019
<b>Categoria</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> Subvenção	<input type="checkbox"/> Contribuição <input type="checkbox"/> Auxílio
<b>Tipo de Parceria:</b>	
<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	
<b>Modalidade:</b>	
<input type="checkbox"/> Chamamento Público	<input checked="" type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Inexigibilidade
Número: 024/18	
Esta Prestação é referente a parcela nº.: 09 ALIMENTAÇÃO 2019	
Portaria de nomeação do Gestor do Termo nº.: 182/2017	Publicada no Diário Oficial nº.: 2228.

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

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

**CONCLUSÃO**

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

RESTRIÇÕES (descrever as restrições identificadas): na há

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

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

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

Florianópolis, 19/06/2020

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

Divisão de Assessoria  
 Assessor Técnico  
 Matrícula nº 44620-3  
 Decreto nº 17.361/2017



ANEXO XVI

PARECER DE ADMISSIBILIDADE FINAL – CONTROLE INTERNO E GESTOR DA UNIDADE

Protocolo de Entrada nº.: OE 338/SME/DAF/GAB 2019	Data: 17/08/2020	
Organização da Sociedade Civil Beneficiada: ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ		
Unidade Gestora de Origem: SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO		
Nota de Empenho (NE) nº.: 10317/2019		
Valor da Liberação: R\$ 8.900,00	Data: 06/09/2019	
<b>Categoria</b>	Data: 07/10/2019	
(x) Subvenção	( ) Contribuição	( ) Auxílio
<b>Tipo de Parceria:</b>		
(x) Termo de Colaboração	( ) Termo de Fomento	( ) Acordo de Cooperação
Número: 032/2018		
<b>Modalidade:</b>		
( ) Chamamento Público	(x) Dispensa	( ) Inexigibilidade
Número: 024/2018		
Esta Prestação é referente a parcela nº.: 8ª Alim.		

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

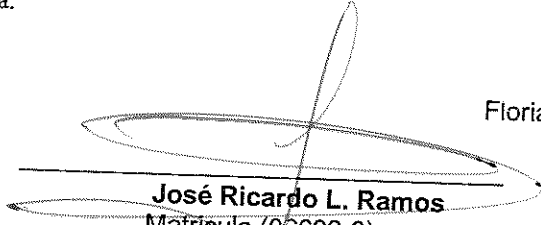
**RESTRIÇÕES:**

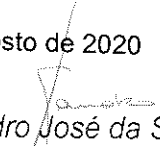
**RECOMENDAMOS:**

Nestes termos, concluímos:

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

Florianópolis, 31 de Agosto de 2020

  
**José Ricardo L. Ramos**  
Matricula (05692-3)  
Secretaria Municipal da Transparência, Auditoria e Controle

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

De acordo   /  /  

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

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

Florianópolis,

\_\_\_\_\_  
Gestor (a) da Unidade