



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
GABINETE DO SECRETÁRIO

Protocolo de Entrada nº.: OE 626/SME/DAF/2020	Data: 04/11/2020
Entidade Beneficiada.: ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ	
Órgão de Origem.: Secretaria Municipal de Educação	
Nota de Empenho.: nº 11712/2019	
Elemento da Despesa.: ALIMENTAÇÃO	
Valor Liberado.: R\$ 7.958,40	Data: 06/11/2019
Convênio nº.: 032/2018	
Parcela nº.: 10ª 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, 04 de dezembro de 2020.

Maurício Fernandes Pereira
Secretário Municipal de Educação



PREFEITURA DE
FLORIANÓPOLIS

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

CI 596
OE 626

SMTACI GAB

03.12.2020

SME/DAF

04/11/20

ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ

CREDOR: 420542

Nº DO TERMO: 032/2018

EMPENHO: 11712/19

PARCELA: 10º

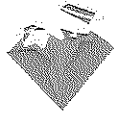
Alimentação

Subvenção

Sptcx
De joey
Def X

2019

OK
ALESSANDRA



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.

11712

PROTOCOLO Nº	DATA:
Nome da Entidade: ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ	
Título do Projeto: PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA (Alimentação)	
Número do Termo de Colaboração ou Termo de Fomento: 032/PMF/SME/2018	
Valor transferido: R\$ 7.958,40	
Número da parcela: 10	
Número de folhas que constam no processo: 38	
Nome do Responsável: Evandro Aparecido de Souza	
Contato: Fone/e-mail: 3234-3800 / casasaosjose@gmail.com	

Receber somente com a apresentação de todos os itens abaixo.

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



Casa São José

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

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

Florianópolis, 5 de dezembro 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 **décima parcela** do Termo de Fomento N. **032/PMF/SME/2018** no valor de R\$ 7.958,40, referente à Subvenção Social (alimentação) da Associação Casa São José.

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

Atenciosamente,



Evandro Aparecido de Souza

Presidente da Associação Casa São José



Casa São José

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

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\$ 7.958,40, referente a parcela N. DEZ do Termo de
Fomento N. 032/PMF/SME/2018.

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

Para maior clareza firmo a presente.

Florianópolis, 6 de novembro de 2019.


Evandro Aparecido de Souza
Presidente da Associação Casa São José

2.6.3. Quadro De Profissionais Pagos Com Recursos Da SME.

Nº	Nome Funcionário	Formação	Função	CH sem.	Hr. de trabalho	Remuneração mensal (bruto)
1	Anna Carolina Vargas	Superior	Educadora	24h	8h às 12h/13h às 17h (2ª a 6ª f)	R\$ 1.390,00
2	Diogo Vaz Franco Santiago	Superior	Profª Artes Cênicas	30h	12h às 17h (2ª e 5ª f) 8h às 14h (4ª e 6ª f) 8h às 13h/14h às 17h (3ª f)	R\$ 2.648,00
3	Doraciara Adan	Ens. Fund. Incompleto	Cozinheira	40h	8h às 12h/13h às 17h (2ª a 6ª f)	R\$ 1.753,00
4	Fernanda Ardeli Martins	Superior	Educadora	40h	8h às 12h/13h às 17h (2ª a 6ª f)	R\$ 3.150,00
5	Caroline de Moraes Gomes	Superior	Educadora	40h	8h às 12h/13h às 17h (2ª a 6ª f)	R\$ 3.150,00
6	Sarah Dias Aguiar	Superior	Educadora	40h	8h às 12h/13h às 17h (2ª a 6ª f)	R\$ 3.150,00
7	A contratar		Aux. de cozinha	40h	7:30h às 13:30 15:30 às 17:30 (2ª a 6ª f)	R\$ 1.700,00
8	Maria Solange da Silva	Ens. Fund. Incompleto	Aux. serviços Gerais	40h	8:30 às 14h/15h às 17:30 (2ª a 6ª f)	R\$ 1.643,00
9	Michelle Karine Soutal	Superior Pós-graduação	Coord. Pedagógica	40h	8h às 12h/13h às 17h (2ª a 6ª f)	R\$ 4.632,00
10	Roberta Bayestorff	Superior	Profª de Ed Física	40h	8h às 12h/13h às 17h (2ª a 6ª f)	R\$ 3.150,00
11	Rosmery Dias	Ens. Médio	Aux. serviços Gerais	40h	8h às 13h/14h às 17h (2ª a 6ª f)	R\$ 1.643,00

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

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

138



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

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

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

5 - Cronograma de desembolso

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

Handwritten signature

FUNCIONÁRIOS					
Contratação de Pessoal	25.000,00	25.000,00	25.000,00	25.000,00	25.000,00
Encargos (INSS, FGTS, IR, PIS e VALE TRANSPORTE)	6.000,00	6.000,00	6.000,00	6.000,00	6.000,00
SERVICIOS					
Serviços de Terceiros Pessoa Física e pessoa jurídica					
TOTAL	32.000,00	32.000,00	32.000,00	32.000,00	32.000,00
CUSTOS INDIRETOS					
Internet					
Assessoria Jurídica	650,00	650,00	650,00	650,00	650,00
Assessoria Contábil					
Telefone					
Luz	650,00	650,00	650,00	650,00	650,00
TOTAL (Até 15%)	8.000,00	8.900,00	8.900,00	8.900,00	8.900,00
Alimentação	41.250,00	41.650,00	41.650,00	41.650,00	41.650,00
TOTAL GERAL					

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

MSP



Casa São José

TF 32/18 fl. 04/ CVF
138

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

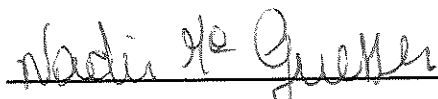
Término: Novembro/2019

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.

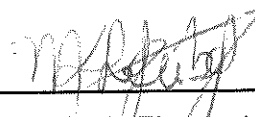
Declaração:

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 dezembro de 2019



Evandro Aparecido de Souza
Presidente



Responsável Financeiro

TF 32/18 fl. 049/CMF
133



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:

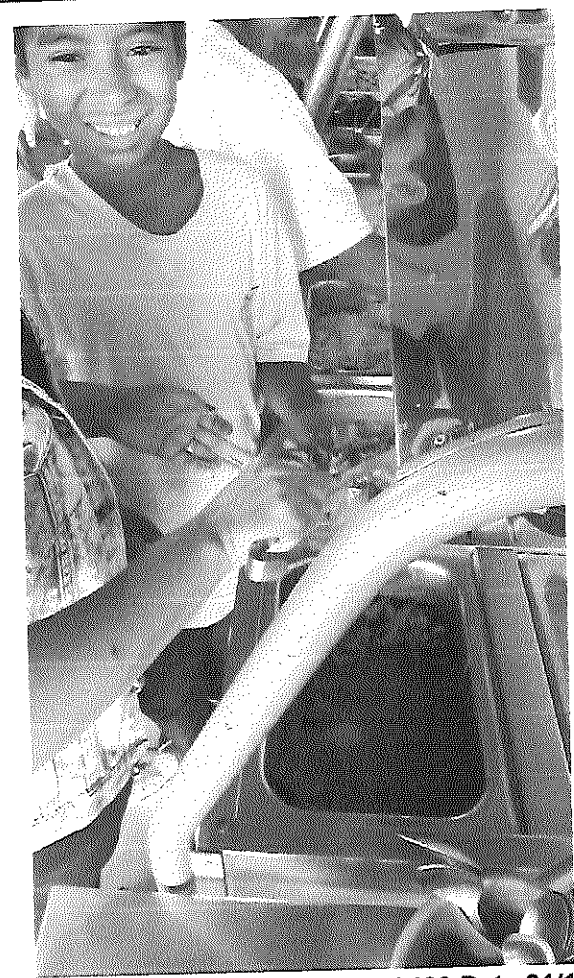
O Termo de Fomento Nº032/2018 consiste na cooperação técnica-financeira entre município e a Instituição, a fim de oferecer com este recurso alimentação de qualidade, com profissionais específicos de cada função (cozinheira, auxiliar de cozinha e de serviços gerais e professores), materiais pedagógicos/expediente 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 10ª parcela, com aquisição de alimentos necessários para as 5 refeições oferecidas diariamente.



Bistek nota nº 227.862 Data 07/11/2019



Comercial de carne Silva nota nº 569480 Data 31/10/19



Casa São José

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

TF 32/18 fl. 05/ CNF
38

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	
NOVEMBRO	2019	10	PMF	06/11/19	
				Nº TERMO 032/PMF/ SME /2018	
ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ					
ENDEREÇO: Rua Marcus Aurelio Homem 366 – Florianópolis					
CEP: 88040-970			FONE: 3234 3800		
RESPONSÁVEL: Evandro Aparecido de Souza					
CPF: 017.177.659-39			VALOR: 7.958,40		
DOCUMENTOS			HISTÓRICO	RECEBIMENTO R\$	PAGAMENTO R\$
Nº TRANSFERÊNCIA	Nº NOTA FISCAL	DATA			
140737		06/11/19	Recebido da PMF/SME	7.958,40	
11816909	2038327	07/11/19	COPAL Alimentos Ltda		197,55
11814836	569480	31/10/19	Comercial de Carnes Silva Ltda		2.130,88
15887964	227862	07/11/19	Bistek Supermercados Ltda		3.025,78
	227862	07/11/19	Ressarcimento Rancho Urbano – item 6 da NF (frete)	11,90	
15895815	1808277	08/11/19	TAF Distribuidora Ltda		327,22
15891418	2016	07/11/19	Elder Besen EPP		221,50
23192577	571445	11/11/19	Comercial de Carnes Silva Ltda		932,03
37751295	573899	25/11/19	Comercial de Carnes Silva Ltda		1.199,99
			Recursos próprios	64,65	
RECURSOS PROPRIOS					
SALDO PARA A PX. PARCELA					
TOTAL GERAL				8.034,95	8.034,95

Florianópolis, 5 de dezembro de 2019

Evandro A. de Souza
Evandro A. de Souza
Presidente

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

Fabiano de Oliveira Dias
Fabiano de Oliveira Dias
Contador CRC/SC 026904

PP/

Alexandre Luiz Souza
Alexandre Luiz Souza
CRC/SC 029735/O-0
F: 48 9974-2368
ldj@ldj.cnt.br



TF 32/18 FP. 06/01F
/38

Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT

Conta: 1011 / 003 / 00003177-9

Data: 03/12/2019 - 14:51

Mês: Novembro/2019

Período: 1 - 30

Extrato			Valor	Saldo
Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico		
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	37.784,27 C
04/11/2019	541303	PG ORG GOV	1.606,97 D	36.177,30 C
04/11/2019	783789	PAG BOLETO	530,69 D	35.646,61 C
04/11/2019	041033	ENVIO TEV	1.799,00 D	33.847,61 C
04/11/2019	041042	ENVIO TEV	1.799,00 D	32.048,61 C
04/11/2019	041135	ENVIO TEV	1.907,00 D	30.141,61 C
04/11/2019	041137	ENVIO TEV	2.390,00 D	27.751,61 C
04/11/2019	041139	ENVIO TEV	2.855,00 D	24.896,61 C
04/11/2019	041141	ENVIO TEV	1.458,00 D	23.438,61 C
04/11/2019	041142	ENVIO TEV	2.829,00 D	20.609,61 C
04/11/2019	041144	ENVIO TEV	2.809,00 D	17.800,61 C
04/11/2019	041145	ENVIO TEV	4.092,00 D	13.708,61 C
04/11/2019	041640	ENVIO TEV	497,00 D	13.211,61 C
04/11/2019	041642	ENVIO TEV	1.459,00 D	11.752,61 C
06/11/2019	140737	PREFEITURA	69.708,40 C	81.461,01 C
07/11/2019	814836	PAG BOLETO	2.130,88 D	79.330,13 C
07/11/2019	816909	PAG BOLETO	197,55 D	79.132,58 C
11/11/2019	883908	PAG BOLETO	1.121,00 D	78.011,58 C
11/11/2019	887964	PAG BOLETO	3.025,78 D	74.985,80 C
11/11/2019	891418	PAG BOLETO	221,50 D	74.764,30 C
11/11/2019	895815	PAG BOLETO	327,22 D	74.437,08 C
19/11/2019	192577	PAG BOLETO	932,03 D	73.505,05 C
19/11/2019	191049	ENVIO TEV	198,00 D	73.307,05 C
19/11/2019	191050	ENVIO TEV	676,00 D	72.631,05 C
19/11/2019	191052	ENVIO TEV	676,00 D	71.955,05 C
19/11/2019	191053	ENVIO TEV	135,00 D	71.820,05 C
21/11/2019	367339	APLICACAO	65.000,00 D	6.820,05 C
22/11/2019	221305	ENVIO TEV	140,50 D	6.679,55 C



Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT

Conta: 1011 / 003 / 00003177-9

Data: 03/12/2019 - 16:44

Mês: Dezembro/2019

Período: 1 - 3

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	6.679,55 C

Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
03/12/2019	031637	PAG BOLETO	185,00 D	6.494,55 C
03/12/2019	031638	TEV MESM TIT	2.332,04 D	4.162,51 C
03/12/2019	031638	TEV MESM TIT	729,82 D	3.432,69 C
03/12/2019	031639	ENVIO TEV	2.389,00 D	1.043,69 C
03/12/2019	031640	ENVIO TEV	2.855,00 D	1.811,31 D
03/12/2019	031641	ENVIO TEV	1.493,00 D	3.304,31 D
03/12/2019	031642	PAG BOLETO	1.199,99 D	4.504,30 D

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





TF 32/18 fe 08/ CNF
/38

Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06
Nome:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
Conta de débito:	1011 / 003 / 00003177-9
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 06266.156543 62458.270006 4 80870000019755
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:	28/11/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	07/11/2019
Valor Nominal do Boletto:	197,55
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	197,55
Valor Pago (R\$):	197,55
Identificação do Pagamento:	COPAL NF 2038327
CPF/CNPJ Beneficiário (Cedente):	00.000.000/0000-00

Data/hora da operação: 07/11/2019 16:03:06

Código da operação: 011816909
Chave de segurança: 3ATJJ58Q2N5JU60W


Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

TF 32/18 fp. 09/ CVF

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

NF/e 38
 Nº. 2038327
 SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

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

DANF-e
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº. 2038327
 SÉRIE 1 FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO
 4219 1182 9007 1300 0176 5500 1002 0383 2711 1365 2750

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 82.900.713/0001-76 CNPJ 342190165680471 Protocolo de Autorização(Data e Hora) 07/11/2019 04:38:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

ASSOCIACAO CASA SAO JOSE - 64782 CNPJ/CPF 18.093.657/0001-06 DATA DA EMISSÃO 07/11/2019

LOGRADOURO R: MARCUS AURELIO HOMEM 366 FINAL DA RUA FICA CREC TRINDADE DATA DA ENTRADA/SAÍDA 07/11/2019

CEP 88040440 MUNICIPIO FLORIANOPOLIS Telefone/Fax 4832343800 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 04:42

FATURA

Nº	Venc.	VI.
1	28/11/19	197,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO MLM4876 UF SC CNPJ/CPF

LOGRADOURO MUNICIPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3			2	10,80	10,80

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	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: 2380900292 / CARREGAMENTO: 100906 / RCA: 238 - MAURECI ZIMMERMANN -
 CLIENTE: 64782 - CASA SAO JOSE
 NRO. PEDIDO CLIENTE:
 NUM TRANSACAO: 31885299 / COD COBRANCA: 341 - ITAU URIBANCO - COB BANCARIA
 MOTORISTA: ALICON SALVADOR
 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. C/ME TRATAM. TRIBUT. DIFERENC. Nº 85000000385267. VIG. 10/2019
 ANEXO II ART. 90 E 91.

RESERVADO AO FISCO



TF 32/18 FP. 10/ CNF
38

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

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

Representação numérica do código de barras:

23791.55209 90000.022310 39001.318607 1
80730000213088

Instituição Emissora - Nome do Banco:

BANCO BRADESCO S/A

Código do Banco:

237

☉ Código do ISPB:

60746948

Beneficiário original / Cedente

COMERCIAL DE CARNES SILVA

Nome Fantasia:

COMERCIAL DE CARNES SILVA

Nome/Razão Social:

06.067.931/0001-93

CPF/CNPJ:

ASSOCIACAO CASA SAO JOSE

Pagador Sacado

18.093.657/0001-06

Nome/Razão Social:

ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT

CPF/CNPJ:

18.093.657/0001-06

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ:

Data do Vencimento: 14/11/2019

Data de Efetivação / Agendamento: 07/11/2019

☉ Valor Nominal do Boleto: 2.130,88

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 2.130,88

Valor Pago (R\$): 2.130,88

Identificação do Pagamento: ACOUGUE SILVA NF 569480

CPF/CNPJ Beneficiário (Cedente): 00.000.000/0000-00

Data/hora da operação: 07/11/2019 16:01:54

Código da operação: 011814836

Chave de segurança: UG2XXA07XHC8LHP6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

TR 32/18 FP. 11/ OUT / 38



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 Nr 569480
 Série 1
 0-Entrada
 1-Saída
 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
 4219 1006 0679 3100 0193 5500 1000 5694 8019 4904 3142

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342190162337722 31/10/2019 19:10:43

CNPJ 06.067.931/0001-93 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO INSCRIÇÃO ESTADUAL 254700853

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO CASA SAO JOSE (4446) CNPJ / CPF 18.093.657/0001-06 DATA DA EMISSÃO 31/10/2019

ENDEREÇO RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366 BAIRRO / DISTRITO TRINDADE CEP 88040-440 DATA SAÍDA / ENTRADA 31/10/2019

MUNICÍPIO FLORIANOPOLIS FONE / FAX (48)3234-3800 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 18:41:43

FA NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1/1	14/11/2019	2.130,88						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.355,85	162,71	0,00	0,00	2.130,88
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	DESCONTO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				2.130,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL 0 - Emitente FRETE POR CONTA Cód ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
132			4	132,1	132,1

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	24	11,29	270,96	270,96	32,52	0,00	12	0,0
101	MUSCULO TRASEIRO MOIDO BOVINO	02023000	5102	020	KGS	40,2	13,16	529,84	309,06	37,09	0,00	12	0,0
9529	PATINHO EM ISCA RESFRIADO BOVINO	02023000	5102	020	KGS	46,7	20,95	978,37	570,68	68,48	0,00	12	0,0
144	ITATU RESFRIADO BOVINO	02013000	5102	020	KGS	21,2	16,59	351,71	205,15	24,62	0,00	12	0,0

DADOS ADICIONAIS
 MD-5: 6b88e4bb46cbcf713acdc173277dd7e7
 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\$: 89,49(Fed) R\$: 242,16(Est) R\$: 0,00(Mun) Fonte: IBPT-ca7gi3

RESERVADO AO FISCO



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

Representação numérica do código de barras:	23793.47400 90000.015389 07006.336502 3 80960000302578
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:	07/12/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	11/11/2019
Valor Nominal do Boletto:	3.025,78
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.025,78
Valor Pago (R\$):	3.025,78
Identificação do Pagamento:	BISTEK SUPER NF 227862

Data/hora da operação:	11/11/2019 13:36:17
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	015887964
Chave de segurança:	8R966XWVN8FJERFJ

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. 13/ ONF
38

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 227.862
SERIE 99
FI 1 / 2 Via 1



CHAVE DE ACESSO

4219.1183.2614.2000.1201.5509.9000.2278.6210.2887.6840

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 342190165987777 07/11/2019 12:57:26
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 07/11/2019
ENDEREÇO MARCUS AURELIO HOMEN, Nº 366,	BAIRRO/DISTRITO MORRO DA SERRINHA	CEP 88040-440
MUNICÍPIO FLORIANOPOLIS	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
FORMAÇÕES DO LOCAL DE RETIRADA		HORA DE SAÍDA 13:27:13

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

000227862 Vencido: 07/12/2019 Valor: 3025,78

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 3.025,78	VALOR DO ICMS 265,57	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.025,78
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 3.025,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - Dest / Remet (FOB)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1.059,00	ESPECIE UNIDADE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 936,580	PESO LIQUIDO 930,080

OS 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
1072153	CAFE MELITTA 500G TRADICIONAL Vir. Trib.(F.E.M): R\$ 61,35	09012100 / 1709600	7891021006125	000	5929	UN	40,0000	9,4700	378,80	0	378,80	45,46	0,00	12,00
1464272	MAC.SEMOLA DIANA 500G PEÑA Vir. Trib.(F.E.M): R\$ 13,29	19021900 / 1704903	7896412801044	000	5929	UN	60,0000	1,9800	118,80	0	118,80	8,32	0,00	7,00
1464280	MAC.SEMOLA DIANA 500G ESPAGUETE Vir. Trib.(F.E.M): R\$ 13,29	19021900 / 1704903	7896412851025	000	5929	UN	60,0000	1,9800	118,80	0	118,80	8,32	0,00	7,00
1206079	LEITE L.VIDA TIROL 1L INTEGRAL Vir. Trib.(F.E.M): R\$ 71,06	04012010 / 1701600	7896256600223	000	5929	UN	720,0000	2,3500	1692,00	0	1.692,00	118,44	0,00	7,00
1923848	ACUCAR CRISTAL DA BARRA 1KG DEMERARA Vir. Trib.(F.E.M): R\$ 1,28	17011400 / 1710300	7891910030309	000	5929	UN	2,0000	3,9700	7,94	0	7,94	0,95	0,00	12,00
19	RANCHO URBANO Vir. Trib.(F.E.M): R\$ 2,51	21069990 / 2300200	SEM GTIN	000	5929	UN	1,0000	11,9000	11,90	0	11,90	2,02	0,00	17,00
1725050	BISC.MABEL 330G AMANT LEITE Vir. Trib.(F.E.M): R\$ 10,15	19053100 / 1705300	7896071023122	000	5929	UN	10,0000	4,7900	47,90	0	47,90	8,14	0,00	17,00
1834649	BISC.ADRIA PLUS LIFE 130G INT.CACAU/CERE Vir. Trib.(F.E.M): R\$ 2,52	19053100 / 1705300	7896083076466	000	5929	UN	6,0000	1,9900	11,94	0	11,94	2,03	0,00	17,00

DADOS ADICIONAIS

ressarcido conforme conta balancete

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Origem Ref: Cupom nº 493629 - Série ECF 059 - Data 07/11/19 - Valor Total do Cupom R\$3025,78, ECF: EP09122000000000264 5BC ICMS ST TOT. R\$ 711,52 ICMS ST TOT. R\$ 10,35 Produto: 1072153 QTD: 40,0000 BC ICMS ST: R\$469,09 ICMS ST: R\$ 5,5784 ALIQ ST: ,000 Produto: 1464272 QTD: 60,0000 BC ICMS ST: R\$98,30 ICMS ST: R\$ 1,4628 ALIQ ST: ,000 Produto: 1464280 QTD: 60,0000 BC ICMS ST: R\$98,30 ICMS ST: R\$ 1,4628 ALIQ ST: ,000 Produto: 1725050 QTD: 10,0000 BC ICMS ST: R\$45,83 ICMS ST: R\$ 1,8428 ALIQ ST: ,000 VLAprox.Trib.(F): R\$127,02 (E): R\$143,23 (8,93%) Fonte: IBPT

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



CHAVE DE ACESSO

4219.1183.2614.2000.1201.5509.9000.2278.6210.2887.6840

FE 32/18 R. 14/01/18

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**
Nº 227.862
SERIE 99
Fl 2 / 2 Via 1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECOREN

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342190165987777 07/11/2019 12:57:26

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
1937464	ACHOC. NESCAU L400P350G Vlr. Trib(F.E.M): R\$ 57,74	18069000 / 1700600	7891000250259	000	5929	UN	60,0000	4,5400	272,40	0	272,40	46,31	0,00	17,00	
1002678	ARROZ PARB. KIARROZ 1KG Vlr. Trib(F.E.M): R\$ 13,65	10063011	789608470002	000	5929	UN	60,0000	2,4900	149,40	0	149,40	10,46	0,00	7,00	
1076116	ARROZ INTEGRAL KINTEGRAL 1KG Vlr. Trib(F.E.M): R\$ 3,33	10063011	7896084700089	000	5929	UN	10,0000	3,6500	36,50	0	36,50	2,56	0,00	7,00	
7955	FARINHA MANDIOCA TUPA 1KG Vlr. 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

RESERVADO AO FISCO



2019



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

18.093.657/0001-06

CPF/CNPJ:

ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT

Nome:

1011 / 003 / 00003177-9

Conta de débito:

34191.09008 02804.491575 02824.810002 2
80950000032722

ITAU UNIBANCO S.A.

341

60701190

TAF DISTRIBUIDORA LTDA

TAF DISTRIBUIDORA LTDA

83.017.350/0001-98

ASSOCIACAO CASA SAO JOSE

18.093.657/0001-06

ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT

18.093.657/0001-06

Representação numérica do código de barras:

Instituição Emissora - Nome do Banco:

Código do Banco:

Código do ISPB:

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia:

Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ:

Pagador Sacado

Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ:

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ:

Data do Vencimento:

06/12/2019

Data de Efetivação / Agendamento:

11/11/2019

Valor Nominal do Boleto:

327,22

Juros (R\$):

0,00

IOF (R\$):

0,00

Multa (R\$):

0,00

Desconto (R\$):

0,00

Abatimento (R\$):

0,00

Valor Calculado (R\$):

327,22

Valor Pago (R\$):

327,22

Identificação do Pagamento:

TAF NF 1808277

Data/hora da operação: 11/11/2019 13:39:11

Código da operação: 015895815

Chave de segurança: Q6WCCCQSYW7GES2V

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

CÁLCUL
INSCRIÇÃO

DADOS A
INFORMA
- NroCarga.
Valor Apro:
Ritual do for:



Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	03399.03999 17500.000009 00014.801013 5 80800000022150
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:	21/11/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	11/11/2019
Valor Nominal do Boletó:	221,50
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	221,50
Valor Pago (R\$):	221,50
Identificação do Pagamento:	DIRETO DO CAMPO NF 2016

Data/hora da operação:	11/11/2019 13:37:36
-------------------------------	---------------------

Código da operação: 015891418
Chave de segurança: 7UUQU421127ACNYY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

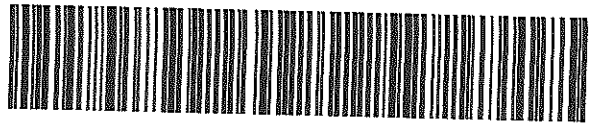
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

TF 32/18 fl. 18/ CVF
138

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: 2016
 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
 4219 1185 4035 5800 0170 5500 4000 0020 1611 0233 3446

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ**
 CNPJ / CPF: 18.093.657/0001-06
 Data de Emissão: 07/11/19
 Endereço: **RUA MARCUS AURÉLIO HOMEM, 366**
 Bairro: Distrito: **TRINDADE**
 CEP: 88040440
 Data de Saída: 07/11/19
 Município: **FLORIANÓPOLIS**
 Fone / Fax: 4832343800
 UF: SC
 Inscrição Estadual / RG: ISENTA
 Hora de Saída: 15:45:22

FATURA	Vencimento	Valor	FATURA	Vencimento	Valor	FATURA	Vencimento	Valor
22/11/19	22/11/19	221,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	221,50
Valor do Frete		Valor do Seguro		Desconto		Outras Despesas acessórias		Valor do IPI	
								Valor Total da Nota	221,50

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: 70
 Espécie: _____
 Marca: _____
 Numeração: _____
 Peso Bruto: 70,500
 Peso Líquido: 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CT	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR ICMS/ST	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
0000000003493	REPOLHO VERDE INTEIRO VERDE UNIDADE DIRETO DO CAMPO	07049000	040	5.102	UN	6,000	2,00	12,00	0,00	0,00	0,00	IS
0000000002585	CEBOLA MEDIA CEBOLA MEDIA CEBOLA	07122000	040	5.102	KG	20,000	2,25	45,00	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000444	ALHO A GRANEL DIRETO DO CAMPO	07032090	040	5.102	KG	1,000	19,00	19,00	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000703	PEPINO JAPONES PEPINO JAPONÉS ELDER BESEN	07070000	040	5.102	KG	3,500	3,00	10,50	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000710	BANANA BRANCA DIRETO DO CAMPO	08039000	040	5.102	KG	20,000	2,75	55,00	0,00	0,00	0,00	IS
0000000002127	MACA FUJI KG FUJI DIRETO DO CAMPO	08081000	040	5.102	KG	20,000	4,00	80,00	0,00	0,00	0,00	IS

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

DADOS ADICIONAIS
 Informações Complementares: 00110233344
 Reserva ao Fisco: _____

VALOR TOTAL DO IMPOSTO: R\$ 0,00

Recebemos de: **ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ**
 Data de Recebimento: 07/11/2019 15:08:51
 Identificação e Assinatura do Recebedor: _____
 os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado
 VALOR DA NF.: 221,50
 NF - e
 Nº SÉRIE: 2016 SÉRIE: 4 FOLHA: 1/1





Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02559.792003 00086.232170 8 80840000093203
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:	25/11/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	19/11/2019
Valor Nominal do Boletó:	932,03
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	932,03
Valor Pago (R\$):	932,03
Identificação do Pagamento:	ACOUGUE SILVA NF 571445

Data/hora da operação:	19/11/2019 10:54:40
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	023192577
Chave de segurança:	YXQ4N6ZNFKTC12R2

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

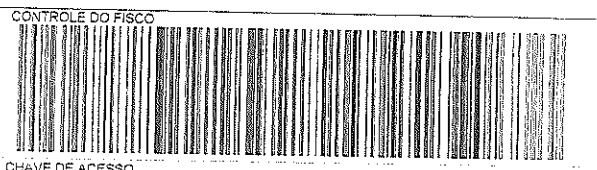
TF 32/18 FP, 20/ CNF / 33

Edge Sistemas - www.edgesistemas.com.br Sentinela: 1.12.0 - 66 (04/11/2019 11:39)



COMERCIAL DE CARNES SILVA
 COMERCIAL DE CARNES SILVA LTDA
 RUA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 255 - ARIRIU
 CEP 68130-000 - PALHOCA \ SC
 Fone (48)3342-0551
 cc@carne Silva.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 Nr 571445
 Série 1
 0-Entrada
 1-Saida



CHAVE DE ACESSO
 4219 1106 0679 3100 0193 5500 1000 5714 4517 6160 2570

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS
 CNPJ 06.067.931/0001-93 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO INSCRIÇÃO ESTADUAL 254700853
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342190168078272 11/11/2019 17:53:20

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO CASA SAO JOSE (4446) CNPJ / CPF 18.093.657/0001-06 DATA DA EMISSÃO 11/11/2019
 ENDEREÇO RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366 BAIRRO / DISTRITO TRINDADE CEP 88040-440 DATA SAÍDA / ENTRADA 11/11/2019
 MUNICÍPIO FLORIANOPOLIS FONE / FAX (48)3234-3800 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 17:45:18

FATURA
 Nº 1/1 VENCIMENTO 25/11/2019 VALOR 932,03 NÚMERO VENCIMENTO VALOR NÚMERO VENCIMENTO VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 704,92 VALOR DO ICMS 84,59 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 932,03
 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 932,03

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 - Emitente COD ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF
 ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 75 ESPECIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO 74,6 PESO LÍQUIDO 74,6

CODIGO	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	38,6	14,12	545,03	317,92	38,15	0,00	12	0,0

DADOS ADICIONAIS
 MD-5: 6b86e4bb46cbcf713acdc173277dd7e7
 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\$: 39,14(Fed) R\$: 92,49(Est) R\$: 0,00(Mun) Fonte: IBPT-ca7gi3
 RESERVADO AO FISCO

[Handwritten signature]

CAIXA**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

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 04661.237448 41836.310007 8 80980000119999
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
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
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:	09/12/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	03/12/2019
Valor Nominal do Boletto:	1.199,99
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.199,99
Valor Pago (R\$):	1.199,99
Identificação do Pagamento:	ACOUGUE SILVA NF 573899

Data/hora da operação:	03/12/2019 16:42:24
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	037751295
Chave de segurança:	49ZKS2S7GA5UN91W

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 SP. 22/ CVF /38

Edge Sistemas - www.edgesistemas.com.br Sentinela: 1.12.0 - 75 (19/11/2019 11:56)

 <p>COMERCIAL DE CARNES SILVA COMERCIAL DE CARNES SILVA LTDA RUA: NOSSA SENHORA DE FATIMA, 255 - ARIRIU CEP 88130-000 - PALHOCA / SC Fone (48)3342-0551 ccs@carnesilva.com.br</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL</p> <p>Nr 573899 Série 1 0-Entrada 1-Saída</p> <p>Página 1 de 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO 4219 1106 0679 3100 0193 5500 1000 5738 9916 3068 4671</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIAS</p>	

CNPJ 06.067.931/0001-93	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254700853	Protocolo de Aut. de Uso 342190175896279 25/11/2019 16:15:21
----------------------------	---	---------------------------------	---

<p>DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO CASA SAO JOSE (4446)</p>		CNPJ / CPF 18.093.657/0001-06	DATA DA EMISSÃO 25/11/2019
<p>ENDEREÇO RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366</p>		BAIRRO / DISTRITO TRINDADE	CEP 88040-440
MUNICÍPIO FLORIANOPOLIS	FONE / FAX (48)3234-3800	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA SAÍDA / ENTRADA 25/11/2019
			HORA DA SAÍDA 16:09:11

Nº	1/1	VENCIMENTO	09/12/2019	VALOR	1.199,99	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
----	-----	------------	------------	-------	----------	--------	------------	-------	--------	------------	-------

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		914,97	VALOR DO ICMS	109,80	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.199,99	
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	1.199,99

<p>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL</p>		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓD ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF			
<p>ENDEREÇO</p>		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE	90	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	2	PESO BRUTO	90,17	PESO LÍQUIDO	90,17

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	10,75	516,00	516,00	61,92	0,00	12	0,0
101	MUSCULO TRASEIRO MOIDO BOVINO	02023000	5102	020	KGS	42,17	16,22	683,99	398,97	47,88	0,00	12	0,0

<p>DADOS ADICIONAIS MD-5: 5b7f7f3c717c9d1130078fd5cdf58121 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\$: 50,40(Fed) R\$: 118,20(Est) R\$: 0,00(Mun) Fonte: IBPT-ca7gi3</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
--	---------------------------

Handwritten signature

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.

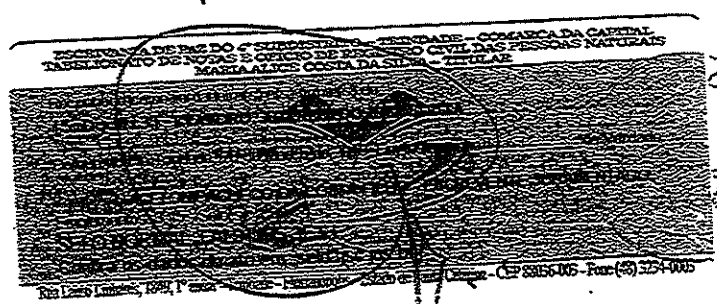
A presente procuração terá validade por tempo indeterminado.

Florianópolis, 05 de março de 2018.



Evandro Aparecido de Souza

 EVANDRO APARECIDO DE SOUZA



Nadir

DEPARTAMENTO DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR
Instituição Parcela Casa São José

CARDAPIO A e C

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

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

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

Mirian Costa
Nutricionista
CRN 10 - 1914

1º Semestre / 2019 - Revisão 2

TF 32/18 fl. 24/ CVF
38

220

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, aipim ou abóbora Arroz Feijão Salada crua e cozida	Frango assado com batatas Arroz Feijão Salada crua e cozida	Carne suína de panela Arroz Farofa Feijão Salada crua e cozida	Lasanha de carne moída Arroz Feijão Salada crua e cozida	Risoto de frango Feijão Salada crua e cozida
Fruta 14:45	Fruta	Fruta	Fruta	Fruta	Fruta
Lanche da tarde 16:30 e 16:45	Leite com café Pão com doce de frutas	Vitamina de mamão com banana Pão com 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

NOVEMBRO 2019

FICHA DE FREQUÊNCIA DAS CRIANÇAS

PERÍODO: MATUTINO

PROFESSOR: RODRIGO

GRUPO 2

TF 32/18 fr. 28/ out 19

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

20

NOVEMBRO 2019

FICHA DE FREQUÊNCIA DAS CRIANÇAS
 PERÍODO: VESPERTINO
 PROFESSOR: RODRIGO
 GRUPO 2

TF32/18 pp. 29/ CVF
 /38

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

20

NOVEMBRO 2019
FICHA DE FREQUÊNCIA DAS CRIANÇAS
PERÍODO: MATUTINO
PROFESSORA: ROBERTA
GRUPO 3

TF32/18 pp. 30/38 CNE
 138

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

30

NOVEMBRO 2019

FICHA DE FREQUÊNCIA DAS CRIANÇAS

PERÍODO: VESPERTINO

PROFESSORA: ROBERTA

GRUPO 3

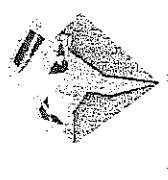
TF32/18 FP. 31/38 ONF

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

NOVEMBRO 2019

FICHA DE FREQUENCIA DAS CRIANÇAS
PERÍODO: MATUTINO
PROFESSORA: CAMILA
GRUPO 4

Nº	NOME	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
1	Alan Paulo Jesus Rodrigues Silva	C	C	C	C	C	C	D	C	C	C	C	C	C	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
2	Bruna Vitória de Brito Lima	F	A	C	C	C	C	A	O	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
3	Cauã Machado dos Santos da Cruz	C	B	F	C	C	C	B	M	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
4	Evellyn Kauane Vieira da Silva	F	A	C	C	C	C	A	T	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
5	Evllen Lesten Vieira Battuere	C	B	C	C	C	C	D	N	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
6	Gabriela de Oliveira Mendes	C	A	C	C	C	C	O	G	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
7	Gulherme Miller de Chaves	C	A	C	C	C	C	D	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
8	Jamilly Nascimento da Silva	C	A	C	C	C	C	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
9	João Manuel Pereira Moraes	C	A	C	C	C	C	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
10	João Vítor Silva Santana	C	A	C	C	C	C	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
11	Júlia de Mello Alves	C	A	C	C	C	C	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
12	Karine Eloiza Siqueira	F	A	C	C	C	C	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
13	Kawê Lucas Sousa Silva	C	A	C	C	C	C	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
14	Kezia Karen Ribeiro	C	A	C	C	C	C	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
15	Manuela Pereira de Moraes	C	A	C	C	C	C	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
16	Kauã Silva	C	A	C	C	C	C	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
17	Nicolas dos Santos	C	A	C	C	C	C	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
18	Sofia Monteiro de Oliveira	C	A	C	C	C	C	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
19	Vanessa Maciel Antunes	C	A	C	C	C	C	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C



Letícia Araújo Costa

NOVEMBRO 2019

FICHA DE FREQUÊNCIA DAS CRIANÇAS

PERÍODO: MATUTINO

PROFESSORA: PAULA

GRUPO 5

Nº	NOME	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
1	Erivelton Maciel Antunes																														
2	Henrique Vieira Battaré																														
3	Heyck Felipe de Souza Almeida																														
4	Isaias Cardoso Santana Santos																														
5	Izael Santana Santos																														
6	Kayane Pereira PEREIRA																														
7	Marina Dalane do Nascimento Santos																														
8	Mateus Correa																														
9	Mateus Moreira Carneiro																														
10	Pablo Alan Vieira Rufante																														
11	Raissa Gabrielle Santana Santos																														
12	Victoria Paula Correa																														
13	LUIZ CARLOS																														

NOVEMBRO 2019

FICHA DE FREQUÊNCIA DAS CRIANÇAS

PERÍODO: VESPERTINO

PROFESSORA: PAULA

GRUPO 5

Nº	NOME	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30							
1	Allan Victor da Silva Honorato	C	C	C	C	C	C	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	Ana Beatris da Silva Honorato	C	C	C	C	C	C	C	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	Dianca Ribeiro 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					
4	Bryan Kaban Pereira Machado	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C					
5	Emili da Silva Bruchez	C	C	C	C	C	C	C	C	C	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	Levily Gabriele da Silva Januário	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	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	Gabriel Schemes de Moraes	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		
8	Latane de Arsenio dos Santos	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		
9	Mikaelly Maria da Silva	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
0	Milena Vitória da Silva	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
1	Simony Cavalheiro da Silva	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
2																																						

30

TF 32/18 fl. 36/ CVF
/38

Em
branco

ABD

TF 32/38 fl. 37/ CNF
/38

Em branca

TF 32/18 fe. 38/ CVF
138

Em Branco

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANOPOLIS

Nota de Empenho

Data: 09/10/2019
Nº do empenho : 11712/19
Ordinário
Processo :

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

Órgão: 19 - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Unidade: 19.01 - SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO
Funcional: 12.361.0103 - 103 - "EDUCAÇÃO"
Projeto/Atividade: 2.929 - TRANSF. POR CONVÊNIO A ENTIDADES FILANTROPICAS
Elemento: 3.3.50.43.00.00.00.00.0081 - Subvencoes Sociais
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos.
Código reduzido: 000384
Tipo de Despesa: 335043108 - Alimentação Escolar

Dotação Inicial:	4.130.000,00	Empenhos anteriores :	5.979.239,77
Suplementações:	2.900.000,00	Valor do empenho :	7.958,40
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	7.030.000,00	Total (B) :	5.987.198,17
		Saldo (A - B) :	1.042.801,83

Credor: 420542 ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ
Endereço: Cidade: Florianópolis UF: SC
C.N.P.J.: 18.093.657/0001-06 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Agência: 1011-1 Conta Corrente: 3177-9

Especificação: 1
PELAS SUBVENÇÕES REFERENTE TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PARA ATENDIMENTO DE 190 CRIANÇAS NA EDUCAÇÃO FUNDAMENTAL, CONFORME TERMO DE FOMENTO Nº032/2018, 10ª PARCELA DE ALIMENTAÇÃO 2019, DISPENSA 024/2018 PUBLICADA EM 15/03/2018.

Fonte de recursos : Ordinário Total geral : 7.958,40

Fica empenhada a importância de 7.958,40 (sete mil novecentos e cinquenta e oito reais e quarenta centavos)

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

Banco: Cheque Núm: Ordem Banc. Núm Data Pagamento

Responsável pela Emissão
(com carimbo)

Recibo do Credor

Ordenador da Despesa

Constâncio Alberto Salles Maciel
Sec. Municipal da Fazenda



Florianópolis, 09 de Outubro de 2019
Município de Florianópolis

Município de Florianópolis
Secretaria Municipal de Educação
Decreto nº 117/2019



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

Protocolo de Entrada nº:		Data: 06/12/2019.
Organização da Sociedade Civil Beneficiada: A. CASA SÃO JOSÉ.		
Unidade Gestora de Origem: PMF/SME.		
Nota de Empenho (NE) nº: 11712/19		
Valor da Liberação: R\$ 7.958,40		Data: 06/11/2019.
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 nº: 10 ALIMENTAÇÃO 2019		

Lista de Verificação de Admissibilidade de PC	Norma Legal	Sim	Não
1. Processo Administrativo Inicial			
1.1 Houve abertura de processo administrativo para a concessão do recurso?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 9º.	X	
1.2 No caso de ausência do chamamento público, foi expressamente justificada pelo responsável pela unidade gestora?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 14.	X	
1.3 O extrato da justificativa foi publicado no diário oficial do município?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 14, § 1º	X	
1.4 Houve impugnação da justificativa?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 14, § 2º		X
2. Termo de Parceria			
2.1 Consta no processo a cópia do Termo de parceria ou Acordo de Cooperação?	IN 14/2012, art. 50 - TCE/SC		X
2.2 O Termo de Parceria ou o Acordo de Cooperação seguiram as normas determinadas no art. 36 do Decreto Municipal nº 17.361/17?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 36;	X	
3. Plano de Trabalho			
3.1 O Plano de Trabalho foi devidamente aprovado pelos responsáveis, inclusive pela Assessoria Jurídica?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 26;	X	
3.2 Consta a forma de execução das atividades ou dos projetos e de cumprimento das metas a elas atreladas?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 25 IV.	X	
3.3 Está descrito os valores a serem repassados mediante cronograma de desembolso?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 25 V.	X	
3.4 Está contemplada a definição dos parâmetros a serem utilizados para aferição do cumprimento das metas?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 25º VI.	X	
3.5 Houve alteração no termo de fomento, colaboração ou no plano de trabalho?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 26.		X
3.6 Consta no processo a cópia da alteração (Termo Aditivo ou Apostilamento) ser for o caso?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.37.		NA
4. Atuação em Rede			
4.1 A atuação em rede está prevista no edital de chamamento público?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 16.		NA
4.2 A organização da sociedade civil que atuará em rede possui no mínimo 5 (cinco) anos de inscrição no cadastro nacional de pessoa jurídica – CNPJ.	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 16.	X	
4.3 A cópia da celebração do termo de atuação em rede pactuado entre a organização da sociedade civil e a partícipe foi entregue na unidade gestora?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 17.	X	
5. Prestação de Contas			
5.1 A prestação de contas possui capa?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59.	X	
5.2 Consta o Ofício de encaminhamento da prestação de contas assinado pelo presidente da Organização da Sociedade Civil?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59.	X	
5.3 Prestação de contas foi entregue no prazo legal?	Decreto 17.361, de 2017, art. 58. IN 14/2012, art. 44 - TCE/SC.	X	
5.4 A prestação de contas é provisória a título de fiscalização?	Decreto 17.361, de 2017, art. 58. IN 14/2012, art. 44 - TCE/SC.		X
5.5 Prestação de contas está organizada por parcela, conforme item de despesa, em folha A-4 e numerada?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59. IN 14/2012, art. 38 - TCE/SC.	X	
5.6 Consta a cópia do Plano de Trabalho?	Decreto n. 17.361, de 2014, art. 25. IN 14/2012, art. 21- TCE/SC.	X	
5.7 As metas quantitativas e mensuráveis propostas foram atingidas?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 25.	X	
5.8 Caso negativo, houve justificativa?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 25.		NA
6. Relatório de Execução Financeira			
6.1 Consta no processo a cópia da Nota de Empenho?	IN 14/2012, art. 39 - TCE/SC	X	
6.2 Consta o relatório de execução financeira – Balancete?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59. IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.	X	
6.3 O relatório está assinado pelo presidente e/ou procurador da organização da sociedade civil?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59 IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.	X	
6.4 O relatório está assinado pelo responsável financeira da organização da sociedade civil?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59 IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.	X	
6.5 Consta o extrato da conta bancária com movimentação completa do período?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59 IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.	X	
6.6 A conta bancária é específica?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 45 IN 14/2012, art. 27 - TCE/SC.	X	
6.7 Houve aplicação financeira dos recursos?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 53. 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\$ 7.958,40.
Aplicação Financeira:		Não há.
Recursos Próprios		R\$ 76,55.
Total:		R\$ 8.034,95.
Despesa		
1) Despesas Correntes		
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\$ 8.034,95.
Total (1):		R\$ 8.034,95.
2) Despesa de Capital		
2.1)	Equipamentos e Material Permanente	Não há
Total (2):		Não há
3) Custos Indiretos		
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
Total (3):		Não há
Total (1+2+3)		R\$ 8.034,95
4) Despesas Glosadas:		Não há
5) Saldo a devolver:		Não há
6) Saldo a transportado 8ª parcela		R\$ 0,00
7) Saldo devolvido		

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



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

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

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

CONCLUSÃO

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

RESTRIÇÕES: não há.

RECOMENDAÇÕES: não há.

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

Florianópolis, 10 de Dezembro de 2019.

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

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

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

Vera Lúcia Klein

MATRÍCULA Nº: 10650-0
 Comissão de Monitoramento e Avaliação

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

Silvana Ramos Lento
 MATRÍCULA Nº: 21306-5

Presidente da Comissão de Monitoramento e Avaliação



DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO DO MUNICÍPIO DE FLORIANÓPOLIS

Edição nº 3247

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

pg. 2

processo nº 6200/18, com base no artigo 189 da Lei Complementar 053/2003. CITE. Resolva. Art. 1º Conceder licença-prêmio ao servidor Antônio Fuchs, matrícula nº 276680, durante o tempo de auxílio-operacional, no cargo de Secretário Municipal de Turismo, Técnico de Educação e Desenvolvimento Institucional, de 30 (trinta) dias, no período de 04 de março de 2019 a 02 de abril de 2019, referente ao 1º aniversário, vencido em 30/03/2018. Florianópolis, 21 de dezembro de 2018. Cleusa Rosalin Pacheco da Silva, prefeita do Sistema de Gestão de Pessoas

PORTARIA Nº 3857/2018 - O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, no uso das atribuições conferidas pelo Decreto nº 11.359/2013, com base no Art. 64 da Lei Complementar nº 597/2017 e Decreto nº 17.361/2017; RESOLVE, Art. 1º DESIGNAR a servidora ALESSANDRA TURRES CASIERI, matrícula nº 32140-7, como Presidente, SOMIA SANTOS DE LIMA DE CARVALHO, matrícula nº 13104-0, como Secretária, SANDRA REGINA BANGELME, matrícula nº 15017-7, como Vice, e FERNANDES, maudiele, nº 21249-5, como membros, para comporem a COMISSÃO DE SELEÇÃO - ART. 50 DO DECRETO Nº 17.361/2017, da Secretaria Municipal de Educação, Art. 2º O prazo de duração desta comissão será até 31/12/2019. Art. 3º Os membros participantes da comissão exercerão suas atividades sem prejuízo das funções que exercem e será considerada prestação de serviço público relevante e não fará jus a qualquer espécie de Gratificação ou remuneração especial. Art. 4º Esta Portaria será publicada no Diário Oficial Eletrônico do Município, com efeitos a partir de 1º de janeiro de 2019. Florianópolis, 25 de dezembro de 2018. EVERSON MENDES - Secretário Municipal de Administração

PORTARIA Nº 3858/2018 - O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, no uso das atribuições conferidas pelo Decreto nº 11.359/2013, com base no Art. 64 da Lei Complementar nº 597/2017 e Decreto nº 17.361/2017; RESOLVE, Art. 1º DESIGNAR a servidora SILVANA RAMOS LEMTO, matrícula nº 21208-5, como Presidente, TATIANA DA ROSA FERREIRA DA SILVA, matrícula nº 18032-6, como Secretária, TATIANA DA ROSA FERREIRA DA SILVA, matrícula nº 18032-6, SONEIA SANTOS DE LIMA, DE CARVALHO, matrícula nº 13104-0, VERA LUCIA KLEIN, matrícula nº 18030-4 e CLEUSA REGINA SILVA, matrícula nº 12408-8, como membros para comporem a COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DE TODAS AS ORGANIZAÇÕES SOCIAIS VOLTADAS À INCLUSÃO e da

17361/2017, da Secretaria Municipal de Educação, Art. 2º O prazo de duração desta comissão será até 31/12/2019. Art. 3º Os membros participantes da comissão exercerão suas atividades sem prejuízo das funções que exercem e será considerada prestação de serviço público relevante e não fará jus a qualquer espécie de Gratificação ou remuneração especial. Art. 4º Esta Portaria será publicada no Diário Oficial Eletrônico do Município, com efeitos a partir de 1º de janeiro de 2019. Florianópolis, 25 de dezembro de 2018. EVERSON MENDES - Secretário Municipal de Administração

PORTARIA Nº 3859/2018 - O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, no uso das atribuições conferidas pelo Decreto nº 11.359/2013, com base no Art. 64 da Lei Complementar nº 597/2017 e Decreto nº 17.361/2017; RESOLVE, Art. 1º DESIGNAR a servidora SÍLVIA MARIA ÁVILA POCHESATO, matrícula nº 15976-0, como Presidente, CRISTIANE FARIAS, matrícula nº 13395-7, como Secretária, CRISTIANE SCHNAFFEN, matrícula nº 17603-6, SANDRA REGINA ENGELME, matrícula nº 15017-7 e DENISE WESTPHAL SA, matrícula nº 17788-0, como membros, para comporem a COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DE TODAS AS UNIDADES EDUCACIONAIS DO RMEI - ART. 43 DO DECRETO Nº 17.361/2017, da Secretaria Municipal de Educação, Art. 2º O prazo de duração desta comissão será até 31/12/2019. Art. 3º Os membros participantes da comissão exercerão suas atividades sem prejuízo das funções que exercem e será considerada prestação de serviço público relevante e não fará jus a qualquer espécie de Gratificação ou remuneração especial. Art. 4º Esta Portaria será publicada no Diário Oficial Eletrônico do Município, com efeitos a partir de 1º de janeiro de 2019. Florianópolis, 25 de dezembro de 2018. EVERSON MENDES - Secretário Municipal de Administração

HOMOLOGAÇÃO DO RESULTADO DA CHAMADA PÚBLICA Nº 04/2018/ANEXO - O Município de Florianópolis, por intermédio da Comissão Julgadora do Processo de Chamamento Público nº 01/2018/ANEXO, torna público aos interessados que serão a análise dos recursos apresentados ao resultado publicado no dia 14/12/2018 (DIÁRIO OFICIAL Nº 2936), não mantida a seguinte classificação: 11 - Hospital Psiquiátrico Espírito Malharina Gaudinli nº 79 - Associação das Círculas Esportivas de Nova Itajaíba - ACEBI, Informa que a Ata de Análise Recursal n.º 0054000 de homologação se encontram concluídas nos autos do processo, Fica o Hospital Psiquiátrico Espírito Malharina Gaudinli apto a celebrar contrato de arrendo e locação e, conseqüente, no todo de



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

Ofício nº 11000013/2018-48/1547

Florianópolis, 03 de julho de 2018.

A SECRETARIA MUNICIPAL DE TRAMPANCIA E CONTROLE NESTA

Senhor, Valdeir do Lago, do Conselho de Municípios e AVALIAÇÃO.

Florianópolis, 03 de julho de 2018.

1. O Conselho de Municípios e AVALIAÇÃO, por meio de seus membros, em reunião com o Conselho de Municípios e AVALIAÇÃO, em 27 de maio de 2018, deliberou sobre a solicitação de licença-prêmio do Sr. Valdeir do Lago, do Conselho de Municípios e AVALIAÇÃO, com base no Art. 189 da Lei Complementar 053/2003. CITE. Resolva. Art. 1º Conceder licença-prêmio ao Sr. Valdeir do Lago, do Conselho de Municípios e AVALIAÇÃO, durante o tempo de auxílio-operacional, no cargo de Secretário Municipal de Educação, de 30 (trinta) dias, no período de 04 de março de 2019 a 02 de abril de 2019, referente ao 1º aniversário, vencido em 30/03/2018. Florianópolis, 21 de dezembro de 2018. Cleusa Rosalin Pacheco da Silva, prefeita do Sistema de Gestão de Pessoas

2. Sendo a que habilitar a apresentação e apresentação e apresentação para realização de testes de aferição de aptidão e aptidão.

Florianópolis, 03 de julho de 2018.

Handwritten signature
MARCIO FERREIRA
Secretaria Municipal de Educação

Florianópolis, 03 de julho de 2018.

Florianópolis, 03 de julho de 2018.



PARECER DE ADMISSIBILIDADE DO GESTOR DO TERMO – PARTE 2º

Protocolo de Entrada nº:	Data: 06/12/2019.
Organização da Sociedade Civil Beneficiada: A.CASA SÃO JOSÉ.	
Unidade Gestora de Origem: PMF/SME.	
Nota de Empenho (NE) nº: 11712/19	
Valor da Liberação: R\$ 7.958,40	Data: 06/11/2019
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 nº: 10 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	<	
3. A Comissão de Avaliação e Monitoramento solicitou abertura de diligência?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 62		<
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	<	
5. O relatório de avaliação e monitoramento conclui pela aprovação da prestação de contas?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 41	<	
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	<	
10. A ONG foi alvo de alguma denúncia?			<
11. O processo de prestação de contas deve ser melhorado?			<
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 em conformidade com o art. 39, do Decreto Municipal nº. 17.361, de 16 de março de 2017, após análise dos documentos apresentados pela Organização da Sociedade Civil e do relatório técnico emitido pela Comissão de Avaliação e Monitoramento, descreve que:

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

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

CONCLUSÃO

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

RESTRIÇÕES: nao há

RECOMENDAÇÕES: nao 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
 Matrícula 44629-3/SME
 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: 06/12/2019.
Organização da Sociedade Civil Beneficiada: A.CASA SAO JOSÉ.	
Unidade Gestora de Origem: PMF/SME.	
Nota de Empenho (NE) nº: 11712/19	
Valor da Liberação: R\$ 7.958,40	Data: 06/11/2019
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 nº.: 10 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:

RESTRICÇÕES (descrever as restrições identificadas): reserva

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

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

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

Florianópolis, 19/06/2020

Daniele de Alarcão Novaes
 Assessor Técnico/SME
 Matrícula 44620-3
 Decreto 18.695/18
 Setor de Prestação de Contas ou Afins
 Daniele de Alarcão Novaes
 Matrícula - 44620-3



ANEXO XVI

PARECER DE ADMISSIBILIDADE FINAL - CONTROLE INTERNO E GESTOR DA UNIDADE

Protocolo de Entrada nº.: OE 626/SME/DAF/2020	Data: 04/11/2020
Organização da Sociedade Civil Beneficiada: ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ	
Unidade Gestora de Origem: SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO	
Nota de Empenho (NE) nº: 11712/2019	Data: 09/10/2019
Valor da Liberação: R\$ 7.958,40	Data: 06/11/2019
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
Número: 032/2018	
Modalidade:	
<input checked="" type="checkbox"/> Chamamento Público	<input type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Inexigibilidade
Número: 024/2018	
Esta Prestação é referente a parcela nº.: 10 alimentação	

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

Nestes termos, concluímos:

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

Florianópolis, 25 de novembro de 2020.

Leonardo Gesser
Contador

Secretaria Municipal de Transparência, Auditoria e Controle

Sandro José da Silva
Secretário de 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