



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
GABINETE DO SECRETÁRIO

Protocolo de Entrada nº.: OE 0751/SME/DAF/CONV/2018	Data: 06/08/2018
Entidade Beneficiada.: Associação CASA SÃO JOSÉ	
Órgão de Origem.: Secretaria Municipal de Educação	
Nota de Empenho.: nº 2502/2018	
Elemento da Despesa.: ALIMENTAÇÃO	
Valor Liberado.: R\$ 8.500,00	Data: 11/04/2018
Convênio nº.: 032/2018	
Parcela nº.: 2ª 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, 02 de outubro de 2020.

Maurício Fernandes Pereira
Secretário Municipal de Educação



**PREFEITURA DE
FLORIANÓPOLIS**

PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS

Secretaria Municipal de Educação

DIOP - Diretoria operacional

SPTC – Setor de Parcerias e

Termos de Colaboração – ONG's

ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ

CREDOR: 420542

Nº DO CONVÊNIO: 032/2018

EMPENHO: 2502/18

PARCELA: 2ª

(X) Alimentação

2018



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.

CAPA

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

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\$ 8.500,00	
Número da parcela: 02	
Número de folhas que constam no processo: 34	
Nome do Responsável: Evandro Aparecido de Souza	
Contato: Fone/e-mail: 3234-3800 / casasaojose@gmail.com	

O formulário abaixo deve ser preenchido pela concedente no momento do recebimento da prestação de contas.

Receber somente com a apresentação de todos os itens abaixo.

Esta prestação de contas está organizada da seguinte forma:	Sim	Não
Ofício de encaminhamento ANEXO IX	<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"/>
Plano de Trabalho ANEXO VI	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Declaração firmada por dirigente da entidade beneficiada acerca do cumprimento dos objetivos previstos, quanto à aplicação dos recursos repassados ANEXO X	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Relatório de execução financeira: ANEXO XI	<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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comprovante do recolhimento do DAM, quando da utilização da Nota Fiscal Avulsa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Relatório emitido pela Comissão de monitoramento e avaliação, exceto nos casos de inexigibilidade e dispensa do chamamento público.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Relatório de cumprimento dos objetivos ANEXO EDUCAÇÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fotografias do projeto, mídias eletrônicas, material visual promocional do evento. ANEXO EDUCAÇÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Data: 23/05/2018	Nome, Matrícula e Assinatura do Servidor Feliciana S. S.
----------------------------	--



Casa São José

TF 32/18 FE. 01/34 CVF

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, 22 de maio de 2018.

Exmo. Sr.
GEAN MARQUES LOUREIRO
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 **segunda parcela** do Termo de Fomento N. **032/PMF/SME/2018** no valor de R\$ 8.500,00, referente à Subvenção Social (alimentação) da Associação Casa São José.

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

Atenciosamente,

Evandro Aparecido de Souza

Presidente da Associação Casa São José



Casa São José

TF 32/18 fl. 02/ CVF
/34

2.6.3. Quadro De Profissionais Pagos Com Recursos Da SME.

Nº	Nome Funcionário	Formação	Função	CH sem	Hr. de trabalho
1	Anna Carolina Vargas	Superior	Educadora	24h	8h às 12h / 13h às 17h (2ª/3ª/5ª f)
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)
3	Doralicia Adão	Ens. Fund. Incompleto	Aux. de cozinha	40h	8h às 12h/13h às 17h (2ª à 6ª f)
4	Fernanda Ardeli Martins	Superior	Educadora	40h	8h às 12h/13h às 17h (2ª à 6ª f)
5	Giselle de Moraes Correa	Superior	Educadora	40h	8h às 12h/13h às 17h (2ª à 6ª f)
6	Liliane Marciano Alves	Superior	Educadora	40h	8h às 12h/13h às 17h (2ª à 6ª f)
7	Maria Adão De La Cruz y Zi	Ens. Fund. Incompleto	Cozinheira	30h	8h às 14h (2ª à 6ª f)
8	Maria Solange da Silva	Ens. Fund. Incompleto	Aux. serviços Gerais	40h	8:30 às 14h/15h às 17:30 (2ª à 6ª f)
9	Michelle Karine Setubal	Superior/ Pós-graduação	Coord. Pedagógica	40h	8h às 12h/13h às 17h (2ª à 6ª f)
10	Roberta Bayestorff	Superior	Profª de Ed Física	40h	8h às 12h/13h às 17h (2ª à 6ª f)
11	Rosinete Dias	Ens. Médio	Aux. serviços Gerais	40h	8h às 13h/14h às 17h (2ª à 6ª f)

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

META	ETAPA	ESPECIFICAÇÃO	INDICADOR		DURAÇÃO	
			UNIDADE	QUANTIDADE	INÍCIO	FIM
1	1	Atendimento na Ed. Complementar, mat e vesp - 45hs/ semanais	Crianças e Adolescentes	190	Jan/18	Dez/18
2	1	Contratação de profissionais	Cozinheira	1	Jan/18	Dez/18
			Aux. de cozinha	1		
			Aux. de serviços gerais	2		
			Coord. Pedagógica	1		
			Profª Artes cênicas	1		
			Educadoras	4		
			Professor de Ed. Física	1		

3	1	Alimentação Escolar	Refeição	570 por dia, totalizando 12.540 por mês	Jan/18	Dez/18
4	1	Atividades pedagógicas e educativas	Oficina de Esporte e lazer	mensal	Jan/18	Dez/18
			Oficina de artes			
			Oficina de dança			
			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	3.800,00
Material didático	2.800,00
Material de Expediente	1.400,00
Manutenção	500,00
FUNCIONÁRIOS	
Contratação de Pessoal	299.000,00
Encargos (INSS, FGTS, IR, PIS e VALE TRANSPORTE)	48.100,00
SERVIÇOS	
Serviços de Terceiros Pessoa Física e pessoa jurídica	500,00
TOTAL	356.100,00
CUSTOS INDIRETOS	
Internet	
Assessoria Jurídica	
Assessoria Contábil	6.000,00
Telefone	
Luz	
TOTAL (Até 15%)	6.000,00
Alimentação	81.496,80
TOTAL GERAL	443.596,80



TF 32/18 pp. 04/ CVF
34

5 - Cronograma de desembolso

ESPECIFICAÇÃO	VALORES EM REAIS				
	Fevereiro	Março	Abril	Maió	Junho
DESPESAS CORRENTES:					
MATERIAL DE CONSUMO					
Higiene e Limpeza	400,00	400,00	400,00	400,00	400,00
Material didático	300,00	300,00	300,00	200,00	300,00
Material de Expediente	200,00	200,00	200,00	200,00	
Manutenção					
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)	2.800,00	2.800,00	2.800,00	2.800,00	2.800,00
SERVIÇOS					
Serviços de Terceiros Pessoa Física e pessoa jurídica					
TOTAL	28.700,00	28.700,00	28.700,00	28.600,00	28.500,00
CUSTOS INDIRETOS					
Internet					
Assessoria Jurídica					
Assessoria Contábil	600,00	600,00	600,00	600,00	600,00
Telefone					
Luz					
TOTAL (Até 15%)	600,00	600,00	600,00	600,00	600,00
Alimentação	9.000,00	8.500,00	8.500,00	8.500,00	8.500,00
TOTAL GERAL	38.300,00	37.800,00	37.800,00	37.700,00	37.600,00

ESPECIFICAÇÃO	VALORES EM REAIS				
	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro
DESPESAS CORRENTES:					
MATERIAL DE CONSUMO					
Higiene e Limpeza	200,00	400,00	400,00	400,00	400,00
Material didático	200,00	300,00	300,00	300,00	300,00
Material de Expediente		200,00	200,00		200,00
Manutenção	500,00				
FUNCIONÁRIOS					
Contratação de Pessoal	37.000,00	25.000,00	25.000,00	35.000,00	52.000,00
Encargos	6.400,00	5.500,00	5.500,00	6.700,00	10.000,00
SERVIÇOS					
Serviços De Terceiros Pessoa Física e pessoa jurídica	500,00				
TOTAL	44.800,00	31.400,00	31.400,00	42.400,00	62.900,00
CUSTOS INDIRETOS					
Internet					
Assessoria Jurídica					
Assessoria Contábil	600,00	600,00	600,00	600,00	600,00
Telefone					
Luz					
TOTAL (Até 15%)	600,00	600,00	600,00	600,00	600,00
Alimentação	6.000,00	8.000,00	8.000,00	8.496,80	8.000,00
TOTAL GERAL	51.400,00	40.000,00	40.000,00	51.496,80	71.500,00

5.1. Prazo de convênio: 10 MESES	5.2. Valor Total R\$: 443.596,80
Alimentação Escolar:	- Valor em R\$: 81.496,80
Despesas de Manutenção:	- Valor em R\$: 362.100,00



Casa São José

TF32/18 fl. 06/ CVF
34

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/2018

Término: Novembro/2018

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, 22 de maio de 2018

Evandro Aparecido de Souza
Presidente

Responsável Financeiro

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

DECLARAÇÃO

Órgão/Entidade Beneficiada: Associação Casa São José

CNPJ n. 18.093.657/0001-06

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

Início: JAN/2018

Término: DEZ/2018

Objetivo do Projeto:

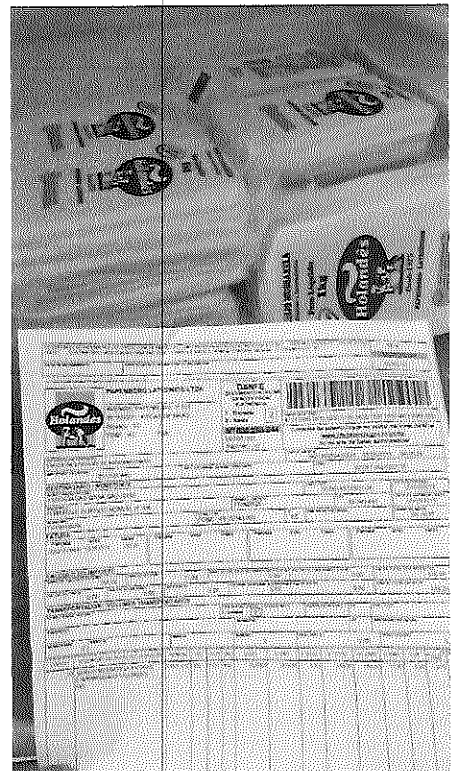
O Termo de Fomento Nº032/2018 consiste na cooperação técnica-financeira entre município e a Instituição, a fim de oferecer com este recurso alimentação de qualidade, com profissionais específicos de cada função (cozinheira, auxiliar de cozinha e de serviços gerais e professores), materiais pedagógicos/expediente 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 2ª parcela, com aquisição de alimentos necessários para as 5 refeições oferecidas diariamente.



CARNES SILVA Nº466949



HOLANDÊS NOTA Nº 255.044

Listagem das crianças que utilizaram o recurso da alimentação da 02, arcela do Termo de Fomento Nº032/PMF/SME/2018

	G1 MATUTINO	G2 MATUTINO	G3 MATUTINO	G4 MATUTINO	G5 MATUTINO
1	Yasmim Lorrany Fonseca de Souza	Luandson Martins da Silva	Guilherme Miller de Chaves	Keyane Pereira	João Vitor Vieira
2	Rhiana Pereira Luna	Annie Gabriele Farias de Almeida	Antônio Clécio Santos Silva	Simony Cavalheiro da Silva	Henrique Vieira Bataurê
3	Sofia da Silva Angioletti	Bruno da Silva Angioletti	Evilén Lesten Vieira Bataurê	Luiz Carlos Gomes Araújo	Mateus Moreira Carneiro
4	Gustavo Linhares da Silva	Nathalia Amanda da Silva Hillmann	Júlia de Mello Alves	Matheus Ferreira Couto	Felipe Lima de Oliveira
5	Ana Luiza Damiane Santana Silva	Aliffer Jhonatan de Lima Santos	Kevin Kleber Ribeiro da Silva	Kawê Lucas Sousa Silva	Erivelton Maciel Antunes
6	Stefani Wolff Fagundes	Leonardo Gomes da Silva	Bruna Vitória de Brito Lima	Luiz Eduardo Ribeiro Couto	Isaías Cardoso Santana Santos
7	Renan Levi da Silva Morais	Clara Cristina Luciana Salamy	Vitor Fonseca	Pedro da Silva Ramos	Victoria Paula Correa
8	Iasmim da Silva	Rafaela de Moraes Trindade	Kauã da Silva Viana	Evellyn Kauane Vieira da Silva	Pablo Alan Vieira Bataurê
9	Antonia Lucia Machado da Cruz	Ivan Laysson Soares Santos	Vanessa Maciel Antunes	Mikaela Maria da Silva	Pedro Ulisses Monteiro de Oliveira
10	Jhemilly Hawane da Silva Soares	Richard Machado Emmel	João Vitor Silva Santana	Ana Laura Silva dos Santos	Maria Valdirene da Silva Almeida
11	João Henrique Weirich Putton	Murilo Moreira Carneiro	Thiago Macedo Souza	Adryan Barreto Marcelino	Izael Santana Santos
12	Kauany Cipriano da Silva	Rayssa Silva de Moraes	Rosa Clara dos Santos de Jesus	William Machado de Oliveira	Caroline Duarte de Moraes
13	Yan Guilherme da Silva Bueno	Agatha Xavier Branco	Sara Raquel da Silva da Silva	Kauã Chaves Suartz	Raissa Gabrielle Santana Santos
14	João Carlos Martendal de Oliveira	Milena Pais Rodrigues da Silva	Dyennifer Helô Maria Ferreira	Gabriela de Oliveira Mendes	Bruno Ramos Ferreira
15	Ana Beatriz Sanches Vieira da Silva	Eloisa Cristina Pereira Paes Martins	Pablo Sérgio Machado da Cruz	Cauã Silva Costa	Mateus Correa
16	Daniela Machado da Cruz	Rita Vitória Sampietro	Beatriz Rocha de Paula da Silva	Sofia Monteiro de Oliveira	Charles Cristiano Ferreira Ramos
17	Arthur Martins da Silva	Leticia Nayane de Resende Campos	Nicolas Gustavo Pereira Paes dos Santos	Cauã Machado dos Santos da Cruz	
18	Emanuelle Moreira de Oliveira	Aline de Oliveira Lopes	Rayssa Lohany Silva Santos	Alan Paulo de Jesus Rodrigues da Silva	
19	Dhemifer Xavier Barreto Marcelino	Maria Julia Souza Silva	Leandro Cavalheiro da Silva	Daurly Siqueira de Lima	
20	Leandra Emilia Cavalheiro da Silva	Nathanael Teles	Luís Gabriel Wolff Nascimento	Mayck Phillip de Liz Trindade	
21	Sofia Amadeo de Souza		Kaio Vinicius Fonseca de Souza		
		G1 - Vespertino	G3 VESPertino	G4 VESPertino	G6 VESPertino
1	Brayan Monteiro de Souza	Daniel de Oliveira Nunes	Cleilton Hugo dos Santos	Alice Lagemann de Oliveira	Ana Beatris da Silva Honorato
2	Brenda Vitória de Moraes	Eduarda Vitória Couto de Moraes	Davi Monteiro de Oliveira	Allan Victor da Silva Honorato	Bianca Ribeiro de Moraes
3	Caio Ferreira de Moraes	Eduardo Mendes Rosa	Douglas Sanches Cavalcante da Fonseca	Ana Clara de Souza Santos	Emili da Silva Bruchez
4	Emilly Maikelly Alves de Melo	Gabriel Ribeiro de Oliveira de Siqueira	Emanoel Santana Capestrano	Bryan Kauan Ferreira Machado	Estefani Arsenio dos Santos
5	Gabrielly Oliveira da Silva	Gustavo de Oliveira de Souza Freitas	Emerson da Silva de Moraes	Dharmy Gabrielli Ribeiro Ferreira	Evely Gabriele da Silva Januário
6	Gustavo Miller de Chaves	Gustavo Dias Adão	Felipe Machado Potrick	Gabriel Schemes de Moraes	Laiane de Arsenio dos Santos
7	Jamilli Lorrana Elias Espindola	Isabeli Arsenio dos Santos	Felipe Stummer de Oliveira	Gabriele Moraes Tomaz	Leticia de Oliveira Machado
8	Lara Vitória Arsenio dos Santos	Juliano Rodrigues da Silva	Franciele da Silva Rodrigues	Gustavo Nogueira dos Santos	Mikaelle Mendes do Amaral
9	Luiz Eduardo Ribeiro de Siqueira	Lara Felipe da Rocha de Paula	Giulia da Silva Mendes	Jamilly Nascimento da Silva	Milena Vitória da Silva
10	Pedro Henrick Sodrê de Souza	Lara da Silva Moraes	Guilherme de Oliveira Chaves	Jandson Yuri de Souza Santos	Rafaela Putton de Barros
11	Luiz Gustavo Moraes da Silva	Luiz Felipe Gonçalves dos Santos Oliveira	Guilherme Sancigollo Soares	João Manuel Pereira Morais	Taymara da Silva Araújo
12	Yasmin Silvestre de Siqueira	Luiz Fernando Lima do Nascimento	Guilherme Schemes de Moraes	José Vitor dos Santos	Thayana Sancigollo Soares
13	Maria Izabel Siqueira de Lima	Mathheus Leal de Oliveira	Henrique Santana da Silva	Kezia Karen Ribeiro	Victoria Fonseca da Cunha
14	Charlene Pereira Ferreira	Mikaela Fava Machado	Karine Eloiza Siqueira	Laura Carneiro de Oliveira	
15	Nicolas Mendes Rosa	Murilo Ribeiro Correa	Kauê Pierri Costa Ferreira	Manuela Pereira de Morais	
16	Rafael Duarte da Silva	Nathalia Trindade Ribeiro	Larissa de Jesus Rodrigues da Silva	Luiz Gustavo Pedro	
17	Sophia Isabeli Nascimento Moraes	Nayra Analice da Silva Paulino	Laura da Silva Ramos	Ranyel de Jesus Santos	
18	Thalles Sancigollo Branco	Renan Kaique Santos Gonzatto	Mariah Miller de Chaves	Thiago Putton de Barros	
19	Vitor Gabriel Antunes da Silva	Thiarlisson Victor da Silva Ribeiro	Nicolas dos Santos	Valéria dos Santos	
20	Yuri Mendes Rosa	Yasmin Kethelin da Silva Mendes	Vitor Fonseca	Victor da Rosa Pimenta	
			Vlademir Gabriel Arsenio dos Santos		

34



Casa São José

TF 32/18 fl. 09/ 34 CVF

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

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

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

(TERMO DE COLABORAÇÃO OU TERMO DE FOMENTO)

MÊS	ANO	PARCELA	CONCEDENTE	DATA DEPÓSITO	Nº TERMO
MARÇO	2018	02	PMF	11/04/18	032/PMF/SME /2018

ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSE

ENDEREÇO: Rua Marcus Aurelio Homem 366 - Florianópolis

CEP: 88040-970

FONE: 3234 3800

RESPONSÁVEL: Evandro Aparecido de Souza

CPF: 017.177.659-39

VALOR: 8.500,00

DOCUMENTOS			HISTÓRICO	RECEBIMENTO R\$	PAGAMENTO R\$
Nº TRANSFERÊNCIA	Nº NOTA FISCAL	DATA			
384911		11/04/17	Recebido da PMF/SME	8.500,00	
03632316	466949	06/04/18	Comercial de Carnes Silva Ltda		2.582,33
06047100	6453/4	09/04/18	Regina Besen ME		284,04
16384304	1452959	10/04/18	TAF Distribuidora Ltda	✓	218,14
16383733	6468	13/04/18	Regina Besen ME	✓	366,91
24410909	1461649	26/04/18	TAF Distribuidora Ltda	✓	2.049,38
24410225	6492	03/05/18	Regina Besen ME	✓	297,58
28438599	471277	02/05/18	Comercial de Carnes Silva Ltda		2.078,63
28444866	255044	05/05/18	Papenberg Laticínios Ltda		169,00
28441428	6509	08/05/18	Regina Besen ME		380,73
00031934	15092	14/05/18	Machado Moraes & Cia Ltda ME		73,88
RECURSOS PRÓPRIOS				0,62	
SALDO A DEVOLVER					
TOTAL GERAL				8.500,62	8.500,62

Florianópolis, 22 de maio de 2018

Evandro A. de Souza
Presidente

Célia M. Freiberger
2o. Tesoureiro



Casa São José

TF 32/18 pp. 10/34 CVF

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 DE RECEBIMENTO DO RECURSO E APLICAÇÃO

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

Na qualidade de representante legal da ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSE com sede na Rua Marcus Aurélio Homem 366, no Município de Florianópolis – SC, inscrita no CNPJ sob o n. 18.093.657/0001-06, declaro para os devidos fins que recebemos a importância de R\$ 8.500,00 (oito mil e quinhentos reais) referente a parcela N. DOIS 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, 11 de abril de 2018.

Evandro Aparecido de Souza

Presidente da Associação Casa São José



Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT

Conta: 1011 / 003 / 00003177-9

Data: 22/05/2018 - 14:54

Mês: Abril/2018

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	38.717,73 C
05/04/2018	802430	PAG BOLETO	2.090,65 D	36.627,08 C
05/04/2018	803711	PAG BOLETO	120,00 D	36.507,08 C
05/04/2018	804657	PAG BOLETO	600,00 D	35.907,08 C
05/04/2018	805936	PAG BOLETO	475,75 D	35.431,33 C
05/04/2018	806928	PAG BOLETO	485,45 D	34.945,88 C
06/04/2018	659389	PAG BOLETO	404,88 D	34.541,00 C
06/04/2018	360265	ENVIO TEV	2.650,00 D	31.891,00 C
06/04/2018	369532	ENVIO TEV	2.650,00 D	29.241,00 C
06/04/2018	372335	ENVIO TEV	2.649,00 D	26.592,00 C
06/04/2018	375878	ENVIO TEV	1.686,00 D	24.906,00 C
06/04/2018	378838	ENVIO TEV	1.654,00 D	23.252,00 C
06/04/2018	382461	ENVIO TEV	1.648,00 D	21.604,00 C
06/04/2018	385621	ENVIO TEV	1.668,00 D	19.936,00 C
06/04/2018	389271	ENVIO TEV	3.830,00 D	16.106,00 C
06/04/2018	392172	ENVIO TEV	1.768,00 D	14.338,00 C
06/04/2018	394996	ENVIO TEV	2.141,00 D	12.197,00 C
06/04/2018	400395	TEV MESM T	2.282,23 D	9.914,77 C
06/04/2018	406565	TEV MESM T	511,51 D	9.403,26 C
06/04/2018	000140	TR TEV IBC	1,00 D	9.402,26 C
06/04/2018	000140	TR TEV IBC	1,00 D	9.401,26 C
09/04/2018	944341	ENVIO TEV	2.636,00 D	6.765,26 C
09/04/2018	000140	TR TEV IBC	1,00 D	6.764,26 C
11/04/2018	378932	CRED TEV	29.300,00 C	36.064,26 C
11/04/2018	384911	CRED TEV	8.500,00 C	44.564,26 C
13/04/2018	632316	PAG BOLETO	2.582,33 D	41.981,93 C
13/04/2018	632542	PAG BOLETO	475,75 D	41.506,18 C
16/04/2018	042018	PAG BOLETO	2.926,98 D	38.579,20 C
16/04/2018	042917	PAG BOLETO	412,49 D	38.166,71 C
16/04/2018	047100	PAG BOLETO	284,04 D	37.882,67 C
16/04/2018	079735	DOC ELET E	332,00 D	37.550,67 C
16/04/2018	933785	TEV MESM T	477,30 D	37.073,37 C
16/04/2018	934163	TEV MESM T	1.819,61 D	35.253,76 C
16/04/2018	935317	ENVIO TEV	93,95 D	35.159,81 C
16/04/2018	935826	ENVIO TEV	300,80 D	34.859,01 C
16/04/2018	079735	DOC/TEDINTERNET	9,50 D	34.849,51 C
16/04/2018	000140	TR TEV IBC	1,00 D	34.848,51 C
16/04/2018	000140	TR TEV IBC	1,00 D	34.847,51 C
16/04/2018	000140	TR TEV IBC	1,00 D	34.846,51 C

22/05/2018

In_ter-nEt...bank ing CA:IXA

TF 32/18 FR. 12/34 CMF

16/04/2018	000140	TR TEV IBC	1,00 D	34.845,51 C
18/04/2018	001002	CRED.AUTOR	412,49 C	35.258,00 C
19/04/2018	335778	CRED TEV	475,75 C	35.733,75 C
19/04/2018	306157	PAG BOLETO	412,49 D ✓	35.321,26 C
19/04/2018	412537	TEV MESM T	24.766,00 D S	10.555,26 C
19/04/2018	000140	TR TEV IBC	1,00 D ✓	10.554,26 C
25/04/2018	032018	DB CEST PJ	36,75 D	10.517,51 C
25/04/2018	000000	MANUT CTA	42,00 D	10.475,51 C
26/04/2018	383733	PAG BOLETO	366,91 D ✓	10.108,60 C
26/04/2018	384304	PAG BOLETO	218,14 D ✓	9.890,46 C
26/04/2018	384996	PAG BOLETO	600,00 D S	9.290,46 C

Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
22/05/2018	221439	PAG BOLETO	241,96 D /	38.087,08 C

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

TF 32/18 fr. B/ CVF
34



Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT

Conta: 1011 / 003 / 00003177-9

Data: 22/05/2018 - 14:54

Mês: Maio/2018

Período: 1 - 22

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	9.290,46 C
04/05/2018	047524	DOC ELET E	706,50 D	8.583,96 C
04/05/2018	410225	PAG BOLETO	297,58 D ✓	8.286,38 C
04/05/2018	410909	PAG BOLETO	2.049,38 D ✓	6.237,00 C
04/05/2018	047524	DOC/TEDINTERNET	9,50 D	6.227,50 C
08/05/2018	438599	PAG BOLETO	2.078,63 D ✓	4.148,87 C
08/05/2018	441428	PAG BOLETO	380,73 D ✓	3.768,14 C
08/05/2018	444866	PAG BOLETO	169,00 D ✓	3.599,14 C
10/05/2018	710014	ENVIO TEV	211,90 D	3.387,24 C
10/05/2018	711834	ENVIO TEV	300,00 D	3.087,24 C
11/05/2018	565686	CRED TEV	706,50 C	3.793,74 C
14/05/2018	865603	TEV MESM T	2.249,44 D	1.544,30 C
14/05/2018	867093	TEV MESM T	500,98 D	1.043,32 C
17/05/2018	300793	CRED TEV	8.500,00 C	9.543,32 C
17/05/2018	328434	CRED TEV	29.300,00 C	38.843,32 C
17/05/2018	031934	DOC ELET E	73,88 D ✓	38.769,44 C
17/05/2018	333400	PAG BOLETO	430,90 D	38.338,54 C
17/05/2018	031934	DOC/TEDINTERNET	9,50 D	38.329,04 C

Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
22/05/2018	221439	PAG BOLETO	241,96 D	38.087,08 C

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

Saldo ant R\$ 401,13
 Tarifas R\$ 118,25
 282,88
 Recursos próprios R\$ 1,80
 287,08

2.88,10
 0,609
 118 Sub

38.087,08 C
 + 241,96 D
 38.329,04 C



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23791.5520 99000.001953 02300.131860 1 674930000258233
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	COMERCIAL DE CARNES SILVA
Nome/Razão Social:	COMERCIAL DE CARNES SILVA
CPF/CNPJ:	06.067.931/0001-93
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06

Data do Vencimento:	13/04/2018
Data de Efetivação / Agendamento:	13/04/2018
Valor Nominal do Boletó:	2.582,33
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.582,33
Valor Pago (R\$):	2.582,33
Identificação do Pagamento:	ACOUGUE SILVA NF466949

Data/hora da operação:	13/04/2018 20:51:51
-------------------------------	---------------------


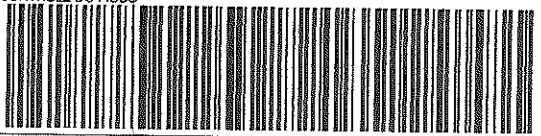
Código da operação:	003632316
Chave de segurança:	JZEHNT8MJELSCX0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

TF 32/18 FE. 15/ CNF

NF-e Nr 466949 Série 1	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	RECEBEMOS DE COMERCIAL DE CARNES SILVA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DESTA DANFE INDICADO AO LADO Emissão: 06/04/2018 Valor Total: 2.582,33 Destinatário: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE (4446) (CASA SAO JOSE) - RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366, TRINDADE - FLORIANOPOLIS / SC	
		DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Edge Sistemas - www.edgesistemas.com.br - Sentinela: 1.11.1.12 build 146 (10/11/2017 16:02)

 COMERCIAL DE CARNES SILVA COMERCIAL DE CARNES SILVA LTDA RUA: NOSSA SENHORA DE FATIMA, 255 - ARIRIU CEP 88130-000 - PALHOÇA / SC - Fone (48)3342-0551 - ccs@carnesilva.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL Nr 466949 Série 1 0-Entrada 1-Saída	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4218 0406 0679 3100 0193 5500 1000 4669 4918 0120 4080	
	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 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342180045144528 06/04/2018 08:13:29
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 06/04/2018
ENDEREÇO RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366		BAIRRO / DISTRITO TRINDADE	CEP 88040-440
MUNICÍPIO FLORIANOPOLIS	FONE / FAX (48)3234-3800	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA 08:13:16			

FATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
166949/1		13/04/2018	2.582,33						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.582,33		309,87		0,00		0,00		2.582,33	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	DESCONTO	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA								2.582,33	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		COD ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		0 - Emitente					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
203			6	203,1	203,1		

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CFOP	CST	UND	QUANTIDADE	VL UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
210	FIGADO CONGELADO BOVINO	02062200	5102	000	KGS	25	8,90	222,50	222,50	26,70	0,00	12	0,0
53	FILE PEITO FGO SASSAMI AGROVENETO CONG	02071400	5102	000	KGS	36	8,19	294,84	294,84	35,38	0,00	12	0,0
154	LOMBO SUINO CONGELADO	02032900	5102	000	KGS	20	13,76	275,20	275,20	33,02	0,00	12	0,0
101	MUSCULO TRASEIRO MOIDO BOVINO	02023000	5102	000	KGS	42,7	11,76	502,15	502,15	60,26	0,00	12	0,0
124	PATINHO EM ISCA CONGELADO BOVINO	02023000	5102	000	KGS	39,5	17,80	703,10	703,10	84,37	0,00	12	0,0
144	TATU RESFRIADO BOVINO	02013000	5102	000	KGS	39,9	14,65	584,54	584,54	70,14	0,00	12	0,0

DADOS ADICIONAIS

MD-5: c3c5b26b2894bc44a0985f264e98977c
 Trib aprox R\$: 108,45(Fed) R\$: 281,37(Est) R\$: 0,00(Mun) Fonte: IBPT-ca7g3

RESERVADO AO FISCO

Handwritten signature



Comprovante de Pagamento de Boletão

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:	03399.66285 77000.000008 00602.501017 1 75040000028404
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06

Data do Vencimento:	24/04/2018
Data de Efetivação / Agendamento:	16/04/2018
Valor Nominal do Boletão:	284,04 <i>2</i>
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	284,04
Valor Pago (R\$):	284,04
Identificação do Pagamento:	DIRETO CAMPO NF 6453 54 <i>2</i>
CPF/CNPJ Beneficiário (Cedente):	00.000.000/0000-00

Data/hora da operação:	16/04/2018 18:40:59
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	06047100 <i>2</i>
Chave de segurança:	QE2P02RCWK99K69X

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

TF 32/18 fe. 17/34 CVF



REGINA BESEN ME

Parque Chico Mendes, S/N - Box 12 - Fones: (48) 3228-8674 / 98411-2835
CEP 88025-204 - Agronômica - Florianópolis - Santa Catarina

NOTA FISCAL

Série 1 - Mod. 1

0006453

Saída Entrada

CNPJ/CPF

08.966.515/0001-52

Inscrição Estadual

255.441.584

1ª Via - Dest./Remetente
2ª Via - Fixa
3ª Via - Fisco / Destino
4ª Via - Contabilidade

Data Limite p/ Emissão
00 00 00

Natureza da Operação: Vendas CFOP: Inscr. Est. do Substituto Tributário

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social: Associação Casa São José CNPJ/CPF: 18.093657/0001-06
Endereço: Rua Marcus Aurelio Homem 366 Bairro/Distrito: Trindade CEP: 88040-440
Município: Florianópolis Fone/Fax: 32343800 UF: SC Inscr. Est.

Data da Emissão: 09/04/18
Data Saída/Entrada: 09/04/18
Hora da Saída:

DADOS DO PRODUTO

Cód. Produto	Descrição dos Produtos	CST	Unid.	Quantidade	Valor Unitário	VALOR TOTAL	Aliq. ICMS
	Tomate		Kg	11,0	3,00	33,00	2
	cebola		Kg	10,80	2,49	26,89	2
	cenoura		Kg	5,0	1,99	9,95	2
	repolho		Kg	7,20	1,99	14,32	2
	beterraba		Kg	4,80	1,99	9,55	2
	alface		UN	10	1,25	12,50	2
	pipino japonês		Kg	4,0	4,00	16,00	2
	chuchu		Kg	4,0	0,99	3,96	2
	batata inglesa		Kg	11,80	1,99	23,48	2
	batata doce		Kg	11,0	1,99	21,89	2
	cebolinha		UN	5	1,25	6,25	2
	salsa		UN	5	1,25	6,25	2
	limana		CX	1	45,00	45,00	2

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
Valor do Frete	Valor do Seguro	Outras Despesas Acessórias	Valor Total do I.P.I.	229,04
				Valor Total da Nota
				229,04

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razão Social	Frete por Conta 1 Emitente <input type="checkbox"/> 2 Destinatário <input type="checkbox"/>	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscr. Est.	
Quantidade	Espécie	Marca	Número	Peso Bruto
				Peso Líquido

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco

TF 32/18 fe. 18/34 CNF



REGINA BESEN ME

Parque Chico Mendes, S/N - Box 12 - Fones: (48) 3228-8674 / 98411-2835
 CEP 88025-204 - Agronômica - Florianópolis - Santa Catarina

NOTA FISCAL

Série 1 - Mod. 1

0006454

Saída Entrada

CNPJ/CPF
08.966.515/0001-52

Inscrição Estadual
255.441.584

1ª Via - Dest./Remetente
 2ª Via - Fixa
 3ª Via - Fisco / Destino
 4ª Via - Contabilidade

Data Limite p/ Emissão
 00 00 00

Natureza da Operação: Urendas CFOP: Inscr. Est. do Substituto Tributário

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social: Associação Casa São José CNPJ/CPF: 18.093.657/0001-06

Endereço: Rua Marcus Aurelio Horner, 366 Bairro/Distrito: Trindade CEP: 88040-440
 Município: Florianópolis Fone/Fax: 32343800 UF: SC Inscr. Est.

Data da Emissão: 09/04/18
 Data Saída/Entrada: 09/04/18
 Hora da Saída:

DADOS DO PRODUTO

Cód. Produto	Descrição dos Produtos	CST	Unid.	Quantidade	Valor Unitário	VALOR TOTAL	Aliq. ICMS
	maçõ		CX	1	55,00	55,00	2

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
Valor do Frete	Valor do Seguro	Outras Despesas Acessórias	Valor Total do I.P.I.	55,00
				Valor Total da Nota
				55,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razão Social		Frete por Conta 1 Emissor 2 Destinatário	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço		Município		UF	Inscr. Est.
Quantidade	Espécie	Marca	Número	Peso Bruto	Peso Líquido

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
----------------------------	--------------------

Handwritten initials/signature.

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico de Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23792.6570 19187.013541 41100.141100 5 675180000021814
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06

Data do Vencimento:	08/05/2018
Data de Efetivação / Agendamento:	26/04/2018
Valor Nominal do Boletto:	218,14
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	218,14
Valor Pago (R\$):	218,14
Identificação do Pagamento:	TAF NF 1452959

Data/hora da operação:	26/04/2018 17:01:15
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	016384304
Chave de segurança:	E162FASU6V7N41HJ

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 p. 20/ CNF 34


TAF DISTRIBUIDORA LTDA -

RUA VIDAL PROCOPIO LOHN, 00155
AREA INDUSTRIAL - 88.101-010
SAO JOSE - SC
(48) 21065000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 001452959
SÉRIE I
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4218 0493 0173 5000 0198 5500 1001 4529 5916 3751 7549

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ
AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA DO ATACADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
252233999

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO
342180046619955 10/04/2018 04:38:40

CNPJ
83.017.350/0001-98

ASSOCIAÇÃO CASA SAO JOSE - 64329

CNPJ/CPF
18.093.657/0001-06

DATA DA EMISSÃO
10/04/2018

RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366

BAIRRO / DISTRITO
TRINDADE

CEP
88.040-440

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
10/04/2018

MUNICÍPIO
FLORIANOPOLIS

FONE/FAX
32343800

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

QUANTIDADE	UNIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1452959 / 1				

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
34,32	2,40	0,00	0,00	218,14

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
218,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
CLEBER SCHILICHTING ME

PRETE POR CONTA
0 - Emitente

COD. ANT
MAI4861

UF
SC

CNPJ / CPF
11.494.562/0001-55

RUA JOAO JOSE QUADROS 246

MUNICÍPIO
PALHOCA

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256085420

QUANTIDADE
19

ESPÉCIE
S

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
131,65

PESO LÍQUIDO
120,00

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIC. ICMS	ALIQ. IPI
30384	AGUA MINERAL PONT LIFE PET S/GAS	22011000	060	5405	PD12	18,000	10,2122	183,82	0,00	0,00		0	
	510 ML												
2789	LEITE LONGA VIDA LANGUIRU INTEGRAL	04012010	000	5102	CX12	1,000	34,3200	34,32	34,32	2,40		7	

VALOR DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN
0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IMPOSTO RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIO DE ACORDO COM ANEXO III, DO RICMS/SC REDUÇÃO DE ICMS, CONF. ANEXO II, ART. 11, DO RICMS/SC-PRODUTOS CESTA BÁSICA - NroCarga: 149195 - NroPedido: 1554311 - NroPedidoCliente: 0 - Forma Pagto: BOLETO B.Calc.ST: 20.48 B.Calc.Sp.Prop: 87.53 ICMS Op.Prop: 6.13 - Valor Aprox. dos Tributos R\$ 82.09(37.63%) - VOLUME: 19 = 19) A praca de pagamento desta fatura e o domicilio matriz e ou filial do fornecedor.

RESERVADO AO FISCO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.6628 57700.000000 80060.330101 1 275200000036691
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06

Data do Vencimento:	10/05/2018
Data de Efetivação / Agendamento:	26/04/2018
Valor Nominal do Boletto:	366,91
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	366,91
Valor Pago (R\$):	366,91
Identificação do Pagamento:	DIRETO DO CAMPO NF6468

Data/hora da operação:	26/04/2018 17:00:36
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	016383733
Chave de segurança:	P92ROYHY1YNP08PH

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

FF 32/18 FR. 22/ CNF 134



REGINA BESEN ME

Parque Chico Mendes, S/N - Box 12 - Fones: (48) 3228-8674 / 98411-2835
 CEP 88025-204 - Agronômica - Florianópolis - Santa Catarina

NOTA FISCAL

Série 1 - Mod. 1

0006468

Saída Entrada

CNPJ/CPF
08.966.515/0001-52
 Inscrição Estadual
255.441.584

1ª Via - Dest/Remetente
 2ª Via - Fixa
 3ª Via - Fisco / Destino
 4ª Via - Contabilidade
 Data Limite p/ Emissão
 00 00 00

Natureza da Operação: Unidas CFOP: Inscr. Est. do Substituto Tributário

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social: Associação Casa São José CNPJ/CPF: 18.093.657/0001-00
 Endereço: Rua Marcus Aurelio Homens Trindade Bairro/Distrito: Trindade CEP: 88040-440
 Município: Florianópolis UF: SC Inscr. Est.: 255.441.584

Data da Emissão: 13/04/18
 Data Saída/Entrada: 13/04/18
 Hora da Saída:

DADOS DO PRODUTO

Cod. Produto	Descrição dos Produtos	CST	Unid.	Quantidade	Valor Unitário	VALOR TOTAL	Aliq. ICMS
	cebola		SC	1	48,00	48,00	0
	cenoura		Kg	5,0	1,99	9,95	0
	beterraba		Kg	5,60	2,00	11,20	0
	pepino japonês		Kg	4,50	4,00	18,00	0
	chuchu		Kg	3,80	0,99	3,76	0
	brocolis chinês		UN	5	3,50	17,50	0
	alface		UN	20	1,50	30,00	0
	cebolinha		UN	5	1,25	6,25	0
	batata		UN	5	1,25	6,25	0
	abacaxi		CX	1	45,00	45,00	0
	maço suco		UN	18	5,00	90,00	0
	batata inglesa		CX	1	60,00	60,00	0
			Kg	10,50	2,00	21,00	0

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
Valor do Frete	Valor do Seguro	Outras Despesas Acessórias	Valor Total do I.P.I.	366,91
Valor Total da Nota				366,91

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razão Social: Endereço: Quantidade: Espécie: Marca: Número: Peso Bruto: Peso Líquido:

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
----------------------------	--------------------

Handwritten signature

CAIXATF 32/18 R. 23/ CNF
134**Comprovante de Pagamento de Boletão****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:

Representação numérica do código de barras:

23792.65701 91870.135778 20001.411006 6 75340000204938

Instituição Emissora - Nome do Banco:

BANCO BRADESCO S/A

Código do Banco:

237

Código do ISPB:

60746948

Beneficiário original / Cedente

TAF DISTRIBUIDORA LTDA.

Nome Fantasia:

TAF DISTRIBUIDORA LTDA.

Nome/Razão Social:

83.017.350/0001-98

CPF/CNPJ:

Pagador Saçado

ASSOCIACAO CASA SAO JOSE

Nome/Razão Social:

18.093.657/0001-06

CPF/CNPJ:

Pagador Final - Correntista

ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT

Nome/Razão Social:

18.093.657/0001-06

CPF/CNPJ:

Data do Vencimento: 24/05/2018

Data de Efetivação / Agendamento: 04/05/2018

Valor Nominal do Boletão: 2.049,38 2

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multas (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 2.049,38

Valor Pago (R\$): 2.049,38

Identificação do Pagamento: TAF NF 1461649 2

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

Data/hora da operação: 04/05/2018 14:12:41

Código da operação: 24410909 2

Chave de segurança: XF8GJRCEY74C5MKC

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. 24/34 CNF

RECEBEMOS DE TAF DISTRIBUIDORA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.		NF-e N°. 001461649 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

TAF DISTRIBUIDORA LTDA -  RUA VIDAL PROCOPIO LOHN, 00155 AREA INDUSTRIAL - 88.101-010 SAO JOSE - SC (48) 21065000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 N°. 001461649 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4218 0483 0173 5000 0198 5500 1001 4616 4916 2553 2358 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AUTORIZADORA
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA DO ATACADO	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO 342180054965245 26/04/2018 01:28:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL 252233999	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ 83.017.350/0001-98	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO CASA SAO JOSE - 64329		CNPJ/CPF 18.093.657/0001-06	DATA DA EMISSÃO 26/04/2018
ENDERECO RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366	BAIRRO / DISTRITO TRINDADE	CEP 88.040-440	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 26/04/2018
MUNICÍPIO FLORIANOPOLIS	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA	Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor
1461649 / 1	24/05/2018	2.049,38							

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		2.049,38		207,84		0,00		0,00		2.049,38	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		2.049,38	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		COD. ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL CARLOS CRISTIANO PFLEGER ME		0 - Emitente			EJY5908	SC	11.478.509/0001-60
ENDERECO ESTRADA VARGINHA ALTA SN		MUNICÍPIO SAO PEDRO DE ALCANTARA		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL 256084424		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		
40	S			524,62	487,82		

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
933	ACHOC NESCAU PO 2.0 400GR	18069000	000	5102	CX30	1,000	191,7000	191,70	191,70	32,59		17	
7973	ARROZ INTEGRAL 1KG TIO JOAO	10063021	000	5102	FD10	1,000	36,8900	36,89	36,89	2,58		7	
32876	BISCOITO AMANTEIGADO RENATA 330GR	19053100	000	5102	CX20	1,000	66,7000	66,70	66,70	11,34		17	
	LEITE												
1598	CAFE MELITTA 500GR TRADICIONAL	09012100	000	5102	UN1	20,000	12,9800	259,60	259,60	31,15		12	
2181	FARINHA MANDIOCA TUPA EX FINA 1KG	11062000	000	5102	CX20	1,000	115,8000	115,80	115,80	8,11		7	
836	FUBA SINHA MIMOSO 1KG GROSSO	11031300	000	5102	FD20	1,000	47,4000	47,40	47,40	3,32		7	
2789	LEITE LONGA VIDA LANGUIRU INTEGRAL	04012010	000	5102	CX12	30,000	34,3200	1.029,60	1.029,60	72,07		7	
1450	OLEO SOJA SOYA REF 900ML PET	15079011	000	5102	CX20	1,000	74,3600	74,36	74,36	8,92		12	
31784	SAL ZIZO REFINADO 1 KG	25010020	500	5102	FD15	1,000	17,8800	17,88	17,88	2,15		12	
24937	SUCO DE UVA SALTON INTEGRAL 100% NATURAL 500ML	20096100	000	5102	CX12	2,000	104,7250	209,45	209,45	35,61		17	

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
		0,00		0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REDUÇÃO DE ICMS, CONF. ANEXO II, ART. 11, DOM RICMS/SC-PRODUTOS CESTA BASICA - NroCarga: 150089 - NroPedido: 1567823 - NroPedidoCliente:0 - Forma Pagto: BOLETO - Valor Aprox. dos Tributos R\$ 564.82(27.56%) - (VOLUME: 4+33+3 = 40) A praca de pagamento desta fatura e o domicilio matriz e ou filial do fornecedor.		

CAIXATF 32/18 FR. 25/ CNF
/34

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06
Nome:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
Conta de débito:	1011 / 003 / 00003177-9
Representação numérica do código de barras:	03399.66285 77000.000008 00000.101014 3 75330000029758
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06
Data do Vencimento:	23/05/2018
Data de Efetivação / Agendamento:	04/05/2018
Valor Nominal do Boleto:	297,58
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	297,58
Valor Pago (R\$):	297,58
Identificação do Pagamento:	DIRETO DO CAMPO NF 6492
CPF/CNPJ Beneficiário (Cedente):	00.000.000/0000-00

Data/hora da operação: 04/05/2018 14:12:06

Código da operação: 24410225
Chave de segurança: KQ061RLLJJXQRLG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

TF 32/18 fe. 26/ CNF 34



REGINA BESEN ME

Parque Chico Mendes, S/N - Box 12 - Fones: (48) 3228-8674 / 98411-2835
CEP 88025-204 - Agronômica - Florianópolis - Santa Catarina

NOTA FISCAL

Série 1 - Mod. 1

0006492



Saída



Entrada

CNPJ/CPF

08.966.515/0001-52

Inscrição Estadual

255.441.584

1ª Via - Dest./Remetente
2ª Via - Fixa
3ª Via - Fisco / Destino
4ª Via - Contabilidade

Data Limite p/ Emissão
00 00 00

Natureza da Operação <i>Contas</i>	CFOP	Inscr. Est. do Substituto Tributário
---------------------------------------	------	--------------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social <i>Associação Casa São José</i>		CNPJ/CPF <i>18.093.657/0001-06</i>
Endereço <i>Rua Marcus Aurelius Memem, 366</i>	Bairro/Distrito <i>Trindade</i>	CEP <i>88040-440</i>
Município <i>Florianópolis</i>	Fone/Fax <i>32343800</i>	UF <i>S.C.</i>
Inscr. Est.		

Data da Emissão
03/05/18
Data Saída/Entrada
03/05/18
Hora da Saída

DADOS DO PRODUTO

Cód. Produto	Descrição dos Produtos	CST	Unid.	Quantidade	Valor Unitário	VALOR TOTAL	Aliq. ICMS
	<i>cebola</i>		<i>SC</i>	<i>1</i>	<i>80,00</i>	<i>80,00</i>	<i>~</i>
	<i>gemofre</i>		<i>Kg</i>	<i>0,80</i>	<i>10,00</i>	<i>8,00</i>	<i>~</i>
	<i>cenoura</i>		<i>Kg</i>	<i>5,0</i>	<i>2,00</i>	<i>10,00</i>	<i>~</i>
	<i>brinjela</i>		<i>Kg</i>	<i>3,0</i>	<i>2,00</i>	<i>6,00</i>	<i>~</i>
	<i>alface</i>		<i>UN</i>	<i>10</i>	<i>1,25</i>	<i>12,50</i>	<i>~</i>
	<i>Couve-flor</i>		<i>UN</i>	<i>7</i>	<i>4,00</i>	<i>28,00</i>	<i>~</i>
	<i>Brócolis chinês</i>		<i>UN</i>	<i>5</i>	<i>3,50</i>	<i>17,50</i>	<i>~</i>
	<i>Batata inglesa</i>		<i>Kg</i>	<i>12,0</i>	<i>1,09</i>	<i>13,08</i>	<i>~</i>
	<i>Abacaxi</i>		<i>CX</i>	<i>1</i>	<i>45,00</i>	<i>45,00</i>	<i>~</i>
	<i>maçã fuji</i>		<i>CX</i>	<i>1</i>	<i>65,00</i>	<i>65,00</i>	<i>~</i>
	<i>cebolinha</i>		<i>UN</i>	<i>5</i>	<i>1,25</i>	<i>6,25</i>	<i>~</i>
	<i>salsa</i>		<i>UN</i>	<i>5</i>	<i>1,25</i>	<i>6,25</i>	<i>~</i>

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos <i>297,58</i>
Valor do Frete	Valor do Seguro	Outras Despesas Acessórias	Valor Total do I.P.I.	Valor Total da Nota <i>297,58</i>

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razão Social	Frete por Conta 1 Emitente 2 Destinatário	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscr. Est.	
Quantidade	Espécie	Marca	Número	Peso Bruto
				Peso Líquido

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
----------------------------	--------------------

MB

TF 32/18 fl. 27/ CNF
34**Comprovante de Pagamento de Boleto****Via Internet Banking CAIXA**

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06
Nome:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
Conta de débito:	1011 / 003 / 00003177-9
Representação numérica do código de barras:	23791.55209 90000.019548 06001.318606 1 75190000207863
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	COMERCIAL DE CARNES SILVA
Nome/Razão Social:	COMERCIAL DE CARNES SILVA
CPF/CNPJ:	06.067.931/0001-93
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06
Data do Vencimento:	09/05/2018
Data de Efetivação / Agendamento:	08/05/2018
Valor Nominal do Boleto:	2.078,63 ✓
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.078,63
Valor Pago (R\$):	2.078,63
Identificação do Pagamento:	ACOUGUE SILVA NF 471277 ✓
CPF/CNPJ Beneficiário (Cedente):	00.000.000/0000-00
Data/hora da operação:	08/05/2018 12:49:26

Código da operação: 28438599
Chave de segurança: U44WHFXXZGAV2JVV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.


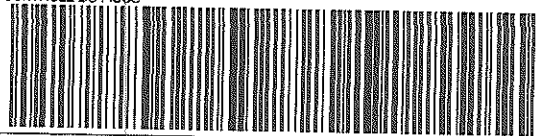
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

MS

TF 32/18 FC 28/24 CVF

NF-e Nr 471277 Série 1	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	RECEBEMOS DE COMERCIAL DE CARNES SILVA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DESTE DANFE INDICADO AO LADO Emissão: 02/05/2018 Valor Total: 2.078,63 Destinatário: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE (4446) (CASA SAO JOSE) - RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366, TRINDADE - FLORIANOPOLIS / SC	
		DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Edge Sistemas - www.edgesistemas.com.br - Sentinela: 1.11.2.0

 COMERCIAL DE CARNES SILVA COMERCIAL DE CARNES SILVA LTDA RUA: NOSSA SENHORA DE FATIMA, 255 - ARIURI CEP 88130-000 - PALHOCA / SC - Fone (48)3342-0551 - ccs@carnesilva.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL Nr 471277 Série 1 0-Entrada 1-Saída Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4218 0506 0679 3100 0193 5500 1000 4712 7718 0120 5029	
	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
CNPJ 06.067.931/0001-93	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254700853	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342180057978486 02/05/2018 17:59:49

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO CASA SAO JOSE (4446)		CNPJ / CPF 18.093.657/0001-06	DATA DA EMISSÃO 02/05/2018
ENDEREÇO RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366		BAIRRO / DISTRITO TRINDADE	CEP 88040-440
MUNICÍPIO FLORIANOPOLIS	FONE / FAX (48)3234-3800	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA 17:59:38			

FATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
471277/1	09/05/2018	2.078,63							

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.078,63	249,44	0,00	0,00	0,00	2.078,63
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.078,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓD ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
162			4	161,7	161,7	

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
233	FILE PEITO FGO S/P S/O AGRODANIELI CONG	02071400	5102	000	KGS	36	6,25	225,00	225,00	27,00	0,00	12	0,0
101	MUSCULO TRASEIRO MOIDO BOVINO	02023000	5102	000	KGS	43	11,76	505,68	505,68	60,68	0,00	12	0,0
9529	IPATINHO EM ISCA RESFRIADO BOVINO	02023000	5102	000	KGS	43,3	17,80	770,74	770,74	92,49		12	
144	TATU RESFRIADO BOVINO	02013000	5102	000	KGS	39,4	14,65	577,21	577,21	69,27	0,00	12	0,0

DADOS ADICIONAIS MD-5: 21764a353b316a4216e577f111bbd54 Trib aprox R\$: 87,30(Fed) R\$: 238,19(Est) R\$: 0,00(Mun) Fonte: IB	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

[Handwritten signature]

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

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

Representação numérica do código de barras: 34191.09008 22569.246543 64665.060006 3 75220000016900
Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco: 341
Pagador Final - Correntista
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
CPF/CNPJ: 18.093.657/0001-06

Data do Vencimento: 12/05/2018
Data de Efetivação / Agendamento: 08/05/2018
Valor Nominal do Boleto: 169,00
Juros (R\$): 0,00
IOF (R\$): 0,00
Multa (R\$): 0,00
Desconto (R\$): 0,00
Abatimento (R\$): 0,00
Valor Calculado (R\$): 169,00
Valor Pago (R\$): 169,00
Identificação do Pagamento: HOLANDES NF 255044
CPF/CNPJ Beneficiário (Cedente): 00.000.000/0000-00

Data/hora da operação: 08/05/2018 12:53:46

Código da operação: 28444866
Chave de segurança: 8RGVVC2RK4X4R6LH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

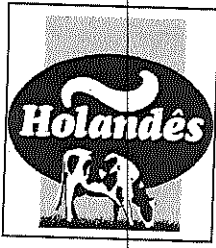
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

TF 32/18 pr. 30/ CNF

RECEBEMOS DE PAPPENBORG LATICINIOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 05/05/2018 VALOR TOTAL: 169,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE - R MARCUS AURELIO HOMEM, TRINDADE, 88040440 - FLORIANOPOLIS - SC.

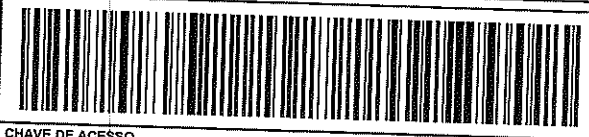
NF-e

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR N° 000.255.044 SERIE 001



PAPPENBORG LATICINIOS LTDA
 AVENIDA: PAPPENBORG, nº 505
 88.160-000 - AREIAS DE BAIXO
 Biguaçu - SC
 FONE: (48) - FAX: -

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 1 - Entrada
 2 - Saída 2
N° 000.255.044
 SERIE 001
 Páginas 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 4218.0580.0673.8200.0100.5500.1000.2550.4415.9988.9885
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de produção do estabelecimento
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 251.536.440 INSC. ESTADUAL DA SUB. TRIBUTÁRIA: CNPJ: 80.067.382/0001-00
 DADOS DA NF-e: 342180059493291 05/05/2018 09:26:24

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
 ENDEREÇO: R MARCUS AURELIO HOMEM, nº 366 BAIRRO / DISTRITO: TRINDADE
 MUNICIPIO: Florianópolis FONE / FAX: FONE: (48) 32343-800 UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: DATA DE EMISSÃO: 05/05/2018
 CEP: 88.040-440 DATA DE ENTRADA / SAÍDA: 05/05/2018
 HORA DE SAÍDA: 09:14:41

Parcela	Vcto	Valor	Parcela	Vcto	Valor	Parcela	Vcto	Valor	Parcela	Vcto	Valor
0255044/A	12/05/2018	169,00									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	169,00	VALOR DO ICMS	11,83	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUICAO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	169,00
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	169,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 0 - Emitente CODIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ / CPF:
 ENDEREÇO: MUNICIPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 QUANTIDADE: 0 ESPECIE: MARCA: NUMERO: 0 PESO BRUTO: 0,00 PESO LIQUIDO: 0,00

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE.	V.UNIT.	T. DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ.	
													ICMS	IPI
35	QUEIJO MUSSARELA FATIADO E INTERFOLIADO HOLANDES 1KG	04061010	000	5101	KG	10,0000	16,9000	0,00	169,00	169,00	11,83	0,00	7,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00 BASE DE CALCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS [INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES]
 Base de Calculo Reduzida Produto Cesta Basica cfe. Art. 11 Anexo 2 do RICMS/SC
 TIAGO - COD. CLIENTE= 1794

[Handwritten signature]

TF 32/18 fl. 31/ CVF 34



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

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

Representação numérica do código de barras:
Instituição Emissora - Nome do Banco:
Código do Banco:
Pagador Final - Correntista
Nome/Razão Social:
CPF/CNPJ:

03399.66285 77000.000008 00001.601012 1 75320000038073
BANCO SANTANDER S.A.
033
ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
18.093.657/0001-06

Data do Vencimento: 22/05/2018
Data de Efetivação / Agendamento: 08/05/2018
Valor Nominal do Boleto: 380,73
Juros (R\$): 0,00
IOF (R\$): 0,00
Multas (R\$): 0,00
Desconto (R\$): 0,00
Abatimento (R\$): 0,00
Valor Calculado (R\$): 380,73
Valor Pago (R\$): 380,73
Identificação do Pagamento: DIRETO DO CAMPO NF 6509
CPF/CNPJ Beneficiário (Cedente): 00.000.000/0000-00

Data/hora da operação: 08/05/2018 12:51:23

Código da operação: 28441428
Chave de segurança: NY7QUM6RS2Z67HJ2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
Conta origem: 1011 / 003 / 00003177-9
Conta destino: 1651/130010363
Tipo: DOC E

Banco: 033-BANCO SANTANDER S.A.
Finalidade: 07-Pagamento a Fornecedores
Nome destinatário: MACHADO MORAES CIA LTDA ME
CPF/CNPJ destinatário: 00.151.204/0001-23
Valor a ser transferido: R\$ 73,88
Tarifa de emissão de DOC: R\$ 9,50
Valor total a ser debitado: R\$ 83,38
Identificação da operação: MERCADO MACHADO CF 13809

Data de débito: 17/05/2018
Data/hora da operação: 17/05/2018 10:47:15

Código da operação: 00031934
Chave de segurança: Q9KC58EALU772Z34

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL
UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CAIXA

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2411

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

A DO DIA

MERCADO MACHADO
MACHADO MORAES & CIA LTDA ME
R: MARCUS AURELIO HOMEM, 336 TRINDADE FFOLIS/SC
CNPJ: 00.151.204/0001-23 IE: 252916719

14/05/2018 10:33:02V CCF:000013809 COD:000015092

CUPOM FISCAL

Table with columns: ITEM, CODIGO, DESCRICAO, QTD, UN, VL UNIT(R\$), ST, VL ITEM(R\$). Contains 5 line items and a total of R\$ 73,88.

D2AC6CA8E7B6CCFBE8E5AEBFF50129F5
Trib aprox R\$: Fed: 9,94 Est: 5,16 Fonte: IBPT
OBRIGADO VOLTE SEMPRE !!!

SysPDV-F 16.1.29.4043 L0001 F000001 C001 S016328

CNPJ/CPF consumidor: 18.093.657/0001-06
NOME: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
ENDEREÇO: RUA MARCUS AURELIO HOMEM N 366,
CEP: -

EzXv9FU5Ja2i/cBfy6K0ZmXBWax3xLz55+AFD6VJ5ek=
MARCA: BENATECH MOD: MP-4200 TH FI II ECF-IF VERSAO: 01.00.02
ECF: 001 LJ: DPR:
14/05/2018 10:33:50V
01041116101 01110014101 00001380914 05201809263
FAB: BE111610101110014101

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

ESCRIVANIA DE PAZ DO 4º SUBDISTRITO - TRINDADE - COMARCA DA CAPITAL
 TABELIONATO DE NOTAS E OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 MARIA ALICE COSTA DA SILVA - TITULAR

Reconheço como verdadeira(s) a(s) firma(s) de:
[5mDq3Hx3] - EVANDRO APARECIDO DE SOUZA

Do que do/ra Trindade, 28.03.2018, em testemunho de Verdade.

ACELON PACHECO DA COSTA FILHO - ESCRIVENTE JURAMENTADO
 Emolumentos: 3,15 - Selo(s): 1,00
SELO NORMAL: FA1941053E3H
 Confira os dados do ato em: selo.tjsc.jus.br

Rua Lauró Litharés, 1849, 1º andar - Trindade - Florianópolis - Estado de Santa Catarina - CEP 88036-003 - Fone (48) 3234-0003

Handwritten initials

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANOPOLIS
Nota de Empenho

Data: 26/03/2018
Nº do empenho: 2502/18
Ordinário
Processo:

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

Órgão: 19 - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Unidade: 19.01 - SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO
Funcional: 12.361.0103 - 103 - "EDUCAÇÃO"
Projeto/Atividade: 2.929 - TRANSF. POR CONVÊNIO A ENTIDADES FILANTROPICAS
Elemento: 3.3.50.43.00.00.00.0080 - Subvencoes Sociais
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
Código reduzido: 000328
Tipo de Despesa: 33504306 - Subvenções Sociais Alimentação - Ens. Fundamental

Dotação Inicial: 3.000.000,00
 Complementações: 1.355.250,00
 Anulações: 0,00
 Total (A): 4.355.250,00

Empenhos anteriores: 807.474,38
Valor do empenho: 8.500,00
Valor Anulado: 0,00
Total (B): 815.974,38
Saldo (A - B): 3.539.275,62

Credor: 420542 ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ

Endereço:

C.N.P.J.: 18.093.657/0001-06

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Cidade: Florianópolis

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Agência: 1011-1

UF: SC

Conta Corrente: 3177-9

Especificação: 1

TRANSF. DE RECURSOS FINANCEIROS REFERENTE ATENDIMENTO DE 190 CRIANÇAS NA EDUCAÇÃO FUNDAMENTAL, CONFORME META ESTABELECIDADA NO PLANO DE TRABALHO E APROVADA PELAS ÁREAS AFINS, PARTE INTEGRANTE DESTE PROCESSO. TERMO DE FOMENTO Nº 32/2018, 2ª PARCELA DE ALIMENTAÇÃO 2018 E RECIBO ANEXO.

Fonte de recursos: Ordinário

Total geral: 8.500,00

Fica empenhada a importância de 8.500,00 (oito mil e quinhentos reais)

Fundamento legal: 13019/2014

Modal. licitação: Outras Modalidades/Não Aplicável

Data: 16/06/2014

Contrato:

Número:

Data:

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

Sandra Regina Engelke
Secretaria Municipal de Educação



ANEXO XIII, parte integrante do Decreto n. 17.361/17 que regulamenta a Lei n. 13.019 de 2014, alterada pela Lei n. 13.204 de 2015.

RELATÓRIO TÉCNICO - COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO – PARTE 1º

Protocolo de Entrada nº.: Organização da Sociedade Civil Beneficiada: ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ. Unidade Gestora de Origem: PMF/SME.	Data: 23/05/2018.
Nota de Empenho (NE)nº: 2502/18 Valor da Liberação: R\$ 9.000,00	Data: 26/03/2018
Categoria (<input checked="" type="checkbox"/>) Subvenção () Contribuição () Auxílio	
Tipo de Parceria: () Termo de Colaboração (<input checked="" type="checkbox"/>) Termo de Fomento () Acordo de Cooperação (<input checked="" type="checkbox"/>) Convênio Número: 032/2018	
Modalidade: () Chamamento Público (<input checked="" type="checkbox"/>) Dispensa () Inexigibilidade Número:	
Esta Prestação é referente a parcela nº.: 01 ALIMENTAÇÃO	

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.		X
4. Atuação em Rede			
4.1 A atuação em rede está prevista no edital de chamamento público?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 16.		NA
4.2 A organização da sociedade civil que atuará em rede possui no mínimo 5 (cinco) anos de inscrição no cadastro nacional de pessoa jurídica – CNPJ.	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 16.	X	
4.3 A cópia da celebração do termo de atuação em rede pactuado entre a organização da sociedade civil e a partícipe foi entregue na unidade gestora?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 17.		X
5. Prestação de Contas			
5.1 A prestação de contas possui capa?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59.	X	
5.2 Consta o Ofício de encaminhamento da prestação de contas assinado pelo presidente da Organização da Sociedade Civil?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59.	X	
5.3 Prestação de contas foi entregue no prazo legal?	Decreto 17.361, de 2017, art. 58. 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.		X
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



6.20 Há despesas com pagamento de diárias, referente a deslocamento, hospedagem e alimentação nos casos em que a execução do objeto da parceria assim o exija?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.	X	
--	-------------------------------------	---	--

Receita		Valor
Transferência		
Recurso recebido:		R\$ 8.500,00
Aplicação Financeira:		Não há.
Recurso Próprio		R\$ 0,62
Total:		R\$ 8.500,62
Despesa		
1) Despesas Correntes		
1.1) Material de Consumo/Alimentação:		R\$ 8.500,62.
1.2) Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Física		Não há.
1.3) Outros Serviços de Terceiros–Pessoa Jurídicos		Não há.
Total (1):		R\$ 8.500,62
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\$ 8.500,62
4) Despesas Glosadas:		Não há.
5) Saldo a devolver:		Não há.
6) Saldo a transportar		Não há.

7. Custos	Norma Legal	Sim	Não
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.	X	
7.6 Consta Fotografia ou outras mídias sobre a execução do projeto?	IN 14/2012, art. 47 - TCE/SC. Decreto n. 17.361, de 2017, art.59.	X	
7.7 Há comprovação de despesa com combustível?	IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.		NA
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 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 o plano previamente aprovado.
2. Quanto às metas estabelecidas, conforme o plano de trabalho e indicador proposto verificou-se que a instituição necessitou gastar mais que o previsto com material de limpeza. Salienta-se ainda que no plano de trabalho foi o material de limpeza consta como parte do material de consumo.
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 .XX./ XX./XXXX., conforme determina o § 4º, art. 40, do Decreto Municipal nº 17.361/2017, através do ofício nº (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 a execução das despesas, registra os seguintes apontamentos:

RESTRICÕES: Não há.

RECOMENDAÇÕES: Não há.

Assim sendo, esta comissão nomeada através da portaria nº.1318/2017 publicada no Diário Oficial do Município nº 1959 de 7 de junho de 2017. exara o parecer pela (X)APROVAÇÃO(~~REPROVAÇÃO~~) desta prestação de contas.

Florianópolis, 29 de maio de 2018.

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

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

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

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

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

Sandra Regina Engelke
MATRÍCULA Nº 15017-7
Presidente da Comissão de Monitoramento e Avaliação



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

Protocolo de Entrada nº.: _____	Data: 23/05/2018.
Organização da Sociedade Civil Beneficiada: ASSOCIAÇÃO casa são José.	
Unidade Gestora de Origem: PMF/SME.	
Nota de Empenho (NE)nº:2502/18	
Valor da Liberação: R\$ 8.500,00	Data: 26/03/2018
Categoria	
<input checked="" type="checkbox"/> Subvenção() Contribuição	() Auxílio
Tipo de Parceria:	
<input type="checkbox"/> Termo de Colaboração <input checked="" type="checkbox"/> Termo de Fomento () Acordo de Cooperação() Convênio	
Número:032/2018	
Modalidade:	
<input type="checkbox"/> Chamamento Público	<input checked="" type="checkbox"/> Dispensa () Inexigibilidade
Número:024/2018	
Esta Prestação é referente a parcela nº.: 02 ALIMENTAÇÃO	
Portaria de nomeação do Gestor do Termo nº.: 182/2018	Publicada no Diário Oficial nº.: 2228

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

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

1. A ONG 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:

não há

RECOMENDAÇÕES:

não há

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

- Regular
 Regular com ressalva
 Irregular, para abertura de diligência

Danielle de Alarcão Novaes
 Assessor Técnico/SME
 Matrícula 44620-3
 Decreto 18.595/18

Danielle de Alarcão Novaes
 Matrícula 44620-3

Florianópolis, 15 / 10 / 2018.



**Estado de Santa Catarina
Prefeitura Municipal de Florianópolis
Gabinete do Prefeito**

ANEXO XVI, parte integrante do Decreto n. 17.361/17 que regulamenta a Lei n. 13.019 de 2014, alterada pela Lei n. 13.204 de 2015.

**PARECER DE ADMISSIBILIDADE FINAL
CONTROLE INTERNO E SECRETÁRIO DA UNIDADE GESTORA**

OE: 0751/SME/DAF/CONV/2018	Data de Entrada: 06/08/2018
Associação de Pais e Professores: ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ	
Unidade Executora: Secretaria Municipal de Educação - SME	
Nota de Empenho (NE) nº: 2502/2018	
Valor da Liberação: R\$ 8.500,00. /	
Categoria	Data: 11/04/2018
(X) Alimentação	
Tipo de Parceria:	
(X) Termo de Colaboração	
Modalidade:	Nº: 032/2018
(X) Inexigibilidade	
Número:	
Esta Prestação é referente a parcela nº: 02 /	

A **Superintendência da Transparência e Controle**, após análise dos documentos apresentados pela APP, do relatório técnico emitido pela Comissão de Monitoramento e Avaliação, do Parecer do Gestor e da análise do setor de prestação de contas ou afins, descreve que:

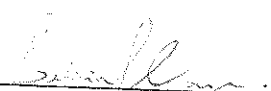
RESTRICÕES:

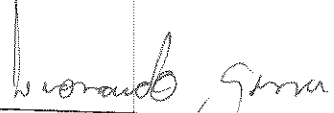
Não há restrições.

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

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

Florianópolis, 11 de outubro de 2018.



Leticia Sagas Lange
Matrícula-40852-2
Superinten. Transparência e Controle


Leonardo Gesser
Contador
CRC/SC 038370/0-6
Superinten. Transparência e Controle

O(A) Secretário(a) responsável pela Unidade Gestora, após análise dos documentos apresentados, conclui pela:

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

DE ACORDO.


Constâncio Alberto Sales Maciel
Superintendente da Transparência e Controle
Prefeitura Municipal de Florianópolis

Florianópolis, ___/___/___.

Secretário(a) da Unidade Gestora