



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
GABINETE DO SECRETÁRIO

| | |
|---|------------------|
| Protocolo de Entrada nº.: OE 0754/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 2503/2018 | |
| Elemento da Despesa.: SUBVENÇÃO | |
| Valor Liberado.: R\$ 29.300,00 | Data: 11/04/2018 |
| Convênio nº.: 032/2018 | |
| Parcela nº.: 2ª SUBVENÇÃO | |

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

- (X) 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: 32 /2018

EMPENHO: 2503 /18

PARCELA: 2ª

Alimentação

Subvenção

*2503
Oh pauca
Oh pasta*

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 (Manutenção) | |
| Número do Termo de Colaboração ou Termo de Fomento: 032/PMF/SME/2018 | |
| Valor transferido: R\$ 29.300,00 | |
| Número da parcela: 02 | |
| Número de folhas que constam no processo: 52 | |
| Nome do Responsável: Evandro Aparecido de Souza | |
| Contato: Fone/e-mail: 3234-3800 / casasaose@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 | / | |
| Assinado pelo presidente da organização da sociedade civil e pelo responsável financeiro quando houver | / | |
| Prestação de contas organizada em folha A4 | / | |
| As Folhas estão numeradas sequencialmente | / | |
| Plano de Trabalho ANEXO VI | | |
| Declaração firmada por dirigente da entidade beneficiada acerca do cumprimento dos objetivos previstos, quanto à aplicação dos recursos repassados ANEXO X | | |
| Relatório de execução financeira: ANEXO XI | / | |
| Balancete (Relação das despesas e receitas efetivamente realizadas) | / | |
| Assinado pelo seu Representante Legal e o Responsável Financeiro | / | |
| Original do extrato bancário da conta específica | / | |
| Original dos comprovantes das despesas emitidos em nome da organização da sociedade civil beneficiada com os devidos termos de aceite | | |
| Comprovante do recolhimento do DAM, quando da utilização da Nota Fiscal Avulsa. | | |
| Relatório emitido pela Comissão de monitoramento e avaliação, exceto nos casos de inexigibilidade e dispensa do chamamento público. | | |
| Relatório de cumprimento dos objetivos ANEXO EDUCAÇÃO | / | |
| Fotografias do projeto, mídias eletrônicas, material visual promocional do evento. ANEXO EDUCAÇÃO | / | |

| | |
|----------------------------|--|
| Data: 23/05/2018 | Nome, Matrícula e Assinatura do Servidor <i>Juliana S.S.</i> |
|----------------------------|--|



Casa São José

TF 32/18 SR. 01/52 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 **032/PMF/SME/2018** no valor de R\$ 29.300,00, referente à Subvenção Social (manutenção) da Associação Casa São José.

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

Atenciosamente,



Evandro Aparecido de Souza

Presidente da Associação Casa São José



Casa São José

SOLICITAÇÃO

TF 32/18 fl 02/52
OF

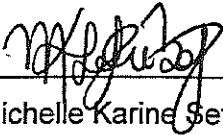
À Sônia Carvalho

Cumprimentando cordialmente Vossa Senhoria, valho-me do presente para em nome da Associação Casa São José, CNPJ 18.093.657/0001-06, situada à rua Marcus Aurelio Homem, 366 - Trindade, solicitar que parte do recurso do termo de fomento 032/PMF/SME/2018, da parcela nº 02 seja aplicado em despesas adversas às apresentadas no Plano de Trabalho, todavia, sem desobedecer as cláusulas do Convênio no que diz respeito à Aplicação do Recurso.

Solicitamos que o valor de R\$ 234,00 sobressalente na rubrica de "remuneração de pessoal" e R\$ 6,78 da rubrica de encargos sociais, totalizando R\$ 283,58 possa ser usado para compra de materiais de higiene e limpeza, visto que estamos com falta de alguns produtos.

Certos de vossa compreensão aguardamos a confirmação para alteração da despesa.

Florianópolis, 18 de maio de 2018


Michelle Karine Setubal
Coordenadora Pedagógica

| RELATÓRIO DE DIVERGÊNCIA | | | |
|--------------------------|-------------|-----------|-----------|
| MÊS: MAIO | PARCELA: 2 | | |
| | PREVISTO PT | GASTO PC | DIFERENÇA |
| CONTRATAÇÃO DE PESSOAL | 25.000,00 | 24.766,00 | 234,00 |
| ENCARGOS | 2.800,00 | 2.750,42 | 49,58 |
| | | | |
| SUBTOTAL | 27.800,00 | 27.516,42 | 283,58 |


Sônia Santos Lima de Carvalho
Gerente de Administração
Decreto 17.300/2018

Rua Marcus Aurélio Homem, 366, Trindade | Florianópolis / SC
CEP: 88040-440 | Tel / Fax: (48) 3234-3800
www.casasaosjosefloripa.org.br | casasaosjose@gmail.com



Casa São José

TF 32/18 FC 03/ CVF
52

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 | | |



Casa São José

TF 32/18 pp. 04/ CVF
52

| | | | | | | |
|---|---|-------------------------------------|-----------------------------|---|--------|--------|
| 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 | 2 |
| Material didático | 2.800,00 | 2 |
| Material de Expediente | 1.400,00 | 2 |
| Manutenção | 500,00 | 2 |
| FUNCIONÁRIOS | | |
| Contratação de Pessoal | 299.000,00 | 2 |
| Encargos (INSS, FGTS, IR, PIS e VALE TRANSPORTE) | 48.100,00 | 2 |
| SERVIÇOS | | |
| Serviços de Terceiros Pessoa Física e pessoa jurídica | 500,00 | 2 |
| TOTAL | 356.100,00 | 2 |
| CUSTOS INDIRETOS | | |
| Internet | | |
| Assessoria Jurídica | | |
| Assessoria Contábil | 6.000,00 | 2 |
| Telefone | | |
| Luz | | |
| TOTAL (Até 15%) | 6.000,00 | 2 |
| Alimentação | 81.496,80 | 2 |
| TOTAL GERAL | 443.596,80 | 2 |

MSP



Casa São José

TF 032/18 fl. 05/ CVF
/52

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 |

MJO

| 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 |



TF 32/18 FR. 07/52 CVF

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

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

Órgão/Entidade Beneficiada: ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ

CNPJ: 18.093.657/0001-06

Título do Projeto: - Proteção Social Básica - Manutenção

Início: Fevereiro/2018

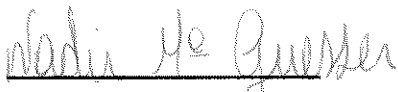
Término: Novembro/2018

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

Declaração:

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

Florianópolis, 22 de maio de 2018


Evandro Aparecido de Souza


Responsável Financeiro



Casa São José

TF 32/18 fl 08/52 CF

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/2017

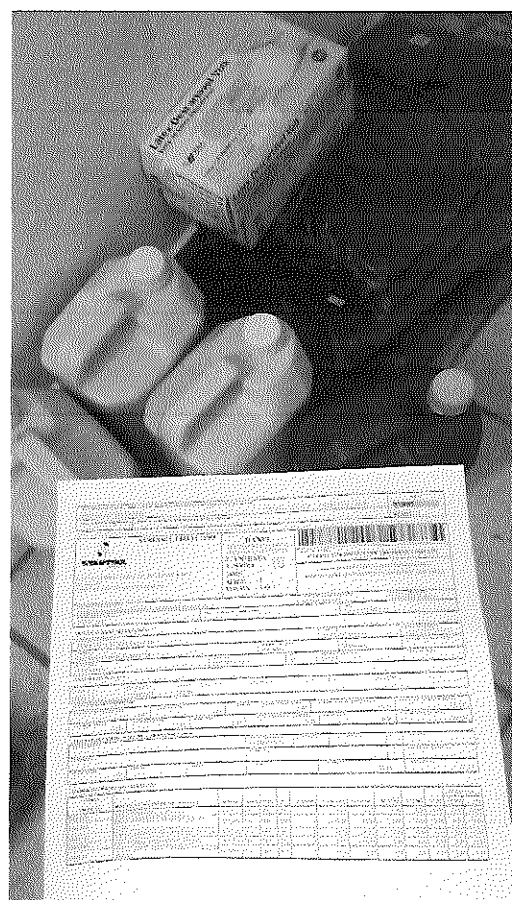
Objetivo do Projeto:

O Termo de Fomento N°032/2018 consiste na cooperação técnica-financeira entre município e a Instituição, a fim de oferecer com este recurso alimentação de qualidade, com profissionais específicos 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.



ATACADO LITORAL NOTA Nº 65023



START SUL NOTA Nº24805



Casa São José

TF 32/18 fl. 09/017
52

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

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

| BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS | | | | | |
|--|----------------|----------|---|-----------------|-------------------|
| (TERMO DE COLABORAÇÃO OU TERMO DE FOMENTO) | | | | | |
| MÊS | ANO | PARCELA | CONCEDENTE | DATA DEPÓSITO | Nº TERMO |
| 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 | | | | | |
| PF: 017.177.659-39 | | | VALOR: 29.300,00 | | |
| DOCUMENTOS | | | HISTÓRICO | RECEBIMENTO R\$ | PAGAMENTO R\$ |
| Nº TRANSFERÊNCIA | Nº NOTA FISCAL | DATA | | | |
| 378932 | | 11/04/18 | Recebido da PMF | 29.300,00 | |
| 00693839 | FP/FEV | 02/03/18 | Anna Carolina Vargas | | 1.421,00 ✓ |
| 00394996 | FP/FEV | 02/03/18 | Diogo Vaz Franco Santiago | | 2.200,00 ✓ |
| 00392172 | FP/FEV | 02/03/18 | Doralícia Adão | | 1.753,00 ✓ |
| 00369532 | FP/FEV | 02/03/18 | Fernanda Ardeli Martins | | 2.649,00 ✓ |
| 00372335 | FP/FEV | 02/03/18 | Giselle de Moraes Correa | | 2.650,00 ✓ |
| 00382461 | FP/FEV | 02/03/18 | Maria Adão de La Cruz Y Zi | | 1.702,00 ✓ |
| 00378838 | FP/FEV | 02/03/18 | Maria Solange da Silva | | 1.654,00 ✓ |
| 00389271 | FP/FEV | 02/03/18 | Michelle Karine Setubal | | 3.800,00 ✓ |
| 00360265 | FP/FEV | 02/03/18 | Roberta Bayestorf | | 2.649,00 ✓ |
| 00385621 | FP/FEV | 02/03/18 | Rosinete Dias | | 1.653,00 ✓ |
| 00682014 | FP/FEV | 02/03/18 | Liliane Marciano Alves | | 2.635,00 ✓ |
| 16384996 | 57 | 20/04/18 | LDJ Assessoria Contabil Ltda ME | | 600,00 ✓ |
| 00711834 | 042848 | 08/05/18 | Nyce Maria Gomes ME | | 300,00 ✓ |
| 00710014 | 042347 | 08/05/18 | Nyce Maria Gomes ME | | 211,90 ✓ |
| 00865603 | GRF/FEV | 07/03/18 | FGTS | | 2.249,44 ✓ |
| 00867093 | DARF/FEV | 07/03/18 | MF-IR ✓ | | 500,98 ✓ |
| 37333400 | 65023 | 15/05/18 | Atacado Litoral Catarinense Ltda | | 430,90 ✓ |
| 42271202 | 24805 | 22/05/18 | Startsul Eirelli - EPP | | 241,96 ✓ |
| RECURSOS PROPRIOS | | | | 1,18 | |
| SALDO A DEVOLVER | | | | | |
| TOTAL GERAL | | | | 29.301,18 | 29.301,18 |
| Florianópolis, 22 de maio de 2018 | | | | | |
| Evandro A. de Souza Presidente | | | Célia M. Freiburger 2o. Tesoureiro | | |



Casa São José

TF 32/18 fl. 10/ CVF
/52

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\$ 29.300,00 (vinte e nove mil e trezentos 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

| 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 |
| 05/04/2018 | 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 |
| 06/04/2018 | 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 CAIXA

TF 32/18 fl. 12/52 CVF

| | | | | |
|------------|--------|------------|-------------|-------------|
| 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 | 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 | 9.290,46 C |

Handwritten notes and circled values:

- 412,49 C
- 475,75 C
- 412,49 D
- 24.766,00 D
- 1,00 D

Handwritten signature: *Paulo Roberto*

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

Handwritten signature in the bottom right corner.



Extrato por período

Ciente: 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



TF 32/18 fr. 14/ CVF
152

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
Conta origem: 1011 / 003 / 00003363-1 Instituição
Conta destino: 3392 / 001 / 00024171-6

Nome destinatário: ANNA CAROLINA VARGAS
Valor: R\$ 1.421,00
Identificação da operação: SAL ANNA CAROLINA VARGAS

Data de débito: 02/03/2018
Data/hora da operação: 02/03/2018 14:44:06

Código da operação: 00693839
Chave de segurança: VEZ68ZWYSRQWJRRT

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

| 216 - ASSOCIACAO CASA SAO JOSE | | RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO | | |
|---|----------------------|------------------------------------|------------------------|---------------------|
| RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366 88040-440 FLORIANOPOLIS / SC | | Referente ao mês de Fevereiro/2018 | | |
| CNPJ: 18.093.657/0001-06 | | | | |
| Código | Nome do funcionário | C.C: | 3 | |
| 10 | ANNA CAROLINA VARGAS | CBO : 3311-05 | 15 EDUCADOR | |
| Admissão 01/02/2016 CPF 041.624.899-39 PIS 200.29986.84.7 CTPS 01037991 00001-0 | | | | |
| CÓDIGO | DESCRIÇÕES | REFERÊNCIAS | PROVENTOS | DESCONTOS |
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 1.514,00 | |
| 146 | Anuênio | 2,00 | 30,28 | |
| 9002 | Arred. Prov. Folha | | 0,38 | |
| 9003 | Arred. Desc. Folha | | | 0,12 |
| 9101 | I.N.S.S. | 8,00 | | 123,54 |
| | | Totais | 1.544,66 | 123,66 |
| | | | SALÁRIO LÍQUIDO | R\$ 1.421,00 |
| Salário base | Base INSS | Base FGTS | Valor FGTS | Base IRRF |
| 1.514,00 | 1.544,28 | 1.544,28 | 123,54 | 1.420,74 |
| Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo. | | | | |
| 02/03/2018 Assinatura do funcionário: | | Anna Carolina Vargas | | |



TF 32/18 P. 15/ CVF
/52

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
 Conta origem: 1011 / 003 / 00003363-1
 Conta destino: 1011 / 013 / 00026279-4

Nome destinatário: DIOGO VAZ FRANCO SANTIAGO
 Valor: R\$ 2.200,00
 Identificação da operação: SAL DIOGO SANTIAGO

Data de débito: 02/03/2018
 Data/hora da operação: 02/03/2018 14:33:54

Código da operação: 00686223
Chave de segurança: 3AQHJ02WCCKPY2Q

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

| 216 - ASSOCIACAO CASA SAO JOSE | | | RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO | |
|---|---------------------------|---------------|------------------------------------|---------------------|
| RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366 88040-440 FLORIANOPOLIS / SC | | | Referente ao mês de Fevereiro/2018 | |
| CNPJ: 18.093.657/0001-06 | | | | |
| Código | Nome do funcionário | C.C: | 6 | |
| 2 | DIOGO VAZ FRANCO SANTIAGO | CBO : 2313-10 | 10 PROFESSOR DE ARTES CENICAS | |
| Admissão 06/03/2014 CPF 056.739.249-09 PIS 138.52216.72.8 CTPS 06361780 00001-0 | | | | |
| CÓDIGO | DESCRIÇÕES | REFERÊNCIAS | PROVENTOS | DESCONTOS |
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 2.373,00 | |
| 146 | Anuênio | 3,00 | 71,19 | |
| 9002 | Arred. Prov. Folha | | 0,22 | |
| 9003 | Arred. Desc. Folha | | | 0,42 |
| 9101 | I.N.S.S. | 9,00 | | 219,97 |
| 9151 | I.R. | 7,50 | | 24,02 |
| | | Totais | 2.444,41 | 244,41 |
| | | | SALÁRIO LÍQUIDO | R\$ 2.200,00 |
| Salário base | Base INSS | Base FGTS | Valor FGTS | Base IRRF |
| 2.373,00 | 2.444,19 | 2.444,19 | 195,53 | 2.224,22 |
| Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo. | | | | |
| 02 10 2018 Assinatura do funcionário: | | | | |

TF 32/18 RP. 16/ CUF /52



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
 Conta origem: 1011 / 003 / 00003363-1
 Conta destino: 1011 / 013 / 00019014-9

Nome destinatário: DORALICIA ADAO
 Valor: R\$ 1.753,00
 Identificação da operação: SAL DORALICIA ADAO

Data de débito: 02/03/2018
 Data/hora da operação: 02/03/2018 14:38:07

Código da operação: 00687401
Chave de segurança: H9KS76X5JH80EPTC

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

| 216 - ASSOCIACAO CASA SAO JOSE | | | | RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO | |
|--|---------------------|--|------------------------|------------------------------------|--|
| RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366 | | 88040-440 | FLORIANOPOLIS / SC | | |
| CNPJ: 18.093.657/0001-06 | | | | Referente ao mês de Fevereiro/2018 | |
| Código | Nome do funcionário | C.C: | | 6 | |
| 3 | DORALICIA ADAO | CBO : 5132-05 | | 3 AUXILIAR DE COZINHA | |
| Admissão 06/03/2014 | | CPF 417.209.039-72 | PIS 120.39843.84.3 | CTPS 00037794 00541-0 | |
| CÓDIGO | DESCRIÇÕES | REFERÊNCIAS | PROVENTOS | DESCONTOS | |
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 1.685,00 | | |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 190,80 | | |
| 146 | Anuênio | 3,00 | 50,55 | | |
| 9002 | Arred. Prov. Folha | | 0,22 | | |
| 9003 | Arred. Desc. Folha | | | 0,20 | |
| 9101 | I.N.S.S. | 9,00 | | 173,37 | |
| Totais | | | 1.926,57 | 173,57 | |
| | | | SALÁRIO LÍQUIDO | R\$ 1.753,00 | |
| Salário base | Base INSS | Base FGTS | Valor FGTS | Base IRRF | |
| 1.685,00 | 1.926,35 | 1.926,35 | 154,10 | 1.752,98 | |
| Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo. | | | | | |
| 02/03/18 | | Assinatura do funcionário: <i>Doralicia Adao</i> | | | |

TF 32/18 fl. 12/52 CNF



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
 Conta origem: 1011 / 003 / 00003363-1
 Conta destino: 1011 / 023 / 00008957-7

Nome destinatário: FERNANDA A MARTINS
 Valor: R\$ 2.649,00
 Identificação da operação: SAL FERNANDA A MARTINS

Data de débito: 02/03/2018
 Data/hora da operação: 02/03/2018 16:28:17

Código da operação: 00675776
Chave de segurança: UTKMRSNEQRQLCJ9X

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

| 216 - ASSOCIACAO CASA SAO JOSE | | | RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO | |
|---|-------------------------|--------------------------------|------------------------------------|---------------------|
| RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366 88040-440 FLORIANOPOLIS / SC | | | Referente ao mês de Fevereiro/2018 | |
| CNPJ: 18.093.657/0001-06 | | | | |
| Código | Nome do funcionário | C.C: | | |
| 17 | FERNANDA ARDELI MARTINS | CBO : 3311-05 15 EDUCADOR | | |
| Admissão 01/02/2018 CPF 028.866.449-35 PIS 127.16002.72.1 CTPS 00091360 00025 | | | | |
| CODIGO | DESCRIÇÕES | REFERÊNCIAS | PROVENTOS | DESCONTOS |
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 3.028,00 | |
| 9003 | Arred. Desc. Folha | | | 0,82 |
| 9101 | I.N.S.S. | 11,00 | | 333,08 |
| 9151 | I.R. | 7,50 | | 45,10 |
| | | Totais | 3.028,00 | 379,00 |
| | | | SALÁRIO LÍQUIDO | R\$ 2.649,00 |
| Salário base | Base INSS | Base FGTS | Valor FGTS | Base IRRF |
| 3.028,00 | 3.028,00 | 3.028,00 | 242,24 | 2.505,33 |
| Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo. | | | | |
| 02/03/18 Assinatura do funcionário: | | <i>Fernanda Ardeli Martins</i> | | |

TF 32/18 FP. 18/ CF 52



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
 Conta origem: 1011 / 003 / 00003363-1
 Conta destino: 1875 / 013 / 00010912-9

Nome destinatário: GISELLE DE MORAES CORREA
 Valor: R\$ 2.650,00
 Identificação da operação: SAL GISELLE

Data de débito: 02/03/2018
 Data/hora da operação: 02/03/2018 14:49:00

Código da operação: 00696299
Chave de segurança: A03X64TZV4CPSFUA

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

| 216 - ASSOCIACAO CASA SAO JOSE | | | RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO | |
|---|--------------------------|-------------|------------------------------------|---------------------|
| RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366 88040-440 FLORIANOPOLIS / SC | | | Referente ao mês de Fevereiro/2018 | |
| CNPJ: 18.093.657/0001-06 | | | | |
| Código | Nome do funcionário | C.C: | 6 | |
| 15 | GISELLE DE MORAES CORREA | CBO : | 3311-05 15 EDUCADOR | |
| Admissão 01/02/2017 CPF 053.852.779-08 PIS 136.80804.72.4 CTPS 04888994 00001-0 | | | | |
| CODIGO | DESCRIÇÕES | REFERÊNCIAS | PROVENTOS | DESCONTOS |
| 5 | Salário Mensalista | 4,00 | 432,57 | |
| 8006 | Sit. Maternidade Emp | 24,00 | 2.595,43 | |
| 9002 | Arred. Prov. Folha | | 0,33 | |
| 9003 | Arred. Desc. Folha | | | 0,15 |
| 9101 | I.N.S.S. | 11,00 | | 333,08 |
| 9151 | I.R. | 7,50 | | 45,10 |
| Totais | | | 3.028,33 | 378,33 |
| | | | SALÁRIO LÍQUIDO | R\$ 2.650,00 |
| Salário base | Base INSS | Base FGTS | Valor FGTS | Base IRRF |
| 3.028,00 | 3.028,00 | 3.028,00 | 242,24 | 2.505,33 |
| Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo. | | | | |
| 02/03/18 Assinatura do funcionário: | | | | |

TF 32/18 fl. 19/ CVF
52



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
 Conta origem: 1011 / 003 / 00003363-1
 Conta destino: 1011 / 001 / 00026439-4

Nome destinatário: MARIA ADAO DE LA CRUZ Y ZI
 Valor: R\$ 1.702,00
 Identificação da operação: SAL MARIA ADAO

Data de débito: 02/03/2018
 Data/hora da operação: 02/03/2018 14:41:18

Código da operação: 00691340
Chave de segurança: 49RJC7VKVJZRW079

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

| 216 - ASSOCIACAO CASA SAO JOSE | | | RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO | |
|---|----------------------------|---------------|------------------------------------|---------------------|
| RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366 88040-440 FLORIANOPOLIS / SC | | | Referente ao mês de Fevereiro/2018 | |
| CNPJ: 18.093.657/0001-06 | | | | |
| Código | Nome do funcionário | C.C: | 6 | |
| 7 | MARIA ADAO DE LA CRUZ Y ZI | CBO : 5132-05 | 1 COZINHEIRO(A) | |
| Admissão 01/04/2014 CPF 573.067.109-15 PIS 124.39420.52.4 CTPS 00099881 00011 | | | | |
| CÓDIGO | DESCRIÇÕES | REFERÊNCIAS | PROVENTOS | DESCONTOS |
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 1.631,00 | |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 190,80 | |
| 146 | Anuênio | 3,00 | 48,93 | |
| 9002 | Arred. Prov. Folha | | 0,17 | |
| 9003 | Arred. Desc. Folha | | | 0,54 |
| 9101 | I.N.S.S. | 9,00 | | 168,36 |
| Totais | | | 1.870,90 | 168,90 |
| | | | SALÁRIO LÍQUIDO | R\$ 1.702,00 |
| Salário base | Base INSS | Base FGTS | Valor FGTS | Base IRRF |
| 1.631,00 | 1.870,73 | 1.870,73 | 149,65 | 1.702,37 |
| Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo. | | | | |
| 02/03/18 Assinatura do funcionário: | | | | |

TF 32/18 fl. 20/ CMF
52



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
 Conta origem: 1011 / 003 / 00003363-1
 Conta destino: 1011 / 013 / 00014294-2

Nome destinatário: MARIA S DA SILVA
 Valor: R\$ 1.654,00
 Identificação da operação: SAL M SOLANGE

Data de débito: 02/03/2018
 Data/hora da operação: 02/03/2018 14:42:24

Código da operação: 00692765
Chave de segurança: PZSTCJX1S4EN8ZZ4

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

| 216 - ASSOCIACAO CASA SAO JOSE | | | | RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO | |
|--|------------------------|--|-------------------------------|--------------------------------|--|
| RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366 | | 88040-440 | FLORIANOPOLIS / SC | | |
| CNPJ: 18.093.657/0001-06 | | Referente ao mês de Fevereiro/2018 | | | |
| Código | Nome do funcionário | C.C: | 6 | | |
| 8 | MARIA SOLANGE DA SILVA | CBO : 5143-20 | 2 AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS | | |
| Admissão 01/10/2014 | | CPF 072.248.714-27 | PIS 139.74649.72.6 | CTPS 00011533 00020 | |
| CÓDIGO | DESCRIÇÕES | REFERÊNCIAS | PROVENTOS | DESCONTOS | |
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 1.579,00 | | |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 190,80 | | |
| 146 | Anuênio | 3,00 | 47,37 | | |
| 9002 | Arred. Prov. Folha | | 0,74 | | |
| 9003 | Arred. Desc. Folha | | | 0,37 | |
| 9101 | I.N.S.S. | 9,00 | | 163,54 | |
| | | Totais | 1.817,91 | 163,91 | |
| | | | SALÁRIO LÍQUIDO | R\$ 1.654,00 | |
| Salário base | Base INSS | Base FGTS | Valor FGTS | Base IRRF | |
| 1.579,00 | 1.817,17 | 1.817,17 | 145,37 | 1.084,86 | |
| Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo. | | | | | |
| 2 | 103/18 | Assinatura do funcionário: <i>Maria Solange da Silva</i> | | | |

TF 32/18 FR. 21/52 CNF



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
 Conta origem: 1011 / 003 / 00003363-1
 Conta destino: 0409 / 013 / 00059923-4

Nome destinatário: MICHELLE KARINE SETUBAL
 Valor: R\$ 3.800,00
 Identificação da operação: SALARIO MICHELLE SETUBAL

Data de débito: 02/03/2018
 Data/hora da operação: 02/03/2018 14:39:21

Código da operação: 00688689
Chave de segurança: ELKCGFTRAV15F7MM

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

| 216 - ASSOCIACAO CASA SAO JOSE | | | RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO | |
|---|-------------------------|---------------|------------------------------------|---------------------|
| RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366 88040-440 FLORIANOPOLIS / SC | | | Referente ao mês de Fevereiro/2018 | |
| CNPJ: 18.093.657/0001-06 | | | | |
| Código | Nome do funcionário | C.C: | 5 | |
| 5 | MICHELLE KARINE SETUBAL | CBO : 2394-05 | 6 COORDENADOR PEDAGOGICO | |
| Admissão 06/03/2014 CPF 041.688.929-80 PIS 129.69421.72.2 CTPS 00513314 00001-0 | | | | |
| CÓDIGO | DESCRIÇÕES | REFERÊNCIAS | PROVENTOS | DESCONTOS |
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 4.453,00 | |
| 146 | Anuênio | 3,00 | 133,59 | |
| 9002 | Arred. Prov. Folha | | 0,67 | |
| 9003 | Arred. Desc. Folha | | | 0,40 |
| 9101 | I.N.S.S. | 11,00 | | 504,52 |
| 9151 | I.R. | 22,50 | | 282,34 |
| | | Totais | 4.587,26 | 787,26 |
| | | | SALÁRIO LÍQUIDO | R\$ 3.800,00 |
| Salário base | Base INSS | Base FGTS | Valor FGTS | Base IRRF |
| 4.453,00 | 4.586,59 | 4.586,59 | 366,92 | 4.082,07 |
| Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo. | | | | |
| 02/03/18 Assinatura do funcionário: | | | | |



TF 32/18 fl. 22/ CVF /52

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
 Conta origem: 1011 / 003 / 00003363-1
 Conta destino: 4733 / 001 / 00020176-0

Nome destinatário: ROBERTA BAYESTORFF
 Valor: R\$ 2.649,00
 Identificação da operação: SAL ROBERTA BAYESTORFF

Data de débito: 02/03/2018
 Data/hora da operação: 02/03/2018 16:30:44

Código da operação: 00678697
Chave de segurança: UYC9TZZA3V3V9LWH

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

| 216 - ASSOCIACAO CASA SAO JOSE | | | RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO | |
|---|---------------------|---|------------------------------------|---------------------|
| RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366 88040-440 FLORIANOPOLIS / SC | | | Referente ao mês de Fevereiro/2018 | |
| CNPJ: 18.093.657/0001-06 | | | | |
| Código | Nome do funcionário | C.C: | | |
| 18 | ROBERTA BAYESTORFF | CBO : 2312-10 16 PROFESSOR DE EDUCACAO FISIC/ | | |
| Admissão 01/02/2018 CPF 076.530.139-37 PIS 207.75470.99.0 CTPS 03278485 00002-0 | | | | |
| CÓDIGO | DESCRIÇÕES | REFERÊNCIAS | PROVENTOS | DESCONTOS |
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 3.028,00 | |
| 9003 | Arred. Desc. Folha | | | 0,82 |
| 9101 | I.N.S.S. | 11,00 | | 333,08 |
| 9151 | I.R. | 7,50 | | 45,10 |
| | | Totais | 3.028,00 | 379,00 |
| | | | SALÁRIO LÍQUIDO | R\$ 2.649,00 |
| Salário base | Base INSS | Base FGTS | Valor FGTS | Base IRRF |
| 3.028,00 | 3.028,00 | 3.028,00 | 242,24 | 2.505,33 |
| Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo. | | | | |
| 02/03/18. Assinatura do funcionário: <i>Roberta Bayestorff</i> | | | | |

TF 32/18 SP. 23/ CNF
/52



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
 Conta origem: 1011 / 003 / 00003363-1
 Conta destino: 0408 / 013 / 00567087-0

Nome destinatário: ROSINETE DIAS
 Valor: R\$ 1.653,00
 Identificação da operação: SALARIO ROSINETE DIAS

Data de débito: 02/03/2018
 Data/hora da operação: 02/03/2018 14:40:15

Código da operação: 00689794
Chave de segurança: GKTWKR7FXGNHXUSJ

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

| 216 - ASSOCIACAO CASA SAO JOSE | | | | RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO | |
|--|---------------------|--|-------------------------------|--------------------------------|--|
| RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366 | | 88040-440 | FLORIANOPOLIS / SC | | |
| CNPJ: 18.093.657/0001-06 | | Referente ao mês de Fevereiro/2018 | | | |
| Código | Nome do funcionário | C.C: | 6 | | |
| 6 | ROSI NETE DIAS | CBO : 5143-20 | 2 AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS | | |
| Admissão 06/03/2014 | | CPF 822.937.919-04 | PIS 124.12014.56.8 | CTPS 06914267 00030 | |
| CÓDIGO | DESCRIÇÕES | REFERENCIAS | PROVENTOS | DESCONTOS | |
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 1.579,00 | | |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 190,80 | | |
| 146 | Anuênio | 3,00 | 47,37 | | |
| 9002 | Arred. Prov. Folha | | 0,25 | | |
| 9003 | Arred. Desc. Folha | | | 0,88 | |
| 9101 | I.N.S.S. | 9,00 | | 163,54 | |
| | | Totais | 1.817,42 | 164,42 | |
| | | | SALÁRIO LÍQUIDO | R\$ 1.653,00 | |
| Salário base | Base INSS | Base FGTS | Valor FGTS | Base IRRF | |
| 1.579,00 | 1.817,17 | 1.817,17 | 145,37 | 1.653,63 | |
| Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo. | | | | | |
| 02/03/2018 | | Assinatura do funcionário: Rosinete Dias | | | |

TF 32/18 fl. 29/ CNF 52



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
 Conta origem: 1011 / 003 / 00003363-1
 Conta destino: 1078 / 023 / 00005359-4

Nome destinatário: LILIANE MARCIANO ALVES
 Valor: R\$ 2.635,00
 Identificação da operação: SAL LILIANE MARCIANO ALVE

Data de débito: 02/03/2018
 Data/hora da operação: 02/03/2018 16:37:05

Código da operação: 00682014
Chave de segurança: R45USKLS9XVAJG6P

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

| 216 - ASSOCIACAO CASA SAO JOSE | | | | RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO | |
|--|------------------------|--|------------------------|------------------------------------|--|
| RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366 88040-440 FLORIANOPOLIS / SC | | | | Referente ao mês de Fevereiro/2018 | |
| CNPJ: 18.093.657/0001-06 | | | | | |
| Código | Nome do funcionário | C.C: | | | |
| 20 | LILIANE MARCIANO ALVES | CBO : 3311-05 15 EDUCADOR | | | |
| Admissão 01/02/2018 | | CPF 018.488.989-83 | PIS 136.27378.72.4 | CTPS 00086689 00021 | |
| CODIGO | DESCRIÇÕES | REFERÊNCIAS | PROVENTOS | DESCONTOS | |
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 3.028,00 | | |
| 9003 | Arred. Desc. Folha | | | 0,60 | |
| 9101 | I.N.S.S. | 11,00 | | 333,08 | |
| 9151 | I.R. | 7,50 | | 59,32 | |
| | | Totais | 3.028,00 | 393,00 | |
| | | | SALÁRIO LÍQUIDO | R\$ 2.635,00 | |
| Salário base | Base INSS | Base FGTS | Valor FGTS | Base IRRF | |
| 3.028,00 | 3.028,00 | 3.028,00 | 242,24 | 2.694,92 | |
| Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo. | | | | | |
| 02/03/18 | | Assinatura do funcionário: <i>Liliane M. Alves</i> | | | |



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: | 23797.5060 39000.000123 11301.764860 4 675170000060000 |
| 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: | 07/05/2018 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 26/04/2018 |
| Valor Nominal do Boletto: | 600,00 |
| Juros (R\$): | 0,00 |
| IOF (R\$): | 0,00 |
| Multa (R\$): | 0,00 |
| Desconto (R\$): | 0,00 |
| Abatimento (R\$): | 0,00 |
| Valor Calculado (R\$): | 600,00 |
| Valor Pago (R\$): | 600,00 |
| Identificação do Pagamento: | CONTABILIDADE 04 2018 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 26/04/2018 17:02:05 |
|-------------------------------|---------------------|

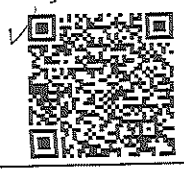
| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 016384996 |
| Chave de segurança: | G6KWU9M4KQ4ERFP3 |

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. 26/ CNF 152

| | |
|---|--|
| LDJ ASSESSORIA CONTABIL LTDA ME RUA CONS MAFRA, 220, SALA 806 CENTRO - FLORIANOPOLIS - SC - 88.010-100 Telefone: 4832253159 CNPJ: 09.642.459/0001-63 CMC: 444.229-6 | DANFPS-E Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica Numero: 57 Autorização: 187318 Emissão: 20/04/2018 Código de Verificação: 3108-98C4-02E1-6A65 |
|---|--|



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

| Dados do(s) serviço(s) | | CST | Aliq. | Valor Unitário | Qtde | Valor Total |
|------------------------|---|-----|-------|----------------|------|-------------|
| 6920601 | (ATIVIDADES DE CONTABILIDADE) PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTÁBEIS | 1 | 0,00 | R\$ 600,00 | 1 | R\$ 600,00 |

| | | | | | |
|---------------------------|--------------------------|----------------|------------------------------|-----------------------|--------------------------|
| Cálculo do Imposto | Base de Cálculo de ISSQN | Valor do ISSQN | Base de Cálculo ISSQN Subst. | Valor do ISSQN Subst. | Valor Total dos Serviços |
| | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 600,00 |

| |
|-------------------------|
| Dados adicionais |
|-------------------------|

| | |
|---|--|
| DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA SIGNATÁRIO: MUNICÍPIO DE FLORIANOPOLIS CARIMBO DO TEMPO: PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANOPOLIS DATA DO CARIMBO: 24/04/2018 15:07:51 | A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIARES DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica . EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 310898C402E16A65 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 4442296 |
|---|--|

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|-----------------------------------|----------------------------------|
| Emitente: | ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT |
| Conta origem: | 1011 / 003 / 00003177-9 |
| Conta destino: | 1011 / 022 / 00000651-7 |
| Nome destinatário: | NYCE MARIA GOMES - ME |
| Valor: | R\$ 300,00 |
| Identificação da operação: | PAPELARIA NYCE CF 040575 |
| Data de débito: | 10/05/2018 |
| Data/hora da operação: | 10/05/2018 17:12:46 |
| Código da operação: | 00711834 |
| Chave de segurança: | EQTLVSJ4QCWCGCKR |

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

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

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

08/05/2018 19:21:26 CCF:040575 COD:042848

CUPOM FISCAL

| ITEM | CODIGO | DESCRICAO | QTD. | UN. | VL | UNIT | R\$ | ST | A/T | VL | ITEM R\$ |
|--|---------------|--|-------|-----|----|------|--------|----|-----|----|----------|
| 001 | 7898481578100 | #48025891#BLOCO AQUARELA 300G R | | | | | | | | | |
| 4 | UN | X | 29,50 | F1 | A | | 118,00 | | | | |
| 002 | 7897476602615 | #32133100#AQUARELA ESCOLAR TR IS C 12 CORES. | | | | | | | | | |
| 6 | UN | X | 14,50 | F1 | A | | 87,00 | | | | |
| 003 | 7898481578117 | #48025891#BLOCO AQUARELA | | | | | | | | | |
| 1 | UN | X | 44,90 | F1 | A | | 44,90 | | | | |
| 004 | 7891395008947 | #99330000#PINCEL ESCOLAR TIGR E 266 N:12* | | | | | | | | | |
| 12 | UN | X | 4,90 | F1 | A | | 58,80 | | | | |
| Subtotal R\$ 308,70 | | | | | | | | | | | |
| DESCONTO -8,70 | | | | | | | | | | | |
| TOTAL R\$ 300,00 | | | | | | | | | | | |
| CRED. VISA 300,00 | | | | | | | | | | | |
| VISA CRED | | | | | | | | | | | |
| MD-5: 954E9F55326E14E52B15CA19678A5ABF | | | | | | | | | | | |
| Trib Aprox R\$: 25,25 Federal e 27,69 Estadual | | | | | | | | | | | |
| Fonte: IBPT | | | | | | | | | | | |
| www.nacionalautomacao.com | | | | | | | | | | | |
| 48 30281033 | | | | | | | | | | | |
| CNPJ/CPF Consumidor: 18093657000106 | | | | | | | | | | | |
| NOME: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE | | | | | | | | | | | |
| ENDERECO: - - - - - | | | | | | | | | | | |
| IDF 8C2E3 02FAF 652033 C5 0C0229 A5D77 371A0 CB4 | | | | | | | | | | | |
| DARUMA AUTOMACAO FS700 M | | | | | | | | | | | |
| ECF-IF VERSAO:01.01.00 ECF:001 LJ: | | | | | | | | | | | |
| 000000000HFDCADEF 08/05/2018 19:24:54 | | | | | | | | | | | |
| FAB:DR0610BR00000233427 | | | | | | | | | | | |

CAIXA**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|-----------------------------------|----------------------------------|
| Emitente: | ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT |
| Conta origem: | 1011 / 003 / 00003177-9 |
| Conta destino: | 1011 / 022 / 00000651-7 |
| Nome destinatário: | NYCE MARIA GOMES - ME |
| Valor: | R\$ 211,90 |
| Identificação da operação: | PAPELARIA NYCE CF 040574 |
| Data de débito: | 10/05/2018 |
| Data/hora da operação: | 10/05/2018 17:11:15 |
| Código da operação: | 00710014 |
| Chave de segurança: | 3RH5CT5CMP16K5X1 |

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

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

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

08/05/2018 19:18:33 CCF:040574 CDD:042847

CUPOM FISCAL

| ITEM | CODIGO | DESCRICAO | QTD. | UN. | VL. | UNIT. | R\$ | ST. | A/T. | VL. | ITEM | R\$ |
|--------------------------|--|--------------------|--------|-------|------|-------|-------------------|-----|------|-----|------|-----|
| 001 | 4902505355806 | #96082000#MARCADOR | QDD | BCD | LR | | | | | | | |
| 2 | UN | X | 13,50 | F1 | A | | 27,00 | | | | | |
| 002 | 4902505368851 | #96082000#MARCADOR | QDD | BCD | RD | | | | | | | |
| X0 | 2 | UN | X | 13,50 | F1 | A | 27,00 | | | | | |
| 003 | 4902505355776 | #96082000#MARCADOR | QD. | BCD | PIL | | | | | | | |
| OT VERM | 2 | UN | X | 13,50 | F1 | A | 27,00 | | | | | |
| 004 | 4902505355790 | #96082000#CANETA | QUADRO | BCD | P | | | | | | | |
| ILOT VD. | 2 | UN | X | 13,50 | F1 | A | 27,00 | | | | | |
| 005 | 4902505355769 | #96082000#MARCADOR | QD | BCD | PIL | | | | | | | |
| OT PTO** | 4 | UN | X | 13,50 | F1 | A | 54,00 | | | | | |
| 006 | 4902505355783 | #96082000#MARCADOR | QDD | BCD | PI | | | | | | | |
| LOT AZUL | 2 | UN | X | 13,50 | F1 | A | 27,00 | | | | | |
| 007 | 7891191790008 | #48025610#RESMA | A4 | 500 | FLS* | | | | | | | |
| | 1 | UN | X | 22,90 | F1 | A | 22,90 | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | R\$ 211,90 | | | | | |
| CRED. VISA | | | | | | | 211,90 | | | | | |
| VISA CRED | | | | | | | | | | | | |
| MD-5: | 954E9F55326E14E52B15CA19678A5ABF | | | | | | | | | | | |
| Trib Aprox R\$: | 35,36 Federal e 31,43 Estadual | | | | | | | | | | | |
| Fonte: | IBPT | | | | | | | | | | | |
| | www.nacionalautomacao.com | | | | | | | | | | | |
| | 48 30281033 | | | | | | | | | | | |
| CNPJ/CPF Consumidor: | 18093657000106 | | | | | | | | | | | |
| NOME: | ASSOCIACAO CASA SAO JOSE | | | | | | | | | | | |
| ENDEREÇO: | | | | | | | | | | | | |
| | 180 308F3 02626 09602A 3B E1E1CA 4A386 36DE6 72C | | | | | | | | | | | |
| DARUMA AUTOMACAO | FS700 M | | | | | | | | | | | |
| ECF-IF | VERSÃO:01.01.00 ECF:001 Lj: | | | | | | | | | | | |
| | 08/05/2018 19:20:45 | | | | | | | | | | | |
| | 000000000HFJDAE6JF | | | | | | | | | | | |
| FAB:DR0610BR000000233427 | | | | | | | | | | | | |

TF 32/18 pp. 29/ CAF
/52**CAIXA****Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
Valor: R\$ 500,98
Identificação da operação: IR EDUC 02 2018

Data de débito: 14/05/2018
Data/hora da operação: 14/05/2018 17:17:13

Código da operação: 00867093
Chave de segurança: 4TPN2APJK89A3T21

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

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

TF 32/18 fp. 29/ CVF
/50



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
Valor: R\$ 500,98
Identificação da operação: IR EDUC 02 2018

Data de débito: 14/05/2018
Data/hora da operação: 14/05/2018 17:17:13

Código da operação: 00867093
Chave de segurança: 4TPN2APJK89A3T21

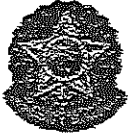
DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

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

TF32/18 IRRF 02/18
FE. 30/ CPF 18
52**CAIXA****Comprovante de pagamento de tributos federais**

Via Internet Banking Caixa

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

| | | |
|--|--|------------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p> | 02- PERÍODO DE APURAÇÃO | 28/02/2018 |
| | 03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 18.093.657/0001-06 |
| | 04- CÓDIGO DA RECEITA | 0561 |
| | 05- NÚMERO DE REFERÊNCIA | |
| | 01- NOME / TELEFONE | 06- DATA DE VENCIMENTO |
| ASSOCIACAO CASA SAOJOSE / (48) 3234-3800 | 07- VALOR DO PRINCIPAL | R\$ 952,80 |
| <p>ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p> | 08- VALOR DA MULTA | R\$ 0,00 |
| | 09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69 | R\$ 0,00 |
| | 10- VALOR TOTAL | R\$ 952,80 |
| | 11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 07032018 101100300003363 00435581 | |

CPF/CNPJ Beneficiário (Cedente): 00000000000000
 Identificação da operação: IRRF 28 02 2018
 Data de débito: 07/03/2018
 Data/hora da operação: 07/03/2018 12:18:11

Código da operação: 00435581
 Chave de segurança: 7ELRWKHK7L2NXVMP

| | | |
|--|---|--------------------|
| <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> | 02 - Período de Apuração | 28/02/2018 |
| | 03 - Número do CPF ou CNPJ | 18.093.657/0001-06 |
| | 04 - Código da Receita | 0561 |
| | 05 - Número de Referência | |
| 01 - Nome / Telefone da Empresa 216 - ASSOCIACAO CASA SAO JOSE (48) 3234-3800 | 06 - Data de Vencimento | 20/03/2018 |
| Base de Cálculo: 28.764,14 | 07 - Valor Principal | 952,80 |
| Observação: DARF IR Todos | 08 - Valor da Multa | |
| <p>ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.</p> <p>Valores expressos em reais.</p> | 09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69 | |
| | 10 - Valor Total | 952,80 |
| | 11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias) | |
| | | |

folha SCI VISUAL Practice



TF 32/18 pr. 34/52 CVF

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
Valor: R\$ 2.249,44
Identificação da operação: FGTS EDUC 02 2018

Data de débito: 14/05/2018
Data/hora da operação: 14/05/2018 17:16:19

Código da operação: 00865603
Chave de segurança: JSV2A5LJMNQ90KGK

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

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

CAIXAFGTS 02/18
TF 32/18 pp. 32/
CVF 52**Comprovante de pagamento de FGTS**

Via Internet Banking Caixa

Nome: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE

Conta de débito: 1011 / 003 / 00003363-1

Representação numérica do código de barras:

858200000350 482701791802 307614050819 809365700015

CNPJ/CEI empresa: 18.093.657/0001-06

Cód. convênio: 0179

Data de validade: 07/03/2018

Competência: 02/2018

Valor recolhido: 3.548,27

Identificação da operação: FGTS 02 2018

Data / hora: 07/03/2018 12:22:22

Data de Débito: 07/03/2018

Código da operação: 00537543

Chave de segurança: TQ15URZJCSTZCZ7R

FGTS

FUNDOS DE RESERVA DO TERCIO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/03/2018 - 08:14:57

| | | | | | |
|--|--------------------------------|---|-----------------------------|------------------------------------|--|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO CASA SAO JOSE | | | | 02-DDD/TELEFONE (0048) 32343800 | |
| 03-FPAs 639 | 04-SIMPLES 1 | 05-REMUNERAÇÃO 44.353,48 | 06-QTDE TRABALHADORES 16 | 07-ALÍQUOTA FGTS 8 | |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO 115 | 09-ID RECOLHIMENTO 017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 18.093.657/0001-06 | 11-COMPETÊNCIA 02/2018 | 12-DATA DE VALIDADE 07/03/2018 | |

| | | |
|--|---------------------|---------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.548,27 | 14-ENCARGOS 0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER 3.548,27 |
|--|---------------------|---------------------------------|

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2018

858200000350 482701791802 307614050819 809365700015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



CAIXA

TF 32/18 fl. 33/52 CVF

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: | 34191.09008 01119.740734 00891.090003 4 75320000043090 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco: | ITAU UNIBANCO S.A. |
| Código do Banco: | 341 |
| Código do ISPB: | 60701190 |
| Beneficiário original / Cedente | |
| Nome Fantasia: | ATACADO LITORAL CATARINENSE LT |
| Nome/Razão Social: | ATACADO LITORAL CATARINENSE LT |
| CPF/CNPJ: | 09.006.278/0001-40 |
| Pagador Sacado | |
| Nome/Razão Social: | ASSOCIACAO CASA DE SAO JOSE |
| CPF/CNPJ: | 18.093.657/0001-06 |
| Pagador Final - Correntista | |
| Nome/Razão Social: | ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT |
| CPF/CNPJ: | 18.093.657/0001-06 |
| Data do Vencimento: | 22/05/2018 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 17/05/2018 |
| Valor Nominal do Boleto: | 430,90 |
| Juros (R\$): | 0,00 |
| IOF (R\$): | 0,00 |
| Multa (R\$): | 0,00 |
| Desconto (R\$): | 0,00 |
| Abatimento (R\$): | 0,00 |
| Valor Calculado (R\$): | 430,90 |
| Valor Pago (R\$): | 430,90 |
| Identificação do Pagamento: | ATACADO LITORAL NF 65023 |
| CPF/CNPJ Beneficiário (Cedente): | 00.000.000/0000-00 |

Data/hora da operação: 17/05/2018 15:34:35

Código da operação: 37333400
Chave de segurança: 9X19PK9V4LQ3CP54

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

RECEBEMOS DE ATACADO LITORAL CATARINENSE LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS
CONTIDOS NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 15/05/2018 VALOR TOTAL:
430,90 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO CASA DE SAO JOSE

Nº 000065023

SÉRIE 1



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Atacado Litoral
CATARINENSE

Razão Social: Atacado Litoral Catarinense Ltda
Rua Coronel Pedro Demora, 1536 - Estreito - CEP: 88075-300 - Florianópolis - SC
Tel: 48 3954 3100 - Fax: 48 3954 3115 - email: vendas@atacadolitoral.com.br
Site: www.atacadolitoral.com.br

DANFE

Documento Auxiliar
de Nota Fiscal

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1

Nº 000065023
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

42180509006278000140550010000650231310652304

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342180067688173 15/05/2018 15:06:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255470746

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA

CPF/CNPJ

09.006.278/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO CASA DE SAO JOSE

CPF/CNPJ

18.093.657/0001-06

DATA DA EMISSÃO

15/05/2018 15:06:29

ENDEREÇO

MARCOS AURELIO HOMEM, 366

BAIRRO/DISTRITO

TRINDADE

CEP

88.040-440

DATA ENTRADA/SAÍDA

15/05/2018

MUNICÍPIO

FLORIANÓPOLIS

FONE/FAX

4832343800

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

15:06:29

DUPLICATAS

| NÚMERO | VENC. | VALOR | NÚMERO | VENC. | VALOR | NÚMERO | VENC. | VALOR |
|--------|------------|--------|--------|-------|-------|--------|-------|-------|
| N65023 | 22/05/2018 | 430,90 | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR APROX. TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|-----------------|--------------------------|------------------|-----------------------|--------------------------|
| 189,10 | 32,15 | 0,00 | 0,00 | | 430,90 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 430,90 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QTD | VALOR | V.DESC | V.TOTAL | BC | BC | V.ICMS | V.ICMS | V.IPI | AL.ICMS | AL.IPI |
|--------|--|----------|-----|------|----|-------|-------|--------|---------|--------|------|--------|--------|-------|---------|--------|
| 2485 | SABAO EM PO 1 KG BRILHANTE BRILHO ATIVO | 34022000 | 020 | 5102 | KG | 2,00 | 7,80 | 0,00 | 15,60 | 11,01 | 0,00 | 1,87 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 5005 | BRILHA ALUMINIO E INOX 500 ML BRILHOLAC | 34022000 | 020 | 5102 | UN | 2,00 | 3,99 | 0,00 | 7,98 | 5,63 | 0,00 | 0,96 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 11198 | DETERGENTE YPE 500 ML LIMAO | 34022000 | 020 | 5102 | UN | 24,00 | 1,49 | 0,00 | 35,76 | 25,24 | 0,00 | 4,29 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 11198 | VEJA LIMPEZA PESADA LARANJA 500 ML DESENGORDURANTE | 34022000 | 020 | 5102 | UN | 24,00 | 5,99 | 0,00 | 143,76 | 101,48 | 0,00 | 17,25 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 23562 | BOBINA PLASTICA 5KG C/1000 30X40 ORLEPLAST | 39232190 | 020 | 5102 | UN | 1,00 | 36,80 | 0,00 | 36,80 | 25,98 | 0,00 | 4,42 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 27754 | CAIXA DE GUARDANAPO PASSIONE 20X20 100% CELULOSE C.S.000 | 48183000 | 060 | 5405 | FR | 1,00 | 79,80 | 0,00 | 79,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 10200 | SABONETE 5 LITROS PREMISSE TANGERINA E CHA VERDE | 34012010 | 060 | 5405 | UN | 1,00 | 29,80 | 0,00 | 29,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 26402 | LUVAS DE BORRACHA VERNIZ SILVER VOLK VERDE TAM 8(M) CA16312 | 40151900 | 020 | 5102 | UN | 4,00 | 4,80 | 0,00 | 19,20 | 13,55 | 0,00 | 2,30 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 27756 | PAPEL TOALHA 2D C/1000 20X20 PASSIONE 100% CELULOSE | 48182000 | 060 | 5405 | PC | 6,00 | 8,90 | 0,00 | 53,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 26546 | TOUCA DESCARTAVEL C/100 NOBRE REF.34794 | 65069100 | 020 | 5102 | PC | 1,00 | 8,80 | 0,00 | 8,80 | 6,21 | 0,00 | 1,06 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
C. Pagto: 07 DIAS - Vend: ARIANE - P: 758478
MARCOS AURELIO HOMEM, 366
TRINDADE - FLORIANÓPOLIS
IMPOSTO RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA - RICMS-SC/01
EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME DE TRIBUTAÇÃO PELO LUCRO REAL CONF. INSTRUÇÃO NORMATIVA SRF nº de 1978
Redução da base de cálculo segundo ao regime especial do RICMS - ANEXO 02 - Art. 9º
Imposto Retido por Substituição Tributária - RICMS-SC/01 - Anexo 3
CEB121B181CFBA97CC24C40472FC5E71

RESERVADO AO FISCO

**Comprovante de Pagamento de Bolet**

Via Internet Banking CAIXA

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

| | |
|--|---|
| Representação numérica do código de barras: | 75691.32587 01017.606003 00171.880016 2 75530000024196 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco: | BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. |
| Código do Banco: | 756 |
| Pagador Final - Correntista | |
| Nome/Razão Social: | ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT |
| CPF/CNPJ: | 18.093.657/0001-06 |

| | |
|--|--------------------|
| Data do Vencimento: | 12/06/2018 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 22/05/2018 |
| Valor Nominal do Bolet: | 241,96 |
| Juros (R\$): | 0,00 |
| IOF (R\$): | 0,00 |
| Multa (R\$): | 0,00 |
| Desconto (R\$): | 0,00 |
| Abatimento (R\$): | 0,00 |
| Valor Calculado (R\$): | 241,96 |
| Valor Pago (R\$): | 241,96 |
| Identificação do Pagamento: | STARTSUL NF 24805 |
| CPF/CNPJ Beneficiário (Cedente): | 00.000.000/0000-00 |

Data/hora da operação: 22/05/2018 14:39:10



| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 42271202 |
| Chave de segurança: | NSS14V3MYCFEQ491 |

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

TF 32/18 fl. 36/52 CVF

| | | | | |
|---|---|---------------------|---------------------|----------|
| RECEBEMOS DE STARTSUL EIRELI - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | EMISSÃO: 22/05/2018 | VALOR TOTAL: 241,96 | NF-e |
| ASSOCIACAO CASA SAO JOSE | | | | Nº 24805 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | | | SÉRIE: 1 |

| | | | |
|---|---|--|---|
|  <p>STARTSUL EIRELI - EPP</p> <p>RUA VALDEMIRO CUNHA - 397, PICADAS DO NORTE Sao Jose - SC FONE/FAX: (48) 3035-6653 CEP: 88106-520</p> | <p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>24805</p> <p>SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1</p> |  | |
| | | <p>CHAVE DE ACESSO 4218 0511 0338 2500 0129 5500 1000 0248 0510 0009 0775</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p> | |
| <p>NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, suj</p> | | Nº PROTGCOLG AUTORIZAÇÃO 342180070920409 | DATA AUTORIZAÇÃO 22/05/2018 10:48:11 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 255.927.304 | INSC. ESTAD. SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ 11.033.825/0001-29 | |

| | | | |
|---|----------------------------------|--|------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | | |
| NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO CASA SAO JOSE | CNPJ / CPF 18.093.657/0001-06 | DATA DE EMISSÃO 22/05/2018 10:47:37 | |
| ENDEREÇO Rua Marcus Aurelio Homem, 366 | BAIRRO / DISTRITO Carvoeira | CEP 88040-440 | DATA DE ENTRADA/SAÍDA |
| MUNICÍPIO Florianopolis | FONE / FAX (48) 99911-5918 | UF SC | INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO |
| HORA DE SAÍDA | | | |

| | | | | | | | | | |
|-------------------------|------------|--------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|--|
| FATURA/DUPLICATA | | | | | | | | | |
| DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR | DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR | DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR | |
| 305-1/1 | 12/06/2018 | 241,96 | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|---------------------------|-----------------|---------------|-----------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--------------------------|--|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBST. | | | VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| 0,00 | | 0,00 | 0,00 | | | 0,00 | | 241,96 | |
| 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 | | 241,96 | |

| | | | | | | | | | |
|--|---------|-------|--------|------------------|-------------|---------------|----|--------------------|--|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | | | | FRETE POR CONTA: | CODIGO ANTT | PLACA VEICULO | UF | CNPJ / CPF | |
| ENDEREÇO | | | | 0 - EMITENTE | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERO | PESO BRUTO | | PESO LIQUIDO | | | |
| 10 | | | | 28,88 | | 31,13 | | | |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|--|----------|-------|------|-----|-----|------------|----------|---------|---------|--------|----------|------|------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UN | QTD | V. UNITAR. | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALÍQUOTA | | |
| PRODUTO | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI | |
| 50001093 | AGUA SANITARIA 5L DA CASA | 28289011 | 0101 | 5405 | UN | 1 | 6,17 | 6,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 50001964 | SACO LIXO PRETO 100 LITROS REF. PV C/100 | 39232190 | 0101 | 5405 | FDO | 2 | 42,00 | 84,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 50002167 | SACO LIXO PRETO 60 LITROS REF. PV C/100 | 39232190 | 0101 | 5405 | UN | 2 | 22,76 | 45,52 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 50003086 | SAB. FLORAL PEROLADO 5L PRATIK | 34012010 | 0101 | 5405 | UN | 3 | 22,33 | 66,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5000618 | LUVÁ LÁTEX CAIXA P BRANCA VOLK (COM AMIDO) | 40159000 | 0101 | 5405 | PCT | 2 | 19,64 | 39,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| | |
|---|---------------------------|
| DADOS ADICIONAIS | RESERVADO AO FISCO |
| <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Endereço de Entrega: Rua Marcus Aurelio Homem, 366 - Carvoeira - 88040440 - Florianopolis - SC EMPRESA ENQUADRADA NO SIMPLES NACIONAL. DEVOLUCOES SO SERAO ACEITAS C/ PREVIA AUTORIZACAO DO DEPARTAMENTO DE VENDAS E MEDIANTE COMPROVACAO DE DEFEITO NO PRODUTO. CREDITO DE ICMS DE RS: 0,00 PELA ALIQUOTA DE 0,00. PEDIDO:8125 ORDEM DE COMPRA:</p> | |

01/04/2018

<https://mail-attachment.googleusercontent.com/attachment/u/0/?ui=2&ik=cece6545c1&view=att&th=162df9536bb9f519&amc=0.2&...>

TF 32/18 FR. 37/ CNF
52



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
Valor: R\$ 24.766,00
Identificação da operação: 11 SALARIOS 02 2018 EDUCA

Data de débito: 19/04/2018
Data/hora da operação: 19/04/2018 17:10:28

Código da operação: 00412537
Chave de segurança: SJAH3ER9YJ6PZ1W5

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

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

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

Reconheço como verdadeira(s) a(s) firma(s) de
[5mDqdc3] - EVANDRO APARECIDO DE SOUZA

Do que dou fé Trindade, 28 de Março de 2018. Em testemunho da Verdade

ACELON PACHECO DA COSTA FILHO - ESCRIVENTE JURAMENTADO
Emolumentos: 3,15 - Selo(s): 1,80
SELO NORMAL: FAL94105-3E3H
Confira os dados do ato em: selo.tjsc.jus.br

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

Nadir

IMPRIMIR

VOLTAR

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 18093657/0001-06
Razão Social: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
Nome Fantasia: CASA SAO JOSE
Endereço: R MARCUS AURELIO HOMEM 366 CASA / TRINDADE /
FLORIANOPOLIS / SC / 88040-440

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

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

Validade: 11/05/2018 a 09/06/2018

Certificação Número: 2018051118412188382115

Informação obtida em 18/05/2018, às 14:17:20.

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

TF 32/18 fr. 40/52 CF

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

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

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

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

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <<http://portal.pmf.sc.gov.br/entidades/fazenda>>, Serviços - Serviços on-line - link Verificação de Documentos Eletrônicos, passando o número do documento 1654892 e o código 9A2DD93A

Certidão Número 2974018

Emitida 07/05/2018 16:16:07

Válida até 05/08/2018 conforme o Art. 194 Lei Complementar 4823 de 02 de janeiro de 1996.

Florianópolis (SC) 07 de maio de 2018
Secretaria Municipal da Fazenda

Assinatura Digital: 9A2DD93AFCCF6A4D50A1E76B6F008D951F59CDCC
Data: 07/05/2018 16:16:07 - Protocolo: 15989875 - Documento: 1654892
Documento autenticado digitalmente



ATENÇÃO: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento

Rua Tenente Silveira 60, Centro - Florianópolis - SC 0**48 3251 6400 - CEP 88010-300.
<http://portal.pmf.sc.gov.br/entidades/fazenda>, link Serviços - Serviços on-line - Verificação de Documentos Eletrônicos.

(Handwritten signature)

TF32/18 fl. 41/52 CNF



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

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

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

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

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

| | |
|---|--------------------------|
| Dispositivo Legal: | Lei nº 3938/66, Art. 154 |
| Número da certidão: | 180140035912290 |
| Data de emissão: | 19/04/2018 15:56:56 |
| Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.): | 18/06/2018 |

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



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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:54:49 do dia 19/03/2018 <hora e data de Brasília>.

Válida até 15/09/2018.

Código de controle da certidão: **DEC4.1B44.BBD9.6A6F**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Protocolo de Envio de Arquivos Conectividade Social

TF 32/18 fr. 43/52 CMF

Prezado Cliente FABIANO DE OLIVEIRA DIAS - 020050022329720700,

Seu arquivo d9uelox4vky00000.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 07/03/2018 às 08:16.
O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é 04BCFEAA.115C4496.99E0EBD8.BD0C8EC8.
Este número é sua garantia do recebimento do arquivo pela Caixa Econômica Federal, para posterior tratamento.
Sendo detectadas ocorrências impeditivas para o seu processamento, nota explicativa será enviada para a sua Caixa Postal.

Informações Complementares:

NRA:D9ueLOX4vKy00000
Base de Processamento: SC
Município de apresentação da RE: Florianopolis/SC
Competência : 02/2018

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB
GEIP - SEFIP 8.40 (23/11/2017) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

DATA: 07/03/2018
HORA: 08:14:57
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 02/2018

| EMPRESA | EMPRESA | OUTRAS ENT | INSCRIÇÃO | OUTRAS ENTIDADES | COD PAGTO | FPAS |
|--------------------------|---------|------------|--------------------|------------------|-----------|-----------|
| VALORES: SEGURADOS | EMPRESA | OUTRAS ENT | DED FPAS | JUROS/MULTA | TOTAL | REEMBOLSO |
| ASSOCIACAO CASA SAO JOSE | 0,00 | 0,00 | 18.093.657/0001-06 | 0000 | 2305 | 639 |
| 4.589,76 | | | 2.595,43 | 0,00 | 1.994,33 | 0,00 |

OBSERVAÇÃO : PERCENTUAL DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA : 100,00 %

TF 32/18 fr. 44/ 52 CMF

MINISTÉRIO DA FAZENDA - NF
 GFIP - SEFIP 8.40 (23/11/2017) TABELAS 37.0 (22/01/2018) DATA: 07/03/2018
 HORA: 08:14:57
 PÁG: 0001

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

EMPRESA: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE N° ARQUIVO: D9ueLOX4vKy9000-0
 INSCRIÇÃO: 18.093.657/0001-06
 COMP: 02/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 0,0 FAT: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:
 LOGRADOURO: RUA MARCUS AURELIO HOMEM 366 BAIRRO: TRINDADE CNAE PREPONDERANTE: 9430800
 CIDADE: FLORIANOPOLIS UF: SC CEP: 88040-440 TELEFONE: 048-32343800 CNAE: 9430800
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 620 744 779 TOTAL

| SEGURADO | EMPRESA | VALOR A RECOLHER | VALOR A RECOLHER | VALOR A RECOLHER | VALOR A RECOLHER |
|---------------------------------------|---------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| Empregados/Avulsos | | 4.589,76 | 0,00 | 0,00 | 4.589,76 |
| Contribuintes Individuais | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| EMPRESA | | | | | |
| Empregados/Avulsos | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Contribuintes Individuais | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| RAT | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| RAT - Agentes Necios | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Valores Pagos a Cooperativas | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Adicional Cooperativas | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Comercialização Produção | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Evento Desportivo/Patrocinio | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| (-) Retenção Lei 9.711/98 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| (-) Sal. Família/Sal. Maternidade | | 2.595,43 | 0,00 | 0,00 | 2.595,43 |
| (-) Compensação | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL | | 1.994,33 | 0,00 | 0,00 | 1.994,33 |
| OUTRAS ENTIDADES | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL A RECOLHER | | 1.994,33 | 0,00 | 0,00 | 1.994,33 |

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.
 A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFESSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELEA DECORRENTES E CONSTITUI (EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.
 O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUIDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.
 O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

TF 32/18 FP. 45/ CVF
 /S2

DATA: 07/03/2018
HORA: 08:14:57
PÁG : 001/001

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO
GFIP - SEFIP 8.40 (23/11/2017)

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

INSCRIÇÃO: 18.093.657/0001-06
SIMPLES: 1

EMPRESA: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
COMPETÊNCIA: 02/2018

FPAS: 639

CÓD REC: 115

| | FGTS - 8% |
|----------------------|-----------|
| QTDE TRABALHADORES | 16 |
| REMUNERAÇÃO | 44.353,48 |
| DEPÓSITO | 3.548,27 |
| ENCARGOS FGTS | 0,00 |
| CONTRIB SOCIAL | 0,00 |
| ENCARGOS CONTRIB SOC | 0,00 |
| TOTAL A RECOLHER | 3.548,27 |

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/03/2018

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

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

TF 32/18 fl. 46/152 CVF

DATA: 07/03/2018
 HORA: 08:14:57
 PÁG: 0001/0005

TF 32/18 FP. 47/01F
 152

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (23/11/2017) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

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

858200000350 482701791802 307614050819 809365700015

| EMPRESA: ASSOCIAÇÃO CASA SAO JOSE COMP: 02/2018 COD REC: 115 | REM 13º SAL | BASE CÁL 13º SAL PREV SOC | PIS/PASEP/CI | CONTRIB SEG DEVIDA | SIMPLES: I | RAT: 0,0 | INSCRIÇÃO: 18.093.657/0001-06 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00 | INSCRIÇÃO: | | CBO JAM |
|---|-----------------|---------------------------|--------------|--------------------|--------------|------------|---|---------------|------------------|------------|
| | | | | | | | | DATA | COD MOVIMENTAÇÃO | |
| TOMADOR/OBRA: | REM SEM 13º SAL | BASE CÁL PREV SOCIAL | OUTRAS ENT: | FPAS: 639 | CD GPS: 2305 | ADMISSÃO | CAT | OCOR | DEPÓSITO | |
| ANNA CAROLINA VARGAS | 0,00 | 200.29986.84-7 | | | | 01/02/2016 | 01 | | 123,54 | 03311 |
| 1.544,28 | | 0,00 | | | | 123,54 | | | | 0,00 |
| CRISTIANE VANESSA LEMES | 0,00 | 130.74262.72-8 | | | | 06/03/2014 | 01 | | 300,84 | 02515 |
| 3.760,53 | | 0,00 | | | | 413,65 | | | | 0,00 |
| DEYSE FRANCOISE ESTEVAO FAGAH | 0,00 | 140.00877.72-7 | | | | 01/02/2017 | 01 | | 180,91 | 02516 |
| 2.261,39 | | 0,00 | | | | 203,52 | | | | 0,00 |
| DIOGO VAZ FRANCO SANTIAGO | 0,00 | 138.52216.72-8 | | | | 06/03/2014 | 01 | | 195,53 | 02313 |
| 2.444,19 | | 0,00 | | | | 219,97 | | | | 0,00 |
| DORALICIA ADAO | 0,00 | 120.39843.84-3 | | | | 06/03/2014 | 01 | | 154,11 | 05132 |
| 1.926,35 | | 0,00 | | | | 173,37 | | | | 0,00 |
| FERNANDA ARDELI MARTINS | 0,00 | 127.16002.72-1 | | | | 01/02/2018 | 01 | | 242,24 | 03311 |
| 3.028,00 | | 0,00 | | | | 333,08 | | | | 0,00 |
| GISELLE DE MORAES CORREA | 0,00 | 136.80804.72-4 | | | | 01/02/2017 | 01 | 04/02/2018 Q1 | 242,24 | 03311 |
| 3.028,00 | | 0,00 | | | | 333,08 | | | | 0,00 |
| LILLIANE MARCIANO ALVES | 0,00 | 136.27378.72-4 | | | | 01/02/2018 | 01 | | 242,24 | 03311 |
| 3.028,00 | | 0,00 | | | | 333,08 | | | | 0,00 |
| MARIA ADAO DE LA CRUZ Y ZI | 0,00 | 124.39420.52-4 | | | | 01/04/2014 | 01 | | 149,66 | 05132 |
| 1.870,73 | | 0,00 | | | | 168,36 | | | | 0,00 |
| MARIA LUCIA WALTER DA ROSA | 0,00 | 132.12638.72-8 | | | | 06/03/2014 | 01 | | 332,56 | 01313 |
| 4.157,08 | | 0,00 | | | | 457,27 | | | | 0,00 |
| MARIA SOLANGE DA SILVA | 0,00 | 139.74649.72-6 | | | | 01/10/2014 | 01 | | 145,37 | 05143 |
| 1.817,17 | | 0,00 | | | | 163,54 | | | | 0,00 |
| MICHELLE KARINE SETUBAL | 0,00 | 129.69421.72-2 | | | | 06/03/2014 | 01 | | 366,92 | 02394 |
| 4.586,59 | | 0,00 | | | | 504,52 | | | | 0,00 |
| PAULA BUENO DA ROSA | 0,00 | 136.93389.72-0 | | | | 01/02/2018 | 01 | | 242,24 | 03311 |
| 3.028,00 | | 0,00 | | | | 333,08 | | | | 0,00 |
| ROBERTA BAYESTORFF | 0,00 | 207.75470.99-0 | | | | 01/02/2018 | 01 | | 242,24 | 02312 |
| 3.028,00 | | 0,00 | | | | 333,08 | | | | 0,00 |
| ROSINETE DIAS | 0,00 | 124.12014.56-8 | | | | 06/03/2014 | 01 | | 145,38 | 05143 |
| 1.817,17 | | 0,00 | | | | 163,54 | | | | 0,00 |

2269,23

Handwritten mark

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (23/11/2017) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 07/03/2018
 HORA: 08:14:57
 PÁG : 0002/0005

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

858200000350 482701791802 307614050819 809365700015

EMPRESA: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
 COMP: 02/2018 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 18.093.657/0001-06
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
 INSCRIÇÃO:

| NOME TRABALHADOR | REM SEM 13º SAL | REM 13º SAL | BASE CÁL 13º SAL PREV SOC | BASE CÁL PREV SOCIAL | PIS/PASEP/CI | CONTRIB SEG DEVIDA | ADMISSÃO CAT | OCOR | DATA/COD MOVIMENTAÇÃO | DEPÓSITO | CBO |
|---------------------|-----------------|-------------|---------------------------|----------------------|--------------|--------------------|--------------|------|-----------------------|----------|-------|
| VANILDO LUIZ JUNIOR | 0,00 | 0,00 | 123.09552.04-8 | 0,00 | | | | | 01/02/2018 01 | 242,25 | 03311 |
| | | | | | | | | | | | 0,00 |

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR
 44.353,48

0,00 0,00 4.589,76 3.548,27 0,00

TF 32/18 fl. 48/01-52

[Handwritten signature]

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (23/11/2017) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 07/03/2018
HORA: 08:14:57
PAG: 0003/0005

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

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

858200000350 482701791802 307614050819 809365700015

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO CASA SAO JOSE N° DE CONTROLE: H9AbxcLysNC000-4 N° ARQUIVO: D9ueLOX4vKy0000-0
COMP: 02/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 18.093.657/0001-06
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,0
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA MARCUS AURELIO HOMEM 366 UF: SC CEP: 88040-440 BAIRRO: TRINDADE CNAE PREPONDERANTE: 9430800
CIDADE: FLORTANOPOLIS CNAE: 9430800

| CAT | QUANT | REMUNERAÇÃO SEM 13º | UF: SC | CEP: 88040-440 | BAIRRO: TRINDADE | BASE CÁL PREV SOC | BASE CÁL 13º PREV SOC |
|---------|-------|---------------------|--------|----------------|------------------|-------------------|-----------------------|
| 01 | 16 | 44.353,48 | | | | 44.353,48 | 0,00 |
| TOTALS: | 16 | 44.353,48 | | | | 44.353,48 | 0,00 |

TF32/18 fl. 49/ CVF
52

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (23/11/2017) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 07/03/2018
HORA: 08:14:57
PAG: 0004/0005

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

FGTS 858200000350 482701791802 307614050819 809365700015

EMPRESA: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE Nº DE CONTROLE: H9AbxcLySNC0000-4 Nº ARQUIVO: D9ueLOX4vKy0000-0
COMP: 02/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 18.093.657/0001-06
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00 INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA MARCUS AURELIO HOMEM 366 BAIRRO: TRINDADE CNAE PREFONDERANTE 9430800
CIDADE: FLORIANOPOLIS UF: SC CEP: 88040-440 CNAE: 9430800

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

FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO 44.353,48
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO 0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES 16

| VALORES DO FGTS | ENCARGOS FGTS | ENCARGOS CONTRIB SOCIAL | TOTAL RECOLHER |
|-------------------------------------|--------------------|------------------------------|-------------------------|
| DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/03/2018 | | | |
| DEPÓSITO FGTS 3.548,27 | ENCARGOS FGTS 0,00 | ENCARGOS CONTRIB SOCIAL 0,00 | TOTAL RECOLHER 3.548,27 |

TF 32/18 fe. 50/ CVF
152

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (23/11/2017) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 07/03/2018
HORA: 08:14:57
PAG: 0005/0005

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE Nº DE CONTROLE: H9AbxcLjSNC0000-4 N° ARQUIVO: D9ueLOX4vKy0000-0
COMP: 02/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 18.093.657/0001-06
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00

LOGRADOURO: RUA MARCUS AURELIO HOMEM 366 BAIRRO: TRINDADE CNABE PREFONDERANTE 9430800
CIDADE: FLORIANOPOLIS UF: SC CEP: 88040-440 TELEFONE: 0048 3234 3800 CNABE: 9430800

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 1.994,33 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 4.589,76
SALÁRIO FAMÍLIA: 0,00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00
SALÁRIO MATERNIDADE: 2.595,43 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

COMPENSAÇÃO
PERÍODO INICIAL: VALOR SOLICITADO: 0,00
VALOR ABATIDO: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00

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

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

| QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS | |
|---------------------------------------|---|
| H : | 0 I1: 0 I2: 0 I3: 0 I4: 0 J : 0 K : 0 L : 0 M : 0 N1: 0 |
| N2: | 0 N3: 0 O1: 0 O2: 0 O3: 0 P1: 0 P2: 0 P3: 0 Q1: 0 Q2: 0 |
| Q3: | 0 Q4: 0 Q5: 0 Q6: 0 R : 0 S2: 0 S3: 0 S4: 0 U1: 0 U2: 0 U3: 0 |
| V3: | 0 W : 0 X : 0 Y : 0 Z1: 0 Z2: 0 Z3: 0 Z4: 0 Z5: 0 Z6: 0 |

Salário Maternidade

INSS - gerado!

TF 32/18 fr. 51/ CNF 52

Em branco

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANOPOLIS

Nota de Empenho

Data: 26/03/2018

Nº do empenho : 2503/18

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: 33504301 - Subvenções Sociais

| | | | |
|------------------|--------------|-----------------------|--------------|
| Dotação Inicial: | 3.000.000,00 | Empenhos anteriores : | 815.974,38 |
| Suplementações: | 1.355.250,00 | Valor do empenho : | 29.300,00 |
| Anulações: | 0,00 | Valor Anulado: | 0,00 |
| Total (A) : | 4.355.250,00 | Total (B) : | 845.274,38 |
| | | Saldo (A - B) : | 3.509.975,62 |

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

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 SUBVENÇÃO 2018 E RECIBO ANEXO.

Fonte de recursos : Ordinário Total geral : 29.300,00

Fica empenhada a importância de 29.300,00 (vinte e nove mil e trezentos reais)

Fundamento legal : 13019/2014

Data : 16/06/2014

Modal. licitação : Outras Modalidades/Não Aplicável

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

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.: | Data: 23/05/2018 |
| Organização da Sociedade Civil: ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ | |
| Unidade Gestora de Origem: SME – PMF | |
| Nota de Empenho (NE)nº: 2503/18 | |
| Valor da Liberação: R\$ 29.300,00 | Data: 11/04/2018 |
| Categoria | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Subvenção () Contribuição () Auxílio | |
| Tipo de Parceria: | |
| () Termo de Colaboração <input checked="" type="checkbox"/> Termo de Fomento () Acordo de Cooperação () Convênios | |
| Número:032/2018 | |
| Modalidade: | |
| () Chamamento Público <input checked="" type="checkbox"/> Dispensa () Inexigibilidade () Convênio | |
| Número:024/2018 | |
| Esta Prestação é referente a parcela nº.:01 | |

| 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 nº17.361/17? | 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 | Decreto n. 17.361, de 2017, art. 17. | | X |



Estado de Santa Catarina
Prefeitura Municipal de Florianópolis
Gabinete do Prefeito

| | | | |
|--|---|---|----|
| entre a organização da sociedade civil e a partícipe foi entregue na unidade gestora? | | | |
| 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 | |
|---|----------------------|
| Transferência | Valor |
| Recurso recebido: | R\$ 29.300,00 |
| Aplicação Financeira: | - |
| Recursos Próprios | R\$ 1,18 |
| Total: | R\$ 29.301,18 |
| Despesa | |
| 1) Despesas Correntes | |
| 1.1) Material de Consumo: | - |
| 1.1.1) Material Didático | R\$ 300,00 |
| 1.1.2) Material de Expediente | R\$ 211,90 |
| 1.1.3) Material de Higiene e Limpeza | R\$ 672,86 |
| 1.1.4) Material de Manutenção | - |
| 1.2) Despesas com Pessoal | R\$ 24.766,00 |
| 1.3) Despesas com Encargos | R\$ 2.750,42 |
| 1.4) Outros Serviços de Terceiros | R\$ 600,00 |
| 1.5) Alimentação | - |
| Total (1): | R\$ 29.301,18 |
| 2) Despesa de Capital | |
| 2.1) Equipamentos e Material Permanente | Não há |
| Total (2): | Não Há |
| 3) Custos Indiretos | |
| Internet: | - |
| Transporte: | - |
| Aluguel: | - |
| Telefone: | - |
| Água: | - |
| Luz: | - |
| Gás | - |
| Assessoria Jurídica: | - |
| Serviços Contábeis: | - |
| Outros Custos: (especificar) | - |
| Total (3): | - |
| Total (1+2+3) | R\$ 29.301,18 |
| 4) Despesas Glosadas: | - |
| 5) Saldo a devolver: | - |
| 6) Saldo a transportar | - |

| 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. | | NA |
| 7.2 Os custos indiretos estão dentro do percentual máximo de 15%? | Decreto n. 17.361, de 2017, art.25. Decreto n. 17.361, de 2017, art.51. | | NA |
| 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 Casopositivo, o bem foi gravado com cláusula de inalienabilidade? | Decreto n. 17.361, de 2017, art.51. | | NA |



| | | | |
|---|---|---|---|
| 7.5 A despesa foi executada conforme Plano de Trabalho aprovado? | Decreto n. 17.361, de 2017, art.25 e art.26. IN 14/2012, art. 47 - TCE/SC. | X | |
| 7.6 Consta Fotografia ou outras mídias sobre a execução do projeto? | Decreto n. 17.361, de 2017, art.59. IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC. | X | |
| 7.7 Há comprovação de despesa com combustível? | IN 14/2012, art. 30 - TCE/SC. | | X |
| 7.8 Há comprovação de despesa com publicidade? | IN 14/2012, art. 34 - TCE/SC. | | X |
| 7.9 Há comprovação de despesa com alimentação? | IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC | | X |
| 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 | | X |
| 7.12 Há comprovação de despesa com curso, seminário, Workshop? | IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC | | X |
| 7.13 Há comprovação de despesa com locação de equipamentos? | IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC | | X |

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 da seguinte conforme o plano previamente aprovado.
2. Quanto às metas estabelecidas, conforme o 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 a execução das despesas, registra os seguintes apontamentos:

RESTRIÇÕES: não há.

RECOMENDAÇÕES: não há.



Estado de Santa Catarina
Prefeitura Municipal de Florianópolis
Gabinete do Prefeito

Assim sendo, esta comissão nomeada através da portaria nº586/2018 publicada no Diário Oficial do Município nº 2119 de 31 de janeiro de 2018, exara o parecer pela (X)APROVAÇÃO ()REPROVAÇÃO desta prestação de contas.

Florianópolis, 30 de maio de 2018.

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

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

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

Vera Lúcia Klein
MATRÍCULA Nº : 10650-0
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

Priscila Bonet Rech



Estado de Santa Catarina
Prefeitura Municipal de Florianópolis
Gabinete do Prefeito

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: ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ | | |
| Unidade Gestora de Origem: SME – PMF | | |
| Nota de Empenho (NE)nº: 2503/18 | | |
| Valor da Liberação: R\$ 29.300,00 | | |
| Categoria | | Data: 11/04/2018 |
| (X) Subvenção () Contribuição () Auxílio | | |
| Tipo de Parceria: | | |
| () Termo de Colaboração (X) Termo de Fomento () Acordo de Cooperação () Convênios | | |
| Número: 032/2018 | | |
| Modalidade: | | |
| () Chamamento Público (X) Dispensa () Inexigibilidade () Convênio | | |
| Número: 024/2018 | | |
| Esta Prestação é referente a parcela nº.: 02 | | |
| 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 indício de irregularidade no processo? | Decreto n. 17.361, de 2017, art. 39,V | | X |
| 7. A prefeitura realizou fiscalizações preventivas na ONG? | Decreto n. 17.361, de 2017, art. 41. | X | |
| 8. Se a resposta acima for positiva, a ONG está em dia com as prestações de contas? | Decreto n. 17.361, de 2017, art. 28, XV | X | |
| 9. A execução da despesa está vinculada ao objeto proposto? | Decreto n. 17.361, de 2017, art.25. IN 14/2012, art. 47 - TCE/SC | X | |
| 10. A ONG foi alvo de alguma denúncia? | | | X |
| 11. O processo de prestação de contas deve ser melhorado? | | | X |
| 12. A ONG necessita de curso de formação para melhor executar o processo de prestação de contas? | | | X |
| 13. Necessita de fiscalização aprimorada? | | | X |

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

RECOMENDAÇÕES: nao há

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

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

Florianópolis, 15 / 10 / 2018.

Daniele de Alarcão Novaes
 Assessor Técnico/SME
 Matricula 44620-3
 Decreto 18.695/18



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: 0754/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) n°: 2503/2018 / | |
| Valor da Liberação: R\$ 29.300,00. / | |
| Categoria | Data: 11/04/2018 |
| (X) Subvenção | |
| Tipo de Parceria: | |
| (X) Termo de Colaboração | |
| Modalidade: | N°: 032/2018 |
| (X) Inexigibilidade | |
| Número: | |
| Esta Prestação é referente a parcela n°: 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:

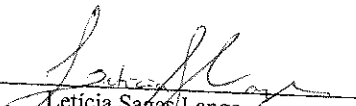
RESTRICÕES:

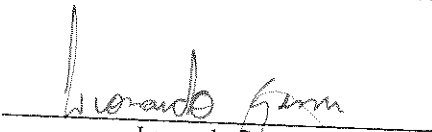
Não há restrições.

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.


 Constantino Alberto Salles Maciel
 Superintendente da Transparência e Controle
 Prefeitura Municipal de Florianópolis

Florianópolis, ____/____/____.

 Secretário(a) da Unidade Gestora