



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
GABINETE DO SECRETÁRIO

Protocolo de Entrada nº.: OE 0035/SME/DAF /2019	Data: 09/03/2019
Entidade Beneficiada.: ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ	
Órgão de Origem.: Secretaria Municipal de Educação	
Nota de Empenho.: nº 8030/2018	
Elemento da Despesa.: ALIMENTAÇÃO	
Valor Liberado.: R\$ 8.000,00	Data: 10/09/2018
Termo de Fomento nº.: 032/2018	
Parcela nº.: 7ª ALIMENTAÇÃO	

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

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

Florianópolis, 03 de março de 2020.

Maurício Fernandes Pereira
Secretário Municipal de Educação

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

OK

08:35 09/06/2019

ENTIDADE: CASA SÃO JOSÉ

CREDOR: 420542

Nº DO CONVÊNIO: 032/2018

EMPENHO: 8030/18

PARCELA: 7ª

Alimentação

Subvenção

2018



Casa São José

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

CAPA

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

PROTOCOLO Nº	DATA:
Nome da Entidade: ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ	
Título do Projeto: PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA (Alimentação)	
Número do Termo de Colaboração ou Termo de Fomento: 032/PMF/SME/2018	
Valor transferido: R\$ 8.000,00	
Número da parcela: 07	
Número de folhas que constam no processo: 28	
Nome do Responsável: Evandro Aparecido de Souza	
Contato: Fone/e-mail: 3234-3800 / casasaojose@gmail.com	

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

Receber somente com a apresentação de todos os itens abaixo.

Esta prestação de contas está organizada da seguinte forma:	Sim	Não
Ofício de encaminhamento ANEXO IX	X	
Assinado pelo presidente da organização da sociedade civil e pelo responsável financeiro quando houver	X	
Prestação de contas organizada em folha A4	X	
As Folhas estão numeradas sequencialmente	X	
Plano de Trabalho ANEXO VI	X	
Declaração firmada por dirigente da entidade beneficiada acerca do cumprimento dos objetivos previstos, quanto à aplicação dos recursos repassados ANEXO X	X	
Relatório de execução financeira: ANEXO XI	X	
Balancete (Relação das despesas e receitas efetivamente realizadas)	X	
Assinado pelo seu Representante Legal e o Responsável Financeiro	X	
Original do extrato bancário da conta específica	X	
Original dos comprovantes das despesas emitidos em nome da organização da sociedade civil beneficiada com os devidos termos de aceite	X	
Comprovante do recolhimento do DAM, quando da utilização da Nota Fiscal Avulsa.		X
Relatório emitido pela Comissão de monitoramento e avaliação, exceto nos casos de inexigibilidade e dispensa do chamamento público.	X	
Relatório de cumprimento dos objetivos ANEXO EDUCAÇÃO	X	
Fotografias do projeto, mídias eletrônicas, material visual promocional do evento. ANEXO EDUCAÇÃO	X	

Data:	Nome, Matrícula e Assinatura do Servidor
28/09/2018	Bruna Rosset Rech



Casa São José

TF 32/18 FP. 01/ OMF
28

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, 28 de setembro 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 **sétima parcela** do Termo de Fomento N. **032/PMF/SME/2018** no valor de R\$ 8.000,00, referente à Subvenção Social (alimentação) da Associação Casa São José.

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

Atenciosamente,



Evandro Aparecido de Souza
Presidente da Associação Casa São José



Casa São José
Instrução Normativa N. TC-14/2012

TF 32/18 FP. 02/28 CMF

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

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DO RECURSO E APLICAÇÃO


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

Na qualidade de representante legal da ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSE com sede na Rua Marcus Aurélio Homem 366, no Município de Florianópolis – SC, inscrita no CNPJ sob o n. 18.093.657/0001-06, declaro para os devidos fins que recebemos a importância de R\$ 8.000,00 (oito mil reais) referente a parcela N. SETE 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, 10 de setembro de 2018.



Evandro Aparecido de Souza
Presidente da Associação Casa São José

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

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

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

META	ETAPA	ESPECIFICAÇÃO	INDICADOR		DURACÃO	
			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 fl. 04/ CNF
28

3	1	Alimentação Escolar	Refeição	570 por dia, totalizando 12.540 por mês	Jan/18	Dez/18
4	1	Atividades pedagógicas e educativas	Oficina de Esporte e lazer	mensal	Jan/18	Dez/18
			Oficina de artes			
			Oficina de dança			
			Oficina de apoio pedagógico			
			Oficina de circo e teatro			
			Oficina de inclusão digital			

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

ESPECIFICAÇÃO	VALORES EM REAIS
	ÓRGÃO CONCEDENTE
DESPESAS CORRENTES	
MATERIAL DE CONSUMO	
Higiene e Limpeza	3.800,00
Material didático	2.800,00
Material de Expediente	1.400,00
Manutenção	500,00
FUNCIONÁRIOS	
Contratação de Pessoal	299.000,00
Encargos (INSS, FGTS, IR, PIS e VALE TRANSPORTE)	48.100,00
SERVIÇOS	
Serviços de Terceiros Pessoa Física e pessoa jurídica	500,00
TOTAL	356.100,00
CUSTOS INDIRETOS	
Internet	
Assessoria Jurídica	
Assessoria Contábil	6.000,00
Telefone	
Luz	
TOTAL (Até 15%)	6.000,00
Alimentação	81.496,80
TOTAL GERAL	443.596,80

TF 32/18 Fl. 05/ CNF
28

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



Casa São José

TF 32/18 fl. 06/ CNF
28

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

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

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

Órgão/Entidade Beneficiada: ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ

CNPJ: 18.093.657/0001-06

Título do Projeto: Proteção Social Básica - Alimentação

Início: Fevereiro/2018

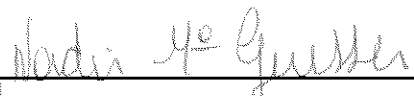
Término: Novembro/2018

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

Declaração:

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

Florianópolis, 28 de setembro de 2018



Evandro Aparecido de Souza
Presidente



Responsável Financeiro

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

DECLARAÇÃO

Órgão/Entidade Beneficiada: Associação Casa São José

CNPJ n. 18.093.657/0001-06

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

Início: JAN/2018

Término: DEZ/2018

Objetivo do Projeto:

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

Metas Atingidas na alimentação:

As 190 crianças e adolescentes da Serrinha foram atendidas a contento nesta 7ª parcela, com aquisição de alimentos necessários para as 5 refeições oferecidas diariamente.



CARNE SILVA
NOTA Nº492148
DATA: 03/09/2018



DIRETO DO CAMPO
NOTA Nº6769
DATA: 20/09/2018



Casa São José

TF 32/18 fl. 09/ CMF
18

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
AGOSTO	2018	07	PMF	10/09/18	032/PMF/SME /2018

ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSE

ENDEREÇO: Rua Marcus Aurelio Homem 366 - Florianópolis

CEP: 88040-970

FONE: 3234 3800

RESPONSÁVEL: Evandro Aparecido de Souza

CPF: 017.177.659-39

VALOR: 8.000,00

DOCUMENTOS			HISTÓRICO	RECEBIMENTO R\$	PAGAMENTO R\$
Nº TRANSFERÊNCIA	Nº NOTA FISCAL	DATA			
591530		10/09/18	Recebido da PMF/SME	8.000,00	
54826123	6721	03/09/18	Regine Besen ME		478,34
54827524	492148	03/09/18	Comercial de Carnes Silva Ltda		1.938,82
63258014	1540216	14/09/18	TAF Distribuidora Ltda		2.386,48
63256263	6756/7	12/09/18	Regina Besen ME		288,89
63255622	494598	17/09/18	Comercial de Carnes Silva Ltda		1.722,77
69139939	6769/70	20/09/18	Regina Besen ME		424,15
00024348	19267	24/09/18	Machado Moraes & Cia Ltda ME		424,50
70117841	6780	25/09/19	Regina Besen ME		337,05
RECURSOS PROPRIOS				1,00	
SALDO A DEVOLVER					
TOTAL GERAL				8.001,00	8.001,00

Florianópolis, 28 de setembro de 2018

Evandro A. de Souza
Evandro A. de Souza
Presidente

Célia M. Freiberg
Célia M. Freiberg
2o. Tesoureiro

Lei Federal n 13.019/2014 alterada pela Lei Federal n 13.204/2015
Artigo 45, I e II

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



Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT

Conta: 1011 / 003 / 00003177-9

Data: 27/09/2018 - 12:24

Mês: Setembro/2018

Período: 1 - 27

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	12,73 C
10/09/2018	591401	CRED TEV	32.000,00 C	32.012,73 C
10/09/2018	591530	CRED TEV	8.000,00 C	40.012,73 C
10/09/2018	000000	MANUT CTA	42,00 D	39.970,73 C
11/09/2018	672328	PG ORG GOV	2.895,87 D	37.074,86 C
11/09/2018	826123	PAG BOLETO	478,34 D	36.596,52 C
11/09/2018	827524	PAG BOLETO	1.938,82 D	34.657,70 C
11/09/2018	833119	TEV MESM T	27.751,38 D	6.906,32 C
20/09/2018	255099	PAG BOLETO	99,00 D	6.807,32 C
20/09/2018	255622	PAG BOLETO	1.722,77 D	5.084,55 C
20/09/2018	256263	PAG BOLETO	288,89 D	4.795,66 C
20/09/2018	256737	PAG BOLETO	195,00 D	4.600,66 C
20/09/2018	257472	PAG BOLETO	212,29 D	4.388,37 C
20/09/2018	258014	PAG BOLETO	2.386,48 D	2.001,89 C
25/09/2018	082018	DB CEST PJ	36,75 D	1.965,14 C
25/09/2018	000000	MANUT CTA	42,00 D	1.923,14 C
26/09/2018	024348	DOC ELET E	424,50 D	1.498,64 C
26/09/2018	138868	PAG BOLETO	600,00 D	898,64 C
26/09/2018	139413	PAG BOLETO	253,40 D	645,24 C
26/09/2018	139939	PAG BOLETO	424,15 D	221,09 C
26/09/2018	024348	TAR DOC IN	9,50 D	211,59 C

Lançamentos do Dia

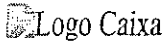
Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
27/09/2018	000000	CRED TEV	200,00 C	411,59 C
27/09/2018	271059	PAG BOLETO	337,05 D	74,54 C

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. 11/28 CMF

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

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06
Nome:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
Conta de débito:	1011 / 003 / 00003177-9
Representação numérica do código de barras:	03399.66285 77000.000008 00009.701012 9 76660000047834
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	REGINA BESEN - ME
Nome/Razão Social:	REGINA BESEN - ME
CPF/CNPJ:	08.966.515/0001-52
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	REGINA BESEN - ME
CPF/CNPJ:	08.966.515/0001-52
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06

Data do Vencimento:	03/10/2018
Data de Efetivação / Agendamento:	11/09/2018
Valor Nominal do Boleto:	478,34
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	478,34
Valor Pago (R\$):	478,34
Identificação do Pagamento:	DIRETO DO CAMPO NF 6721
CPF/CNPJ Beneficiário (Cedente):	00.000.000/0000-00

Data/hora da operação: 11/09/2018 19:44:11

Código da operação: 54826123
Chave de segurança: Z9CLEFGGFY3KVME3

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. 12/ - CNF 128



REGINA BESEN

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

NOTA FISCAL

Série 1 - Mod. 1

0006721

Saída Entrada

CNPJ/CPF
08.966.515/0001-52

Inscrição Estadual
255.441.584

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

Data Limite p/ Emissão
00 00 00

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social: Associação Cabo São José CNPJ/CPF: 18.093.657/0001-08
Endereço: Rua Marcus Vinicius Homem 366 Bairro/Distrito: Trindade CEP: 88040-440
Município: Florianópolis Fone/Fax: 32.34.3800 UF: SC Inscr. Est.:

Data da Emissão: 03/09/18
Data Saída/Entrada: 03/09/18
Hora da Saída:

DADOS DO PRODUTO

Cód. Produto	Descrição dos Produtos	CST	Unid.	Quantidade	Valor Unitário	VALOR TOTAL	Alíq. ICMS
	feijão vermelho		Kg	8,10	6,99	56,61	2
	feijão preto		Kg	8,30	4,99	41,41	2
	alho		Kg	1,20	15,99	19,18	2
	cenoura		Kg	4,90	1,99	9,75	2
	beterraba		Kg	5,10	1,99	10,14	2
	alface crespa		UN	15	1,25	18,75	2
	salada		UN	5	1,25	6,25	2
	cabolinha		UN	5	1,25	6,25	2
	tomate		Cx	1	55,00	55,00	2
	laranja		Cx	1	35,00	35,00	2
	mamão formosa		Cx	3	55,00	165,00	2
	banana		Cx	1	55,00	55,00	2

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
Valor do Frete	Valor do Seguro	Outras Despesas Acessórias	Valor Total do I.P.I.	Valor Total da Nota
				<u>478,34</u>
				<u>478,34</u>

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco

Handwritten signature



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 03/10/2018
Beneficiário REGINA BESEN - ME CNPJ: 08.966.515/0001-52 PC CHICO MENDES, S/N - DIRETO DO CAMPO - AGRONOMICA - FLORIANOPOLIS - SC - CEP: 88025-204					Agência/Código Beneficiário 1651 / 6628770
Data do documento 03/09/2018	No. do documento 6721	Espécie doc. DM	Aceite --	Data Processamento 03/09/2018	Nosso Número 0000000000097
Uso do Banco	Carteira COB	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 478,34
Pagador: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE 18.093.657/0001-06 R MARCUS AURELIO HOMEM 366 - TRINDADE FLORIANOPOLIS/SC - 88040-440					
Sacador/Avalista:					
Mensagens / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					

Autenticação Mecânica

Corta na Linha Pontilhada



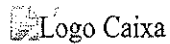
033-7

03399.66285 77000.000008 00009.701012 9 76660000047834

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 03/10/2018
Beneficiário REGINA BESEN - ME CNPJ: 08.966.515/0001-52 PC CHICO MENDES, S/N - DIRETO DO CAMPO - AGRONOMICA - FLORIANOPOLIS - SC - CEP: 88025-204					Agência/Código Beneficiário 1651 / 6628770
Data do documento 03/09/2018	No. do documento 6721	Espécie doc. DM	Aceite --	Data Processamento 03/09/2018	Nosso Número 0000000000097
Uso do Banco	Carteira COB	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 478,34
Instruções					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE 18.093.657/0001-06 R MARCUS AURELIO HOMEM 366 - TRINDADE FLORIANOPOLIS/SC - 88040-440					Ficha de Compensação
Sacador/Avalista:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica



TF 32/18 fl. 13/ CNF
/28**Comprovante de Pagamento de Bolet****Via Internet Banking CAIXA**

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06
Nome:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
Conta de débito:	1011 / 003 / 00003177-9
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02559.792003 00054.318175 7 76500000193882
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	COMERCIAL DE CARNES SILVA LTDA
Nome/Razão Social:	COMERCIAL DE CARNES SILVA LTDA
CPF/CNPJ:	06.067.931/0001-93
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	COMERCIAL DE CARNES SILVA LTDA
CPF/CNPJ:	06.067.931/0001-93
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06

Data do Vencimento:	17/09/2018
Data de Efetivação / Agendamento:	11/09/2018
Valor Nominal do Bolet:	1.938,82
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.938,82
Valor Pago (R\$):	1.938,82
Identificação do Pagamento:	ACOUGUE SILVA NF 492148
CPF/CNPJ Beneficiário (Cedente):	00.000.000/0000-00

Data/hora da operação: 11/09/2018 19:45:43

Código da operação: 54827524
Chave de segurança: EJQFNMRAMLGTA6CK

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

1/1

NF-e
Nr 492148
Série 1

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

RECEBEMOS DE COMERCIAL DE CARNES SILVA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DESTE DANFE INDICADO AO LADO. Emissão: 03/09/2018 Valor Total: 1.938,82
Destinatário: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE (4446) (CASA SAO JOSE) - RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366, TRINDADE - FLORIANOPOLIS / SC

TF 32/18 19/09/2018
28

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Edge Sistemas - www.edgesistemas.com.br Sentinela: 1.12.0 - 75 (28/08/2018 17:49)



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
Nr 492148
Série 1
0-Entrada
1-Saída
Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4218 0906 0679 3100 0193 5500 1000 4921 4818 0120 8094

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342180120201330 03/09/2018 14:38:37

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE ASSOCIACAO CASA SAO JOSE (4446) CNPJ / CPF 18.093.657/0001-06 DATA EMISSAO 03/09/2018

ENDEREÇO RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366 BAIRRO / DISTRITO TRINDADE CEP 88040-440 DATA SAÍDA / ENTRADA 03/09/2018
MUNICÍPIO FLORIANOPOLIS FONE / FAX (48)3234-3800 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 14:37:59

FATURA Nº 148/1 VENCIMENTO 17/09/2018 VALOR 1.938,82 NÚMERO VENCIMENTO VALOR NÚMERO VENCIMENTO VALOR

CALCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.130,91 VALOR DO ICMS 135,71 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.938,82
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 DESCONTO 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1.938,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS 0 - Emitente Cód ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 134 ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO 4 PESO LÍQUIDO 133,78

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CFOP	CST	UND	QUANTIDADE	VLR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
210	FIGADO CONGELADO BOVINO	02062200	5102	020	KGS	25,08	9,35	234,50	136,78	16,41	0,00	12	0,00
101	MUSCULO TRASEIRO MOÍDO BOVINO	02023000	5102	020	KGS	20,6	12,18	250,91	146,36	17,56	0,00	12	0,00
9529	PATINHO EM ISCA RESFRIADO BOVINO	02023000	5102	020	KGS	43,7	18,11	791,41	461,63	55,40	0,00	12	0,00
144	TATU RESFRIADO BOVINO	02013000	5102	020	KGS	44,4	14,91	662,00	386,14	46,34	0,00	12	0,00

DADOS ADICIONAIS

VID-5: 9f33dcd7c0f9e0a0bb51ba966dce0c37
Base de calculo ICMS reduzida em: 41,67% produtos da cesta basica cfe RICMS-SC/01 - Anexo 2 - Art. 11 e Art 12 - B (carnes bovinas)
Trib aprox RS: 81,43(Fed) RS: 232,66(Est) RS: 0,00(Mun) Fonte: IBPT-ca7g3

RESERVADO AO FISCO

Handwritten signature

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02559.792003 00054.318175 7 76500000193882

Local de pagamento
PALHOÇA-SC

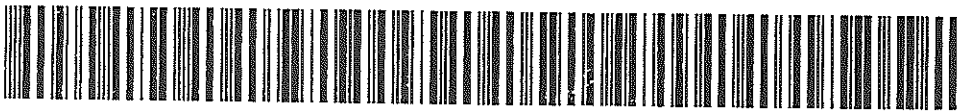
Beneficiário					Vencimento	
COMERCIAL DE CARNES SILVA LTDA - CNPJ:06.067.931/0001-93					17/09/2018	
Endereço Beneficiário					Agência/Código do beneficiário	
RUA: NOSSA SENHORA DE FATIMA, 255 ARIRIU PALHOÇA/SC					3425-8 / 15160-2	
Data do documento	Nº do documento	Espécie Doc	Aceite	Data processamento	Nosso Número	
03/09/2018	492148/1 -1/1	DM	N	03/09/2018	25597920000054318-2	
Uso do Banco/Convênio	Carteira	Moeda	Quantidade	x Valor	(-) Valor do documento	
	17-027	R\$			1.938,82	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento	
Cobrar juros de R\$ 4,85 por dia de atraso						
Após vencimento protestar em 5 dias					(-) Outras deduções	
Comissão de permanência de 0,25% ao dia						
Pagar em qualquer agencia até a data do vencimento					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outras acréscimos	
					(-) Valor cobrado	

Pagador
4446 - ASSOCIACAO CASA SAO JOSE - CNPJ:18.093.657/0001-06
RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366 - TRINDADE
88040440 - FLORIANÓPOLIS - SC

Pagador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



CERTIFICADO que o material foi entregue serviço prestado
Data 03/09/18
M. da Silva
Presidente da Entidade

MP

TF 32/18 fl. 15/ CNF
28**Comprovante de Pagamento de Boleto****Via Internet Banking CAIXA**

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06
Nome:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
Conta de débito:	1011 / 003 / 00003177-9
Representação numérica do código de barras:	23792.65701 91870.138889 55001.411002 1 76750000238648
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	TAF DISTRIBUIDORA LTDA.
Nome/Razão Social:	TAF DISTRIBUIDORA LTDA.
CPF/CNPJ:	83.017.350/0001-98
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06
Data do Vencimento:	12/10/2018
Data de Efetivação / Agendamento:	20/09/2018
Valor Nominal do Boleto:	2.386,48 <i>e</i>
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.386,48
Valor Pago (R\$):	2.386,48
Identificação do Pagamento:	TAF NF 1540216
CPF/CNPJ Beneficiário (Cedente):	00.000.000/0000-00

Data/hora da operação: 20/09/2018 12:14:39

Código da operação: 63258014

Chave de segurança: VMG8A5L7134KJX6J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.*MP*
1/2

TF 32/18 fl. 16/ CVF

RECEBEMOS DE TAF DISTRIBUIDORA LTDA, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO:

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 1540216

SÉRIE 1

TAF DISTRIBUIDORA LTDA
RUA, VIDAL PROCÓPIO LOHN
ÁREA INDUSTRIAL
SÃO JOSÉ
CEP: 88104-810
TEL.: (48) 2106-5000

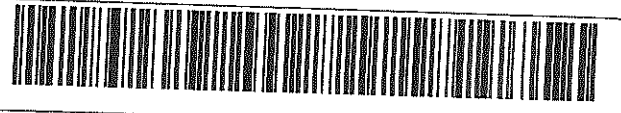
DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 1540216

SÉRIE 1

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 4218 0983 0173 5000 0198 5500 1001 5402 1610 1551 7637

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342180125642732 14/09/2018 02:16:41-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria do Atacado

INSCRIÇÃO ESTADUAL 252233999 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA CNPJ 83.017.350/0001-98

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO CASA SAO JOSE - 64329

ENDEREÇO RUA MARCUS AURELIO HOMEM

MUNICÍPIO FLORIANOPOLIS

CEP 88040-440 FONE/FAX 32343800

CNPJ/CPF 18.093.657/0001-06

BAIRRO/DISTRITO TRINDADE

UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO 14/09/2018

DATA DE ENTRADA SAÍDA 14/09/2018

HORA DE SAÍDA 02:14:38

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	12/10/2018	2.386,48						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.386,48 VALOR DO ICMS 246,78

BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.386,48

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00

VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 2.386,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL RICARDO DE LIZ TRANSPORTES ME

FRETE POR CONTA 0 - Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO MIC9900

UF SC CNPJ / CPF 11.494.571/0001-46

ENDEREÇO RUA JOSE ADAO 100

MUNICÍPIO PALHOÇA

UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 256085439

QUANTIDADE 39 ESPECIE S MARCA PESO BRUTO 508,090 PESO LÍQUIDO 479,910

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPÍ
19904	ALHO TRITURADO S/ SAL PURO 1,005KG TOSCANA BALI	21039029	300	5102	X12	1.0000	135,5640	135,56	135,56	23,05		17,00	0,00
30685	AZEITE DE OLIVA 250ML E VIRGEM ANDORINHA 0,5%VD	15091000	200	5102	X12	1.0000	145,8600	145,86	145,86	24,80		17,00	0,00
32876	BISCOITO AMANTEIGADO RENATA 330GR LEITE	19053100	000	5102	X20	1.0000	67,1000	67,10	67,10	11,41		17,00	0,00
2181	FARINHA MANDIOCA TUPA EX FINA 1KG	11062000	000	5102	X20	1.0000	106,9800	106,98	106,98	7,49		7,00	0,00
11933	LEITE LONGA VIDA PIRACANTUBA INTEGR 1L	04012010	000	5102	UN1	360.0000	3,9900	1.436,40	1.436,40	100,55		7,00	0,00
936	LEITE PO NINHO INST INTEGRAL 400GR	04022110	000	5102	X24	1.0000	314,3040	314,30	314,30	53,43		17,00	0,00
12115	M TOMATE BONARE PIZZA 2KG SCH	21032090	500	5102	CX6	1.0000	55,5960	55,60	55,60	9,45		17,00	0,00
1450	OLEO SOJA SOYA REF 900ML PET	15079011	000	5102	UN1	20.0000	3,7900	75,80	75,80	9,10		12,00	0,00
32185	TRIGO PARA KIBE JURELA 500GR	11041900	000	5102	FD12	1.0000	32,6760	32,68	32,68	5,56		17,00	0,00
685	VINAGRE HEINTG ALCOOL 900ML	22090000	000	5102	X12	1.0000	16,2000	16,20	16,20	1,94		12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 REDUÇÃO DE ICMS, CONF. ANEXO II, ART. 11, DOM ICMS/SC-PRODUTOS CESTA BASICA - NroCarga: 158302 - NroPedido: 1652154 - NroPedidoCliente:0 - Forma Pagto: BOLETO - Valor Aprox. dos Tributos R\$ 756,88(31,72%) - (VOLUME: 1+31+7=39) A praca de pagamento desta fatura e o domicilio matriz e ou filial do fornecedor.

RESERVADO AO FISCO

BRADESCO

237-2

23792.65701 91870.138889 55001.411002 1 7675000023864

Local de Pagamento				ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO		Vencimento	
APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO BRADESCO						12/10/2018	
Cedente				TAF DISTRIBUIDORA LTDA - CNPJ: 83.017.350/0001-98		Agência/Código Cedente	
Data do Documento				14/09/2018		2657.3/0014110.0	
Num. do Documento				1540216/1		Nosso Número	
Espécie Doc.				DM		009/18701388855-3	
Aceite				N		Data do Processamento	
Data do Documento				14/09/2018		(-) Valor do Documento	
Uso do Banco				CIP130		2.386,48	
Carteira				09		(-) Desconto/Abatimento	
Espécie				R\$		(-) Outras Deduções	
Quantidade						(+/-) Mora/Multa	
Valor						(+/-) Outros Acréscimos	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)						(-) Valor Cobrado	
Sujeito a Protesto após 7 dias do Vencimento							
Vencido, Cobrar Juros Mora/dia de R\$ 5,57							
Titulo: 1540216/1							
Documento: 1540216							
RC: 305 CLI: 64329 Carga: 158302. "A praça de pagamento desta fatura é o domicílio matriz e /ou filial do fornecedor."							
'NÃO REALIZAR PAGTO AO REPRESENTANTE COMERCIAL AUTONOMO'							
Sacado				ASSOCIACAO CASA SAO JOSE		CNPJ: 18.093.657/0001-06	
				RUA MARCUS AURELIO HOMEM 366			
				88040440 TRINDADE			
				FLORIANOPOLIS		SC	
Sacador/Avalista							

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



CERTIFICO que o material foi entregue
 serviço prestado
 Data 14/09/18
 Michelle
 Presidente da Entidade

CAIXATF 32/18 fl. 17/018
/28**Comprovante de Pagamento de Boleto****Via Internet Banking CAIXA**

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06
Nome:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
Conta de débito:	1011 / 003 / 00003177-9
Representação numérica do código de barras:	03399.66285 77000.000008 00011.901014 6 76640000028889
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	REGINA BESEN - ME
Nome/Razão Social:	REGINA BESEN - ME
CPF/CNPJ:	08.966.515/0001-52
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	REGINA BESEN - ME
CPF/CNPJ:	08.966.515/0001-52
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06
Data do Vencimento:	01/10/2018
Data de Efetivação / Agendamento:	20/09/2018
Valor Nominal do Boleto:	288,89
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	288,89
Valor Pago (R\$):	288,89
Identificação do Pagamento:	DIRETO DO CAMPO NF 6756
CPF/CNPJ Beneficiário (Cedente):	00.000.000/0000-00
Data/hora da operação:	20/09/2018 12:12:41

Código da operação: 63256263
Chave de segurança: R35JAQFSH2821QYQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.



REGINA BESEN

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

NOTA FISCAL

Série 1 - Mod. 1

0006756

Saída Entrada

CNPJ/CPF
08.966.515/0001-52

Inscrição Estadual
255.441.584

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

Data Limite p/ Emissão
00 00 00

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social: Colômbia Casa Sócios CNPJ/CPF: 18.093.657/0001-06
Endereço: Rua Marcus Bureliotto Henri 366 Bairro/Distrito: Trindade CEP: 88040-440
Município: Florianópolis Fone/Fax: 32343800 UF: SC Inscr. Est.

Data da Emissão: 12/09/18
Data Saída/Entrada: 12/09/18
Hora da Saída:

DADOS DO PRODUTO

Cód. Produto	Descrição dos Produtos	CST	Unid.	Quantidade	Valor Unitário	VALOR TOTAL	Aliq. ICMS
	salva		UN	5	1,25	6,25	0
	cebolinha		UN	5	1,25	6,25	0
	pepino verde		Kg	1,30	3,00	3,90	0
	manjericao		UN	2	1,50	3,00	0
	cenoura		Kg	5,60	1,99	11,14	0
	pepino japonês		Kg	5,80	4,99	28,94	0
	espinafre		UN	1	1,50	1,50	0
	aguiao		UN	1	1,25	1,25	0
	brinçola		Kg	1,40	1,99	2,78	0
	pipim		Kg	2,0	1,99	3,98	0
	tomate		CX	1	65,00	65,00	0
	cebola		SC	1	30,00	30,00	0
	lahona		CX	1	55,00	55,00	0

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
Valor do Frete	Valor do Seguro	Outras Despesas Acessórias	Valor Total do I.P.I.	218,99
				Valor Total da Nota
				218,99

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS ADICIONAIS

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

MD



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento	01/10/2018
Beneficiário REGINA BESEN - ME CNPJ: 08.966.515/0001-52 PC CHICO MENDES, S/N - DIRETO DO CAMPO - AGRONOMICA - FLORIANOPOLIS - SC - CEP: 88025-204					Agência / Código Beneficiário 1651 / 6628770	
Data do documento 12/09/2018	No. do documento 675657	Espécie doc. DM	Aceite NAO ACEITO	Data Processamento 13/09/2018	Nosso Número 0000000000119	
Uso do Banco	Carteira RAPIDA C/REG	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor 0,00	(=) Valor do Documento 288,89	
Pagador: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE 018093657000106 R MARCUS AURELIO HOMEM 366 TRINDADE 88040-440 - FLORIANOPOLIS - SC						
Sacador/Avalista:						
Mensagens / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)						

- 2ª via impressa via Internet Banking em 13/09/2018

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada



033-7

03399.66285 77000.000008 00011.901014 6 76640000028889

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento	01/10/2018
Beneficiário REGINA BESEN - ME CNPJ: 08.966.515/0001-52 PC CHICO MENDES, S/N - DIRETO DO CAMPO - AGRONOMICA - FLORIANOPOLIS - SC - CEP: 88025-204					Agência / Código Beneficiário 1651 / 6628770	
Data do documento 12/09/2018	No. do documento 675657	Espécie doc. DM	Aceite NAO ACEITO	Data Processamento 13/09/2018	Nosso Número 0000000000119	
Uso do Banco	Carteira RAPIDA C/REG	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor 0,00	(=) Valor do Documento 288,89	
Instruções					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	

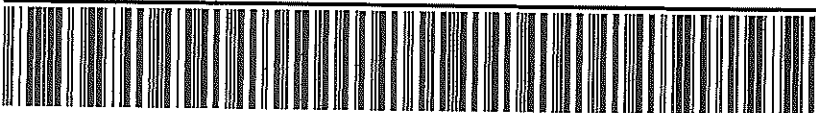
- 2ª via impressa via Internet Banking em 13/09/2018

Pagador: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE 018093657000106
R MARCUS AURELIO HOMEM 366 TRINDADE 88040-440 - FLORIANOPOLIS - SC

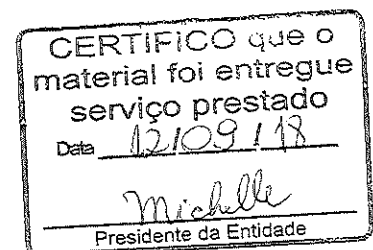
Ficha de Compensação

Sacador/Avalista:

Código de Barra



Autenticação Mecânica



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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23791.5520 99000.001978 74600.131860 2 176570000172277
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	COMERCIAL DE CARNES SILVA
Nome/Razão Social:	COMERCIAL DE CARNES SILVA
CPF/CNPJ:	06.067.931/0001-93
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06

Data do Vencimento:	24/09/2018
Data de Efetivação / Agendamento:	20/09/2018
Valor Nominal do Boleto:	1.722,77
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.722,77
Valor Pago (R\$):	1.722,77
Identificação do Pagamento:	ACOUGUE SILVA NF 494598

Data/hora da operação: 20/09/2018 12:11:59

Código da operação: 063255622
Chave de segurança: UAUT4URE151LVFJY

TF 32/18 R. 2/1 CNF

NF-e
 Nr 494598
 Série 1

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

RECEBEMOS DE COMERCIAL DE CARNES SILVA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DESTA DANFE INDICADO AO LADO EMISSÃO: 17/09/2018 Valor Total: 1.722,77
 Destinatário: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE (4446) (CASA SAO JOSE) - RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366, TRINDADE - FLORIANOPOLIS / SC

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Edge Sistemas - www.edgesistemas.com.br Sentinela: 1.12.0 - 87 (13/09/2018 20:19)

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 Nr 494598
 Série 1
 0-Entrada
 1-Saida

CONTROLE DO FISCO
 CHAVE DE ACESSO
 4218 0906 0679 3100 0193 5500 1000 4945 9818 0120 6663

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDE DE MERCADORIAS

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342180127043025 17/09/2018 17:30:50

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 ASSOCIACAO CASA SAO JOSE (4446)

ENDEREÇO
 RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366

MUNICÍPIO
 FLORIANOPOLIS

BAIRRO / DISTRITO
 TRINDADE

CNPJ / CPF
 18.093.657/0001-06

DATA DA EMISSÃO
 17/09/2018

CEP
 88040-440

DATA SAÍDA / ENTRADA
 17/09/2018

FONE / FAX
 (48)3234-3800

UF
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
 17:29:09

FATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
598/1	24/09/2018	1.722,77							

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.004,90	120,59	0,00	0,00	1.722,77

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.722,77

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 0 - Emitente

FRETE POR CONTA
 0 - Emitente

CÓD ANTT
 0

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
 118

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CFOP	CST	UND	QUANTIDADE	VLR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
233	FILE PEITO FGO S/P S/O AGRODANIELI CONG	02071400	5102	020	KGS	18	8,95	161,10	93,97	11,28	0,00	12	0,0
101	MUSCULO TRASEIRO MOIDO BOVINO	02023000	5102	020	KGS	20,6	12,18	250,91	146,36	17,56	0,00	12	0,0
9529	PATINHO EM ISCA RESFRIADO BOVINO	02023000	5102	020	KGS	39,1	18,27	714,36	416,69	50,00	0,00	12	0,0
144	TATU RESFRIADO BOVINO	02013000	5102	020	KGS	40	14,91	596,40	347,88	41,75	0,00	12	0,0

DADOS ADICIONAIS
 MD-5: 817f697c02a210bb0322cde8f055c599
 Base de calculo ICMS reduzida em: 41,67% produtos da cesta basica cfe RICMS-SC/01 - Anexo 2 - Art. 11 e Art 12 - B (carnes bovinas)
 Trib aprox R\$: 72,36(Fed) R\$: 198,66(Est) R\$: 0,00(Mun) Fonte: IBPT-ca7g3

RESERVADO AO FISCO

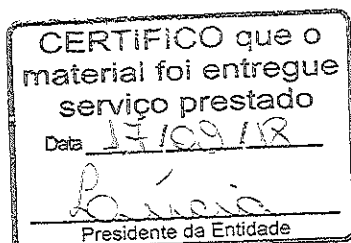
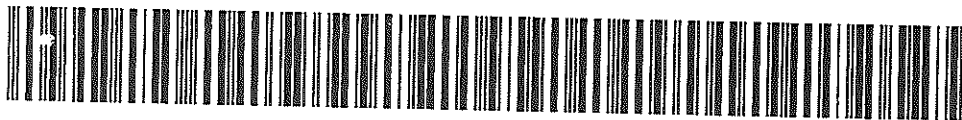
MAR



237-2

23791.55209 90000.019787 46001.318602 1 76570000172277

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGENCIA BRADESCO					Vencimento 24/09/2018	
Beneficiário COMERCIAL DE CARNES SILVA LTDA - CNPJ:06.067.931/0001-93					Agência/Código do beneficiário 1552-0 / 13186-5	
Endereço Beneficiário RUA: NOSSA SENHORA DE FATIMA, 255 ARIU PALHOÇA/SC					Nosso Número 09/00000197846-5	
Data do documento 17/09/2018	Nº do documento 494598/1 -1/1	Espécie Doc DM	Aceite N	Data processamento 17/09/2018	(-) Valor do documento 1.722,77	
Uso do Banco/Convênio	Carteira 09	Moeda R\$	Quantidade	x Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) Cobrar juros de R\$ 4,31 por dia de atraso Após vencimento protestar em 5 dias Comissão de permanência de 0,25% ao dia Pagar em qualquer agência até a data do vencimento					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outras acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador 4446 - ASSOCIACAO CASA SAO JOSE - CNPJ:18.093.657/0001-06 RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366 - TRINDADE 88040440 - FLORIANÓPOLIS - SC					Código de Baixa	
Pagador/Avalista					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	



7/20

CAIXATF 32/18 fl. 22/ CMF
18**Comprovante de Pagamento de Boleto****Via Internet Banking CAIXA**

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06
Nome:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
Conta de débito:	1011 / 003 / 00003177-9
Representação numérica do código de barras:	03399.66285 77000.000008 00012.001012 1 76820000042415
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	REGINA BESEN - ME
Nome/Razão Social:	REGINA BESEN - ME
CPF/CNPJ:	08.966.515/0001-52
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	REGINA BESEN - ME
CPF/CNPJ:	08.966.515/0001-52
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06
Data do Vencimento:	19/10/2018
Data de Efetivação / Agendamento:	26/09/2018
Valor Nominal do Boleto:	424,15 <i>2</i>
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	424,15
Valor Pago (R\$):	424,15
Identificação do Pagamento:	DIRETO CAMPO NF 6769 70
CPF/CNPJ Beneficiário (Cedente):	00.000.000/0000-00
Data/hora da operação:	26/09/2018 11:16:01

Código da operação: 69139939

Chave de segurança: M6Y8C46G33H403X9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

TF 32/18 fl. 23/ CNF 128



REGINA BESEN

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

NOTA FISCAL

Série 1 - Mod. 1

Saída Entrada

0006769

CNPJ/CPF
08.966.515/0001-52
Inscrição Estadual
255.441.584

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

Data Limite p/ Emissão
00 00 00

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social: Associação Casa São José CNPJ/CPF: 18.093.657/0001-0
Endereço: Rua Marcos Aurelio Homem 360 Bairro/Distrito: Trindade CEP: 88040-440
Município: Florianópolis Fone/Fax: 3234 3800 UF: SC Inscr. Est.

Data da Emissão: 30/09/18
Data Saída/Entrada: 20/09/18
Hora da Saída:

DADOS DO PRODUTO

Cód. Produto	Descrição dos Produtos	CST	Unid.	Quantidade	Valor Unitário	VALOR TOTAL	Aliq. ICMS
	tomate		Kg	22,0	3,00	66,00	0
	repolho		Kg	10,20	1,99	20,29	0
	cenoura		Kg	8,70	1,99	17,31	0
	beterraba		Kg	5,90	1,99	11,74	0
	pepino japonês		Kg	8,0	4,99	39,92	0
	alfaca		UN	20	1,25	25,00	0
	salva		UN	5	1,25	6,25	0
	cebolinha		UN	5	1,25	6,25	0
	batata doce		Kg	11,30	2,99	33,78	0
	couve flor		UN	7	1,99	13,93	0
	brócolis		Kg	5,0	5,99	29,95	0
	batata		Cx	1	55,00	55,00	0
	mamão femosa		Kg	18,0	2,99	53,82	0

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
Valor do Frete	Valor do Seguro	Outras Despesas Acessórias	Valor Total do I.P.I.	374,25
				Valor Total da Nota
				374,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco

Santander

033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento	19/10/2018
Beneficiário REGINA BESEN - ME CNPJ: 08.966.515/0001-52 PC CHICO MENDES, S/N - DIRETO DO CAMPO - AGRONOMICA - FLORIANOPOLIS - SC - CEP: 88025-204					Agência/Código Beneficiário 1651 / 6628770	
Data do documento 25/09/2018	No. do documento 6769	Espécie doc. DM	Aceite -	Data Processamento 25/09/2018	Nosso Número 000000000120	
Uso do Banco	Carteira COB	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 424,15	
Pagador: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE 18.093.657/0001-06 R MARCUS AURELIO HOMEM 366 - TRINDADE FLORIANOPOLIS/SC - 88040-440						
Sacador/Avalista:						
Mensagens / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)						

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander

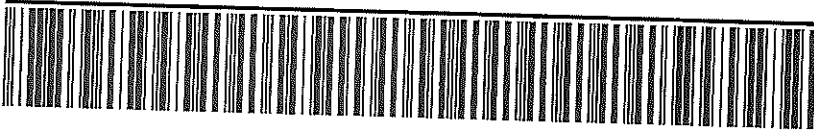
033-7

03399.66285 77000.000008 00012.001012 1 76820000042415

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento	19/10/2018
Beneficiário REGINA BESEN - ME CNPJ: 08.966.515/0001-52 PC CHICO MENDES, S/N - DIRETO DO CAMPO - AGRONOMICA - FLORIANOPOLIS - SC - CEP: 88025-204					Agência/Código Beneficiário 1651 / 6628770	
Data do documento 25/09/2018	No. do documento 6769	Espécie doc. DM	Aceite -	Data Processamento 25/09/2018	Nosso Número 000000000120	
Uso do Banco	Carteira COB	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 424,15	
Instruções						
(-) Descontos/Abatimento						
(+) Mora/Multa						
(=) Valor Cobrado						
Pagador: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE 18.093.657/0001-06 R MARCUS AURELIO HOMEM 366 - TRINDADE FLORIANOPOLIS/SC - 88040-440						
Sacador/Avalista:						
Ficha de Compensação						

Código de Baixa

Autenticação Mecânica



TF 32/18 fr. 26/ ONF
/28**CAIXA****Comprovante de Pagamento de Boleto****Via Internet Banking CAIXA**

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06
Nome:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
Conta de débito:	1011 / 003 / 00003177-9
Representação numérica do código de barras:	03399.66285 77000.000008 00012.401014 3 76880000033705
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	REGINA BESEN - ME
Nome/Razão Social:	REGINA BESEN - ME
CPF/CNPJ:	08.966.515/0001-52
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	REGINA BESEN - ME
CPF/CNPJ:	08.966.515/0001-52
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06
Data do Vencimento:	25/10/2018
Data de Efetivação / Agendamento:	27/09/2018
Valor Nominal do Boleto:	337,05
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	337,05
Valor Pago (R\$):	337,05
Identificação do Pagamento:	DIRETO DO CAMPO NF 6780
CPF/CNPJ Beneficiário (Cedente):	00.000.000/0000-00

Data/hora da operação: 27/09/2018 10:59:05

Código da operação: 70117841
Chave de segurança: 40P89CY06L6AP99U

TF 32/18 Fp. 27/01/18



REGINA BESEN

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

NOTA FISCAL

Série 1 - Mod. 1

Saída Entrada

0006780

CNPJ/CPF
08.966.515/0001-52

Inscrição Estadual
255.441.584

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

Data Limite p/ Emissão
00 00 00

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social: Associação Casa São José

CNPJ/CPF: 18.093.657/0001-06

Endereço: R. Marcus Aurelius Thomm, 366

Bairro/Distrito: Jardim

CEP: 88.040-440

Município: Florianópolis

Fone/Fax

UF: SC

Inscr. Est.

Data da Emissão: 25/08/18

Data Saída/Entrada

Hora da Saída

DADOS DO PRODUTO

Cód. Produto	Descrição dos Produtos	CST	Unid.	Quantidade	Valor Unitário	VALOR TOTAL	Aliq. ICMS
	Tomate		CX	01	60,00	60,00	0
	Cebola		SC	01	35,00	35,00	0
	Feijão Preto		kg	8,300	4,98	41,33	0
	Feijão Vermelho		kg	8,700	6,98	60,72	0
	Banana		CX	01	55,00	55,00	0
	Coaxona		CX	01	30,00	30,00	0
	Mamão Amarelo		CX	01	55,00	55,00	0

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
Valor do Frete	Valor do Seguro	Outras Despesas Acessórias	Valor Total do I.P.I.	337,05
				Valor Total da Nota
				337,05

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS ADICIONAIS

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

Handwritten signature



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento	25/10/2018
Beneficiário REGINA BESEN - ME CNPJ: 08.966.515/0001-52 PC CHICO MENDES, S/N - DIRETO DO CAMPO - AGRONOMICA - FLORIANOPOLIS - SC - CEP: 88025-204					Agência/Código Beneficiário	1651 / 6628770
Data do documento 26/09/2018	No. do documento 6780	Espécie doc. DM	Aceite --	Data Processamento 26/09/2018	Nosso Número 000000000124	
Uso do Banco	Carteira COB	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 337,05	
Pagador: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE 18.093.657/0001-06 R MARCUS AURELIO HOMEM 366 - TRINDADE FLORIANOPOLIS/SC - 88040-440						
Sacador/Avalista:						
Mensagens / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)						

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

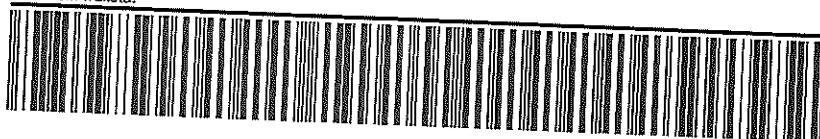


033-7

03399.66285 77000.000008 00012.401014 3 76880000033705

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento	25/10/2018
Beneficiário REGINA BESEN - ME CNPJ: 08.966.515/0001-52 PC CHICO MENDES, S/N - DIRETO DO CAMPO - AGRONOMICA - FLORIANOPOLIS - SC - CEP: 88025-204					Agência/Código Beneficiário	1651 / 6628770
Data do documento 26/09/2018	No. do documento 6780	Espécie doc. DM	Aceite --	Data Processamento 26/09/2018	Nosso Número 000000000124	
Uso do Banco	Carteira COB	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 337,05	
Instruções					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE 18.093.657/0001-06 R MARCUS AURELIO HOMEM 366 - TRINDADE FLORIANOPOLIS/SC - 88040-440					Ficha de Compensação	
Sacador/Avalista:					Código de Baixa	

Autenticação Mecânica



PROCURAÇÃO

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

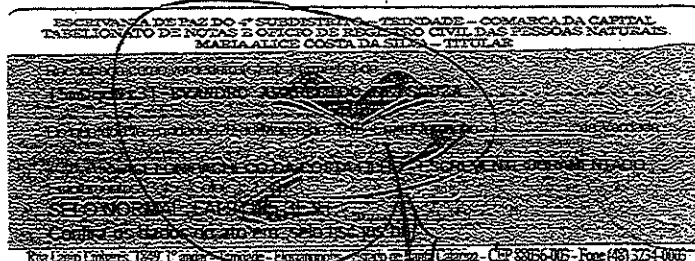
A presente procuração terá validade por tempo indeterminado.

Florianópolis, 05 de março de 2018.



Evandro Aparecido de Souza

EVANDRO APARECIDO DE SOUZA



Nadir

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANOPOLIS

Nota de Empenho

Data: 10/08/2018
Nº do empenho : 8030/18
Ordinário
Processo :

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

Órgão: 19
Unidade: 19.01
Funcional: 12.361.0103
Projeto/Atividade: 2.929
Elemento: 3.3.50.43.00.00.00.00.0081
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
Código reduzido: 000328
Tipo de Despesa: 33504306 - Subvenções Sociais Alimentação - Ens. Fundamental

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

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

Empenhos anteriores : 3.812.799,93
Valor do empenho : 8.000,00
Valor Anulado: 0,00
Total (B) : 3.820.799,93
Saldo (A - B) : 534.450,07

Nº: 420542 ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ

Endereço:

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

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Cidade: Florianópolis

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Agência: 1011-1

UF: SC

Conta Corrente: 3177-9

Especificação: 1

PELAS SUBVENÇÕES REFERENTE REPASSE PARA ATENDIMENTO DE 190 CRIANÇAS NA EDUCAÇÃO FUNDAMENTAL, CONFORME TERMO DE FOMENTO Nº 32/2018, 7ª PARCELA DE ALIMENTAÇÃO 2018.

Fonte de recursos : Ordinário

Total geral : 8.000,00

Fica empenhada a importância de 8.000,00 (oito mil reais)

Fundamento legal : 32/2018

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

Contrato :

Número : 24/2018

Data : 29/03/2018

Data : 15/03/2018

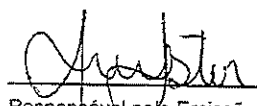
Data :

Banco:

Cheque Núm:

Ordem Banc. Núm

Data Pagamento

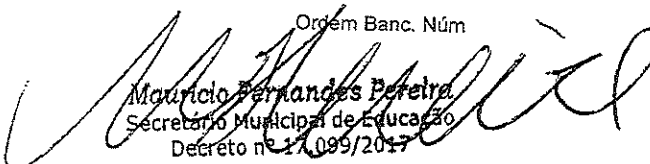


Responsável pela Emissão

(com carimbo)
Juliana M. Soster Teixeira
Secretaria Municipal de Educação
nr. 16.011-3

Recibo do Credor

Ordenador da Despesa


Maurício Fernandes Pereira
Secretário Municipal de Educação
Decreto nº 27.099/2017

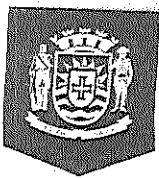
Constância Alberto Salles Maciel
Sec. Municipal da Fazenda



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 n.º:		Data: 28/09/2018.		
Organização da Sociedade Civil: ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ				
Unidade Gestora de Origem: SME – PMF				
Nota de Empenho (NE) n.º: 8030/18				
Valor da Liberação: R\$ 8.000,00		Data: 10/09/2018.		
Categoria				
<input checked="" type="checkbox"/> Subvenção		<input type="checkbox"/> Contribuição	<input type="checkbox"/> Auxílio	
Tipo de Parceria:				
<input type="checkbox"/> Termo de Colaboração		<input checked="" type="checkbox"/> Termo de Fomento	<input type="checkbox"/> Acordo de Cooperação	
<input type="checkbox"/> Convênios				
Número: 032/2018.				
Modalidade:				
<input type="checkbox"/> Chamamento Público		<input checked="" type="checkbox"/> Dispensa	<input type="checkbox"/> Inexigibilidade	
<input type="checkbox"/> Convênio				
Número: 024/2018.				
Esta Prestação é referente a parcela n.º: 07 ALIMENTAÇÃO 2018.				
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 n.º 17.361/17?		Decreto n. 17.361, de 2017, art. 36;		NA
3. Plano de Trabalho				
3.1 O Plano de Trabalho foi devidamente aprovado pelos responsáveis, inclusive pela Assessoria Jurídica?		Decreto n. 17.361, de 2017, art. 26;	X	
3.2 Consta a forma de execução das atividades ou dos projetos e de cumprimento das metas a elas atreladas?		Decreto n. 17.361, de 2017, art. 25 IV.	X	
3.3 Está descrito os valores a serem repassados mediante cronograma de desembolso?		Decreto n. 17.361, de 2017, art. 25 V.	X	
3.4 Está contemplada a definição dos parâmetros a serem utilizados para aferição do cumprimento das metas?		Decreto n. 17.361, de 2017, art. 25º VI.	X	
3.5 Houve alteração no termo de fomento, colaboração ou no plano de trabalho?		Decreto n. 17.361, de 2017, art. 26.		X
3.6 Consta no processo a cópia da alteração (Termo Aditivo ou Apostilamento) ser for o caso?		Decreto n. 17.361, de 2017, art.37.		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		Decreto n. 17.361, de 2017, art. 16.	X	



Estado de Santa Catarina
Prefeitura Municipal de Florianópolis
Gabinete do Prefeito

mínimo 5 (cinco) anos de inscrição no cadastro nacional de pessoa jurídica – CNPJ.			
4.3 A cópia da celebração do termo de atuação em rede pactuado entre a organização da sociedade civil e a partícipe foi entregue na unidade gestora?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 17.	X	
5. Prestação de Contas			
5.1 A prestação de contas possui capa?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59.	X	
5.2 Consta o Ofício de encaminhamento da prestação de contas assinado pelo presidente da Organização da Sociedade Civil?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59.	X	
5.3 Prestação de contas foi entregue no prazo legal?	Decreto 17.361, de 2017, art. 58. IN 14/2012, art. 44 - TCE/SC.	X	
5.4 A prestação de contas é provisória a título de fiscalização?	Decreto 17.361, de 2017, art. 58. IN 14/2012, art. 44 - TCE/SC.		X
5.5 Prestação de contas está organizada por parcela, conforme item de despesa, em folha A-4 e numerada?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59. IN 14/2012, art. 38 - TCE/SC.	X	
5.6 Consta a cópia do Plano de Trabalho?	Decreto n. 17.361, de 2014, art. 25. IN 14/2012, art. 21 - TCE/SC.	X	
5.7 As metas quantitativas e mensuráveis propostas foram atingidas?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 25.	X	
5.8 Caso negativo, houve justificativa?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 25.		NA
6. Relatório de Execução Financeira			
6.1 Consta no processo a cópia da Nota de Empenho?	IN 14/2012, art. 39 - TCE/SC	X	
6.2 Consta o relatório de execução financeira – Balancete?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59. IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.	X	
6.3 O relatório está assinado pelo presidente e/ou procurador da organização da sociedade civil?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59 IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.	X	
6.4 O relatório está assinado pelo responsável financeira da organização da sociedade civil?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59 IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.	X	
6.5 Consta o extrato da conta bancária com movimentação completa do período?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59 IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.	X	
6.6 A conta bancária é específica?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 45 IN 14/2012, art. 27 - TCE/SC.	X	
6.7 Houve aplicação financeira dos recursos?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 53. IN 14/2012, art. 29 - TCE/SC.		X
6.8 O recurso foi integralmente utilizado?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 54.	X	
6.9 Houve devolução do saldo remanescente?	Decreto n. 17.361, de 2014, art.59. IN 14/2012, art. 47 - TCE/SC.		X
6.10 Há cópias das transferências eletrônicas ou ordens bancárias vinculadas às despesas comprovadas?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.56. Decreto n. 17.361, de 2017, art.59. IN 14/2012, art. 27 - TCE/SC.	X	
6.11 Os documentos fiscais da execução da despesa estão nome da Organização da sociedade civil ou parceira da rede?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59. IN 14/2012, art. 30 - TCE/SC.	X	
6.12 Os documentos fiscais possuem data, durante a vigência do Termo de parceria ou do Acordo de Cooperação?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 52.	X	
6.13 O documento fiscal consta a descrição completa do serviço/material?	IN 14/2012, art. 30 - TCE/SC.	X	
6.14 O documento fiscal consta quantidade, valor unitário e total do produto/serviço?	IN 14/2012, art. 30 - TCE/SC.	X	
6.15 Consta no documento fiscal a certificação que o material foi recebido ou o serviço prestado?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.59. IN 14/2012, art. 36 - TCE/SC.	X	
6.16 Consta na prestação de contas Nota Fiscal Avulsa com o respectivo Documento de Arrecadação Municipal - DAM ?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.59.		X
6.17 Há despesa com pagamento de Folha de pessoal?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.		NA
6.18 Apresentou Guia de Recolhimento INSS (GPS)?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.		NA
6.19 Apresentou Guia de Recolhimento FGTS (GRF)	Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.		NA



Estado de Santa Catarina
Prefeitura Municipal de Florianópolis
Gabinete do Prefeito

Receita	
Transferência	Valor
Recurso recebido:	R\$ 8.000,00
Aplicação Financeira:	Não há
Recursos Próprios	R\$ 1,00
Total:	R\$ 8.001,00
Despesa	
1) Despesas Correntes	
1.1) Material de Consumo:	Não há
1.1.1) Pagamento de Pessoal	Não há
1.1.2) Encargos	Não há
1.1.3) Higiene e Limpeza	Não há
1.1.4) Material Didático	Não há
1.1.5) Material de Expediente	Não há
1.2) Outros Serviços de Terceiros	Não há
1.3) Alimentação	R\$ 8.001,00
Total (1):	R\$ 8.001,00
2) Despesa de Capital	
2.1) Equipamentos e Material Permanente	Não há
Total (2):	Não há
3) Custos Indiretos	
Internet:	Não há
Transporte:	Não há
Aluguel:	Não há
Telefone:	Não há
Água:	Não há
Luz:	Não há
Gás	Não há
Assessoria Jurídica:	Não há
Serviços Contábeis:	Não há
Outros Custos: (especificar)	Não há
Total (3):	Não há
Total (1+2+3)	R\$ 8.001,00
4) Despesas Glosadas:	Não há
5) Saldo a devolver:	Não há
6) Saldo a transportar	Não há
7) Saldo devolvido	Não há

7. Custos	Norma Legal	Sim	Não
7.1 Os custos indiretos estão vinculados à execução do projeto?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.25. Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.		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 Caso positivo, o bem foi gravado com cláusula de inalienabilidade?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.		NA



Estado de Santa Catarina
Prefeitura Municipal de Florianópolis
Gabinete do Prefeito

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

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

1. As atividades propostas no plano de trabalho foram desenvolvidas 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:

RESTRICÕES:

RECOMENDAÇÕES (descrever sugestões de melhorias para próximas parcelas):



Estado de Santa Catarina
Prefeitura Municipal de Florianópolis
Gabinete do Prefeito

Assim sendo, esta comissão nomeada através da portaria nº **586/2018** 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, 01 de outubro de 2018.

- Regular.
- Regular com 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



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: 28/09/2018.
Organização da Sociedade Civil Beneficiada: ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ	
Unidade Gestora de Origem: Secretaria Municipal de Educação	
Nota de Empenho (NE) nº: 8030/18	
Valor da Liberação: R\$ 8.000,00	
Categoria	Data: 10/09/2018.
(X) Alimentação () Contribuição () Auxílio	
Tipo de Parceria:	
() Termo de Colaboração (X) Termo de Fomento () Acordo de Cooperação () Convênio	Número: 032/2018
Modalidade:	
() Chamamento Público (X) Dispensa () Inexigibilidade	Número: 024/2018
Esta Prestação é referente à parcela nº: 07 ALIMENTAÇÃO 2018.	
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	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Consta no relatório da Comissão de avaliação e Monitoramento a cópia da portaria de designação dos seus membros?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 40	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. A Comissão de Avaliação e Monitoramento solicitou abertura de diligência?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 62	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
4. Pode-se considerar, com base no relatório de avaliação e monitoramento, que as metas foram alcançadas, conforme proposto no plano de trabalho?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 39	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. O relatório de avaliação e monitoramento conclui pela aprovação da prestação de contas?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 41	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Verifica-se algum indício de irregularidade no processo?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 39,V	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. A prefeitura realizou fiscalizações preventivas na ONG?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 41.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Se a resposta acima for positiva, a ONG está em dia com as prestações de contas?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 28, XV	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. A execução da despesa está vinculada ao objeto proposto?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.25. IN 14/2012, art. 47 - TCE/SC	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. A ONG foi alvo de alguma denúncia?		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
11. O processo de prestação de contas deve ser melhorado?		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
12. A ONG necessita de curso de formação para melhor executar o processo de prestação de contas?		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
13. Necessita de fiscalização aprimorada?		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

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

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

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

CONCLUSÃO

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

RESTRICÇÕES: não há.

RECOMENDAÇÕES: observar a data para prestação de contas no prazo que prevê o decreto 17.361/17. Assim sendo, concluo pela APROVAÇÃO/() REPROVAÇÃO desta prestação de contas.

- Regular
 Regular com ressalva
 Irregular, para abertura de diligência

Florianópolis, 21 de dezembro de 2018.

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



ANEXO XVI
PARECER DE ADMISSIBILIDADE FINAL
CONTROLE INTERNO E GESTOR DA UNIDADE

Protocolo de Entrada nº: OE 0035/SME/DAF/2019 -	Data: 09/03/2019 -	
Organização da Sociedade Civil Beneficiada: ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ -		
Unidade Gestora de Origem: Secretaria Municipal de Educação -		
Nota de Empenho (NE) nº: 8030/2018 -		
Valor da Liberação: R\$ 8.000,00 -	Data: 10/08/2018 -	
Categoria	Data: 10/09/2018 -	
<input checked="" type="checkbox"/> Subvenção	<input type="checkbox"/> Contribuição	<input type="checkbox"/> Auxílio
Tipo de Parceria:		
<input checked="" type="checkbox"/> Termo de Colaboração	<input type="checkbox"/> Termo de Fomento	<input type="checkbox"/> Acordo de Cooperação
Número: 032 /2018 -		
Modalidade:		
<input type="checkbox"/> Chamamento Público	<input checked="" type="checkbox"/> Dispensa	<input type="checkbox"/> Inexigibilidade
Número: 024/2018 -		
Esta Prestação é referente a parcela nº: 7 alimentação		

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


RESTRIÇÕES: Não há

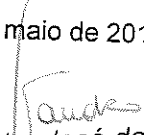
RECOMENDAÇÕES: Não há

Nestes termos, concluímos:

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

Florianópolis, 09 de maio de 2019.


Leonardo Gesser
Contador
CRC/SC 038370/0-6
Secretaria de Transparência, Auditoria e Controle


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

De Acordo,

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

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

Florianópolis, de de 2019.

Gestor (a) da Unidade