



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
GABINETE DO SECRETÁRIO

Protocolo de Entrada nº.: OE 0087/SME/DAF /2019	Data: 09/03/2019
Entidade Beneficiada.: ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ	
Órgão de Origem.: Secretaria Municipal de Educação	
Nota de Empenho.: nº 9528/2018	
Elemento da Despesa.: SUBVENÇÃO	
Valor Liberado.: R\$ 32.000,00	Data: 04/10/2018
Termo de Fomento nº.: 032/2018	
Parcela nº.: 8ª 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:

- 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 DE  
FLORIANÓPOLIS**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE  
FLORIANÓPOLIS**

**Secretaria Municipal de Educação  
DIOP - Diretoria Operacional  
SPTC – Setor de Parcerias e  
Termos de Colaboração – ONGs**

OK

CT 151/SMTCA/603/2019.  
DE 871-NE DAF 12014

**ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ**

**CREDOR: 420542**

**Nº DO CONVÊNIO: 032/2018**

**EMPENHO: 9528/18**

**PARCELA: 8ª**

**( ) Alimentação**

**(X) Subvenção**

**2017**



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\$ 32.000,00	
Número da parcela: 08	
Número de folhas que constam no processo: 44	
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	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: 26/10/2018	Nome, Matrícula e Assinatura do Servidor  SILVANA RAMOS LENTO Secretaria Municipal de Educação Matrícula 21305-5
---------------------	--



Casa São José

TF 32/18 fl. 01/ CVF  
44

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, 26 de outubro 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 **oitava parcela** do Termo de Fomento **032/PMF/SME/2018** no valor de R\$ 32.000,00, 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

TF 32/18 fl. 03/ 01F  
/44

### 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 (2 <sup>a</sup> /3 <sup>a</sup> /5 <sup>a</sup> f)
2	Diogo Vaz Franco Santiago	Superior	Prof <sup>o</sup> Artes Cênicas	30h	12h às 17h (2 <sup>a</sup> e 5 <sup>a</sup> f) 8h às 14h (4 <sup>a</sup> e 6 <sup>a</sup> f) 8h às 13h/14h às 17h (3 <sup>a</sup> f)
3	Doralice Adão	Ens. Fund. Incompleto	Aux. de cozinha	40h	8h às 12h / 13h às 17h (2 <sup>a</sup> a 6 <sup>a</sup> f)
4	Fernanda Ardeli Martins	Superior	Educadora	40h	8h às 12h/13h às 17h (2 <sup>a</sup> a 6 <sup>a</sup> f)
5	Gaselle de Moraes Correia	Superior	Educadora	40h	8h às 12h/13h às 17h (2 <sup>a</sup> a 6 <sup>a</sup> f)
6	Liliane Marciano Alves	Superior	Educadora	40h	8h às 12h/13h às 17h (2 <sup>a</sup> a 6 <sup>a</sup> f)
7	Maria Adão De La Cruz Zi	Ens. Fund. Incompleto	Cozinheira	30h	8h às 14h (2 <sup>a</sup> a 6 <sup>a</sup> f)
8	Maria Solange da Silva	Ens. Fund. Incompleto	Aux. serviços Gerais	40h	8:30 às 14h/15h às 17:30 (2 <sup>a</sup> a 6 <sup>a</sup> f)
9	Michelle Karine Seabra	Superior Pós-graduação	Coord. Pedagógica	40h	8h às 12h/13h às 17h (2 <sup>a</sup> a 6 <sup>a</sup> f)
10	Roberta Bayestorff	Superior	Prof <sup>o</sup> de Ed Física	40h	8h às 12h/13h às 17h (2 <sup>a</sup> a 6 <sup>a</sup> f)
11	Roxmeir Dias	Ens. Médio	Aux. serviços Gerais	40h	8h às 13h/14h às 17h (2 <sup>a</sup> a 6 <sup>a</sup> 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			
		Prof <sup>o</sup> Artes cênicas	1			
		Educadoras	4			
		Professor de Ed. Física	1			

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

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

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



Casa São José

TF 32/18 fl. 05/ CVF  
/44

### 5 - Cronograma de desembolso

ESPECIFICAÇÃO	VALORES EM REAIS				
	Fevereiro	Março	Abril	Maió	Junho
<b>DESPESAS CORRENTES:</b>					
<b>MATERIAL DE CONSUMO</b>					
Higiene e Limpeza	400,00	400,00	400,00	400,00	400,00
Material didático	300,00	300,00	300,00	200,00	300,00
Material de Expediente	200,00	200,00	200,00	200,00	
Manutenção					
<b>FUNCIONÁRIOS</b>					
Contratação de Pessoal	25.000,00	25.000,00	25.000,00	25.000,00	25.000,00
Encargos (INSS, FGTS, IR, PIS e VALE TRANSPORTE)	2.800,00	2.800,00	2.800,00	2.800,00	2.800,00
<b>SERVIÇOS</b>					
Serviços de Terceiros Pessoa Física e pessoa jurídica					
<b>TOTAL</b>	<b>28.700,00</b>	<b>28.700,00</b>	<b>28.700,00</b>	<b>28.600,00</b>	<b>28.500,00</b>
<b>CUSTOS INDIRETOS</b>					
Internet					
Assessoria Jurídica					
Assessoria Contábil	600,00	600,00	600,00	600,00	600,00
Telefone					
Luz					
<b>TOTAL (Até 15%)</b>	<b>600,00</b>	<b>600,00</b>	<b>600,00</b>	<b>600,00</b>	<b>600,00</b>
Alimentação	9.000,00	8.500,00	8.500,00	8.500,00	8.500,00
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>38.300,00</b>	<b>37.800,00</b>	<b>37.800,00</b>	<b>37.700,00</b>	<b>37.600,00</b>

ESPECIFICAÇÃO	VALORES EM REAIS				
	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro
<b>DESPESAS CORRENTES:</b>					
<b>MATERIAL DE CONSUMO</b>					
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				
<b>FUNCIONÁRIOS</b>					
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
<b>SERVIÇOS</b>					
Serviços De Terceiros Pessoa Física e pessoa jurídica	500,00				
<b>TOTAL</b>	<b>44.800,00</b>	<b>31.400,00</b>	<b>31.400,00</b>	<b>42.400,00</b>	<b>62.900,00</b>
<b>CUSTOS INDIRETOS</b>					
Internet					
Assessoria Jurídica					
Assessoria Contábil	600,00	600,00	600,00	600,00	600,00
Telefone					
Luz					
<b>TOTAL (Ate 15%)</b>	<b>600,00</b>	<b>600,00</b>	<b>600,00</b>	<b>600,00</b>	<b>600,00</b>
Alimentação	6.000,00	8.000,00	8.000,00	8.496,80	8.000,00
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>51.400,00</b>	<b>40.000,00</b>	<b>40.000,00</b>	<b>51.496,80</b>	<b>71.500,00</b>

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







TF 32/18 fl. 07/CMF  
/44

**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

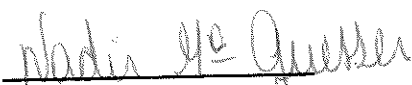
Término: Novembro/2018


**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, 26 de outubro de 2018

  
Evandro Aparecido de Souza

  
Responsável Financeiro



Casa São José

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

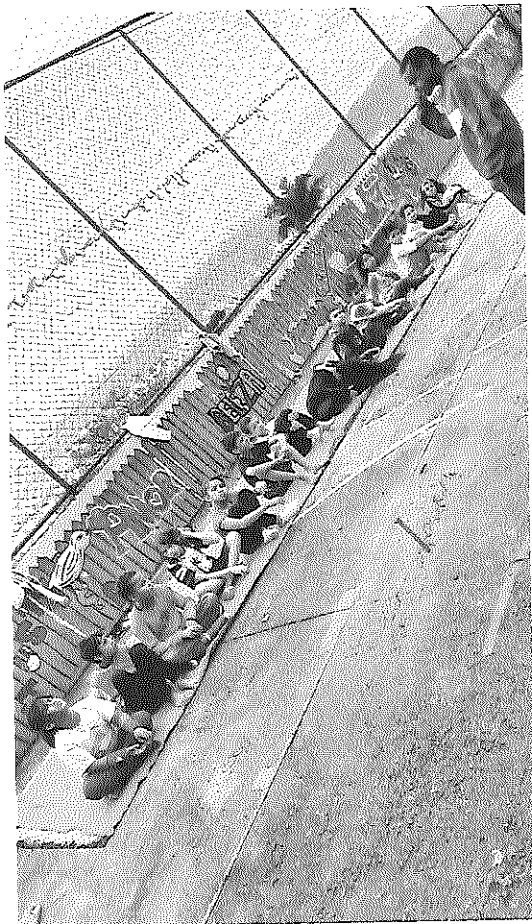
Início: JAN/2018

Término: DEZ/2017

#### Objetivo do Projeto:

O Termo de Fomento 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 manutenção:** As 190 crianças e adolescentes da Serrinha foram atendidas a contento nesta 8ª parcela, através do atendimento dos profissionais pagos com o convênio supracitado.



OFICINA CIRCO – PROF. DIOGO

DATA: 02/10/2018



EDUCADORA FERNANDA

DATA: 01/10/2018



Casa São José

TF 32/18 fr. 09/ CMF  
/44

**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
SETEMBRO	2018	08	PMF	04/10/18	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: 32.000,00		
DOCUMENTOS			HISTÓRICO	RECEBIMENTO R\$	PAGAMENTO R\$
Nº TRANSFERÊNCIA	Nº NOTA FISCAL	DATA			
280590		04/10/18	Recebido da PMF	32.000,00	
0167974 /0254522	FP/SET	03/10/18	Anna Carolina Vargas		1.686,00
0166009/0254522	FP/SET	03/10/18	Diogo Vaz Franco Santiago		2.220,00
0166349/0254522	FP/SET	03/10/18	Doralícia Adão		1.768,00
0167128/0254522	FP/SET	03/10/18	Maria Adão de La Cruz Y Zi		1.603,00
0167593/0254522	FP/SET	03/10/18	Maria Solange da Silva		1.653,00
0166750/0254522	FP/SET	03/10/18	Rosinete Dias		1.668,00
0201599/0254522	FP/SET	03/10/18	Michelle Karine Setubal		3.830,00
0169959/0254522	FP/SET	03/10/18	Fernanda Ardeli Martins		2.650,00
0169056/0254522	FP/SET	03/10/18	Giselle de Moraes Correa		2.675,00
0170381/0254522	FP/SET	03/10/18	Roberta Bayestorf		2.650,00
0201317/0254522	FP/SET	03/10/18	Sarah Dias Aguiar		2.636,00
0253827	GRF/SET	09/10/18	FGTS (ressarcimento)		2.275,89
0253827	DARF/SET	09/10/18	MF-IR (ressarcimento)		507,49
0330447	GPS/SET	09/10/18	MPAS-INSS		2.895,87
91477069	71526	11/10/18	Atacado Litoral Catarinense Ltda		407,09
97352497	298	19/10/18	LDJ Assessoria Contabil Ltda ME		600,00
0230277	47121	19/10/18	Nyce Maria Gomes ME		280,60
RECURSOS PROPRIOS				5,94	
SALDO A DEVOLVER					
TOTAL GERAL				32.005,94	32.005,94

Florianópolis, 26 de outubro de 2018

*Evandro A. de Souza*  
Evandro A. de Souza  
Presidente

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

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

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: 24/10/2018 - 16:54

Mês: Outubro/2018

Período: 1 - 24

#### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	74,54 C
04/10/2018	280590	CRED TEV	32.000,00 C	32.074,54 C
04/10/2018	280649	CRED TEV	8.000,00 C	40.074,54 C
09/10/2018	330447	PG ORG GOV	2.895,87 D	37.178,67 C
09/10/2018	530860	PAG BOLETO	405,65 D	36.773,02 C
09/10/2018	533328	PAG BOLETO	2.078,12 D	34.694,90 C
09/10/2018	253827	TEV MESM T	2.783,38 D	31.911,52 C
09/10/2018	254522	TEV MESM T	25.039,00 D	6.872,52 C
18/10/2018	475347	PAG BOLETO	553,59 D	6.318,93 C
18/10/2018	475909	PAG BOLETO	1.994,22 D	4.324,71 C
18/10/2018	476554	PAG BOLETO	2.253,39 D	2.071,32 C
18/10/2018	477069	PAG BOLETO	407,09 D	1.664,23 C

#### Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
24/10/2018	241626	PAG BOLETO	600,00 D	1.064,23 C
24/10/2018	241627	PAG BOLETO	515,81 D	548,42 C
24/10/2018	241628	DOC ELET E	211,20 D	337,22 C
24/10/2018	241628	TAR DOC IN	9,50 D	327,72 C
24/10/2018	241628	ENVIO TEV	280,60 D	47,12 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**CAIXA**TF 32/18 fr. 11/ CNF  
44**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: 3392 / 001 / 00024171-6

Nome destinatário: ANNA CAROLINA VARGAS  
 Valor: R\$ 1.686,00  
 Identificação da operação: SAL SET ANNA CAROL VARGAS

Data de débito: 03/10/2018  
 Data/hora da operação: 03/10/2018 09:57:53

Código da operação: 00167974  
 Chave de segurança: 3MHTJ02YG9U3UCE0

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 Setembro/2018
CNPJ: 18.093.657/0001-06					
Código	Nome do funcionário	C.C:		6	
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	1.817,00		
146	Anuênio	2,00	36,34		
9002	Arred. Prov. Folha		0,36		
9003	Arred. Desc. Folha			0,90	
9101	I.N.S.S.	9,00		166,80	
Totais			1.853,70	167,70	
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 1.686,00</b>	
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	
1.817,00	1.853,34	1.853,34	148,26	1.686,54	
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
03/10/2018		Assinatura do funcionário: <i>Anna Carolina Vargas</i>			

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - LDJ CONTABILIDADE

TF 32/18 P. 12/ CNF  
/44**CAIXA****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\$ 2.220,00  
 Identificação da operação: SAL SET DIOGO SANTIAGO

Data de débito: 03/10/2018  
 Data/hora da operação: 03/10/2018 09:50:45

**Código da operação: 00166009**  
**Chave de segurança: 39242S3WQNUVMQHC**

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 Setembro/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	4,00	94,92		
9002	Arred. Prov. Folha		0,34		
9003	Arred. Desc. Folha			0,51	
9101	I.N.S.S.	9,00		222,11	
9151	I.R.	7,50		25,64	
Totais			2.468,26	248,26	
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 2.220,00</b>	
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	
2.373,00	2.467,92	2.467,92	197,43	2.245,81	
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
03/10/2018 Assinatura do funcionário: <i>Diogo V. Franco Santiago</i>					

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - LDJ CONTABILIDADE



TF 32/18 FP. 13/ CNF  
/44

### 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\$ 1.768,00  
Identificação da operação: SAL SET DORALICIA ADAO

Data de débito: 03/10/2018  
Data/hora da operação: 03/10/2018 09:52:48

Código da operação: 00166349  
Chave de segurança: 7L208ZVCHA9ALRTQ

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 Setembro/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	4,00	67,40			
9002	Arred. Prov. Folha		0,12			
9003	Arred. Desc. Folha			0,44		
9101	I.N.S.S.	9,00		174,88		
			Totais	1.943,32	175,32	
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>		<b>R\$ 1.768,00</b>	
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF		
1.685,00	1.943,20	1.943,20	155,45	1.768,32		
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.						
03/10/18 Assinatura do funcionário: + Doralicia Adao						

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - LDJ CONTABILIDADE



TF 32/18 P. 14/ CVF  
44

### 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\$ 1.603,00  
Identificação da operação: SAL SET MARIA ADAO

Data de débito: 03/10/2018  
Data/hora da operação: 03/10/2018 09:55:22

Código da operação: 00167128  
Chave de segurança: 7WZW1LRLJ2YNV4RZ

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 Setembro/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	4,00	65,24	
9002	Arred. Prov. Folha		0,39	
216	Faltas n/ Just. Dias	1,00		62,90
602	D.S.R. Faltas Dias	1,00		62,90
9003	Arred. Desc. Folha			0,12
9101	I.N.S.S.	9,00		158,51
		Totais	1.887,43	284,43
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 1.603,00</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.631,00	1.761,24	1.761,24	140,89	1.602,73
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
03/10/18		Assinatura do funcionário:		

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - LDJ CONTABILIDADE



TF 32/18 pp. 15/01F  
/44**CAIXA****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\$ 1.653,00  
 Identificação da operação: SAL SET M SOLANGE

Data de débito: 03/10/2018  
 Data/hora da operação: 03/10/2018 09:56:14

**Código da operação: 00167593**  
**Chave de segurança: 52CR5L3UMEYE8FZW**

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 Setembro/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		0,15			
9003	Arred. Desc. Folha			0,78		
9101	I.N.S.S.	9,00		163,54		
			Totais	1.817,32	164,32	
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>		<b>R\$ 1.653,00</b>	
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.						
3/10/18			Assinatura do funcionário: <i>Maria Solange da Silva</i>			

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - LDJ CONTABILIDADE

*nmj*



TF 32/18 FP. 16/ CNF  
/44

### 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\$ 1.668,00  
Identificação da operação: SALARIO SET ROSINETE DIAS

Data de débito: 03/10/2018  
Data/hora da operação: 03/10/2018 09:54:13

Código da operação: 00166750  
Chave de segurança: WANURZK4N0SFTX94

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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 Setembro/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	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS		
5	Salário Mensalista	30,00	1.579,00			
101	Adic. Insalubridade		190,80			
146	Anuênio	4,00	63,16			
3002	Arred. Prov. Folha		0,88			
9003	Arred. Desc. Folha			0,88		
9101	I.N.S.S.	9,00		164,96		
		Totais	1.833,84	165,84		
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 1.668,00</b>		
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF		
1.579,00	1.832,96	1.832,96	146,63	1.668,00		
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.						
03/10/2018		Assinatura do funcionário: <i>Rosinete Dias</i>				

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - LDJ CONTABILIDADE

*Rosinete Dias*

TF 32/18 FP. 17/ CNF  
44

## 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\$ 3.830,00  
 Identificação da operação: SAL SET MICHELLE SETUBAL

Data de débito: 03/10/2018  
 Data/hora da operação: 03/10/2018 09:53:33

Código da operação: 00201599  
 Chave de segurança: C8TKPAKNR05FJTPR

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 Setembro/2018		
CNPJ: 18.093.657/0001-06				
Código	Nome do funcionário	C.C:	6	
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	4,00	178,12	
9002	Arred. Prov. Folha		0,10	
9003	Arred. Desc. Folha			0,55
9101	I.N.S.S.	11,00		509,42
9151	I.R.	22,50		291,25
		Totais	4.631,22	801,22
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 3.830,00</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
4.453,00	4.631,12	4.631,12	370,48	4.121,70
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
03/10/18		Assinatura do funcionário:		

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - LDJ CONTABILIDADE



TF 32/18 fl. 18/ CNF  
/44

### 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 / 00039132-2

Nome destinatário: FERNANDA ARDELI MARTINS  
Valor: R\$ 2.650,00  
Identificação da operação: SAL SET FERNANDA MARTINS

Data de débito: 03/10/2018  
Data/hora da operação: 03/10/2018 09:59:06

Código da operação: 00169959  
Chave de segurança: QP5RU4LR2XWPEHWH

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 Setembro/2018			
Código	Nome do funcionário	C.C:		6	
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	
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário Mensalista	30,00	3.028,00		
9002	Arred. Prov. Folha		0,74		
9003	Arred. Desc. Folha			0,56	
9101	I.N.S.S.	11,00		333,08	
9151	I.R.	7,50		45,10	
		Totais	3.028,74	378,74	
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 2.650,00</b>	
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.					
03/10/18		Assinatura do funcionário: <i>Fernanda Ardeli Martins</i>			

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - LDJ CONTABILIDADE

1/10



TF 32/18 fp. 19/ CNF  
/44

### 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\$ 2.675,00  
Identificação da operação: SAL SET GISELLE

Data de débito: 03/10/2018  
Data/hora da operação: 03/10/2018 09:58:23

Código da operação: 00169056  
Chave de segurança: HNEW6VACTAYHN6LC

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 Setembro/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				
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	3.028,00	
146	Anuênio	1,00	30,28	
9002	Arred. Prov. Folha		0,48	
9003	Arred. Desc. Folha			0,23
9101	I.N.S.S.	11,00		336,41
9151	I.R.	7,50		47,12
		Totais	3.058,76	383,76
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 2.675,00</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.028,00	3.058,28	3.058,28	244,66	2.532,28
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
03/10/2018 Assinatura do funcionário:				

Sistema de folha SCI VISUAL Praticce - LDJ CONTABILIDADE

TF 32/18 PR. 20/CMF  
/44

## 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\$ 2.650,00  
 Identificação da operação: SAL SET ROBERTA BAYESTORFF

Data de débito: 03/10/2018  
 Data/hora da operação: 03/10/2018 09:59:43

Código da operação: 00170381  
 Chave de segurança: 2858M5RU2NCZ75M2

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

216 - ASSOCIACAO CASA SAO JOSE					RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366			88040-440	FLORIANOPOLIS / SC		Referente ao mês de Setembro/2018
CNPJ: 18.093.657/0001-06			C.C.: 6			
Código	Nome do funcionário		CBO : 2312-10		16 PROFESSOR DE EDUCACAO FISI	
18	ROBERTA BAYESTORFF		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			
9002	Arred. Prov. Folha		0,74			
9003	Arred. Desc. Folha			0,56		
9101	I.N.S.S.	11,00		333,08		
9151	I.R.	7,50		45,10		
			Totais	3.028,74	378,74	
				<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 2.650,00</b>	
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.						
03/10/18		Assinatura do funcionário: <i>Roberta B.</i>				

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - LDJ CONTABILIDADE

**CAIXA**TF 32/18 fr. 21/ CNF  
/44**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 / 001 / 00028187-1

Nome destinatário: SARAH DIAS AGUIAR  
 Valor: R\$ 2.636,00  
 Identificação da operação: SAL SET SARAH AGUIAR

Data de débito: 03/10/2018  
 Data/hora da operação: 03/10/2018 10:00:24

**Código da operação: 00201317**  
**Chave de segurança: PPVJPYPEGNMQ7HV1**

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

CÓDIGO		DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5		Salário Mensalista	30,00	3.028,00	
9002		Arred. Prov. Folha		0,40	
9101		I.N.S.S.	11,00		333,08
9151		I.R.	7,50		59,32
			<b>Totais</b>	<b>3.028,40</b>	<b>392,40</b>
				<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 2.636,00</b>
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.					
03/10/2018 Assinatura do funcionário: Sarah Dias Aguiar					

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - LDJ CONTABILIDADE

**CAIXA**TF 32/18 FP. 22/ CVF  
/44**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\$ 25.039,00  
Identificação da operação: REC SALARIOS SET EDUCACAO

Data de débito: 09/10/2018  
Data/hora da operação: 09/10/2018 14:01:39

**Código da operação:** 00254522  
**Chave de segurança:** H1MZ1960CEFXVXM6

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



**CAIXA**TF 32/18 fp. 23/ CNF  
/44**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\$ 2.783,38  
Identificação da operação: RECOMPOS IR FGTS SET EDU

Data de débito: 09/10/2018  
Data/hora da operação: 09/10/2018 14:04:47

**Código da operação: 00253827**  
**Chave de segurança: YT77ZYAH08AMG95U**

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

**CAIXA**TF 32/18 pp. 29/CM  
/44**Comprovante de pagamento de FGTS**

Via Internet Banking Caixa

Nome: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE  
Conta de débito: 1011 / 003 / 00003363-1Representação numérica do código de barras:  
858500000339665201791814007621050811809365700015Cód. convênio: 0179  
Data de validade: 07/10/2018  
Competência: 09/2018

Valor recolhido: 3.366,52

Identificação da  
contribuição: FGTS 09 2018Data / hora: 03/10/2018 09:49:17  
Data de Débito: 03/10/2018Código da operação: 00567883  
Chave de segurança: 5Y1YQLAKFPX7SVNN**FGTS**

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 27/09/2018 - 15:12:46

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO CASA SAO JOSE				02-DDD/TELEFONE (0048) 32343800
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 42.081,55	06-QTDE TRABALHADORES 15	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 18.093.657/0001-06	11-COMPETÊNCIA 09/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.366,52	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.366,52
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2018\*\*

858500000339 665201791814 007621050811 809365700015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

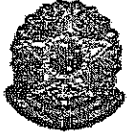


11/18

## 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	30/09/2018
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	18.093.657/0001-06
	04- CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	19/10/2018
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 951,62
ASSOCIACAO CASA SAO JOSE / (48) 3234-3800	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
<p><b>ATENÇÃO</b> 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>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 951,62
	<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> <b>CEFIC 03102018 101100300003363 00466289</b>	

Identificação da operação: IR 09 2018  
Data de débito: 03/10/2018  
Dia/hora da operação: 03/10/2018 09:47:48

Código da operação: 00466289  
Chave de segurança: G0S2N7WX02Y5ZZ9T

<p>MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	02 - Período de Apuração	30/09/2018
	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	19/10/2018
Base de Cálculo: 28.600,76	07 - Valor Principal	951,62
Observação: DARF IR Todos	08 - Valor da Multa	
<p><b>ATENÇÃO</b></p> <p>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</p>	09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
	10 - Valor Total	951,62



**CAIXA**TF 32/18 fl. 26/ CVF  
/44**Comprovante de pagamento de GPS****Via Internet Banking CAIXA**

Nome: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT  
 Conta de débito: 1011 / 003 / 00003177-9

Representação numérica do código de barras:  
 858200000287958702702306518093657000010620180975

Convênio: INSTITUTO NACIONAL D  
 Valor: 2.895,87  
 Identificação da operação: INSS EDU 09 2018


Data de débito: 09/10/2018  
 Data/hora da operação: 09/10/2018 13:47:06

**Código da operação: 00330447**  
**Chave de segurança: VGSXMUU3SF2XEENV**

**Vencimento: 19/10/2018**

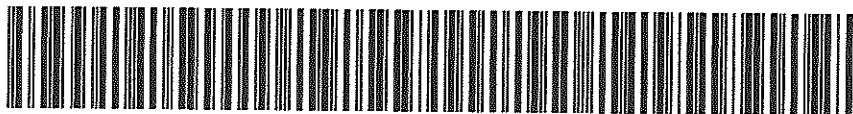
LDJ CONTABILIDADE

folha SCI VISUAL Practice

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
 <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		4 - COMPETÊNCIA	09/2018
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO		5 - IDENTIFICADOR	18.093.657/0001-06
216 - ASSOCIACAO CASA SAO JOSE		6 - VALOR DO INSS	2.895,87
MARCA MARCUS AURELIO HOMEM, 366		7 -	
TRINDADE - FLORIANOPOLIS - SC 88040-440		8 -	
48 3234-3800		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		10 - ATM/MULTAS E JUROS	
<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para Recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	2.895,87
INSS Departamento - CONV. EDUCAÇÃO.			

85820000028-7 95870270230-6 51809365700-0 01062018097-5

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



**CAIXA**TF 32/18 pp. 27/ CVF  
/44**Comprovante de Pagamento de Boletão****Via Internet Banking CAIXA**

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06
Nome:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
Conta de débito:	1011 / 003 / 00003177-9
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 01488.770734 00891.090003 9 77020000040709
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:	08/11/2018
Data de Efetivação / Agendamento:	18/10/2018
Valor Nominal do Boletão:	407,09
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	407,09
Valor Pago (R\$):	407,09
Identificação do Pagamento:	ATACADO LITORAL NF 71526
CPF/CNPJ Beneficiário (Cedente):	00.000.000/0000-00

Data/hora da operação: 18/10/2018 18:40:31

**Código da operação:** 91477069  
**Chave de segurança:** 4ZY60NCKS6VN61AV**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

EMPRESAS DE ATACADO LITORAL CATARINENSE LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS  
CONSISTE NAS NOTAS FISCAIS ELETRÔNICAS INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 11/10/2018 VALOR TOTAL:  
407,09 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO CASA DE SÃO JOSÉ

Nº 000071526

TF 32/18 FE. 28/ CNF  
NF-e  
SÉRIE 1  
/44

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**Atacado Litoral**  
CATARINENSE

Via: Sedi: Atacado Litoral Catarinense Ltda  
Rua Carlos Pedro Demora 1935 - Esporte - CEP: 88075-300 - Florianópolis - SC  
Tel: (48) 3394 3100 Fax: (48) 3394 3175 - email: vendas@atacaadolitoral.com.br  
Site: www.atacaadolitoral.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar  
de Nota Fiscal



CHAVE DE ACESSO

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

42181009006278000140550010000715261981300672

Nº 000071526  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342180139829805 11/10/2018 10:08:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255470746

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA

CPF/CNPJ

09.006.278/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

**ASSOCIAÇÃO CASA DE SÃO JOSÉ**

CPF/CNPJ

18.093.657/0001-06

DATA DA EMISSÃO

11/10/2018 10:08:19

ENDEREÇO

**MARCO AURELIO HOMEM, 366**

BAIRRO/DISTRITO

**TRINDADE**

CEP

**88.040-440**

DATA ENTRADA SAÍDA

11/10/2018

MUNICÍPIO

**FLORIANÓPOLIS**

FONE/FAX

**(48)3234-3800**

UF

**SC**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA SAÍDA

10:08:19

PAGAMENTOS/DUPLICATAS

**Boleto Bancário: 407,09**

NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
N71526/001	08/11/2018	407,09						

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
300,69	51,11	0,00	0,00		407,09
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	407,09

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
	<b>0 - Emitente</b>				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QTD DE VOLUMES	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR	V.DESC	V.TOTAL	BC	BC	V.ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL.ICMS	AL.IPI
52006	ÁGUA SANITÁRIA 5 LITROS Q.BOA TRADICIONAL	28011000	000	5102	GL	3,00	13,99	0,00	41,97	41,97	0,00	7,13	0,00	0,00	17,00	0,00
12606	SAPOLIO LÍQUIDO RÁDIUM 300 ML CLASSICO 250ML - 50ML	34054000	000	5102	UN	12,00	5,80	0,00	69,60	69,60	0,00	11,83	0,00	0,00	17,00	0,00
11685	SACO DE LIXO 100 LTS C 100 PRETO (75X100X10)	39232110	060	5405	PR	1,00	46,80	0,00	46,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10209	SABONETE 5 LITROS PREMISSE TANGERINA E CHA VERDE	54012010	060	5405	UN	2,00	29,80	0,00	59,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28067	ÁGUA LIMPEZA PESADA X-14 CLORO ATIVO 500ML 20% DESC	34022000	000	5102	UN	24,00	6,80	0,00	163,20	163,20	0,00	27,74	0,00	0,00	17,00	0,00
5907	BRILHA ALUMÍNIO E INOX 500 ML BRILHOLAC	34022000	000	5102	UN	2,00	3,99	0,00	7,98	7,98	0,00	1,36	0,00	0,00	17,00	0,00
9486	LAVA DE BARRACA MULTIUSO VOLK AMARELA TAM 8CM CA 10695	40151900	000	5102	UN	6,00	2,99	0,00	17,94	17,94	0,00	3,05	0,00	0,00	17,00	0,00

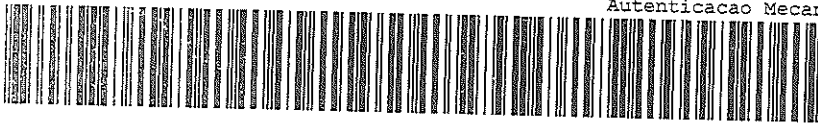
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
C. Pago: 28 DIAS - Vend. ARIANE - P: 819629  
MARCO 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 n de 1978  
Imposto Retido por Substituição Tributária - RICMS-SC/01 - Anexo 3  
MDS:CEB12103101CFBA97CC24C4042FCSE71

RESERVADO AO FISCO

**ITAU SA | 341-7 | 34191.09008 01488.770734 00891.090003 9 77020000640709**

LOCAL DE PAGAMENTO Pagável preferencialmente em qualquer agência ITAU					VENCIMENTO 08/11/2018	
Beneficiário ATACADO LITORAL CATARINENSE LTDA					AGENCIA/CODIGO BENEFICIÁRIO 0730/08910-9	
DATA DOCUMENTO 11/10/2018	NR. DOCUMENTO N71526/1	ESPECIE DOC.	ACEITE	DT PROCESSAMENTO 11/10/2018	NOSSO NUMERO 109/00014887-7	
USO DO BANCO CARTEIRA	109	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 407,09	
Introdução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade Beneficiário)					DESCONTO/ABATIMENTO	
Juros R\$ 1,34 ao dia Sujeito a protesto se nao for pago no vencimento Pagavel em qualquer banco ate o vcto					MORA / MULTA	
PAGADOR: ASSOCIACAO CASA DE SAO JOSE MARCOS AURELIO HOMEM, 366 28.040-440 FLORIANOPOLIS SC SACADOR / AVELISTA:					VALOR COBRADO	
					CPF/CGC: 18.093.657/0001-06	



Autenticacao Mecanica

FICHA DE COMPENSACAO

CERTIFICO que o  
material foi entregue  
serviço prestado  
Data 11/10/18  
*Michelle*  
Presidente da Entidade

TF 32/18 p. 29/ CVF  
/44

## Comprovante de Pagamento de Boletto

## Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06
Nome:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
Conta de débito:	1011 / 003 / 00003177-9
Representação numérica do código de barras:	23797.50603 90000.001322 99017.648603 3 76990000060000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	UNICRED DE FLORIANOPOLIS
Nome/Razão Social:	UNICRED FLORIANOPOLIS
CPF/CNPJ:	74.064.502/0001-12
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	LDJ ASSESSORIA CONTABIL LTDA ME
CPF/CNPJ:	09.642.459/0001-63
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	UNICRED FLORIANOPOLIS
CPF/CNPJ:	74.064.502/0001-12
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:	05/11/2018
Data de Efetivação / Agendamento:	24/10/2018
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 09 2018
CPF/CNPJ Beneficiário (Cedente):	00.000.000/0000-00

Data/hora da operação: 24/10/2018 16:26:45

Código da operação: 97352497

Chave de segurança: KVUAV52213JTNXX1



**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: 298

Autorização: 187318

Emissão: 19/10/2018

Código de Verificação: 3671-5146-0E12-CBCB



TF 32/18 pp. 30/44 CNF

**Dados do Tomador**

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ			CFPS 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)**

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	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 R\$ 0,00	Valor do ISSQN R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços 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: 19/10/2018 10:10:16

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/notaeltronica](http://portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeltronica), EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 367151460E12CBCB E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 4442296

**LDJ CONTABILIDADE**

Código	Descrição	Ref.	Qtd.	Valor
101	Honorários	10/2018	1,0000	600,00
			<b>Total:</b>	<b>600,00</b>

Apos vencimento multa de 2% e juros de 1% ao mes.

Sujeito a inscricao no SPC.



**CERTIFICADO** que o material foi entregue e serviço prestado  
 Date 19/10/18  
*Bucio*  
 Presidente da Entidade

**Recibo e Demonstrativo de Fatura**

Pagador 216 - ASSOCIACAO CASA SAO - CPF/CNPJ:18.093.657/0001-06 Rua Marcus Aurelio Homem, 366 TRINDADE 88.040-440 FLORIANOPOLIS SC		Data Processamento 19/10/2018	Código do Beneficiário 7506-0 / 0176486-1	
Número do Documento 0000013299		Nosso Número 0000013299-6	Espécie do Documento DM	Espécie da Moeda R\$
(-)Desconto / Abatimento		(-)Outras Deduções	(+)Mora/Multa	(+)Outros Acréscimos
			Vencimento 05/11/2018	Carteira/Varição 09
			Valor do Documento 600,00	(=)Valor Cobrado

Recibo do Pagador

**Bradesco** | **237-2** | 23797.50603 90000.001322 99017.648603 3 76990000060000

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso.					Vencimento 05/11/2018
Beneficiário UNICRED FLORIANOPOLIS - 74.064.502/0001-12 Rua TENENTE SILVEIRA 315 - CENTRO - 88.010-301 ,FLORIANOPOLIS - SC					Código do Beneficiário 7506-0 / 0176486-1
Data do Documento 19/10/2018	Número do Documento 0000013299	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 19/10/2018	Nosso Número 0000013299-6
Uso do Banco	Carteira 09	Esp.Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 600,00

Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)

Apos vencimento multa de 2% e juros de 1% ao mês.

Sujeito a inscrição no SPC.

(-)Desconto	
(-)Outras Deduções / Abatimento	
(+)Mora / Multa / Juros	
(+)Outros Acréscimos	
(=)Valor Cobrado	

Pagador 216 - ASSOCIACAO CASA SAO JOSE - CNPJ/CPF: 18.093.657/0001-06  
Rua MARCUS AURELIO HOMEM, 366  
TRINDADE 88.040-440 FLORIANOPOLIS SC

Sacador/Avalista LDJ CONTABILIDADE - CPF/CNPJ: 09.642.459/0001-63

RUA CONSELHEIRO MAFRA 220CENTRO - 88.010-100, FLORIANOPOLIS - SC

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



TF 32/18 P. 31/44 CNF



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

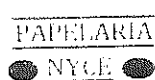
Nome destinatário: NYCE MARIA GOMES - ME
Valor: R\$ 280,60
Identificação da operação: PAPELARIA NYCE CF 44695

Data de débito: 24/10/2018
Data/hora da operação: 24/10/2018 16:02:29

Código da operação: 00230277
Chave de segurança: A95Q8TXJGQVX7EUU

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
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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

19/10/2018 15:53:43 CCF: 044695 COD: 047121

CUPOM FISCAL

ITEM CODIGO DESCRICAO QTD UN VL UNIT R\$ ST A/T VL ITEM R\$
001 9018201663369 #48051900#PAPEL VIVALDI 1806R

Table with columns: ITEM, CODIGO, DESCRICAO, QTD, UN, VL, UNIT, R\$, ST, A/T, VL ITEM, R\$. Rows include items like 'AQUARELA ESCOLAR TR IS C 12 CORES', 'PINCEL CHATO', 'LAPIS COR 24C STAE DTLER', 'CARTOLINA', 'CDLA SUPER BOND ALT A PRECISAO'.

TOTAL R\$ 280,60
CRED. VISA 280,60
VISA CRED

MD-5: 888F605A9BFA37ABC67D800C2847C7
Trib Aprox R\$: 15,48 Federal e 18,68 Estadual
Fonte: IBPT
www.nacionalautomacao.com
48 30281033
CNPJ/CPF Consumidor: 18093657000106
NOME: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE
ENDEREÇO:
002 BD313 00000 6FE004 7F A98056 DA542 21403 18C
DARUMA AUTOMACAO FS700 M
ECF-IF VERSÃO: 01.01.00 ECF: 001 LJ:
DDDDDDDDHIDIGAHGJ 19/10/2018 15:53:07
FAB: DR0610BR000000233427 ER

**PROCURAÇÃO**

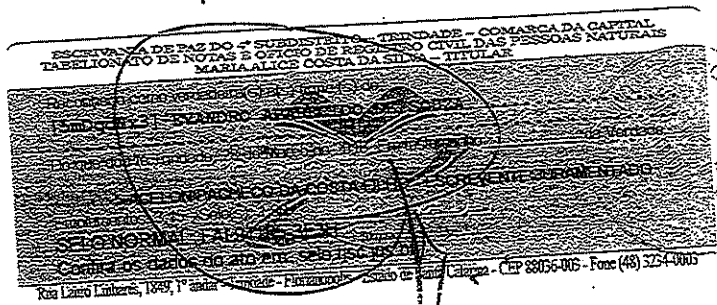
Por este instrumento particular de procuração, eu Evandro Aparecido de Souza, brasileiro, solteiro, sacerdote, portador do CPF de número 017.177.659-39 e cédula de Identidade de número 6.192.616-0, expedida pela SESP/PR, residente e domiciliado à Praça Santos Dumont, número 94, bairro Trindade, na cidade 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



*[Handwritten mark]*

TF 32/18 fl. 33/44 CVF



**PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS**  
Secretaria Municipal da Fazenda

**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 vierem a ser apuradas, e 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 a 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 1700498 e o código F0FF5945

Certidão Número 5609318  
Emitida 02/08/2018 14:14:22

Válida até 31/10/2018 conforme o Art. 194 Lei Complementar 4823 de 02 de janeiro de 1996

Florianópolis (SC) 02 de agosto de 2018  
Secretaria Municipal da Fazenda

Assinatura Digital: F0FF5945897EE0007495EB6863E95C952AE700EE  
Data: 02/08/2018 14:14:22 Protocolo: 16114959 Documento: 1700498  
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.



ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

TF 32/18 fr. 34/94 CNF

### 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: 180140099726314  
Data de emissão: 18/10/2018 14:16:36  
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.): 17/12/2018

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 13:51:23 do dia 17/09/2018 <hora e data de Brasília>.

Válida até 16/03/2019.

Código de controle da certidão: **66BA.A482.D391.B59B**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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:** 11/10/2018 a 09/11/2018

**Certificação Número:** 2018101122254916866521

Informação obtida em 18/10/2018, às 14:39:21.

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

MMP



# Protocolo de Envio de Arquivos Conectividade Social

TF 32/18 P. 37/ CNF  
/44

Prezado Cliente FABIANO DE OLIVEIRA DIAS - 020050022329720700,

Seu arquivo nv04hgwxaf00006.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 27/09/2018 às 15:19.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é D2244F9F.F00841BB.AA0CF2A3.77A1E23B.

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:Nv04hGxwXAf00006

Base de Processamento: SC

Município de apresentação da RE: Florianópolis/SC

Competência : 09/2018

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

*MBR*

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (23/11/2017)

DATA: 27/09/2018  
HORA: 15:12:46  
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE  
COMPETÊNCIA: 09/2018

CÓD REC: 115

FPAS: 639

INSCRIÇÃO: 18.093.657/0001-06  
SIMPLES: 1

FGTS - 8%

QI DE TRABALHADORES	
15	
REMUNERAÇÃO	42.081,55
DEPÓSITO	3.366,52
ENCARGOS FGTS	0,00
CONTRIB SOCIAL	0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL A RECOLHER	3.366,52

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/10/2018

**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 FR. 38/ CVF  
/44

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

858500000339 665201791814 007621050811 809365700015

EMPRESA: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE	COMP: 09/2018	COD REC: 115	COD GPS: 2305	FPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2,0	INSCRIÇÃO: 18.093.657/0001-06	CBO		
TOMADOR/OBRA:								FAP: 1,00	RAT AJUSTADO: 2,00		
NOME TRABALHADOR	REM SEM 13* SAL	REM 13* SAL	BASE CÁL 13* SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	JAM
REM SEM 13* SAL	REM 13* SAL	BASE CÁL 13* SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL								
ANNA CAROLINA VARGAS	0,00	0,00	200.29986.84-7			01/02/2016	01			03311	
1.853,34						166,80				148,26	0,00
CRISTIANE VANESSA LEMES	0,00	0,00	130.74262.72-8			06/03/2014	01			02515	
3.797,04						417,67				303,76	0,00
DEYSE FRANCOISE ESTEVAO FAGAH	0,00	0,00	140.00877.72-7			01/02/2017	01			02516	
2.609,84						234,88				208,78	0,00
DIOGO VAZ FRANCO SANTIAGO	0,00	0,00	138.52216.72-8			06/03/2014	01			02313	
2.467,92						222,11				197,43	0,00
DORALICIA ADAO	0,00	0,00	120.39843.84-3			06/03/2014	01			05132	
1.943,20						174,88				155,46	0,00
FERNANDA ARDELI MARTINS	0,00	0,00	127.16002.72-1			01/02/2018	01			03311	
3.028,00						333,08				242,25	0,00
GISELLE DE MORAES CORREA	0,00	0,00	136.80804.72-4			01/02/2017	01			03311	
3.058,28						336,41				244,66	0,00
MARIA ADAO DE LA CRUZ Y ZI	0,00	0,00	124.39420.52-4			01/04/2014	01			05132	
1.761,24						158,51				140,90	0,00
MARIA LUCIA WALTER DA ROSA	0,00	0,00	132.12638.72-8			06/03/2014	01			01313	
4.197,44						461,71				335,79	0,00
MARIA SOLANGE DA SILVA	0,00	0,00	139.74649.72-6			01/10/2014	01			05143	
1.817,17						163,54				145,37	0,00
MICHELLE KARINE SETUBAL	0,00	0,00	129.69421.72-2			06/03/2014	01			02394	
4.631,12						509,42				370,49	0,00
PAULA BUENO DA ROSA	0,00	0,00	136.93389.72-0			01/02/2018	01			03311	
3.028,00						333,08				242,24	0,00
ROBERTA BAYESTORFF	0,00	0,00	207.75470.99-0			01/02/2018	01			02312	
3.028,00						333,08				242,24	0,00
ROSINETE DIAS	0,00	0,00	124.12014.56-8			06/03/2014	01			05143	
1.832,96						164,96				146,64	0,00
SARAH DIAS AGUIAR	0,00	0,00	129.79924.72-7			02/05/2018	01			03311	
3.028,00						333,08				242,25	0,00

TF 32/18 FP. 39/ CNF  
 /44

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

858500000339 665201791814 007621050811 809365700015

EMPRESA: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE  
 COMP: 09/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 18.093.657/0001-06  
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO	JAM
CLAUDIO ARANEA SANCHES	2.220,53	504,67	182.35230,75-0	504,67	240,21	09/08/2018	01		22/09/2018 I3	03311	0,00

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR  
 44.302,08

504,67

504,67

4.583,42

3.366,52

0,00

TF 32/18 R. 40/ AN= 44

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

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

858500000339 665201791814 007621050811 809365700015

EMPRESA: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE N° DE CONTROLE: PqGdLMBbZ8U0000-0 N° ARQUIVO: Nv04hgXwXAf0000-6  
COMP: 09/2018 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 18.093.657/0001-06  
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

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

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13ª	UF: SC	REMUNERAÇÃO 13ª	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13ª PREV SOC
01	16	42.081,55		0,00	44.302,08	504,67
TOTAIS:	16	42.081,55		0,00	44.302,08	504,67

TF 32/18 FR. 41/ CNF  
44

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

858500000339 665201791814 007621050811 809365700015

EMPRESA: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE N° DE CONTROLE: PqGdLMBBz8U0000-0 N° ARQUIVO: Nv04hgkwxAF0000-6  
COMP: 09/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 18.093.657/0001-06  
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00  
LOGRADOURO: RUA MARCUS AURELIO HOMEM 366 BAIRRO: TRINDADE CNAE PREPONDERANTE 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 42.081,55  
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO 0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES 15

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/10/2018

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
3.366,52	0,00	0,00	3.366,52

TF 32/18 fl. 42/ CVF /44

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE Nº DE CONTROLE: PqGdLMBbZ8U0000-0 Nª ARQUIVO: Nv04hgXwXAf0000-6  
 COMP: 09/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 18.093.657/0001-06  
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

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

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 4.583,42 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 4.583,42  
 SALÁRIO FAMÍLIA: 0,00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00  
 SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100,00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13ª 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

RETENÇÃO (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:	1	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	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

TF 32/18 FP. 43/  
 /44

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° CONTROLE: PqgdLMBbZ8U0000-0 N° ARQUIVO: Nv04hgkxwXaf00000-6  
 COMP: 09/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FEAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 RAT AJUSTADO: 2,00  
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:  
 LOGRADOURO: RUA MARCUS AURELIO HOMEM 366 BAIRRO: TRINDADE CNAE PREPONDERANTE: 9430800  
 CIDADE: FLORIANOPOLIS CEP: 88040-440 TELEFONE: 048-32343800 CNAE: 9430800  
 UF: SC 639 620 744 779 TOTAL

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:	639	620	744	779	TOTAL
<b>SEGURADO</b>					
Empregados/Avulsos	4.583,42	0,00	0,00	0,00	4.583,42
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>EMPRESA</b>					
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocinio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	4.583,42	0,00	0,00	0,00	4.583,42
<b>OUTRAS ENTIDADES</b>					
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL A RECOLHER</b>	<b>4.583,42</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>4.583,42</b>

(\*) 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 CORRESPONDE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELTA DECORRENTES E CONSTITUI (EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(S) 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 INCLUÍDAS 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. 44/44



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

DATA: 27/09/2018  
HORA: 15:12:46  
PÁG: 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 09/2018

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FPAS
VALORES: SEGURADOS	DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO	
ASSOCIACAO CASA SAO JOSE	18.093.657/0001-06	0,00	0,00	0000	2305	639
4.583,42	0,00	0,00	0,00	0,00	4.583,42	0,00

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

TF 32/18 fe. 44A/ ONF  
44

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANOPOLIS

## Nota de Empenho

Data: 19/09/20  
Nº do empenho : 9528/  
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: 3.3.50.43.00.00.00.0081 - Subvenções 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 :	4.500.066,0
Suplementações:	4.158.450,79	Valor do empenho :	32.000,0
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,0
Total (A) :	7.158.450,79	Total (B) :	4.532.066,0
		Saldo (A - B) :	2.626.384,7

Credor: 420542 ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ

Endereço:

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

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Cidade: Florianópolis

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Agência: 1011-1

UF: SC

Conta Corrente: 3177-9

Especificação: 1

PELAS SUBVENÇÕES REFERENTE REPASSE PARA ATENDIMENTO DE 190 CRIANÇAS NA EDUCAÇÃO FUNDAMENTAL, CONFORME TERMO DE FOMENTO Nº 32/2018, 8ª PARCELA DE SUBVENÇÃO 2018.

Fonte recursos : Ordinário

Total geral : 32.000,00

Fica empenhada a importância de 32.000,00 (trinta e dois mil reais)

Fundamento legal : 32/2018

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

Contrato :

Número : 024/2018

Data : 29/03/2018

Data : 15/03/2018

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

Maurício Fernandes Pereira  
Secretário Municipal de Educação  
Decreto nº 17.050/2017

## ENCARGOS SETEMBRO

NOME	Base de Cálculo	INSS	IR	FGTS
ANNA CAROLINA	R\$ 1.853,34	R\$ 166,80	R\$ -	R\$ 148,26
DIOGO SANTIAGO	R\$ 2.467,92	R\$ 222,11	R\$ 25,64	R\$ 197,43
DORALÍCIA ADÃO	R\$ 1.943,20	R\$ 174,88	R\$ -	R\$ 155,46
FERNANDA MARTINS	R\$ 3.028,00	R\$ 333,08	R\$ 45,10	R\$ 242,24
GISELLE CORREA	R\$ 3.058,28	R\$ 336,41	R\$ 47,12	R\$ 244,66
MARIA ADÃO	R\$ 1.761,24	R\$ 158,51	R\$ -	R\$ 140,90
MARIA DA SILVA	R\$ 1.817,17	R\$ 163,54	R\$ -	R\$ 145,37
ROBERTA BAYESTORF	R\$ 3.028,00	R\$ 333,08	R\$ 45,10	R\$ 242,24
ROSINETE DIAS	R\$ 1.832,96	R\$ 164,96	R\$ -	R\$ 146,64
MICHELE SETUBAL	R\$ 4.631,12	R\$ 509,42	R\$ 291,25	R\$ 370,49
SARAH AGUIAR	R\$ 3.028,00	R\$ 333,08	R\$ 59,32	R\$ 242,24
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 28.449,23</b>	<b>R\$ 2.895,87</b>	<b>R\$ 513,53</b>	<b>R\$ 2.275,93</b>

ENCARGOS A PAGAR		Pago	Pago - a pagar
INSS FOLHA	R\$ 2.895,87	R\$ 2.895,87	R\$ -
INSS PATRONAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -
INSS TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -
IR	R\$ 511,51	R\$ 507,49	R\$ 4,02
FGTS	R\$ 2.275,93	R\$ 2.275,89	R\$ 0,04



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°:	Data: 26/10/2018.		
Organização da Sociedade Civil: ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ			
Unidade Gestora de Origem: SME – PMF			
Nota de Empenho (NE)n°: 9528/18			
Valor da Liberação: R\$ 32.000,00	Data: 04/10/2018.		
<b>Categoria</b>			
<input checked="" type="checkbox"/> Subvenção	<input type="checkbox"/> Contribuição	<input type="checkbox"/> Auxílio	
<b>Tipo de Parceria:</b>			
<input type="checkbox"/> Termo de Colaboração	<input checked="" type="checkbox"/> Termo de Fomento	<input type="checkbox"/> Acordo de Cooperação	<input type="checkbox"/> Convênios
Número: 032/2018			
<b>Modalidade:</b>			
<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°: 08 SUBVENÇÃO 2018			
<b>Lista de Verificação de Admissibilidade de PC</b>	<b>Norma Legal</b>	<b>Sim</b>	<b>Não</b>
<b>1. Processo Administrativo Inicial</b>			
1.1 Houve abertura de processo administrativo para a concessão do recurso?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 9º.	X	
1.2 No caso de ausência do chamamento público, foi expressamente justificada pelo responsável pela unidade gestora?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 14.	X	
1.3 O extrato da justificativa foi publicado no diário oficial do município?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 14, § 1º	X	
1.4 Houve impugnação da justificativa?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 14, § 2º		X
<b>2. Termo de Parceria</b>			
2.1 Consta no processo a cópia do Termo de parceria ou Acordo de Cooperação?	IN 14/2012, art. 50 - TCE/SC		X
2.2 O Termo de Parceria ou o Acordo de Cooperação, seguiram as normas determinadas no art. 36 do Decreto Municipal nº 17.361/17?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 36;	X	
<b>3. Plano de Trabalho</b>			
3.1 O Plano de Trabalho foi devidamente aprovado pelos responsáveis, inclusive pela Assessoria Jurídica?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 26;	X	
3.2 Consta a forma de execução das atividades ou dos projetos e de cumprimento das metas a elas atreladas?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 25 IV.	X	
3.3 Está descrito os valores a serem repassados mediante cronograma de desembolso?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 25 V.	X	
3.4 Está contemplada a definição dos parâmetros a serem utilizados para aferição do cumprimento das metas?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 25º VI.	X	
3.5 Houve alteração no termo de fomento, colaboração ou no plano de trabalho?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 26.		X
3.6 Consta no processo a cópia da alteração (Termo Aditivo ou Apostilamento) ser for o caso?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.37.		NA
<b>4. Atuação em Rede</b>			
4.1 A atuação em rede está prevista no edital de chamamento público?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 16.		NA
4.2 A organização da sociedade civil que atuará em rede possui no mínimo 5 (cinco) anos de inscrição no cadastro nacional de pessoa jurídica – CNPJ.	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 16.	X	
4.3 A cópia da celebração do termo de atuação em rede pactuado	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 17.	X	



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



Receita	
Transferência	Valor
Recurso recebido:	R\$ 32.000,00
Aplicação Financeira:	-
Recursos Próprios	R\$ 5,94
<b>Total:</b>	<b>R\$ 32.005,94</b>
Despesa	
1) Despesas Correntes	
1.1) Material de Consumo:	-
1.1.1) Material Didático	R\$ 280,60
1.1.2) Material de Expediente	-
1.1.3) Material de Higiene e Limpeza	R\$ 407,09
1.1.4) Material de Manutenção	-
1.2) Despesas com Pessoal	R\$ 25.039,00
1.3) Despesas com Encargos	R\$ 5.679,25
1.4) Outros Serviços de Terceiros	-
1.5) Assessoria Contábil	R\$ 600,00
1.6) Alimentação	-
<b>Total (1):</b>	<b>R\$ 32.005,94</b>
2) Despesa de Capital	
2.1) Equipamentos e Material Permanente	-
<b>Total (2):</b>	<b>-</b>
3) Custos Indiretos	
Internet:	-
Transporte:	-
Aluguel:	-
Telefone:	-
Água:	-
Luz:	-
Gás	-
Assessoria Jurídica:	-
Serviços Contábeis:	-
Outros Custos: (especificar)	-
<b>Total (3):</b>	<b>-</b>
<b>Total (1+2+3)</b>	<b>R\$ 32.005,94</b>
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	Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.		NA



inalienabilidade?			
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:

**RESTRICÇÕES:** 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, 29 de outubro de 2018.

- (X) 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





# DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO DO MUNICÍPIO DE FLORIANÓPOLIS

Edição Nº 2119 Florianópolis/SC, quarta-feira, 31 de janeiro de 2018

01/01/2018 a 31/12/2018. EVERSON MENDES - Secretário Municipal da Administração.

**PORTARIA Nº 0582/2018:** O SECRETÁRIO MUNICIPAL DA ADMINISTRAÇÃO, usando da competência e atribuições que lhe são conferidas pelo Artigo 40º, inciso I da Lei nº 465/2013, considerando o que consta no processo nº 06518/17 e com base no artigo 109 da Lei Complementar 063/2003 CMF, RESOLVE: Art. 1º - Retificar a portaria nº 0456/2016, que concedeu licença prêmio à servidora SANDRA NUNES, matrícula nº 06848-9, lotada na Secretária Municipal Da Fazenda, ONDE SE LÊ: "RESOLVE: Art. 1º - TORNAR SEM EFEITO a portaria nº 03074/2017, que concedeu à licença prêmio à servidora SANDRA NUNES, matrícula nº 06848-9, lotada na Secretária Municipal Da Fazenda.", LEIA-SE: "RESOLVE: Art. 1º - REVOGAR a portaria nº 03074/2017, a partir de 01 de fevereiro de 2018 que concedeu Licença Prêmio à servidora SANDRA NUNES, matrícula nº 06848-9, lotada na Secretária Municipal Da Fazenda", Florianópolis, aos 30 de janeiro de 2018. EVERSON MENDES - Secretário Municipal da Administração.

**PORTARIA Nº 583/2018:** O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, no uso das atribuições conferidas pelo Decreto nº 11.359/2013, com base no Art. 6º da Lei Complementar nº 597/2017; RESOLVE: Art. 1º - Alterar o Art. 1º da Portaria 1018/2017, que designou a COMISSÃO DE ACIDENTE DE SERVIÇO, SUBSTITUIR as servidoras ROSEMARY TEREZINHA MACHADO DAMAZIO, matrícula nº 34173-8 e VANEZA MARIA DE AGUIAR, matrícula nº 21161-3, pelas servidoras GISELE DADALT DE MACEDO, matrícula nº 34461-3 e SIMONE CASSIMIRO FONSECA DE OLIVEIRA, matrícula nº 27468-2, na referida comissão. Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação no Diário Oficial Eletrônico do Município. Florianópolis, 30 de janeiro de 2018. Everson Mendes - Secretário Municipal de Administração.

**PORTARIA Nº 585/2018:** O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, no uso das atribuições conferidas pelo Decreto nº 11.359/2013, com base no Art. 6º da Lei Complementar nº 597/2017 e Decreto nº 17.361/2017; RESOLVE: Art. 1º DESIGNAR a servidora ALEXSANDRIA TURNES CLASEN, matrícula nº 13140-7, como Presidente, SONIA SANTOS DE LIMA DE CARVALHO, matrícula nº 13104-0, como Secretária, SANDRA REGINA ENGELKE, matrícula nº 15017-7, ANA LUCIA VIANNA MEISTER, matrícula nº 13311-6, e SIMONE STELA VIEIRA MARTINS, matrícula nº 13158-0, como membros, para

compreem a COMISSÃO DE SELEÇÃO - ART. 30 DO DECRETO Nº 17361/2017, da Secretária Municipal de Educação, Art. 2º O prazo de duração desta comissão será até 31/12/2018. Art. 3º Os membros participantes da comissão exercerão essas atividades sem prejuízo das funções que ocupam e será considerada prestação de serviço público relevante e não farão jus a qualquer espécie de gratificação ou remuneração especial. Art. 4º Esta Portaria publicada no Diário Oficial Eletrônico do Município, retroagindo seus efeitos a 1º de janeiro de 2018. Florianópolis, 30 de janeiro de 2018. EVERSON MENDES - Secretário Municipal de Administração.

**PORTARIA Nº 586/2018:** O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, no uso das atribuições conferidas pelo Decreto nº 11.359/2013, com base no Art. 6º da Lei Complementar nº 597/2017 e Decreto nº 17.361/2017; RESOLVE: Art. 1º DESIGNAR a servidora SANDRA REGINA ENGELKE, matrícula nº 15017-7, como Presidente, SILVANA RAMOS LENTO, matrícula nº 21305-5, como Secretária, TATIANA DA ROSA PEREIRA DA SILVA, matrícula nº 16052-5, SONIA SANTOS DE LIMA DE CARVALHO, matrícula nº 13104-0 e VERA LUCIA KLEIN, matrícula nº 10550-0, como membros, para comporem a COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 01 (todas as organizações sociedade civil da Eul Infantil) - ART. 40 DO DECRETO Nº 17361/2017, da Secretária Municipal de Educação. Art. 2º O prazo de duração desta comissão será até 31/12/2018. Art. 3º Os membros participantes da comissão exercerão essas atividades sem prejuízo das funções que ocupam e será considerada prestação de serviço público relevante e não farão jus a qualquer espécie de gratificação ou remuneração especial. Art. 4º Esta Portaria publicada no Diário Oficial Eletrônico do Município, retroagindo seus efeitos a 1º de janeiro de 2018. Florianópolis, 30 de janeiro de 2018. EVERSON MENDES - Secretário Municipal de Administração.

**PORTARIA Nº 587/2018:** O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, no uso das atribuições conferidas pelo Decreto nº 11.359/2013, com base no Art. 6º da Lei Complementar nº 597/2017 e Decreto nº 17.361/2017; RESOLVE: Art. 1º DESIGNAR a servidora SIMONE MARIA AVILA FOCHESTO, matrícula nº 15976-0, como Presidente, CRISTIANE FARIAS, matrícula nº 13395-7, como Secretária, CRISTIANE SCHAFER, matrícula nº 17603-6, MARIZELDA ALVES GONCALVES ARAÚJO, matrícula nº 09623-7 e DENISE WESTPHAL SÁ, matrícula nº 17789-0, como membros, para comporem a COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 02

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO  
Rua: João Paulo, 100 - Fone: (48) 3231-6100  
Cidade: Florianópolis - SC - CEP: 88.010-914

Secretaria Municipal de Educação

Florianópolis, 30 de janeiro de 2018.

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
Rua: Conselheiro Mafra, 656 - Fone: (48) 3231-6108  
Cidade: Florianópolis - SC - CEP: 88.010-914

Secretário Municipal de Educação

Florianópolis, 03 de julho de 2017.



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
DIRETORIA OPERACIONAL

Ofício nº. 1339/2017/GS/SME/PMF

Florianópolis, 03 de julho de 2017.

A SECRETARIA MUNICIPAL DE TRANSPARÊNCIA E CONTROLE  
NESTA

Assunto: Visitas *in loco* da Comissão de Monitoramento e Avaliação

Prezado Senhor,

1. Cumprimentando-o cordialmente, vimos, por meio deste, informar que a Comissão de Monitoramento e Avaliação da Secretaria Municipal de Educação vem atendendo às determinações legais previstas no art. 41, do Decreto n. 17.361, de 15 de março de 2017, quais sejam, analisar e fiscalizar o andamento das parcerias (inciso I) e emitir relatório técnico (inciso II). Cumprindo ressaltar, desde logo, que as visitas *in loco*, a que se refere o art. 41, § 2º, do mesmo Decreto, estão sendo realizadas por amostragem, primando sempre pela eficiência, princípio constitucional da Administração Pública, que engloba a economia e a redução de despesas.

2. Sendo o que finalizamos a apresentação, aproveitamos a oportunidade para renovar nossos votos de elevada estima e apreço.

Atenciosamente,

*Maurício Fernandes Ferreira*

MAURÍCIO FERNANDES FERREIRA  
Secretário Municipal de Educação

Rua Conselheiro Mafra, 656 - 5º andar - sala 503 - Centro - Florianópolis - SC - CEP 88.010 - 914  
Telefone: (48) 3231-6981 - Telefax: (48) 3231-6108



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: 26/10/2018.
Organização da Sociedade Civil Beneficiada: ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ	
Unidade Gestora de Origem: Secretaria Municipal de Educação	
Nota de Empenho (NE) nº: 9528/18	
Valor da Liberação: R\$ 32.000,00	Data: 04/10/2018.
<b>Categoria</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> Subvenção	<input type="checkbox"/> Contribuição <input type="checkbox"/> Auxílio
<b>Tipo de Parceria:</b>	
<input type="checkbox"/> Termo de Colaboração	<input checked="" type="checkbox"/> Termo de Fomento <input type="checkbox"/> Acordo de Cooperação <input type="checkbox"/> Convênio
<b>Modalidade:</b>	Número: 032/2018
<input type="checkbox"/> Chamamento Público	<input checked="" type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Inexigibilidade
	Número: 024/2018
Esta Prestação é referente à parcela nº.: 08 SUBVENÇÃO 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	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:

- 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, 20 de dezembro de 2018.

Daniele de Alarcão Novaes  
 Matrícula 44620-3

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 0087/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: 9528/2018 -	Data: 19/09/2018 -	
Valor da Liberação: R\$ 32.000,00 -	Data: 04/10/2018 -	
<b>Categoria</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> Subvenção	<input type="checkbox"/> Contribuição	<input type="checkbox"/> Auxílio
<b>Tipo de Parceria:</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> Termo de Colaboração	<input type="checkbox"/> Termo de Fomento	<input type="checkbox"/> Acordo de Cooperação
Número: 032 /2018 -		
<b>Modalidade:</b>		
<input type="checkbox"/> Chamamento Público	<input checked="" type="checkbox"/> Dispensa	<input type="checkbox"/> Inexigibilidade
Número: 024/2018 -		
Esta Prestação é referente a parcela nº.: 8 subvenção		

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