



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
GABINETE DO SECRETÁRIO

Protocolo de Entrada nº.: OE 592/SME/DAF/2019	Data: 22/07/2019
Entidade Beneficiada.: CEFIS – Centro de Apoio e Formação p/ Integração do Ser	
Órgão de Origem.: Secretaria Municipal de Educação	
Nota de Empenho.: nº 9533/2018	
Elemento da Despesa.: ALIMENTAÇÃO	
Valor Liberado.: R\$ 5.000,00	Data: 04/10/2018
Convênio nº.: 035/2018	
Parcela nº.: 8ª ALIMENTAÇÃO	

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

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

Florianópolis, 29 de outubro de 2020.

Maurício Fernandes Pereira
Secretário Municipal de Educação

PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS

Secretaria Municipal de Educação

Diretoria Operacional

Convênios

CI 400/SME/DAF/2019
OE 592, SME/DAF 22/07/19

ENTIDADE: Ceafis

CREDOR: 12086

Nº DO CONVÊNIO: 035/2018

EMPENHO: 9533/2018

PARCELA: 8ª

Alimentação

Subvenção


28/11/2018
28/11/2018

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

PROTOCOLO N°	DATA:
Nome da Entidade: Ceafis- Centro de Apoio a Formação Integral do Ser	
Título do Projeto: Atendimento de Educação Complementar na Instituição Centro de Apoio a Formação Integral do Ser	
Número do Termo de Colaboração ou Termo de Fomento: 035/PMF/SME/2018	
Valor transferido: R\$5.000,00	
Número da parcela:8ª	
Número de folhas que constam no processo: 46 páginas	
Nome do Responsável: Lea Souza Tristao	
Contato: Fone/e-mail. 48/32407686- ceafisscfv@gmail.com	

Receber somente com a apresentação de todos os itens abaixo.

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

Data: 25/11/18	Nome, Matrícula e Assinatura do Servidor 
--------------------------	--

Arquivo
C

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 novembro de 2018

Srº GEAN MARQUES LOUREIRO

Exmo. Sr.º Prefeito

Cumprimentando cordialmente Vossa Excelência, valho-me do presente para em nome do "Centro de Apoio à Formação Integral do Ser- Ceafis", inscrita no CNPJ sob o nº 02.330.384/0001-36, com sede na Rua Genuíno Pereira da Silva , nº 282, no município de Florianópolis –SC , CEP: 88095560, encaminhar a prestação de contas da 8ª parcela da subvenção social no valor de R\$5.000 ,00(Cinco mil reais) do Termo de Colaboração ou Termo de Fomento nº 033/PMF/SME/2016 referente ao Projeto: Atendimento de Educação Complementar na Instituição Centro de Apoio a Formação Integral do Ser.

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.



Assinatura do Presidente

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

PLANO DE TRABALHO DO TERMO DE COLABORAÇÃO, TERMO DE FOMENTO NO CHAMAMENTO PÚBLICO, INEXIGIBILIDADE OU DISPENSA.

1 – Dados Cadastrais:

Nome da Organização Social: Centro de Apoio à Formação Integral do Ser - Ceafis

CNPJ:023303840001-36

Conta Corrente nº:2607-2

Agência nº:1875

Banco: CEF

Endereço: (Rua, Av., Serv. etc.) Rua Genoíno Pereira da Silva

Número: 282 CEP: 88095565

Bairro: Jardim Atlântico

Cidade: Florianópolis

Telefone: 48/32407686

Fax:

Endereço Eletrônico:ceafisadm@gmail.com / ceafisscfv@gmail.com

Lei que declara de utilidade pública nº:9394/2001

Número de inscrição no Conselho Municipal da Assistência Social:094/2002

Número de inscrição no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente:044/2004

Número de inscrição no Conselho Municipal de Saúde

Número de inscrição no Conselho Municipal do Idoso:

Número de inscrição no Conselho Municipal de Educação:

Outros conselhos:

CEBAS: 71000.139243/2014-9947758 de 13.07.2015 a 12.07.2020

1.2. Identificação Do Responsável Pela Organização Social

Nome do Presidente: Lea Souza Tristao

Endereço: Rua Genuíno Pereira da Silva, 282 – Monte Cristo – CEP:88095-565 - Florianópolis – SC – Fone: (48) 3240 7686

CNPJ 02.330.384/0001-36 SITE: www.ceafis.org.br E mail: ceafis@gmail.com.br

UTIL. PÚBLICA MUNICIPAL:LEI 9394/2001 UTL PÚBLICA ESTADUAL: - LEI Nº 12.628-2003 UTL PÚBLICA FEDERAL:PORTARIA MJ Nº 1.934/2007

02

Número do RG: 1578.717 Número do CPF: 514.127.139.00

1.3. Vigência de mandato da diretoria atual: de 03.12.2017 até 02.12.2019

1.4. Áreas das atividades da organização social.

(X) Atendimento ao educando, por meio de programas de convivência e fortalecimento de vínculos, visando a ampliação da jornada escolar às crianças e adolescentes.

() Creches – para crianças de até três anos de idade.

() Pré-escola - para crianças quatro a cinco anos de idade.

1.4.1. Áreas das atividades da organização social, de acordo com o artrigo 5º da Lei nº5.4554, de 30/12/1998.

() amparo á infância e à juventude em estado de abandono moral, intelectual e físico;

(X) educação complementar e fortalecimento de vínculos;

() atendimento educacional especializado.

() Creches – para crianças de até três anos de idade.

() Pré-escola - para crianças quatro a cinco anos de idade.

1.5. O Estatuto Social está de acordo com a Lei Federal nº 13.019/2014, alterada pela Lei Federal 13.204 2015

(X) Sim () Não Em adequação ()

1.6. Apresentação:

O CEAFIS- Centro de Apoio à Formação Integral do Ser fundado em dezembro de 1997, é uma associação sem fins lucrativos , que tem como uma de suas missões aliar-se ao imperioso esforço em prol da educação em nosso País, empreendendo ações de caráter construtivo que promovam a educação, o resgate da cidadania e da cidadania e autoestima, a prevenção ao uso de drogas, a inclusão social e o desenvolvimento integral das potencialidades do ser. Está localizado num dos maiores bolsões de miséria e tráfico de drogas da região.

As atividades são desenvolvidas por meio de oficinas realizadas de segunda a sexta-feira no horário inverso escolar sendo que as oficinas de Aprendizagem, Inclusão Digital são de frequência obrigatórias, as demais optativas e por habilidades, sempre respeitando as dimensões cognitiva, afetiva e social de cada criança e adolescente.

A Instituição sempre procura envolver todos os segmentos da sua comunidade em ações que fortaleçam o vínculo entre, instituição e comunidade, através do desenvolvimento de atividades

educacionais, culturais, participação em eventos promovidos pelo Ceafis e por diferentes instituições parceiras.

2. Descrição do Projeto:

2.1. Projeto

Título do Projeto: Atendimento de Educação Complementar na Instituição Centro de Apoio a Formação Integral do Ser

2.1.2 Período de execução: Início: janeiro /2018 Término: Dezembro /2018

2.1.3 Público Alvo:

Atendimento a 130 Crianças e adolescentes de ambos os sexos, na faixa etária de 6 a 15 anos, no turno inverso ao escolar, que se encontram em situação de risco ou vulnerabilidade pessoal e social.

2.1.4 Objetivo Geral:

Proporcionar um espaço de atendimento em educação complementar para cento e trinta crianças e adolescentes entre 06 a 16 anos de idade, com oficinas para que possam desenvolver expressões e habilidades, de forma lúdica, visando a construção da cidadania e a Formação Integral do Ser, fundamentada nos pressupostos da Educação em Valores Humanos e nos Quatro Pilares da Educação, durante o ano de 2018.

2.5. Objetivos Específicos:

- diagnosticar a realidade da comunidade em que a instituição atua;
- propiciar o fortalecimento das identidades;
- respeitar as diferenças;
- despertar os educandos para o exercício da cidadania;
- desenvolver o protagonismo nas crianças e adolescentes, contribuindo para autonomia e gestão do Ser em sua vivência;
- proporcionar programas e projetos que viabilizem a alimentação saudável;
- fortalecer os vínculos familiares, através de orientações e encaminhamentos, possibilitando as crianças e adolescentes, condições favoráveis ao seu desenvolvimento;
- auxiliar na promoção da saúde através de ações Inter setoriais de orientação quanto a higiene, prevenção à violência e ao uso de drogas;

educacionais, culturais, participação em eventos promovidos pelo Ceafis e por diferentes instituições parceiras.

2. Descrição do Projeto:

2.1. Projeto

Título do Projeto: Atendimento de Educação Complementar na Instituição Centro de Apoio a Formação Integral do Ser

2.1.2 Período de execução: Início: janeiro /2018 Término: Dezembro /2018

2.1.3 Público Alvo:

Atendimento a 130 Crianças e adolescentes de ambos os sexos, na faixa etária de 6 a 15 anos, no turno inverso ao escolar, que se encontram em situação de risco ou vulnerabilidade pessoal e social.

2.1.4 Objetivo Geral:

Proporcionar um espaço de atendimento em educação complementar para cento e trinta crianças e adolescentes entre 06 a 16 anos de idade, com oficinas para que possam desenvolver expressões e habilidades, de forma lúdica, visando a construção da cidadania e a Formação Integral do Ser, fundamentada nos pressupostos da Educação em Valores Humanos e nos Quatro Pilares da Educação, durante o ano de 2018.

2.5. Objetivos Específicos:

- diagnosticar a realidade da comunidade em que a instituição atua;
- propiciar o fortalecimento das identidades;
- respeitar as diferenças;
- despertar os educandos para o exercício da cidadania;
- desenvolver o protagonismo nas crianças e adolescentes, contribuindo para autonomia e gestão do Ser em sua vivência;
- proporcionar programas e projetos que viabilizem a alimentação saudável;
- fortalecer os vínculos familiares, através de orientações e encaminhamentos, possibilitando as crianças e adolescentes, condições favoráveis ao seu desenvolvimento;
- auxiliar na promoção da saúde através de ações Inter setoriais de orientação quanto a higiene, prevenção à violência e ao uso de drogas;

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

META	ETAPA	ESPECIFICAÇÃO	INDICADOR		DURAÇÃO	
			UNIDADE	QUANTIDADE	INÍCIO	FIM
1	1	Atendimento na Educação Complementar, no turno Matutino e vespertino, 40 horas semanais.	Crianças e Adolescentes	130	FEV/2018	DEZ/2018
2	1	Contratação de profissionais	Professor de 40 hs	03	FEV/2018	DEZ/2018
			Professor de 30 hs	01		
			Cozinheira	01		
			Serviços Gerais	01		
			Coordenador Pedagógico	01		
3	1	Alimentação Escolar	Refeição	05	FEV/2018	DEZ/2018

07

4. Plano ANUAL de Aplicação Dos Recursos

ESPECIFICAÇÃO	VALORES EM REAIS
	ÓRGÃO CONCEDENTE
DESPESAS CORRENTES	
MATERIAL DE CONSUMO	
Higiene e Limpeza (conforme cartilha)	7.300,00
Material didático (conforme cartilha)	4.500,00
Material de Expediente (conforme cartilha)	3.000,00
Manutenção (conforme cartilha)	1.950,00
FUNCIONÁRIOS	
Contratação de Pessoal	207.282,87
Encargos (INSS, FGTS, IR, PIS e VALE TRANSPORTE)	20.994,47
SERVIÇOS	
Serviços de Terceiros Pessoa Física e pessoa jurídica (conforme cartilha)	8.486,26
TOTAL	253.513,60
CUSTOS INDIRETOS	
Internet	
Assessoria Jurídica	
Assessoria Contábil	
Telefone	
Luz	
TOTAL (Até 15%)	
Alimentação	50.000,00
TOTAL GERAL	303.513,60

08

4.1 Plano MENSAL de Aplicação Dos Recursos:

META	FONTE	ESPECIFIC.	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV
1	SME	Rem. de pessoal	15.189,19	15.189,19	15.189,19	15.189,19	22.784,28	15.189,19	15.189,19	15.189,19	15.954,40	62.219,86
2	SME	Encargos Sociais	1.509,24	1.509,24	1.509,24	1.509,24	2.320,41	1.509,24	1.509,24	1.509,24	1.584,70	6524,68
3	SME	Higiene e limpeza	1.100,00	725,00	725,00	725,00	725,00	725,00	725,00	725,00	725,00	400,00
	SME	Material didático	300,00	350,00	500,00	500,00	500,00	500,00	500,00	500,00	500,00	350,00
5	SME	Material de Manutenção	200,00	200,00	200,00	200,00	200,00	200,00	200,00	200,00	200,00	150,00
6	SME	Material de expediente	300,00	300,00	300,00	300,00	300,00	300,00	300,00	300,00	300,00	300,00
7	SME	Serviços	795,75	500,00	500,00	500,00	750,00	750,00	900,00	1.390,51	1.200,00	1.200,00
8	SME	Alimentação Escolar	4.500,00	5.000,00	5.000,00	5.000,00	5.000,00	3.500,00	5.000,00	5.000,00	6.000,00	6.000,00
Total mês	SME	Despesa de Manutenção	19.394,18	18.773,43	18.923,43	18.923,43	27.579,69	19.173,43	19.323,43	19.813,94	20.464,10	71.144,54

4.1 Plano MENSAL de Aplicação Dos Recursos (Discriminar A Aplicação Dos Recursos).

Prazo de convênio: 11 MESES	5.2. Valor Total R\$: 303.513,60
Alimentação Escolar:	- Valor em R\$: 50.000,00
Despesas de Manutenção:	- Valor em R\$: 253.513,60

Endereço: Rua Genuino Pereira da Silva, 282 – Monte Cristo - CEP:88095-565 - Florianópolis – SC – Fone: (48) 3240 7686

CNPJ 02.330.384/0001-36 SITE: www.ceafis.org.br E mail: ceafis@gmail.com.br

UTIL. PÚBLICA MUNICIPAL:LEI 9394/2001 UTIL PÚBLICA ESTADUAL: - LEI Nº 12.628-2003 UTIL PÚBLICA FEDERAL:PORTARIA MJ Nº 1.934/2007

109

5. Articulação em rede:

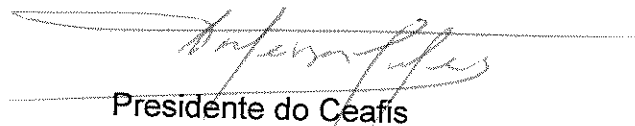
INSTITUIÇÃO/ÓRGÃO	NATUREZA DA INTERFACE	PERIODICIDADE
CRAS	ACOMPANHAMENTO DE CRIANÇAS/ADOLESCENTES E FAMILIAS DA COMUNIDADE, PARA ATENDIMENTO SOCIO ASSISTENCIAL	DURANTE O ANO
CMDCA-CONSELHO TUTELAR	ATUA NA DEFESA E PROTEÇÃO DOS DIREITOS DAS CRIANÇAS E ADOLESCENTES E NO ACOMPANHAMENTO E INTERVENÇÃO NOS CASOS DE DESRESPEITO AO ECA	DURANTE O ANO
SEMAS	REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROTEÇÃO BÁSICA E PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL AOS CIDADÃOS QUE DELA NECESSITAREM.	DURANTE O ANO
UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE MONTE CRISTO	ATENDIMENTO PRIORITÁRIO AS CRIANÇAS E ADOLESCENTES DO CEAFIS E ENCAMINHAMENTO DAS FAMÍLIAS E COMUNIDADE	DURANTE O ANO
SME	PROMOVENDO O SERVIÇO DE EDUCAÇÃO COMPLEMENTAR	DURANTE O ANO
ESCOLAS PÚBLICAS E PRIVADAS	ACOMPANHAMENTO DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES NAS DIFERENTES SITUAÇÕES APRESENTADAS	DURANTE O ANO

6 - Declaração:

Na qualidade de representante legal, para fins de prova junto a Prefeitura Municipal de Florianópolis, para os efeitos e sob pena da Lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Municipal ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Municipal, que impeça a transferência de recursos consignados no orçamento do Município na forma deste Plano de Trabalho.

Nestes Termos,

Pede deferimento



Presidente do Ceafis

Florianópolis, 26 de novembro de 2018

7 – Análise do Plano de Trabalho

7.1. Em casos de Inexigibilidade ou Dispensa

Responsável pela análise () Aprovado () Reprovado

Florianópolis ____/____/____

Assinatura e matricula

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: Centro de Apoio a Formação integral do Ser – CEAFFIS
CNPJ: 02330384000136

Título do Projeto: Atendimento de Educação Complementar na instituição Centro de Apoio a Formação Integral do Ser.

Início: Início: 02/2018

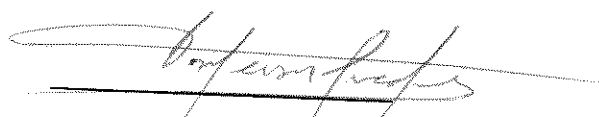
Término: 12/2018

Objetivo do Projeto: Proporcionar um espaço de atendimento em educação complementar para cento e trinta crianças e adolescentes entre 06 a 15 anos de idade, com oficinas para que possam desenvolver expressões e habilidades, de forma lúdica, visando a construção da cidadania e a Formação Integral do Ser, fundamentada nos pressupostos da Educação em Valores Humanos e nos Quatro Pilares da Educação, durante o ano de 2018.


Declaração:

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

Florianópolis, 26 / 11 / 2018



Presidente



Evania da Silva Pereira
Coord. SCFV
CEAFIS

Responsável financeiro

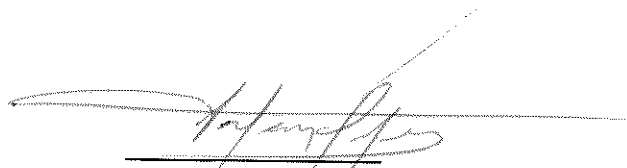
Endereço: Rua Genuino Pereira da Silva, 282 – Monte Cristo - CEP:88095-565 - Florianópolis – SC – Fone: (48) 3240 7686
CNPJ 02.330.384/0001-36 SITE: www.ceafis.org.br E mail: ceafis@gmail.com.br

UTIL PÚBLICA MUNICIPAL:LEI 9394/2001 UTIL PÚBLICA ESTADUAL: - LEI Nº 12.628-2003 UTIL PÚBLICA FEDERAL:PORTARIA MJ Nº 1.934/2007

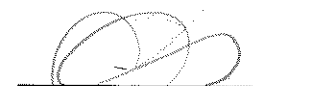
- ANEXO XI, parte integrante do Decreto n. 17.361, de 2017 que regulamenta a Lei n. 13.019 de 2014, alterada pela Lei n. 13.204 de 2015.
- RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA, TERMO DE COLABORAÇÃO, TERMO DE FOMENTO NO CHAMAMENTO PÚBLICO, INEXIGIBILIDADE OU DISPENSA.**

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS					
(TERMO DE COLABORAÇÃO OU TERMO DE FOMENTO)					
MÊS	ANO	PARCELA	CONCEDENTE	DATA DEPÓSITO	Nº TERMO
Setembro	2018	8ª	PMF/SME	04/10/18	035/PMF/SM E/2018
ENTIDADE: Centro de Apoio a Formação Integral do Ser- CEAFIS					
ENDEREÇO: Rua Genoíno Pereira da Silva, 282					
CEP:88095565			FONE:48/32407686		
RESPONSÁVEL: Lea Souza Tristão					
CPF:60499877934			VALOR: R\$ 5.000,00		
DOCUMENTOS					
Nº TRANSF.	Nº NOTA FISCAL	DATA DA EMISSÃO NF	HISTÓRICO	RECEBIMENTO 5.000,00	PAGAMENTO
106308606	287205	06/11/2018	GIASSI CIA LTDA		1171,93
16627076	47259	12/11/2018	EMPRESA CAT DE SUPER LTDA		660,56
26206777	47593	22/11/2018	EMPRESA CAT DE SUPER LTDA		478,22
26207238	289006	22/11/2018	GIASSI CIA LTDA		853,39
177985	082	22/11/2018	POLIDORIO COMERCIO DE FRUTAS LTDA		1238,80
30757585	637	26/11/2018	TIAGO HERNANDEZ CALCAGNOTHO ME		600,00
RECURSOS PRÓPRIOS				2,90	
SALDO A DEVOLVER					
SALDO TOTAL				5002.90	5.002,90

Florianópolis, 26 de novembro de 2018



Presidente da Entidade



Evandro de Silva Pereira
Coord. SCFV
CEAFIS

Endereço: Rua Genuíno Pereira da Silva, 282 – Monte Cristo - CEP:88095-565 - Florianópolis – SC – Fone: (48) 3240 7686

CNPJ 02.330.384/0001-36 SITE: www.ceafis.org.br E mail: ceafis@gmail.com.br

UTIL PÚBLICA MUNICIPAL:LEI 9394/2001 UTIL PÚBLICA ESTADUAL: - LEI Nº 12.628-2003 UTIL PÚBLICA FEDERAL:PORTARIA MJ Nº 1.934/2007



Extrato por período

Cliente: CEAFFS FM

Conta: 1875 / 003 / 00002607-2

Data: 27/11/2018 - 13:55

Mês: Outubro/2018

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	9.084,57 C
01/10/2018	120335	DOC ELET E	160,00 D	8.924,57 C
01/10/2018	132732	ENVIO TEV	500,00 D	8.424,57 C
01/10/2018	120335	TAR DOC IN	9,50 D	8.415,07 C
03/10/2018	404690	PAG BOLETO	425,41 D	7.989,66 C
04/10/2018	389413	CRED TEV	19.813,94 C	27.803,60 C
04/10/2018	389489	CRED TEV	5.000,00 C	32.803,60 C
04/10/2018	486113	ENVIO TEV	1.240,00 D	31.563,60 C
04/10/2018	486486	ENVIO TEV	1.509,00 D	30.054,60 C
04/10/2018	488344	ENVIO TEV	2.256,00 D	27.798,60 C
04/10/2018	488907	ENVIO TEV	2.094,00 D	25.704,60 C
04/10/2018	489340	ENVIO TEV	2.712,00 D	22.992,60 C
04/10/2018	489713	ENVIO TEV	977,00 D	22.015,60 C
05/10/2018	485868	PAG DARF	85,35 D	21.930,25 C
05/10/2018	486129	PAG DARF	123,76 D	21.806,49 C
05/10/2018	493338	PG ORG GOV	1.131,61 D	20.674,88 C
05/10/2018	583782	DEB P FGTS	990,09 D	19.684,79 C
05/10/2018	770565	ENVIO TEV	275,00 D	19.409,79 C
09/10/2018	043177	DOC ELET E	1.303,00 D	18.106,79 C
09/10/2018	043177	TAR DOC IN	9,50 D	18.097,29 C
10/10/2018	925362	PAG BOLETO	292,40 D	17.804,89 C
10/10/2018	092018	DB CEST PJ	49,00 D	17.755,89 C
17/10/2018	347946	PAG BOLETO	322,40 D	17.433,49 C
22/10/2018	059420	PAG BOLETO	781,03 D	16.652,46 C
22/10/2018	095569	DOC ELET E	380,00 D	16.272,46 C
22/10/2018	698386	ENVIO TEV	1.078,16 D	15.194,30 C
22/10/2018	095569	TAR DOC IN	9,50 D	15.184,80 C
23/10/2018	007170	PAG BOLETO	158,37 D	15.026,43 C

27/11/2018

InterNet BaNking CAIXA

23/10/2018	569380	PAG BOLETO	186,90 D	14.839,53 C
25/10/2018	052666	DOC ELET E	2.185,71 D	12.653,82 C
25/10/2018	176374	PAG BOLETO	179,00 D	12.474,82 C
25/10/2018	390640	PAG BOLETO	238,27 D	12.236,55 C
25/10/2018	072855	ENVIO TEV	1.082,65 D	11.153,90 C
25/10/2018	052666	TAR DOC IN	9,50 D	11.144,40 C
25/10/2018	000000	MANUT CTA	42,00 D	11.102,40 C
26/10/2018	314230	ENVIO TEV	650,00 D	10.452,40 C

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



Extrato por período

Cliente: CEAFIS FM

Conta: 1875 / 003 / 00002607-2

Data: 27/11/2018 - 13:56

Mês: Novembro/2018

Período: 1 - 27

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR		
			0,00	10.452,40 C
01/11/2018	103753	DOC ELET E	600,00 D	9.852,40 C
01/11/2018	519874	PAG BOLETO	170,00 D	9.682,40 C
01/11/2018	521659	PAG BOLETO	367,64 D	9.314,76 C
01/11/2018	582897	DEB P FGTS	239,40 D	9.075,36 C
01/11/2018	103753	TAR DOC IN	9,50 D	9.065,86 C
05/11/2018	103753	DOC E DEV	600,00 C	9.665,86 C
05/11/2018	182150	ENVIO TEV	3.527,16 D	6.138,70 C
06/11/2018	630806	PAG BOLETO	1.171,93 D	4.966,77 C
07/11/2018	067354	DOC ELET E	600,00 D	4.366,77 C
07/11/2018	067354	TAR DOC IN	9,50 D	4.357,27 C
09/11/2018	140737	PREFEITURA	26.464,10 C	30.821,37 C
09/11/2018	571014	DEB P FGTS	850,83 D	29.970,54 C
09/11/2018	206009	ENVIO TEV	1.553,00 D	28.417,54 C
09/11/2018	206442	ENVIO TEV	2.340,00 D	26.077,54 C
09/11/2018	207055	ENVIO TEV	2.810,00 D	23.267,54 C
09/11/2018	207435	ENVIO TEV	1.290,00 D	21.977,54 C
12/11/2018	411576	PAG DARF	130,74 D	21.846,80 C
12/11/2018	412196	PAG DARF	78,58 D	21.768,22 C
12/11/2018	625200	PAG BOLETO	216,77 D	21.551,45 C
12/11/2018	627076	PAG BOLETO	660,56 D	20.890,89 C
12/11/2018	810446	PAG GPS	1.210,13 D	19.680,76 C
12/11/2018	102018	DB CEST PJ	49,00 D	19.631,76 C
14/11/2018	145902	ENVIO TED	2.359,00 D	17.272,76 C
14/11/2018	145902	DOC/TED INTERNET	9,50 D	17.263,26 C
19/11/2018	077599	DOC ELET E	180,75 D	17.082,51 C
19/11/2018	077599	TAR DOC IN	9,50 D	17.073,01 C
20/11/2018	488262	PAG BOLETO	315,00 D	16.758,01 C

27/11/2018

			I_Ntern.et:::BaN-king__CAIXA	
20/11/2018	489034	PAG BOLETO	173,80 D	16.584,21 C
22/11/2018	206777	PAG BOLETO	478,22 D	16.105,99 C
22/11/2018	207238	PAG BOLETO	853,39 D	15.252,60 C
22/11/2018	177985	ENVIO TEV	1.238,80 D	14.013,80 C
26/11/2018	757585	PAG BOLETO	600,00 D	13.413,80 C
26/11/2018	000000	MANUT CTA	42,00 D	13.371,80 C

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

18



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	02.330.384/0001-36
Nome:	CEAFIS FM
Conta de débito:	1875 / 003 / 00002607-2

Representação numérica do código de barras:	23792.07109 60001.228711 56000.000200 4 77240000117193
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SUPERMERCADOS GIASSI
Nome/Razão Social:	SUPERMERCADOS GIASSI
CPF/CNPJ:	83.648.477/0001-05
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	CENT APOIO FORM INT SER CEAFIS
CPF/CNPJ:	02.330.384/0001-36
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	CEAFIS FM
CPF/CNPJ:	02.330.384/0001-36

Data do Vencimento:	30/11/2018
Data de Efetivação / Agendamento:	06/11/2018
Valor Nominal do Boleto:	1.171,93
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.171,93
Valor Pago (R\$):	1.171,93
Identificação do Pagamento:	GIASSI CIA LTDA

06/11/2018

Inter-Net Ban_kiNg__CA_IXA

Data/hora da operação: 06/11/2018 17:02:38.

Código da operação: 10630806

Chave de segurança: XT7AJLQ0P0TVVGEX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Identificação do Emitente

GIASSI & CIA LTDA - LJO7

AV IRINEU BORNHAUSEN, Nº
425, CAMPINAS, SAO
JOSE/SC. Fone: (48)33814000,
CEP: 88101-300

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
0 - ENTRADA	1	
1 - SAIDA		CHAVE DE ACESSO 4218.1083.6484.7700.0296.5500.1000.2872.0510.3949.3280
Nº 287.205		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
SERIE I		
Fl 1 / 1 Via 1		

NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC.EFET. EM DEC.DE EMIS.DOC.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342180149917410 31/10/2018 15:45:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254263372	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 83.648.477/0002-96

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ CPF 02.330.384/0001-36	DATA EMISSÃO 31/10/2018
NOME RAZÃO SOCIAL CENT APOIO FORM INT SER CEAFIS		BAIRRO DISTRITO JARDIM ATLANTICO	CEP 88095-500
ENDEREÇO RUA GENUINO PEREIRA DA SILVA, Nº 49,		MUNICÍPIO FLORIANOPOLIS	UF SC
FONE FAX (48)32407686	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	DATA DE ENTRADA SAIDA 31/10/2018	HORA DE SAIDA 15:44:33

FATURA 000287205 Venc.to: 30/11/2018 Valor: 1171,93
--

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 1.128,81	VALOR DO ICMS 132,89	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.171,93	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.171,93

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		PRETE POR CONTA 1 - Dest/Rem	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 150,349	PESO LIQUIDO 165,089	
QUANTIDADE 166,00	ESPECIE	MARCA				

DADOS PRODUTOS SERVIÇOS														
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH / CEST	EAN	CST	CFOP	UNID.	QTDE	UNITARIO	V. TOTAL	% DES	BC ICMS / BC ST	V. ICMS / VL ST	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
732664	ACHOC. NESCAU AQT GRATIS 200G PE 1KG Vir.Trib(F.E.M): R\$ 15,80	18069000 / 1700600	7891000247785	000	5929	UN	4,0000	12,9800	51,92	0	51,92	8,83	0,00	17,00
57690	BANANA BRANCA AV KG Vir.Trib(F.E.M): R\$ 6,98	08031000	SEM GTIN	040	5929	KG	10,8400	3,9779	43,12	0	0,00	0,00	0,00	0,00
4304209	BEBIDA LACTEA VENEZA MORANGO SC 900ML Vir.Trib(F.E.M): R\$ 17,90	22029900 / 1711500	7896948701207	000	5929	UN	24,0000	2,9800	71,52	0	71,52	12,16	0,00	17,00
786217	CAFE PILAO COPA MEGAPROMO PE 1KG Vir.Trib(F.E.M): R\$ 8,53	09012100 / 1709800	3000005975898	000	5929	UN	3,0000	17,5700	52,71	0	52,71	6,33	0,00	12,00
786195	CAMISA PILAO VERDE AV 1UN	61099000	3000005975621	000	5929	UN	3,0000	0,0100	0,03	0	0,03	0,01	0,00	17,00
4944	CARNE BOV. ACEM AV KG Vir.Trib(F.E.M): R\$ 49,57	02013000 / 1708400	SEM GTIN	000	5929	KG	21,2550	14,3994	306,06	0	306,06	36,73	0,00	12,00
86754	CARNE MOIDA BOV.RENF.ACEM AV KG Vir.Trib(F.E.M): R\$ 58,34	02013000 / 1708400	SEM GTIN	000	5929	KG	22,2350	16,1997	360,20	0	360,20	43,22	0,00	12,00
1193694	EXTRATO TOMATE FUGINI BISNAGA SH 2KG Vir.Trib(F.E.M): R\$ 15,04	20029090 / 1704000	7897517206291	000	5929	UN	3,0000	16,4800	49,44	0	49,44	8,40	0,00	17,00
2192748	LEITE TIROL INTEGRAL 7P 1LT Vir.Trib(F.E.M): R\$ 5,74	04012010 / 1701600	7896256600223	000	5929	UN	60,0000	2,2800	136,80	0	136,80	9,58	0,00	7,00
300713	OLEO SOJA LEVE PET 900ML Vir.Trib(F.E.M): R\$ 1,98	15079011 / 1706500	7896018900035	000	5929	UN	4,0000	3,0800	12,32	0	12,32	1,48	0,00	12,00
78387	PERNIL SUINO C/OSSO E PELE VAC. AV KG Vir.Trib(F.E.M): R\$ 9,82	02031200 / 1708701	SEM GTIN	000	5929	KG	10,3590	8,4767	87,81	0	87,81	6,15	0,00	7,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

XML DISPONIVEL NO PORTAL HTTP://WWW.GIASSI.COM.BR/CONSULTAXML.....BC
RED.PROD.CESTA BAS.AN.2 ART.11 RICMS/SC..... Origem Ref: Cupom nº 792694 - Série
ECF 016 - Data 31/10/18 - Valor Total do Cupom R\$1171,93, ECF: EP050920000000001509
VL.Aprox.Trib.(F): R\$61,29 (E): R\$128,41 (16,19%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

powered by RMS - uma empresa TOTVS

Recibo do Pagador

Beneficiário	Agência/Código Beneficiário	Data Emissão	Vencimento
GIASSI & CIA LTDA CNPJ/CPF: 83.648.477/0001-05	2071-0 / 0000002-7	31/10/2018	30/11/2018
Pagador	Nosso Número	Nº Documento	Valor do Documento
CENT APOIO FORM INT SER CEAFIS	00006/00012287156-P	287205-1	1.171,93
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista	88820-000 ICARA		(-) Desconto
ROD.SC 445 KM 67,3, SAO JOSE	SC		(-) Outras Deduções/Abat.
Referência			(+) Mora / Multa
			(+) Outros Acréscimos
			(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

BCO BRADESCO S/A 237-2 23792.07109 60001.228711 56000.000200 4 7724 0000117193

Local de Pagamento:	BCO BRADESCO S/A		Vencimento
Beneficiário	GIASSI & CIA LTDA CNPJ/CPF: 83.648.477/0001-05		30/11/2018
Data do Documento	Nº do Documento	Agência/Código Beneficiário	2071-0 / 0000002-7
31/10/2018	287205-1	Nosso Número	00006/00012287156-P
Uso do Banco	Carteira	Espécie doc.	(=) Valor do Documento
	06	DM	1.171,93
		Espécie Moeda	(-) Desconto
		R\$	(-) Outras Deduções/Abat.
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista	88820-000 ICARA		(+) Mora / Multa
ROD.SC 445 KM 67,3, SAO JOSE	SC		(+) Outros Acréscimos
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)			(=) Valor Cobrado
Pagador	CENT APOIO FORM INT SER CEAFIS CNPJ/CPF: 02.330.384/0001-36		
	RUA GENUINO PEREIRA DA SILVA, 49 JARDIM ATLANTICO		
	88095-500 FLORIANOPOLIS SC		
Sacador/Avalista:	CENT APOIO FORM INT SER CEAFIS		

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



22



Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	02.330.384/0001-36
Nome:	CEAFIS FM
Conta de débito:	1875 / 003 / 00002607-2

Representação numérica do código de barras:	23793.68612 93686.001202 54010.034004 8 77090000066056
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	FORT ATACADISTA
Nome/Razão Social:	FORT ATACADISTA
CPF/CNPJ:	07.751.607/0005-86
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	CEAFIS
CPF/CNPJ:	02.330.384/0001-36
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	CEAFIS FM
CPF/CNPJ:	02.330.384/0001-36

Data do Vencimento:	15/11/2018
Data de Efetivação / Agendamento:	12/11/2018
Valor Nominal do Boletto:	660,56
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	660,56
Valor Pago (R\$):	660,56
Identificação do Pagamento:	EMPRESA CAT DE SUPER LTDA

Data/hora da operação: 12/11/2018 13:46:22

Código da operação: 16627076

Chave de segurança: X0GAQSG37ECW181Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

EMPRESA CATARINENSE DE SUPERMERCADOS LTDA

Rua Elesbao Pinto Luz, 1183

Jd Atlantico

Florianopolis

88095-500

(48) 2107-2600



DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 47259

SÉRIE 1

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
4218 1107 7516 0700 1396 5500 1000 0472 5919 1849 2935

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
NF via cupom

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256535779

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

CNPJ
07.751.607/0013-96

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342180153582614 08/11/2018 10:18:13-02:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL

CEAFIS

ENDEREÇO
RUA GENUINO PEREIRA DA SILVA

MUNICÍPIO
FLORIANOPOLIS

CEP
88095-565

FONE/FAX
4832407686

Nº
282

BAIRRO/DISTRITO
JD ATLANTICO

UF
SC

CNPJ/CPF
02.330.384/0001-36

DATA DE EMISSÃO
08/11/2018

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

08/11/2018

HORA DE SAÍDA

10:17:36

FATURA / DUPLICATA	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
658,58		75,34		0,00		0,00		667,26	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		6,70		0,00		660,56	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL		9 - Sem Frete						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO								PESO BRUTO	
										103,330	
										PESO LÍQUIDO	
										98,400	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
94				103,330	98,400

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	EAN/DUN	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	% DESC	BC ICMS	V. ICMS	B ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	IP
1697099	ACHOC. PO NESCAU 2.0 1,2KG SACHET ACTION	7891000253427	18069000	000	5929	UN1	3.0000	12,9800	38,94		38,94	6,62				17,00	0,00
76384	ATUM RALADO GOMES COSTA 170G OLE	7891167011748	16042010	000	5929	UN1	10.0000	3,9800	39,80		37,50	2,63				7,00	0,00
676829	BEB. LAC. HOLANDES 900G COCO	7896733400230	22029900	000	5929	UN1	16.0000	2,5500	40,80		40,80	6,94				17,00	0,00
693855	BEB. LAC. HOLANDES 900G MOR	7896733400223	22029900	000	5929	UN1	11.0000	2,5500	28,05		28,05	4,77				17,00	0,00
644080	BISC. ISABELA 400G CREAM CRACKER	7896022054311	19059020	000	5929	UN1	6.0000	3,7900	22,74		22,14	3,76				17,00	0,00
544361	BISC. MARILAN 400G LEITE	7896003703061	19053100	000	5929	UN1	8.0000	3,4900	27,92		27,12	4,61				12,00	0,00
1863711	CAFE PILAO LV500G PG475G CLASSICO VACUO	7896089015818	09012100	000	5929	UN1	3.0000	7,6900	23,07		23,07	2,77				17,00	0,00
1313193	DOCE FRUTA OLIVEIRA 900G BANANA	7896202810607	20071000	000	5929	UN1	2.0000	7,6900	15,38		15,38	2,61				17,00	0,00
1312995	DOCE FRUTA OLIVEIRA 900G MORANGO	7896202800219	20071000	000	5929	UN1	2.0000	7,6900	15,38		15,38	2,61				7,00	0,00
1313185	DOCE FRUTA OLIVEIRA 900G UVA	7896202810690	20071000	000	5929	UN1	2.0000	10,9000	21,80		21,80	1,53				7,00	0,00
696323	FAR. TRIGO DONA BENTA 5KG	7896005202050	11010010	000	5929	UN1	2.0000	6,9505	61,06		61,06	4,27				0,00	0,00
1463195	FILEZINHO FGO SASSAMI LAR KG CONG	SEM GTIN	02071400	000	5929	KG1	8.7850	6,9505	61,06		0,00	0,00				7,00	0,00
1179098	HORTELA IRNEU UN.	7898274910148	09109900	040	5929	UN1	1.0000	1,9800	1,98		93,60	6,55				12,00	0,00
671177	LEITE UHT AURORA 1L INTEGRAL	47891164028235	04012010	000	5929	CX12	4.0000	23,4000	93,60		29,96	3,60				12,00	0,00
1428780	MANTEIGA TIROL 500G EXTRA C/SAL	7896256604610	04051000	000	5929	UN1	2.0000	14,9800	29,96		11,96	1,44				7,00	0,00
73318	OLEO SOJA SOYA 900ML PET	7891107102970	15079011	000	5929	UN1	4.0000	2,9900	11,96		73,78	5,16				7,00	0,00
1182870	QUEIJO MUSSARELA LORENZO KG	SEM GTIN	04061010	000	5929	KG1	4.1220	17,8991	73,78		45,96	3,22				17,00	0,00
666840	QUEIJO MUSSARELA VENEZA 1KG RALA	7896948706318	04061010	000	5929	UN1	2.0000	22,9800	45,96		56,70	9,64				17,00	0,00
781380	SUCO SUQ INTEG LARANJA 5L	7898903751098	20091200	000	5929	UN1	3.0000	19,9000	59,70								

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Operação decorrente de venda presencial/Tribut. feita pelos cupons fiscais: 26/392681 8/11/2018 Nro. Serie ECF:
DR0611BR00000293143181108, Marca/Modelo ECF: DARUMA/FS700M - Cliente: CEAFIS - Representante:
EMP. CATARINENSE SUPERMERCADOS LTDA - Telefone: (48) - 32032150 - Valor Aprox. dos Tributos: Federal:
54,47(8,25%), Estadual: 69,11(10,46%) - Fonte de tributos: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Impresso pelo Sistema e-Forms - NDDigital S/A - Tel. (49) 3251-8000

RECEBI(EMOS) DE EMPRESA CATARINENSE DE SUPERMERCADOS LTDA, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO:

NF-E

Nº 47259

SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**Bradesco 237-2****Comprovante de Entrega**

Cedente			Agência /Código Cedente		Observações:
EMP CATARINENSE DE SUPERMERCADOS LTDA			3686-2/0100340-2		
Sacado			Nosso Número		
CEAFIS - 765171			019/36860012054-7		
RUA GENUINO PEREIRA DA SILVA 282 casa			Data de Vencimento		
88095565 JD ATLANTICO FLORIANOPOLIS SC			15/11/2018		
Data Documento	Espécie	Num. do Documento	Parcela 1	Valor	Data
08/11/2018	DM	392681		660,56	
Recebi(emos) o Bloquete/Título com as características acima.			Assinatura do Sacado		Assinatura do Entregador

APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO, SUJEITO A PROTESTO E ENVIO AO SERASA.
 APÓS VENCIMENTO, MULTA DE (2%), 13,21 MORA/DIA DE 1,32
 VALOR TOTAL VENDA R\$ 660,56
 NF 392681 CLIENTE 765171 CARGA 0

**Bradesco 237-2****Recibo do Sacado**

Local de Pagamento					Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.		Vencimento	
							15/11/2018	
Cedente					Agência/Código Cedente		3686-2/0100340-2	
EMP CATARINENSE DE SUPERMERCADOS LTDA - CNPJ: 07.751.607/0013-96					Nosso Número		019/36860012054-7	
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Acaite	Data do Processamento	(-) Valor do Documento		660,56	
08/11/2018	392681/1	DM	N	08/11/2018				
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento			
	19	R\$			(-) Outras Deduções			
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.)					(+ Mora/Multa			
					(+ Outros Acréscimos			
					(-) Valor Cobrado			
					CNPJ: 02.330.384/0001-36			
Sacado					CEAFIS			
RUA GENUINO PEREIRA DA SILVA 282 casa					FLORIANOPOLIS		SC	
88095565 JD ATLANTICO								
Sacador/Avalista								

APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO, SUJEITO A PROTESTO E ENVIO AO SERASA.
 APÓS VENCIMENTO, MULTA DE (2%), 13,21 MORA/DIA DE 1,32
 VALOR TOTAL VENDA R\$ 660,56
 NF 392681 CLIENTE 765171 CARGA 0

Autenticação Mecânica**Bradesco 237-2**

23793.68612 93686.001202 54010.034004 8 77090000066056

Local de Pagamento					Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.		Vencimento	
							15/11/2018	
Cedente					Agência/Código Cedente		3686-2/0100340-2	
EMP CATARINENSE DE SUPERMERCADOS LTDA - CNPJ: 07.751.607/0013-96					Nosso Número		019/36860012054-7	
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Acaite	Data do Processamento	(-) Valor do Documento		660,56	
08/11/2018	392681/1	DM	N	08/11/2018				
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento			
	19	R\$			(-) Outras Deduções			
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.)					(+ Mora/Multa			
					(+ Outros Acréscimos			
					(-) Valor Cobrado			
					CNPJ: 02.330.384/0001-36			
Sacado					CEAFIS			
RUA GENUINO PEREIRA DA SILVA 282 casa					FLORIANOPOLIS		SC	
88095565 JD ATLANTICO								
Sacador/Avalista								

APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO, SUJEITO A PROTESTO E ENVIO AO SERASA.
 APÓS VENCIMENTO, MULTA DE (2%), 13,21 MORA/DIA DE 1,32
 VALOR TOTAL VENDA R\$ 660,56
 NF 392681 CLIENTE 765171 CARGA 0

- 765171

CNPJ: 02.330.384/0001-36

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



**Comprovante de Pagamento de Bolet**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	02.330.384/0001-36
Nome:	CEAFIS FM
Conta de débito:	1875 / 003 / 00002607-2

Representação numérica do código de barras:	23793.68612 93686.001236 54010.034004 5 77210000047822
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	FORT ATACADISTA
Nome/Razão Social:	FORT ATACADISTA
CPF/CNPJ:	07.751.607/0005-86
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	CEAFIS
CPF/CNPJ:	02.330.384/0001-36
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	CEAFIS FM
CPF/CNPJ:	02.330.384/0001-36

Data do Vencimento:	27/11/2018
Data de Efetivação / Agendamento:	22/11/2018
Valor Nominal do Bolet:	478,22
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	478,22
Valor Pago (R\$):	478,22
Identificação do Pagamento:	FORT ATACADISTA

Data/hora da operação: 22/11/2018 13:00:36

Código da operação: 26206777

Chave de segurança: G0EGMC9RJ7UVZ1RZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



EMPRESA CATARINENSE DE SUPERMERCADOS LTDA

Rua Elesbao Pinto Luz, 1183

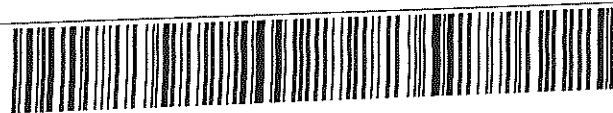
Jd Atlantico
Florianopolis
88095-500
(48) 2107-2600



DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 47593
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4218 1107 7516 0700 1396 5500 1000 0475 9315 4105 6330

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
NF via cupom

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256535779

CNPJ
07.751.607/0013-96

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342180159624401 20/11/2018 16:18:19-02:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL

CEAFIS
ENDEREÇO

RUA GENUINO PEREIRA DA SILVA
MUNICÍPIO

CEP
88095-565

FONE/FAX
4832407686

CNPJ/CPF

02.330.384/0001-36

DATA DE EMISSÃO

20/11/2018

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

20/11/2018

HORA DE SAÍDA

16:17:38

FLORIANOPOLIS

FAATURA / DUPLICATA	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
478,22	58,77	0,00	0,00	486,56
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	8,34	0,00	478,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
60				88,360	81,700

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	EAN/DUN	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	% DESC	BC ICMS	V. ICMS	B ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI
1697099	ACHOC.PO NESCAU 2.0 1,2KG SACHET	7891000253427	18069000	000	5929	UN1	3.0000	12,9000	38,70		38,70	6,58				17,00	0,00
	ACTION	7896733400230	22029900	000	5929	UN1	9.0000	2,2800	20,52		20,52	3,49				17,00	0,00
676829	BEB.LAC.HOLANDES 900G COCO	7896733400223	22029900	000	5929	UN1	14.0000	2,2800	31,92		31,92	5,43				17,00	0,00
693855	BEB.LAC.HOLANDES 900G MOR	7896408439725	19053100	000	5929	UN1	6.0000	5,9800	35,88		32,34	5,50				17,00	0,00
1369679	BIS.CASAREDO 650G ROSCA COCO	7896408440301	19059020	000	5929	UN1	8.0000	3,5900	28,72		27,92	4,75				12,00	0,00
644145	BISC.CASAREDO AGUA SAL 400G	7896408440301	19059020	000	5929	UN1	8.0000	3,5900	28,72		27,92	4,75				12,00	0,00
49522	CAFE CABOCCLO VACUO 500G	7896036097823	20029090	000	5929	UN1	4.0000	18,9000	75,60		71,60	12,17				17,00	0,00
1608479	EXTR.TOM.ELEFANTE 2KG SACHE	7896733400094	04031000	000	5929	UN1	1.0000	5,9900	5,99		5,99	1,02				7,00	0,00
693880	IOG.HOLANDES IL AMELXA	7896256600339	04012010	000	5929	CX12	5.0000	25,8000	129,00		129,00	9,03				7,00	0,00
671711	LEITE UHT TIROL IL INTEGRAL	SEM GTIN	04061010	000	5929	KG1	4.0520	17,8998	72,53		72,53	5,08					
1182870	QUEJO MUSSARELA LORENZO KG																

20/11/18
[Handwritten signature]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Operação decorrente de venda presencial Tribut. feita pelos cupons fiscais: 19/563470 20/11/2018 Nro. Serie ECF:
DR061IBR000000292763181120, Marca/Modelo ECF: DARUMA/FS700M - Cliente: CEAFIS - Representante:
EMP.CATARINENSE SUPERMERCADOS LTDA - Telefone: (48) - 32032150 - Valor Aprox. dos Tributos: Federal:
40,84(8,54%), Estadual: 51,15(10,7%) - Fonte de tributos: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Impresso pelo Sistema e-Forms - NDDigital S/A - Tel. (49) 3251-8000

RECEBI(EMOS) DE EMPRESA CATARINENSE DE SUPERMERCADOS LTDA, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO:

DATA DO RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E
Nº 47593
SÉRIE 1



Comprovante de Entrega

Cedente EMP CATARINENSE DE SUPERMERCADOS LTDA		Agência /Código Cedente 3686-2/0100340-2		Observações:	
Sacado CEAFIS - 765171 RUA GENUINO PEREIRA DA SILVA 282 casa 88095565 JD ATLANTICO FLORIANOPOLIS SC		Nosso Número 019/36860012354-6			
		Data de Vencimento 27/11/2018			
Dta Documento	Espécie	Num. do Documento	Parcela 1	Valor	Data
20/11/2018	DM	563470		478,22	
Recebi(emos) o Bloqueto/Título com as características acima.			Assinatura do Sacado		Assinatura do Entregador

APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO, SUJEITO A PROTESTO E ENVIO AO SERASA.
 APÓS VENCIMENTO, MULTA DE (2%), 9,56 MORA/DIA DE 0,96
 VALOR TOTAL VENDA R\$ 478,22
 NF 563470 CLIENTE 765171 CARGA 0



Recibo do Sacado

Local de Pagamento					Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.		Vencimento 27/11/2018	
Cedente EMP CATARINENSE DE SUPERMERCADOS LTDA - CNPJ: 07.751.607/0013-96					Agência/Código Cedente 3686-2/0100340-2		Nosso Número 019/36860012354-6	
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	N		20/11/2018	
20/11/2018	563470/1	DM	N			20/11/2018		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	R\$		478,22	
19	19	R\$				478,22		
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)								
APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO, SUJEITO A PROTESTO E ENVIO AO SERASA. APÓS VENCIMENTO, MULTA DE (2%), 9,56 MORA/DIA DE 0,96 VALOR TOTAL VENDA R\$ 478,22 NF 563470 CLIENTE 765171 CARGA 0								
CNPJ: 02.330.384/0001-36								

Sacado
CEAFIS
RUA GENUINO PEREIRA DA SILVA 282 casa
88095565 JD ATLANTICO FLORIANOPOLIS SC

Autenticação Mecânica



23793.68612 93686.001236 54010.034004 5 77210000047822

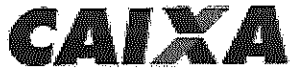
Local de Pagamento					Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.		Vencimento 27/11/2018	
Cedente EMP CATARINENSE DE SUPERMERCADOS LTDA - CNPJ: 07.751.607/0013-96					Agência/Código Cedente 3686-2/0100340-2		Nosso Número 019/36860012354-6	
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	N		20/11/2018	
20/11/2018	563470/1	DM	N			20/11/2018		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	R\$		478,22	
19	19	R\$				478,22		
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)								
APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO, SUJEITO A PROTESTO E ENVIO AO SERASA. APÓS VENCIMENTO, MULTA DE (2%), 9,56 MORA/DIA DE 0,96 VALOR TOTAL VENDA R\$ 478,22 NF 563470 CLIENTE 765171 CARGA 0								
CNPJ: 02.330.384/0001-36								

Sacado
CEAFIS
RUA GENUINO PEREIRA DA SILVA 282 casa
88095565 JD ATLANTICO FLORIANOPOLIS SC

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 02.330.384/0001-36

Nome: CEAFIS FM

Conta de débito: 1875 / 003 / 00002607-2

Representação numérica do código de barras: 23792.07109 60001.228901 63000.000206 6
77450000085339

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO BRADESCO S/A

Código do Banco: 237

Código do ISPB: 60746948

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: SUPERMERCADOS GIASSI

Nome/Razão Social: SUPERMERCADOS GIASSI

CPF/CNPJ: 83.648.477/0001-05

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: CENT APOIO FORM INT SER CEAFIS

CPF/CNPJ: 02.330.384/0001-36

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social: CEAFIS FM

CPF/CNPJ: 02.330.384/0001-36

Data do Vencimento: 21/12/2018

Data de Efetivação / Agendamento: 22/11/2018

Valor Nominal do Boletto: 853,39

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 853,39

Valor Pago (R\$): 853,39

Identificação do Pagamento: GIASSI CIA LTDA

Data/hora da operação: 22/11/2018 13:01:18

Código da operação: 26207238

Chave de segurança: X62TF92WC3YECVN7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Identificação do Emitente
GIASSI & CIA LTDA - LJ07

AV IRINEU BORNHAUSEN., N°
 425., CAMPINAS, SAO
 JOSE/SC, Fone: (48)33814000,
 CEP: 88101-300

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO
4218.1183.6484.7700.0296.5500.1000.2890.0610.3974.9666

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

0 - ENTRADA
 I - SAIDA
 N° **289.006**
 SERIE **1**
 FI **1/ 1** Via **1**

NATUREZA DA OPERAÇÃO
LANC.EFET. EM DEC.DE EMIS.DOC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342180159991831 21/11/2018 09:32:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL
254263372

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
83.648.477/0002-96

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CENT APOIO FORM INT SER CEAFIS

CNPJ/CPF
02.330.384/0001-36

DATA EMISSÃO
21/11/2018

ENDEREÇO
RUA GENUINO PEREIRA DA SILVA, N° 49.

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ATLANTICO

CEP
88095-500

DATA DE ENTRADA / SAIDA
21/11/2018

MUNICÍPIO
FLORIANOPOLIS

FONE/FAX
(48)32407686

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAÍDA
09:30:26

FATURA

000289006 Venc: 21/12/2018 Valor: 853,39

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 853,39	VALOR DO ICMS 88,21	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 853,39
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 853,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - Dest/Rem	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 50,00	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 49,979	PESO LÍQUIDO 49,979

DADOS PRODUTOS SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH / CEST	EAN	CST	CFOP	UNID.	QTDE	UNITARIO	V. TOTAL	% DES	BC ICMS / BC ST	V. ICMS / VL ST	V. IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
43117	CARNE BOV. COXA MOLE AV KG Vr.Trib(F.E.M): R\$ 80,55	02013000 / 1708400	SEM GTIN	000	5929	KG	21,7200	22,8973	497,33	0	497,33	59,68	0,00	12,00	
64076	CARNE BOV. PATINHO AV KG Vr.Trib(F.E.M): R\$ 11,70	02013000 / 1708400	SEM GTIN	000	5929	KG	3,6180	19,9751	72,27	0	72,27	8,67	0,00	12,00	
235849	COXA C/S. COXA FGO. AGROV.S/O.IQFPE 1KG Vr.Trib(F.E.M): R\$ 13,40	02071400 / 1708700	7898038211863	000	5929	UN	12,0000	9,9800	119,76	0	119,76	8,38	0,00	7,00	
76686	SOBREPALETA SUINA DISNER TEMP. AV KG Vr.Trib(F.E.M): R\$ 18,36	02031200 / 1708701	SEM GTIN	000	5929	KG	12,6410	12,9760	164,03	0	164,03	11,48	0,00	7,00	

Carimbo com assinatura constante deste documento foi recebido e emitido
 Em 21/11/18

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BC RED.PROD.CESTA BAS.AN.2 ART.11 RICMS/SC.XML DISPONIVEL NO PORTAL
[HTTP://WWW.GIASSI.COM.BR/CONSULTAXML](http://www.giassi.com.br/consultaxml)..... Origem Ref: Cupom nº 345647 - Série ECF 034
 - Data 21/11/18 - Valor Total do Cupom R\$853,39, ECF: EP05092000000001691 VI.Aprox.Trib.(F):
 R\$35,81 (E): R\$88,20 (14,53%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

33

Recibo do Pagador

Beneficiário GIASSI & CIA LTDA CNPJ/CPF: 83.648.477/0001-05		Agência/Código Beneficiário 2071-0 / 0000002-7	Data Emissão 21/11/2018	Vencimento 21/12/2018
Pagador CENT APOIO FORM INT SER CEAFIS		Nosso Número 00006/00012289063-7	Nº Documento 289006-1	Valor do Documento 853,39
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista ROD.SC 445 KM 67,3, SAO JOSE				88820-000 ICARA SC
Referência				(-) Desconto
				(-) Outras Deduções/Abat.
				(+) Mora / Multa
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

BCO BRADESCO S/A | 237-2 | 23792.07109 60001.228901 63000.000206 6 7745 0000085339

Local de Pagamento: BCO BRADESCO S/A					Vencimento 21/12/2018
Beneficiário GIASSI & CIA LTDA CNPJ/CPF: 83.648.477/0001-05					Agência/Código Beneficiário 2071-0 / 0000002-7
Data do Documento 21/11/2018	Nº do Documento 289006-1	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 21/11/2018	Nosso Número 00006/00012289063-7
Uso do Banco Carteira 06		Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 853,39
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista ROD.SC 445 KM 67,3, SAO JOSE				88820-000 ICARA	SC
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abat.
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador CENT APOIO FORM INT SER CEAFIS CNPJ/CPF: 02.330.384/0001-36 RUA GENUINO PEREIRA DA SILVA, 49 JARDIM ATLANTICO 88095-500 FLORIANOPOLIS SC					
Sacador/Avalista: CENT APOIO FORM INT SER CEAFIS					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CEAFIS FM
Conta origem:	1875 / 003 / 00002607-2
Conta destino:	0409 / 003 / 00002833-7

Nome destinatário:	POLIDORIO
Valor:	R\$ 1.238,80
Identificação da operação:	POLIDORIO COMERCIO FRUTAS

Data de débito:	22/11/2018
Data/hora da operação:	22/11/2018 17:32:43

Código da operação:	00177985
Chave de segurança:	N2W7Q7HYLFF74GEF

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

RECEBEMOS DE POLIDORIO COMERCIO DE FRUTAS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 00000082 SÉRIE 001
EMISSÃO: 22/11/2018 - DEST. / REM.: CENTRO DE APOIO A FORMACAO INTEGRAL DO SER - VALOR TOTAL: R\$ 1.238,80		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

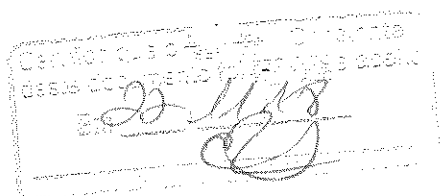
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE POLIDORIO COMERCIO DE FRUTAS LTDA ME RUA EVANGELISTA DA COSTA, 827 - ESTREITO - CEP: 88010-000 - FLORIANOPOLIS - SC TEL:		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 00000082 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 4218 1179 8393 0400 0105 5500 1000 0000 8210 0000 0820 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342180161140220 22/11/2018 16:26:15	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ	
251469794		79.839.304/0001-05	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CENTRO DE APOIO A FORMACAO INTEGRAL DO SER		02.330.384/0001-36	22/11/2018
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
R GENUINO PEREIRA DA SILVA, SN		MONTE CRISTO	88095-565
MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FLORIANOPOLIS		SC	
FONE / FAX		UF	HORA DA SAÍDA
		SC	16:25:48

VALOR DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	220,78	1.238,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.238,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
		9 - SEM FRETE			
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
38	BERGAMOTA KG	07051900	0400	5102	KG	25,0000	4,5000	0,00	112,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	BATATA KG	07101000	0400	5102	KG	10,0000	2,0000	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34	BANANA KG	08031000	0400	5102	KG	82,0000	3,5000	0,00	287,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	OVOS BJ	04079000	0400	5102	UN	12,0000	13,0000	0,00	156,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33	TOMATE KG	07051900	0400	5102	KG	20,0000	6,0000	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	ALFACE UN	07051900	0400	5102	UN	12,0000	1,6000	0,00	19,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	AGRIÃO UN	07051900	0400	5102	UN	12,0000	1,4000	0,00	16,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
53	MANGA KG	08045020	0400	5102	KG	15,0000	4,9000	0,00	73,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78	COUVE FLOR	07041000	0400	5102	UN	12,0000	3,9000	0,00	46,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TEMPEIRO UN	07051900	0400	5102	UN	30,0000	1,4000	0,00	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	VAGEM KG	07051900	0400	5102	KG	4,0000	7,5000	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37	MACA KG	08081000	0400	5102	KG	70,0000	3,9000	0,00	273,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	BROCOLIS UN	07051900	0400	5102	UN	12,0000	3,5000	0,00	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD5: 954E9F55326E14E52B15CA19678A5ABF "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" e "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".	RESERVADO AO FISCO

136



Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	02.330.384/0001-36
Nome:	CEAFIS FM
Conta de débito:	1875 / 003 / 00002607-2

Representação numérica do código de barras:	75691.30698 01245.395908 00020.610010 1 77200000060000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	TIAGO HERNANDEZ CALCAGNOTTO - ME
Nome/Razão Social:	TIAGO HERNANDEZ CALCAGNOTTO - ME
CPF/CNPJ:	10.288.837/0001-31
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	tiago hernandez calcagnotto ne
CPF/CNPJ:	10.288.837/0001-31
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	CENTRO DE APOIO A FORMACAO INTEGRAL DO S
CPF/CNPJ:	02.330.384/0001-36
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	CEAFIS FM
CPF/CNPJ:	02.330.384/0001-36

Data do Vencimento:	26/11/2018
Data de Efetivação / Agendamento:	26/11/2018
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

RECEBEMOS DE TIAGO HERNANDEZ CALCAGNOTTO ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº 000.000.637

SÉRIE: 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Logotipo
Não Inserido

TIAGO HERNANDEZ CALCAGNOTTO ME
AV LEDIO JOAO MARTINS, 1244, FUNDOS,
1244, fundos, KOBASOL
SAO JOSE - SC - CEP 88102-001
TELEFONE: (48) 96264413
EMAIL: tiagocalcagnotto@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº 000.000.637
SÉRIE 001

PÁGINA 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4218 1110 2888 3700 0131 5500 1000 0006 3716 7800 0019

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 adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342180162510051 25/11/2018 19:06:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255784040

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

10.288.837/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

CENTRO DE APOIO A FORMACAO INTEGRAL DO SER

CNPJ/CPF

02.330.384/0001-36

DATA EMISSÃO

25/11/2018

ENDEREÇO

Rua Genuino Pereira da Silva, 282

BAIRRO/DISTRITO

Monte Cristo

CEP

88095-565

DATA ENTRADA/SAÍDA

26/11/2018

MUNICÍPIO

FLORIANOPOLIS

FONE/FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA/SAÍDA

08:00

1 DUPLICATAS

Numero

Vencimento 25/11/2018

Valor 600,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		600,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	600,00		
VRL APROXIMADO DOS IMPOSTOS, FONTE: IBPT									

Totais: 67,20 (11,20%) | Tributos Federais: 25,20 (4,20%) | Tributos Estaduais: 42,00 (7,00%) | Tributos Municipais: 0,00 (0,00%) | Chave: D529CB

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
		0-Contratação Remetente									
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
								0,000		0,000	

PRODUTOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	V.UNITÁRIO	V.DESC	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ. IPI
2089496018094	FILE DE PESCADA CONG. ESPALMADA CX C/15 KG	03047400	0102	5.102	KG	40,000	15,00000	0,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO Empresa Optante pelo simples nacional. Não gera direito a credito fiscal de IPI / ISS. Permite aproveitamento de Credito de ICMS correspondente a aliquota de 1,86%, nos termos do art. 23 da LC 123/2006
----------------------------	--

Certifico que o presente documento foi emitido e assinado eletronicamente em 25/11/2018

(Assinatura)



Beneficiário TIAGO HERNANDEZ CALCAGNOTTO - ME LÉDIO JOÃO MARTINS 1244 KOBRASOL SÃO JOSÉ - SC	10.288.837/0001-31 88101-100	Vencimento 26/11/2018	Valor do Documento 600,00
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso. Não conceder desconto.		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
		Data de Emissão 25/11/2018	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3069/2453959	Noosso Número 206-1

Dados do Pagador

Nome do pagador CENTRO DE APOIO A FORMACAO INTEGRAL DO S		Número do Documento 011	
Endereço GENUINO PERREIRA DA SILVA, 282			
Bairro / Distrito MONTE CRISTO			
Município FLORIANÓPOLIS		UF SC	CEP 88095-565
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. _____ do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.30698 01245.395908 00020.610010 1 77200000060000

Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE VENCIMENTO					Vencimento 26/11/2018
Beneficiário TIAGO HERNANDEZ CALCAGNOTTO - ME 10.288.837/0001-31					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3069/2453959
Data do documento 25/11/2018	N. documento 011	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 26/11/2018	Noosso número 206-1
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 600,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso. Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3069 SICOOB MAXICRÉDITO					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador CENTRO DE APOIO A FORMACAO INTEGRAL DO S GENUINO PERREIRA DA SILVA, 282 MONTE CRISTO FLORIANÓPOLIS - SC 88095-565					(+) Outros acréscimos
Sacador / Avalista TIAGO HERNANDEZ CALCAGNOTTO NE 10.288.837/0001-31					(=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



40

Lei Federal n 13.019/2014 alterada pela Lei Federal n 13.204/2015

Artigo 45, I e II Instrução Normativa N. TC-14/2012

ANEXO 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: Centro de Apoio a Formação integral do Ser – CEAFIS
CNPJ: 02330384000136

Título do Projeto: Atendimento de Educação Complementar na instituição Centro de Apoio á Formação Integral do Ser.

Metas Atingidas:

Foram atingidas, na aquisição de gêneros de alimentação ao natural, beneficiados ou conservados tais como: leite, carne, frango, peixe, ovos, café, açúcar, arroz, feijão, macarrão, óleo, sal, frutas e verduras, bolachas, iogurte, pães, entre outros, conforme orientação e supervisão periódica em cardápio do setor nutricional da prefeitura.

Declaração:

Declaramos para os devidos fins de direito, especialmente para atender o disposto no decreto nº 8.869 de 24/03/2011, que a entidade supracitada cumpriu plenamente os objetivos previstos no plano de trabalho apresentado quando da solicitação dos recursos.

Início: **JAN/2018**

Término: **DEZ/2018**

ALMOÇO DAS NOSSAS CRIANÇAS



End

U

41

**ANEXO VII, 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.**

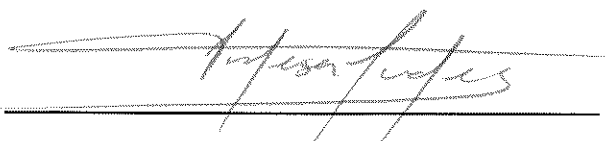
**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DO RECURSO E APLICAÇÃO
DECLARAÇÃO UTILIZADA PARA TERMO DE FOMENTO, TERMO DE
COLABORAÇÃO NO CHAMAMENTO PÚBLICO, INEXIGIBILIDADE OU
DISPENSA**

Na qualidade de representante legal do Centro de Apoio a Formação Integral do Ser – CEAFIS, com sede na Rua Genuíno Pereira da Silva 282 Monte Cristo, no Município de Florianópolis SC, inscrita no CNPJ 02330384000136 ,declaro para os devidos fins que receberemos a importância de R\$ 5.000,00 referente a parcela nº 8 cujo objeto é : Proporcionar um espaço de atendimento em educação complementar para cento e trinta crianças e adolescentes entre 06 a 15 anos de idade, com oficinas para que possam desenvolver expressões e habilidades, de forma lúdica, visando a construção da cidadania e a Formação Integral do Ser, fundamentada nos pressupostos da Educação em Valores Humanos e nos Quatro Pilares da Educação, durante o ano de 2018.

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

Para maior clareza firmo a presente.

Florianópolis, 26 de novembro de 2018



Assinatura do Presidente

RELAÇÃO DE CRIANÇAS/ADOLESCENTES – DEZEMBRO – 2018 / MATUTINO

Nº	NOMES
01	ANNA BEATRIZ FAGUNDES DE OLIVEIRA
02	BRAYAN VINÍCIUS COSTA BERNARDO
03	BRENO RAFAEL DA SILVA
04	BRUNO COSTA DA SILVA
05	BRUNO SANTO DA SILVA
06	DABORAH JAMYLLÉ DE SANTANAPESSOA
07	DANIEL CASSIANO DE SOUZA RIBEIRO
08	DANIELY CRISTINE BACK
09	DAVID DA SILVA VARELA
10	CAMILI VITÓRIA DA SILVA
11	EDUARDO SILVANO DE OLIVEIRA
12	EMILY DAFINI LIMA DA CRUZ CUNHA
13	EMILY GONÇALVES DE SOUZA
14	ERLEN JULIA DE SANTANA PESSOA
15	FABIO ROBERTO DA SILVA FILHO
16	FABRÍCIO ROBERTO DA SILVA
17	GABRIEL AGNALDO SILVA DOS SANTOS
18	GABRIEL WILLIAN GARIBALDI TELLES
19	GABRIELA SILVA DOS SANTOS
20	GEOVANA DE LIMA
21	GISELE CUNHA DANTAS
22	GUILHERME ALVES DE SOUZA
23	HELLEN LAVÍNIA DE OLIVEIRA SOARES
24	HELOYSA PEREIRA DOS SANTOS
25	HEMILY EUNICE DOS SANTOS
26	HUDSON GABRIEL FELISBERTO
27	ISABELLA VITÓRIO DA COSTA
28	ISABELLE VERGILIA DOS SANTOS NASCIMENTO DE JESUS
29	ISADORA RIBEIRO BERNARDES
30	IONARA RODRIGUES DE MORAES
31	JENIFFER ISaura PRUDÊNCIO SOARES
32	KAINÁA SOUZA DOS SANTOS
33	KARLA EDUARDA NUNES DA SILVA
34	KAUÁ MICHAEL COSTA GONÇALVES
35	KAUAN SILVA PEREIRA
36	KAYAN NUNES DA SILVA
37	KEMILI DA LUZ DE SOUZA
38	LARISSA GOMES MEIRINHO
39	MAICK RIAN F.FERREIRA
40	MARIA EDUARDA MELO DOS SANTOS
41	MARIA GABRIELA SANTO DA SILVA
42	MARCIELLI GONÇALVES DA ROSA
43	MARIÁ LUCIANA DE ASSIS
44	MATHEUS DE SOUZA
45	MATHEUS RIBEIRO DE LIZ DA SILVA

46	MHELONY BRENDA LIMA CUNHA
47	MIGUEL PIRES DE SOUZA
48	MIRELA COSTA DA SILVA
49	MORGANA MARIA STALTER
50	NATHALY DA SILVA DOS SANTOS
51	NATHANAEL GUILHERME CUNHA
52	NATIELLI GONÇALVES DA ROSA
53	NYCOLLY CRISTINI BACK DAMASCENO
54	PABLO AUILIS SILVA DOS SANTOS
55	PABLO WELLINGTON BOTELHO
56	PAMALA DE LIMA FREITAS
57	PAMELA CRISTINA BOTELHO
58	QUINHOMAR JESUS DA SILVA
59	RAÍSSA JUDITE PRUDÊNCIO DA SILVA
60	RYAN LUCAS BACK DAMASCENO
61	SAMYRA MARIA PRUDÊNCIO APOLINÁRIO
62	SIBELE DOS SANTOS ALVES RODRIGUES
63	STEFANY YASMIN DAL POSSO
64	THIAGO FELIPE RIBEIRO ARREAL
65	THIAGO VINÍCIUS DAL POSSO
66	VINÍCIUS FAGUNDES VAÉRIO
67	VINÍCIUS MORAES ANTUNES
68	VICTOR SANTANA MONTENEGRO DE BARROS
69	YAN FISCHER PEREIRA
70	YASMYN GABRIELLE DA SILVA SANTOS
71	YURI WALDIR DA SILVA SANTOS

RELAÇÃO CRIANÇAS/ADOLESCENTES – NOVEMBRO -2018 /VESPERTINO

Nº	NOMES
01	ADAILSON DA SILVA NEVES
02	ALAN ARIEL RODRIGUES
03	AGATHA GABRIELLY SILVA KLUG DA ROSA
04	AGATHA JÊNIFER CARVALHO
05	AGATHA LIMA GERÔNIMO
06	ANGELA MICHELLE SIMON JOSEPH
07	ANNA LUCIA DA CUNHA FRITSCH
08	ARIANE CLARA BOTTEGA BROERING
09	BÁRBARA PAULA DA SILVA
10	BRUNO RAFAEL DA SILVA COSTA
11	CAMILA VITÓRIA GOMES PESSOA
12	CARLOS ALBERTO DA CUNHA
13	CARLOS HENRIQUE DOS SANTOS
14	CASSIANO LIMA DA SILVA
15	CLEBER JONATAN MARTINS DE OLIVEIRA
16	DANIEL FERNANDO GARIBALDI TELLES
17	DEIVID ALEXANDRE ROSA DOS SANTOS
18	DIEGO VINÍCIUS SILVA DE OLIVEIRA
19	DOUGLAS MIGUEL SOARES
20	EDMILSON SANTOS DE JESUS
21	EDSON CARLOS DE BRITO JÚNIOR
22	EDUARDO DE SOUZA
23	ELISSA CHERVILUS
24	GABRIELA LIMA
25	GABRIELY MACEDO GUIMARÃES
26	GUSTAVO HENRIQUE M. ELIAS
27	HIAGO WYLLIAN DE LIZ OLIVEIRA
28	ISABELA CIPRIANO PORTO
29	ISABELLY VICTÓRIA CARDOSO FERREIRA DA SILVA
30	JADSON SANTOS DE JESUS
31	JULIELY SOARES
32	JOÃO VITOR FERREIRA CHAVES
33	KATIANE RIBEIRO PEREIRA
34	KAUÃ LUIZ ROMÃO DA SILVA
35	KAUÊ ANÍSIO ROMÃO DE OLIVEIRA
36	KELVIN MARTINS DE OLIVEIRA
37	KEMELI KAUANE DA SILVA
38	LAURA MARIA RODRIGUES DOS SANTOS
39	LETYCIA JORGE DA SILVA
40	LÍVIA APARECIDA LEMES DE SOUZA
41	LUCAS HENRIQUE MORETTO ELIAS
42	MAXWELL DA SILVA DUTRA
43	MAYRA DE OLIVEIRA
44	NATAN LOCH MOTTA

45	NÍCOLAS FELIPE RIBEIRO DOS SANTOS
46	NICOLLE DO NASCIMENTO
47	PABLO ANDRADE TRINDADE
48	PYETRO HENRIQUE LEMES DE SOUZA
49	PYETRO NELSON MACEDO BOLSON
50	RAFAEL DE MORAES
51	STEFANY SCHNEIDER KREUSCH
52	TAINAN ALVES RODRIGUES DE MORAES
53	THAINÁ SILVA DOS SANTOS
54	VANESSA CRISTINE DA SILVA
55	VITOR AUGUSTO ROSA DA SILVEIRA
56	VIVIAN CRISTINA ROMÃO
57	YASMIN VITÓRIA DA SILVA
58	WILSON CHERVILUS

PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANOPOLIS

Nota de Empenho

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

Data: 19/09/20
Nº do empenho: 9533/
Ordinário
Processo:

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

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

- Subvenções Sociais Alimentação - Ens. Fundamental

Dotação Inicial: 3.000.000,00
Suplementações: 4.158.450,79
Anulações: 0,00
Total (A): 7.158.450,79

Empenhos anteriores: 4.554.896,2
Valor do empenho: 5.000,0
Valor Anulado: 0,0
Total (B): 4.559.896,2
Saldo (A - B): 2.598.554,5

Credor: 12086 CENTRO DE APOIO A FORMAÇÃO INTEGRAL DO SER - CEFIS
Endereço: RUA JENUINO PEREIRA DA SILVA 282
Cidade: FLORIANOPOLIS
C.N.P.J.: 02.330.384/0001-36
Banco: 104 - 104-CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Inscr.Est./Ident.Prof.:
Agência: 1875-9

UF: SC

Conta Corrente: 2607-2

Especificação: 1

PELAS SUBVENÇÕES REFERENTE ATENDIMENTO DE 130 CRIANÇAS NA EDUCAÇÃO ESPECIAL DO ENSINO FUNDAMENTAL, CONFORME TERMO DE FOMENTO Nº 35/2018, 8ª PARCELA DE ALIMENTAÇÃO 2018.

Fórmula de recursos: Ordinário

Total geral: 5.000,00

Fica empenhada a importância de 5.000,00 (cinco mil reais)

Fundamento legal: 35/2018

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

Número: 007/2018

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 Sailes Maciel
Sec. Municipal da Fazenda



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

RELATÓRIO TÉCNICO

COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO – PARTE 1º

Protocolo de Entrada nº.:	Data de recebimento: 28/11/2018		
Organização da Sociedade Civil: CEAFIS			
Unidade Gestora de Origem: SME/PMF			
Nota de Empenho (NE) nº: 9533/2018			
Valor da Liberação: R\$ 5.000,00	Data de pagamento: 04/10/2018		
Categoria			
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentação	<input type="checkbox"/> Contribuição	<input type="checkbox"/> Auxílio	
Tipo de Parceria:			
<input type="checkbox"/> Termo de Colaboração	<input checked="" type="checkbox"/> Termo de Fomento	<input type="checkbox"/> Acordo de Cooperação	<input type="checkbox"/> Convênios
Número: 035/PMF/SME/2018			
Modalidade:			
<input type="checkbox"/> Chamamento Público	<input checked="" type="checkbox"/> Dispensa	<input type="checkbox"/> Inexigibilidade	<input type="checkbox"/> Convênio
Número: 007/2018			
Esta Prestação é referente à parcela nº.: 08 de Alimentação			
Lista de Verificação de Admissibilidade de PC	Norma Legal	Sim	Não
1. Processo Administrativo Inicial			
1.1 Houve abertura de processo administrativo para a concessão do recurso?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 9º.	X	
1.2 No caso de ausência do chamamento público, foi expressamente justificada pelo responsável pela unidade gestora?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 14.	X	
1.3 O extrato da justificativa foi publicado no diário oficial do município?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 14, § 1º	X	
1.4 Houve impugnação da justificativa?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 14, § 2º		X
2. Termo de Parceria			
2.1 Consta no processo a cópia do Termo de parceria ou Acordo de Cooperação?	IN 14/2012, art. 50 - TCE/SC	X	
2.2 O Termo de Parceria ou o Acordo de Cooperação seguiram as normas determinadas no art. 36 do Decreto Municipal nº 17.361/17?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 36;		X
3. Plano de Trabalho			
3.1 O Plano de Trabalho foi devidamente aprovado pelos responsáveis, inclusive pela Assessoria Jurídica?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 26;	X	
3.2 Consta a forma de execução das atividades ou dos projetos e de cumprimento das metas a elas atreladas?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 25 IV.	X	
3.3 Está descrito os valores a serem repassados mediante cronograma de desembolso?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 25 V.	X	
3.4 Está contemplada a definição dos parâmetros a serem utilizados para aferição do cumprimento das metas?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 25º VI.	X	
3.5 Houve alteração no termo de fomento, colaboração ou no plano de trabalho?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 26.		X
3.6 Consta no processo a cópia da alteração (Termo Aditivo ou Apostilamento) ser for o caso?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.37.		NA
4. Atuação em Rede			
4.1 A atuação em rede está prevista no edital de chamamento público?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 16.		NA
4.2 A organização da sociedade civil que atuará em rede possui no	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 16.	X	



Estado de Santa Catarina
Prefeitura Municipal de Florianópolis
Gabinete do Prefeito

mínimo 5 (cinco) anos de inscrição no cadastro nacional de pessoa jurídica – CNPJ.			
4.3 A cópia da celebração do termo de atuação em rede pactuado entre a organização da sociedade civil e a partícipe foi entregue na unidade gestora?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 17.	X	
5. Prestação de Contas			
5.1 A prestação de contas possui capa?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59.	X	
5.2 Consta o ofício de encaminhamento da prestação de contas assinado pelo presidente da Organização da Sociedade Civil?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59.	X	
5.3 Prestação de contas foi entregue no prazo legal?	Decreto 17.361, de 2017, art. 58. IN 14/2012, art. 44 - TCE/SC.	X	
5.4 A prestação de contas é provisória a título de fiscalização?	Decreto 17.361, de 2017, art. 58. IN 14/2012, art. 44 - TCE/SC.		X
5.5 Prestação de contas está organizada por parcela, conforme item de despesa, em folha A-4 e numerada?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59. IN 14/2012, art. 38 - TCE/SC.	X	
5.6 Consta a cópia do Plano de Trabalho?	Decreto n. 17.361, de 2014, art. 25. IN 14/2012, art. 21- TCE/SC.	X	
5.7 As metas quantitativas e mensuráveis propostas foram atingidas?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 25.	X	
5.8 Caso negativo, houve justificativa?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 25.		NA
6. Relatório de Execução Financeira			
6.1 Consta no processo a cópia da Nota de Empenho?	IN 14/2012, art. 39 - TCE/SC	X	
6.2 Consta o relatório de execução financeira – Balancete?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59. IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.	X	
6.3 O relatório está assinado pelo presidente e/ou procurador da organização da sociedade civil?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59 IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.	X	
6.4 O relatório está assinado pelo responsável financeira da organização da sociedade civil?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59 IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.	X	
6.5 Consta o extrato da conta bancária com movimentação completa do período?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59 IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.	X	
6.6 A conta bancária é específica?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 45 IN 14/2012, art. 27 - TCE/SC.	X	
6.7 Houve aplicação financeira dos recursos?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 53. IN 14/2012, art. 29 - TCE/SC.		X
6.8 O recurso foi integralmente utilizado?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 54.	X	
6.9 Houve devolução do saldo remanescente?	Decreto n. 17.361, de 2014, art.59. IN 14/2012, art. 47 - TCE/SC.		X
6.10 Há cópias das transferências eletrônicas ou ordens bancárias vinculadas às despesas comprovadas?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.56. Decreto n. 17.361, de 2017, art.59. IN 14/2012, art. 27 - TCE/SC.	X	
6.11 Os documentos fiscais da execução da despesa estão em 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 No 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:	RS 5.000,00
Aplicação Financeira:	Não há
Recursos Próprios	RS 2,90
Total:	RS 5.002,90
Despesa	
1) Despesas Correntes	
1.1.1) Alimentação:	5.002,90
Total (1):	5.002,90
2) Despesa de Capital	
2.1) Equipamentos e Material Permanente	Não há
Total (2):	Não Há
3) Custos Indiretos	
Internet:	Não há
Transporte:	Não há
Aluguel:	Não há
Telefone:	Não há
Água:	Não há
Luz:	Não há
Gás	Não há
Assessoria Jurídica:	Não há
Serviços Contábeis:	Não há
Outros Custos: (especificar)	Não há
Total (3):	
Total (1+2+3)	5.002,90
4) Despesas Glosadas:	Não há
5) Saldo a devolver:	Não há
6) Saldo a transportar	Não há
7) Saldo devolvido	Não há

7. Custos	Norma Legal	Sim	Não
7.1 Os custos indiretos estão vinculados à execução do projeto?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.25. Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.		NA
7.2 Os custos indiretos então dentro do percentual máximo de 10%?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.25. Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.		NA
7.3 Houve a aquisição de equipamentos e matérias permanentes essenciais à consecução do objeto?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.		X
7.4 Caso positivo, o bem foi gravado com cláusula de inalienabilidade?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.		NA
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.		NA
7.8 Há comprovação de despesa com publicidade?	IN 14/2012, art. 34 - TCE/SC.		NA
7.9 Há comprovação de despesa com alimentação?	IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC	X	



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

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

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

CONCLUSÃO

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

RESTRICÇÕES: NÃO HÁ.

RECOMENDAÇÕES: NÃO HÁ.

Assim sendo, esta Comissão, nomeada através da Portaria nº.586/2018, publicada no Diário Oficial do Município nº 2119 de 31 de janeiro de 2018, exara o parecer pela (X)**APROVAÇÃO** ()**REPROVAÇÃO** desta prestação de contas.



Florianópolis, 06 de dezembro de 2018.

- Regular
 Regular com ressalva
 Irregular, para abertura de diligência

Sonia Santos Lima de Carvalho
MATRÍCULA N° : 13104-0
Comissão de Monitoramento e Avaliação

Tatiana da Rosa Pereira da Silva
MATRÍCULA N° :16032-6
Comissão de Monitoramento e Avaliação

Vera Lúcia Klein
MATRÍCULA N° : 10650-0
Comissão de Monitoramento e Avaliação

Silvana Ramos Lento
MATRÍCULA N° : 21305-5
Secretária da Comissão de Monitoramento e Avaliação

Sandra Regina Engelke
MATRÍCULA N° : 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

pg. 8

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

PORTARIA Nº 00583/2018: O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE 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 0436/2018, que concedeu licença prêmio à servidora SANDRA NUNES, matrícula nº 06848-9, lotada na Secretaria 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 Secretaria 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 Secretaria Municipal Da Fazenda". Florianópolis, aos 30 de janeiro de 2018. EVERSON MENDES - Secretário Municipal de 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 VANEA 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 ALEXSANDRA 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 WEISTER, matrícula nº 13311-6, e SIMONE STELA VIEIRA MARTINS, matrícula nº 13458-0, como membros, para

comporem a COMISSÃO DE SELEÇÃO - ART. 30 DO DECRETO Nº 17361/2017, da Secretaria 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 16032-5, SONIA SANTOS DE LIMA DE CARVALHO, matrícula nº 13104-0 e VERA LUCIA KLEIN, matrícula nº 10850-0, como membros, para comporem a COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 01 (todas as organizações sociedade civil da Ed. Infantil) - ART. 40 DO DECRETO Nº 17361/2017, da Secretaria 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 FOGHESATO, matrícula nº 15976-0, como Presidente, CRISTIANE FARIAS, matrícula nº 13395-7, como Secretária, CRISTIANE SCHIAFFER, matrícula nº 17603-6, MARIZADA ALVES GONCALVES ARAUJO, matrícula nº 09623-7 e DENISE WESTPHAL SÁ, matrícula nº 17789-0, como membros, para comporem a COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 02

Florianópolis/SC, quarta-feira, 31 de janeiro de 2018

pg. 8



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). Cumprir-se 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 tínhamos a apresentar, aproveitamos a oportunidade para renovar nossos votos de elevada estima e apreço.

Atenciosamente,

MAURÍCIO FERNANDES PEREIRA
Secretário Municipal de Educação

Rua Conselheiro Maia, 656 - 5º andar - sala 503, Centro - Florianópolis - SC. CEP 88.010 - 914
Telefone: (48) 3251-6981 - Telefax: (48) 3251-6108



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: 28/11/2018
Organização da Sociedade Civil Beneficiada: CEAFIS	
Unidade Gestora de Origem: Secretaria Municipal de Educação	
Nota de Empenho (NE) nº: 9533/2018	
Valor da Liberação: R\$ 5.000,00	Data: 04/10/2018
Categoria	
(X) Alimentação () Contribuição () Auxílio	
Tipo de Parceria:	
() Termo de Colaboração (X) Termo de Fomento () Acordo de Cooperação () Convênio	Número: 035/PMF/SME/2018
Modalidade:	
() Chamamento Público (X) Dispensa () Inexigibilidade	Número: 007/2018
Esta Prestação é referente à parcela nº: 8ª/Alimentação	
Portaria de nomeação do Gestor do Termo nº: 182/2017	Publicada no Diário Oficial nº: 2228

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

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

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

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

CONCLUSÃO

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

RESTRIÇÕES: Não há

RECOMENDAÇÕES: Não há

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

- Regular
 Regular com ressalva
 Irregular, para abertura de diligência

Daniele de Alarcão Novaes
 Matrícula 44620-3

Daniele de Alarcão Novaes
 Assessor Técnico/SME
 Matrícula 44620-3
 Decreto 18.697/18

Florianópolis, 19/07/2018.

ANEXO XV (15)
 (parte integrante do Decreto n. 17.361, de 2017)
PARECER DE ADMISSIBILIDADE FINAL
SETOR DE PRESTAÇÃO DE CONTAS OU AFINS

Protocolo de Entrada nº:	Data: 28/11/2018
Organização da Sociedade Civil Beneficiada: ACIC	
Unidade Gestora de Origem: PMF/SME	
Nota de Empenho (NE)nº: 9533/2018	
Valor da Liberação: R\$ 5.000,00	Data:04/10/2018
Categoria	
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentação <input type="checkbox"/> Contribuição <input type="checkbox"/> Auxílio	
Tipo de Parceria:	
<input type="checkbox"/> Termo de Colaboração <input checked="" type="checkbox"/> Termo de Fomento <input type="checkbox"/> Acordo de Cooperação <input type="checkbox"/> Convênio	
Número: 027/2018	
Modalidade: .	
<input type="checkbox"/> Chamamento Público <input checked="" type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Inexigibilidade	
Número:017/18	
Esta Prestação é referente a parcela nº: 08/ALIMENTAÇÃO/2018	

O Setor de Prestação de Contas da Secretaria Municipal de Educação - SME, confirma que a prestação de contas acima descrita, apresenta os documentos mínimos exigidos pelo decreto municipal nº 17.361 de 2017:

- Documentação Entregue pela Entidade
- Relatório Técnico emitido pela Comissão de Monitoramento e Avaliação
- Parecer do Gestor do Termo

CONCLUSÃO

Desta forma, após análise dos documentos apresentados pela Organização da Sociedade Civil, do relatório técnico emitido pela Comissão de Monitoramento e Avaliação e do Parecer do Gestor do Termo, registram-se os seguintes apontamentos:

RESTRICÇÕES (descrever as restrições identificadas):

nenha

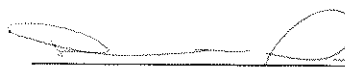
RECOMENDAÇÕES (descrever sugestões de melhorias para próximas parcelas):

nenha

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

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

Florianópolis, 19/07/2019.


Setor de Prestação de Contas ou Afins
Daniele de Alarcão Novaes
Matrícula - 44620-3

Daniele de Alarcão Novaes
 Assessor Técnico/SME
 Matrícula 44620-3
 Decreto 16695/18



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

OE: 592/SME/DAF/CONV/2019 /	Data de Entrada: 22/07/19 /
Associação de Pais e Professores: CEFAPIS /	
Unidade Executora: Secretaria Municipal de Educação - SME /	
Nota de Empenho (NE) nº: 9533/2018 /	Data: 19/09/2018 /
Valor da Liberação: R\$ 5.000,00 /	Data: 04/10/2018 /
Categoria	
(X) ALIMENTAÇÃO /	
Tipo de Parceria:	
(X) Termo de Fomento /	Nº: 035/2018 /
Modalidade:	
(X) Dispensa /	
Número: 07/2018 /	
Esta Prestação é referente a parcela nº: 08 - alimentação /	


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

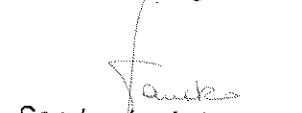
RECOMENDAÇÃO: Não há.

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

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

Florianópolis, 12 de agosto de 2019


MATHEUS NUNES GUSINSKY
MATRICULA 3.1814-0


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

DE ACORDO.

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

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

Florianópolis, ___/___/___.

Secretário(a) da Unidade Gestora