



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
GABINETE DO SECRETÁRIO

| | |
|--|------------------|
| Protocolo de Entrada nº.: I002848/SME/DAF/2019 | Data: 23/09/2019 |
| Entidade Beneficiada.: OBRAS DOM ORIONE | |
| Órgão de Origem.: Secretaria Municipal de Educação | |
| Nota de Empenho.: nº 10413/2018 | |
| Elemento da Despesa.: ALIMENTAÇÃO | |
| Valor Liberado.: R\$ 5.000,00 | Data: 09/11/2018 |
| Convênio nº.: 40/2018 | |
| Parcela nº.: 9ª 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, 13 de fevereiro de 2020.

Maurício Fernandes Pereira
Secretário Municipal de Educação

PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS

Secretaria Municipal de Educação

Diretoria operacional

Convênios

α

I 002848/2019

ENTIDADE: DOM ORIONE CAPOEIRAS

CREDOR: 76

Nº DO CONVÊNIO: 040/2018

EMPENHO: 10413/2018

PARCELA: 9ª

(X) Alimentação

() Subvenção

OBRAS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DOM ORIONE DE CAPOEIRAS
Registro CGC/MF 82.509.712/0001-03

Utilidade Pública Federal 21/05/97 - D.O. n° 96 – Utilidade Pública Estadual 4.498/18-08-70 – Utilidade Pública Municipal 8947 de 25/05/12
 CNAS 2.8995.000.449/95-80 – STPS n° 36/77 – Fins Filantrópicos Resolução n° 170 – D.O. 22/10/97
 Rua Dib Cherem, 2698 – Capoeiras -Fone: (048) 3248-3409 3365-3409– e-mail oasdocasc@gmail.com
 Florianópolis/SC - CEP: 88090-000

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

CAPA

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

| | |
|---|-------|
| PROTOCOLO N° | DATA: |
| Nome da Entidade: OBRAS DE ASSISTENCIA SOCIAL DOM ORIONE DE CAPOEIRAS | |
| Título do Projeto: Subvenção Social Merenda | |
| Número do Termo de Colaboração ou Termo de Fomento: 040/PMF/SME/2018 | |
| Valor transferido: R\$ 5.000,00 | |
| Número da parcela: 9ª | |
| Número de folhas que constam no processo: | |
| Nome do Responsável: Aderbal Martinho Pereira | |
| Contato: Fone/e-mail. oasdocasc@gmail.com (48) 33653409 / 32483409 | |

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

Receber somente com a apresentação de todos os itens abaixo.

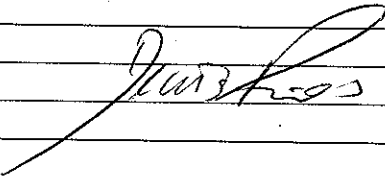
| Esta prestação de contas está organizada da seguinte forma: | Sim | Não |
|--|-----|-----|
| Ofício de encaminhamento ANEXO IX | | |
| Assinado pelo presidente da organização da sociedade civil e pelo responsável financeiro quando houver | | |
| Prestação de contas organizada em folha A4 | | |
| As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

Aderbal

OBRAS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DOM ORIONE DE CAPOEIRAS
Registro CGC/MF 82.509.712/0001-03

Utilidade Pública Federal 21/05/97 - D.O. n° 96 - Utilidade Pública Estadual 4.498/18-08-70 - Utilidade Pública Municipal 8947 de 25/05/12
CNAS 2.8995.000.449/95-80 - STPS n° 36/77 - Fins Filantrópicos Resolução n° 170 - D.O. 22/10/97
Rua Dib Cherem, 2698 - Capoeiras -Fone: (048) 3248-3409 3365-3409- e-mail oasdocasc@gmail.com
Florianópolis/SC - CEP: 88090-000

evento. ANEXO EDUCAÇÃO

| Data: | Nome, Matrícula e Assinatura do Servidor |
|----------|---|
| 23/11/18 |  |
| | |

Handwritten signature

OBRAS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DOM ORIONE DE CAPOEIRAS
Registro CGC/MF 82.509.712/0001-03

Utilidade Pública Federal 21/05/97 - D.O. n° 96 – Utilidade Pública Estadual 4.498/18-08-70 – Utilidade Pública Municipal 8947 de 25/05/12
CNAS 2.8995.000.449/95-80 – STPS n° 36/77 – Fins Filantrópicos Resolução n° 170 – D.O. 22/10/97
Rua Dib Cherem, 2698 – Capoeiras -Fone: (048) 3248-3409 3365-3409– e-mail oasdocasc@gmail.com
Florianópolis/SC - CEP: 88090-000

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.

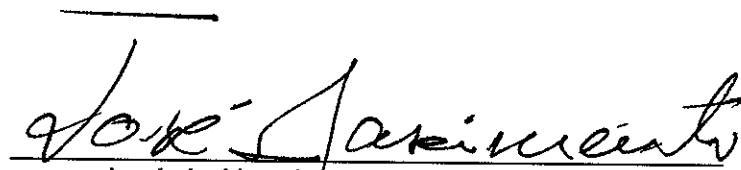
OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS DO TERMO DE COLABORAÇÃO, TERMO DE FOMENTO NO CHAMAMENTO PÚBLICO, INEXIGIBILIDADE OU DISPENSA.

Florianópolis, 18 de novembro de 2018

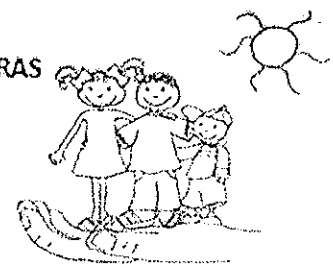
GEAN MARQUES LOUREIRO
Exmo. Sr Prefeito

Cumprimentando cordialmente Vossa Excelência \ Vossa Senhoria, valho-me do presente para em nome da Instituição “Obras de Assistência Social Dom Orione de Capoeiras”, com CNPJ Nº 82 509 712 0001/03, sita à Rua Dib Cheren, 2698 , Capoeiras – Florianópolis, encaminhar a prestação de contas da parcela 9º do Termo de Colaboração, do Termo de Fomento ou convênio 040/PMF/SME/2018 no valor de R\$ R\$ 5.000,00 (cinco mil reais) referente ao Projeto (Subvenção Social Alimentação)

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.


José do Nascimento Ferreira da Silva
Presidente





- Leitura digital e escrita
- Linguagem oral e gráfica (contação de história, leitura, fotografia, desenho, pintura, formação de imagens)
- Produção textual (prosa, poesia, HQ)
- Pesquisa e Download de livros digitais;
- Vivências com jogos e sites especializados em literatura.

Capoeira

- Vivências corporais envolvendo a gestualidade da prática usando brincadeiras, letras de músicas, instrumentos, coreografias, aulas de história, atividades físicas, defesa pessoal, entre outras.
- Vivências que contribuam para o desenvolvimento da inteligência musical, pois os sons produzidos pelos instrumentos utilizados, berimbaus, pandeiros, reco-reco, agô e atabaque provoca sensações que se difere das sensações obtidas na escrita, leitura, escuta dos professores ou colegas.
- Vivências que facilitem lidar com as diferenças, tornando-se mais livres de preconceitos e mais tolerantes.
- Vivências que contribuam para ganhos emocionais como autoconfiança e autocontrole, que contribuem no processo de desenvolvimento de um ser integral.

Ações Coletivas

- Festa dos aniversariantes do mês
- Encontro das Famílias
- Passeios
- Páscoa
- Festa junina
- Semana da criança
- Natal

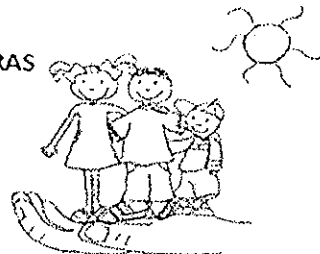
4. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (META, ETAPA OU FASE)

| META | ETAPA | ESPECIFICAÇÃO | INDICADOR | | DURAÇÃO | |
|------|-------|--|-------------------------|------------|----------|----------|
| | | | UNIDADE | QUANTIDADE | INÍCIO | FIM |
| 1 | 1 | Atendimento na Educação Complementar Matutino 08.00 às 13.00 Segunda a Sexta feira 25 horas semanais | Crianças e Adolescentes | 140 | Jan/2018 | Dez/2018 |

Handwritten signature



OBRAS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DOM ORIONE DE CAPOEIRAS
 CENTRO EDUCACIONAL DOM ORIONE DE CAPOEIRAS
 Rua Dib Cherem, 2698 – Capoeiras.
 Fone: (48) 32483409 / 3365-3409



| | | | | |
|---|---|--|---|--|
| | | Vespertino 12.00 às 17.00 Segunda a Sexta feira 25 horas semanais | | |
| 2 | 1 | Contratação de Profissionais | 3 pedagogos | 40hs |
| | | | 1 Prof. Ed. Física | 40 |
| | | | 1 Instrutor de Informática | 20hs |
| 3 | 1 | Alimentação Escolar | Refeição Café/Lanche (28.420) | 140 |
| | | | Almoço (28.420) | |
| 4 | 1 | Atividades pedagógicas e educativas | Oficinas: Apoio pedagógico, (Literatura) Inclusão Digital/Informática, Artes Arte e movimento (dança, Capoeira) Educação Física | Compra será por mês, bimestre ou semestre... |

5. PLANO ANUAL DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS (DISCRIMINAR APLICAÇÃO DOS RECURSOS).

| ESPECIFICAÇÃO | VALORES EM REAIS |
|--|------------------------|
| | ÓRGÃO CONCEDENTE – SME |
| DESPESAS CORRENTES | |
| MATERIAL DE CONSUMO | |
| Higiene e Limpeza . Saco para lixo nos vários tamanhos, pá, vassoura, rodo, pano de prato, pano de limpeza, álcool gel, detergente, água sanitária, escovas, sabão em pó, sabão liquido, papel toalha, papel higiênico, | R\$6.359,25 |



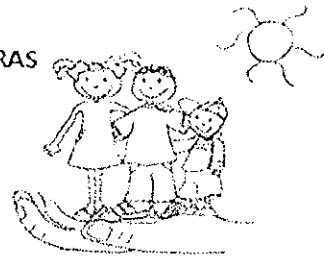
OBRAS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DOM ORIONE DE CAPOEIRAS
CENTRO EDUCACIONAL DOM ORIONE DE CAPOEIRAS
Rua Dib Cherem, 2698 – Capoeiras.
Fone: (48) 32483409 / 3365-3409



| | |
|--|-----------------------|
| guardanapos. | |
| Material didático Bambolê, Apitos, Bolas, jogos Educativos, Cordas, Linha, Agulha, Tecido, Argila, Botões, Cola Colorida Com Glitter, Caderno, Caneta, Cartolina, Cola, Colchete, Corretivo, E.V.A, Feltro, Espuma Picada, Fita Adesiva, Fitas Acetinadas, Giz De Cera, Gliter, Borracha, Régua, Tesoura, Tintas Guache, Lixas Para Desenho, Papel Kraft, Papel Sulfite, Papéis, Pincel, Tintas Guache E Acrílica, caixas organizadoras. Periféricos computadores: mouse, teclado, pen drive, teclado colmeia, acionador de mouse. Cartucho CD/ DVD virgem Toner, tinta para impressora. | R\$1.500,00 |
| Material de Expediente | |
| Manutenção | |
| FUNCIONÁRIOS | |
| Contratação de Pessoal | R\$ 219.705,95 |
| Encargos (INSS, FGTS, IR, PIS e VALE TRANPORTE) | R\$ 49.295,60 |
| SERVIÇOS | |
| Serviços de Terceiros, Pessoa Física e pessoa jurídica | |
| TOTAL | R\$ 276.860,80 |
| CUSTOS INDIRETOS | |
| Internet | |
| Assessoria Jurídica | |
| Assessoria Contábil | |
| Telefone | |
| Luz | |
| TOTAL (Até 15%) | |
| Alimentação | R\$50.000,00 |



OBRAS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DOM ORIONE DE CAPOEIRAS
 CENTRO EDUCACIONAL DOM ORIONE DE CAPOEIRAS
 Rua D'ib Cherem, 2698 – Capoeiras.
 Fone: (48) 32483409 / 3365-3409



| | |
|---|-----------------------|
| Carnes (aves, suínos e bovinos), ovos, leite, arroz, peixe, pão, macarrão, feijão, farinha de trigo, farinha de mandioca, café, frutas, verduras, achocolatado, óleo, sal, açúcar, vinagre. | |
| TOTAL GERAL | R\$ 326.860,80 |

5.1 PLANO MENSAL DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS (DISCRIMINAR A APLICAÇÃO DOS RECURSOS).

| ESPECIFICAÇÃO | VALORES EM REAIS | | | | |
|---|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|
| | Fevereiro | Março | Abril | Maio | Junho |
| Despesas decorrentes | | | | | |
| Material de Consumo | | | | | |
| Higiene e limpeza | R\$635,97 | R\$635,92 | R\$635,92 | R\$635,92 | R\$635,92 |
| Material didático | R\$300,00 | XXX | R\$300,00 | XXX | R\$300,00 |
| FUNCIONÁRIOS | | | | | |
| Contratação de pessoal | R\$32.376,84 | R\$16.188,42 | R\$16.188,42 | R\$16.217,46 | R\$16.217,46 |
| Encargos (INSS, FGTS, IR, PIS, vale transporte) | R\$8.732,02 | R\$4.376,01 | R\$4.376,01 | R\$4.392,43 | R\$4.392,43 |
| SERVIÇOS | | | | | |
| TOTAL | R\$42.044,83 | R\$21.200,35 | R\$21.500,35 | R\$21.245,81 | R\$21.545,81 |
| Alimentação | R\$5.000,00 | R\$5.000,00 | R\$5.000,00 | R\$5.000,00 | R\$5.000,00 |
| TOTAL GERAL | R\$47.044,83 | R\$26.200,35 | R\$26.500,35 | R\$26.245,81 | R\$26.545,81 |

| ESPECIFICAÇÃO | Julho | Agosto | Setembro | Outubro | Novembro |
|---|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| DESPESAS CORRENTES: | | | | | |
| MATERIAL DE CONSUMO | | | | | |
| Higiene e Limpeza | R\$635,92 | R\$635,92 | R\$635,92 | R\$635,92 | R\$635,92 |
| Material didático | XXXX | R\$300,00 | XXXX | R\$300,00 | XXXX |
| FUNCIONÁRIOS | | | | | |
| Contratação de Pessoal | R\$25.759,10 | R\$16.217,46 | R\$16.217,46 | R\$16.217,46 | R\$48.105,87 |
| Encargos (INSS, FGTS, IR, PIS, Vale Transporte) | R\$5.045,44 | R\$4.737,43 | R\$4.737,43 | R\$4.737,43 | R\$3.768,97 |
| SERVIÇOS | | | | | |



OBRAS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DOM ORIONE DE CAPOEIRAS
CENTRO EDUCACIONAL DOM ORIONE DE CAPOEIRAS
Rua Dib Cherem, 2698 – Capoeiras.
Fone: (48) 32483409 / 3365-3409



| | | | | | |
|-------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| TOTAL | R\$31.440,46 | R\$21.890,81 | R\$21.590,81 | R\$21.890,81 | R\$52.510,76 |
| Alimentação | R\$5.000,00 | R\$5.000,00 | R\$5.000,00 | R\$5.000,00 | R\$5.000,00 |
| TOTAL GERAL | R\$36.440,46 | R\$26.890,81 | R\$26.590,81 | R\$26.890,81 | R\$57.510,76 |

6 - ARTICULAÇÃO EM REDE:

| INSTITUIÇÃO/ÓRGÃO | NATUREZA DA INTERFACE | PERIODICIDADE |
|---|---|--------------------|
| Escolas de Educação Básica | Ensino/Aprendizagem | Ano Letivo |
| Creches do Município e Conveniadas | Inclusão das crianças que concluem a Ed. Infantil | Ano Letivo |
| Centro de Saúde | Atendimento emergencial. Encaminhamentos Psicossocial, Fonoaudiólogo, Dentário. Palestras de prevenção de doenças. Trabalho educativo e preventivo dentário. Controle do mosquito | Janeiro a Dezembro |
| CRAS | Encaminhamento para solicitação de benefícios | |
| CREAS | Encaminhamentos | Janeiro a Dezembro |
| Conselho Tutelar | Encaminhamentos | Janeiro a Dezembro |
| Instituições similares ao entorno | Troca de experiências Encontros esporádicos | Janeiro a Dezembro |
| Fórum de Políticas Públicas | Participação nas reuniões ordinárias | Março a Dezembro |
| Conselho Municipal da Assistência Social | Participação nas assembleias. | Março a Dezembro |
| Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente | Participação nas reuniões ordinárias | Março a Dezembro |
| Conselho Municipal de Educação | Participação nas assembleias. | Março a Dezembro |
| Rede Socioassistencial da rede | Participação nos encontros agendados ou emergenciais. | Março a Dezembro |

OBRAS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DOM ORIONE DE CAPOEIRAS
Registro CGC/MF 82.509.712/0001-03

Utilidade Pública Federal 21/05/97 - D.O. n° 96 - Utilidade Pública Estadual 4.498/18-08-70 - Utilidade Pública Municipal 8947 de 25/05/12
CNAS 2.8995.000.449/95-80 - STPS n° 36/77 - Fins Filantrópicos Resolução n° 170 - D.O. 22/10/97
Rua Dib Cherem, 2698 - Capoeiras -Fone: (048) 3248-3409 3365-3409- e-mail oasdocas@gmail.com
Florianópolis/SC - CEP: 88090-000

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.

Obras de Assistência Social Dom Orione de Capoeiras - CNPJ8250971200001/03

Título do Projeto: Subvenção Social Merenda

Início: Fevereiro/2018

Término: Novembro /2018

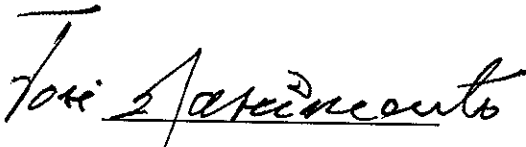
Objetivo do Projeto:

Subvenção social para aquisição de Alimentos para atender 140 crianças e adolescentes do Centro Educacional Dom Orione do Projeto Educação complementar e Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos.

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, 18 de novembro de 2018


Presidente da Entidade


Responsável Financeiro


9

OBRAS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DOM ORIONE DE CAPOEIRAS
Registro CGC/MF 82.509.712/0001-03

Utilidade Pública Federal 21/05/97 - D.O. n° 96 – Utilidade Pública Estadual 4.498/18-08-70 – Utilidade Pública Municipal 8947 de 25/05/12
CNAS 2.8995.000.449/95-80 – STPS n° 36/77 – Fins Filantrópicos Resolução n° 170 – D.O. 22/10/97
Rua Dib Cherem, 2698 – Capoeiras -Fone: (048) 3248-3409 3365-3409– e-mail oasdocasc@gmail.com
Florianópolis/SC - CEP: 88090-000

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.

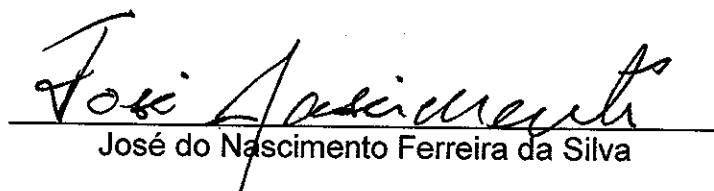
DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DO RECURSO E APLICAÇÃO

Na qualidade de representante legal das OBRAS DE ASSISTENCIA SOCIAL DOM ORIONE DE CAPOEIRAS com sede na RUA PREF DIB CHEREM , no Município de Florianópolis – SC, inscrita no CNPJ sob o n. 82.509.712.0001-03 , declaro para os devidos fins que recebi a importância de R\$ 5.000,00, referente a parcela nº 9 objeto de Subvenção Social para Alimentação .

Comprometo-me a prestar contas dos recursos 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 19 de novembro de 2018


José do Nascimento Ferreira da Silva
Presidente


10

OBRAS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DOM ORIONE DE CAPOEIRAS
Registro CGC/MF 82.509.712/0001-03

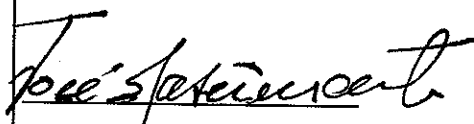
Utilidade Pública Federal 21/05/97 - D.O. n° 96 – Utilidade Pública Estadual 4.498/18-08-70 – Utilidade Pública Municipal 8947 de 25/05/12
 CNAS 2.8995.000.449/95-80 – STPS n° 36/77 – Fins Filantrópicos Resolução n° 170 – D.O. 22/10/97
 Rua Dib Cherem, 2698 – Capoeiras -Fone: (048) 3248-3409 3365-3409– e-mail oasdocasc@gmail.com
 Florianópolis/SC - CEP: 88090-000

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.

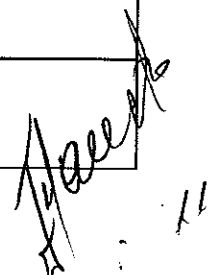
| BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS | | | | | |
|---|-------------------------|--------------------|-------------------------------|---------------|------------------|
| (TERMO DE COLABORAÇÃO OU TERMO DE FOMENTO) | | | | | |
| MÊS | ANO | PARCELA | CONCEDENTE | DATA DEPÓSITO | Nº TERMO |
| 10 | 2018 | 9 | Secretaria da Educação | 09/11/18 | 040/PMF/SME/2018 |
| ENTIDADE: OBRAS DE ASSISTENCIA SOCIAL DOM ORIONE DE CAPOEIRAS | | | | | |
| ENDEREÇO: RUA PREFEITO DIB CHEREM 2698 | | | | | |
| CEP:88090-000 | | | FONE: (48) 3365349/ 32483409 | | |
| RESPONSÁVEL: JOSÉ DO NASCIMENTO FERREIRA DA SILVA | | | | | |
| CPF: 119.656.907-00 | | | VALOR: R\$ 5.000,00 | | |
| DOCUMENTOS | | | | | |
| Nº TRANSF. | Nº NOTA FISCAL | DATA DA EMISSÃO NF | HISTÓRICO | RECEBIMENTO | PAGAMENTO |
| | | 09/11/18 | | R\$ 5.000,00 | |
| 00046814 | Cod 061095 | 14/11/18 | Pgto. Açougue Santa Filomena | | R\$ 2.932,86 |
| 00053484 | 2599 serie 1 pag 1/1 | 12/11/18 | Pgto NF OK Supermercados | | R\$ 406,10 |
| 00053430 | 2603 serie 1 pag 1/1 | 16/11/18 | Pgto NF OK Supermercados | | R\$ 1.240,49 |
| 00053534 | 31.013 serie 1 | | Pgto NF Frangos Morgana | | R\$ 420,55 |
| RECURSOS PRÓPRIOS | | | | | |
| SALDO A DEVOLVER | | | | | 0,00 |
| SALDO TOTAL | | | | R\$ 5.000,00 | R\$ 5.000,00 |

Florianópolis, 19 de novembro de 2018


 Presidente da Entidade


 Responsável Financeiro

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





Extrato por período

Cliente: OBRAS DE ASSIST DOM ORIONE

Conta: 3078 / 003 / 00001584-7

Data: 16/11/2018 - 15:14

Mês: Novembro/2018

Período: 1 - 16

Extrato

| Data Mov. | Nr. Doc. | Histórico | Valor | Saldo |
|------------|----------|------------------|-------------|-------------|
| | 000000 | SALDO ANTERIOR | 0,00 | 33,17 C |
| 09/11/2018 | 140737 | PREFEITURA | 26.890,81 C | 26.923,98 C |
| 09/11/2018 | 047220 | DOC ELET E | 3.719,55 D | 23.204,43 C |
| 09/11/2018 | 472731 | PAG DARF | 917,75 D | 22.286,68 C |
| 09/11/2018 | 874860 | PAG GPS | 2.055,75 D | 20.230,93 C |
| 09/11/2018 | 194409 | ENVIO TED | 3.627,66 D | 16.603,27 C |
| 09/11/2018 | 178973 | ENVIO TEV | 1.973,91 D | 14.629,36 C |
| 09/11/2018 | 179546 | ENVIO TEV | 3.134,13 D | 11.495,23 C |
| 09/11/2018 | 180320 | ENVIO TEV | 3.762,21 D | 7.733,02 C |
| 09/11/2018 | 047220 | TAR DOC IN | 9,50 D | 7.723,52 C |
| 09/11/2018 | 194409 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 7.714,02 C |
| 09/11/2018 | 000000 | MANUT CTA | 42,00 D | 7.672,02 C |
| 09/11/2018 | 000140 | TR TEV IBC | 1,00 D | 7.671,02 C |
| 09/11/2018 | 000140 | TR TEV IBC | 1,00 D | 7.670,02 C |
| 09/11/2018 | 000140 | TR TEV IBC | 1,00 D | 7.669,02 C |
| 13/11/2018 | 522984 | DEB P FGTS | 1.610,62 D | 6.058,40 C |
| 14/11/2018 | 046814 | DOC ELET E | 2.932,86 D | 3.125,54 C |
| 14/11/2018 | 047164 | DOC ELET E | 300,00 D | 2.825,54 C |
| 14/11/2018 | 047218 | DOC ELET E | 789,23 D | 2.036,31 C |
| 14/11/2018 | 046814 | TAR DOC IN | 9,50 D | 2.026,81 C |
| 14/11/2018 | 047164 | TAR DOC IN | 9,50 D | 2.017,31 C |
| 14/11/2018 | 047218 | TAR DOC IN | 9,50 D | 2.007,81 C |

Lançamentos do Dia

| Data Mov. | Nr. Doc. | Histórico | Valor | Saldo |
|------------|----------|------------|----------|------------|
| 16/11/2018 | 161305 | DP DIN LOT | 120,00 C | 2.127,81 C |

Assent
12

| | | | | |
|------------|--------|------------|-------------------|----------|
| 16/11/2018 | 161510 | DOC ELET E | <u>1.240,49 D</u> | 887,32 C |
| 16/11/2018 | 161510 | TAR DOC IN | 9,50 D | 877,82 C |
| 16/11/2018 | 161510 | DOC ELET E | <u>406,10 D</u> | 471,72 C |
| 16/11/2018 | 161510 | TAR DOC IN | 9,50 D | 462,22 C |
| 16/11/2018 | 161511 | DOC ELET E | <u>420,55 D</u> | 41,67 C |
| 16/11/2018 | 161511 | TAR DOC IN | 9,50 D | 32,17 C |

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

Handwritten signature
13

ACOUGUE SANTA FILOMENA

ACOUGUE SANTA FILOMENA LTDA
R: DOMINGOS FILOMENO N, 02 FONE: (48) 3247-0492

PRAIA COMPRIDA - SÃO JOSÉ - SC
CNPJ: 85.249.647/0001-04 IE: 252.417.844

14/11/2018 09:21:53 CCF: 057204 COD: 061095

CUPOM FISCAL

| ITEM | CODIGO | DESCRICAO | QTD | UN | VL | UNIT | R\$ | ST | A/T | VL | ITEM | R\$ |
|--------------|---------------|------------------------|--------|----|----|-------|---------|----|-----|----|------------|----------------|
| 001 | 0069090616164 | #02101900#PERNIL SUINO | 27,827 | KG | X | 13,80 | T07,00% | A | | | | 384,01) |
| 002 | 0069102816247 | #02013000#ACEM | 26,969 | KG | X | 19,80 | T12,00% | A | | | | 533,99) |
| 003 | 0069094114420 | #02013000#MUSCULO | 20,262 | KG | X | 18,80 | T12,00% | A | | | | 380,93) |
| 004 | 0069083718325 | #02013000#COXAO DURO | 26,09 | KG | X | 23,90 | T12,00% | A | | | | 623,55) |
| 005 | 0069221409238 | #02013000#MOIDA 2: | 22,346 | KG | X | 18,80 | T12,00% | A | | | | 420,10) |
| 006 | 0069221409238 | #02013000#MOIDA 2: | 31,398 | KG | X | 18,80 | T12,00% | A | | | | 590,28) |
| TOTAL | | | | | | | | | | | R\$ | 2932,86 |

Dinheiro 2932,86
RD-5: 888F605A9BFA37ABC867D8DD0C2847C7
Trib Aprox R\$: 123,18 Federal e 351,94 Estadual
Fonte: IBPT

www.nacionalautomacao.com
48 30281033

CNPJ/CPF Consumidor: 82509712000103
NOME: OBRAS AS. S. OC. DOM ORIONE D
ENDEREÇO: R DIB CHEREM, 2698 - CAPOEIRAS - FLORIANOPOLIS

080 B3964 2A51C 48C00F 5C D97086 A4369 37A8E EAA
DARUMA AUTOMACAO MACH 1
ECF-IF VERSÃO: 01.00.00 ECF: 002 LJ: 001
AAAAAAACEDHGGDDG 14/11/2018 09:33:18
FAB: DR0811BR000000272217

CERTIFICO que o MATERIAL constante
SERVICO RECEBIDO
e assinado

14/11/18
João Sabino

Assinatura
João Sabino

ACOUGUE SANTA FILOMENA

ACOUGUE SANTA FILOMENA LTDA
R: DOMINGOS FILOMENO N, 02 FONE: (48) 3247-0492

PRAIA COMPRIDA - SÃO JOSÉ - SC
CNPJ: 85.249.647/0001-04 IE: 252.417.844

14/11/2018 09:21:53 CCF: 057204 COD: 061095

CUPOM FISCAL

| ITEM | CODIGO | DESCRICAO | QTD | UN | VL | UNIT | R\$ | ST | A/T | VL | ITEM | R\$ |
|--------------|---------------|------------------------|--------|----|----|-------|---------|----|-----|----|------------|----------------|
| 001 | 0069090616164 | #02101900#PERNIL SUINO | 27,827 | KG | X | 13,80 | T07,00% | A | | | | 384,01) |
| 002 | 0069102816247 | #02013000#ACEM | 26,969 | KG | X | 19,80 | T12,00% | A | | | | 533,99) |
| 003 | 0069094114420 | #02013000#MUSCULO | 20,262 | KG | X | 18,80 | T12,00% | A | | | | 380,93) |
| 004 | 0069083718325 | #02013000#COXAO DURO | 26,09 | KG | X | 23,90 | T12,00% | A | | | | 623,55) |
| 005 | 0069221409238 | #02013000#MOIDA 2: | 22,346 | KG | X | 18,80 | T12,00% | A | | | | 420,10) |
| 006 | 0069221409238 | #02013000#MOIDA 2: | 31,398 | KG | X | 18,80 | T12,00% | A | | | | 590,28) |
| TOTAL | | | | | | | | | | | R\$ | 2932,86 |

Dinheiro 2932,86
RD-5: 888F605A9BFA37ABC867D8DD0C2847C7
Trib Aprox R\$: 123,18 Federal e 351,94 Estadual
Fonte: IBPT

www.nacionalautomacao.com
48 30281033

CNPJ/CPF Consumidor: 82509712000103
NOME: OBRAS AS. S. OC. DOM ORIONE D
ENDEREÇO: R DIB CHEREM, 2698 - CAPOEIRAS - FLORIANOPOLIS

080 B3964 2A51C 48C00F 5C D97086 A4369 37A8E EAA
DARUMA AUTOMACAO MACH 1

Handwritten signature and date 14

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|-----------------------|----------------------------|
| Emitente: | OBRAS DE ASSIST DOM ORIONE |
| Conta origem: | 3078 / 003 / 00001584-7 |
| Conta destino: | 8408/18170-2 |
| Tipo: | DOC E |

| | |
|------------------------------------|-----------------------------|
| Banco: | 341-ITAU UNIBANCO S.A. |
| Finalidade: | 07-Pagamento a Fornecedores |
| Nome destinatário: | ACOUGUE STA.FILOMENA |
| CPF/CNPJ destinatário: | 85.249.647/0001-04 |
| Valor a ser transferido: | R\$ 2.932,86 |
| Tarifa de emissão de DOC: | R\$ 9,50 |
| Valor total a ser debitado: | R\$ 2.942,36 |
| Identificação da operação: | PGTO NF ACOUGUE STA. |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 14/11/2018 |
| Data/hora da operação: | 14/11/2018 15:08:52 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00046814 |
| Chave de segurança: | QS8PVVGYWF7QS06Z |

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM

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

Handwritten signature
15

RECEBEMOS DE OK SUPERMERCADO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO

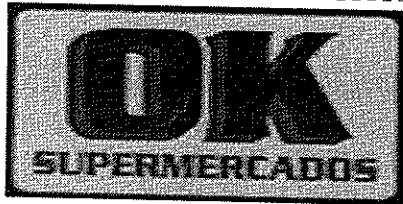
DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

2599

Série: 1



OK SUPERMERCADO LTDA
WALDEMAR OURIQUES, 19
CAPOEIRAS - FLORIANOPOLIS - SC
CEP: 88090050 FONE: 4832446307

DANFE 2599
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica
Saída 1 1 Página 1 de 1
Entrada 2



| | | |
|---|---|---|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCAMENTO DE DOC. TAMBEM EMITIDO EM CUPOM FISCAL | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 342180155460759 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 252410343 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 85244960000150 | CHAVE DE ACESSO AO CONSULTAR NO SITE www.nfe.fazenda.gov.br 4218 1185 2449 6000 0150 5500 1000 0025 9917 0697 7690 |

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| | | | |
|---|---------------------------|------------------------------|----------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL 6288 - OBRAS DE ASS SOC DOM ORIONE | | CNPJ/CPF 82509712000103 | DATA EMISSÃO 12/11/2018 |
| ENDEREÇO DIB CHEREM, S/N | | BAIRRO/DISTRITO CAPOEIRAS | CEP 88090000 |
| MUNICÍPIO FLORIANOPOLIS | FONE/FAX Fone:33653409 | UF SC | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| FATURA | | | DATA SAÍDA/ENTRADA 12/11/2018 |
| | | | HORA DE SAÍDA 15:09:21 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|---------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00 | | VALOR DO ICMS 0,00 | B. CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 406,10 |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | VALOR DO DESCONTO 0,00 | VALOR DE DESPESAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00 |
| | | | | | VALOR TOTAL DA NOTA 406,10 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM | CST | CFOP | UNID | QTDE | VLR UNIT | DESC | VLR TOTAL | BC ICMS | V ICMS | VIPI | ICMS | IPI |
|--------|---------------------------------|--------------|------|------|------|--------|----------|------|-----------|---------|--------|------|-------|-----|
| 3773 | MARG DORIANA C SAL PT 500G | 151710001000 | 5929 | UN | 10 | 4,7900 | | | 47,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0 |
| 5807 | LEITE TERRA VIVA L V INTEG 1LT | 040120101000 | 5929 | UN | 180 | 1,9900 | | | 358,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,00 | 0 |

CERTIFICO que o MATERIAL
SERVIÇO constante
deste documento foi RECEBIDO e aceita.
Em 16/11/18
Assinatura
Pe. Jose do Nascimento
PREENCHER

CÁLCULO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

| | |
|--|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF. CUPOM NUM. 1811120179 | RESERVADO AO FISCO |
|--|--------------------|

Handwritten signature and date: 16/11/18

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|-----------------------|----------------------------|
| Emitente: | OBRAS DE ASSIST DOM ORIONE |
| Conta origem: | 3078 / 003 / 00001584-7 |
| Conta destino: | 3174-7/116381-7 |
| Tipo: | DOC E |

| | |
|------------------------------------|-----------------------------|
| Banco: | 001-BANCO DO BRASIL S/A |
| Finalidade: | 07-Pagamento a Fornecedores |
| Nome destinatário: | OK SUPERMERCADOS |
| CPF/CNPJ destinatário: | 85.244.960/0001-50 |
| Valor a ser transferido: | R\$ 406,10 |
| Tarifa de emissão de DOC: | R\$ 9,50 |
| Valor total a ser debitado: | R\$ 415,60 |
| Identificação da operação: | PGTO OK SUPERMERCADOS BB |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 16/11/2018 |
| Data/hora da operação: | 16/11/2018 15:03:00 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00053484 |
| Chave de segurança: | 7A8SYGEJZET3M97C |

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM

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

Francisco
07



Identificação do Emitente
Posto de Venda Aririú

Av. Bom Jesus de Nazare, nº 0 - Alto
Aririú - CEP 88.130-000
Fone:4833420662 - Palhoca / SC

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 31.013
SÉRIE: 1



CHAVE DE ACESSO
4218.1182.1340.7300.0211.5500.1000.0310.1310.0030.6756

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342180157619743 16/11/2018 10:19:56

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiro

INSCRIÇÃO ESTADUAL 253883407 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTADO CNPJ 82.134.073/0002-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL OBRAS DE ASSISTENCIA SOCIAL DOM ORIONE (5209)
ENDEREÇO RUA DIB CHEREM N.2698
MUNICÍPIO Florianópolis FONE/FAX 33653409 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
DATA DA EMISSÃO 16/11/2018
DATA DA ENTRADA/SAÍDA 16/11/2018
HORA SAÍDA 00:00:00

FATURA
31013/1 16/11/18 420,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 329,35 | 23,05 | 0,00 | 0,00 | 420,55 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| IMPOSTO IMPORTAÇÃO | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | | | | 420,55 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL O mesmo
FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0
CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 0. / -
ENDEREÇO MUNICÍPIO Florianópolis UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0,00 ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO 62,800 PESO LÍQUIDO 62,800

DADOS DOS PRODUTO/SERVIÇOS

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNIDADE | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BS ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|------------|---|----------|-----|------|---------|------------|-------------|----------|---------|---------|--------|------------|-----------|
| 22007 | Coxa Resfriada - caixa 20 KG | 02071400 | 000 | 5102 | CX | 32,7000 | 4,19 | 137,01 | 137,01 | 9,59 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| 22008 | Sobrecoxa Completa Resfriada - caixa 20KG | 02071400 | 000 | 5102 | Kg | 30,1000 | 6,39 | 192,34 | 192,34 | 13,46 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| 31002 | Bandeja de Ovos = GRANDE | 02071400 | 040 | 5102 | UN | 12,0000 | 7,60 | 91,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CERTIFICADO que a MATERIAL RECEBIDA
em 16/11/2018
Assinatura
Dr. José de Nazare
PRESIDENTE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NCM 02071400 - Base de cálculo reduzida - produto da cesta básica - RICMS-SC/01, Anexo 2, art.11. NCM 02071400 - Venda efetuada com suspensão da contribuição para o PIS/PASED e da COFINS, conforme o inciso VI. do artigo 2º, da IN RFB Nº 1.157/2011.

Assinatura

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|-----------------------|----------------------------|
| Emitente: | OBRAS DE ASSIST DOM ORIONE |
| Conta origem: | 3078 / 003 / 00001584-7 |
| Conta destino: | 369-7/44630-0 |
| Tipo: | DOC E |

| | |
|------------------------------------|-----------------------------|
| Banco: | 237-BANCO BRADESCO S/A |
| Finalidade: | 07-Pagamento a Fornecedores |
| Nome destinatário: | FRANGOS MORGANA |
| CPF/CNPJ destinatário: | 82.134.073/0001-30 |
| Valor a ser transferido: | R\$ 420,55 |
| Tarifa de emissão de DOC: | R\$ 9,50 |
| Valor total a ser debitado: | R\$ 430,05 |
| Identificação da operação: | PAGAMENTO FRANGOS MORGANA |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 16/11/2018 |
| Data/hora da operação: | 16/11/2018 15:08:19 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00053534 |
| Chave de segurança: | M8Q4JF013NS8KXGG |

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM

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

Handwritten signature and date:
19

| | | |
|---|---|----------|
| RECEBEMOS DE OK SUPERMERCADO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO | | NF-e |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | 2603 |
| | | Série: 1 |



OK SUPERMERCADO LTDA
 WALDEMAR OURIQUES, 19
 CAPOEIRAS - FLORIANOPOLIS - SC
 CEP: 88090050 FONE: 4832446307

DANFE 2603
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica
 Saída 1 1 Página 1 de 1
 Entrada 2



| | | |
|---|---|---|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO LANÇAMENTO DE DOG. TAMBEM EMITIDO EM CUPOM FISCAL | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 342180157839805 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 252410343 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 85244960000150 | CHAVE DE ACESSO AO CONSULTAR NO SITE www.nfe.fazenda.gov.br 4218 1185 2449 6000 0150 5500 1000 0026 0313 1739 2938 |

| | | | | |
|---|---------------------------|------------------------------|--------------------|----------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | | CNPJ/CPF | DATA EMISSÃO |
| NOME/RAZÃO SOCIAL 6288 - OBRAS DE ASS SOC DOM ORIONE | | | 82509712000103 | 16/11/2018 |
| ENDEREÇO DIB CHEREM, S/N | | BAIRRO/DISTRITO CAPOEIRAS | CEP 88090000 | DATA SAÍDA/ENTRADA 16/11/2018 |
| MUNICÍPIO FLORIANOPOLIS | FONE/FAX Fone:33653409 | UF SC | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA 14:54:20 |

FATURA

| | | | | | |
|-------------------------|-----------------|------------------------------|-------------------|----------------------------|-------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | B. CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO | | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | 0.00 | | 0.00 | 1,240.49 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | VALOR DO DESCONTO | VALOR DE DESPESAS | VALOR DO IPI | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS |
| 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| | | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | | 1,240.49 |

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

| DADOS DO PRODUTO/SERVICO | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--|----------|-----|------|------|-------|----------|------|-----------|---------|--------|------|-------|-----|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM | CST | CFOP | UNID | QTDE | VLR UNIT | DESC | VLR TOTAL | BC ICMS | V ICMS | VIPI | ICMS | IPI |
| 54423 | ARROZ PARBOILIZADO KIKI 5KG | 10062010 | 000 | 5929 | LIN | 15 | 11.9000 | | 178.50 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 7.00 | 0 |
| 90784 | CAFE 3 CORACOES TRAD L 500PG 475GR | 09012100 | 000 | 5929 | LIN | 11 | 9.9000 | | 108.90 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 12.00 | 0 |
| 2959 | MASSA ISABELA BOM GOSTO N 8 500GR | 19021900 | 060 | 5929 | LIN | 50 | 2.6900 | | 134.50 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0 | 0 |
| 86462 | OLEO SOJA COCOMAR PET 900ML | 15079011 | 000 | 5929 | LIN | 20 | 2.9900 | | 59.80 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 12.00 | 0 |
| 326 | EXTRATO ELEFANTE LA 850G | 20021000 | 000 | 5929 | LIN | 10 | 9.9000 | | 99.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 17.00 | 0 |
| 3773 | MARG DORIANA C SAL PT 500G | 15171000 | 000 | 5929 | LIN | 10 | 4.7900 | | 47.90 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 12.00 | 0 |
| 5807 | LEITE TERRA VIVA L V INTEG 1LT | 04012010 | 000 | 5929 | LIN | 144 | 1.9900 | | 286.56 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 7.00 | 0 |
| 1694 | FELIAO CALDAO PRETO T1 1KG | 07133319 | 000 | 5929 | LIN | 40 | 4.7900 | | 191.60 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 7.00 | 0 |
| 578 | SAL REFINADO ZIZO PCT 1KG | 25010020 | 000 | 5929 | LIN | 5 | 1.4900 | | 7.45 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 12.00 | 0 |
| 8969 | ACHOC 3 CORACOES CHOCOLATO SACHET 700G | 18069000 | 000 | 5929 | LIN | 10 | 7.5000 | | 75.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 17.00 | 0 |
| 90713 | FAR MANDIOCA MARLETE 500G | 11062000 | 000 | 5929 | LIN | 10 | 4.9900 | | 49.90 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 7.00 | 0 |
| 42 | VD BATATA INGLESA ESCOVADA KG | 07101000 | 040 | 5929 | KG | 0.694 | 1.9885 | | 1.38 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0 | 0 |

CERTIFICADO que o MATERIAL constante neste documento foi RECEBIDO e aceita em 14/11/2018
 Assinatura: *[Handwritten Signature]*
 PE. 19 de 20 Documento

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

| | | |
|--|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF. CUPOM NUM. 1811160093 | | |

[Handwritten Signature]

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|-----------------------|----------------------------|
| Emitente: | OBRAS DE ASSIST DOM ORIONE |
| Conta origem: | 3078 / 003 / 00001584-7 |
| Conta destino: | 3174-7/116381-7 |
| Tipo: | DOC E |

| | |
|------------------------------------|-----------------------------|
| Banco: | 001-BANCO DO BRASIL S/A |
| Finalidade: | 07-Pagamento a Fornecedores |
| Nome destinatário: | OK SUPERMERCADOS |
| CPF/CNPJ destinatário: | 85.244.960/0001-50 |
| Valor a ser transferido: | R\$ 1.240,49 |
| Tarifa de emissão de DOC: | R\$ 9,50 |
| Valor total a ser debitado: | R\$ 1.249,99 |
| Identificação da operação: | PGTO OK SUPERMERCADOS BB |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 16/11/2018 |
| Data/hora da operação: | 16/11/2018 15:02:06 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00053430 |
| Chave de segurança: | 2YVLLCPNP1MRQF9C |

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM

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

T. Martins
26

OBRAS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DOM ORIONE DE CAPOEIRAS
Registro CGC/MF 82.509.712/0001-03

Utilidade Pública Federal 21/05/97 - D.O. n° 96 - Utilidade Pública Estadual 4.498/18-08-70 - Utilidade Pública Municipal 8947 de 25/05/12
CNAS 2.8995.000.449/95-80 - STPS n° 36/77 - Fins Filantrópicos Resolução n° 170 - D.O. 22/10/97
Rua Dib Cherem, 2698 - Capoeiras - Fone: (048) 3248-3409 3365-3409- e-mail oasdocasc@gmail.com
Florianópolis/SC - CEP: 88090-000

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

Entidade: OBRAS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DOM ORIONE DE CAPOEIRAS

CNPJ : 82 509 712 0001/03

Título do Projeto:

“Educação complementar e Serviço de Convivência e fortalecimento de vínculos para crianças e adolescentes.”

Início: Janeiro de 2018

Término: Dezembro de 2018

Objetivo do Projeto:

Subvenção Social para aquisição de gêneros alimentícios para atender 140 crianças e adolescentes do Centro Educacional Dom Orione do Projeto com Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos.

Meta Atingida:

Com essa 9ª parcela de alimentação podemos proporcionar as 140 crianças /adolescentes uma alimentação saudável e de qualidade conforme orientação do DEPAE – Departamento de Alimentação Escolar

Handwritten signature and date:
22

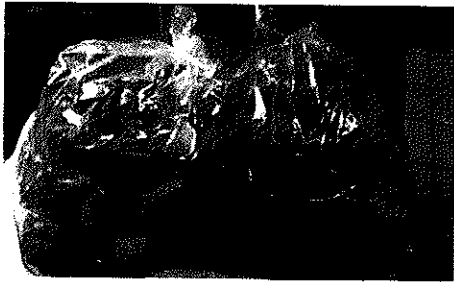
OBRAS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DOM ORIONE DE CAPOEIRAS
Registro CGC/MF 82.509.712/0001-03

Utilidade Pública Federal 21/05/97 - D.O. n° 96 – Utilidade Pública Estadual 4.498/18-08-70 – Utilidade Pública Municipal 8947 de 25/05/12
CNAS 2.8995.000.449/95-80 – STPS n° 36/77 – Fins Filantrópicos Resolução n° 170 – D.O. 22/10/97
Rua Dib Cherem, 2698 – Capoeiras -Fone: (048) 3248-3409 3365-3409 – e-mail oasdocasc@gmail.com
Florianópolis/SC - CEP: 88090-000

Nota Fiscal 31.13 Frangos Morgana – 16/11/18



Cupom Fiscal Açougue Santa Filomena – 061095 – 14/11/18



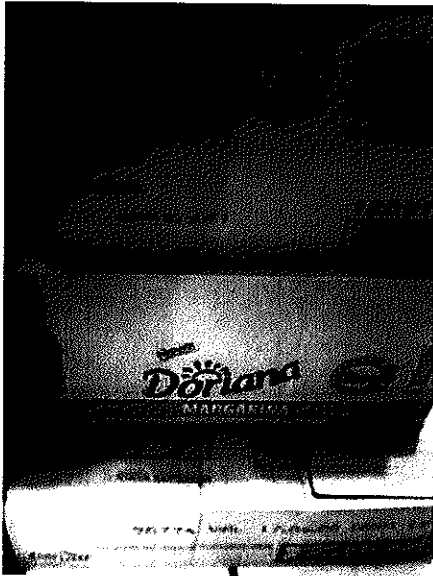
Nota Fiscal 2599 e Nota Fiscal 2603 Ok Supermercados – 12/11/18 e 16/11/18



Infancia
6/29

OBRAS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DOM ORIONE DE CAPOEIRAS
Registro CGC/MF 82.509.712/0001-03

Utilidade Pública Federal 21/05/97 - D.O. n° 96 – Utilidade Pública Estadual 4.498/18-08-70 – Utilidade Pública Municipal 8947 de 25/05/12
CNAS 2.8995.000.449/95-80 – STPS n° 36/77 – Fins Filantrópicos Resolução n° 170 – D.O. 22/10/97
Rua Dib Cherem, 2698 – Capoeiras -Fone: (048) 3248-3409 3365-3409– e-mail oasdocas@gmail.com
Florianópolis/SC - CEP: 88090-000



Handwritten signature
24



OBRAS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DOM ORIONE DE CAPOEIRAS
CENTRO EDUCACIONAL DOM ORIONE DE CAPOEIRAS
Rua Dib Cherm, 2698 - Capoeiras.
Fone: (48) 32483409 / 3365-3409



RELAÇÃO DAS CRIANÇAS DO CENTRO EDUCACIONAL DOM ORIONE
MÊS DE OUTUBRO - 2018

| | NOME DA CRIANÇA / ADOLESCENTE | DATA DE NASCIMENTO |
|-----|--------------------------------------|---------------------------|
| 1. | Alice Brito da Silva | 08/10/2004 |
| 2. | Alice Serapião | 21/06/2007 |
| 3. | Alicia Janaina de Oliveira Cardoso | 13/01/2009 |
| 4. | Alicia Rodrigues da Silva | 09/06/2009 |
| 5. | Allan Felipe Machado do Nascimento | 10/08/2007 |
| 6. | Amábily Carmelina Cerqueira | 06/06/2009 |
| 7. | Amanda da Silva Vasco | 09/03/2010 |
| 8. | Ana Beatriz Nohaus Castilho | 13/11/2008 |
| 9. | Ana Victória do Nascimento Silva | 28/02/2009 |
| 10. | Ana Vitoria Gonzaga Oliveira | 08/06/2010 |
| 11. | André Ricardo Zanini da Rosa | 08/09/2010 |
| 12. | Andriely Cabral da Fonseca | 10/03/2012 |
| 13. | Anna Clara Silva Dias Oliveira | 31/08/2008 |
| 14. | Beatriz Ferreira Lima | 21/10/2006 |
| 15. | Bernardo Dias Araujo da Silva | 21/08/2007 |
| 16. | Cristian Conrado Dias | 25/08/2007 |
| 17. | Davi Gonçalves Pereira | 01/02/2011 |
| 18. | Edmar Rocha Rodrigues | 15/12/2007 |
| 19. | Eduardo Custódio | 07/01/2011 |
| 20. | Eduardo Jaques D. Costa | 26/07/2006 |
| 21. | Eduardo Martins Córdova | 19/03/2012 |
| 22. | Emanuelly Mendes da Luz Desessards | 17/07/2010 |
| 23. | Emilly Beatriz Carneiro Tatagiba | 10/09/2007 |
| 24. | Endy Gabriela Gevaerd Machado | 04/10/2009 |
| 25. | Enzo Oliveira Barata | 11/10/2011 |
| 26. | Evellyn Martins Scharme | 22/09/2006 |
| 27. | Ezequiel Pablo Carlos Novaes | 07/05/2006 |
| 28. | Fabrcício dos Santos Maia | 15/10/2010 |
| 29. | Felipe Ferreira Lima | 02/03/2009 |
| 30. | Felipe Jacobus Marcelino | 28/04/2009 |
| 31. | Franciele Ferreira Lima | 29/03/2004 |
| 32. | Francisco Otávio Nunes | 20/06/2009 |
| 33. | Gabriel Arthur de Sousa | 06/12/2006 |
| 34. | Gabriel Gonzalez de Souza | 04/03/2007 |

Talante



OBRAS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DOM ORIONE DE CAPOEIRAS
CENTRO EDUCACIONAL DOM ORIONE DE CAPOEIRAS
Rua Dib Cherem, 2698 – Capoeiras.
Fone: (48) 32483409 / 3365-3409



| | | |
|-----|---------------------------------------|------------|
| 35. | Gabriela Regina Garcia Lobo | 30/11/2011 |
| 36. | Gabrielly Natasha Gonzalez de Souza | 26/09/2008 |
| 37. | Gabrielly Waltrick Vieira | 29/04/2009 |
| 38. | Gabriely de Oliveira Miranda | 04/03/2011 |
| 39. | Geovanna Gabrielly Rodrigues Ferreira | 20/06/2011 |
| 40. | Grasiely Serapião | 14/06/2005 |
| 41. | Gregory Luiz Gonçalves | 31/08/2011 |
| 42. | Guilherme dos Santos Maia | 21/06/2008 |
| 43. | Gustavo de Moura Liberal | 03/07/2011 |
| 44. | Gustavo Jacobus Marcelino | 15/06/2007 |
| 45. | Heloisa Rodrigues Loretto | 14/07/2009 |
| 46. | Hyasmin Vitória Soares de Mello | 25/08/2000 |
| 47. | Isabela Americano Lemos | 29/10/2005 |
| 48. | Isabelle Custódio Castanheiro | 13/11/2009 |
| 49. | Isabely Iara da Silva | 15/10/2007 |
| 50. | Isaque Estevão Antunes dos Santos | 29/07/2006 |
| 51. | Jair Lourenço Nunes Junior | 20/03/2008 |
| 52. | Jean Edson Saint Louis Sant Louis | 04/09/2010 |
| 53. | Jéssica Alves Machado | 29/07/2009 |
| 54. | Jhenifer Nohaus de Aquino | 28/11/2007 |
| 55. | João Antônio da Silva | 18/09/2008 |
| 56. | João Augusto da Silva Ferreira | 27/11/2006 |
| 57. | João da Silva Neto | 22/03/2008 |
| 58. | João Gustavo Pacheco Goulart | 03/05/2006 |
| 59. | João Pedro Silveira | 24/05/2006 |
| 60. | Josué Campos de Araújo Medeiros | 08/08/2007 |
| 61. | Julia Benevides Silva de Lima | 14/02/2012 |
| 62. | Kaillany Crystini Goulart dos Santos | 18/03/2009 |
| 63. | Kainã Juliano Luiz | 07/04/2010 |
| 64. | Kaique Adriano Silva de Souza | 14/10/2011 |
| 65. | Karolin Stefani Zanini da Rosa | 08/10/2007 |
| 66. | Kauã da Silva Antunes | 17/07/2007 |
| 67. | Kauany Isabelly Zanini da Rosa | 03/06/2009 |
| 68. | Kauê Ramos Besen | 16/01/2007 |
| 69. | Kayllane Paula da Silva | 15/10/2006 |
| 70. | Kethelen Brito da Silva | 16/03/2007 |
| 71. | Lais Maria Machado da Silva | 14/06/2011 |
| 72. | Larissa Feitosa Pereira | 14/12/2011 |
| 73. | Larissa Gonçalves Borges | 01/06/2007 |
| 74. | Letícia Batista Brandão | 22/12/2010 |
| 75. | Leticia Mariah Borges | 12/03/2005 |

Handwritten signature



OBRAS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DOM ORIONE DE CAPOEIRAS
CENTRO EDUCACIONAL DOM ORIONE DE CAPOEIRAS
Rua Dib Cherem, 2698 - Capoeiras.
Fone: (48) 32483409 / 3365-3409



| | | |
|------|--------------------------------------|------------|
| 76. | Livia dos Santos Maya | 01/03/2007 |
| 77. | Lucas Adão da Silva | 03/02/2007 |
| 78. | Lucas Antunes Ribeiro | 11/08/2005 |
| 79. | Lucas da Silva Gomes | 22/12/2010 |
| 80. | Lucas Matheus Silva de Lima | 22/10/2009 |
| 81. | Lucas Riquelme Cavalheiro | 04/10/2010 |
| 82. | Luis Felipe Almeida Maia das Chagas | 22/10/2008 |
| 83. | Luiz Felipe de Souza Raupp | 05/09/2005 |
| 84. | Luiz Fernando R. da Costa Moreira | 20/04/2005 |
| 85. | Cristian Conrado Dias | 25/08/2007 |
| 86. | Maria Eduarda Leriano Córdova | 01/10/2008 |
| 87. | Maria Julia Marques Fernandes | 12/09/2006 |
| 88. | Maria Luiza Marques Fernandes | 12/09/2006 |
| 89. | Matheus Antônio da Silva | 04/04/2009 |
| 90. | Matheus Felipe Martins dos Santos | 19/06/2009 |
| 91. | Mikael dos Reis Sena | 26/09/2009 |
| 92. | Mirelli Cristine de Oliveira Raulino | 26/05/2008 |
| 93. | Natan Alves Costa | 12/02/2007 |
| 94. | Natã Vivian Araujo | 07/02/2007 |
| 95. | Nathalia Araujo Leão | 23/09/2010 |
| 96. | Nataly Nassiff da Luz | 12/08/2010 |
| 97. | Nathan Araujo Leão | 07/02/2007 |
| 98. | Nícolas Carneiro Tatagiba | 13/08/2009 |
| 99. | Nicolas Luz da Silva | 18/01/2007 |
| 100. | Nicolay Tavares da Luz | 17/02/2005 |
| 101. | Nilton Cesar da Silva | 10/02/2012 |
| 102. | Noah Benevides Silva | 04/03/2010 |
| 103. | Pedro Henrique Vieira | 12/02/2011 |
| 104. | Rafaelli Vitória Siqueira Silva | 14/12/2008 |
| 105. | Rafaelly Cristiny da Rosa Goulart | 28/07/2010 |
| 106. | Raissa Ferreira Lima | 29/06/2004 |
| 107. | Richarlyson Cristian Lopes | 11/08/2008 |
| 108. | Rodrigo Magaldi Esteves | 18/03/2007 |
| 109. | Ryan Yuri dos Reis | 25/02/2007 |
| 110. | Ryhanna Crystine Lopes | 09/01/2010 |
| 111. | Sabrina Soares de Jesus | 23/03/2009 |
| 112. | Salésio Alves de Lima Jr. | 28/08/2008 |
| 113. | Salomão Viriato dos Santos de Castro | 25/09/2009 |
| 114. | Samuel Viriato dos Santos de Castro | 13/10/2010 |
| 115. | Pietro da Silva Corrêa | 28/03/2010 |
| 116. | Sophia Belmonte Azevedo | 14/11/2008 |

Handwritten signature
27



OBRAS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DOM ORIONE DE CAPOEIRAS
CENTRO EDUCACIONAL DOM ORIONE DE CAPOEIRAS
Rua Dib Cherem, 2698 – Capoeiras.
Fone: (48) 32483409 / 3365-3409



| | | |
|-----|----------------------------------|------------|
| 117 | Sophia Vitória do Amaral Magno | 22/09/2009 |
| 118 | Stefanny Isabelle de Lucas Lemos | 18/06/2010 |
| 119 | Stefhani Lourenço Nunes | 25/03/2012 |
| 120 | Talyson Vivian Araujo | 02/07/2008 |
| 121 | Thailany Bispo dos Reis | 29/04/2008 |
| 122 | Vinicius Veloso dos Santos | 02/06/2005 |
| 123 | Vitor Alexandre Hammes | 28/04/2009 |
| 124 | Vitória Carolina da Luz Dolberth | 11/10/2010 |
| 125 | Wesley Bacelar Lima dos Santos | 26/05/2008 |
| 126 | Willian Mendes Fernandes | 23/03/2008 |
| 127 | Willian Nahaus Moreira | 20/12/2003 |
| 128 | Yasmim Laurentino da Silva | 13/02/2011 |
| 129 | Yasmim Rafaela Malgor Schihadeh | 22/12/2006 |
| 130 | Yasmim Vitória da Siva | 20/06/2010 |
| 131 | Yasmin de Mattos Saraiva | 13/08/2008 |
| 132 | Yasmin Ramos Besen | 06/11/2010 |
| 133 | Yuri de Mattos Saraiva | 08/04/2010 |
| 134 | Yuri Lorenzo dos Santos | 06/12/2006 |
| 135 | Yuri Luccas Colodina de Santana | 09/07/2011 |

Tafarudo
28

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANOPOLIS

Nota de Empenho

Data: 04/10/2018
Nº do empenho : 10413/18
Ordinário
Processo :

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

Órgão: 19 - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Unidade: 19.01 - SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO
Funcional: 12.361.0103 - 103 - "EDUCAÇÃO"
Projeto/Atividade: 2.929 - TRANSF. POR CONVÊNIO A ENTIDADES FILANTROPICAS
Elemento: 3.3.50.43.00.00.00.0081 - Subvencoes Sociais
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
Código reduzido: 000328
Tipo de Despesa: 33504306 - Subvenções Sociais Alimentação - Ens. Fundamental

| | | | |
|------------------|--------------|-----------------------|--------------|
| Dotação Inicial: | 3.000.000,00 | Empenhos anteriores : | 5.484.385,86 |
| Suplementações: | 4.158.450,79 | Valor do empenho : | 5.000,00 |
| Anulações: | 0,00 | Valor Anulado: | 0,00 |
| Total (A) : | 7.158.450,79 | Total (B) : | 5.489.385,86 |
| | | Saldo (A - B) : | 1.669.064,93 |

Código: 76 OBRAS DE ASSIS.SOC. DOM ORION DE CAPOEIR
Endereço: RUA DIB CHEREM , 2698 Cidade: FLORIANOPOLIS UF: SC
C.N.P.J.: 82.509.712/0001-03 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Banco: 104 - 104-CAIXA ECONÔMICA FEDERAL Agência: 3078-7 Conta Corrente: 1584-7

Especificação: 1
PELAS SUBVENÇÕES REFERENTE REPASSE PARA ATENDIMENTO DE 140 CRIANÇAS NA EDUCAÇÃO FUNDAMENTAL, CONFORME TERMO DE FOMENTO Nº 040/2018, 9ª PARCELA DE ALIMENTAÇÃO 2018.

Fonte de recursos : Ordinário

Total geral : 5.000,00

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

Fundamento legal : 40/2018

Modal. licitação : Pregão Presencial

Contrato :

Número : 10/2018

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

Maurício Fernandes Pereira
Secretário Municipal de Educação
Decreto nº 17.950/2017

Constâncio Alberto Salles Maciel
Sec. Municipal da Fazenda



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

RELATÓRIO TÉCNICO
COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO – PARTE 1º

| | |
|--|--|
| Protocolo de Entrada nº.: | Data: 23/11/2018. |
| Organização da Sociedade Civil Beneficiada: ASSISTÊNCIA SOCIAL DOM ORIONE DE CAPOEIRAS | |
| Unidade Gestora de Origem: PMF/SME. | |
| Nota de Empenho (NE) nº: 10413/2018. | Data: 09/11/18. |
| Valor da Liberação: R\$ 5.000,00 | |
| Categoria | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Subvenção/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: 040/PMF/SME/2018. | |
| Modalidade: | |
| <input type="checkbox"/> Chamamento Público | <input checked="" type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Inexigibilidade |
| Número: 010/2018 | |
| Esta Prestação é referente a parcela nº.: 09 Alimentação/2018. | |

| Lista de Verificação de Admissibilidade de PC | Norma Legal | Sim | Não |
|--|---|-----|-----|
| 1. Processo Administrativo Inicial | | | |
| 1.1 Houve abertura de processo administrativo para a concessão do recurso? | Decreto n. 17.361, de 2017, art. 9º. | X | |
| 1.2 No caso de ausência do chamamento público, foi expressamente justificada pelo responsável pela unidade gestora? | Decreto n. 17.361, de 2017, art. 14. | X | |
| 1.3 O extrato da justificativa foi publicado no diário oficial do município? | Decreto n. 17.361, de 2017, art. 14, § 1º | X | |
| 1.4 Houve impugnação da justificativa? | Decreto n. 17.361, de 2017, art. 14, § 2º | | X |
| 2. Termo de Parceria | | | |
| 2.1 Consta no processo a cópia do Termo de parceria ou Acordo de Cooperação? | IN 14/2012, art. 50 - TCE/SC | X | |
| 2.2 O Termo de Parceria ou o Acordo de Cooperação, seguiram as normas determinadas no art. 36 do Decreto Municipal 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 mínimo 5 (cinco) anos de inscrição no cadastro nacional de pessoa jurídica – CNPJ. | Decreto n. 17.361, de 2017, art. 16. | X | |
| 4.3 A cópia da celebração do termo de atuação em rede pactuado entre a organização da sociedade civil e a parceira 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 | |



| | | | |
|--|---|---|----|
| 6.6 A conta bancária é específica? | Decreto n. 17.361, de 2017, art. 45 IN 14/2012, art. 27 - TCE/SC. | X | |
| 6.7 Houve aplicação financeira dos recursos? | Decreto n. 17.361, de 2017, art. 53. IN 14/2012, art. 29 - TCE/SC. | | X |
| 6.8 O recurso foi integralmente utilizado? | Decreto n. 17.361, de 2017, art. 54. | X | |
| 6.9 Houve devolução do saldo remanescente? | Decreto n. 17.361, de 2014, art.59. IN 14/2012, art. 47 - TCE/SC. | | X |
| 6.10 Há cópias das transferências eletrônicas ou ordens bancárias vinculadas às despesas comprovadas? | Decreto n. 17.361, de 2017, art.56. Decreto n. 17.361, de 2017, art.59. IN 14/2012, art. 27 - TCE/SC. | X | |
| 6.11 Os documentos fiscais da execução da despesa estão nome da Organização da sociedade civil ou parceira da rede? | Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59. IN 14/2012, art. 30 - TCE/SC. | X | |
| 6.12 Os documentos fiscais possuem data, durante a vigência do Termo de parceria ou do Acordo de Cooperação? | Decreto n. 17.361, de 2017, art. 52. | X | |
| 6.13 O documento fiscal consta a descrição completa do serviço/material? | IN 14/2012, art. 30 - TCE/SC. | X | |
| 6.14 O documento fiscal consta quantidade, valor unitário e total do produto/serviço? | IN 14/2012, art. 30 - TCE/SC. | X | |
| 6.15 Consta no documento fiscal a certificação que o material foi recebido ou o serviço prestado? | Decreto n. 17.361, de 2017, art.59. IN 14/2012, art. 36 - TCE/SC. | X | |
| 6.16 Consta na prestação de contas Nota Fiscal Avulsa com o respectivo Documento de Arrecadação Municipal - DAM ? | Decreto n. 17.361, de 2017, art.59. | | X |
| 6.17 Há despesa com pagamento de Folha de pessoal? | Decreto n. 17.361, de 2017, art.51. | | NA |
| 6.18 Apresentou Guia de Recolhimento INSS (GPS)? | Decreto n. 17.361, de 2017, art.51. | | NA |
| 6.19 Apresentou Guia de Recolhimento FGTS (GRF) | Decreto n. 17.361, de 2017, art.51. | | NA |
| 6.20 Há despesas com pagamento de diárias, referente a deslocamento, hospedagem e alimentação nos casos em que a execução do objeto da parceria assim o exija? | Decreto n. 17.361, de 2017, art.51. | | NA |

| Receita | |
|--|----------------------|
| Transferência | Valor |
| Recurso recebido: | R\$ 5.000,00 |
| Aplicação Financeira: | Não há. |
| Total: | R\$ 5.000,00 |
| Despesa | |
| 1) Despesas Correntes | |
| 1.1) Material de Consumo/ Alimentação | R\$5.000,00 |
| 1.2) Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Física | Não há. |
| 1.3) Outros Serviços de Terceiros–Pessoa Jurídicos | Não há. |
| Total (1): | R\$ 5.000,00. |
| 2) Despesa de Capital | |
| 2.1) Equipamentos e Material Permanente | Não há. |
| Total (2): | Não há. |
| 3) Custos Indiretos | |
| Internet: | Não há. |
| Transporte: | Não há. |
| Aluguel: | Não há. |
| Telefone: | Não há. |
| Água: | Não há. |
| Luz: | Não há. |
| Gás | Não há. |
| Assessoria Jurídica: | Não há. |
| Serviços Contábeis: | Não há. |
| Outros Custos: (especificar) | Não há. |
| Total (3): | Não há. |
| Total (1+2+3) | R\$ 5.000,00 |
| 4) Despesas Glosadas: | Não há. |
| 5) Saldo a devolver: | Não há. |
| 6) Saldo a transportar | Não há. |

| 7. Custos | Norma Legal | Sim | Não |
|---|---|-----|-----|
| 7.1 Os custos indiretos estão vinculados à execução do projeto? | Decreto n. 17.361, de 2017, art.25. Decreto n. 17.361, de 2017, art.51. | | NA |
| 7.2 Os custos indiretos então dentro do percentual máximo de 15%? | Decreto n. 17.361, de 2017, art.25. Decreto n. 17.361, de 2017, art.51. | | 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 | |



| | | | |
|---|-------------------------------|---|----|
| | IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC. | | |
| 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 o plano previamente aprovado.
2. Quanto às metas estabelecidas, conforme o plano de trabalho e indicador proposto, verificou-se que as metas foram atingidas
3. A visita in loco foi comunicada a Entidade, conforme estabelece o § 3º, art. 40, do Decreto Municipal nº 17.361/2017 (Verificar o ofício nº 1339/2017/GS/SME/PMF).
4. As visitas in loco foram realizadas, conforme o ofício nº (Verificar o ofício nº 1339/2017/GS/SME/PMF).
5. O relatório da visita in loco foi encaminhado à organização da sociedade civil, em/...../....., conforme determina o § 4º, art. 40, do Decreto Municipal nº 17.361/2017, (Verificar o ofício nº 1339/2017/GS/SME/PMF).

CONCLUSÃO

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

RESTRICÇÕES: Não há.

RECOMENDAÇÕES: Não há.

Assim sendo, esta comissão nomeada através da portaria nº 586/20218 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, 26 de Novembro de 2018

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

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

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

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

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

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



Estado de Santa Catarina
Prefeitura Municipal de Florianópolis
Gabinete do Prefeito

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

| | |
|--|--|
| Protocolo de Entrada nº: | Data: 23/11/2018 |
| Organização da Sociedade Civil Beneficiada: Obras A. S. Dom Orione | |
| Unidade Gestora de Origem: Secretaria Municipal de Educação | |
| Nota de Empenho (NE) nº: 10413/2018 | |
| Valor da Liberação: R\$ 5.000,00 | Data: 09/11/2018 |
| Categoria | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Subvenção/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: 040/PMF/SME/2018 | |
| Modalidade: | |
| <input type="checkbox"/> Chamamento Público | <input checked="" type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Inexigibilidade |
| Número: 010/2018 | |
| Esta Prestação é referente à parcela nº.: 9ª alimentação /2018 | |
| Portaria de nomeação do Gestor do Termo nº.: 182/2018 | |
| Publicada no Diário Oficial nº.: 2228 | |

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

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

1. A ONG Obras A. S. Dom Orione 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:

RESTRICÇÕES: não há.

RECOMENDAÇÕES: observar a data para prestação de contas no prazo que prevê o decreto 17.361/17.

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

- Regular
 Regular com ressalva
 Irregular, para abertura de diligência

Florianópolis, 01 / 08 /2018

Daniele de Alarcão Novaes
Assessor Técnico/SME
Matrícula 44620-3
Deputado 8.695/18
Daniele de Alarcão Novaes
Matrícula 44620-3



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 00582/2018: O SECRETÁRIO MUNICIPAL DA ADMINISTRAÇÃO, usando da competência e atribuições que lhe são conferidas pelo Artigo 40º, inciso I da Lei nº 465/2013, considerando o que consta no processo nº 06518/17 e com base no artigo 109 da Lei Complementar 063/2003 CMF. RESOLVE: Art. 1º - Retificar a portaria nº 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 a 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 FERZINHA 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 MEISTER, matrícula nº 13314-6 e SIMONE STELA VIEIRA MARTINS, matrícula nº 13158-0, como membros, para

compor 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 LÊNITO, matrícula nº 21305-5, como Secretária, TATIANA DA ROSA PEREIRA DA SILVA, matrícula nº 16032-6, SONIA SANTOS DE LIMA DE CARVALHO, matrícula nº 13104-0 e VERA LUCIA KLEIN, matrícula nº 10650-0, como membros, para compor 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 FOCHESSATO, matrícula nº 15976-0, como Presidente, CRISTIANE FARIAS, matrícula nº 13395-7, como Secretária, CRISTIANE SCHÄFFER, matrícula nº 17603-6, MARIZILDA ALVES GONÇALVES ARAÚJO, matrícula nº 09623-7 e DENISE WESTPHAL SA, matrícula nº 17789-0, como membros, para comporem a COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 02



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DIRETORIA OPERACIONAL

Ofício nº. 1339/2017/GS/SME/PMF

Florianópolis, 03 de julho de 2017.

A SECRETARIA MUNICIPAL DE TRANSPARÊNCIA E CONTROLE NESTA

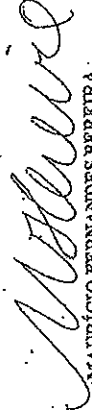
Assunto: Visitas in loco da Comissão de Monitoramento e Avaliação.

Prezado Senhor,

1. Cumprimentando-o cordialmente, vimos, por meio deste, informar que a Comissão de Monitoramento e Avaliação da Secretaria Municipal de Educação vem atendendo às determinações legais previstas no art. 41, do Decreto n. 17.361, de 15 de março de 2017, quais sejam, analisar e fiscalizar o andamento das parcerias (inciso I) e emitir relatório técnico (inciso II). Cumprindo-ns 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 infirmamos a apresentar, aproveitamos a oportunidade para renovar nossos votos de elevada estima e apreço.

Atenciosamente,


MAURÍCIO FERNANDES PEREIRA
Secretário Municipal de Educação

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



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

PARECER DE ADMISSIBILIDADE FINAL

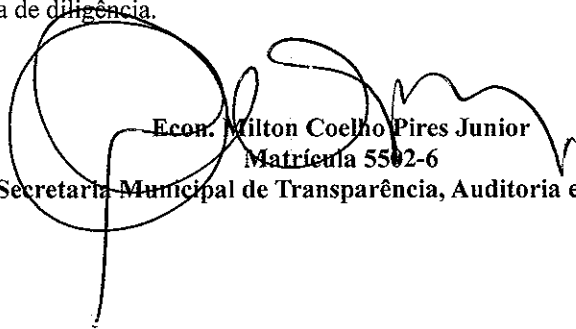
CONTROLE INTERNO E SECRETÁRIO DA UNIDADE GESTORA- PARTE 4º

| | |
|--|---|
| Protocolo de Entrada n.º: I002848/SME/DAF/2019 - | Data: 23/08/2019 - |
| Organização da Sociedade Civil Beneficiada: OBRAS DE ASSISTENCIA SOCIAL DOM ORIONE DE CAPOEIRAS - | |
| Unidade Gestora de Origem: SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO - | |
| Nota de Empenho (NE) n.º: 10413/2018 - | Data: 04/10/2018 - |
| Valor da Liberação: R\$ 5.000,00 - | Data: 09/11/2018 - |
| Categoria | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Subvenção | <input type="checkbox"/> Contribuição <input type="checkbox"/> Auxílio <input type="checkbox"/> Alimentação |
| Tipo de Parceria: | |
| <input type="checkbox"/> Termo de Colaboração | <input checked="" type="checkbox"/> Termo de Fomento <input type="checkbox"/> Acordo de Cooperação |
| Número: 040/PMF/SME/2018 - | |
| Modalidade: | |
| <input type="checkbox"/> Chamamento Público | <input checked="" type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Inexigibilidade <input type="checkbox"/> NA |
| Número: 010/2018 - | |
| Esta Prestação é referente a parcela n.º: 9 - Alimentação - | |

A Secretária Municipal de Transparência, Auditoria e Controle, após análise dos documentos apresentados pela Organização da Sociedade Civil, do relatório técnico emitido pela Comissão de Monitoramento e Avaliação e do Parecer de Admissibilidade do Gestor do Termo, descrevemos que **NÃO HÁ RESTRIÇÕES**.

Assim sendo, **CONSIDERAMOS:**

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


 Econ. Milton Coelho Pires Junior
 Matrícula 5502-6
 Secretaria Municipal de Transparência, Auditoria e Controle

Florianópolis, 19 de setembro de 2019.


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

O Secretário 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 da Unidade Gestora