



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
GABINETE DO SECRETÁRIO

Protocolo de Entrada nº.: I 613/SME/DAF/2020	Data: 21/02/2020
Entidade Beneficiada.: CASA DA CRIANÇA DO MORRO DA PENITENCIÁRIA	
Órgão de Origem.: Secretaria Municipal de Educação	
Nota de Empenho.: nº 7752/2019	
Elemento da Despesa.: SUBVENÇÃO	
Valor Liberado.: R\$ 22.244,36	Data: 07/08/2019
Convênio nº.: 033/2018	
Parcela nº.: 7ª SUBVENÇÃO	

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

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

Florianópolis, 26 de outubro de 2020.

Maurício Fernandes Pereira
Secretário Municipal de Educação



PREFEITURA DE
FLORIANÓPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS

Secretaria Municipal de Educação

DIOP - Diretoria operacional

SPTC – Setor de Parcerias e

Termos de Colaboração – OSCs

CI 356/SMTAC/GAB/2020

- DE 262 SME/DAF 15/07/20

ENTIDADE: CASA DA CRIANÇA DO MORRO DA
PENITENCIÁRIA

CREDOR: 6092

Nº DO TERMO: 033/2018

EMPENHO: 7752/19

PARCELA: 7ª

() Alimentação

(X) Subvenção

Entrada: 18/09/2018

Depósito: 07/08/2019

秀
CASA DA CRIANÇA

Fls. 039

Utilidade Pública Federal Port. MJ 1097, 19/09/02. Estadual Lei nº 8372, 11/10/91 e Municipal Lei n.º 3608 de 05/09/91 Fone/fax: 3333-0257- E-mail casadacriancamp@brturbo.com.br - CNPJ: 81.617.789/0001-26

7752119

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.

PROTOCOLONº	DATA:
Nome da Entidade: Casa da Criança do Morro da Penitenciária	
Título do Projeto: Casa da Criança do Morro da Penitenciária	
Número do Termo de Colaboração ou Termo de Fomento: 033/PMF/SME/2018	
Valor transferido: R\$22.244,36	
Número da parcela: 07	
Número de folhas que constam no processo:	
Nome do Responsável: Gilson Rogério Morais	
Contato: Fone/e-mail: 48 3333-0257 casadacriancamp@brturbo.com.br	

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 (✓)	/	
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: 18/09/19

Nome, Matrícula e Assinatura do Servidor:
Silvana D. Real
Silvana D. Real Schmidt
 PMF/SME
 Matrícula 19307-0

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.

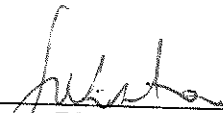
OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS DO TERMO DE COLABORAÇÃO, TERMO DE FOMENTO NO CHAMAMENTO PÚBLICO, INEXIGIBILIDADE OU DISPENSA.

Florianópolis, 17 de setembro de 2019

GEAN MARQUES LOUREIRO
Exmo. Sr. Prefeito

Cumprimentando cordialmente Vossa Excelência \ Vossa Senhoria, valho-me do presente para em nome da **Casa da Criança do Morro da Penitenciária**, CNPJ **81.617.789/0001-26** Rua Álvaro Ramos, 320 Servidão Casa da Criança, no Município de Florianópolis – SC encaminhar a prestação de contas da parcela **07** do Termo de Colaboração; do Termo de Fomento ou convênio 033/PMF/SME/2018 no valor de R\$22.244,36 (Vinte e dois mil, duzentos e quarenta e quatro reais e trinta e seis centavos), referente ao Projeto Educação Complementar.

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.**



Sônia Mara Bitencourt Wistuba
Coordenadora

81 617 789/0001 - 26

Casa da Criança do Morro da Penitenciária

Rua: Álvaro Ramos, 320 - Servidão Casa da Criança

TRINDADE - CEP 88036 - 020

FLORIANÓPOLIS - SC



CASA DA CRIANÇA

Fls. 031.

Utilidade Pública Federal Port. MJ 1097, 19/09/02, Estadual Lei nº 8372, 11/10/91 e Municipal Lei n.º 3608 de 05/09/91 Fone/fax: 3333-0257- E-mail casadacriancamp@brturbo.com.br - CNPJ: 81.617.789/0001-26

ANEXO VI, parte integrante do Decreto n. 17361/17 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: Casa da Criança do Morro da Penitenciária

CNPJ: 81.617.789/0001-26

Conta Corrente nº: 2557-4
ECONOMICA FEDERAL

Agência nº: 1011

Banco: CAIXA

Endereço: Rua Álvaro Ramos, Servidão Casa da Criança Número:320
CEP:88036-032

Bairro: Trindade Cidade: Florianópolis Telefone: 48 3333-0257 Fax:
Endereço Eletrônico: casadacriancamp@brturbo.com.br

Lei que declara de utilidade pública nº: 3.608 de 05 de setembro de 1991

Número de inscrição no Conselho Municipal da Assistência Social: 07/2013

Número de inscrição no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente:
010/2002

Número de inscrição no Conselho Municipal de Educação:

Outros conselhos:

CEBAS: processo nº 71000.045327/2017-13, validade: 01/04/2018 à 31/03/2023.

2.1.8 - QUADRO DE PROFISSIONAIS PAGOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

Nº	Nome Funcionário	Formação	Função	Horario de trabalho
01	Edna Leopoldo da Silva	Pedagogia	Coordenadora Pedagógica 40h	8h às 12h e das 13h às 17 h de 2ª a 6ª feira
02	Giovanna Karla da S Marchiori	Pedagogia	Professora Pedagoga 40h	8h às 12h e das 13h às 17 h de 2ª a 6ª feira
03	Gustavo Dellatorre	Licenciatura em Informática-cursando	Professor Informática 24h	8h às 12h e das 13h às 17 h 2ª 3ª e 5ª feira
04	Ieda Moraes Takaia	Música - cursando	Professora Música 16h	8h às 12h e das 13h às 17h 2ª e 4ª feira
05	Nilceia Aparecida Ribeiro	Médio	Cozinheira 44h	7:30h às 13h e das 14h às 17:15 de 2ª a 6ª feira
06	Rui Florêncio Dias	Reabilitação Psicomotora (Psicomotricidade)	Professor Psicomotricidade 16h	8h às 12h e das 13h às 17 h de 2ª a 6ª
07	Sara Duarte Mateos	Artes	Professora Artes 08h	8h às 12h e das 13h às 17 h
08	Sonia Trentini	Administração.	Aux. Admin. 44h	7:30h às 12h e das 13h às 17:30h de 2ª a 6ª
09	Tatiano Lopes dos Santos	Educação Física-Diversidade Sustentabilidade	Professor Educação Física 32h	8h às 12h e das 13h às 17 h 3ª 4ª 5ª e 6ª feira


CASA DA CRIANÇA

Fls. 058

Utilidade Pública Federal Port. MJ 1097, 19/09/02, Estadual Lei nº 8372, 11/10/91 e Municipal Lei nº 3608 de 05/09/91 Fone/fax: 3333-0257- E-mail casadacriancamp@brturbo.com.br - CNPJ: 81.617.789/0001-26

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

META	ETAPA	ESPECIFICAÇÃO	INDICADOR		DURAÇÃO	
			UNIDADE	QUANTIDADE	INÍCIO	FIM
1	1	Atendimento na Educação Complementar matutino e vespertino	Crianças e Adolescentes	120	Jan/2019	Dez/2019
2	1	Contratação de profissionais	Coordenador Pedagógico 40h	01		
			Cozinheira 44h	01		
			Professor 40h	01		
			Professor 24 h	01		
			Professor 16 h	01		
			Professor 16 h	01		
			Professor 32 h	01		
			Professor 8 h	01		
		Aux. Administrativo	01			
3	1	Encargos Sociais	INSS, FGTS, PIS, IRRF	12 meses		
4	1	Alimentação Escolar	Matutino: café, lanche(frutas) almoço. Vespertino: almoço, lanche(frutas), café	120	Jan/2019	Dez/2019



CASA DA CRIANÇA

Fis. *06/1*

Utilidade Pública Federal Port. MJ 1097. 19/09/02, Estadual Lei nº 8372. 11/10/91 e Municipal Lei n.º 3608 de 05/09/91 Fone/fax: 3333-0257- E-mail casadacriancamp@brturbo.com.br - CNPJ: 81.617.789/0001-26

4. Plano ANUAL de Aplicação Dos Recursos (Discriminar A Aplicação Dos Recursos).

ESPECIFICAÇÃO	VALORES EM REAIS
	ÓRGÃO CONCEDENTE SME
DESPESAS CORRENTES	
MATERIAL DE CONSUMO	
Higiene e Limpeza	
Material didático	6.513,60
Material de Expediente	6.000,00
Manutenção	
FUNCIONÁRIOS	
Contratação de Pessoal	196.741,00
Encargos (INSS, FGTS, IR, PIS e VALE TRANSPORTE)	37.908,60
SERVIÇOS	
Serviços de Terceiros Pessoa Física e pessoa jurídica	
TOTAL	247.163,20
CUSTOS INDIRETOS	
Internet	
Assessoria Jurídica	
Assessoria Contábil	
Telefone	
Luz	
TOTAL (Até 15%)	
Alimentação	47.000,00
TOTAL GERAL	294.163,20

CASA DA CRIANÇA

Fis. 072

Utilidade Pública Federal Port. MJ 1097. 19/09/02. Estadual Lei nº 8372. 11/10/91 e Municipal Lei nº 3608 de 05/09/91 Fone/fax: 3333-0257- E-mail casadacriancamp@brturbo.com.br - CNPJ: 81.617.789/0001-26

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

ESPECIFICAÇÃO	VALORES EM REAIS					
	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maió	Junho
DESPESAS CORRENTES:						
MATERIAL DE CONSUMO						
Higiene e Limpeza						
Material didático		651,36	651,36	651,36	651,36	651,36
Material de Expediente		600,00	600,00	600,00	600,00	600,00
Manutenção						
FUNCIONÁRIOS						
Contratação de Pessoal		16.660,00	16.660,00	17.493,00	17.493,00	25.767,00
Encargos (INSS, FGTS, IR, PIS e VALE TRANSPORTE)		3.500,00	3.500,00	3.500,00	3.500,00	3.500,00
SERVIÇOS						
Serviços de Terceiros Pessoa Física e pessoa jurídica						
TOTAL		21.411,36	21.411,36	22.244,36	22.244,36	30.518,36
CUSTOS INDIRETOS						
internet						
Assessoria Jurídica						
Assessoria Contábil						
Telefone						
Luz						
TOTAL (Até 15%)						
Alimentação		4.700,00	4.700,00	4.700,00	4.700,00	4.700,00
TOTAL GERAL		26.111,36	26.111,36	26.944,36	26.944,36	35.218,36


CASA DA CRIANÇA

Utilidade Pública Federal Port. MJ 1097. 19/09/02. Estadual Lei nº 8372. 11/10/91 e Municipal Lei n.º 3608 de 05/09/91 Fone/fax: 3333-0257- E-mail casadacriancamp@brturbo.com.br - CNPJ: 81.617.789/0001-26

ESPECIFICAÇÃO	VALORES EM REAIS					
	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezemb
DESPESAS CORRENTES:						
MATERIAL DE CONSUMO						
Higiene e Limpeza						
Material didático	651,36	651,36	651,36	651,36	651,36	
Material de Expediente	600,00	600,00	600,00	600,00	600,00	
Manutenção						
FUNCIONÁRIOS						
Contratação de Pessoal	17.493,00	17.493,00	17.493,00	17.493,00	32.696,00	
Encargos	3.500,00	3.500,00	3.500,00	3.500,00	6.408,60	
SERVIÇOS						
Serviços De Terceiros Pessoa Física e pessoa jurídica						
TOTAL	22.244,36	22.244,36	22.244,36	22.244,36	40.355,96	
CUSTOS INDIRETOS						
Internet						
Assessoria Jurídica						
Assessoria Contábil						
Telefone						
Luz						
TOTAL (Até 15%)						
Alimentação	4.700,00	4.700,00	4.700,00	4.700,00	4.700,00	
TOTAL GERAL	26.944,36	26.944,36	26.944,36	26.944,36	45.055,96	

CASA DA CRIANÇA

Utilidade Pública Federal Port. MJ 1097. 19/09/02. Estadual Lei nº 8372. 11/10/91 e Municipal Lei nº 3608 de 05/09/91 Fone/fax: 3333-0257- E-mail casadacriancamp@brturbo.com.br - CNPJ: 81.617.789/0001-26

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

Na qualidade de representante legal do(a) .CASA DA CRIANÇA DO MORRO DA PENITENCIÁRIA com sede na Rua Álvaro Ramos, 320 – Servidão Casa da Criança no Município de Florianópolis – SC, inscrita no CNPJ sob o n. 81.617.789/0001-26, declaro para os devidos fins que recebemos a importância de R\$22.244,36 (vinte e dois mil duzentos e quarenta e quatro reais e trinta e seis centavos), referente a parcela nº 07 objeto é Educação Complementar.

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.17.36, de 2017, sob pena da aplicação das sanções legais.

Para maior clareza firmo a presente.

Florianópolis, 17 de setembro de 2019.

Sônia Mara Bitencourtt Wistuba
Coordenadora

81 617 789/0001 - 26

Casa da Criança do Morro da Penitenciária

Rua: Álvaro Ramos, 320 - Servidão Casa da Criança

TRINDADE - CEP 88036 - 000

FLORIANÓPOLIS - SC



Utilidade Pública Federal Port. MJ 1097. 19/09/02. Estadual Lei nº 8372. 11/10/91 e Municipal Lei n.º 3608 de 05/09/91 Fone/fax: 3333-0257- E-mail casadacriancamp@brturbo.com.br - CNPJ: 81.617.789/0001-26

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: Casa da Criança do Morro da Penitenciária
CNPJ n. 81.617.789/0001-26

Titulo do Projeto: Educação Complementar

Início: Janeiro/2019

Término: Dezembro/2019

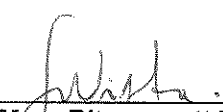
Objetivo do Projeto:

Promover a formação da cidadania com vistas à participação social, o fortalecimento de vínculos familiares e comunitários, o desenvolvimento das múltiplas dimensões humanas das crianças e adolescentes, na busca do enriquecimento e desenvolvimento de habilidades e das potencialidades, do protagonismo infanto juvenil, assegurando aprendizados significativos para atendimento a 120 Crianças e Adolescentes.

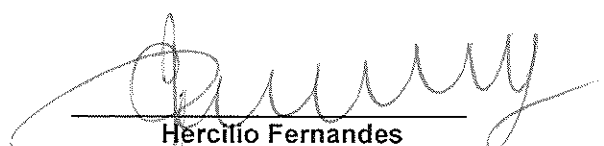
Declaração:

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, 17 de setembro de 2019



Sônia Mara Bitencourt Wistuba
Coordenadora

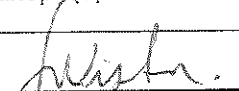
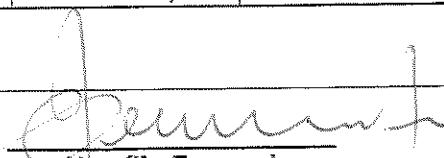


Hércilio Fernandes
Responsável Financeiro

81 617 789/0001 - 26
Casa da Criança do Morro da Penitenciária
Rua: Alvaro Ramos, 300 - Serviço Casa da Criança
TRINDADE - CEP 88036 - 030
FLORIANÓPOLIS - SC

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

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

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS					
(TERMO DE COLABORAÇÃO OU TERMO DE FOMENTO)					
MÊS	ANO	PARCELA	CONCEDENTE	DATA DEPÓSITO	Nº TERMO
Agosto	2019	07	SME	07/08/2019	033/PMF/SM E/2018
ENTIDADE: CASA DA CRIANÇA DO MORRO DA PENITENCIÁRIA					
ENDEREÇO: RUA ÁLVARO RAMOS, 320 – SERVIDÃO CASA DA CRIANÇA					
CEP: 88036-032			FONE: 48 3333-0257		
RESPONSÁVEL: Gilson Rogério Morais					
CPF: 133.963.669-72			VALOR: R\$22.244,36		
DOCUMENTOS					
NºTRANS.	Nº NOTA FISCAL	DATA DA EMISSÃO NF	HISTÓRICO	RECEBIMENTO	PAGAMENTO
140737	CRED TEV	07/08/19	Repasse 07 parcela Convênio033/PMF/SME/2018	22.244,36	
549223	GUIA	08/08/19	FGTS 07/2019		1.695,87
381276	GUIA	01/08/19	INSS 07/2019		1.854,05
421491	GUIA	01/08/19	IR 07/2019		353,75
099295	RECIBO	02/09/19	Sara Duarte Mateos salário 08/2019		998,73
099462	RECIBO	02/09/19	Jean Leiria salário 08/2019		1.231,42
099894	RECIBO	02/09/19	Rui Dias Florêncio salário 08/2019		1.277,90
159915	RECIBO	02/09/19	Sonia Trentini salário 08/2019		1.192,83
021603	RECIBO	02/09/19	Edna Leopoldo da Silva salário 08/2019		3.257,94
021604	RECIBO	02/09/19	Giovanna K. S. Marchiori salário 08/2019		3.112,10
021604	RECIBO	02/09/19	Gustavo Delatorre salário 08/2019		1.849,52
021605	RECIBO	02/09/19	Nilceia Aparecida Ribeiro salário 08/2019		1.608,32
021606	RECIBO	02/09/19	Tatiano Lopes dos Santos salário 08/2019		2.942,00
161415	056675	16/09/19	Nyce Maria Gomes ME		269,98
161415	056673	16/09/19	Nyce Maria Gomes ME		600,00
RECURSO PROPRIO DE SALDO ANTERIOR					
RECURSOS PROPRIO				0,05	
SALDO A DEVOLVER					
SALDO TOTAL				22.244,41	22.244,41
Florianópolis, 17 de setembro de 2019.					
 Sônia Mara Bitencourt Wistuba Coordenadora			 Hercílio Fernandes 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: CASA CRIANCA M P SUB GAB

Conta: 1011 / 003 / 00002557-4

Data: 17/09/2019 - 08:21

Mês: Agosto/2019

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	22.227,03 C
01/08/2019	071695	DOC ELET E	1.277,90 D G ^{SS}	20.949,13 C
01/08/2019	071957	DOC ELET E	1.231,42 D G ^{SS}	19.717,71 C
01/08/2019	072018	DOC ELET E	998,73 D G ^{SS}	18.718,98 C
01/08/2019	111173	ENVIO TED	944,90 D G ^{SS}	17.774,08 C
01/08/2019	011619	ENVIO TEV	3.257,94 D G ^{SS}	14.516,14 C
01/08/2019	011619	ENVIO TEV	3.080,83 D G ^{SS}	11.435,31 C
01/08/2019	011620	ENVIO TEV	1.608,33 D G ^{SS}	9.826,98 C
01/08/2019	011620	ENVIO TEV	1.849,52 D G ^{SS}	7.977,46 C
01/08/2019	011622	ENVIO TEV	2.942,00 D G ^{SS}	5.035,46 C
07/08/2019	140737	PREFEITURA	26.944,36 C ^{28A 4.500,00} _{785.22 244,36}	31.979,82 C
08/08/2019	<u>549223</u>	DEB P FGTS	<u>1.695,87 D</u>	30.283,95 C
13/08/2019	343128	PAG BOLETO	1.952,15 D - G ^{SA}	28.331,80 C
13/08/2019	343969	PAG BOLETO	1.544,85 D G ^{SA}	26.786,95 C
15/08/2019	344969	PAG BOLETO	1.203,00 D G ^{SA}	25.583,95 C
15/08/2019	<u>381276</u>	PG ORG GOV	<u>1.854,05 D</u>	23.729,90 C
15/08/2019	<u>421491</u>	PAG DARF	<u>353,75 D</u>	23.376,15 C
22/08/2019	221244	CRED TEV	56,95 C ^{Rec. Prefeio G^{SS}}	23.433,10 C
27/08/2019	271005	ENVIO TEV	392,41 D - G ^{SS}	23.040,69 C
28/08/2019	281335	TEV MESM T	<u>2.547,21 D</u> - 7 ^{SA}	20.493,48 C
28/08/2019	281336	TEV MESM T	<u>2.152,79 D</u> - 7 ^{SA}	18.340,69 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: CASA CRIANCA M P SUB GAB

Conta: 1011 / 003 / 00002557-4

Data: 17/09/2019 - 08:20

Mês: Setembro/2019

Período: 1 - 17

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	18.340,69 C
02/09/2019	<u>099295</u>	DOC ELET E	<u>998,73 D</u>	17.341,96 C
02/09/2019	<u>099462</u>	DOC ELET E	<u>1.231,42 D</u>	16.110,54 C
02/09/2019	<u>099894</u>	DOC ELET E	<u>1.277,90 D</u>	14.832,64 C
02/09/2019	<u>159915</u>	ENVIO TED	<u>1.192,83 D</u>	13.639,81 C
02/09/2019	<u>021603</u>	ENVIO TEV	<u>3.257,94 D</u>	10.381,87 C
02/09/2019	<u>021604</u>	ENVIO TEV	<u>3.112,10 D</u>	7.269,77 C
02/09/2019	<u>021604</u>	ENVIO TEV	<u>1.849,52 D</u>	5.420,25 C
02/09/2019	<u>021605</u>	ENVIO TEV	<u>1.608,32 D</u>	3.811,93 C
02/09/2019	021606	ENVIO TEV	<u>2.942,00 D</u>	869,93 C
05/09/2019	140737	PREFEITURA	<u>26.944,36 C</u> - 85A 85S.	27.814,29 C
06/09/2019	565550	DEB P FGTS	1.604,93 D FGTS 85S.	26.209,36 C
10/09/2019	101712	ENVIO TEV	6.009,41 D	20.199,95 C
12/09/2019	121719	ENVIO TEV	237,04 D	19.962,91 C
13/09/2019	055906	DOC ELET E	80,00 D	19.882,91 C
16/09/2019	055906	DOC E DEV	80,00 C	19.962,91 C
16/09/2019	029178	PG ORG GOV	1.918,36 D 85S	18.044,55 C
16/09/2019	479816	PAG DARF	352,09 D - 85S	17.692,46 C
16/09/2019	<u>161415</u>	ENVIO TEV	<u>269,98 D</u>	17.422,48 C
16/09/2019	<u>161415</u>	ENVIO TEV	<u>600,00 D</u>	16.822,48 C

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

CAIXA**2ª Via - Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa**

Nome: CASA CRIANCA M P SUB GAB

Conta de débito: 1011 / 003 / 00002557-4

Representação numérica do código de barras:

858000000160 958701791909 808631054886 161778900019

CNPJ/CEI empresa: 61.778.90001/26

Cód. convênio: 0179

Data de validade: 08/08/2019

Competência: 07/2019

Valor recolhido: 1.695,87

Identificação da operação: FGTS 07/2019

Data / hora: 08/08/2019

Data de Débito: 08/08/2019

Código da operação: 00549223

Chave de segurança: 2WFXTG7J9M607U68

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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 08/08/2019 - 14:37:37

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CASA DA CRIANÇA MORRO DA PENITENCIARIA				02-DDD/TELEFONE (0048) 33330257	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 20.093,25	06-QTDE TRABALHADORES 9	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO(S) 81.617.789/0001-26	11-COMPETÊNCIA 07/2019	12-DATA DE VALIDADE 08/08/2019	
13-DEPOSITO + CONTRIB SOCIAL 1.607,46		14-ENCARGOS 88,41	15-TOTAL A RECOLHER 1.695,87		

VALOR FGTS A RECOLHER EM 08/08/2019

*Repasso formal do dia 07/08
juros devido ao atraso do repasse.*

858000000160 958701791909 808631054886 161778900019

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 08/08/2019 - 14:37:37

CERTIFICADO que o MATERIAL constante
deste documento foi RECEBIDO e aceito
Em 08/08/19

ASSINATURA

Nome:
Cargo:
Matrícula:

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CASA DA CRIANÇA MORRO DA PENITENCIARIA				02-DDD/TELEFONE (0048) 33330257	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 20.093,25	06-QTDE TRABALHADORES 9	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO(S) 81.617.789/0001-26	11-COMPETÊNCIA 07/2019	12-DATA DE VALIDADE 08/08/2019	
13-DEPOSITO + CONTRIB SOCIAL 1.607,46		14-ENCARGOS 88,41	15-TOTAL A RECOLHER 1.695,87		

VALOR FGTS A RECOLHER EM 08/08/2019

858000000160 958701791909 808631054886 161778900019

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



MINISTERIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 6.40 (14/12/2017) TABELAS 39.0 (16/01/2019)

MINISTERIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/09/2019
 HORA: 08:42:45
 PAG : 0001/0004

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO" RECOLHIMENTO AD PIS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

028090000100 074601791901 007631050002 161776300019

EMPRESA: CASA DA CRIANÇA MORRO DA PENITENCIARIA
 COMP: 07/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/GERA:

PFAS: 611 OUTRA ENT: SIMPLES+1 SAT: D.S

INSCRIÇÃO: 81.617.389/1001-PA
 EAF: 1.00 FAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

EMPRESA	REM SOCIAL	BASE CAL	BASE CAL	BASE CAL	BASE CAL	DATA/DTG	MOVIMENTAÇÃO	PRO
REM SEM 11% SAT	REM SOCIAL	BASE CAL	BASE CAL	BASE CAL	BASE CAL	DATA/DTG	MOVIMENTAÇÃO	PRO
		BASE CAL	BASE CAL	BASE CAL	BASE CAL	DATA/DTG	MOVIMENTAÇÃO	PRO
		BASE CAL	BASE CAL	BASE CAL	BASE CAL	DATA/DTG	MOVIMENTAÇÃO	PRO
ELNA LEOPOLDO DA SILVA 3.300,00	0,00	170.26400,00-6	170,26	01/08/2018	01			02394
GIOVANNA KARLA SILVA MARCHIORI 2.800,40	0,00	119.44135,71-6	119,44	09/02/2015	01	02/07/2019	P3	02312
GIOVANNA KARLA SILVA MARCHIORI 2.800,40	0,00	119.44135,71-6	119,44	09/02/2015	01	11/07/2019	25	02312
GIOVANNA KARLA SILVA MARCHIORI 2.800,40	0,00	119.44135,71-6	119,44	09/02/2015	01	10/07/2019	P3	02312
GIOVANNA KARLA SILVA MARCHIORI 2.800,40	0,00	119.44135,71-6	119,44	09/02/2015	01	11/07/2019	25	02312
GIOVANNA KARLA SILVA MARCHIORI 2.800,40	0,00	119.44135,71-6	119,44	09/02/2015	01	05/07/2019	P3	02312
GIOVANNA KARLA SILVA MARCHIORI 2.800,40	0,00	119.44135,71-6	119,44	09/02/2015	01	21/07/2019	25	02312
GUSTAVO DELATORRE 2.000,40	0,00	201.64157,22-0	201,64	01/07/2015	01			02332
JEAN LEIRIA 1.500,34	0,00	152.21128,55-1	152,21	03/03/2019	01		160,50	0,00
NILCEIA APARECIDA RIBEIRO 1.745,18	0,00	119.46343,72-2	119,46	01/04/2013	01	21/07/2019	P3	02312
NILCEIA APARECIDA RIBEIRO 1.745,18	0,00	119.46343,72-2	119,46	01/04/2013	01	24/07/2019	25	02312
PHI MAS FLORENTIN 1.150,00	0,00	112.01850,00-6	112,01	01/02/2015	01		113,12	02332
SARA DUARTE MATEOS 1.000,00	0,00	112.01850,00-6	112,01	01/02/2015	01			02312
SONIA TRENTINI 1.700,00	0,00	112.01850,00-6	112,01	01/02/2015	01		48,25	0,00
TATIANA LOPES DOS SANTOS 1.410,00	0,00	130.22119,72-6	130,22	10/02/2014	01		126,25	04110
								0,00
							270,59	02312
								0,00
TOTALS DA EMPRESA TOMADOR 20.093,00	0,00		0,00	1.951,45			1.607,46	0,00

OK ✓ *OK* ✓

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
SFIP - SEFIP 6.40 (14/12/2017) TABELAS 38... (16/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/09/2019
HORA: 08:42:45
PAR: 0002/0004

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECLAMINACÃO AD FOLTS E DECLARACÃO À PREVIDENCIA
010000000100 076601791001 007021050080 161770001010

EMPRESA: CNAZ SAZEBEM COTONIC SA TEMPORENA -... Nº de Registre: 1214 - ESPANTOSO -... Nº ARQUIVO: 0000000000000000
CNAZ SAZEBEM COTONIC SA - RUA ALVARO... ESPANTOSO - TRAJANO -... INSCRIÇÃO: 0000000000000000
TOMAZO NEGRA -... RUA ALVARO... ESPANTOSO - TRAJANO -... INSCRIÇÃO: 0000000000000000
LOCALIDADE: PUA ALVARO RAS 0 010... ESPANTOSO TRINIDADE... CNAB PREPONDERANTE 9430800
CIDADE: ESPANTOSO -... UF: 01... TER: 1214-012... CNAB: 9430800

CAT	QUANT	REMUNERACÃO SEM 13*	REMUNERACÃO 13*	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13* PREV SOC
01	0	20.093,20	0,00	20.093,20	0,00
TOTAL:	0	20.093,20	0,00	20.093,20	0,00

de

MINISTERIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.1 (16/01/2019)

MINISTERIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/09/2019
HORA: 08:42:45
PAG: 0003/004

RELACAO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUM. DO DECOLHIMENTO EMPRESA
FGTS

00060000190 074001791901 007631010302 161778900019

EMPRESA: CASA DA ESPERANCA MORRO DA PENITENCIARIA Nº DE CONTROLE: F11W40259A0000-1 Nº ARQUIVO: 0220019AL0000-7
COMP: 07/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FFAS: 619 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 81.817.782/001-26
TOMADOR/DEBRA: BAIRO: TRINDADE FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA ALVARO RAMOS 210 CNAB PREPONDERANTE: 2430300
CIDADE: FLORIANOPOLIS UF: SC CEP: 89034-110 CNAB: 9430200

MODALIDADE : "BRAND" - RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO A PREVIDENCIA

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO: 10.000,00
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO: 0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES: 9

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/08/2019

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
1.807,46	0,00	0,00	0,00	1.807,46

MINISTERIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GEIP - SEIIP 9.40 (14/12/2010) TABELAS 1011 (18/01/2019)

MINISTERIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/09/2019
 HORA: 08:42:45
 PSC: 0004/2004

RESUMO DAS INFORMAÇÕES A PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO AFOVIMO SEIIP
 EMPREGO

EMPRESA: CASA DA ORÇANI XOPRO DA TRINTENARIATA Nº DE CONTROLE: FT19402p0A10000-1 Nº ARQUIVO: D2p0b1RALHE0000-7
 COMP: 07.2019 COD REG: 115 COD DES: 1100 FASE: 019 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 PAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 81.517.783/001-26
 TOMADOR/DEBA: VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANTS: 0,00 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANTS: 0,00 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANTS: 0,00 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA ALVARO KAYOS 110 BAIRRO: TRINIDADE UNDE PREPONDERANTE 9430300
 CIDADE: FORTALEZA URS: 50 CEP: 42.14-012 TELEFONE: 048 3533 0257 CNAB: 9430300

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEIIP: 1.952,45 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 1.952,45
 SALÁRIO FAMÍLIA: 20,00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00
 SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00 DESP DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 11 SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANTS: 0,00 12 SEM PATROCÍNIO - P1: 0,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANTS: 0,00 13 SEM PATROCÍNIO - P2: 0,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANTS: 0,00 14 VALOR DAS PATRÕES EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

COMPENSAÇÃO PERÍODO INICIAL: FÉRIAS PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0,00
 VALOR REALIZADO: 0,00 VALOR A COMPENSAR: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 103: 0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/95) VALOR INFORMADO: 0,00 VALOR REALIZADO PELA SEIIP: 0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00

BASE DE CÁLCULO APRESENTADORIA ESPECIAL/POSTERIORIA 15 ANOS: 0,00 16 ANOS: 0,00 17 ANOS: 0,00
 QUANTIDADE: QUANTIDADE: QUANTIDADE:

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0 11:	0 12:	0 13:	0 14:	0 15:	0 16:	0 17:	0 18:	0 19:	0 20:	0 21:	0 22:	0 23:	0 24:	0 25:	0 26:	0 27:	0 28:	0 29:	0 30:
N7:	0 01:	0 02:	0 03:	0 04:	0 05:	0 06:	0 07:	0 08:	0 09:	0 10:	0 11:	0 12:	0 13:	0 14:	0 15:	0 16:	0 17:	0 18:	0 19:	0 20:
Q3:	0 04:	0 05:	0 06:	0 07:	0 08:	0 09:	0 10:	0 11:	0 12:	0 13:	0 14:	0 15:	0 16:	0 17:	0 18:	0 19:	0 20:	0 21:	0 22:	0 23:
V7:	0 04:	0 05:	0 06:	0 07:	0 08:	0 09:	0 10:	0 11:	0 12:	0 13:	0 14:	0 15:	0 16:	0 17:	0 18:	0 19:	0 20:	0 21:	0 22:	0 23:



2ª Via - Comprovante de pagamento de GPS

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	CASA CRIANCA M P SUB GAB		
Conta de débito:	1011 / 003 / 00002557-4		
Representação numérica do código de barras:			
858000000186	540502702304	581617789000	012620190799
Convênio:	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SO		
Valor:	1.854,05		
Identificação da operação:	GPS 07.2019		
Data de débito:	15/08/2019		
Data/hora da operação:	15/08/2019		
Código da operação:		00381276	
Chave de segurança:		MRJJNW57XJM8PWCN	

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.38.0 DATA: 01/08/2019 HORA: 10:52:10

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 07/2019

CASA DA CRIANÇA MORRO DA PENITENCIARIA

RUA ALVARO RAMOS 320

TRINDADE

88036-032

FLORIANOPOLIS

SC

(0048) 33330257

5 - IDENTIFICADOR 81.617.789/0001-26

6 - VALOR DO INSS(+) 1.854,05

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR

DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA

CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 1.854,05

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858000000186

540502702304

581617789000

012620190799

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.38.0 DATA: 01/08/2019 HORA: 10:52:10

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 07/2019

CASA DA CRIANÇA MORRO DA PENITENCIARIA

RUA ALVARO RAMOS 320

TRINDADE

88036-032

FLORIANOPOLIS

SC

(0048) 33330257

5 - IDENTIFICADOR 81.617.789/0001-26

6 - VALOR DO INSS(+) 1.854,05

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR

DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA

CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 1.854,05

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

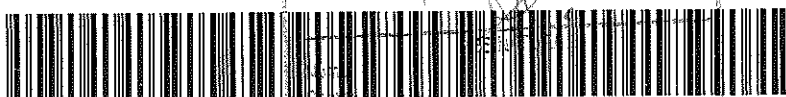
CERTIFICADO que o MATERIAL consistente neste documento foi RECEBIDO e aceito

858000000186

540502702304

581617789000

012620190799



Material

81 617 789/0001 - 26

Casa da Criança do Morro da Penitenciária

Rua: Alvaro Ramos, 320 - Serviço Casa da Criança

TRINDADE - CEP 88036 - 030

FLORIANÓPOLIS - SC

INSS recebido
R\$ 1.918,65
15/08
Comprovante
Final de
pagamento

DATA: 01/08/2019
HORA: 10:52:10
PÁG: 0001

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

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

EMPRESA: CASA DA CRIANÇA MORRO DA PENITENCIARIA
COMP: 07/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 RAT AJUSTADO: 2,00
TOMADOR/OBRA: N° ARQUIVO: MlmjQ7pawih0000-5
LOGRADOURO: Rua Alvaro Ramos 320 N° CONTROLE: JFONpXvrPdh0000-6 INSCRIÇÃO: 81.617.789/0001-26
CIDADE: FLORIANOPOLIS UF: SC CEP: 88036-032 BAIRO: Trindade CNAE PREPONDERANTE: 9430800
APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 620 744 779 TOTAL

SEGURADO	EMPRESA	OUTRAS ENT	BAIRO	CNAE	VALOR
Empregados/Avulsos		1.952,45			1.952,45
Contribuintes Individuais		0,00			0,00
EMPRESA		0,00			0,00
Empregados/Avulsos		0,00			0,00
Contribuintes Individuais		0,00			0,00
RAT		0,00			0,00
RAT - Agentes Nocivos		0,00			0,00
Valores Pagos a Cooperativas		0,00			0,00
Adicional Cooperativas		0,00			0,00
Comercialização Produção		0,00			0,00
Evento Desportivo/Patrocinio		0,00			0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS		0,00			0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98		98,40			98,40
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade		0,00			0,00
(-) Compensação		0,00			0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL		1.854,05			1.854,05
OUTRAS ENTIDADES		0,00			0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID		0,00			0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES		0,00			0,00
TOTAL A RECOLHER		1.854,05			1.854,05

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.
A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

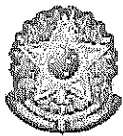
O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUÍDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome: CASA CRIANCA M P SUB GAB
Conta de débito: 1011 / 003 / 00002557-4

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2019
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	81.617.789/0001-26
	04- CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	20/08/2019
	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 353,75
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 353,75
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 15082019 101100300002557 00421491	


OK
requisito
com sucesso
15/08/19

Identificação da operação: IR 07.2019
Data de débito: 15/08/2019
Data/hora da operação: 15/08/2019

Código da operação: 00421491
Chave de segurança: 8KY1QQQPR4LTMC4V

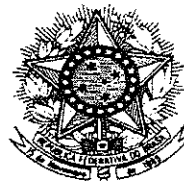
Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.
 Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF IR</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/07/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	81.617.789/0001-26
<p>01 NOME / TELEFONE CASA DA CRIANÇA MORRO DA PENITENCIÁRIA (0048) 33330257</p>	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
<p>Veja no verso</p> <p>Instruções para preenchimento</p>	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2019
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	353,75
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p> <p>Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007</p>	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	353,75
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)		

81 617 789/0001 - 26
 Casa da Criança do Morro da Penitenciária
 Rua: Alvaro Ramos, 320 - Serviço Casa da Criança
 TRINDADE - CEP 88038 - 030
 FLORIANÓPOLIS - SC

Corte aqui.

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF IR</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/07/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	81.617.789/0001-26
<p>01 NOME / TELEFONE CASA DA CRIANÇA MORRO DA PENITENCIÁRIA (0048) 33330257</p>	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
<p>Veja no verso</p> <p>Instruções para preenchimento</p>	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2019
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	353,75
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p> <p>Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007</p>	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	353,75
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)		

CERTIFICADO que o MATERIAL constante desde documento foi RECEBIDO e posito em 01/08/19

ASSINATURA

Nome:
 Cargo:
 Matrícula:

15/08

Empresa: **284 - CASA DA CRIANÇA MORRO DA PENITENCIÁRIA**
 CNPJ: 81.617.789/0001-26
 Período: 01/07/2019 a 31/07/2019
 Departamentos: 3

Página: 1/1
 Emissão: 02/08/2019
 Horas: 11:28:13

Fis. 258

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/07/2019 a 31/07/2019									
Centro de Custo: 1 - Casa da Criança									
EMPREGADOS									
82	Edna Leopoldo da Silva	Mensal 06/19	3.800,00	418,00	189,59	1	15,00	354,80	124,06
59	Giovanna Karla Silva Marchiori	Mensal 06/19	3.615,87	397,74	0,00	0	15,00	354,80	127,92
66	Gustavo Delatorre	Mensal 06/19	2.012,89	181,16	0,00	0	0,00	0,00	0,00
84	Jean Leiria	Mensal 06/19	1.302,84	104,22	189,59	1	0,00	0,00	0,00
46	Nilceia Aparecida Ribeiro	Mensal 06/19	1.748,17	139,85	189,59	1	0,00	0,00	0,00
61	Rui Dias Florencio	Mensal 06/19	1.389,02	111,12	0,00	0	0,00	0,00	0,00
77	Sara Duarte Mateos	Mensal 06/19	1.085,57	86,84	0,00	0	0,00	0,00	0,00
79	Sonia Trentini	Mensal 06/19	1.540,60	123,24	0,00	0	0,00	0,00	0,00
79	Sonia Trentini	Férias	1.027,08	82,16	0,00	0	0,00	0,00	0,00
52	Tatiano Lopes dos Santos	Mensal 06/19	3.419,96	376,19	0,00	0	15,00	354,80	101,77
Total:			20.942,00	2.020,52					353,75
Empregados:	10 Estagiários:	0 Contribuintes:	0	Total:	20.942,00	2.020,52	568,77		353,75
Total Geral:									
Empregados:	9 Estagiários:	0 Contribuintes:	0	Total:	20.942,00	2.020,52	568,77		353,75

Resumo Geral IRRF

Cód.	Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
	Todos	06/2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561		Mensal 06/2019	0,00	1.118,78	0,00	1.118,78	0,00
0588		Mensal 06/2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador				1.118,78	0,00	1.118,78	0,00



Fls. 262

2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: CASA CRIANCA M P SUB GAB**Conta origem:** 1011 / 003 / 00002557-4**Conta destino:** 5201-9/547482-24**Tipo:** DOC E**Banco:** 001-BANCO DO BRASIL S/A**Finalidade:** 01-Crédito em Conta Corrente**Nome destinatário:** SARA DUARTE MATEOS**CPF/CNPJ destinatário:** 010.695.129-74**Valor a ser transferido:** R\$ 998,73**Tarifa de emissão de DOC:** R\$ 0,00**Valor total a ser debitado:** R\$ 998,73**Identificação da operação:** PG SAL 08.2019**Data de débito:** 02/09/2019**Data/hora da operação:** 02/09/2019**Código da operação:** 00099295**Chave de segurança:** NUKQ5SCETFFNFEVU

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CASA DA CRIANÇA MORRO DA PENITENCIÁRIA
 CNPJ: 81.617.789/0001-26 CC: Casa da Criança
 Folha Mensal Agosto de 2019

Código: 77 Nome do Funcionário: Sara Duarte Mateos
 Cargo: Professor de Artes
 CBO: 231310 Departamento: 3 Filial: 1
 Admissão: 01/03/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
543	VHA/Professor(a) de Artes	36,00	912,24		
8066	DSR Professor Aulista	16,67	152,04		
91	Anuênio Sal.	0,00	21,29		
9	I.N.S.S.	8,00		86,84	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.085,57	86,84	
			Valor Líquido →	998,73	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS de Mês	Base Calc. IRRF	Parcela IRRF
1.064,28	1.085,57	1.085,57	86,84	998,73	0,00

CERTIFICADO que Sara Duarte Mateos
 desde dia 02 de agosto de 2019
 Assinatura: *[Handwritten Signature]*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo
 Assinatura do Funcionário: *Sara Duarte M.*
 Data: *02/09/2019*



2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CASA CRIANCA M P SUB GAB
Conta origem:	1011 / 003 / 00002557-4
Conta destino:	2383-3/29477-2
Tipo:	DOC E

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	JEAN LEIRIA
CPF/CNPJ destinatário:	016.670.799-64
Valor a ser transferido:	R\$ 1.231,42
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 0,00
Valor total a ser debitado:	R\$ 1.231,42
Identificação da operação:	PG SAL 08.2019

Data de débito:	02/09/2019
Data/hora da operação:	02/09/2019

Código da operação:	00099462
Chave de segurança:	JNTY3T8JKT318K5U

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



CASA DA CRIANÇA MORRO DA PENITENCIÁRIA
 CNPJ: 61.617.789/0001-26

CC: Casa da Criança

Folha Mensal
 Agosto de 2019

CBO 231205 Departamento 3 Faltas 1
 Admissão: 08/03/2019

Código 84 Nome do Funcionário Jean Leiria
 Professor de Música

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
523	VHA/Professor	72,00	1.116,72		
9066	DSR Professor Aulista	16,67	186,12		
995	Salário Família	1,00	32,80		
998	I.N.S.S.	8,00		104,22	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.335,64	104,22	
			Valor Líquido →	1.231,42	
Salário Base	Sal Contr. INSS	Base Calc FGIS	FGTS do Mês	Base Calc IRRF	Faixa IRRF
1.302,84	1.302,84	1.302,64	104,22	1.009,03	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL constante
 deste documento foi RECEBIDO e aceito
 em 02/09/19
 ASSINATURA

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

21/9/2019

Assinatura do Funcionário

Data

**2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CASA CRIANCA M P SUB GAB
Conta origem:	1011 / 003 / 00002557-4
Conta destino:	1453-2/54340-3
Tipo:	DOC E

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	06-Pagamentos de Salários
Nome destinatário:	RUI DIAS FLORENCIO
CPF/CNPJ destinatário:	012.260.309-55
Valor a ser transferido:	R\$ 1.277,90
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 0,00
Valor total a ser debitado:	R\$ 1.277,90
Identificação da operação:	PG SAL 08.2019

Data de débito:	02/09/2019
Data/hora da operação:	02/09/2019

Código da operação:	00099894
Chave de segurança:	UN76K5HVGLQ3EJNZ

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

CASA DA CRIANÇA MORRO DA PENITENCIÁRIA
 CNPJ: 81.617.789/0001-26 CC: Casa da Criança

Folha Mensal
 Agosto de 2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
61	Rui Dias Florencio Prof Reab Psicomotora	223905	3	1
		Admissão:	01/03/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
519	VHA/Professor	72,00	1.144,80		
6	DSR Professor Aulista	16,67	190,80		
91	Anuênio Sal.	0,00	53,42		
998	I.N.S.S.	8,00		111,12	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.389,02	111,12	
			Valor Líquido →	1.277,90	
Salário Base	Sal Contr INSS	Base Calc FGTS	FGTS do Mês	Base Calc IRRF	Faixa IRRF
1.335,60	1.389,02	1.389,02	111,12	1.277,90	0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL constante
 deste documento foi RECEBIDO e a prestação
 Em 02/09/19
 ASSINATURA
 Nome:
 Cargo:
 Matrícula:

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo
 Assinatura do Funcionário
 Data 02/09/19

02/09

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1011 / 003 / 00002557-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CASA CRIANCA M P SUB GAB
CPF/CNPJ:	81.617.789/0001-26

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00007673304-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SONIA TRENTINI
CPF/CNPJ:	443.216.609-63
Valor:	R\$ 1.192,83
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	PG SAL 08.2019
Histórico:	

Data / Hora da operação:	02/09/2019 16:08:20
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00159915
Chave de segurança:	ZMT89XNC3QY1CKNA

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

CASA DA CRIANÇA MORRO DA PENITENCIÁRIA
 CNPJ: 81.617.789/0001-26
 CC: Casa da Criança Mensalista
 Folha Mensal Agosto de 2019

Código: 79 Nome do Funcionário: Sonia Trentini Aux. Administrativo
 CBO: 411010 Departamento: 3 Filial: 1
 Admissão: 23/08/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
	Horas Normais	183,33	1.271,12	
	Anuênio Sal.	0,00	25,43	
3	HORAS FERIAS	36,67	254,23	
807	VANTAGENS FERIAS	2,55	2,55	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	65,59	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		314,98
812	INSS FERIAS	8,00		27,39
998	I.N.S.S.	0,00		103,72
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.638,92	446,09
			Valor Líquido →	1.192,83

CERTIFICADO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e PRESTADO em 02/09/19

ASSINATURA

Nome: _____
 Cargo: _____
 Matriculado: _____

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Sonia Trentini
 Assinatura do Funcionário

02/09/2019
 Data

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mes	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.525,35	1.638,92	1.638,92	131,10	1.192,83	0,00

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 1011 / 003 / 00002557-4

Conta destino: 3078 / 001 / 00032032-5

Nome destinatário: EDNA LEOPOLDO DA SILVA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 3.257,94

Data de débito: 02/09/2019

Data/hora da operação: 02/09/2019 16:03:36

Código da operação: 021603

Chave de segurança: CX89C8A5VGLXY81C

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

CASA DA CRIANÇA MORRO DA PENITENCIÁRIA
 CNPJ: 81.617.789/0001-26 CC: Casa da Criança Mensalista
 Folha Mensal Agosto de 2019

Código: 82 Nome do Funcionário: Edna Leopoldo da Silva
 CBO: 239415 Departamento: 3 Fim: 1
 Admissão: 01/08/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Horas Normais	186,67	3.080,00	
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGFAIS	13,33	220,00	
20	Gratificações	500,00	500,00	
998	I.N.S.S.	11,00		418,00
999	Imposto de Renda	15,00		124,06

CERTIFICADO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
 Em 02/09/19
 ASSINATURA

		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		3.800,00		542,06	
		Valor Líquido →		3.257,94	
Salário Base	Sal. Com INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.300,00	3.800,00	3.800,00	304,00	3.192,41	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo
 Edna Leopoldo da Silva
 Assinatura do Funcionário
 02/09/19
 Data



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 1011 / 003 / 00002557-4

Conta destino: 1877 / 001 / 00028480-7

Nome destinatário: GIOVANNA KARLA SILVA MARCHIORI

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 3.112,10

Data de débito: 02/09/2019

Data/hora da operação: 02/09/2019 16:04:10

Código da operação: 021604

Chave de segurança: MY800RJTJ1CEEZ8R

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

CASA DA CRIANÇA MORRO DA PENITENCIÁRIA
 CNPJ: 81.617.789/0001-26 CC: Casa da Criança

Folha Mensal
 Agosto de 2019

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 59 Giovanna Karla Silva Marchiori 331205 3 1
 Professor Séries Iniciais Admissão: 09/02/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
	HORAS AFAST. INSS (P/DOENC	6,00	105,56		
520	VHA/Professor de Séries Iniciais	66,00	995,28		
8066	DSR Professor Aulista	16,67	165,88		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR. INTEGRAIS	108,00	1.628,64		
9434	DSR AFAST. P/DOENCA C/DIR. INTEGRAIS	108,00	271,44		
91	Anuênio Sal.	0,00	50,84		
487	Aux. Alimentação	310,00	299,67		
896	MEDIA AFAST DOENCA	0,00	8,73		
8031	ANUENIO DOENCA	0,00	4,62		
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	157,05		
9232	ANUENIO IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	0,00	76,00		
998	DESCONTO HORAS AFASTADAS	6,00		118,91	
998	I.N.S.S.	11,00		400,92	
999	Imposto de Renda	15,00		131,78	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.763,71	651,61	
			Valor Líquido →	3.112,10	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FCT'S	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.166,80	3.644,80	3.644,80	291,56	3.243,88	15,00

CERTIFICADO que o MATERIAL constante
 deste documento foi RECEBIDO a gosto
 em 02/09/19

ASSINATURA

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionario

Data

02/09/19



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 1011 / 003 / 00002557-4

Conta destino: 1078 / 013 / 00045287-4

Nome destinatário: GUSTAVO DELATORRE

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.849,52

Data de débito: 02/09/2019

Data/hora da operação: 02/09/2019 16:04:53

Código da operação: 021604

Chave de segurança: 1TS5L9MHRXPJ93G

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

CASA DA CRIANÇA MORRO DA PENITENCIÁRIA
 CNPJ: 81.617.789/001-26 CC: Casa da Criança

Folha Mensal
 Agosto de 2019

Código Nome do Funcionário CBC Departamento Filial
 66 Gustavc Delatorre 233225 9 1
 Professor de Informática Admissão: 01/07/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
5	VHA/Professor	108,00	1.675,08		
8066	DSR Professor Aulista	16,67	279,18		
91	Anuênio Sal.	0,00	78,17		
998	I.N.S.S.	9,00		182,91	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.032,43	182,91	
			Valor Líquido →	1.849,52	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS de mes	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.954,26	2.032,43	2.032,43	162,59	1.849,52	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 02/08/19

ASSINATURA

Nome:
 Cargo:
 Matrícula:

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

[Assinatura]
 Assinatura do Funcionário

02/08/19
 Data

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 1011 / 003 / 00002557-4

Conta destino: 1011 / 013 / 00017093-8

Nome destinatário: NILCEIA APARECIDA RIBEIRO

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.608,32

Data de débito: 02/09/2019

Data/hora da operação: 02/09/2019 16:05:26

Código da operação: 021605

Chave de segurança: 9QQMWV8WX7RMQLE6

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

CASA DA CRIANÇA MORRO DA PENITENCIÁRIA
 CNPJ: 81.617.789/0001-26 CC: Casa da Criança Mensalista

Folha Mensal Agosto de 2019

Código 46 Nome do Funcionário Nilceia Aparecida Ribeiro
 CBO 513205 Departamento 3 Filial 1
 Admissão: 01/04/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Horas Normais	220,00	1.649,22		
1	Anuênio Sal.	0,00	98,95		
998	I.N.S.S.	8,00		139,85	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.748,17	139,85	
			Valor Líquido →	1.608,32	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mes	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.649,22	1.748,17	1.748,17	139,85	1.418,73	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO em 02/08/19

ASSINATURA

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Nilceia
 Assinatura do Funcionário

02/08/2019
 Data



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	1011 / 003 / 00002557-4
Conta destino:	3078 / 001 / 00024494-7

Nome destinatário:	TATIANO LOPES DOS SANTOS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.942,00

Data de débito:	02/09/2019
Data/hora da operação:	02/09/2019 16:06:22

Código da operação:	021606
Chave de segurança:	WAFEACHFKFY5C3LR

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

CASA DA CRIANÇA MORRO DA PENITENCIÁRIA
 CNPJ: 81.617.789/0001-26 CC: Casa da Criança

Folha Mensal
 Agosto de 2019

Código: 52 Nome do Funcionário: Tatiano Lopes dos Santos
 Professor de Educação Física

CSO: 231315 Departamento: 3 Faltas: 1
 Admissão: 10/02/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8000	VHA/Professor	180,00	2.791,80		
	DSR Professor Aulista	16,67	465,30		
91	Anuênio Sal.	0,00	162,86		
998	I.N.S.S.	11,00		376,19	
999	Imposto de Renda	15,00		101,77	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.419,96	477,96	
			Valor Líquido →	2.942,00	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS de Mes	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.257,10	3.419,96	3.419,96	273,69	3.043,77	15,00

CERTIFICADO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 02/09/19

ASSINATURA

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data: 02.09.19



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	1011 / 003 / 00002557-4
Conta destino:	1011 / 022 / 00000651-7

Nome destinatário:	NYCE MARIA GOMES - ME
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 269,98

Data de débito:	16/09/2019
Data/hora da operação:	16/09/2019 14:15:30

Código da operação:	161415
Chave de segurança:	V8UTN4RKAKHVTLG1

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

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento RECEBIDO e aceito
 Em 13/09/19

 ASSINATURA
 Nome: _____
 Cargo: _____
 Matrícula: _____

PAPELARIA NYCE MARIA GOMES ME
 R: LAURO LINHARES N. 1850 LJ: 01
 TRINDADE - FLORIANOPOLIS - SC
 CNPJ: 02.820.830/0001-90
 IE: 253.882.079
 13/09/2019 17:59:29 CCF: 053964 COD: 056675

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QTD	UN	VL	UNID	RS	ST	A/T	VL	ITEM	RS
001	7897294405993	#42021210#REGUA 15 WALEU										
10	UN	X	2,90	F1	A							29,00
002	070330946446	#48202000#LAPIS COR 12 BIC										
12	UN	X	15,90	F1	A							190,80
003	3154148459125	#96091000#CANETINHA 12 CORES										
004	7896342902200	#40169200#BORRACHA BCA 20										
8	UN	X	1,90	F1	A							15,20
005	3154145016000	#84729040#APONTADOR ELEMENTES										
3	UN	X	1,75	F1	A							5,25

Subtotal R\$ 270,05
 DESCONTO -0,07
TOTAL R\$ 269,98
 Dinheiro 269,98

MD-5: 007FF54AC8A5AD71B470757F06610F69
 Trib Aprox R\$: 35,90 Federal e 45,91 Estadual
 Fonte: IBPT

www.nacionalautomacao.com
 48 30281033

CNPJ/CPF Consumidor: 81617789000126
 NOME: CASA DA CRIANCA MORRO PENITENC
 ENDEREÇO: ALVARO RAMOS, 320
 002 12133 00000 706005 68 37701D 8E626 2FD66 B9C
 DARUMA AUTOMACAO FS700 M
 ECF-IF VERSAO: 01.01.00 ECF: 001 LJ:
 DDDDDDDDEHDDJEEHG 13/09/2019 18:02:09
 FAB: DRO6108R00000233427
 DDDDDDDDEHDDJEEHG 13/09/2019 18:02:09
 FAB: DRO6108R00000233427



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	1011 / 003 / 00002557-4
Conta destino:	1011 / 022 / 00000651-7
Nome destinatário:	NYCE MARIA GOMES - ME
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 600,00
Data de débito:	16/09/2019
Data/hora da operação:	16/09/2019 14:15:00
Código da operação:	161415
Chave de segurança:	7WURKUZQ0ZAPT0F1

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

CERTIFICADO que o MATERIAL constante neste documento foi RECEBIDO e aceito em 13/09/19

ASSINATURA

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

13/09/2019 17:45:17 CCF:053962 COD:056673

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QTD	UN.	VL.	UNIT	R\$	ST.	ACT	VL.	ITEM	R\$
001	7891191003672	#48025610#RESMA A4 COPIMAX	4	UN	X	23,90	F1	A		95,60		
002	9015342092805	#48191000#ARQUIVO MORTO DE PAPELAD*	10	UN	X	4,25	T17,00%	A		42,50		
003	889296597179	#84439923#LARTUCHO HP664 XL C DLOD	1	UN	X	179,90	F1	A		179,90		
004	7896326991015	#48209000#PASTA AZ SERTIC	5	UN	X	23,90	F1	A		119,50		
005	7897832844383	#42021210#PASTA ABA TOP LINE FUME	10	UN	X	5,90	F1	A		59,00		
006	7896326909171	#84729040#GRAMPEADOR CIS 18	1	UN	X	32,50	F1	A		32,50		
007	6921615450827	#84729040#EXTRATOR DE GRAMPO GENMES	1	UN	X	4,90	F1	A		4,90		
008	7896326902356	#12345678#GRAMPO 23 08	1	UN	X	6,90	F1	A		6,90		
009	7898033750749	#83059000#CLIPS N: 04 500 GR S.	1	UN	X	16,90	T17,00%	A		16,90		
010	7898033750831	#83059000#CLIPS NEW N3 CX 500GRS*	1	UN	X	16,90	T17,00%	A		16,90		
011	7897027210122	#12345678#PASTA L ACP PACOTE	1	UN	X	10,00	F1	A		10,00		
012	69151615341	#96081000#CANETA BIC CRISTAL AZUL *	10	UN	X	1,50	F1	A		15,00		
013	9019631354889	#96081000#CANETA BIC PONTA FINA	1	UN	X	2,00	F1	A		2,00		
Subtotal R\$										601,60		
DESCONTO										-1,60		
TOTAL R\$										600,00		
Dinheiro										600,00		

MO-5: 007FF54AC8A5A071B470757F06610F69
 Trib Aprox R\$: 76,59 Federal e 99,40 Estadual
 Fonte: IBPT
 www.nacionalautomacao.com
 48 30281033

CNPJ/CPF Consumidor: 8161789000126
 NOME: CASA DA CRIANCA MORRO PENITENC
 ENDEREÇO: ALVARO RAMOS, 320
 120 L88B3 01C9L 826022 02 7A313B 950A9 2CA6D 51F
 DARUMA AUTOMACAO FS700 M
 ECF-IF VERSAO:01.01.00 ECF:001 LJ:
 DDDDDDDDEADDE66DJ 13/09/2019 17:49:31
 FAB:DR0610BR000000233427
 FAB:DR0610BR000000233427

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: Casa da Criança do Morro de Penitenciária
CNPJ n. 81.617.789/0001-26

Título do Projeto: Educação Complementar

Início: JAN/2019

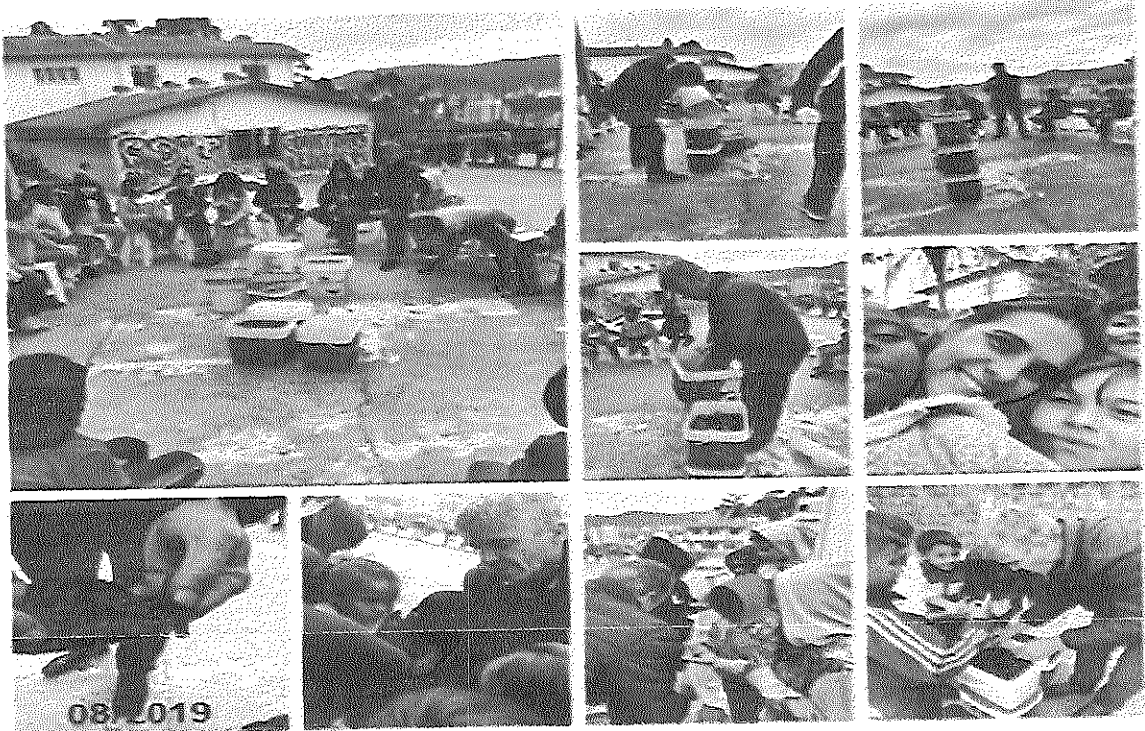
Término: DEZ/2019

Objetivo do Projeto:

Propiciar a formação das crianças e adolescentes para o exercício da cidadania;
Promover a formação para a liberdade responsável;
Oferecer espaços e situações de aprendizagem para a construção de valores éticos e de participação na vida pública;
Fortalecer a construção das identidades;
Desenvolver competências para a vida social perspectivando enfrentamento de desafios e a resolução de problemas do cotidiano, assim como e a apropriação de novos conhecimentos;

Metas Atingidas

Atendimento a 120 crianças e adolescentes de 06 a 17 anos no contra turno escolar 05 dias por semana de segunda a sexta-feira. Sendo a área de abrangência as Comunidades do Morro da Penitenciária e Morro do Horácio e entorno.



EMPREGADOR: EMPRESA DE TRANSPORTES
 ENDEREÇO: Rua da Glória, 100 - Centro, Curitiba - PR
 CNPJ: 01.617.891/0001-26
 EMPREGADO: Fabiano Lopes dos Santos
 ENDEREÇO: Rua das Flores, 100 - Centro, Curitiba - PR
 CPF: 01.617.891/0001-26
 LOCAL DO TRABALHO: 1ª QUINZENA
 MÊS: AGOSTO ANO: 2019
 PERÍODO SEMANAL

DIA	MANHÃ		TARDE		EXTRA	
	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída
1	06:00	12:00	13:00	17:00		
2	06:00	12:00	13:00	17:00		
3						
4						
5	06:00	12:00	13:00	17:00		
6	06:00	12:00	13:00	17:00		
7	06:00	12:00	13:00	17:00		
8	06:00	12:00	13:00	17:00		
9	06:00	12:00	13:00	17:00		
10						
11						
12	06:00	12:00	13:00	17:00		
13	06:00	12:00	13:00	17:00		
14	06:00	12:00	13:00	17:00		
15	06:00	12:00	13:00	17:00		

DC

Descontado em favor da Empresa de Transportes, em virtude de: Pagos, relativos ao mês de agosto, o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço e Fundo de Garantia do Faltoso Externo.
 (Rubrica) CDD 16619 TIPO RB

EMPREGADOR: EMPRESA DE TRANSPORTES
 ENDEREÇO: Rua da Glória, 100 - Centro, Curitiba - PR
 CNPJ: 01.617.891/0001-26
 EMPREGADO: Fabiano Lopes dos Santos
 ENDEREÇO: Rua das Flores, 100 - Centro, Curitiba - PR
 CPF: 01.617.891/0001-26
 LOCAL DO TRABALHO: 1ª QUINZENA
 MÊS: AGOSTO ANO: 2019
 PERÍODO SEMANAL

DIA	MANHÃ		TARDE		EXTRA	
	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída
1	06:00	12:00	13:00	17:00		
2	06:00	12:00	13:00	17:00		
3						
4						
5	06:00	12:00	13:00	17:00		
6	06:00	12:00	13:00	17:00		
7	06:00	12:00	13:00	17:00		
8	06:00	12:00	13:00	17:00		
9	06:00	12:00	13:00	17:00		
10						
11						
12	06:00	12:00	13:00	17:00		
13	06:00	12:00	13:00	17:00		
14	06:00	12:00	13:00	17:00		
15	06:00	12:00	13:00	17:00		

DC

Descontado em favor da Empresa de Transportes, em virtude de: Pagos, relativos ao mês de agosto, o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço e Fundo de Garantia do Faltoso Externo.
 (Rubrica) CDD 16619 TIPO RB

EMPREGADOR: EMPRESA DE TRANSPORTES
 ENDEREÇO: Rua da Glória, 100 - Centro, Curitiba - PR
 CNPJ: 01.617.891/0001-26
 EMPREGADO: Fabiano Lopes dos Santos
 ENDEREÇO: Rua das Flores, 100 - Centro, Curitiba - PR
 CPF: 01.617.891/0001-26
 LOCAL DO TRABALHO: 1ª QUINZENA
 MÊS: AGOSTO ANO: 2019
 PERÍODO SEMANAL

DIA	MANHÃ		TARDE		EXTRA	
	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída
1	06:00	12:00	13:00	17:00		
2	06:00	12:00	13:00	17:00		
3						
4						
5	06:00	12:00	13:00	17:00		
6	06:00	12:00	13:00	17:00		
7	06:00	12:00	13:00	17:00		
8	06:00	12:00	13:00	17:00		
9	06:00	12:00	13:00	17:00		
10						
11						
12	06:00	12:00	13:00	17:00		
13	06:00	12:00	13:00	17:00		
14	06:00	12:00	13:00	17:00		
15	06:00	12:00	13:00	17:00		

DC

Descontado em favor da Empresa de Transportes, em virtude de: Pagos, relativos ao mês de agosto, o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço e Fundo de Garantia do Faltoso Externo.
 (Rubrica) CDD 16619 TIPO RB

EMPREGADOR: FÁBRICA SOCIAL		EMPREGADOR: FÁBRICA SOCIAL	
CONSO. DA CALÇADA MP		CONSO. DA CALÇADA MP	
CNPJ: 01.617.789/0001-06		CNPJ: 01.617.789/0001-06	
EMPREGADO: Sonia Trintimim		EMPREGADO: Sonia Trintimim	
Nº REGISTRO: N. CTS		Nº REGISTRO: N. CTS	
NOME DO TRABALHADOR: Avee Adam		NOME DO TRABALHADOR: Avee Adam	
MÊS: AGOSTO		MÊS: AGOSTO	
ANO: 2019		ANO: 2019	
PERÍODO DE REFERÊNCIA: 1º QUINZENA		PERÍODO DE REFERÊNCIA: 1º QUINZENA	
ENTRADA: 08:00		ENTRADA: 08:00	
SAÍDA: 18:00		SAÍDA: 18:00	
MANHÃ: 08:00 - 12:00		MANHÃ: 08:00 - 12:00	
TARDE: 13:00 - 18:00		TARDE: 13:00 - 18:00	
EXTRA: 18:00 - 21:00		EXTRA: 18:00 - 21:00	
1 FÉRIAS		1 FÉRIAS	
2 "		2 "	
3 "		3 "	
4 "		4 "	
5 FÉRIAS		5 FÉRIAS	
6 08:00 - 12:00		08:00 - 12:00	
7 13:00 - 18:00		13:00 - 18:00	
8 08:00 - 12:00		08:00 - 12:00	
9 13:00 - 18:00		13:00 - 18:00	
10			
11			
12 08:00 - 12:00		08:00 - 12:00	
13 13:00 - 18:00		13:00 - 18:00	
14 08:00 - 12:00		08:00 - 12:00	
15 13:00 - 18:00		13:00 - 18:00	

De conformidade com a Portaria nº 003/1991, esta Caixa de Ponto, substitui, para todos os efeitos, o Caderno de Ponto do Trabalhador e Folha de Horas do Trabalho Extra.

Assinatura _____ **CCD 15319 TFC RD**

EMPREGADOR: FÁBRICA SOCIAL		EMPREGADOR: FÁBRICA SOCIAL	
CONSO. DA CALÇADA MP		CONSO. DA CALÇADA MP	
CNPJ: 01.617.789/0001-06		CNPJ: 01.617.789/0001-06	
EMPREGADO: Edna Leopoldo da Silva		EMPREGADO: Edna Leopoldo da Silva	
Nº REGISTRO: N. CTS		Nº REGISTRO: N. CTS	
NOME DO TRABALHADOR: Rosalinda de Aguiar		NOME DO TRABALHADOR: Rosalinda de Aguiar	
MÊS: AGOSTO		MÊS: AGOSTO	
ANO: 2019		ANO: 2019	
PERÍODO DE REFERÊNCIA: 1º QUINZENA		PERÍODO DE REFERÊNCIA: 1º QUINZENA	
ENTRADA: 08:00		ENTRADA: 08:00	
SAÍDA: 18:00		SAÍDA: 18:00	
MANHÃ: 08:00 - 12:00		MANHÃ: 08:00 - 12:00	
TARDE: 13:00 - 18:00		TARDE: 13:00 - 18:00	
EXTRA: 18:00 - 21:00		EXTRA: 18:00 - 21:00	
1 08:00 - 12:00		08:00 - 12:00	
2 13:00 - 18:00		13:00 - 18:00	
3			
4			
5 08:00 - 12:00		08:00 - 12:00	
6 13:00 - 18:00		13:00 - 18:00	
7 08:00 - 12:00		08:00 - 12:00	
8 13:00 - 18:00		13:00 - 18:00	
9 08:00 - 12:00		08:00 - 12:00	
10			
11			
12 08:00 - 12:00		08:00 - 12:00	
13 13:00 - 18:00		13:00 - 18:00	
14 08:00 - 12:00		08:00 - 12:00	
15 13:00 - 18:00		13:00 - 18:00	

De conformidade com a Portaria nº 003/1991, esta Caixa de Ponto, substitui, para todos os efeitos, o Caderno de Ponto do Trabalhador e Folha de Horas do Trabalho Extra.

Assinatura _____ **CCD 15319 TFC RD**

EMPREGADOR: FÁBRICA SOCIAL		EMPREGADOR: FÁBRICA SOCIAL	
CONSO. DA CALÇADA MP		CONSO. DA CALÇADA MP	
CNPJ: 01.617.789/0001-06		CNPJ: 01.617.789/0001-06	
EMPREGADO: GIZAMARA K.S. MACHADO		EMPREGADO: GIZAMARA K.S. MACHADO	
Nº REGISTRO: N. CTS		Nº REGISTRO: N. CTS	
NOME DO TRABALHADOR: Kely		NOME DO TRABALHADOR: Kely	
MÊS: AGOSTO		MÊS: AGOSTO	
ANO: 2019		ANO: 2019	
PERÍODO DE REFERÊNCIA: 1º QUINZENA		PERÍODO DE REFERÊNCIA: 1º QUINZENA	
ENTRADA: 08:00		ENTRADA: 08:00	
SAÍDA: 18:00		SAÍDA: 18:00	
MANHÃ: 08:00 - 12:00		MANHÃ: 08:00 - 12:00	
TARDE: 13:00 - 18:00		TARDE: 13:00 - 18:00	
EXTRA: 18:00 - 21:00		EXTRA: 18:00 - 21:00	
1 ANTES-TARDO		AM	
2 ATEM-TARDO		AM	
3			
4			
5 08:00 - 12:00		08:00 - 12:00	
6 13:00 - 18:00		13:00 - 18:00	
7		DC	
8 08:00 - 12:00		08:00 - 12:00	
9 13:00 - 18:00		13:00 - 18:00	
10			
11			
12 08:00 - 12:00		08:00 - 12:00	
13 13:00 - 18:00		13:00 - 18:00	
14 08:00 - 12:00		08:00 - 12:00	
15 13:00 - 18:00		13:00 - 18:00	

De conformidade com a Portaria nº 003/1991, esta Caixa de Ponto, substitui, para todos os efeitos, o Caderno de Ponto do Trabalhador e Folha de Horas do Trabalho Extra.

Assinatura _____ **CCD 15319 TFC RD**

EMPREGADOR OU RAZÃO SOCIAL LOJA DA CASCARA MP		EMPREGADO Rui Dias Florêncio	
C.N.P.J. 01.617.789/0001-26		N.º REGISTRO 1572	
EMPREGADOR OU RAZÃO SOCIAL LOJA DA CASCARA MP		EMPREGADO Rui Dias Florêncio	
C.N.P.J. 01.617.789/0001-26		N.º REGISTRO 1572	
LOCAL DO TRABALHO			
MÊS AGOSTO		1.º QUINZENA	
ANO 2019		REFERENCIO SEMANAL	
SEG	TER	QUA	QUI
SEX	SAB	SAB	SAB
SAB	SAB	SAB	SAB
SAB	SAB	SAB	SAB
1	2	3	4
5	6	7	8
9	10	11	12
13	14	15	

De acordo com a Portaria MPT nº 11.111, esta Carteira de Ponto substitui, para todos os efeitos, o Diário de Ponto do Trabalhador e Ficha de Horas do Trabalho Emprego.

(libra) DCD 15510 TFO RB

EMPREGADOR OU RAZÃO SOCIAL LOJA DA CASCARA MP		EMPREGADO Rui Dias Florêncio	
C.N.P.J. 01.617.789/0001-26		N.º REGISTRO 1572	
EMPREGADOR OU RAZÃO SOCIAL LOJA DA CASCARA MP		EMPREGADO Rui Dias Florêncio	
C.N.P.J. 01.617.789/0001-26		N.º REGISTRO 1572	
LOCAL DO TRABALHO			
MÊS AGOSTO		1.º QUINZENA	
ANO 2019		REFERENCIO SEMANAL	
SEG	TER	QUA	QUI
SEX	SAB	SAB	SAB
SAB	SAB	SAB	SAB
SAB	SAB	SAB	SAB
1	2	3	4
5	6	7	8
9	10	11	12
13	14	15	

De acordo com a Portaria MPT nº 11.111, esta Carteira de Ponto substitui, para todos os efeitos, o Diário de Ponto do Trabalhador e Ficha de Horas do Trabalho Emprego.

(libra) DCD 15510 TFO RB

EMPREGADOR OU RAZÃO SOCIAL LOJA DA CASCARA MP		EMPREGADO Rui Dias Florêncio	
C.N.P.J. 01.617.789/0001-26		N.º REGISTRO 1572	
EMPREGADOR OU RAZÃO SOCIAL LOJA DA CASCARA MP		EMPREGADO Rui Dias Florêncio	
C.N.P.J. 01.617.789/0001-26		N.º REGISTRO 1572	
LOCAL DO TRABALHO			
MÊS AGOSTO		1.º QUINZENA	
ANO 2019		REFERENCIO SEMANAL	
SEG	TER	QUA	QUI
SEX	SAB	SAB	SAB
SAB	SAB	SAB	SAB
SAB	SAB	SAB	SAB
1	2	3	4
5	6	7	8
9	10	11	12
13	14	15	

De acordo com a Portaria MPT nº 11.111, esta Carteira de Ponto substitui, para todos os efeitos, o Diário de Ponto do Trabalhador e Ficha de Horas do Trabalho Emprego.

(libra) DCD 15510 TFO RB



Utilidade Pública Federal Port. MJ 1097, 19/09/02, Estadual Lei nº 8372, 11/10/91 e Municipal Lei n.º 3608 de 05/09/91
Fone/fax: 3333-0257- E-mail casadacriancampo@brturbo.com.br - CNPJ: 81.617.789/0001-26

RELATÓRIO DE DIVERGÊNCIA

MÊS: Agosto/2019	PREVISTO PT	PARCELA: 07 GASTO PC	DIFERENÇA
CONTRATAÇÃO DE PESSOAL	17.493,00	17.470,76	22,24
ENCARGOS	3.500,00	5.508,60	-2.008,60
MAT.EXPEDIENTE	600,00	-	600,00
MAT.PEDAG	651,36	-	651,36
MANUTENÇÃO			
SERVIÇOS			
INTERNET			
ASSESSORIA JURÍDICA			
ASSESSORIA CONTÁBIL			
TELEFONE			
LUZ			
RECURSO PROPRIO	735,00		735,00
SALDO A DEVOLVER			
TOTAL	22.979,36	22.979,36	

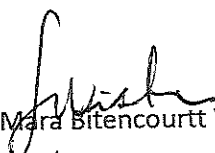
Remanejar:

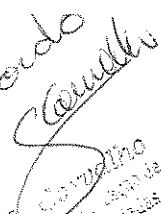
De: Contratação Pessoal R\$22,24 Para Encargos: R\$22,24

De: Material de Expediente R\$600,00 Para Encargos R\$600,00

De: Material Pedagógico R\$651,36 Para encargos R\$651,36

De: Recurso Próprio: R\$735,00 Para: Encargo R\$735,00


Sônia Mara Bitencourt Wistuba
Coordenadora

De acordo

Sônia Mara Bitencourt Wistuba
Coordenadora
Módulo Ensino

CASA DA CRIANÇA MORRO DA PENITENCIÁRIA
 CNPJ: 91.617.789/0001-26
 CC: Casa da Criança Mensalista
 Folha Mensal Julho de 2019

CPF: 94703691953
 CBO: 239413
 Departamento: 3
 Função: 1

Coord. Pedagógico (a)
 CTPS: 1750973 Série: 001-0 Admissão: 01/08/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Horas Normais	200,00	3.300,00			
20	Gratificações	500,00	500,00			
998	I.N.S.S.	11,00		418,00		
999	Imposto de Renda	15,00		124,06		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.800,00	542,06		
			Valor Líquido →	3.257,94		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS na Mens	Base Calc. IRRF	Parcela IRRF
3.300,00		3.800,00	3.800,00	304,00	3.192,41	15,00

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 01/08/19

Assinatura

Assinatura do Funcionário
 01/08/19
 Data

CASA DA CRIANÇA MORRO DA PENITENCIÁRIA
 CNPJ: 91.617.789/0001-26
 CC: Casa da Criança
 Folha Mensal Julho de 2019

CPF: 77408209972
 CBO: 321205
 Departamento: 3
 Função: 1

Professor Séries Iniciais
 CTPS: 0864698 Série: 001-0 Admissão: 09/02/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
20	VHA/Professor de Séries Iniciais	162,00	2.442,96			
8066	DSR Professor Bulheta	16,67	407,16			
8697	HORAS EXTR. P/DOENÇA C/DIR. INTEGRAIS	18,00	271,44			
9434	DSR EXTR. P/DOENÇA C/DIR. INTEGRAIS	18,00	48,24			
91	Avanço Sal.	4,00	116,28			
487	Aux. Alimentação	310,00	239,24			
8699	MEDIA EXTR. DOENÇA DIR. INTEGRAL	310,00	20,75			
9232	AVANÇO IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	4,00	8,44			
998	I.R.S.S.	11,00		396,38		
999	Imposto de Renda	15,00		126,26		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.603,47	522,64		
			Valor Líquido →	3.080,83		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS na Mens	Base Calc. IRRF	Parcela IRRF
3.166,60		3.603,47	3.603,47	286,27	3.207,09	15,00

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 01/08/19

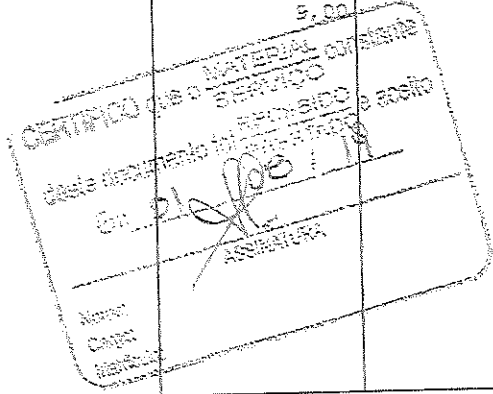
Assinatura

Assinatura do Funcionário
 01/08/2019
 Data

CASA DA CRIANÇA MORRO DA PERITENCIAIA
 CNPJ: 81.617.789/0001-26
 CC: Casa da Criança
 Folha Mensal
 Julho de 2019

Código: 66 Nome do Funcionário: Gustavo Delatorre
 CPF: 07506229978 CBO: 233225 Departamento: 3 Faltas: 1
 CTPS: 2229518 Série: 002-0 Admissão: 01/07/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
523	VHA/Professor	108,00	1.675,08			
8066	DSR Professor Aulista	16,67	279,18			
91	Anuênio Sal.	0,00	78,17			
998	I.N.S.S.	8,00		182,91		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.032,43	182,91		
			Valor Líquido →	1.849,52		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS no Mes	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.954,26		2.032,43	2.032,43	182,89	1.849,52	0,00



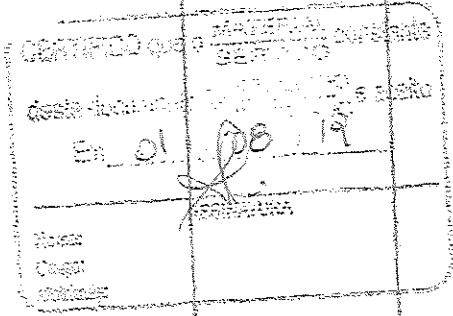
Assinatura do Funcionário
 01/08/19
 Data

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

CASA DA CRIANÇA MORRO DA PERITENCIAIA
 CNPJ: 81.617.789/0001-26
 CC: Casa da Criança
 Folha Mensal
 Julho de 2019

Código: 84 Nome do Funcionário: Jean Lairia
 CPF: 01667079954 CBO: 233225 Departamento: 3 Faltas: 1
 CTPS: 8377019 Série: 00018 Admissão: 08/03/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
523	VHA/Professor	72,00	1.116,72			
8066	DSR Professor Aulista	16,67	136,12			
995	Salário Família	1,00	32,80			
998	I.N.S.S.	8,00		104,22		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.335,64	104,22		
			Valor Líquido →	1.231,42		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS no Mes	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.302,64		2.302,64	2.302,64	194,22	1.089,83	0,00



Assinatura do Funcionário
 01/08/2019
 Data

CASA DA CRIANÇA MORRO DA PENITENCIÁRIA CC: Casa da Criança Mensalista Folha Mensal Julho de 2019
 CNPJ: 81.617.789/0001-26

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Faltas
 46 Nilceia Aparecida Ribeiro 04683448910 513205 3 1
 Cozinha CTPS: 56133 Série: 03023 Admissão: 01/04/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Horas Normais	198,00	1.984,30		
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR. INTEGRAS	32,00	164,32		
91	Anuênio Sal.	0,00	99,56		
9232	ANUENIO IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	0,00	9,83		
998	I.N.S.S.	9,00		139,85	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.748,18	139,85	
			Valor Líquido →	1.608,33	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Sal. Contr. FGTS	FGTS de 15%	Base Calc. IRRF	Reten. IRRF
1.649,22	1.748,18	1.748,18	139,85	1.418,74	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
 Em 01/08/2019
 ASSINATURA

M. J. J. J.
 Assintente do Funcionário
 01/08/2019
 Data

CASA DA CRIANÇA MORRO DA PENITENCIÁRIA CC: Casa da Criança Folha Mensal Julho de 2019
 CNPJ: 81.617.789/0001-26

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Faltas
 61 Rui Dias Florencio 01226030955 223905 3 1
 Prof Reab Psicometora CTPS: 0267923 Série: A01 Admissão: 01/03/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
519	VHA/Professor	72,00	1.144,80		
8066	DSR Professor Analista	16,67	190,80		
91	Anuênio Sal.	0,00	53,42		
998	I.N.S.S.	8,00		111,12	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.389,02	111,12	
			Valor Líquido →	1.277,90	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Sal. Contr. FGTS	FGTS de 15%	Base Calc. IRRF	Reten. IRRF
1.335,60	1.389,02	1.389,02	111,12	1.277,90	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
 Em 01/08/2019
 ASSINATURA

R. Dias Florencio
 Assintente do Funcionário
 01/08/19
 Data

CASA DA CRIANÇA MORRO DA PENITENCIÁRIA
 CNPJ: 81.617.789/0001-26 CC: Casa da Criança Folha Mensal
 Julho de 2019

Nome do Funcionário: Sara Duarte Mateos CPF: 01069512974 CBO: 231310 Departamento: 3 Função: 1
 CTPS: 8381589 Série: A01 Admissão: 01/03/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
543	VHR/Professor(a) de Artes	86,80	912,84		
8066	DSR Professor Artista	16,67	152,84		
91	Anuênio Sal.	0,00	27,43		
998	I.N.S.S.	8,88		86,84	
			1.085,57	86,84	
			→	998,73	
Solário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS em Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.064,28	1.085,57	1.085,57	86,84	998,73	0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e registrado a saber
 Em 01/08/2019
 Assinatura: [assinatura]

Sara Duarte M.
 Assinatura do Funcionário
 01/08/2019
 Data

CASA DA CRIANÇA MORRO DA PENITENCIÁRIA
 CNPJ: 81.617.789/0001-26 CC: Casa da Criança Mensalista Folha Mensal
 Julho de 2019

Nome do Funcionário: Sonia Trentini CPF: 44321650963 CBO: 411010 Departamento: 3 Função: 1
 CTPS: 45157 Série: 581 Admissão: 23/08/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Horas Normais	146,57	1.016,90		
91	Anuênio Sal.	0,00	10,17		
3	HORAS FERIAS	73,33	508,45		
807	VANTAGENS FERIAS	5,08	5,08		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	171,18		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		629,94	
812	INSS FERIAS	8,00		54,77	
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	8,00		0,01	
998	I.N.S.S.	8,00		82,16	
			1.711,78	766,88	
			→	944,90	
Solário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS em Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.525,35	1.711,78	1.711,78	136,93	944,90	0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e registrado a saber
 Em 01/08/2019
 Assinatura: [assinatura]

Sonia Trentini
 Assinatura do Funcionário
 01/08/2019
 Data

CASA DA CRIANÇA MORRO DA RESSURREIÇÃO CC: Casa da Criança Folha Mensal
 CNPJ: 01.617.789/0001-26 Julho de 2019

Código Nome do Funcionário CPF RG Departamento Função
 32 Tatiano Lopes dos Santos 96876810000 231315 3 1
 Professor de Educação Física CPF: 0032207 Série: 0057 Admissão: 10/02/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
523	VHA/Professor	180,00	2.791,80		
8066	DSR Professor Anistia	16,27	488,38		
91	Anuênio Sal.	0,00	162,88		
998	I.N.S.S.	11,00		376,19	
999	Imposto de Renda	18,00		101,77	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.419,96	477,96	
			Valor Líquido →	2.942,00	
Salário Base	Sal. Conv. INSS	Base Calc. INSS	Sal. FGTS em Lda	Base Calc. IRRF	Reten. IRRF
3.257,10	3.419,96	3.419,96	273,88	3.843,77	18,00


CERTIFICADO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO
 Emitido em: 01/08/2019
 Valor: R\$ 2.942,00
 Assinado digitalmente

Assinado digitalmente
 01/08/2019
 Data

2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome: CASA CRIANCA M P SUB GAB
Conta de débito: 1011 / 003 / 00002557-4

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2019
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	81.617.789/0001-26
	04- CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	20/09/2019
	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 352,09
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 352,09
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 16092019 101100300002557 00479816	

01- NOME / TELEFONE
CASA DA CRIANCA MORRO DA P / (48) 3333-0257

ATENÇÃO
É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.


*referent
a debito ml 07*

Identificação da operação: IR 08.2019
Data de débito: 16/09/2019
Data/hora da operação: 16/09/2019

Código da operação: 00479816
Chave de segurança: WGE7K198TAT8R598

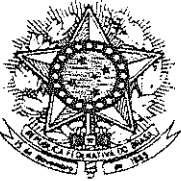
Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF IR</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/08/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	81.617.789/0001-26
01 NOME / TELEFONE CASA DA CRIANÇA MORRO DA PENITENCIÁRIA (0048) 33330257	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
Veja no verso Instruções para preenchimento	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/09/2019
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	352,09
<p align="center">ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p> <p>Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007</p>	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	352,09
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)		

CERTIFICADO que o MATERIAL constante
 deste documento foi RECEBIDO e aceito
 em 02/09/19
 Nome: _____
 Cargo: _____
 Assinatura: _____

Corte aqui.

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF IR</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/08/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	81.617.789/0001-26
01 NOME / TELEFONE CASA DA CRIANÇA MORRO DA PENITENCIÁRIA (0048) 33330257	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
Veja no verso Instruções para preenchimento	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/09/2019
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	352,09
<p align="center">ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p> <p>Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007</p>	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	352,09
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)		

Empresa: 284 - CASA DA CRIANÇA MORRO DA PENITENCIÁRIA
 CNPJ: 81.617.789/0001-26
 Período: 01/08/2019 a 31/08/2019
 Departamentos: 3

Página: 1/1
 Emissão: 02/09/2019
 Horas: 14:59:21



RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/08/2019 a 31/08/2019									
Centro de Custo: 1 - Casa da Criança									
EMPREGADOS									
	82 Edna Leopoldo da Silva	Mensal 07/19	3.800,00	418,00	189,59	1	15,00	354,80	124,06
	59 Giovanna Karla Silva Marchiori	Mensal 07/19	3.603,47	396,38	0,00	0	15,00	354,80	126,26
	66 Gustavo Delatorre	Mensal 07/19	2.032,43	182,91	0,00	0	0,00	0,00	0,00
	84 Jean Leiria	Mensal 07/19	1.302,84	104,22	189,59	1	0,00	0,00	0,00
	46 Nilceia Aparecida Ribeiro	Mensal 07/19	1.748,18	139,85	189,59	1	0,00	0,00	0,00
	61 Rui Dias Florencio	Mensal 07/19	1.389,02	111,12	0,00	0	0,00	0,00	0,00
	77 Sara Duarte Mateos	Mensal 07/19	1.085,57	86,84	0,00	0	0,00	0,00	0,00
	79 Sonia Trentini	Mensal 07/19	1.027,07	82,17	0,00	0	0,00	0,00	0,00
	52 Tatiano Lopes dos Santos	Mensal 07/19	3.419,96	376,19	0,00	0	15,00	354,80	101,77
	Total:		19.408,54	1.897,68	568,77				352,09
Empregados:	9 Estagiários:	0 Contribuintes:	0	Total:	19.408,54	1.897,68	568,77		352,09
Total Geral:									
Empregados:	9 Estagiários:	0 Contribuintes:	0	Total:	19.408,54	1.897,68	568,77		352,09

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	07/2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 07/2019	0,00	1.117,12	0,00	1.117,12	0,00
0588	Mensal 07/2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			1.117,12	0,00	1.117,12	0,00



2ª Via - Comprovante de pagamento de GPS

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	CASA CRIANCA M P SUB GAB
Conta de débito:	1011 / 003 / 00002557-4

Representação numérica do código de barras:
858000000194 183602702304 581617789000 012620190896

Convênio:	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SO
Valor:	1.918,36 <i>OK</i>
Identificação da operação:	GPS 08.2019

Data de débito:	16/09/2019
Data/hora da operação:	16/09/2019

Código da operação:	00029178
Chave de segurança:	5KZ1WCR99MLJELME

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 38.0 DATA: 02/09/2019 HORA: 14:55:36

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO
CASA DA CRIANÇA MORRO DA PENITENCIARIA
RUA ALVARO RAMOS 320
TRINDADE 88036-032
FLORIANOPOLIS SC
(0048) 33330257

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305
4 - COMPETÊNCIA 08/2019
5 - IDENTIFICADOR 81.617.789/0001-26
6 - VALOR DO INSS(+) 1.918,36
7 -
8 -
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/(+) 0,00
11 - VALOR ARRECADADO 1.918,36
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858000000194 183602702304 581617789000 012620190896

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 38.0 DATA: 02/09/2019 HORA: 14:55:36

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO
CASA DA CRIANÇA MORRO DA PENITENCIARIA
RUA ALVARO RAMOS 320
TRINDADE 88036-032
FLORIANOPOLIS SC
(0048) 33330257

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305
4 - COMPETÊNCIA 08/2019
5 - IDENTIFICADOR 81.617.789/0001-26
6 - VALOR DO INSS(+) 1.918,36
7 -
8 -
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/(+) 0,00
11 - VALOR ARRECADADO 1.918,36
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858000000194 183602702304 581617789000 012620190896



CERTIFICADO que o SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
Em 02/09/19
ASSINATURA
Nome:
Cargo:
Identificação:

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
 GFIP - SEFIP 3.40 (14/12/2017) TABELAS 20.0 (16.01/2019)

DATA: 02/05/2019
 HORA: 14:55:36
 PÁG: 0001

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

EMPRESA: CASA DE CRIANÇA MORRO DA PENITENCIÁRIA Nº ARQUIVO: CV1j4v8HR3M0000-8
 COMP: 05/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLUG: 1 ALIQ RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 81.617.759/2001-26
 FUNADOR/GERA: UF: SC CEF: 88066-132 TELEFONE: 0442-3310237 INSCRIÇÃO: 5430800
 ENDEREÇO: Rua Alvaro Pires 200 INE (PREVID. ERANTE): 9450000
 CIDADE: FLORIANÓPOLIS

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:	639	620	744	779	TOTAL
SEGURO					
Empregados/Avulsos	1.951,16	0,00	0,00	0,00	1.951,16
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Recivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocinio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	32,50	0,00	0,00	0,00	32,50
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	1.918,36	0,00	0,00	0,00	1.918,36
OUTRAS ENTIDADES					
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	1.918,36	0,00	0,00	0,00	1.918,36

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.
 A DECLARAÇÃO DE CADA CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE
 QUITAÇÃO DOS VALORES DEVIDOS E CONSTITUI (LIM) CREDITO(S) PASSIVELIS DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO
 RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/21.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA,
 ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, PENSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA
 FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE AFUSAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPOSTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUIDAS NESTE INSTRUMENTO,
 AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR
 DOCUMENTO COMPROBATORIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA
 PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.045, DE 12/03/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

**Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa**

Nome: CASA CRIANCA M P SUB GAB

Conta de débito: 1011 / 003 / 00002557-4

Representação numérica do código de barras:

858500000169 049301791905 907632050882 161778900019

Cód. convênio: 0179

Data de validade: 07/09/2019

Competência: 08/2019

Valor recolhido: 1.604,93 / OK

Identificação da operação: FGTS 08.2019

Data / hora: 06/09/2019 15:26:37

Data de Débito: 06/09/2019

Código da operação: 00565550

Chave de segurança: 647SEGGU1TW18U22

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

Fls. 66k



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 02/09/2019 - 14:55:36

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE	
CASA DA CRIANÇA MORRO DA PENITENCIARIA				(0048)33330257	
03-PPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-CTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS	
639	1	20.061,71	9	8	
08-COD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO (CPF)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE	
115	017980-9	81.617.789/0001-26	08/2019	07/09/2019	
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL		14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER		
1.604,93		0,00	1.604,93		

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2019

858500000169 049301791905 907632050882 161778900019

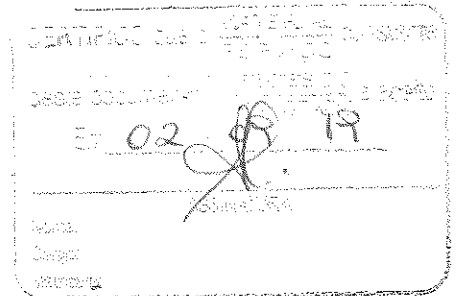
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 02/09/2019 - 14:55:36



01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE	
CASA DA CRIANÇA MORRO DA PENITENCIARIA				(0048)33330257	
03-PPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-CTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS	
639	1	20.061,71	9	8	
08-COD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO (CPF)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE	
115	017980-9	81.617.789/0001-26	08/2019	07/09/2019	
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL		14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER		
1.604,93		0,00	1.604,93		

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2019

858500000169 049301791905 907632050882 161778900019

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Fls. 608

MINISTERIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
SEFIP - SEFIP 3.40 (14/12/2017) TABELAS 30.. (16/01/2019)

MINISTERIO DA FAZENDA - MF

DATA: 02/09/2019
HORA: 14:55:35
PAR: 0002/004

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO EMPRESA
MODALIDADE : "ERANCO"-RECOLHIMENTO AO FCTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
852500000189 049301791905 907632030882 161778900010

EMPRESA: CASA DA BRANCA CORPO DA TENITENCIARIA
CNPJ: 08/1019 COD REC: 115 COD SES: 2305
TOMADOR/GERA:
LOGRADOURO: RUA ALVARO RAYOS 310
CIDADE: FLORIANOPOLIS

Nº DE CONTRATO: 00110999180000-0
FAS: 008 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 FAT: D.O
Bairro: TRINDADE
UF: SC CEP: 88064-000

Nº ARQUIVO: 00134V8HR5M0000-8
INSCRIÇÃO: 31.612.389/2001-26
FAP: 1,00 FAT AJUSTADO: 2,00
INSCRIÇÃO:
UNAE PREPONDERANTE 9420800
CNAE: 9430900

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CAL PREV SOC	BASE CAL 13º PREV SOC
01	2	20.061,71	0,00	20.061,71	0,00
TOTAL:	2	20.061,71	0,00	20.061,71	0,00

MINISTERIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 32. (18/01/2019)

MINISTERIO DA FAZENDA - MF

DATA: 02/09/2019
 HORA: 14:55:36
 PAG: 0003/0004

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

00000000159 04001751000 007622010561 161770001010

EMPRESA: CAÇA DA ORLANDA MOREIRA EDITELEFONIA Nº DE CONTROLE: 00150994000000-1 Nº ARQUIVO: 00114428H00000-8
 CEMP: 05 2019 COD REG: 1119 COD SES: 1105 FIAS: 019 OUTRAS INT. SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 81.613.389/1001-26
 TOMADOR/GERA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRIÇÃO:
 LOGRADOURO: RUA ALVARO RAMOS 300 UF: ST CEP: 69036-032 BAIRRO: TRINDADE UNAE PREPONDERANTE 9430600
 CIDADE: FLORIANOPOLIS CNAE: 9430300

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

FGTS - 89
 REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO 20.062,71
 REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO 0,00
 QUANTIDADE TRABALHADORES 2

VALORES DO FGTS		ENCARGOS SOCIAIS		ENCARGOS CONTRIB SOCIAL		TOTAL RECOLHER
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/09/2019						
DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL		ENCARGOS CONTRIB SOCIAL		
1.604,93	0,00	0,00		0,00		1.604,93

MINISTERIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 30.1 (16/01/2019)

MINISTERIO DA FAZENDA - MF

DATA: 02/09/2019
 HORA: 14:55:36
 PAG: 0004/1004

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: CASA DA CRIANÇA VIVRO DA TENTENENCARIA
 COMP: 08/2019 COT FEM: 115 COT GFS: 1305
 TOMADOR/CEBRA:
 LOGRADOURO: RUA ALVARO RAYOS 310
 CIDADE: FORTANOPOLIS

Nº DE CONTROLE: 04518899180000-1
 FFAS: 419 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
 BAIRRO: TRINDADE
 CEP: 150-6-002 TELEFONE: 1645 3132 0257

Nº ARQUIVO: CV194V8R53M0000-6
 INSCRIÇÃO: 81.617.789/2001-26
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
 INSCRIÇÃO:
 UNAE PREPONDERANTE 9430300
 CNAE: 9430300

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	1.918,36	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	1.951,16
SALÁRIO FAMÍLIA:	32,80	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0,00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEX ADICIONAL:	0,00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 18 ANOS:	0,00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0,00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0,00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0,00
COMPENSAÇÃO		VALOR SOLICITADO:	0,00
PERÍODO INICIAL:		VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0,00
VALOR ABATIDO:	0,00	VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:	0,00
RETENÇÃO (LEI 9.711/98)		VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:	0,00
VALOR INFORMADO:	0,00	VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:	0,00
EASE DE CÁLCULO APRESENTADORIA ESPECIAL/OCCORRÊNCIA		25 ANOS:	0,00
15 ANOS:	0,00	QUANTIDADE:	0
QUANTIDADE:	0		

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES VÁLIDAS

M :	0 10 :	0 12 :	0 13 :	0 14 :	0 15 :	0 16 :	0 17 :	0 18 :	0 19 :	0 20 :	0 21 :	0 22 :	0 23 :	0 24 :	0 25 :	0 26 :	0
NP :	0 01 :	0 02 :	0 03 :	0 04 :	0 05 :	0 06 :	0 07 :	0 08 :	0 09 :	0 10 :	0 11 :	0 12 :	0 13 :	0 14 :	0 15 :	0 16 :	0
OP :	0 01 :	0 02 :	0 03 :	0 04 :	0 05 :	0 06 :	0 07 :	0 08 :	0 09 :	0 10 :	0 11 :	0 12 :	0 13 :	0 14 :	0 15 :	0 16 :	0
VP :	0 01 :	0 02 :	0 03 :	0 04 :	0 05 :	0 06 :	0 07 :	0 08 :	0 09 :	0 10 :	0 11 :	0 12 :	0 13 :	0 14 :	0 15 :	0 16 :	0

PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
 SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
 DIRETORIA DE EDUCAÇÃO FUNDAMENTAL
 DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO INTEGRAL
 INSTITUIÇÃO EDUCATIVA: CASA DA CRIANÇA DO MORRO DA PENITENCIÁRIA

FICHA DE FREQUÊNCIA MENSAL

TURNO: MATUTINO

MÊS: AGOSTO /2019

GRUPO/TURMA: 01

RESPONSÁVEL: EDNA LEOPOLDO DA SILVA - CCORD. PEDAG

Nº	NOME	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
01	ALICE PUNTEL EVANGELISTA	C	S	D	C	C	R	C	C	S	D	C	C	C	C	C	S	D	C	C	C	C	C	C	S	D	F	C	C	C	S		
02	ALICE DO SANTOS DA CONCEIÇÃO	C	S	A	O	C	F	C	C	A	O	C	C	C	C	C	A	O	C	C	F	C	C	C	A	O	C	F	C	C	A		
03	ALLANA SILVEIRA HAHN	C	F	B	M	C	C	U	C	B	M	C	C	C	C	C	B	M	C	C	C	C	C	C	B	M	F	C	C	C	B		
04	ARIANE OLIVEIRA ARAUJO	C	C	A	I	C	C	C	C	A	I	C	C	C	C	C	A	I	C	C	C	C	C	C	A	I	C	C	C	C	A		
05	ARTHUR LORENZO PUTZEL DE SOUZA	C	C	D	N	C	C	C	C	D	N	C	C	C	C	C	D	N	C	C	C	C	C	C	D	N	C	C	C	C	D		
06	KAYLAN DOS SANTOS DA SILVA	C	F	O	G	C	C	C	C	O	G	C	C	C	C	C	O	G	C	C	C	C	C	C	O	G	C	C	C	C	O		
07	LUIZ FELIPE DE CASTRO	C	C	X	X	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	X	X		
08	MALLIA DE ASSIS DA HORA SANTANA	C	C	X	X	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	X	X		
09	MARIA EDUARDA RIBEIRO DA SILVA	C	C	X	X	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	X	X		
10	MARINA DE OLIVEIRA DOS SANTOS	C	C	X	X	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	X	X		
11	MATHEUS DA SILVA DE SOUZA	C	C	X	X	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	X	X		
12	MICHAEL DOS REIS COELHO	C	C	X	X	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	X	X		
13	NICOLLY DA SILVA SANTIAGO	C	C	X	X	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	X	X		
14	SARAH SOUZA SILVANO	C	C	X	X	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	X	X		
15	THIAGO RODRIGUES GALIANO	C	C	X	X	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	X	X		
16	VITÓRIA PEREIRA CAPISTRANO	C	C	X	X	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	X	X		
17	VITOR COSTA CORRÊA	C	C	X	X	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	X	X		
18																																	
19																																	
20																																	

AM - AFASTAMENTO MÉDICO

FJ - FALTA JUSTIFICADA

F - FALTA

05/08 - Arthur L. P. de Souza - falta justificada (bactéria)

* 12/08 - Soude Arthur Henrique Putzel de Souza.

* Maria de Oliveira Santos - Faltas sus. hipocada (p. prova do mo) e demora seguinte (do tio)

PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
 SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
 DIRETORIA DE EDUCAÇÃO FUNDAMENTAL
 DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO INTEGRAL
 INSTITUIÇÃO EDUCATIVA: CASA DA CRIANÇA DO MORRO DA PENITENCIÁRIA

FICHA DE FREQUÊNCIA MENSAL
 MÊS: AGOSTO /2019
 TURNO: MATUTINO
 GRUPO/TURMA: 02
 RESPONSÁVEL: EDNA LEOPOLDO DA SILVA - CCORD. PEDAG.

Nº	NOME	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
01	AMABILLY GABRIEL ROSA GONÇALVES	C	C	S	D	F	R	E	C	S	D	F	F	C	C	C	S	D	F	F	C	C	C	S	D	C	C	C	C	S		
02	CAINÃ FERREIRA DA CUNHA	C	C	A	O	F	E	C	C	A	O	C	C	C	C	C	A	O	F	F	C	C	C	A	O	C	C	C	C	A		
03	EVELYN KAUANY COSTA DUARTE	F	F	B	M	F	U	C	C	B	M	C	C	C	C	C	B	M	C	C	F	F	C	C	B	M	C	C	C	B		
04	GABRIELA FERREIRA DA SILVA	C	C	A	I	C	F	C	C	A	I	F	C	C	C	C	A	I	C	C	F	F	C	C	A	I	C	C	C	A		
05	JOSÉ RODRIGO DE BARROS	F	C	D	N	C	C	C	C	D	N	C	C	C	C	C	D	N	C	C	F	F	C	C	D	N	C	C	C	C	D	
06	KAUÃ HENRIQUE MOREIRA	F	C	O	G	C	C	C	C	O	G	C	C	C	C	C	O	G	C	C	F	F	C	C	O	G	C	C	C	C	O	
07	LUIZA DOS SANTOS FAGUNDES	C	C	X	X	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	X	
08	PIETRO ARTHUR DE SOUZA ROMANHA	C	C	X	X	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	X	
09	TABATA F. AP. DA SILVA DE OLIVEIRA	C	C	X	X	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	X	
10	TAILANE DE JESUS BATISTA	F	C	X	X	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	X	
11	VITOR AUGUSTO DA LUZ	C	C	X	X	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	X	
12	<i>Miguel Fernandes C. C.</i>	C	C	X	X	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	X	
13				X	X	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	X	
14				X	X	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	X	
15				X	X	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	X	
16				X	X	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	X	
17				X	X	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	X	
18				X	X	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	X	
19				X	X	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	X	
20				X	X	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	X	

C - COMPARECEU F - FALTA FJ - FALTA JUSTIFICADA AM - AFASTAMENTO MÉDICO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
 SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
 DIRETORIA DE EDUCAÇÃO FUNDAMENTAL
 DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO INTEGRAL
 INSTITUIÇÃO EDUCATIVA: CASA DA CRIANÇA DO MORRO DA PENITENCIÁRIA

FICHA DE FREQUÊNCIA MENSAL.

GRUPO/TURMA: 03 MÊS: AGOSTO /2019 TURNO: MATUTINO
 RESPONSÁVEL: EDNA LEOPOLDO DA SILVA - CCORD. PEDAG.

Nº	NOME	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
01	ANA CAROLINA KISNER	C	C	S	D	F	C	R	F	F	S	D	C	C	F	F	S	D	F	C	F	C	C	C	S	D	F	F	C	F	S	
02	ANA LUIZA DE CASTRO	C	C	A	O	F	C	E	E	C	A	O	C	C	C	C	F	A	O	C	F	C	C	C	A	O	F	C	C	C	A	
03	ANA LUIZA KISNER	C	C	B	M	F	C	U	F	F	B	M	C	C	C	F	F	B	M	F	C	F	C	C	B	M	F	F	C	F	B	
04	CARINE JOIOLA GOMES	C	C	F	A	F	C	N	F	F	A	I	C	C	C	C	C	A	I	F	F	C	C	C	A	I	F	F	C	F	A	
05	DANIEL DE MOURA VIEIRA	C	C	D	N	F	C	I	C	C	D	N	C	C	C	C	C	D	N	C	C	C	C	C	D	N	C	C	C	C	D	
06	ERIVELTON DOS REIS BRASÍLIO	C	C	O	G	F	C	A	F	C	O	G	C	C	C	C	C	O	G	F	C	C	C	C	O	G	F	C	C	C	O	
07	GUSTAVO DOS SANTOS MORAIS	C	C	X	O	C	C	O	C	C	X	O	C	C	C	C	C	X	O	F	C	C	C	C	X	O	F	C	C	C	X	
08	IRIS MICHELLE CASTRO NASCIMENTO	C	C	X	X	C	C	X	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	X	
09	KAILANE DE JESUS BATISTA	C	C	X	X	C	C	P	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	X	
10	MANUELLA HIPOLITO DE SOUZA	C	C	X	X	C	C	E	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	X	
11	MARIA LUIZA ALVES RIBEIRO	C	C	X	X	C	C	D	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	X	
12	MATHEUS DOS REIS LIMA	C	C	X	X	C	C	A	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	X	
13	MICHAEL ALFREDO P DA SILVA	C	C	X	X	C	C	G	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	X	
14	VITOR HUGO GOMES DE SOUZA	C	C	X	X	C	C	O	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	X	
15	<i>Renato - Edinando C. Bastian</i>	C	C	X	X	C	C	G	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	X	
16				X	X			I			X	X						X	X						X	X					X	
17				X	X			C			X	X						X	X						X	X					X	
18				X	X			A			X	X						X	X						X	X					X	
19				X	X			X			X	X						X	X						X	X					X	
20				X	X			X			X	X						X	X						X	X					X	

C - COMPARECEU F - FALTA FJ - FALTA JUSTIFICADA AM - AFASXTAMENTO MÉDICO

* Carine Leiden Gomes - faltas justificadas (situações familiares)
 * Mathews dos Reis Lima - atendimento AE na escola (autista).
 * Erivelton dos Reis, Brasil - atendimento AE na escola (DEF. mental)

PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
 SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
 DIRETORIA DE EDUCAÇÃO FUNDAMENTAL
 DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO INTEGRAL
 INSTITUIÇÃO EDUCATIVA: CASA DA CRIANÇA DO MORRO DA PENITENCIÁRIA

FICHA DE FREQUÊNCIA MENSAL

GRUPO/TURMA: 04 MÊS: AGOSTO /2019 TURNO: MATUTINO
 RESPONSÁVEL: EDNA LEOPOLDO DA SILVA - COORD. PEDAG.

Nº	NOME	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
01	ADRIELE DA SILVA CHAVES	C	C	C	S	D	C	C	R	C	C	S	D	C	C	C	C	S	D	C	C	F	C	C	S	D	F	C	C	F	C	S
02	ALAN ALEXANDRE DA L. DE CASTRO	F	F	A	O	F	C	C	E	C	C	A	O	C	F	C	C	F	A	O	C	C	C	C	A	O	C	F	C	C	A	
03	ANA CAROLINI WEBBER GOMES	C	F	B	M	C	C	C	U	C	C	B	M	C	C	C	C	C	B	M	C	C	C	C	B	M	C	C	C	C	B	
04	ANDRESSA DOS S DINIZ BOHER	F	F	A	I	C	F	C	N	C	C	A	I	F	F	F	F	A	I	F	C	C	C	C	A	I	C	C	C	C	A	
05	ANDRYU PETRIK CAMARGO RIBEIRO	F	F	D	N	C	C	C	I	F	F	D	N	C	C	C	C	D	N	F	C	C	C	C	D	N	C	C	C	C	D	
06	DIOGO GOMES DE SOUZA	C	C	O	G	C	C	C	Á	C	C	O	G	C	F	C	C	C	O	G	C	F	C	C	O	G	C	C	C	C	O	
07	DIOVANA CONZATTO DE OLIVEIRA	C	F	X	X	C	C	C	O	C	C	X	O	F	F	F	F	X	X	O	F	C	C	F	X	X	O	F	C	C	X	
08	FRANCINAELE R SILVA DE OLIVEIRA	C	C	X	X	C	C	C	F	C	C	X	C	C	C	C	C	C	X	C	F	C	C	F	X	X	C	C	C	C	X	
09	JULIA MORAIS DE CHAVES	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	X	C	C	C	C	C	C	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	X	
10	KAILANE SANTOS DE OLIVEIRA	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	X	C	C	C	C	C	C	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	X	
11	LAURA DOS SANTOS CACIMIRO	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	X	C	C	C	C	C	C	X	C	F	C	C	C	X	X	C	C	C	C	X	
12	MIRIAN PEREIRA	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	X	C	C	C	C	C	C	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	X	
13	RAFAELA RANGEL FIGUEIREDO	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	X	C	C	C	C	C	C	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	X	
14	RAI DA VISITAÇÃO OLIVEIRA	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	X	C	C	C	C	C	C	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	X	
15	VITOR RAFAEL ROMANHA RIBEIRO	C	F	X	X	C	C	C	C	C	C	X	C	C	C	C	C	C	X	C	F	C	C	C	X	X	C	C	C	C	X	
16	WILLIAMY DE CASTRO SOUZA	F	F	X	X	C	C	C	C	C	C	X	C	C	C	C	C	C	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	X	
17	WILLIAMY DE CASTRO SOUZA	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	X	C	C	C	C	C	C	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	X	
18																																
19																																
20																																

C - COMPARECEU F - FALTA FJ - FALTA JUSTIFICADA AM - AFASTAMENTO MÉDICO

* Júlio César R. muneleza - Troca de turno 25/08 - problema na escola.
 * Anderson dos S. Diniz Boher - faltas justificadas mudanças de bairro.
 * Laurac dos Santos Cacimiro - faltas justificadas mudanças de bairro.
 * Rafaela Rangel Figueiredo - faltas justificadas mudanças de bairro.

PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
 SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
 DIRETORIA DE EDUCAÇÃO FUNDAMENTAL
 DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO INTEGRAL
 INSTITUIÇÃO EDUCATIVA: CASA DA CRIANÇA DO MORRO DA PENITENCIÁRIA

FICHA DE FREQUÊNCIA MENSAL

GRUPO/TURMA: 01

MÊS: AGOSTO/2019

RESPONSÁVEL: EDNA LEOPOLDO DA SILVA - CCOORD. PEDAG.

TURNOS: VESPERTINO

Nº	NOME	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1		
01	ANA JULIA MACIEL DOS SANTOS	C	C	S	D	F	C	R	C	S	D	C	C	C	C	C	S	D	C	C	C	C	C	C	S	D	F	C	C	C	C	S			
02	ANDRÉ LUIZ AVIZ SOUZA	F	F	A	O	C	C	E	C	A	O	C	C	C	C	C	A	O	C	C	C	C	C	C	A	O	C	C	C	C	C	A			
03	ANDREISSA AQUINO COUFINHO	C	C	B	M	C	C	U	C	B	M	C	C	C	C	C	B	M	C	C	C	C	C	C	B	M	C	C	C	C	C	B			
04	CLARA FLORES DOS SANTOS CORRÊA	C	C	A	J	F	A	N	F	A	I	C	C	C	C	C	A	I	C	C	C	C	C	C	A	I	C	C	C	C	C	A			
05	EMANUEL LIMA DOS SANTOS	C	C	D	N	C	C	I	C	D	N	C	C	C	C	C	D	N	C	C	C	C	C	C	D	N	C	C	C	C	C	D			
06	EMANUEL FERREIRA BONDAN	C	C	O	X	C	C	A	C	O	G	C	C	C	C	C	O	G	C	C	C	C	C	C	O	G	C	C	C	C	C	O			
07	ESMERALDA RIBEIRO	C	C	X	X	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X			
08	GABRIEL DOS SANTOS DE MORAES	C	C	X	X	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X			
09	KAUÁ ESPINDOLA TRUPEL	C	C	X	X	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X			
10	KAUAN JILDEBRANDO DE OLIVEIRA	C	C	X	X	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X			
11	MATHEUS PEREIRA THIEL	C	C	X	X	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X			
12	RIANNA MATOS PEREIRA	C	C	X	X	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X			
13	THALITA DE MELO SIQUEIRA	C	C	X	X	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X			
14	WANDERSON AQUINO COUTINHO	C	C	X	X	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X			
15	YAN FELIPE DOS SANTOS	C	C	X	X	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			

AM - AFASTAMENTO MÉDICO

FJ - FALTA JUSTIFICADA

F - FALTA

C - COMPARECEU

PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
DIRETORIA DE EDUCAÇÃO FUNDAMENTAL
DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO INTEGRAL
INSTITUIÇÃO EDUCATIVA: CASA DA CRIANÇA DO MORRO DA PENITENCIÁRIA

FICHA DE FREQUÊNCIA MENSAL

GRUPO/TURMA: 02 MÊS: AGOSTO/2019 TURNO: VESPERTINO

RESPONSÁVEL: EDNA LEOPOLDO DA SILVA - CCOORD. PEDAG.

Nº	NOME	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
01	BRAYAN VINICIUS COSTA CHAVES	C	C	S	D	O	C	R	C	C	S	D	O	C	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
02	BRYAN SHUTT OLIVEIRA	C	C	A	O	C	C	C	C	C	A	O	C	C	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
03	GABRIEL CONCEIÇÃO RODRIGUES	C	C	B	M	C	C	U	C	C	B	M	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
04	HELENA DOS SANTOS GRUHN	C	C	A	I	C	C	U	C	C	A	I	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
05	KARINE ALBUQUERQUE DIAS	C	C	D	N	C	C	U	C	C	D	N	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
06	LUANA SILVEIRA PINTO	C	C	O	G	C	C	F	A	C	F	O	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
07	LUCAS SILVEIRA LOPES	C	C	X	X	C	C	O	X	C	X	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
08	LUIZ FELIPE DA S FERREIRA	C	C	X	X	C	C	X	C	C	X	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
09	MIRELLY PEREIRA SCHUTT	C	C	F	X	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
10	MURILO ROGER O ARAUJO	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
11	NATHALIA MORAES AGOSTINHO	C	C	F	X	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
12	RAYANE DA COSTA MARTINS	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
13	RICARDO FONSECA WAMBA	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
14	VANDERSON MORAIS PEREIRA	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
15	VITORIA GOMES DE SOUZA	C	C	C	C	C	C	F	C	C	X	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
16	VITÓRIA CAROLINE FAVARIN	C	C	F	X	C	C	C	C	C	X	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
17					X	C	C	C	C	C	X	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
18					X	C	C	C	C	C	X	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
19					X	C	C	C	C	C	X	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
20					X	C	C	C	C	C	X	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C

C - COMPARECEU F - FALTA

FJ - FALTA JUSTIFICADA

AM - AFASTAMENTO MÉDICO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
 SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
 DIRETORIA DE EDUCAÇÃO FUNDAMENTAL
 DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO INTEGRAL
 INSTITUIÇÃO EDUCATIVA: CASA DA CRIANÇA DO MORRO DA PENITENCIÁRIA

FICHA DE FREQUÊNCIA MENSAL

TURNO: VESPERTINO

MÊS: AGOSTO /2019

GRUPO/TURMA: 03
 RESPONSÁVEL: EDNA LEOPOLDO DA SILVA - COORD. PEDAG.

Nº	NOME	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
01	ABRAÃO DOS S.SOUZA LIMA	C	C	C	S	D	C	R	C	C	S	D	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	S	D	C	C	C	C	S	
02	CAUÊ DA SILVA DE OLIVEIRA	C	C	C	A	O	C	E	C	C	A	O	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	A	O	C	C	C	C	A	
03	DJANATHAN MORAES AGOSTINHO	C	C	C	B	M	C	U	C	C	B	M	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	M	C	C	C	C	C	B	
04	EMILLY VITORIA DOS SANTOS	C	C	C	A	I	C	F	C	C	A	I	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	A	I	C	C	C	C	A	
05	GABRIELLY STEFFANY FERREIRA GOMES	C	C	C	D	N	C	I	C	C	D	N	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	D	N	C	C	C	C	D	
06	GUILHERME DA SILVA CHAVES	C	C	C	O	G	C	Á	C	C	O	G	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	O	G	C	C	C	C	O	
07	JULIA CAROLINE DOS S.CORREIA	C	C	C	X	X	C	F	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	X	X	O	C	C	C	C	X	
08	LUIZ PEDRO CONCEIÇÃO RODRIGUES	C	C	C	X	X	C	F	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	X	X	X	C	C	C	C	X	
09	MARIANA ROLIM DE ALMEIDA F. SOUZA	C	C	C	X	X	C	F	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	X	X	X	C	C	C	C	X	
10	NICOLLE OLIVEIRA LIMA	C	C	C	X	X	C	F	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	X	X	X	C	C	C	C	X	
11	SAMUEL DOS SANTOS FERNANDES	C	C	C	X	X	C	F	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	X	X	X	C	C	C	C	X	
12	VITOR SILVA RODRIGUES	C	C	C	X	X	C	F	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	X	X	X	C	C	C	C	X	
13					X	X		G			X	X																					
14					X	X		O			X	X																					
15					X	X		G			X	X																					
16					X	X		I			X	X																					
17					X	X		C			X	X																					
18					X	X		A			X	X																					
19					X	X		X			X	X																					
20					X	X		X			X	X																					

AM - AFASTAMENTO MÉDICO

FJ - FALTA JUSTIFICADA

F - FALTA

C - COMPARECEU

Vitor Silva Rodrigues - falta justificada (comportamento e problema de saúde).

PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
 SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
 DIRETORIA DE EDUCAÇÃO FUNDAMENTAL
 DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO INTEGRAL
 INSTITUIÇÃO EDUCATIVA: CASA DA CRIANÇA DO MORRO DA PENITENCIÁRIA

FICHA DE FREQUÊNCIA MENSAL

TURNO: VESPERTINO

MÊS: AGOSTO / 2019

GRUPO/TURMA: 04
 RESPONSÁVEL: EDNA LEOPOLDO DA SILVA - CCORD. PEDAG.

Nº	NOME	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
01	ALAN DA SILVA DE OLIVEIRA	C	C	S	D	C	C	R	C	C	S	D	C	C	C	C	C	S	D	C	C	C	C	F	S	D	C	C	F	C	C	S	
02	ANA CAROLINA MACIEL BERGAMO	C	C	A	O	C	C	E	C	C	A	O	F	F	C	C	C	A	O	C	C	C	F	F	A	O	C	C	C	C	C	A	
03	ANTONY K. DA S. MORAIS	C	C	B	M	C	C	U	C	F	B	M	C	C	C	C	C	B	M	C	C	C	C	C	B	M	C	C	C	C	C	B	
04	CAUÃ SILVA COSTA	C	C	A	I	C	C	N	C	C	A	I	C	C	C	C	C	A	I	C	C	C	F	F	A	I	C	C	C	C	C	A	
05	EDUARDO DE BORBA WÖRNER	C	C	D	N	C	C	I	C	C	D	N	C	C	C	C	C	D	N	C	C	C	C	C	D	N	C	C	C	C	C	D	
06	EVERTON DIOGO FERREIRA MELO	C	C	O	G	C	C	Á	C	C	O	G	C	C	C	C	C	O	G	C	C	C	C	C	O	G	C	C	C	C	C	O	
07	GABRIEL SILVA RODRIGUES	C	C	F	X	O	C	F	O	C	X	O	C	C	C	C	C	X	O	C	C	C	C	C	X	O	C	C	C	C	C	X	
08	HENRIQUE SILVA RODRIGUES	C	C	F	X	X	C	C	X	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	
09	INGRID TAUANY XAVIER SCHUTT	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	
10	JULIO CÉSAR RIBEIRO MENDONÇA	F	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	
11	KAMILLY VICTORIA CORREA	F	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	
12	MAICON JHORDAN R REIS	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	
13	MARIA AMABILI COSTA CHAVES	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	
14	SAMUEL PEREIRA SANTOS	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	
15	TALITA GOMES DE SOUZA	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	
16	VICTOR GABRIEL DOS S. CORREA	F	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	
17	RAFAEL MARCOS FONSECA FERREIRA	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	
18											X	X						X	X						X	X						X	
19											X	X						X	X						X	X							X
20											X	X						X	X						X	X							X

C-1 COMPARECEU F - FALTA FJ - FALTA JUSTIFICADA AM - AFASTAMENTO MÉDICO

Júlio César R.M. - Trecoav do turno.
 Rafael M.F. Ferreira - falta justificada (Problema de Saúde)
 Eduardo B. Wörner - falta justificada (Problema de Saúde)



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Fls. 7

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

CMC	CNPJ	Nome
	81.617.789/0001-26	CASA DA CRIANÇA DO MORRO DA PENITENCIARIA

Certidão emitida a partir de Inscrição Imobiliária, não está vinculada ao ramo de atividade do contribuinte.

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

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <<http://portal.pmf.sc.gov.br/entidades/fazenda>>, Serviços - Serviços on-line - link Verificação de Documentos Eletrônicos, passando o número do documento 2028045 e o código 275CFE7A

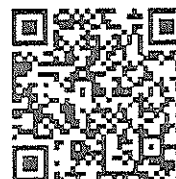
Certidão Número 33965XI

Emitida 10/09/2019 16:04:28

Válida até 09/12/2019 conforme o Art. 194 Lei Complementar 4823 de 02 de janeiro de 1996.

Florianópolis (SC) 10 de setembro de 2019
Secretaria Municipal da Fazenda

Assinatura Digital: 275CFE7AC6B82CFF2E43ECC42CD54F0E36752D5F
Data: 10/09/2019 16:04:28 - Protocolo: 16785868 - Documento: 2028045
Documento autenticado digitalmente.



ATENÇÃO: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento

Avenida Mauro Ramos 224, Centro - Florianópolis - SC 0**48 3251 6400 - CEP 88020-302.
<http://portal.pmf.sc.gov.br/entidades/fazenda>, link Serviços - Serviços on-line - Verificação de Documentos Eletrônicos.



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

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

Nome: CASA DA CRIANÇA DO MORRO DA PENITENCIARIA
CNPJ: 81.617.789/0001-26

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:58:28 do dia 25/07/2019 <hora e data de Brasília>.
Válida até 21/01/2020.

Código de controle da certidão: 9E82.834D.9176.DC40
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): CASA DA CRIANÇA DO MORRO DA PENITENCIÁRIA
CNPJ/CPF: 81.617.789/0001-25
(Solicitante sem inscrição no Cadastro de Contribuintes do ICMS/SC)

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

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

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

Dispositivo legal:	Lei nº 3938/66, Art. 154
Número da certidão:	190140007139642
Data de emissão:	19/08/2019 08:14:43
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei nº 15.510/11.):	18/10/2019

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



Utilidade Pública Federal Port. MJ 1097, 19/09/02, Estadual Lei n.º 8372, 11/10/91 e Municipal Lei n.º 3608 de 05/09/91
Fone/fax: 333-0257 - E-mail casadacriancamp@brturbo.com.br - CNPJ: 81.617.789/0001-26

Florianópolis, 24 de Setembro de 2019
Ofício C.Ça. N.º 099/2019

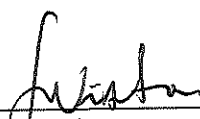
Exmo. (a) Sr. (a)
Prof. Mauricio Fernandes Pereira
M.D. Secretário da Educação do Município de Florianópolis
Rua Conselheiro Mafra, 656.
Florianópolis-SC

Ref. Justificativa Parcela 07 Termo de Colaboração 033/PMF/SME/2018

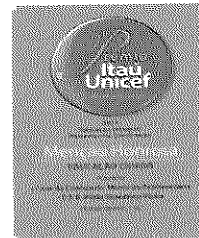
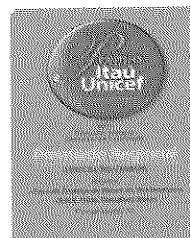
Prezados Senhores:

Tem o presente a finalidade de esclarecimento quanto a diferença de valor na guia do GPS INSS referente competência Julho de 2019. Por equívoco, o contador atribuiu desconto de salário família a maior na guia. Realizamos o pagamento da diferença conforme guia e comprovante em anexo.

Sendo o que nos apresenta para o momento, estamos a disposição para qualquer outro esclarecimento que se se faça necessário.



Sônia Maya Bitencourt Wistuba
Coordenadora






Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social Via Internet Banking CAIXA

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

Nome: CASA CRIANCA M P SUB GAB
Conta de débito: 1011 / 003 / 00002557-4

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	03- CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	04- COMPETÊNCIA	07/2019
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE CASA DA CRIANÇA MORRO DA PENITEN RUA ALVARO RAMOS, 320 , SERVID 048-033330257	05- IDENTIFICADOR	81617789000126
	06- VALOR DO INSS	65,60
02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	07-	
	08-	
<p style="text-align: center;">ATENÇÃO</p> <p>É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10- ATM/MULTA E JUROS	6,92
	11- VALOR TOTAL	72,52
12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFC 18092019 101100300002557 893872		

*Juros embau
no
Recurso
Próprio
de
R\$ 15,05
no final
da prestação*

Identificação da operação: DIF GUIA INSS 07.2019

Data/hora da operação: 18/09/2019 15:26:20

Código da operação: 00893872

Chave de segurança: 86H67H3UCCZA24QF


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

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	07/2019
	5 - IDENTIFICADOR	81.617.789/0001-26
	6 - VALOR DO INSS	65,60
	7 -	
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 81.617.789/0001-26 CASA DA CRIANÇA DO MORRO DA PENITENCIARIA R ALVARO RAMOS 320 SERVIDAO CASA DA CRIANÇA TRINDADE FLORIANOPOLIS SC CEP 88036-032</p>	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10 - ATM/MULTA E JUROS	6,92
	11 - TOTAL	72,52
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1º Vlr-INSS - 2º Vlr CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	07/2019
	5 - IDENTIFICADOR	81.617.789/0001-26
	6 - VALOR DO INSS	65,60
	7 -	
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 81.617.789/0001-26 CASA DA CRIANÇA DO MORRO DA PENITENCIARIA R ALVARO RAMOS 320 SERVIDAO CASA DA CRIANÇA TRINDADE FLORIANOPOLIS SC CEP 88036-032</p>	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10 - ATM/MULTA E JUROS	6,92
	11 - TOTAL	72,52
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1º Vlr-INSS - 2º Vlr CONTRIBUINTE

Empresa: 284 - CASA DA CRIANÇA MORRO DA PENITENCIÁRIA
CNPJ: 81.617.789/0001-26
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 07/2019

Página: 1/1
Emissão: 19/09/2019
Horas: 16:31:50

Departamentos: 3

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor	
EMPREGADOS								
82	Edna Leopoldo da Silva	3.800,00	0,00	0,00	0,00	11,00	418,00	
59	Giovanna Karla Silva Marchiori	3.603,47	0,00	0,00	0,00	11,00	396,38	
66	Gustavo Delatorre	2.032,43	0,00	0,00	0,00	9,00	182,91	
84	Jean Leiria	1.302,84	0,00	0,00	32,80	8,00	104,22	
46	Nilceia Aparecida Ribeiro	1.748,18	0,00	0,00	0,00	8,00	139,85	
61	Rui Dias Florencio	1.389,02	0,00	0,00	0,00	8,00	111,12	
77	Sara Duarte Mateos	1.085,57	0,00	0,00	0,00	8,00	86,84	
79	Sonia Trentini	1.711,78	0,00	0,00	0,00	8,00	136,94	
52	Tatiano Lopes dos Santos	3.419,96	0,00	0,00	0,00	11,00	376,19	
	Empregados:	9	Total:	20.093,25	0,00	0,00	32,80	1.952,45
	Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total:	9	Total:	20.093,25	0,00	0,00	32,80	1.952,45

Resumo Geral das bases de INSS por Faixa

Faixa	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Faixa 0,00	0,00	0,00	0,00						
Faixa 8,00	7.237,39	0,00	578,97						
Faixa 9,00	2.032,43	0,00	182,91						
Faixa 11,00	10.823,43	0,00	1.190,57						
Total	20.093,25	0,00	1.952,45	0,00	0,00	0,00	32,80	0,00	1.919,65



CASA DA CRIANÇA

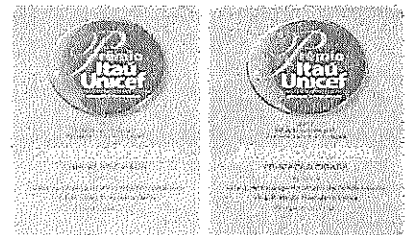
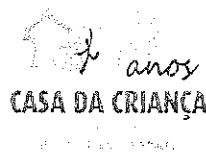
Utilidade Pública Federal Port. MJ 1097. 19/09/02. Estadual Lei nº 8372. 11/10/91 e Municipal Lei n.º 3608 de 05/09/91
Fone/fax: 3333-0257 - E-mail casadacriancamp@brturbo.com.br - CNPJ: 81.617.789/0001-26

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que os comprovantes de depósito anexados nesta prestação de contas, efetuados no dia 19/09/2019, na Caixa Econômica Federal, agência 1011 da conta corrente 2558-2 para a conta corrente 2557-4 nos valores de R\$15,05 (Quinze Reais e Cinco Centavos), sendo que R\$0,05 destina-se para pagamento de Recurso Próprio.

Florianópolis, 19 de Setembro de 2019.


Sonia Mara Bitencourt Wistuba
Coordenadora





TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	1011 / 003 / 00002558-2
Conta destino:	1011 / 003 / 00002557-4
Nome destinatário:	CASA CRIANCA M P SUB GAB
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 15,05 → R\$ 0,05 de Recurso Próprio 7º Subv.
Data de débito:	19/09/2019
Data/hora da operação:	19/09/2019 13:43:26
Código da operação:	191343
Chave de segurança:	WNVXT8431ZKLCX36

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

R\$ 15,05
- R\$ 0,05 → Rec. Próprio 7º Subv
- R\$ 6,92 → juros complementares
INSS

R\$ 8,08
↓
Saldo de Recurso Próprio
para próxima parcela

RELATÓRIO DE DIVERGÊNCIAS Casa da Criança 7ª Parcela				
	Mat. Did.	Mat. Exp.	Pessoal	Encargos
	R\$ 269,98	R\$ 600,00	R\$ 998,73	R\$ 1.695,87
			R\$ 1.231,42	R\$ 1.854,05
			R\$ 1.277,90	R\$ 353,75
			R\$ 1.192,83	
			R\$ 3.257,94	
			R\$ 3.112,10	
			R\$ 1.849,52	
			R\$ 1.608,32	
			R\$ 2.942,00	
1- TOTAL	R\$ 269,98	R\$ 600,00	R\$ 17.470,76	R\$ 3.903,67
2- PLANO DE TRABALHO	R\$ 651,36	R\$ 600,00	R\$ 17.493,00	R\$ 3.500,00
3- DIFERENÇA (2-1)	R\$ 381,38	R\$ -	R\$ 22,24	-R\$ 403,67
4- TOTAL BALANCETE	R\$ 22.244,41			
5- TOTAL PLANO TRAB.	R\$ 22.244,36			
6- DIFERENÇA (5-4)	-R\$ 0,05			

ENCARGOS CASA DA CRIANÇA - COMPETÊNCIA 08/2019					
NOME	Base de Cálculo	INSS	IR	FGTS	Sal. Fam.
Edna Leopoldo da Silva	R\$ 3.800,00	R\$ 418,00	R\$ 124,06	R\$ 304,00	
Giovanna Karla da S. March	R\$ 3.644,80	R\$ 400,92	R\$ 131,78	R\$ 291,58	
Gustavo Dellatorre	R\$ 2.032,43	R\$ 182,91		R\$ 162,59	
Jean Leiria	R\$ 1.302,84	R\$ 104,22		R\$ 104,23	R\$ 32,80
Nilceia Aparecida Ribeiro	R\$ 1.748,17	R\$ 139,85		R\$ 139,85	
Rui Florêncio Dias	R\$ 1.389,02	R\$ 111,12		R\$ 111,12	
Sara Duarte Mateos	R\$ 1.085,57	R\$ 86,84		R\$ 86,85	
Sônia Trentini	R\$ 1.638,92	R\$ 131,10		R\$ 131,11	
Tatiano Lopes dos Santos	R\$ 3.419,96	R\$ 376,19	R\$ 101,77	R\$ 273,60	
				R\$ -	
TOTAL	R\$ 20.061,71	R\$ 1.951,15	R\$ 357,61	R\$ 1.604,94	R\$ 32,80

ENCARGOS A PAGAR	Pago	Pago - a pagar
INSS FOLHA	R\$ 1.951,15	-R\$ 1.951,15
IR	R\$ 357,61	-R\$ 357,61
FGTS	R\$ 1.604,94	-R\$ 1.604,94
PIS	R\$ 200,62	isentos

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANOPOLIS

Nota de Empenho

Data: 08/07/2019
Nº do empenho : 7752/19
Ordinário
Processo :

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

Município: Florianópolis

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: 000384
Tipo de Despesa: 33504301 - Subvenções Sociais

Dotação Inicial:	4.130.000,00	Empenhos anteriores :	3.866.340,87
Suplementações:	0,00	Valor do empenho :	22.244,36
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	4.130.000,00	Total (B) :	3.888.585,23
		Saído (A - B) :	241.414,77

Projeto: 6092 CASA DA CRIANÇA DO MORRO DA PENITENCIÁRIA
Endereço: RUA ÁLVARO RAMOS, 320, S/N Cidade: Florianópolis UF: SC
C.N.P.J.: 81.617.789/0001-26 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Agência: 1011-1 Conta Corrente: 2557-4

Especificação: 1

PELAS SUBVENÇÕES REFERENTE TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PARA ATENDIMENTO DE 185 CRIANÇAS NA EDUCAÇÃO FUNDAMENTAL, CONFORME TERMO DE FOMENTO Nº033/2018, 7ª PARCELA DE SUBVENÇÃO 2019, DISPENSA 001/2018 PUBLICADA EM 15/03/2018.

Fonte de recursos : Ordinário

Total geral : 22.244,36

Fica empenhada a importância de 22.244,36 (vinte e dois mil duzentos e quarenta e quatro reais e trinta e seis centavos)

Fundamento legal : 33/2018

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

Data : 29/03/2018

Contrato :

Número :

Data :

Data :

Banco:

Cheque Núm:

Ordem Banc. Núm

Data Pagamento

Responsável pela Emissão
(com carimbo)

Recibo do Credor

Ordenador da Despesa

Constâncio Alberto Salles Maciel
Sec. Municipal da Fazenda

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



Estado de Santa Catarina
Prefeitura Municipal de Florianópolis
Gabinete do Prefeito

ANEXO XIII, parte integrante do Decreto n. 17.361/17 que regulamenta a Lei n. 13.019 de 2014, alterada pela Lei n. 13.204 de 2015.
RELATÓRIO TÉCNICO - COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO – PARTE 1º

Protocolo de Entrada n°:	Data: 18/09/19.
Organização da Sociedade Civil: CASA DA CRIANÇA – MORRO DA PENITENCIÁRIA	
Unidade Gestora de Origem: SME – PMF.	
Nota de Empenho (NE) n°. 7752/19	
Valor da Liberação: R\$ 22.244,36	Data: 07/08/2019.
Categoria	
<input checked="" type="checkbox"/> Subvenção	<input type="checkbox"/> Contribuição <input type="checkbox"/> Auxílio
Tipo de Parceria:	
<input type="checkbox"/> Termo de Colaboração <input checked="" type="checkbox"/> Termo de Fomento <input type="checkbox"/> Acordo de Cooperação <input type="checkbox"/> Convênios	
Número: 033/18	
Modalidade:	
<input type="checkbox"/> Chamamento Público <input checked="" type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Inexigibilidade <input type="checkbox"/> Convênio	
Número: 001/18	
Esta Prestação é referente a parcela n°.: 7ª/Subvenção/2019.	

Lista de Verificação de Admissibilidade de PC	Norma Legal	S	N
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 partícipe foi entregue na unidade gestora?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 17.		NA
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			



Estado de Santa Catarina
Prefeitura Municipal de Florianópolis
Gabinete do Prefeito

6.1 Consta no processo a cópia da Nota de Empenho?	IN 14/2012, art. 39 - TCE/SC	X	
6.2 Consta o relatório de execução financeira – Balancete?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59. IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.	X	
6.3 O relatório está assinado pelo presidente e/ou procurador da organização da sociedade civil?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59 IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.	X	
6.4 O relatório está assinado pelo responsável financeira da organização da sociedade civil?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59 IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.	X	
6.5 Consta o extrato da conta bancária com movimentação completa do período?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59 IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.	X	
6.6 A conta bancária é específica?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 45 IN 14/2012, art. 27 - TCE/SC.	X	
6.7 Houve aplicação financeira dos recursos?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 53. IN 14/2012, art. 29 - TCE/SC.		X
6.8 O recurso foi integralmente utilizado?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 54.	X	
6.9 Houve devolução do saldo remanescente?	Decreto n. 17.361, de 2014, art. 59. IN 14/2012, art. 47 - TCE/SC.		X
6.10 Há cópias das transferências eletrônicas ou ordens bancárias vinculadas às despesas comprovadas?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 56. Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59. IN 14/2012, art. 27 - TCE/SC.	X	
6.11 Os documentos fiscais da execução da despesa estão nome da Organização da sociedade civil ou parceira da rede?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59. IN 14/2012, art. 30 - TCE/SC.	X	
6.12 Os documentos fiscais possuem data, durante a vigência do Termo de parceria ou do Acordo de Cooperação?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 52.	X	
6.13 O documento fiscal consta a descrição completa do serviço/material?	IN 14/2012, art. 30 - TCE/SC.	X	
6.14 O documento fiscal consta quantidade, valor unitário e total do produto/serviço?	IN 14/2012, art. 30 - TCE/SC.	X	
6.15 Consta no documento fiscal a certificação que o material foi recebido ou o serviço prestado?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59. IN 14/2012, art. 36 - TCE/SC.	X	
6.16 Consta na prestação de contas Nota Fiscal Avulsa com o respectivo Documento de Arrecadação Municipal - DAM ?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59.		X
6.17 Há despesa com pagamento de Folha de pessoal?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 51.	X	
6.18 Apresentou Guia de Recolhimento INSS (GPS)?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 51.	X	
6.19 Apresentou Guia de Recolhimento FGTS (GRF)	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 51.	X	

Receita	
Transferência	Valor
Recurso recebido:	RS22.244,36
Aplicação Financeira:	Não há.
Recursos Próprios:	R\$0,05
Total:	RS22.244,41
Despesa	
1) Despesas Correntes	
1.1) Material de Consumo:	
1.1.1) Pagamento de Pessoal	Não há.
1.1.2) Encargos	RS17.470,76
1.1.3) Higiene e Limpeza	RS3.903,67
1.1.4) Material Didático	Não há.
1.1.5) Material de Expediente	RS269,98
1.2) Outros Serviços de Terceiros	RS600,00
1.3) Alimentação	Não há.
Total (1):	RS22.244,41
2) Despesa de Capital	
2.1) Equipamentos e Material Permanente	
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)	RS22.244,41
4) Despesas Glosadas:	Não há.
5) Saldo a devolver:	Não há.
6) Saldo a transportar	Não há.
7) Saldo devolvido:	Não há.



Estado de Santa Catarina
 Prefeitura Municipal de Florianópolis
 Gabinete do Prefeito

7. Custos	Norma Legal	S	N
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	
7.6 Consta Fotografia ou outras mídias sobre a execução do projeto?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.59. IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.	X	
7.7 Há comprovação de despesa com combustível?	IN 14/2012, art. 30 - TCE/SC.		X
7.8 Há comprovação de despesa com publicidade?	IN 14/2012, art. 34 - TCE/SC.		X
7.9 Há comprovação de despesa com alimentação?	IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC		X
7.10 Há comprovação de despesa com assessoria?	IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC		X
7.11 Há comprovação de despesa com locação de veículo (transporte)?	IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC		X
7.12 Há comprovação de despesa com curso, seminário, Workshop?	IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC		X
7.13 Há comprovação de despesa com locação de equipamentos?	IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC		X

A comissão de monitoramento e avaliação no uso de suas atribuições em conformidade com o art. 40, art. 41 e art. 42, do Decreto nº. 17.361, 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 a instituição necessitou gastar mais que o previsto com material de limpeza. Salienta-se ainda que no plano de trabalho foi o material de limpeza consta como parte do material de consumo.
- 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, através do ofício nº (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:

RESTRICÕES:

RECOMENDAÇÕES:

Assim sendo, esta Comissão, nomeada através da Portaria nº. 3858/2018, publicada no Diário Oficial do Município nº 2347 de 03 de janeiro de 2019, exara o parecer pela (X)APROVAÇÃO ()REPROVAÇÃO desta prestação de contas.

Florianópolis, 19 de setembro de 2019.

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

Cleusa Regina Silvano
 Matrícula nº 12403-6
 Comissão de Monitoramento e Avaliação

Vera Lúcia Klein
 Matrícula nº 10650-0
 Comissão de Monitoramento e Avaliação

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

Tatiana da Rosa Pereira da Silva
 Matrícula nº 16032-6
 Secretária da Comissão

Silvana Ramos Lento
 Matrícula nº 21305-5
 Presidente da Comissão



DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO DO MUNICÍPIO DE FLORIANÓPOLIS

Edição nº 2347

Florianópolis/SC, quinta-feira, 3 de janeiro de 2019

Processo n.º 6520/2018, com base no artigo 103 da Lei Complementar 061/2003 CMF. Resolve: Art. 1º Conceder Licença Prêmio ao servidor Avelson Fuchs, matrícula n.º 17682-0, ocupante do cargo de Auxiliar Operacional, lotado na Secretaria Municipal do Turismo, Transferido e Desempenhamento Fomenteis, de 30 (trinta) dias, no período de 04 de março de 2018 a 02 de abril de 2018, referente ao 1º aniversário, vencido em 30/06/2012. Florianópolis, 21 de dezembro de 2018. Cleusa Rosalin Pacheco da Souza Diretora do Sistema de Gestão de Pessoas

PORTARIA Nº 3657/2018 - O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, no uso das atribuições conferidas pelo Decreto nº 11.359/2013, com base no Art. 63 da Lei Complementar nº 997/2017 e Decreto nº 17.361/2017, RESOLVE: Art. 1º DESIGNAR a servidora ALEXSANDRA TURRES CLASSE, matrícula nº 23140-7, como Presidente, SONIA SANTOS DE LIMA DE CARVALHO, matrícula nº 13040-0, como Secretária, SANDRA REGINA ENGELKE, matrícula nº 15917-7, DEBNE REIZER, matrícula nº 08687-1 e ZENILDA FERREIRA DE FRANCISCO, matrícula nº 12487-5, como membros, para comporem a COMISSÃO DE SELEÇÃO - ART. 50 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 do comitê deverão prestar o serviço público relevante e não fazer jus a qualquer espécie de remuneração ou subsídio no Diário Oficial Eletrônico do Município, com efeito a partir de 1º de janeiro de 2019. Florianópolis, 26 de dezembro de 2018. EVERSON MENDES - Secretário Municipal de Administração

PORTARIA Nº 3658/2018 - O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, no uso das atribuições conferidas pelo Decreto nº 11.359/2013, com base no Art. 63 da Lei Complementar nº 997/2017 e Decreto nº 17.361/2017, RESOLVE: Art. 1º DESIGNAR a servidora SILVANA RAMOS LENTO, matrícula nº 21905-5, como Presidente, TATIANA DA ROSA FERREIRA DA SILVA, matrícula nº 16032-5, como Secretária, TATIANA DA ROSA FERREIRA DA SILVA, matrícula nº 16032-5, SONIA SANTOS DE LIMA DE CARVALHO, matrícula nº 13040-0, VERA LUCIA SIENA, matrícula nº 38650-0 e CLÁUSIA REGINA SILVA, matrícula nº 32495-6, como membros, para comporem a COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DE OBRAS Organizadas pelo Conselho da Ed. Infantil e da

17361/2017, da Secretária Municipal de Educação. Art. 2º O prazo de duração desta comissão será até 31/12/2018. Art. 3º Os membros participantes da comissão deverão prestar o serviço público relevante e não fazer jus a qualquer espécie de remuneração ou subsídio no Diário Oficial Eletrônico do Município, com efeito a partir de 1º de janeiro de 2019. Florianópolis, 26 de dezembro de 2018. EVERSON MENDES - Secretário Municipal de Administração

PORTARIA Nº 3659/2018 - O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, no uso das atribuições conferidas pelo Decreto nº 11.359/2013, com base no Art. 63 da Lei Complementar nº 997/2017 e Decreto nº 17.361/2017, RESOLVE: Art. 1º DESIGNAR a servidora SIMONE MARIA AMELA FUCHSATO, matrícula nº 15976-0, como Presidente, CRISTIANE FARIAS, matrícula nº 23395-7, como Secretária, CRISTIANE SCHIFFRIG, matrícula nº 17603-6, SANDRA REGINA ENGELKE, matrícula nº 15017-7 e DENISE WESTPHAL SA, matrícula nº 17488-0, como membros, para comporem a COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DE OBRAS DE Unidades Educativas do SPMÉ - 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 do comitê deverão prestar o serviço público relevante e não fazer jus a qualquer espécie de remuneração ou subsídio no Diário Oficial Eletrônico do Município, com efeito a partir de 1º de janeiro de 2019. Florianópolis, 26 de dezembro de 2018. EVERSON MENDES - Secretário Municipal de Administração

HOMOLOGAÇÃO DO RESULTADO DA CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2018/SMS/05 - O Município de Florianópolis, por intermédio da Comissão Julgadora do Processo de Chamamento Público nº 01/2018/SMS/05, torna público aos interessados que, após a análise dos recursos encaminhados ao resultado publicado no dia 14/12/2018 (Boleim nº 2356), ficou mantida a seguinte classificação: 1º - Hospital Psiquiátrico Espírito Santo Gândia nº 29 - Arredação dos Chassis Externos da Nova Ilusão - ACEN, Informa que a Ata de Análise Recorrida n.º suscitou de homologação se encontram acatados os autos do processo. Para o Hospital Psiquiátrico Espírito Santo, após a celebração do contrato de obra, a empresa é obrigada a proporcionar



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
DIRETORIA OPERACIONAL

Ofício nº 130960174068487/2017

Florianópolis, 03 de julho de 2017.

SECRETARIA MUNICIPAL DE TRANSPARÊNCIA E CONTROLE
NESTA

Examinar e emitir as Atas do Conselho de Monitoramento e Avaliação

Priscilla Sanches

Comunicação enviada às Secretarias Municipais de Educação, Saúde e Assistência Social, para que sejam encaminhadas as Atas do Conselho de Monitoramento e Avaliação de Obras de Unidades Educativas do SPMÉ - ART. 40 DO DECRETO Nº 17361/2017, da Secretaria Municipal de Educação, para serem analisadas e homologadas pelo Conselho Julgador do Processo de Chamamento Público nº 01/2018/SMS/05, tornando público aos interessados que, após a análise dos recursos encaminhados ao resultado publicado no dia 14/12/2018 (Boleim nº 2356), ficou mantida a seguinte classificação: 1º - Hospital Psiquiátrico Espírito Santo Gândia nº 29 - Arredação dos Chassis Externos da Nova Ilusão - ACEN, Informa que a Ata de Análise Recorrida n.º suscitou de homologação se encontram acatados os autos do processo. Para o Hospital Psiquiátrico Espírito Santo, após a celebração do contrato de obra, a empresa é obrigada a proporcionar

Quando o que fazemos é apresentar a transparência a quem tem o direito de saber e a quem tem o direito de controlar.

Atenciosamente,

[Assinatura]
ALVARO BERNARDES FERREIRA
Secretário Municipal de Educação

Florianópolis, 03 de julho de 2017.



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: 18/09/2019
Organização da Sociedade Civil Beneficiada: Casa da Criança do Morro da Penitenciária	
Unidade Gestora de Origem: Secretaria Municipal de Educação	
Nota de Empenho (NE) nº: 7752/2019	
Valor da Liberação: R\$ 22.244,36	
Categoria	Data: 07/08/2019
(X) Subvenção () Contribuição () Auxílio	
Tipo de Parceria:	
() Termo de Colaboração (X) Termo de Fomento () Acordo de Cooperação () Convênio	Número: 033/PMF/SME/2018
Modalidade:	
() Chamamento Público (X) Dispensa () Inexigibilidade	Número: 001/18
Esta Prestação é referente à parcela nº.: 07/Subvenção/2019	
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 indicio 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 Casa da Criança do Morro da Penitenciária 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 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 (X) APROVAÇÃO/() REPROVAÇÃO desta prestação de contas.

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

Florianópolis, 03/11/2020

Daniele de Alarcão Novaes
 Matrícula 44620-3

Assessor Técnico/SME
 Matrícula 44620-3
 Telefone 18.697.113



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: 18/09/19.
Organização da Sociedade Civil Beneficiada: CASA DA CRIANÇA – MORRO DA PENITENCIÁRIA	
Unidade Gestora de Origem: PMF/SME.	
Nota de Empenho (NE) nº: 7752/19.	
Valor da Liberação: R\$ 22.244,36	Data: 07/08/19.
Categoria	
<input checked="" type="checkbox"/> Subvenção <input type="checkbox"/> Contribuição <input type="checkbox"/> Auxílio	
Tipo de Parceria:	
<input type="checkbox"/> Termo de Colaboração <input checked="" type="checkbox"/> Termo de Fomento <input type="checkbox"/> Acordo de Cooperação <input type="checkbox"/> Convênio	
Número: 033/18.	
Modalidade:	
<input type="checkbox"/> Chamamento Público <input checked="" type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Inexigibilidade	
Número: 001/18	
Esta Prestação é referente a parcela nº.: 7ª/SUBVENÇÃO/ 2019.	

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):

sem

RECOMENDAÇÕES (descrever sugestões de melhorias para próximas parcelas):

sem

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

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

Florianópolis, 03/01/2020

Daniele de Alarcão Novaes
 Assessor Técnico/SME
 Matrícula - 44620-3
 Setor de Prestação de Contas ou Afins
 Daniele de Alarcão Novaes
 Matrícula - 44620-3



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

Protocolo de Entrada n°: I 613/SME/DAF/2020	Data: 21/02/2020	
Organização da Sociedade Civil Beneficiada: Casa da Criança Morro da Penitenciária		
Unidade Gestora de Origem: SME		
Nota de Empenho (NE) n°: 7752/19	Data: 08/07/2019	
Valor da Liberação: R\$ 22.244,36	Data: 07/08/2019	
Categoria		
<input checked="" type="checkbox"/> Subvenção	<input type="checkbox"/> Contribuição	<input type="checkbox"/> Auxílio
Tipo de Parceria:		
<input type="checkbox"/> Termo de Colaboração	<input checked="" type="checkbox"/> Termo de Fomento	<input type="checkbox"/> Acordo de Cooperação
Número: 033/PMF/SME/2018		
Modalidade:		
<input type="checkbox"/> Chamamento Público	<input checked="" type="checkbox"/> Dispensa	<input type="checkbox"/> Inexigibilidade
Número: 001/2018		
Esta Prestação é referente a parcela n°: 07 subvenção		

A **Secretaria Municipal 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:

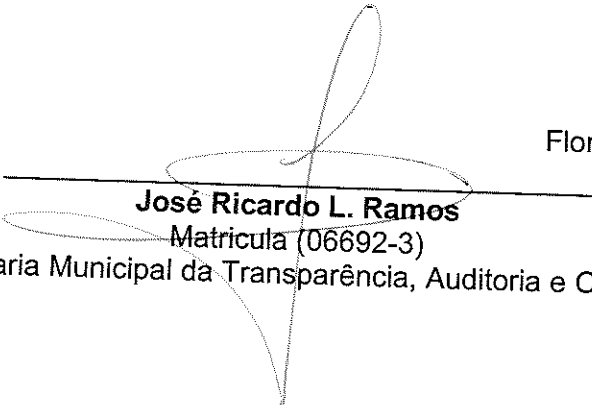
RESTRICÇÕES

RECOMENDAÇÕES

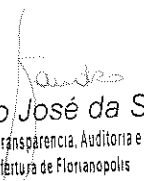
Nestes termos, concluímos:

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

Florianópolis, 01 de Abril de 2020.


José Ricardo L. Ramos
Matricula (06692-3)
Secretaria Municipal da Transparência, Auditoria e Controle

De Acordo,


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