



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
GABINETE DO SECRETÁRIO

Protocolo de Entrada nº.: I 617/SME/DAF/2020	Data: 21/02/2020
Entidade Beneficiada.: CASA DA CRIANÇA MORRO DA PENITENCIÁRIA	
Órgão de Origem.: Secretaria Municipal de Educação	
Nota de Empenho.: nº 9151/2019	
Elemento da Despesa.: ALIMENTAÇÃO	
Valor Liberado.: R\$ 4.700,00	Data: 05/09/2019
Convênio nº.: 033/2018	
Parcela nº.: 8ª ALIMENTAÇÃO	

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

- (X) 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 MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
Secretaria Municipal de Educação
DIOP - Diretoria operacional
SPTC – Setor de Parcerias e
Termos de Colaboração – OSCs

I 617

SMF/NAF

21/02/20

**ENTIDADE: CASA DA CRIANÇA MORRO DA
PENITENCIÁRIA**

SPTC X
OSBAS A

CREDOR: 6092

Nº DO TERMO: 033/2018

EMPENHO: 9151/19

PARCELA: 8ª

Alimentação

Subvenção

Entrada: 17/10/2018
Depósito: 05/09/2019

[Handwritten signature]

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 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:	
Valor transferido: R\$4.700,00	
Número da parcela: 08	
Número de folhas que constam no processo:	
Nome do Responsável: Gilson Rogério Moraes	
Contato: Fone/e-mail: 48 3333-0257 casadacriancamp@brturbo.com.br	

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:	Nome, Matrícula e Assinatura do Servidor		
17.10.2019	Ammanda R. dos Santos		

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

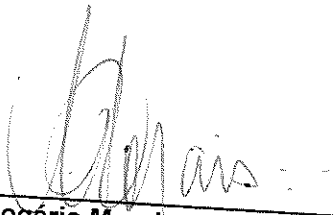
ANEXO IX, parte integrante do Decreto n. 17.361, de 2017 que regulamenta a Lei n. 13.019 de 2014, alterada pela Lei n. 13.204 de 2015.

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

Florianópolis, 15 de outubro de 2019

Exmo. Sr. Prefeito
GEAN MARQUES LOUREIRO
Florianópolis-SC

Prezado Senhor
Cumprimentando cordialmente Vossa Excelência, valho-me do presente para em nome da Casa da Criança do Morro da Penitenciária, CNPJ 81617789/000126, na Rua Álvaro Ramos, 320, Servidão Casa da Criança no Bairro Trindade em Florianópolis no Estado de Santa Catarina, encaminhar a prestação de contas da parcela **08 (oito)** do Termo de Colaboração; do Termo de Fomento ou convênio 033/PMF/SME/2018 no valor de R\$4.700,00 (Quatro Mil e Setecentos Reais), referente ao Projeto Casa Da Criança do Morro da Penitenciária. 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.**



Gilson Rogério Moraes
Vice Presidente – Comp.: Estatuto art. 20 item VI

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

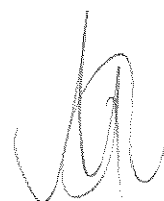
Número de inscrição no Conselho Municipal da Assistência Social: 07/2013

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

Número de inscrição no Conselho Municipal de Educação:

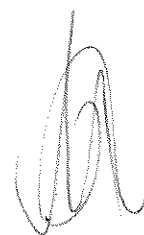
Outros conselhos:

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

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

Fis. 052

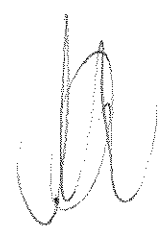
3 - Cronograma De Execução (Meta, Etapa Ou Fase)

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		
3	1	Encargos Sociais	Aux. Administrativo	01		
			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

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

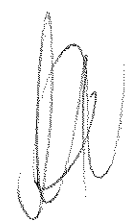


4.1 Plano MENSAL de Aplicação Dos Recursos (Discriminar A Aplicação Dos Recursos).

ESPECIFICAÇÃO	VALORES EM REAIS					
	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	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



ESPECIFICAÇÃO	VALORES EM REAIS					
	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
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		
Encargos	3.500,00	3.500,00	3.500,00	3.500,00	32.696,00	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	



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\$.4.700,00 (Quatro mil e Setecentos Reais), referente a parcela nº 08 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.17.361 , de 2017, sob pena da aplicação das sanções legais.

Para maior clareza firmo a presente.

Florianópolis, 15 de outubro de 2019.



Gilson Rogério Morais
Vice Presidente – Comp.: Estatuto art. 20 item VI



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

Título 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, 15 de outubro de 2019.

Gilson Rogério Moraes
Vice Presidente - Comp.: Estatuto art.20 item VI

Hercílio Fernandes
Responsável Financeiro



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

Fls. 11

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

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

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS					
(TERMO DE COLABORAÇÃO OU TERMO DE FOMENTO)					
MÊS	ANO	PARCELA	CONCEDENTE	DATA DEPÓSITO	Nº TERMO
SETEMBRO	2019	08	SME	05/09/2019	033/PMF/SME/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 Moraes					
CPF: 133.963.669-72			VALOR: R\$4.700,00		
DOCUMENTOS					
NºTRANSE.	Nº NOTA FISCAL	DATA DA EMISSÃO NF	HISTÓRICO	RECEBIMENTO	PAGAMENTO
140737	CRED TEV		Repasso 08 parcela Convênio 033/PMF/SME/2018	4.700,00	
702196	1680	20/09/19	Elder Besen EPP		
702912	559518	26/09/19	A.Angeloni & Cia Ltda		1.373,16
155119	1808/1810/1811	03/10/19	Elder Besen EPP		1.125,20
010787	528667	11/10/19	União Estrela Minimercado Eireli ME		1.189,10
390996	1687	11/10/19	Minimercado Alternativo LT EPP		90,00
391918	556781	11/09/19	A.Angeloni e Cia Ltda		283,19
					639,35
RECURSOS PRÓPRIO					
SALDO A DEVOLVER					
SALDO TOTAL				4.700,00	4.700,00
Florianópolis, 15 de outubro de 2019.					
 Gilson Rogério Moraes Vice Presidente - Comp.: Estatuto art.20 item VI			 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: 15/10/2019 - 10:10

Mês: Setembro/2019

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	18.340,69 C
02/09/2019	099295	DOC ELET E	998,73 D	17.341,96 C
02/09/2019	099462	DOC ELET E	1.231,42 D	16.110,54 C
09/2019	099894	DOC ELET E	1.277,90 D	14.832,64 C
02/09/2019	159915	ENVIO TED	1.192,83 D	13.639,81 C
02/09/2019	021603	ENVIO TEV	3.257,94 D	10.381,87 C
02/09/2019	021604	ENVIO TEV	3.112,10 D	7.269,77 C
02/09/2019	021604	ENVIO TEV	1.849,52 D	5.420,25 C
02/09/2019	021605	ENVIO TEV	1.608,32 D	3.811,93 C
02/09/2019	021606	ENVIO TEV	2.942,00 D	869,93 C
05/09/2019	140737	PREFEITURA	26.944,36 C	27.814,29 C
06/09/2019	565550	DEB P FGTS	1.604,93 D	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
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	18.044,55 C
16/09/2019	479816	PAG DARF	352,09 D	17.692,46 C
16/09/2019	161415	ENVIO TEV	269,98 D	17.422,48 C
16/09/2019	161415	ENVIO TEV	600,00 D	16.822,48 C
18/09/2019	893872	PAG GPS	72,52 D	16.749,96 C
19/09/2019	191343	CRED TEV	15,05 C	16.765,01 C

8^o 4.200,00
8^o 22.244,36



Extrato por período

Cliente: CASA CRIANCA M P SUB GAB

Conta: 1011 / 003 / 00002557-4

Data: 15/10/2019 - 10:07

Mês: Outubro/2019

Período: 1 - 15

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	16.765,01 C
04/10/2019	067064	DOC ELET E	1.277,90 D	15.487,11 C
04/10/2019	067116	DOC ELET E	998,73 D	14.488,38 C
04/10/2019	<u>702196</u>	PAG BOLETO	<u>1.373,16 D</u>	13.115,22 C
04/10/2019	<u>702912</u>	PAG BOLETO	<u>1.125,20 D</u>	11.990,02 C
04/10/2019	178530	ENVIO TED	1.431,40 D	10.558,62 C
04/10/2019	041556	ENVIO TEV	1.608,33 D	8.950,29 C
04/10/2019	041556	ENVIO TEV	3.257,94 D	5.692,35 C
04/10/2019	041557	ENVIO TEV	2.942,00 D	2.750,35 C
04/10/2019	067064	TAR DOC IN	9,50 D	2.740,85 C
04/10/2019	067116	TAR DOC IN	9,50 D	2.731,35 C
04/10/2019	178530	DOC/TED INTERNET	9,50 D	2.721,85 C
04/10/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D	2.720,85 C
04/10/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D	2.719,85 C
04/10/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D	2.718,85 C
07/10/2019	140737	PREFEITURA	26.944,36 C	29.663,21 C
07/10/2019	511854	DEB P FGTS	1.222,42 D	28.440,79 C
07/10/2019	071506	ENVIO TEV	2.063,49 D	26.377,30 C
07/10/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D	26.376,30 C
10/10/2019	<u>155119</u>	PAG BOLETO	<u>1.189,10 D</u>	25.187,20 C
10/10/2019	156045	PAG BOLETO	2.121,64 D	23.065,56 C
10/10/2019	735158	PG ORG GOV	1.706,56 D	21.359,00 C
11/10/2019	<u>010787</u>	DOC ELET E	<u>90,00 D</u>	21.269,00 C
11/10/2019	<u>390996</u>	PAG BOLETO	<u>283,19 D</u>	20.985,81 C
11/10/2019	<u>391918</u>	PAG BOLETO	<u>639,35 D</u>	20.346,46 C
11/10/2019	456316	PAG DARF	414,55 D	19.931,91 C
11/10/2019	010787	TAR DOC IN	9,50 D	19.922,41 C



F/s. 142

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	81.617.789/0001-26
Nome:	CASA CRIANCA M P SUB GAB
Conta de débito:	1011 / 003 / 00002557-4

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.03999 17500.000009 00011.501012 2 80330000137316
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ELDER BESEN EPP
Nome/Razão Social:	ELDER BESEN EPP
CPF/CNPJ:	85.403.558/0001-70
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	ELDER BESEN EPP
CPF/CNPJ:	85.403.558/0001-70
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	CASA DA CRIANCA MORRO DA PENITENCIARIA
CPF/CNPJ:	81.617.789/0001-26
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	CASA CRIANCA M P SUB GAB
CPF/CNPJ:	81.617.789/0001-26

Data do Vencimento:	05/10/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	04/10/2019
Valor Nominal do Boletto:	1.373,16
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.373,16
Valor Pago (R\$):	1.373,16
Identificação do Pagamento:	ALIMENTACAO

Data/hora da operação:	04/10/2019 15:55:28
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	077702196
Chave de segurança:	GFYE18VA559YJM0R

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

Fis. 152

Santander 033-7					RECIBO DO PAGADOR	
Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 05/10/2019	
Beneficiário ELDER BESEN EPP CNPJ: 85.403.558/0001-70 AV PREF WALDEMAR VIEIRA, 327 - DIRETO DO CAMPO - SACO DOS LIMÕES - FLORIANOPOLIS - SC - CEP: 88045-500					Agência/Código Beneficiário 1651 / 0399175	
Data do documento 20/09/2019	No. do documento 1680	Espécie doc. DM	Aceite --	Data Processamento 20/09/2019	Nosso Número 0000000000115	
Uso do Banco	Carteira COB	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.373,16	
Pagador: CASA DA CRIANÇA MORRO DA PENITENCIARIA 81.617.789/0001-26 RUA ALVARO RAMOS - TRINDADE FLORIANOPOLIS/SC - 88036-032						
Sacador/Avalista:						
Mensagens / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)						

CERTIFICO que o MATERIAL constante
deste documento foi RECEBIDO e assinado
Em 20/09/19

ASSINATURA

Nome:
Cargo:
Mensagem:

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander 033-7					03399.03999 17500.000009 00011.501012 2 80330000137316	
Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 05/10/2019	
Beneficiário ELDER BESEN EPP CNPJ: 85.403.558/0001-70 AV PREF WALDEMAR VIEIRA, 327 - DIRETO DO CAMPO - SACO DOS LIMÕES - FLORIANOPOLIS - SC - CEP: 88045-500					Agência/Código Beneficiário 1651 / 0399175	
Data do documento 20/09/2019	No. do documento 1680	Espécie doc. DM	Aceite --	Data Processamento 20/09/2019	Nosso Número 0000000000115	
Uso do Banco	Carteira COB	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.373,16	
Instruções					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: CASA DA CRIANÇA MORRO DA PENITENCIARIA 81.617.789/0001-26 RUA ALVARO RAMOS - TRINDADE FLORIANOPOLIS/SC - 88036-032					Ficha de Compensação	
Sacador/Avalista:					Código de Baixa	
					Autenticação Mecânica	

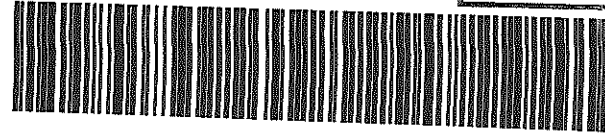
69/10
2557

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
MATRIZ BEIRA MAR
 ELDER BESEN EPP
 PRAÇA CHICO MENDES
 AGRÔNOMICA FLORIANÓPOLIS SC
 88.025-204 4832288674

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº: 1680
 SÉRIE: 4
 FOLHA: 1/1

CONTROLE DO FISCO

Fis. 1680



Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
 4219 0985 4035 5800 0170 5500 4000 0016 8011 0202 2101

Natureza da Operação
VENDAS DE MERCADORIAS ADQUIRIDAS
 Inscrição Estadual 252552008
 Inscrição Estadual subst. tributário
 CNPJ 85.403.558/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Nome/Razão Social **CASA DA CRIANÇA MORRO DA PENITENCIARIA**
 Endereço **RUA ALVARO RAMOS, 320**
 Município **FLORIANÓPOLIS**
 Fone / Fax
 UF **SC**
 Inscrição Estadual / RG **ISENTO**
 CNPJ / CPF **81.617.789/0001-26**
 CEP **88036032**
 Data da Emissão **20/09/19**
 Data da Saída **20/09/19**
 Hora da Saída **10:22:31**

Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor
	05/10/19	1.373,16				

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	1.373,16
Valor do Frete		Valor do Seguro		Desconto		Outras Despesas acessórias		Valor do IPI	
								Valor Total da Nota	1.373,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 Nome / Razão Social **PRÓPRIO**
 Endereço
 Frete por Conta 0-Emitente 1-Destinatário **9**
 Código ANTT
 Placa do Veículo
 UF
 CNPJ / CPF
 Município
 UF
 Inscrição Estadual
 Quantidade **402**
 Espécie
 Marca
 Numeração
 Peso Bruto **402,890**
 Peso Líquido **60,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR IMPOSTO	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
0000000000710	BANANA BRANCA DIRETO DO CAMPO	08039000	040	5.102	KG	40,000	2,99	119,60	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000307	BATATA LAVADA LAVADA DIRETO DO CAMPO	07101000	040	5.102	KG	46,000	2,49	114,54	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000123	BATATA * DOCE DOCE DIRETO DO CAMPO	07142000	040	5.102	KG	20,000	1,89	37,80	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000864	BATATA * SALSA SALSA DIRETO DO CAMPO	07141000	040	5.102	KG	30,000	3,99	119,70	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000130	BETERRABA BETERRABA DIRETO DO CAMPO	07069000	040	5.102	KG	20,000	1,99	39,80	0,00	0,00	0,00	IS
0000000002578	CEBOLA BRANCA CEBOLA BRANCA GRADA DIRETO DO CAMPO	07122000	040	5.102	KG	22,000	3,99	87,78	0,00	0,00	0,00	IS
0000000002127	MACA FUJI KG FUJI DIRETO DO CAMPO	08081000	040	5.102	KG	44,000	3,99	175,56	0,00	0,00	0,00	IS
000000000444	ALHO A GRANEL DIRETO DO CAMPO	07032090	040	5.102	KG	10,000	18,99	189,90	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000970	*TOMATE SALADA TOMATE SALADA GRADO DIRETO DO CAMPO	07020000	040	5.102	KG	35,000	2,99	104,65	0,00	0,00	0,00	IS
0000000004343	ABACAXI PEROLA ABACAXI PEROLA DIRETO DO CAMPO	08043000	040	5.102	UN	10,000	5,99	59,90	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000055	PIMENTÃO COLORIDO PIMENTÃO COLORIDO DIRETO DO CAMPO	07096000	040	5.102	KG	10,000	9,99	99,90	0,00	0,00	0,00	IS
0000000002493	REPOLHO VERDE INTEIRO VERDE UNIDADE DIRETO DO CAMPO	07049000	040	5.102	UN	10,000	2,99	29,90	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000437	LARANJA PERA LARANJA PERA ELDER BESEN	08051000	040	5.102	KG	60,000	1,79	107,40	0,00	0,00	0,00	IS
0000000001113	MELANCIA INTEIRA DIRETO DO CAMPO	08071100	040	5.102	KG	45,890	1,89	86,73	0,00	0,00	0,00	IS

CERTIFICADO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 20/09/19

ASSINATURA

Nome:
 Cargo:
 Município:

CÁLCULO DO ISSQN
 Inscrição Municipal
 Valor Total dos Serviços
 Base de Cálculo do ISSQN
 Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS
 Informações Complementares 00110202210
 Reservado ao Fisco

VALOR TOTAL DO IMPOSTO: R\$ 0,00

Recebemos de:
 Data de Recebimento 20/09/2019 10:22:25
 Identificação e Assinatura do Recebedor CASA DA CRIANÇA MORRO DA PENITENCIARIA
 os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado VALOR DA NF.:1.373,16
 NF -e Nº SÉRIE Nº: 1680 SÉRIE: 4 FOLHA: 1/1

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletão

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo
CPF/CNPJ: 81.617.789/0001-26
Nome: CASA CRIANÇA M P SUB GAB
Conta de débito: 1011 / 003 / 00002557-4

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras: 23790.34503 90000.186339 30008.010008 5
80540000112520
Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco: 237
Código do ISPB: 60746948
Beneficiário original / Cedente
Nome Fantasia: SUPERMERCADOS ANGELONI
Nome/Razão Social: A ANGELONI CIA LTDA
CPF/CNPJ: 83.646.984/0001-00
Pagador Sacado
Nome/Razão Social: CASA DA CRIANÇA MORRO PENITENCIARIA
CPF/CNPJ: 81.617.789/0001-26
Pagador Final - Correntista
Nome/Razão Social: CASA CRIANÇA M P SUB GAB
CPF/CNPJ: 81.617.789/0001-26

Data do Vencimento: 26/10/2019
Data de Efetivação / Agendamento: 04/10/2019
Valor Nominal do Boletão: 1.125,20
Juros (R\$): 0,00
IOF (R\$): 0,00
Multa (R\$): 0,00
Desconto (R\$): 0,00
Abatimento (R\$): 0,00
Valor Calculado (R\$): 1.125,20
Valor Pago (R\$): 1.125,20
Identificação do Pagamento: ALIMENTACAO



Data/hora da operação: 04/10/2019 15:55:56

Código da operação: 077702912
Chave de segurança: 0YNY1ANA4LQQG7NM


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. 12

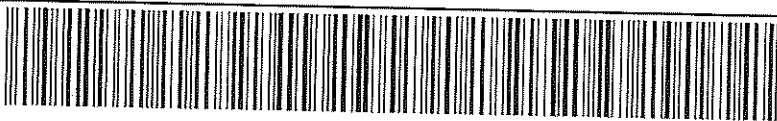
Bradesco		237-2				Recibo do Pagador			
Local de Pagamento						 Bradesco			
Beneficiário A. ANGELONI & CIA LTDA									
83.646.984/0001-00									
Data do Documento 30/09/2019		Nº Documento 0001863330		Espécie Doc. DM				Aceite Não	
Data do Processamento 30/09/2019		Espécie Moeda R\$		Quantidade		Valor			
Uso do Banco		Cip		Carteira 09		Valor			
Instruções de responsabilidade do Beneficiário *** Valores expressos em R\$ Após vencimento, multa de 2%. Após o vencimento Mora/Dia de 0,34. Protestar este título após 5 dias do vencimento.						Vencimento 26/10/2019			
NÃO RECEBER APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO APOS VCTO MULTA 2% + 0.03% JUROS A.D. PROT 5 DIAS APOS VCTO.						Agência / Código do Beneficiário 0345-0 / 0080100-3			
						Carteira / Nosso Número 09 / 00001863330-5			
						1 (=) Valor do Documento 1.125,20			
						2 (-) Desconto / Abatimento			
						3 (-) Outras Deduções			
						4 (+) Mora / Multa			
						5 (+) Outros Acréscimos			
						6 (=) Valor Cobrado			
Pagador: CASA DA CRIANÇA MORRO PENITENCIARIA RUA ALVARO RAMOS FLORIANOPOLIS SC 88036-030 FLORIANOPOLIS - SC				CNPJ 081.617.789/0001-26					
Sacador Avalista:									

Autenticação mecânica

Bradesco		237-2		23790.34503 90000.186339 30008.010008 5 80540000112520		Vencimento			
Local de Pagamento						26/10/2019			
Beneficiário A. ANGELONI & CIA LTDA						Agência / Código do Beneficiário			
83.646.984/0001-00						0345-0 / 0080100-3			
Data do Documento 30/09/2019		Nº Documento 0001863330		Espécie Doc. DM		Data do Processamento 30/09/2019			
Uso do Banco		Cip		Carteira 09		Carteira / Nosso Número 09 / 00001863330-5			
				Espécie Moeda R\$		Quantidade			
						Valor			
Instruções de responsabilidade do Beneficiário *** Valores expressos em R\$ Após vencimento, multa de 2%. Após o vencimento Mora/Dia de 0,34. Protestar este título após 5 dias do vencimento.						1 (=) Valor do Documento 1.125,20			
NÃO RECEBER APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO APOS VCTO MULTA 2% + 0.03% JUROS A.D. PROT 5 DIAS APOS VCTO.						2 (-) Desconto / Abatimento			
						3 (-) Outras Deduções			
						4 (+) Mora / Multa			
						5 (+) Outros Acréscimos			
						6 (=) Valor Cobrado			
Pagador: CASA DA CRIANÇA MORRO PENITENCIARIA RUA ALVARO RAMOS FLORIANOPOLIS SC 88036-030 FLORIANOPOLIS - SC				CNPJ 081.617.789/0001-26					
Sacador / Avalista:									

Autenticação mecânica

Ficha de Compensação



CERTIFICADO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito

Em 30/09/19

ASSINATURA

Nome:
Cargo:
Matrícula:

00110
2557

RECEBEMOS DE A. ANGELONI E CIA. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
 EMISSÃO: 26/09/2019 VALOR TOTAL: R\$ 1.125,20 DESTINATÁRIO: CASA DA CRIANÇA DO MORRO DA PENITENCIARIA - SERVIDAO CASA DA CRIANÇA, 320 TRINDADE FLORIANOPOLIS-SC

Fls. 001
 NF-e

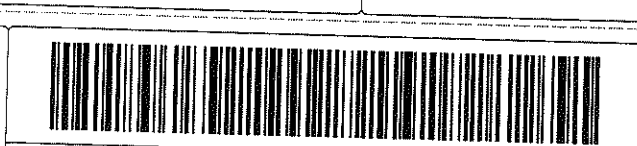
Nº. 000.559.518
 Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
A. ANGELONI E CIA. LTDA
 AV GOV IRINEU BORNHAUSEN, 5288
 AGRONOMICA - 88025-202
 FLORIANOPOLIS - SC Fone/Fax:

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº. 000.559.518
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
4219 0983 6469 8400 1858 5500 1000 5595 1810 0063 0276

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
OPERACAO TAMBEM REGISTRADA ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342190141935774 - 26/09/2019 17:30:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL
251857263

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
 CNPJ

83.646.984/0018-58

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
CASA DA CRIANÇA DO MORRO DA PENITENCIARIA CNPJ / CPF **81.617.789/0001-26** DATA DA EMISSÃO **26/09/2019**

ENDEREÇO
SERVIDAO CASA DA CRIANÇA, 320

BAIRRO / DISTRITO
TRINDADE

CEP
88036-032 DATA DA SAÍDA/ENTRADA **26/09/2019**

MUNICÍPIO
FLORIANOPOLIS

UF
SC FONE / FAX **4833330257**

INSCRIÇÃO ESTADUAL
17:30:27 HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
1.125,20	150,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.125,20	
VA. DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	182,71	0,00	1.125,20	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL
 FRETE POR CONTA **(9) Sem Frete** CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO
 MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE **128** ESPÉCIE **QUILO** MARCA
 NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M1696467	BISC MARILAN LEITE PCT 400G	19053100	000	5929	UN	25,0000	4,6500	116,25	116,25	19,76		17,00	
M1696483	BISC MARILAN MAIZENA PCT 400G	19053100	000	5929	UN	25,0000	4,6500	116,25	116,25	19,76		17,00	
M2470937	OLEO SOJA LEVE N TRANSGENICO PET 900ML	15079011	000	5929	un	10,0000	3,4900	34,90	34,90	4,19		12,00	
M2630511	CARRE SUINO BISTECA PAMPLONA PED KG	02063000	000	5929	KG	15,4910	13,5885	210,50	210,50	25,26		12,00	
M3334493	BISC MARILAN CRACKER PCT 400G	19053100	000	5929	UN	28,0000	4,6500	130,20	130,20	22,13		17,00	
M3671116	LEITE AURORA INTEGRAL CX 12X1L	04012010	000	5929	UN	2,0000	29,8800	59,76	59,76	4,18		7,00	
M4116597	PATINHO BOV MONTANA PEDACO KG	02013000	000	5929	KG	12,0240	18,9887	228,32	228,32	27,40		12,00	
M4116668	PATINHO BOV MOIDO MONTANA KG	02013000	000	5929	KG	10,9640	20,8884	229,02	229,02	27,48		12,00	

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 26/09/2019

ASSINATURA

Nome: _____
 Cargo: _____
 Matrícula: _____

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 LOCAL DE ENTREGA : 83646984001858-AV GOV IRINEU BORNHAUSEN, 5288 - AGRONOMICA FLORIANOPOLIS - SC
 ECF Ref: modelo: 2D ECF:102 COO:325030
 Inf. Contribuinte: NSU 989446. VL. APROX. TRIB. FED 47.26 EST 135.45 TOT. TRIB 182.71 FONTE IBPT 5A16F8. VENDA REALIZADA CUPOM FISCAL 325030 PDV 102 DATA 26 09 2019 ECF EP09112000000001331. Email do Destinatário: casadacriancamp@drturbo.com.br

RESERVADO AO FISCO

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletão

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo
CPF/CNPJ: 81.617.789/0001-26
Nome: CASA CRIANCA M P SUB GAB
Conta de débito: 1011 / 003 / 00002557-4

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras: 03399.03999 17500.000009 00013.401013 7
80560000118910
Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco: 033
Código do ISPB: 90400888
Beneficiário original / Cedente
Nome Fantasia: ELDER BESEN EPP
Nome/Razão Social: ELDER BESEN EPP
CPF/CNPJ: 85.403.558/0001-70
Beneficiário Final
Nome/Razão Social: ELDER BESEN EPP
CPF/CNPJ: 85.403.558/0001-70
Pagador Sacado
Nome/Razão Social: CASA DA CRIANCA MORRO DA PENITENCIARIA
CPF/CNPJ: 81.617.789/0001-26
Pagador Final - Correntista
Nome/Razão Social: CASA CRIANCA M P SUB GAB
CPF/CNPJ: 81.617.789/0001-26

Data do Vencimento: 28/10/2019
Data de Efetivação / Agendamento: 10/10/2019
Valor Nominal do Boletão: 1.189,10
Juros (R\$): 0,00
IOF (R\$): 0,00
Multa (R\$): 0,00
Desconto (R\$): 0,00
Abatimento (R\$): 0,00
Valor Calculado (R\$): 1.189,10
Valor Pago (R\$): 1.189,10
Identificação do Pagamento: ALIMENTACAO

Data/hora da operação: 10/10/2019 17:02:40

Código da operação: 083155119
Chave de segurança: V45TWWVQ2128NFFUQ

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



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: **PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER**

Beneficiário: **ELDER BESEN EPP CNPJ: 85.403.558/0001-70
AV PREF WALDEMAR VIEIRA, 327 - DIRETO DO CAMPO - SACO DOS
LIMÕES - FLORIANÓPOLIS - SC - CEP: 88045-500**

Vencimento: **28/10/2019**

Agência/Código Beneficiário: **1651 / 0399175**

Data do documento: 09/10/2019	No. do documento: 18111008	Espécie doc: DM	Achate: -	Data Processamento: 09/10/2019	Nosso Número: 0000000000134
Uso do Banco:	Carteira: COB	Espécie Moeda: REAL	Quantidade:	(x) Valor:	(e) Valor do Documento: 1.189,10

Pagador: **CASA DA CRIANÇA MORRO DA PENITENCIARIA 81.617.789/0001-26
RUA ALVARO RAMOS - TRINDADE
FLORIANÓPOLIS/SC - 89036-032**

Sacador/Avalista:

Mensagens / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)



033-7

03399.03999 17500.000009 00013.401013 7 80560000118910

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Local de Pagamento: **PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER**

Beneficiário: **ELDER BESEN EPP CNPJ: 85.403.558/0001-70
AV PREF WALDEMAR VIEIRA, 327 - DIRETO DO CAMPO - SACO DOS
LIMÕES - FLORIANÓPOLIS - SC - CEP: 88045-500**

Vencimento: **28/10/2019**

Agência/Código Beneficiário: **1651 / 0399175**

Data do documento: 09/10/2019	No. do documento: 18111008	Espécie doc: DM	Achate: -	Data Processamento: 09/10/2019	Nosso Número: 0000000000134
Uso do Banco:	Carteira: COB	Espécie Moeda: REAL	Quantidade:	(x) Valor:	(e) Valor do Documento: 1.189,10

Pagador: **CASA DA CRIANÇA MORRO DA PENITENCIARIA 81.617.789/0001-26
RUA ALVARO RAMOS - TRINDADE
FLORIANÓPOLIS/SC - 89036-032**

Sacador/Avalista:

Instruções:

(-) Descontos/Abatimentos

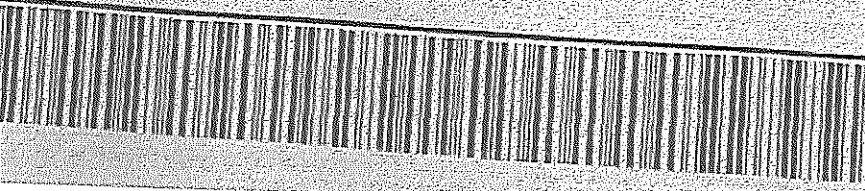
(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Ficha de Compensação

Código de Barra

Autenticação Mecânica

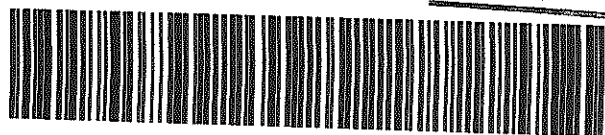


IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
MATRIZ BEIRA MAR
 ELDER BESEN EPP
 PRAÇA CHICO MENDES
 AGRONÔMICA FLORIANÓPOLIS SC
 88.025-204 4832288674

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº: 1808
 SÉRIE: 4
 FOLHA: 1/1

CONTROLE DO FISCO

Fis. *[assinatura]*



Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
 4219 1085 4035 5800 0170 5500 4000 0018 0811 0208 2005

Natureza da Operação
VENDAS DE MERCADORIAS ADQUIRIDAS
 Inscrição Estadual: 252552008
 Inscrição Estadual subst. tributário: _____
 CNPJ: 85.403.558/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Nome/Razão Social: **CASA DA CRIANÇA MORRO DA PENITENCIARIA**
 Endereço: RUA ALVARO RAMOS, 320
 Bairro / Distrito: TRINDADE
 CEP: 88036032
 Município: FLORIANÓPOLIS
 UF: SC
 Inscrição Estadual / RG: ISENTA
 Data da Emissão: 03/10/19
 Data da Saída: 18/09/19
 Hora da Saída: 17:45:29

FATURA	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor
Fatura	18/10/19	126,60				

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	39,00	Valor do ICMS	6,63	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	126,60
Valor do Frete		Valor do Seguro		Desconto		Outras Despesas acessórias		Valor do IPI	
								Valor Total da Nota	126,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 Nome / Razão Social: **PRÓPRIO**
 Frete por Conta: 0 - Emitente, 1 - Destinatário
 Código ANTT: 9
 Placa do Veículo: _____
 UF: _____
 CNPJ / CPF: _____
 Município: _____
 UF: _____
 Inscrição Estadual: _____
 Quantidade: 15
 Especie: _____
 Marca: _____
 Numeração: _____
 Peso Bruto: 18,150
 Peso Líquido: 4,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR IMPOSTO	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
0000000000437	LARANJA PERA LARANJA PERA ELDER BESEN	08051000	040	5.102	KG	4,500	2,00	9,00	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000444	ALHO A GRANEL DIRETO DO CAMPO	07032090	040	5.102	KG	2,400	19,00	45,60	0,00	0,00	0,00	IS
0000000002578	CEBOLA BRANCA CEBOLA BRANCA GRADA DIRETO DO CAMPO	07122000	040	5.102	KG	4,150	4,00	16,60	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000888	TOMATE ITALIANO TOMATE ITALIANO DIRETO DO CAMPO	07020000	040	5.102	KG	4,100	4,00	16,40	0,00	0,00	0,00	IS
7898909998205	ALHO TRITURADO SEM SAL 3KG RIBEIRO	21069090	000	5.102	UN	1,000	39,00	39,00	0,00	39,00	6,63	17

CERTIFICO que o MATERIAL constante
 deste documento foi RECEBIDO e aceito
 Em 03/10/19
 ASSINATURA

CÁLCULO DO ISSQN
 Inscrição Municipal: _____
 Valor Total dos Serviços: _____
 Base de Cálculo do ISSQN: _____
 Valor do ISSQN: _____

DADOS ADICIONAIS
 Informações Complementares: 00110208200
 Reservado ao Fisco: _____
 COMPRA DIA 18/09/19
 VALOR TOTAL DO IMPOSTO: R\$ 0,00

Recêbemos de: _____
 Data de Recebimento: 03/10/2019 17:45:13
 Identificação e Assinatura do Recebedor: CASA DA CRIANÇA MORRO DA PENITENCIARIA
 os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado
 VALOR DA NF.: 126,60
 NF -e
 Nº SÉRIE Nº: 1808 SÉRIE: 4 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
MATRIZ DEIRA MAR
 ELDER BESEN EPP
 PRAÇA CHICO MENDES
 AGRÔNOMICA FLORIANÓPOLIS SC
 88.025-204 4832288674

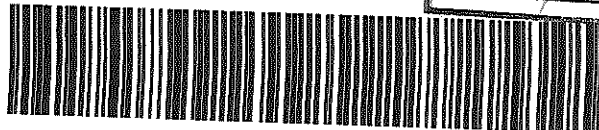
DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº: 1810
 SÉRIE: 4
 FOLHA: 1/1

CONTROLE DO FISCO

FIS. 22/10



Natureza da Operação
VENDAS DE MERCADORIAS ADQUIRIDAS
 Inscrição Estadual: 252552008
 Inscrição Estadual subst. tributano
 CNPJ: 85.403.558/0001-70

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
 4219 1085 4035 5800 0170 5500 4000 0018 1011 0208 2267

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Nome/Razão Social: **CASA DA CRIANÇA MORRO DA PENITENCIARIA**
 Endereço: RUA ALVARO RAMOS, 320
 Bairro / Distrito: TRINDADE
 CEP: 88036032
 Município: FLORIANÓPOLIS
 UF: SC
 Inscrição Estadual / RG: ISENTA
 Data de Emissão: 03/10/19
 Data da Saída: 25/09/19
 Hora da Saída: 17:57:03

FATURA	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor
Fatura	18/10/19	479,30				

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	479,30
Valor do Frete		Valor do Seguro		Desconto		Outras Despesas acessórias		Valor do IPI	
								Valor Total da Nota	479,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 Nome / Razão Social: **PRÓPRIO**
 Frete por Conta: 0-Emitente, 1-Destinatário
 Código ANTT: 9
 Placa do Veículo:
 UF:
 CNPJ / CPF:
 Município:
 UF:
 Inscrição Estadual:
 Quantidade: 189
 Espécie:
 Marca:
 Numeração:
 Peso Bruto: 192,100
 Peso Líquido: 14,200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR IMPOSTO	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
000000003407	BERGAMOTA CRAVO KG DIRETO DO CAMPO	08052100	040	5.102	KG	20,450	2,00	40,90	0,00	0,00	0,00	IS
000000004930	ALFACE CRESPA VERDUREIRO	07051900	040	5.102	UN	15,000	1,30	19,50	0,00	0,00	0,00	IS
000000000307	BATATA LAVADA LAVADA DIRETO DO CAMPO	07101000	040	5.102	KG	18,300	2,00	36,60	0,00	0,00	0,00	IS
000000000130	BETERRABA BETERRABA DIRETO DO CAMPO	07069000	040	5.102	KG	5,500	2,00	11,00	0,00	0,00	0,00	IS
000000000239	BROCOLIS CHINES BRÓCOLIS CHINÊS DIRETO DO CAMPO	07041000	040	5.102	UN	8,000	2,00	16,00	0,00	0,00	0,00	IS
0000000002578	CEBOLA BRANCA CEBOLA BRANCA GRADA DIRETO DO CAMPO	07122000	040	5.102	KG	10,500	3,00	31,50	0,00	0,00	0,00	IS
000000000215	CEBOLINHA CEBOLINHA VERDUREIRO	07099900	040	5.102	UN	3,000	1,30	3,90	0,00	0,00	0,00	IS
000000000451	SALSA SALSINHA VERDE VERDUREIRO	07089000	040	5.102	UN	3,000	1,30	3,90	0,00	0,00	0,00	IS
000000000031	CENOURA GRADA DIRETO DO CAMPO	07061000	040	5.102	KG	5,000	2,00	10,00	0,00	0,00	0,00	IS
0000000003414	CHUCHU KG DIRETO DO CAMPO	07096000	040	5.102	KG	4,150	3,00	12,45	0,00	0,00	0,00	IS
0000000001021	PIMENTÃO VERDE PIMENTÃO VERDE DIRETO DO CAMPO	07049000	040	5.102	KG	3,200	3,00	9,60	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000888	*TOMATE ITALIANO TOMATE ITALIANO DIRETO DO CAMPO	07020000	040	5.102	KG	8,550	3,00	25,65	0,00	0,00	0,00	IS
0000000002493	REPOLHO VERDE INTEIRO VERDE UNIDADE DIRETO DO CAMPO	07049000	040	5.102	UN	3,000	3,00	9,00	0,00	0,00	0,00	IS
0000000001113	MELANCIA INTEIRA DIRETO DO CAMPO	08071100	040	5.102	KG	28,050	2,00	56,10	0,00	0,00	0,00	IS
0000000004343	ABACAXI PEROLA ABACAXI PEROLA DIRETO DO CAMPO	08039000	040	5.102	KG	20,000	3,00	60,00	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000710	BANANA BRANCA DIRETO DO CAMPO	08051000	040	5.102	KG	14,200	2,00	28,40	0,00	0,00	0,00	IS
000000000437	LARANJA PERA LARANJA PERA ELDER BESEN	08081000	040	5.102	KG	14,200	4,00	56,80	0,00	0,00	0,00	IS
0000000002127	MACA FUJI KG FUJI DIRETO DO CAMPO											

CERTIFICADO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 03/10/19
 ASSINATURA
 Nome:
 Cargo:
 Matrícula:

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS
 Informações Complementares: 00110208226
 Reservado ao Fisco
 VALOR TOTAL DO IMPOSTO: R\$ 0,00

Recebemos de: **CASA DA CRIANÇA MORRO DA PENITENCIARIA**
 Data de Recebimento: 03/10/2019 17:56:59
 os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado
 VALOR DA NF.: 479,30
 NF-e Nº SÉRIE: 1810 SÉRIE: 4 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MATRIZ BEIRA MAR
ELDER BESEN EPP
PRAÇA CHICO MENDES
AGRONÔMICA FLORIANÓPOLIS SC
88.025-204 4832288674

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

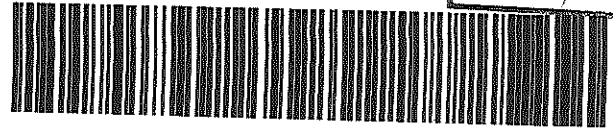
0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº: 1811
SÉRIE: 4
FOLHA: 1/1

CONTROLE DO FISCO

Fis. 2462



Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
4219 1085 4035 5800 0170 5500 4000 0018 1111 0208 2345

Natureza da Operação
VENDAS DE MERCADORIAS ADQUIRIDAS

Inscrição Estadual: 252552008
Inscrição Estadual subst. tributário: _____
CNPJ: 85.403.558/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE
Nome/Razão Social: **CASA DA CRIANÇA MORRO DA PENITENCIARIA**

Endereço: **RUA ALVARO RAMOS, 320**
Município: **FLORIANÓPOLIS**
UF: **SC**

CNPJ / CPF: 81.617.789/0001-26
Bairro / Distrito: **TRINDADE**
CEP: 88036032

Data de Emissão: 03/10/19
Data da Saída: 09/09/19
Hora da Saída: 18:06:18

Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento
	18/10/19	583,20					

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	583,20
Valor do Frete		Valor do Seguro		Desconto		Outras Despesas acessórias		Valor do IPI	
								Valor Total da Nota	583,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
Nome / Razão Social: **PRÓPRIO**

Frete por Conta: 0-Emitente, 1-Destinatário: **9**
Codigo ANTT: _____
Placa do Veículo: _____
UF: _____
CNPJ / CPF: _____

Quantidade: **219**
Especie: _____
Marca: _____
Município: _____
UF: _____
Inscrição Estadual: _____

Numeração: _____
Peso Bruto: **220,600**
Peso Líquido: **10,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR IMPOSTO	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALIC ICMS
0000000003407	BERGAMOTA CRAVO KG DIRETO DO CAMPO	08052100	040	5.102	KG	16,000	2,00	32,00	0,00	0,00	0,00	IS
0000000004930	ALFACE CRESPA VERDUREIRO	07051900	040	5.102	UN	15,000	1,50	22,50	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000307	BATATA LAVADA LAVADA DIRETO DO CAMPO	07101000	040	5.102	KG	25,000	2,80	70,00	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000130	BETERRABA BETERRABA DIRETO DO CAMPO	07069000	040	5.102	KG	7,000	2,00	14,00	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000239	BRÓCOLIS CHINES BRÓCOLIS CHINES DIRETO DO CAMPO	07041000	040	5.102	UN	8,000	2,25	18,00	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000278	CEBOLA BRANCA CEBOLA BRANCA GRADA DIRETO DO CAMPO	07122000	040	5.102	KG	10,000	4,50	45,00	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000215	CEBOLINHA CEBOLINHA VERDUREIRO	07099990	040	5.102	UN	10,000	1,30	13,00	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000451	SALSA SALSINHA VERDE VERDUREIRO	07089000	040	5.102	UN	10,000	1,30	13,00	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000093	CENOURA GRADA DIRETO DO CAMPO	07061000	040	5.102	KG	7,000	2,00	14,00	0,00	0,00	0,00	IS
00000000003414	CHUCHU KG DIRETO DO CAMPO	07049000	040	5.102	KG	5,000	3,00	15,00	0,00	0,00	0,00	IS
00000000001021	PIMENTÃO VERDE PIMENTÃO VERDE DIRETO DO CAMPO	07096000	040	5.102	KG	2,000	3,00	6,00	0,00	0,00	0,00	IS
00000000000888	*TOMATE ITALIANO TOMATE ITALIANO DIRETO DO CAMPO	07020000	040	5.102	KG	14,000	4,00	56,00	0,00	0,00	0,00	IS
00000000002493	REPOLHO VERDE INTEIRO VERDE UNIDADE DIRETO DO CAMPO	07049000	040	5.102	UN	4,000	4,00	16,00	0,00	0,00	0,00	IS
00000000002004	PEPINO SALADA PEPINO SALADA ELDER BESEN	08071000	040	5.102	KG	3,000	2,00	6,00	0,00	0,00	0,00	IS
00000000001113	MELANCIA INTEIRA DIRETO DO CAMPO	08043000	040	5.102	KG	30,800	1,90	58,50	0,00	0,00	0,00	IS
00000000004343	ABACAXI PEROLA ABACAXI PEROLA DIRETO DO CAMPO	08039000	040	5.102	UN	8,000	6,00	48,00	0,00	0,00	0,00	IS
00000000000710	BANANA BRANCA DIRETO DO CAMPO	08051000	040	5.102	KG	20,000	2,75	55,00	0,00	0,00	0,00	IS
00000000000437	LARANJA PERA LARANJA PERA ELDER BESEN	08051000	040	5.102	KG	10,000	1,80	18,00	0,00	0,00	0,00	IS
00000000002127	MACA FUJI KG FUJI DIRETO DO CAMPO	08081000	040	5.102	KG	15,800	4,00	63,20	0,00	0,00	0,00	IS

CERTIFICO que o MATERIAL constante
deste documento foi RECEBIDO e aceito
Em 03/10/19
ASSINATURA: _____
Nome: _____
Cargo: _____
Instituição: _____

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares: 00110208234
Reservado ao Fisco: _____

COMPRA 09/09/19

VALOR TOTAL DO IMPOSTO: R\$ 0,00

Recebemos de:

Data de Recebimento: 03/10/2019 18:06:14	Identificação e Assinatura do Recebedor: CASA DA CRIANÇA MORRO DA PENITENCIARIA	os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado	NF -e
		VALOR DA NF.: 583,20	Nº SÉRIE Nº: 1811 SÉRIE: 4 FOLHA: 1/1

CAIXA**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:** 1575/19719-7**Tipo:** DOC E**Banco:** 341-ITAU UNIBANCO S.A.**Finalidade:** 07-Pagamento a Fornecedores**Nome destinatário:** UNIAO ESTRELA E MINIMERCADO EIRE**CPF/CNPJ destinatário:** 17.107.001/0001-32**Valor a ser transferido:** R\$ 90,00**Tarifa de emissão de DOC:** R\$ 9,50**Valor total a ser debitado:** R\$ 99,50**Identificação da operação:** ALIMENTACAO**Data de débito:** 11/10/2019**Data/hora da operação:** 11/10/2019**Código da operação:** 00010787**Chave de segurança:** CCQ4QTQ855RNQY4Q

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Op Desk CAIXA: 0800 726 0104

CERTIFICO que o MATERIAL constante
 deste documento foi recebido e aceito
 em 11/10/19

Nome: _____
 Cargo: _____
 Assinatura: _____

MERCADO UNIAO
 UNIAO ESTRELA MINIMERCADO EIRELI ME
 RUA LAURO LINHARES N.345 FONE:(48)3223-5997
 TRINDADE - FLORIANOPOLIS - SC
 CNPJ: 17.107.001/0001-32 IE: 256.879.591
 11/10/2019 09:08:06 CCF:525430 COD:528667

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QTD.	UN.	VL.	UNIT.	RS.	ST.	A/T.	VL.	ITEM	RS.
001	9000493966150	*19059010*PAD DE TRIGO UN	120	UN	X	0,75	F1	A		90,00		
TOTAL											RS	90,00

Dinheiro 90,00

MD-5: 007FF54AC8A5AD71B470757F06610F69
 Trib Aprox R\$: 12,11 Federal e 10,80 Estadual
 Fonte: IBPT
 www.nacionalautomacao.com
 48 30281033

CNPJ/CPF Consumidor: 8161778900126
 NOME: CASA DA CRIANÇA M.PENITENCIARI
 ENDEREÇO: NII
 OLP C302C 068E7 F0C1E9 1C 537069 F20BD 362D0 0F2
 DARUMA AUTOMACAO MACH 2
 ECF-IF VERSÃO:01.00.00 ECF:001 L1:001
 FFFFFFFFH1BEAG6FCB 11/10/2019 09:08:19
 PAR:DR0912BR000000351981

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	81.617.789/0001-26
Nome:	CASA CRIANCA M P SUB GAB
Conta de débito:	1011 / 003 / 00002557-4

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.57387 20315.511574 50921.170002 3 80430000028319
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MINIMERCADO ALTERNATIVO LT EPP
Nome/Razão Social:	MINIMERCADO ALTERNATIVO LT EPP
CPF/CNPJ:	03.926.376/0001-10
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	CASA DA CRIANCA MORRO PENITEN
CPF/CNPJ:	81.617.789/0001-26
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	CASA CRIANCA M P SUB GAB
CPF/CNPJ:	81.617.789/0001-26

Data do Vencimento:	15/10/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	11/10/2019
Valor Nominal do Boletto:	283,19
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	283,19
Valor Pago (R\$):	283,19
Identificação do Pagamento:	ALIMENTACAO

Data/hora da operação: 11/10/2019 13:49:15

Código da operação: 084390996
Chave de segurança: UJ6RJAS89NWWPYMS

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

Cobrança Expressa - Emissão de Boletto

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 15/10/2019	
Beneficiário MINIMERCADO ALTERNATIVO LT EPP CNPJ 03.926.376/0001-10					Agência/Código Beneficiário 1575/09211-7	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA LAURO LINHARES 819 SALA 5 TRINDADE FLORIANOPOLIS SC 88036-000						
Data do documento 11/10/2019	No. Do documento 1687	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 11/10/2019	Nosso Número 157/38203155-1	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 283,19	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,19 AO DIA					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: CASA DA CRIANCA MORRO PENITEN Endereço: SERVIDAO CASA DA CRIANCA Sacador/Avalista:					CNPJ/CPF 81617789000126 88036-032 TRINDADE FLORIANOPOLIS SC	

CERTIFICO que este documento foi autenticado e aceito em 11/10/19

MATERIAL SERVIÇOS CONSTANTES Autenticação mecânica

Nome: ASSINATURA

Cargo:

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.57387 20315.511574 50921.170002 3 80430000028319

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 15/10/2019	
Beneficiário MINIMERCADO ALTERNATIVO LT EPP CNPJ 03.926.376/0001-10					Agência/Código Beneficiário 1575/09211-7	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA LAURO LINHARES 819 SALA 5 TRINDADE FLORIANOPOLIS SC 88036-000						
Data do documento 11/10/2019	No. Do documento 1687	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 11/10/2019	Nosso Número 157/38203155-1	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 283,19	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,19 AO DIA					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: CASA DA CRIANCA MORRO PENITEN Endereço: SERVIDAO CASA DA CRIANCA Sacador/Avalista:					CNPJ/CPF 81617789000126 88036-032 TRINDADE FLORIANOPOLIS SC	



Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

RECIBO
MILHO
2557

RECEBEMOS DE MINIMERCADO ALTERNATIVO LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECBEDOR

NF-e
Nº 000001687
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MINIMERCADO ALTERNATIVO LTDA
RUA LAURO LINHARES, 151
SALA 05 - TRINDADE -
CEP:88036-000 -
FLORIANOPOLIS - SC

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000001687 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4219 1003 9263 7600 0110 5500 1000 0016 8710 0000 0452

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342190150430863 11/10/2019 08:52:23

CNPJ
03.926.376/0001-10

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
254243304

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CASA DA CRIANÇA DO MORRO DA PENITENCIARIA

ENDEREÇO
R ALVARO RAMOS, 320 SERV

MUNICÍPIO
FLORIANOPOLIS

BAIRRO / DISTRITO
TRINDADE

CNPJ / CPF
81.617.789/0001-26

DATA DA EMISSÃO
11/10/2019

CEP
88036-032

DATA SAÍDA / ENTRADA
11/10/2019

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
08:52:08

DADOS DA FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
1687-2	283,19	0,00	283,19

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/10/2019	283,19						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	283,19

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	283,19

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

PRETE POR CONTA
0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF
SC

CNPJ / CPF
03.926.376/0001-10

ENDEREÇO
RUA LAURO LINHARES

MUNICÍPIO
FLORIANOPOLIS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
254243304

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.L.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
18356	LEITE TIROL INTEGRAL	04012010	0102	5102	UN	99,36	2,85	283,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito

Em 11/10/19

ASSINATURA

Nome:
Cargo:
Matrícula:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO ICMS E IPI.
"REFERENTE A DAV : 42"MD-5:0284789466686A047E632B3C2E85ED2C" / --

RESERVADO AO FISCO

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	81.617.789/0001-26
Nome:	CASA CRIANCA M P SUB GAB
Conta de débito:	1011 / 003 / 00002557-4

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23790.34503 90000.186925 83008.010007 8 80450000063935
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SUPERMERCADOS ANGELONI
Nome/Razão Social:	A ANGELONI CIA LTDA
CPF/CNPJ:	83.646.984/0001-00
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	CASA DA CRIANCA MORRO PENITENCIARIA
CPF/CNPJ:	81.617.789/0001-26
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	CASA CRIANCA M P SUB GAB
CPF/CNPJ:	81.617.789/0001-26


Data do Vencimento:	17/10/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	11/10/2019
Valor Nominal do Boletto:	639,35
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	639,35
Valor Pago (R\$):	639,35
Identificação do Pagamento:	ALIMENTACAO

Data/hora da operação:	11/10/2019 13:50:05
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	084391918
Chave de segurança:	EQS156RMT3RZHULU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

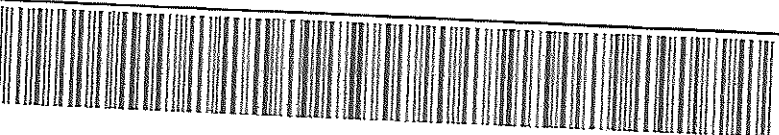
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Bradesco		237-2					
Local de Pagamento					Recibo do Pagador		
Beneficiário A. ANGELONI & CIA LTDA					 Bradesco		
Data do Documento 10/10/2019		Nº Documento 0001869283		83.645.984/0001-00			
Uso do Banco	Cip	Carteira 09	Espécie Moeda RS	Espécie Doc. DM			Aceite Não
			Quantidade	Data do Processamento 10/10/2019			Valor
Instituições de responsabilidade do Beneficiário *** Valores expressos em R\$ Após vencimento, multa de 2%. Após o vencimento Mora/Dia de 0,19. Protestar este título após 5 dias do vencimento.					Vencimento 17/10/2019 Agência / Código do Beneficiário 0345-0 / 0080100-3 Carteira / Nosso Número 09 / 00001869283-2 1 (=) Valor do Documento 639,35 2 (-) Desconto / Abatimento 3 (-) Outras Deduções 4 (+) Mora / Multa 5 (+) Outros Acréscimos 6 (=) Valor Cobrado		
RECEBER APÓS 5 DIAS DE VENCIMENTO APÓS VCTO MULTA 2% + 0.03% JUROS A.D. PROT 5 DIAS APÓS VCTO.							
Pagador: CASA DA CRIANÇA MORRO PENITENCIARIA RUA ALVARO RAMOS FLORIANOPOLIS SC 88036-030 FLORIANOPOLIS - SC			CNPJ 081.617.789/0001-26				
Sacador Avalista:			SO 9001				

Autenticação mecânica

Bradesco		237-2		23790.34503 90000.186925 83008.010007 8 80450000063935		
Local de Pagamento					Vencimento	
Beneficiário A. ANGELONI & CIA LTDA					17/10/2019	
Data do Documento 10/10/2019		Nº Documento 0001869283		83.645.984/0001-00		
Uso do Banco	Cip	Carteira 09	Espécie Moeda RS	Espécie Doc. DM	Aceite Não	
			Quantidade	Data do Processamento 10/10/2019	Valor	
Instituições de responsabilidade do Beneficiário *** Valores expressos em R\$ Após vencimento, multa de 2%. Após o vencimento Mora/Dia de 0,19. Protestar este título após 5 dias do vencimento.					Agência / Código do Beneficiário 0345-0 / 0080100-3 Carteira / Nosso Número 09 / 00001869283-2 1 (=) Valor do Documento 639,35 2 (-) Desconto / Abatimento 3 (-) Outras Deduções 4 (+) Mora / Multa 5 (+) Outros Acréscimos 6 (=) Valor Cobrado	
NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS DE VENCIMENTO APÓS VCTO MULTA 2% + 0.03% JUROS A.D. PROT 5 DIAS APÓS VCTO.						
Pagador: CASA DA CRIANÇA MORRO PENITENCIARIA RUA ALVARO RAMOS FLORIANOPOLIS SC 88036-030 FLORIANOPOLIS - SC			CNPJ 081.617.789/0001-26			
Sacador / Avalista:			SO 9001			

Autenticação mecânica



Ficha de Compensação

CERTIFICO que o MATERIAL constante
desse documento foi RECEBIDO
em 10 de 10 de 19

ASSINATURA

Nome:
Cargo:
Matrícula:

110



Loja - 14
A. ANGELONI E CIA. LTDA. AV GOV IRINEU BORNHAUSEN, 5288, CEP:88.025-202. AGRONOMICA, FLORIANOPOLIS, SC

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA 1
 Nº: 000.556.781
 SÉRIE: 001
 FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4219 0983 6469 8400 1858 5500 1000 5567 8110 0043 8651
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
OPERAÇÃO TAMBÉM REGISTRADA ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
251857263

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
342190133029829 - 11/09/2019 12:11:40

CNPJ/CPF
83.646.984/0018-58

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME RAZÃO SOCIAL
CASA DA CRIANÇA DO MORRO DA PENITENCIARIA

ENDEREÇO
SERVIDAO CASA DA CRIANÇA, 320

MUNICÍPIO
FLORIANOPOLIS

BAIRRO/DISTRITO
TRINDADE

CEP
88.036-032

DATA DE EMISSÃO
11/09/2019

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
11/09/2019

HORA DE SAÍDA
12:11:05

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
 NOME RAZÃO SOCIAL
AV GOV IRINEU BORNHAUSEN, 5288

ENDEREÇO
FLORIANOPOLIS

BAIRRO/DISTRITO
AGRONOMICA

CEP
83.646.984/0018-58

UF
SC

FONE FAX
(48)3333-0257

FATURA/DUPLICATA
 FORMA DE PAGAMENTO

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	639,35	VALOR DO ICMS	79,79	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	639,35
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NF-e	639,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
9 - Sem Transporte

PPETE POR CONTA
9 - Sem Transporte

CÓDIGO ANTI
9 - Sem Transporte

PLACA DO VEÍCULO
9 - Sem Transporte

UF
SC

CNPJ/CPF
9 - Sem Transporte

QUANTIDADE
131

ESPÉCIE
UNID

MARCA
UNID

NÚMERAÇÃO
UNID

PESO BRUTO
0,000

PESO LÍQUIDO
0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	V. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTA
												ICMS IPI
40279587	SOBRECORA FRANGO SADIJA COM 27 ING	02071400	000	5929	UN	40,0000	8,9500	358,00	358,00	42,96		12,00
15593	MOLHO TOMATE SALGADINHO TÍPICO SACHER 340G	21032012	000	5929	UN	20,0000	2,2900	45,80	45,80	7,79		17,00
64815	ATOM SPRINT FAVO PAINDO RECUPERA 11 120G	18042010	100	5929	UN	21,6000	3,8900	83,79	83,79	14,24		17,00
44209235	PAO ANG CUCU O FERROFA C KG	19052080	000	5929	KG	1,3240	22,9386	41,84	41,84	7,11		17,00
4212459	LEITE SANTA CLARA INTEGRAL C TACHER TP 1L	04012010	000	5928	UN	48,0000	2,2900	109,92	109,92	7,69		7,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
240533

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
639,35

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
639,35

VALOR DO ISSQN
63,93

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NSU 986705. VL. APROX. TRIB. FED 40.09 EST 39.92 TOT. TRIB 80.01 FONTE IBPT 5A16FS. VENDA REALIZADA CUPOM FISCAL 240533 PDV 117 DATA 11 09 2019 ECF EP091126000000001352.

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito

Assinatura

Nome: _____
 Cargo: _____
 Matrícula: _____

[Handwritten signature]

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

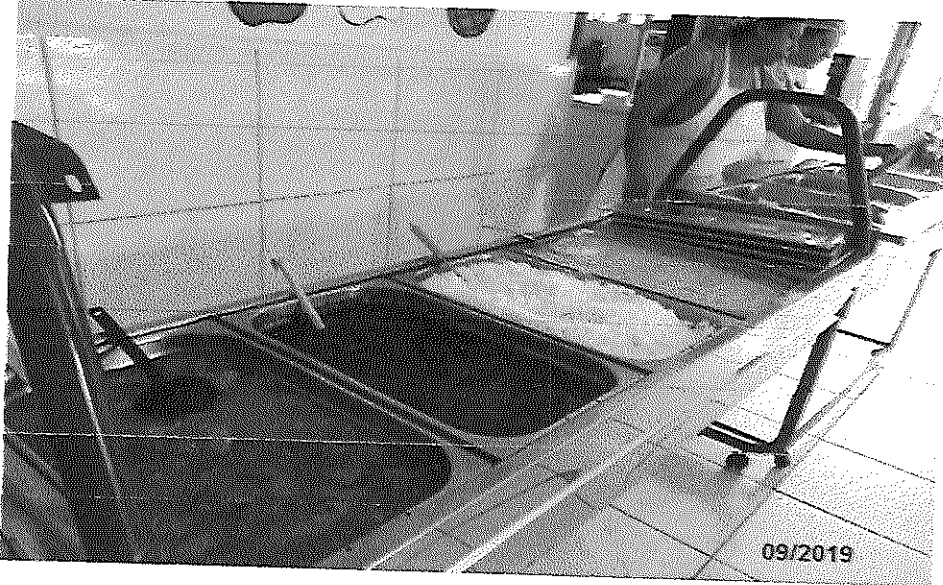
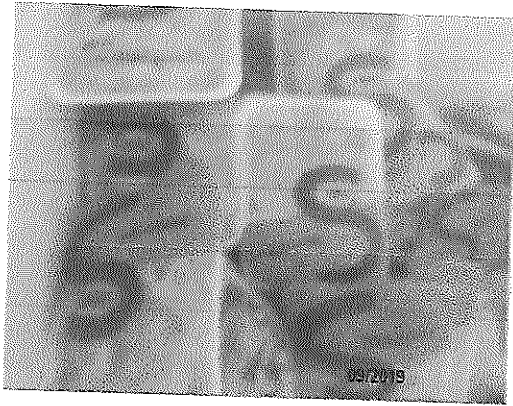
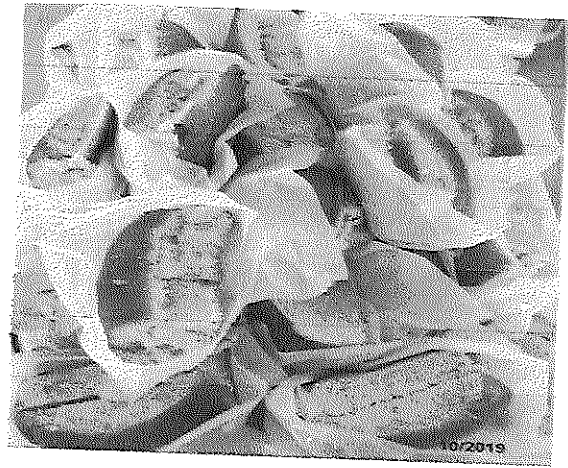
Objetivo do Projeto:

- 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.





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: SETEMBRO /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
01	AMABILLY GABRIEL ROSA GONÇALVES	D	C	C	R	C	F	S	D	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	S	D	C	C	C	C	C	C	C	C
02	CAINÁ FERREIRA DA CUNHA	O	F	C	E	C	F	A	O	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	A	O	C	C	C	C	C	C	C	C
03	EVELYN KAUANY COSTA DUARTE	M	F	C	U	C	C	C	M	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	B	M	C	C	C	C	C	C	C	C
04	GABRIELA FERREIRA DA SILVA	I	C	C	N	O	C	C	I	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	A	I	C	C	C	C	C	C	C	C
05	JOSÉ RODRIGO DE BARROS	N	C	C	I	C	C	C	N	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	D	N	C	C	C	C	C	C	C	C
06	KAUÁ HENRIQUE MOREIRA	G	O	C	Á	C	C	O	G	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	O	G	C	C	C	C	C	C	C	C
07	LUIZA DOS SANTOS FAGUNDES	O	C	C	O	C	C	C	O	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	F	O	C	C	C	C	C	C	C	C
08	PIETRO ARTHUR DE SOUZA ROMANHA	X	C	C	X	C	C	C	X	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	C	C
09	TÁBATA F. AP. DA SILVA DE OLIVEIRA	X	C	C	P	C	C	C	X	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	C	C
10	TAILANE DE JESUS BATISTA	X	C	C	E	C	C	C	X	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	C	C
11	VITOR AUGUSTO DA LUZ	X	F	C	D	C	C	C	X	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	C	C
12	Miguel Fernando C. Coimbra	X	C	C	A	C	C	C	X	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	C	C
13		X			G				X													X	X								
14		X			O				X													X	X								
15		X			G				X													X	X								
16		X			I				X													X	X								
17		X			C				X													X	X								
18		X			A				X													X	X								
19		X			X				X													X	X								
20		X			X				X													X	X								

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

Luiza dos Santos Fagundes - Durante este período esteve viajando com a família.

Fls. 36
Feijó

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: SETEMBRO /2019

RESPONSÁVEL: EDNA LEOPOLDO DA SILVA - CCORD. PEDAG.

TURNOS: MATUTINO

Nº	NOME	MÊS: SETEMBRO /2019																													
		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
01	ANA CAROLINA KISNER	D	F	C	R	C	F	F	D	F	C	C	C	C	S	D	F	C	C	C	C	F	S	D	F	C	C	C	C	C	C
02	ANA LUIZA DE CASTRO	O	F	C	E	F	C	F	A	C	C	C	C	C	A	O	C	C	C	C	C	C	A	O	C	C	C	C	C	C	C
03	ANA LUIZA KISNER	M	F	C	U	C	F	F	B	C	C	C	C	C	B	M	C	C	C	C	C	F	B	M	C	C	C	C	C	C	C
04	CARINE LOIOLA GOMES	I	F	C	F	C	F	F	A	C	C	C	C	C	A	I	C	C	C	C	C	F	A	I	C	C	C	C	C	C	C
05	DANIEL DE MOURA VIEIRA	N	F	C	I	C	R	C	D	C	C	C	C	C	D	N	C	C	C	C	C	F	D	N	C	C	C	C	C	C	C
06	ERIVELTON DOS REIS BRASÍLIO	G	F	F	A	C	F	O	G	C	C	C	C	C	O	G	C	C	C	C	C	F	O	G	C	C	C	C	C	C	C
07	GUSTAVO DOS SANTOS MORAES	X	F	C	O	F	C	X	X	C	C	C	C	C	X	O	C	C	C	C	C	F	X	O	C	C	C	C	C	C	C
08	IRIS MICHELLE CASTRO NASCIMENTO	X	F	C	X	C	F	C	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	F	X	X	C	C	C	C	C	C	C
09	KAILANE DE JESUS BATISTA	X	C	C	P	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	F	X	X	C	C	C	C	C	C	C
10	MANUELLA HIPOLITO DE SOUZA	X	F	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	F	X	X	C	C	C	C	C	C	C
11	MARIA LUIZA ALVES RIBEIRO	X	F	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	F	X	X	C	C	C	C	C	C	C
12	MATHEUS DOS REIS LIMA	X	F	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	F	X	X	C	C	C	C	C	C	C
13	MICHAEL ALFREDO P DA SILVA	X	F	C	A	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	F	X	X	C	C	C	C	C	C	C
14	MICHAEL ALFREDO P DA SILVA	X	C	C	G	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	F	X	X	C	C	C	C	C	C	C
15	VITOR HUGO GOMES DE SOUZA	X	C	C	O	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	F	X	X	C	C	C	C	C	C	C
16	Paulo Barros do Carmo	X	C	C	G	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	F	X	X	C	C	C	C	C	C	C
17					I				X						X	X															
18					C				X						X	X															
19					A				X						X	X															
20					X				X						X	X															
					X				X						X	X															
C - COMPARECEU																															
F - FALTA																															
FJ - FALTA JUSTIFICADA																															
AM - AFASXTAMENTO MÉDICO																															

maia Luiza Alves Ribeiro - saída pela mãe.
 matheus dos Reis Lima - atendimento especializado

Fis. 322
 Coordenador(a)

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: SETEMBRO /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		
01	ADRIELE DA SILVA CHAVES	C	C	C	R	C	F	S	D	C	C	C	C	C	S	D	C	C	C	C	C	S	D	C	C	C	C	F	C	C	C		
02	ALAN ALEXANDRE DA L DE CASTRO	C	C	C	E	C	C	A	O	F	C	C	C	C	A	O	C	C	C	C	C	C	A	O	C	C	C	C	C	C	C		
03	ANA CAROLINI WEBBER GOMES	M	C	C	C	C	C	C	B	M	F	C	C	C	B	M	C	C	C	C	C	B	M	C	C	C	C	C	C	C	C		
04	ANDRESSA DOS S DINIZ BOHER	I	C	C	C	C	C	C	A	I	C	C	C	C	A	I	C	C	C	C	C	A	I	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
05	ANDRYU PETRIK CAMARGO RIBEIRO	N	F	F	I	C	F	D	N	F	C	C	C	C	D	N	F	C	C	C	D	N	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
06	DIOGO GOMES DE SOUZA	G	F	C	Ã	C	C	O	G	F	C	C	C	C	O	G	F	C	C	C	O	G	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
07	DIOVANA CONZATTO DE OLIVEIRA	O	F	C	O	F	C	O	X	F	C	C	C	C	X	O	C	C	C	C	O	X	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
08	FRANCINAE L R SILVA DE OLIVEIRA	X	F	F	X	C	C	X	X	F	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	X	X	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
09	JULIA MORAIS DE CHAVES	X	C	C	P	C	F	C	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	X	X	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
10	JULIO CÉSAR RIBEIRO MENDONÇA	X	F	C	E	F	C	X	X	F	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	X	X	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
11	KAILANE SANTOS DE OLIVEIRA	X	F	C	D	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	X	X	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
12	LAURA DOS SANTOS CACIMIRO	X	C	C	A	C	C	C	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	X	X	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
13	MIRIAN PEREIRA	X	C	C	G	C	C	C	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	X	X	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
14	RAFAELA RANGEL FIGUEIREDO	X	F	C	O	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	X	X	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
15	RAI DA VISITAÇÃO OLIVEIRA	X	C	C	G	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	X	X	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
16	VITOR RAFAEL ROMANHA RIBEIRO	X	C	C	I	F	C	X	X	F	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	X	X	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
17	WELLJAMY DE CASTRO SOUZA	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	X	X	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
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 - COMPARECEU F - FALTA FJ - FALTA JUSTIFICADA AM - AFASTAMENTO MEDIC

Fls. 33
 Coordenadora
 Glosa

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: SETEMBRO/2019

TURNO: VESPERTINO

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
01	ANA JULIA MACIEL DOS SANTOS	P	P	P	R	C	C	S	D	C	C	C	C	C	S	D	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
02	ANDRÉ LUIZ AVIZ SOUZA	P	P	P	E	C	C	A	O	C	C	C	C	C	A	O	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
03	ANDRESSA AQUINO COUTINHO	M	C	C	U	C	C	B	M	C	C	C	C	C	B	M	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
04	CLARA ELOAH DOS SANTOS CORREA	I	F	C	N	C	C	A	I	F	C	C	C	C	A	I	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
05	EMANUEL LIMA DOS SANTOS	N	F	C	I	C	C	D	N	C	C	C	C	C	D	N	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
06	EMANUELI FERREIRA BONDAN	G	C	C	Á	C	C	O	G	C	C	C	C	C	O	G	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
07	ESMERALDA RIBEIRO	O	C	C	O	C	C	X	O	C	C	C	C	C	X	O	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
08	GABRIELLE DOS SANTOS DE MORAES	X	C	C	X	-	-	X	X	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
09	KAUÁ ESPINDOLA TRUPPEL	X	C	C	P	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
10	KAUAN HILDEBRANDO DE OLIVEIRA	X	C	C	E	C	C	X	X	F	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
11	MATHEUS PERGIRA THIEL	X	C	C	D	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
12	RIANNA MATOS PEREIRA	X	F	C	A	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
13	THALITA DE MELO SIQUEIRA	X	E	C	G	C	C	X	X	F	C	C	C	C	X	X	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
14	WANDERSON AQUINO COUTINHO	X	C	C	O	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
15	YAN FELIPE DOS SANTOS	X	C	C	G	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
16		X	-	-	I	-	-	X	X	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
17		X	-	-	C	-	-	X	X	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
18		X	-	-	A	-	-	X	X	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
19		X	-	-	X	-	-	X	X	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
20		X	-	-	X	-	-	X	X	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

C - COMPARECEU F - FALTA

FJ - FALTA JUSTIFICADA

AM - AFASTAMENTO MÉDICO

*André Luiz Aviz Souza - mãe com gravidez de risco.
 Gabrielle dos Santos de Moraes - ficou de férias.*

Fls. 392
 Coordenadora

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: SETEMBRO/2019 TURNO: VESPERTINO

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				
01	BRYAN VINICIUS COSTA CHAVES	P	C	C	R	C	F	S	D	C	C	C	C	F	S	D	C	F	F	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
02	BRYAN SHUTT OLIVEIRA	O	C	C	E	C	C	A	O	F	C	C	C	C	A	O	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
03	GABRIEL CONCEIÇÃO RODRIGUES	M	C	C	U	C	C	B	M	C	C	C	C	F	M	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
04	HELENA DOS SANTOS GRUHN	I	F	C	N	C	C	A	I	C	C	C	C	C	A	I	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		
05	KARINE ALBUQUERQUE DIAS	N	C	C	I	C	C	F	D	C	C	C	C	C	D	N	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		
06	LUANA SILVEIRA PINTO	G	-	-	Á	-	-	-	O	G	-	-	-	-	O	G	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
07	LUCAS SILVA LOPES	O	C	C	F	C	C	X	O	C	C	C	C	C	X	O	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
08	LUIZ FELIPE DA S FERREIRA	X	C	C	X	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
09	MIRELLY PEREIRA SCHUTT	X	C	C	P	F	C	X	X	F	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
10	MURILO ROGER O ARAUJO	X	C	C	E	C	F	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
11	NATHALIA MORAES AGOSTINHO	X	C	C	D	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
12	RAYANE DA COSTA MARTINS	X	F	F	A	F	F	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
13	RICARDO FONSECA WAMBA	X	C	C	G	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
14	VANDERSON MORAIS PEREIRA	X	C	C	O	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
15	VITORIA GOMES DE SOUZA	X	F	G	G	F	F	X	X	f	C	C	C	C	X	X	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
16	VITÓRIA CAROLINE FAVARIN	X	C	C	I	C	C	X	X	F	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
17		X			C			X	X					X	X	X																			
18		X			A			X	X					X	X	X																			
19		X			X			X	X					X	X	X																			
20		X			X			X	X					X	X	X																			

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

*Luana Silveira Pinto - saída para mãe, trocou de moradia.
 Luiz Felipe da S. Pereira - viagem com os pais.*

Fls. 50
 20/09/2019

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: SETEMBRO /2019

RESPONSÁVEL: EDNA LEOPOLDO DA SILVA - CCORD. PEDAG.

TURNOS: VESPERTINO

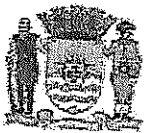
Nº	NOME	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
01	ABRAÃO DOS S SOUZA LIMA	C	C	C	R	C	F	S	D	C	C	C	C	C	S	D	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
02	CAUÊ DA SILVA DE OLIVEIRA	C	C	C	E	C	F	A	O	F	C	C	C	C	A	O	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
03	DJANATHAN MORAES AGOSTINHO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

C - COMPARECEU F - FALTA

FJ - FALTA JUSTIFICADA

AM - AFASTAMENTO MEDICO

Fls. 44
 Coordenadora



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 vieram 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 33965X1

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: 275CFE7AC6B82CFF2E43ECC42CDS4F0E36752D5F
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.



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

Fls. 448

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **CASA DA CRIANÇA DO MORRO DA PENITENCIARIA**
CNPJ/CPF: **81.617.789/0001-26**
(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:	190140112570879
Data de emissão:	16/10/2019 08:50:23
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.):	15/12/2019

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>



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
PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANOPOLIS

Nota de Empenho

Data: 14/08/2019
Nº do empenho : 9151/19
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 - Subvenções Sociais
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
Código reduzido: 000384
Tipo de Despesa: 335043108 - Alimentação Escolar

Dotação Inicial:	4.130.000,00	Empenhos anteriores :	4.377.991,83
Suplementações:	2.900.000,00	Valor do empenho :	4.700,00
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	7.030.000,00	Total (B) :	4.382.691,83
		Saldo (A - B) :	2.647.308,17

Endereço: 6092 CASA DA CRIANÇA DO MORRO DA PENITENCIÁRIA
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, 8ª PARCELA DE ALIMENTAÇÃO 2019, DISPENSA 001/2018 PUBLICADA EM 15/03/2018.

Fonte de recursos : Ordinário

Total geral : 4.700,00

Fica empenhada a importância de 4.700,00 (quatro mil e setecentos reais)

Fundamento legal : 33/2018

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

Número :

Data : 29/03/2018

Contrato :

Data :

Data :

Banco:

Cheque Núm:

Ordem Banc. Núm

Data Pagamento:

Flávia P. de Souza
Mec 31255-0
PAB/SME

Márcio Fernandes Pereira
Secretário Municipal de Educação
Decreto nº 17.099/2017

Responsável pela Emissão
(com carimbo)

Recibo do Credor

Ordenador da Despesa

Constâncio Alberto Salles Maciel
Sec. Municipal da Fazenda



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.º:	Data: 17/10/2019
Organização da Sociedade Civil: Casa da Criança Morro da Penitenciária	
Unidade Gestora de Origem: SME – PMF.	
Nota de Empenho (NE) n.º: 9151/19	
Valor da Liberação: RS 4.700,00	
Categoria	Data: 05/09/2019
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentação	<input type="checkbox"/> Contribuição
<input type="checkbox"/> Auxílio	
Tipo de Parceria:	
<input type="checkbox"/> Termo de Colaboração	<input checked="" type="checkbox"/> Termo de Fomento
<input type="checkbox"/> Acordo de Cooperação	<input type="checkbox"/> Convênios
Número: 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.º: 8ª/Alimentação/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.		NA
6.18 Apresentou Guia de Recolhimento INSS (GPS)?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.		NA
6.19 Apresentou Guia de Recolhimento FGTS (GRF)	Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.		NA

Receita		Valor
Transferência		
Recurso recebido:		
Aplicação Financeira:		RS 4.700,00
Recursos Próprios		Não há.
Total:		RS 4.700,00
Despesa		Valor
1) Despesas Correntes		
1.1) Material de Consumo:		
1.1.1) Pagamento de Pessoal		Não há.
1.1.2) Encargos		Não há.
1.1.3) Higiene e Limpeza		Não há.
1.1.4) Material Didático		Não há.
1.1.5) Material de Expediente		Não há.
1.2) Outros Serviços de Terceiros		Não há.
1.3) Alimentação		Não há.
Total (1):		RS 4.700,00
2) Despesa de Capital		RS 4.700,00
2.1) Equipamentos e Material Permanente		
Total (2):		Não há.
3) Custos Indiretos		Não há.
Internet:		
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)		Não há.
4) Despesas Glosadas:		RS 4.700,00
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.		NA
7.2 Os custos indiretos então dentro do percentual máximo de 15%?	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.25. 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. 17.362, de 15 de março de 2017, relata que:

1. As atividades propostas no plano de trabalho foram desenvolvidas conforme o plano previamente aprovado.
2. Quanto às metas estabelecidas, conforme o plano de trabalho e indicador proposto verificou-se que 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:

RESTRICÇÕES: Não tem.

RECOMENDACÕES: Não tem.

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, 21 de outubro 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

Sônia 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

Florianópolis, 26 de dezembro de 2018

PORTARIA Nº 3829/2018, com base no artigo 100 da Lei Complementar nº 287/2013 (CF), Revogada, Art. 1º, Condição Única, Proibido ao servidor Adilson Fuchs, matrícula nº 378681, ocupar o cargo de Assessor Operacional, Vago na Secretaria Municipal do Turismo, Terceiro Turno, de Destacamento Temporário, de 30 (trinta) dias, no período de 01 de março de 2019 a 02 de abril de 2019, referida ao 1º quinquênio, vencido em 10/06/2022. Florianópolis, 21 de dezembro de 2018. Cleusa Natalia Paqueta da Souza Diretora do Sistema de Gestão de Pessoas

PORTARIA Nº 3829/2018 - O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, no uso das atribuições conferidas pelo Decreto nº 11.359/2013, com base no Art. 35 da Lei Complementar nº 287/2013 e Decreto nº 17.361/2017, RESOLVE: Art. 1º DESIGNAR a servidora ALEXSAMONA TURKOV CLAREN, matrícula nº 23149, como Presidente, SOMIA SANTOS DE SILVA DE CARVALHO, matrícula nº 23204 D, como Secretária, CAÍDIA REGINA ENGELKE, matrícula nº 35014 Z, DENISE REGINA ENGELKE, matrícula nº 23454, FERNANDA DE FRANCESCA, matrícula nº 23455, como membros, para comporem a Comissão de Seleção para o cargo de Presidente do Conselho Municipal de Educação. Art. 2º O prazo de duração desta comissão será de 01/12/2018 Art. 3º Os membros participantes da comissão estarão em atividade sem prejuízo das funções que ocupam e será considerada prestação de serviço público (relevante e não fardado) e qualquer espécie de remuneração especial. Art. 4º Esta Portaria será publicada no Diário Oficial Eletrônico do Município, com efeito a partir de 26 de dezembro de 2018. EVERSON MENDES - Secretário Municipal de Administração

PORTARIA Nº 3829/2018 - O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, no uso das atribuições conferidas pelo Decreto nº 11.359/2013, com base no Art. 35 da Lei Complementar nº 287/2013 e Decreto nº 17.361/2017, RESOLVE: Art. 1º DESIGNAR a servidora SIVANIVA ROMOS LENTO, matrícula nº 21205, como Presidente, TATIANA DA ROZA PEREIRA DA SILVA, matrícula nº 28932-S, como Secretária, TATIANA DA ROSA FERREIRA DA SILVA, matrícula nº 28932-6, ZORA SANTOS DE LIMA DE CARVALHO, matrícula nº 13404-3, VERA LUCIA SILVA, matrícula nº 13403-6, e CLEUSA REGINA SILVA, matrícula nº 13403-5, como membros, para comporem a Comissão de Seleção para o cargo de Presidente do Conselho Municipal de Educação. Art. 2º O prazo de duração desta comissão será de 01/12/2018 Art. 3º Os membros participantes da comissão estarão em atividade sem prejuízo das funções que ocupam e será considerada prestação de serviço público (relevante e não fardado) e qualquer espécie de remuneração especial. Art. 4º Esta Portaria será publicada no Diário Oficial Eletrônico do Município, com efeito a partir de 26 de dezembro de 2018. EVERSON MENDES - Secretário Municipal de Administração

PORTARIA Nº 3829/2018 - O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, no uso das atribuições conferidas pelo Decreto nº 11.359/2013, com base no Art. 35 da Lei Complementar nº 287/2013 e Decreto nº 17.361/2017, RESOLVE: Art. 1º DESIGNAR a servidora SIKANE MARIA ARA, matrícula nº 15976-0, como Presidente, CRISTIANE SCHAEFER, matrícula nº 17063-6, DENISE REGINA ENGELKE, matrícula nº 13017-6, SIVANIVA ROMOS LENTO, matrícula nº 21205-6, como membros, para comporem a Comissão de Seleção para o cargo de Presidente do Conselho Municipal de Educação. Art. 2º O prazo de duração desta comissão será de 01/12/2018 Art. 3º Os membros participantes da comissão estarão em atividade sem prejuízo das funções que ocupam e será considerada prestação de serviço público (relevante e não fardado) e qualquer espécie de remuneração especial. Art. 4º Esta Portaria será publicada no Diário Oficial Eletrônico do Município, com efeito a partir de 26 de dezembro de 2018. EVERSON MENDES - Secretário Municipal de Administração

PORTARIA Nº 3829/2018 - O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, no uso das atribuições conferidas pelo Decreto nº 11.359/2013, com base no Art. 35 da Lei Complementar nº 287/2013 e Decreto nº 17.361/2017, RESOLVE: Art. 1º DESIGNAR a servidora SIKANE MARIA ARA, matrícula nº 15976-0, como Presidente, CRISTIANE SCHAEFER, matrícula nº 17063-6, DENISE REGINA ENGELKE, matrícula nº 13017-6, SIVANIVA ROMOS LENTO, matrícula nº 21205-6, como membros, para comporem a Comissão de Seleção para o cargo de Presidente do Conselho Municipal de Educação. Art. 2º O prazo de duração desta comissão será de 01/12/2018 Art. 3º Os membros participantes da comissão estarão em atividade sem prejuízo das funções que ocupam e será considerada prestação de serviço público (relevante e não fardado) e qualquer espécie de remuneração especial. Art. 4º Esta Portaria será publicada no Diário Oficial Eletrônico do Município, com efeito a partir de 26 de dezembro de 2018. EVERSON MENDES - Secretário Municipal de Administração

PORTARIA Nº 3829/2018 - O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, no uso das atribuições conferidas pelo Decreto nº 11.359/2013, com base no Art. 35 da Lei Complementar nº 287/2013 e Decreto nº 17.361/2017, RESOLVE: Art. 1º DESIGNAR a servidora SIVANIVA ROMOS LENTO, matrícula nº 21205, como Presidente, TATIANA DA ROZA PEREIRA DA SILVA, matrícula nº 28932-S, como Secretária, TATIANA DA ROSA FERREIRA DA SILVA, matrícula nº 28932-6, ZORA SANTOS DE LIMA DE CARVALHO, matrícula nº 13404-3, VERA LUCIA SILVA, matrícula nº 13403-6, e CLEUSA REGINA SILVA, matrícula nº 13403-5, como membros, para comporem a Comissão de Seleção para o cargo de Presidente do Conselho Municipal de Educação. Art. 2º O prazo de duração desta comissão será de 01/12/2018 Art. 3º Os membros participantes da comissão estarão em atividade sem prejuízo das funções que ocupam e será considerada prestação de serviço público (relevante e não fardado) e qualquer espécie de remuneração especial. Art. 4º Esta Portaria será publicada no Diário Oficial Eletrônico do Município, com efeito a partir de 26 de dezembro de 2018. EVERSON MENDES - Secretário Municipal de Administração



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

Ofício nº 137/2018/ADM/ADM/ADM

Florianópolis, 01 de julho de 2017.

SECRETARIA MUNICIPAL DE TRANSPARÊNCIA E CONTROLE MÉDIA

Assunto: Vagas na área de Educação do Município, processo nº 137/2018

Processo nº 137/2018

Com o intuito de garantir a transparência, a publicidade e a eficiência na administração municipal, a Secretaria Municipal de Educação vem realizando o processo de seleção para a contratação de professores para o ensino fundamental e médio. O processo de seleção será realizado em duas etapas: a primeira, a triagem dos currículos, e a segunda, a aplicação de provas objetivas e subjetivas. O processo de seleção será conduzido de acordo com o Edital nº 137/2018, publicado no Diário Oficial Eletrônico do Município em 26 de dezembro de 2018.

Em razão do que expus e demonstrado, apresentamos para a consideração de Vossa Senhoria o presente ofício.

Atenciosamente,

Adriana
MARCIO FERREIRA DE ALMEIDA
Secretaria Municipal de Educação

Este ofício é válido apenas para o processo nº 137/2018. Não se aplica a outros processos.



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 n.º:	Data: 17/10/2019
Organização da Sociedade Civil Beneficiada: Casa da Criança do Morro da Penitenciária	
Unidade Gestora de Origem: Secretaria Municipal de Educação	
Nota de Empenho (NE) n.º: 9151/19	
Valor da Liberação: R\$ 4.700,00	
Categoria	Data: 05/09/2019
(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: 001/2018
Esta Prestação é referente à parcela n.º: 8ª/Alimentação/2019	
Portaria de nomeação do Gestor do Termo n.º: 182/2018	Publicada no Diário Oficial n.º: 2228

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

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

1. A ONG 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 do Município (Somente quando não atingiu as metas).

CONCLUSÃO

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

RESTRIÇÕES: nenhuma

RECOMENDAÇÕES: nenhuma

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
 Matrícula 44620-3
 Assessor Técnico/SME
 Matrícula 44620-3
 Decreto 18.695/18



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.:	
Organização da Sociedade Civil Beneficiada: CASA DA CRIANÇA – MORRO DA PENITENCIÁRIA	Data: 17/10/2019
Unidade Gestora de Origem: PMF/SME.	
Nota de Empenho (NE) nº: 9151/19	
Valor da Liberação: R\$4.700,00	
Categoria	Data: 05/09/2019
(X) Alimentação () Contribuição () Auxílio	
Tipo de Parceria:	
() Termo de Colaboração (X) Termo de Fomento () Acordo de Cooperação () Convênio	
Número: 033/18.	
Modalidade: .	
() Chamamento Público (X) Dispensa () Inexigibilidade	
Número: 001/18	
Esta Prestação é referente a parcela nº.: 8ª/ALIMENTAÇÃO/ 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:

RESTRIÇÕES (descrever as restrições identificadas):

não há

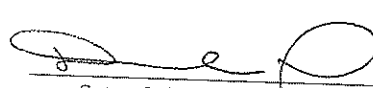
RECOMENDAÇÕES (descrever sugestões de melhorias para próximas parcelas):

não há

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 nº 44620-3
 Setor de Prestação de Contas ou Afins
 Matrícula - 44620-3



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

Protocolo de Entrada nº.: I 617/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) nº: 9151/19	Data: 14/08/2019	
Valor da Liberação: 4.700,00	Data: 05/09/2019	
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 nº.: 08 alimentação		

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:

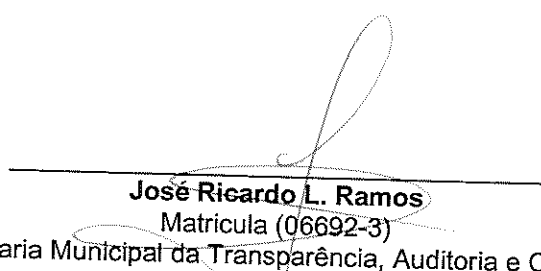
RESTRICÇÕES

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

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

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

De Acordo,

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

Florianópolis, de de 2020.

Gestor (a) da Unidade