



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
GABINETE DO SECRETÁRIO

Protocolo de Entrada nº.: I 618/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 10318/2019	
Elemento da Despesa.: ALIMENTAÇÃO	
Valor Liberado.: R\$ 4.700,00	Data: 07/10/2019
Convênio nº.: 033/2018	
Parcela nº.: 9ª ALIMENTAÇÃO	

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

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

Florianópolis, 29 de outubro de 2020.

Maurício Fernandes Pereira
Secretário Municipal de Educação



CASA DA CRIANÇA

Morro da Penitenciária

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. *012*

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: 09	
Número de folhas que constam no processo:	
Nome do Responsável: Gilson Rogério Moraes	
Contato: Fone/e-mail: 48 3333-0257 casadacriancamp@brturbo.com.br	

Receber somente com a apresentação de todos os itens abaixo.

Esta prestação de contas está organizada da seguinte forma:	Sim	Não
ANEXO IX – Ofício de encaminhamento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Assinado pelo presidente da organização da sociedade civil e pelo responsável financeiro quando houver	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prestação de contas organizada em folha A4	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As Folhas estão numeradas sequencialmente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ANEXO VI - Plano de Trabalho		
Autorização de Remanejamento de Recursos (se houver) ()	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comunicação de troca de Funcionários ()	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ANEXO VII – Declaração de recebimento do recurso e aplicação	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ANEXO VIII – Capa	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ANEXO X - Declaração firmada por dirigente da entidade beneficiada acerca do cumprimento dos objetivos previstos, quanto à aplicação dos recursos repassados	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ANEXO XI - Relatório de execução financeira	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Balancete (Relação das despesas e receitas efetivamente realizadas)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Assinado pelo seu Representante Legal e o Responsável Financeiro	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Original do extrato bancário da conta específica	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Original dos comprovantes das despesas emitidos em nome da organização da sociedade civil beneficiada com os devidos termos de aceite	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nota fiscal (✓)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contracheque ()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ENCARGOS: INSS () FGTS () PIS () IR () GFIP ()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lista dos Beneficiados com Alimentação () <i>me não</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Comprovante do recolhimento do DAM, quando da utilização da Nota Fiscal Avulsa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ANEXO EDUCAÇÃO – Relatório de Cumprimento dos Objetivos		
Fotografias do Projeto, mídias eletrônicas, material visual promocional do evento;	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Relatório emitido pela Comissão de monitoramento e avaliação, exceto nos casos de inexigibilidade e dispensa do chamamento público.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fotografias do projeto, mídias eletrônicas, material visual promocional do evento.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Data: <i>13/11/19</i>	Nome, Matrícula e Assinatura do Signatário	
	<i>Silvana D. Real Schmidt</i> PMFISME Matrícula 19307-0	



CASA DA CRIANÇA

Flórida do Penitenciária

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. 02

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, 12 de novembro 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 **09 (nove)** 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

81 617 789/0001 - 26

Casa da Criança do Morro da Penitenciária

Rua: Álvaro Ramos, 320 - Servidão Casa da Criança

TRINDADE - CEP 88036 - 000

FLORIANÓPOLIS - SC

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

ANEXO 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

Associação de Assistência à Criança Deficiente

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. 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		
Aux. Administrativo	01					
3	1	Encargos Sociais	INSS, FGTS, PIS, IRRF	12 meses		
4	1	Alimentação Escolar	Matutino: café, lanche(frutas) almoço. Vespertino: almoço, lanche(frutas), café	120	Jan/2019	Dez/2019

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



Utilidade Pública Federal Port. MJ 1097, 19/09/02, Estadual Lei n° 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

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

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





CASA DA CRIANÇA

Projeto de Assistência Social

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. *02*

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	32.696,00	
Encargos	3.500,00	3.500,00	3.500,00	3.500,00	6.408,60	
SERVIÇOS						
Serviços De Terceiros Pessoa Física e pessoa jurídica						
TOTAL	22.244,36	22.244,36	22.244,36	22.244,36	40.355,96	
CUSTOS INDIRETOS						
Internet						
Assessoria Jurídica						
Assessoria Contábil						
Telefone						
Luz						
TOTAL (Até 15%)						
Alimentação	4.700,00	4.700,00	4.700,00	4.700,00	4.700,00	
TOTAL GERAL	26.944,36	26.944,36	26.944,36	26.944,36	45.055,96	



CASA DA CRIANÇA

Associação de Assistência Social

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

Fls. 021

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 09 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, 12 de novembro de 2019.

Gilson Rogério Moraes

Vice Presidente – Comp.: Estatuto art. 20 item VI

81 617 789/0001 - 26

Casa da Criança do Morro da Penitenciária

Rua: Álvaro Ramos, 320 - Servidão Casa da Criança

TRINDADE - CEP 88036 - 030

FLORIANÓPOLIS - SC



CASA DA CRIANÇA

Associação de Assistência Social

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. 02

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, 12 de novembro de 2019.

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

Hercílio Fernandes
Responsável Financeiro

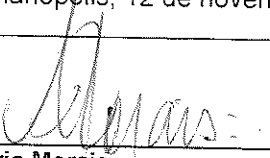
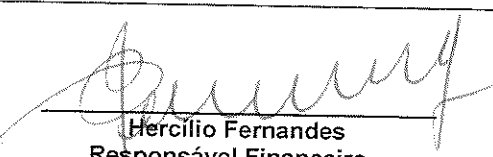


CASA DA CRIANÇA

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

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
OUTUBRO	2019	09	SME	07/10/2019	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					
NºTRANSF.	Nº NOTA FISCAL	DATA DA EMISSÃO NF	HISTORICO	RECEBIMENTO	PAGAMENTO
140737	CRED TEV		Repasso 09 parcela Convênio 033/PMF/SME/2018	4.700,00	
156045	000001682	07/10/19	Minimercado Alternativo Lt EPP		2.121,64
362207	000563920	23/10/19	A.Angeloni & Cia Ltda		759,34
211047	000001701	28/10/19	Minimercado Alternativo Lt EPP		1.819,02
RECURSOS PRÓPRIO					
SALDO A DEVOLVER					
SALDO TOTAL				4.700,00	4.700,00
Florianópolis, 12 de novembro 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: 12/11/2019 - 16:14

Mês: Outubro/2019

Período: 1 - 31

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 <i>8=5</i>	15.487,11 C
04/10/2019	067116	DOC ELET E	998,73 D <i>8=5</i>	14.488,38 C
04/10/2019	702196	PAG BOLETO	1.373,16 D <i>8=A</i>	13.115,22 C
04/10/2019	702912	PAG BOLETO	1.125,20 D <i>8=5</i>	11.990,02 C
04/10/2019	178530	ENVIO TED	1.431,40 D <i>8=5</i>	10.558,62 C
04/10/2019	041556	ENVIO TEV	1.608,33 D <i>8=5</i>	8.950,29 C
04/10/2019	041556	ENVIO TEV	3.257,94 D <i>8=5</i>	5.692,35 C
04/10/2019	041557	ENVIO TEV	2.942,00 D <i>8=5</i>	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 <i>9=Alim. 9=Subv.</i>	29.663,21 C
07/10/2019	511854	DEB P FGTS	1.222,42 D <i>8=A</i>	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	155119	PAG BOLETO	1.189,10 D <i>8=A</i>	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	010787	DOC ELET E	90,00 D <i>8=A</i>	21.269,00 C
11/10/2019	390996	PAG BOLETO	283,19 D <i>8=A</i>	20.985,81 C
11/10/2019	391918	PAG BOLETO	639,35 D <i>8=A</i>	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

12/11/2019

In-t_emet_Banking:::CAIXA

Fis. 132

24/10/2019	241632	ENVIO TEV	275,98 D 895	19.646,43 C
24/10/2019	241633	ENVIO TEV	330,25 D 895	19.316,18 C
25/10/2019	000000	MANUT CTA	42,00 D	19.274,18 C
28/10/2019	362207	PAG BOLETO	759,34 D 99A	18.514,84 C
31/10/2019	211047	PAG BOLETO	<u>1.819,02 D 99A</u>	16.695,82 C

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



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

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:	34191.57379 34849.671572 50921.170002 4 80380000212164
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:	10/10/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	10/10/2019
Valor Nominal do Boleto:	2.121,64
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.121,64
Valor Pago (R\$):	2.121,64
Identificação do Pagamento:	ALIMENTACAO

Data/hora da operação: 10/10/2019 17:03:05

Código da operação: 083156045

Chave de segurança: SJJ7WSPG8TR604H8

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

2557

29

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

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000001682
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 000001682 FL. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
4219 1085 9263 7600 0110 5500 1000 0016 8210 0000 0375

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342190147723210 07/10/2019 15:54:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL
254243304

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIG.
CNPJ
03.926.376/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CASA DA CRIANÇA DO MORRO DA PENITENCIARIA

ENDEREÇO
R ALVARO RAMOS, 320 SERV

MUNICÍPIO
FLORIANOPOLIS

CEP
88036-032

BARRIO / DISTRITO
TRINDADE

UF
SC

CNPJ / CPF
81.617.789/0001-26

DATA DA EMISSÃO
07/10/2019

DATA SAÍDA / ENTRADA
07/10/2019

HORA DA SAÍDA
15:54:37

PHONE/FAX
(48)0000-0000

FATURA

PAGAMENTO

DADOS DA FATURA

NÚMERO: 1682-2

VALOR ORIGINAL: 2.121,64

VALOR DESCONTO: 0,00

VALOR LÍQUIDO: 2.121,64

DÚPLICATAS

Nº DÚPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DÚPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DÚPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DÚPLICATA	VENC.	VALOR
001	07/10/2019	2.121,64									

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	2.121,64	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGRETO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.121,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
0 - EMITENTE

ENDEREÇO
RUA LAURO LINHARES

MUNICÍPIO
FLORIANOPOLIS

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
254243304

PRETE POR CONTA
0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
03.926.376/0001-10

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PR.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	ESOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC. QG. DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
18356	LEITE TIROL INTEGRAL -	04012010	0102	5102	UN	137,80	2,85	392,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
278	FELIAO PRETO CHINES	07133319	0500	5405	KG	30,00	4,20	126,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50076	ARROZ KIARROZ POLIDO LFT1 10KG	10063021	0102	5102	UN	30,00	2,98	89,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51721	ACHOCOLATADO NESCAU 1,2 BKG	00000000	0102	5102	UN	10,00	8,95	89,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13620	CAFE 3 CORACOES TRADICIONAL 500G	09012100	0500	5405	UN	10,00	7,50	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23873	FARINHA DE MANDIOCA TIPIA 1000GR	11029000	0102	5102	UN	10,00	5,95	59,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11293	FUBA MIMOSO SINHA 1KG FINO	11041900	0102	5102	UN	10,00	2,50	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15533	SAL CISNE 1 KG	25010020	0102	5102	UN	5,00	3,50	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21355	ACUCAR CARAVELAS 1000GR	00000000	0500	5405	UN	20,00	3,25	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8252	DOCE DE ABOBOFA C COCO 400G	19019020	0102	5102	UN	20,00	2,95	59,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
55186	CARNE MOIDA INDUSTRIAL PAULI	16021000	0102	5102	KG	25,00	16,98	424,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14890	MACARAO DE SEMOLA GALO	19021900	0500	5405	UN	30,00	2,85	85,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15575	EXTRATO DE TOMATE ELEFANTE 340 G	20029090	0102	5102	UN	10,00	3,25	32,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32252	TRIGO P KIBE COMVEL	00000000	0500	5405	UN	10,00	3,95	39,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11276	FARINHA DE TRIGO ESPECIAL ROSA BRAN	11010010	0102	5102	UN	20,00	3,20	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22170	FILE FRANGO MACEDO CONS 1 KG	02071400	0102	5102	UN	30,00	8,95	268,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11744	COXA E SOBRECXA SADA	02071400	0102	5102	UN	30,00	6,95	208,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO ICMS E IPI.
EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO ICMS E IPI.
REFERENTE A DAV -, 37MO-5:02847894666868047E632B3C2E85ED2C** / -

CERTIFICADO que o MATERIAL constante

RECEBIDO

RESERVADO AO FISCAL

PRESTACAO

Em 07 de Maio de 2019

ASSINATURA

Nome:

Cargo:

Verificação:

Cobrança Expressa - Emissão de Boletto

99

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 |

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO						RECIBO DO PAGADOR	
Beneficiário MINIMERCADO ALTERNATIVO LT EPP CNPJ 03.926.376/0001-10						Vencimento 10/10/2019	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA LAURO LINHARES 819 SALA 5 TRINDADE FLORIANOPOLIS SC 88036-000						Agência/Código Beneficiário 1575/09211-7	
Data do documento 07/10/2019	No. Do documento 1682	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 07/10/2019	Nosso Número 157/37348496-7		
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 2.121,64		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 1,41 AO DIA						(-) Descontos/Abatimento	
						(+/-) Mora/Multa	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador: CASA DA CRIANCA MORRO PENITEN CNPJ/CPF 81617789000126							
Endereço: SERVIDAO CASA DA CRIANCA							
Sacador/Avalista:							

88036-032 TRINDADE FLORIANOPOLIS SC
 CERTIFICO QUE O SERVIÇO CONSISTE
 deste documento e o valor dele é aceito
 em 07/10/19
 ASSINATURA

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57379 34849.671572 50921.170002 4 80380000212164

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO						Vencimento 10/10/2019	
Beneficiário MINIMERCADO ALTERNATIVO LT EPP CNPJ 03.926.376/0001-10						Agência/Código Beneficiário 1575/09211-7	
Data do documento 07/10/2019	No. Do documento 1682	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 07/10/2019	Nosso Número 157/37348496-7		
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 2.121,64		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 1,41 AO DIA						(-) Descontos/Abatimento	
						(+/-) Mora/Multa	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador: CASA DA CRIANCA MORRO PENITEN CNPJ/CPF 81617789000126							
Endereço: SERVIDAO CASA DA CRIANCA							
Sacador/Avalista:							



Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

1/40



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:	23790.34503 90000.187212 43008.010001 6 80820000075934
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:	23/11/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	28/10/2019
Valor Nominal do Boletto:	759,34
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	759,34
Valor Pago (R\$):	759,34
Identificação do Pagamento:	ALIMENTACAO

Data/hora da operação: 28/10/2019 13:03:51

Código da operação: 001362207
Chave de segurança: H3HY4K6VJTZPL4LN

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. 182

Loja - 14

ANGELONI
www.angeloni.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA

Nº: 000.563.920
SÉRIE: 001
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
19 1083 6469 8400 1858 5300 1000 5639 2010 0032 2470

Consulta de autenticação 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

PROFICOLE DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342190156766543 - 23/10/2019 08:57:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL
251857263

INSCR. ESTADUAL DO SEST. TRIBUT.

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

CNPJ/CPF Estabelecimento
81.617.789/0001-26

DATA DE EMISSÃO
23/10/2019

BARRIO/DISTRITO
TRINDADE

CEP
88.036-032

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
23/10/2019

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
08:57:27

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO
AV GOV IRINEU BORNHAUSEN, 5288

MUNICÍPIO
FLORIANOPOLIS

CNPJ/CPF Estabelecimento
83.646.984/0018-58

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BARRIO/DISTRITO
AGRONOMICA

CEP

UF
SC

FONE/FAX

FATURA/DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO:

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	759,34	VALOR DO ICMS	87,37	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	759,34
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	759,34

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	9 - Sem Transporte		REGIME-ANT	PLACADO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NOMEÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
88	QUILO			0,000	0,000	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VL. ENT	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
M2630502	CARRE SUINO BISTECA PAMPLONA BIFE KG	02063000	000	5929	KG	17,3940	12,9878	223,91	223,91	27,17		12,00	
M2991026	PALETA BOV ELGOLLI PEDRÇO KG	02013000	000	5929	KG	3,1780	17,5865	55,89	55,89	6,71		12,00	
43102	FILE PEITO FRANGO SEARA GRANJA IQF 1KG	02071400	000	5929	UN	24,0000	9,9909	239,76	239,76	28,77		12,00	
2102	LEITE TIPOS INTEGRAL C TAMBA TP 1L	04012010	000	5929	UN	36,0000	2,0800	75,24	75,24	5,27		7,00	
M4163935	BRINQUEO DA PALETA ELGOLLI BIFE KG	02012090	000	5929	KG	0,6900	21,9426	15,14	15,14	1,82		12,00	
M4163944	CORACAO DA PALETA ELGOLLI BIFE KG	02012090	000	5929	KG	3,6240	21,9426	79,52	79,52	9,54		12,00	
M4163980	BAQUETE DA PALETA MONTANA BIFE KG	02013000	000	5929	KG	3,0880	21,9819	67,88	67,88	8,15		12,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NSU 993851. VL. APROX. TRIB. FED 31.90 EST 58.81 TOT. TRIB 90.71 FONTE IBPT 5A16F8. VENDA REALIZADA CUPOM FISCAL 519425 PDV 109 DATA 23 10 2019 ECF EP09112000000001339.

RESERVADO AO FISCO

ANGELONI & CIA LTDA
Mercadoria Entregue

U. 14 23 / 10 / 19

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO em 23/10/19

ASSINATURA

Nome:
Cargo:
Número:

Impressão pela solução Notamax versão 1.327

Bradesco		237-2			Recibo do Pagador	
Local de Pagamento						
Beneficiário A. ANGELONI & CIA LTDA 83.646.984/0001-00						
Data do Documento 25/10/2019		Nº Documento 0001872143		Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 25/10/2019
Uso do Banco	Cip	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade		Valor
<p>Instruções de responsabilidade do Beneficiário *** Valores expressos em R\$</p> <p>Após vencimento, multa de 2%. Após o vencimento Mora/Dia de 0,23. Protestar este título após 5 dias do vencimento.</p> <p>NAO RECEBER APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO APOS VCTO MULTA 2% + 0.03% JUROS A.D. PROT 5 DIAS APOS VCTO.</p>						
<p>Pagador: CASA DA CRIANÇA MORRO PENITENCIARIA RUA ALVARO RAMOS FLORIANOPOLIS SC 88036-030 FLORIANOPOLIS - SC</p> <p>Sacador Avalista:</p>						
<p>Vencimento 23/11/2019</p> <p>Agência / Código do Beneficiário 0345-0 / 0080100-3</p> <p>Carteira / Nosso Número 09 / 00001872143-3</p> <p>1 (=) Valor do Documento 759,34</p> <p>2 (-) Desconto / Abatimento</p> <p>3 (-) Outras Deduções</p> <p>4 (+) Mora / Multa</p> <p>5 (+) Outros Acréscimos</p> <p>6 (=) Valor Cobrado</p>						
<p>CNPJ 081.617.789/0001-26</p> <p>ISO 9001</p>						

Autenticação mecânica

Bradesco		237-2			23790.34503 90000.187212 43008.010001 6 80820000075934	
Local de Pagamento						
Beneficiário A. ANGELONI & CIA LTDA 83.646.984/0001-00						
Data do Documento 25/10/2019		Nº Documento 0001872143		Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 25/10/2019
Uso do Banco	Cip	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade		Valor
<p>Instruções de responsabilidade do Beneficiário *** Valores expressos em R\$</p> <p>Após vencimento, multa de 2%. Após o vencimento Mora/Dia de 0,23. Protestar este título após 5 dias do vencimento.</p> <p>NAO RECEBER APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO APOS VCTO MULTA 2% + 0.03% JUROS A.D. PROT 5 DIAS APOS VCTO.</p>						
<p>Pagador: CASA DA CRIANÇA MORRO PENITENCIARIA RUA ALVARO RAMOS FLORIANOPOLIS SC 88036-030 FLORIANOPOLIS - SC</p> <p>Sacador / Avalista:</p>						
<p>Vencimento 23/11/2019</p> <p>Agência / Código do Beneficiário 0345-0 / 0080100-3</p> <p>Carteira / Nosso Número 09 / 00001872143-3</p> <p>1 (=) Valor do Documento 759,34</p> <p>2 (-) Desconto / Abatimento</p> <p>3 (-) Outras Deduções</p> <p>4 (+) Mora / Multa</p> <p>5 (+) Outros Acréscimos</p> <p>6 (=) Valor Cobrado</p>						
<p>CNPJ 081.617.789/0001-26</p> <p>ISO 9001</p>						



Autenticação mecânica

Ficha de Compensação

CERTIFICO que o MATERIAL constante
deste documento foi RECEBIDO e aceito
Em 25/10/19

ASSINATURA

Nome:
Cargo:
Mecânica:



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

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:	34191.57411 12228.741570 50921.170002 1 80590000181902
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:	31/10/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	31/10/2019
Valor Nominal do Boleto:	1.819,02
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.819,02
Valor Pago (R\$):	1.819,02
Identificação do Pagamento:	ALIMENTACAO

Data/hora da operação:	31/10/2019 11:30:23
-------------------------------	---------------------

Código da operação: 004211047
Chave de segurança: 3TMRM6RVKQV29LN0

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

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

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000001701
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
1 - SAÍDA 1
Nº 000001701 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO: 4219 1003 9263 7600 0110 5500 1000 0017 0110 0000 0631

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIAS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 254243304

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342190159631533 28/10/2019 15:42:37

CNPJ: 03.926.376/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **CASA DA CRIANÇA DO MORRO DA PENITENCIARIA**

ENDEREÇO: **R ALVARO RAMOS, 320 SERV**

MUNICÍPIO: **FLORIANOPOLIS**

CEP: 88036-032

BAIRRO / DISTRITO: **TRINDADE**

UF: **SC**

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

DATA DA EMISSÃO: 28/10/2019

DATA SAÍDA / ENTRADA: 28/10/2019

HORA DA SAÍDA: 16:42:29

FATURA

PAG: 10

NUMERO: 1701-2

VALOR ORIGINAL: 1.819,02

VALOR DESCONTO: 0,00

VALOR LÍQUIDO: 1.819,02

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/10/2019	1.819,02									

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	1.819,02
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	DESCONTO	0,00	1.819,02
		OUTRAS DESP. ACESS.	0,00	
		VALOR DO IPI	0,00	
				1.819,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: 0 - EMITENTE

ENDEREÇO: **RUA LAURO LINHARES**

MUNICÍPIO: **FLORIANOPOLIS**

UF: **SC**

CNPJ / CPF: 03.926.376/0001-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 254243304

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOME / ST	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PORCENTO DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
32624	ARROZ DEL ARROZ	1006302	0500	5405	UN	30,00	2,85	85,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18356	LEITE TIROL INTEGRAL	04012016	0102	5102	UN	50,00	2,65	132,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
278	FELJAO PRETO CHINES	07133315	0500	5405	KG	30,00	4,20	126,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14890	MACARAO DE SEMOLA GALO	19021900	0500	5405	UN	30,00	2,25	67,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7536	FARINHA DE TRIGO ESPECIAL	11010010	0500	5405	UN	20,00	3,50	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7845	FUBA YOKI 1KG	11041900	0102	5102	UN	20,00	1,95	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26266	MOLHO DE TOMATE BONARE	21032010	0500	5405	UN	20,00	1,95	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23873	FARINHA DE MANDIOCA TUPA TORREGR.	11023000	0102	5102	UN	20,00	5,65	113,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22176	PEITO DE FRANGO MACEDO RESF 1K	02071300	0102	5102	UN	20,00	8,95	179,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
582	COXA SOBRE COXA	02071300	0102	5102	KG	20,00	6,95	139,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
55186	CARNE MOIDA INDUSTRIAL PAULI	16021000	0102	5102	KG	20,00	16,96	339,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
320	PATINHO PAULI PROMOCAO	02071300	0102	5102	KG	27,16	18,00	488,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO ICMS E IPI.

"REFERENTE A DAV :.55"MD-5:0284789466686A047E632B3C2E85ED2C" / -

Nome: _____

Cargo: _____

Município: _____

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito

Em 20/10/19

ASSINATURA

Segunda Via

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7					RECIBO DO PAGADOR	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 31/10/2019	
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 28/10/2019	No. Do documento 1702	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 28/10/2019	Nosso Número 157/41122287-4	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.819,02	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,21 AO DIA					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
APOS VCTO ACESSE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO						
Pagador: CASA DA CRIANCA MORRO PENITEN					CNPJ/CPF 081617789000126	
Endereço: SERVIDAO CASA DA CRIANCA					88036-032 TRINDADE FLORIANOPOLIS SC	
Sacador/Avalista:						

CERTIFICADO que a MATÉRIA constante deste documento é verdadeira e aceita em 28/10/19

Nome: _____
Cargo: _____
Matrícula: _____

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7					34191.57411 12228.741570 50921.170002 1 80590000181902	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 31/10/2019	
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 28/10/2019	No. Do documento 1702	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 28/10/2019	Nosso Número 157/41122287-4	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.819,02	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,21 AO DIA					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
APOS VCTO ACESSE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO						
Pagador: CASA DA CRIANCA MORRO PENITEN					CNPJ/CPF 081617789000126	
Endereço: SERVIDAO CASA DA CRIANCA					88036-032 TRINDADE FLORIANOPOLIS SC	
Sacador/Avalista:						

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica





Utilidade Pública Federal Port. MJ 1097, 19/09/02, Estadual Lei n.º 8372, 11/10/91 e Municipal Lei n.º 3608 de 05/09/91 Fone/fax: 3333-0257- E-mail casadacriancamp@brturbo.com.br - CNPJ: 81.617.789/0001-26

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.





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

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

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

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

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

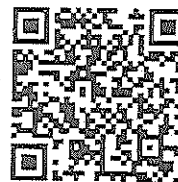
Certidão Número 33965XI

Emitida 10/09/2019 16:04:28

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

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

Assinatura Digital: 275CFE7A06B82CFF2E43ECC42CD54F0E36752D5F
Data: 10/09/2019 16:04:28 - Protocolo: 16785868 - Documento: 2028045
Documento autenticado digitalmente.



ATENÇÃO: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento

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



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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 08:58:28 do dia 25/07/2019 <hora e data de Brasília>.

Válida até 21/01/2020.

Código de controle da certidão: 9E82.834D.9176.DC40

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): CASA DA CRIANÇA DO MORRO DA 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>

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: Outubro /2019 TURNO: MATUTINO

RESPONSÁVEL: EDNA LEOPOLDO DA SILVA - CORD. PEDAG

Nº	NOME	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
01	ALICE DO SANTOS DA CONCEIÇÃO	C	C	C	C	S	D	C	C	R	C	C	S	D	F	D	C	C	F	S	D	C	C	C	F	S	D	F	C	C	C			
02	ALICE PUNTEL EVANGELISTA	C	C	C	C	A	O	C	C	E	C	F	A	O	C	I	C	C	C	A	O	C	C	C	C	O	A	O	F	C	C	C		
04	ARIANE OLIVEIRA ARAÚJO	C	C	C	C	B	M	F	C	U	C	F	B	M	C	A	F	C	C	B	M	C	C	C	C	R	B	M	C	C	C	C		
05	CLARA ELOAH DOS SANTOS CORREA	C	C	C	C	A	I	F	C	E	N	F	A	I	F	X	F	C	C	E	A	I	C	C	C	M	A	I	F	C	C	C		
06	GABRIELA DOS SANTOS DE MORAIS	C	C	C	C	D	N	C	C	I	C	C	D	N	C	F	D	C	C	C	D	N	C	C	C	A	D	N	F	C	C	C		
07	KAROLAYNE LAURINDO MARTINS	C	C	C	C	O	O	C	C	A	C	C	O	G	C	C	C	C	C	C	O	G	C	C	C	C	O	G	C	C	C	C		
08	LAURYEN KAROLINE V. CONCEIÇÃO	C	C	C	C	X	O	C	C	O	C	C	X	O	C	X	X	C	C	X	O	C	C	C	C	A	X	O	F	C	C	C		
09	LUÍZ FELIPE DE CASTRO	C	C	C	C	X	X	C	C	X	C	C	X	X	C	P	C	C	C	X	X	C	C	C	C	O	X	X	F	C	C	C		
10	MARINA DE OLIVEIRA DOS SANTOS	C	C	C	C	X	X	C	C	P	C	C	X	X	C	R	C	C	C	X	X	C	C	C	C	X	X	F	C	C	C	C		
11	MATHEUS GUILHERME LEMOS M.	C	C	C	C	X	X	C	C	E	C	C	X	X	C	O	C	C	C	X	X	C	C	C	C	D	X	F	C	C	C	C		
12	MICHAEL DOS REIS COELHO	C	C	C	C	X	X	C	C	D	C	C	X	X	C	F	C	C	C	X	X	C	C	C	C	A	X	X	C	C	C	C		
13	NICOLLY DA SILVA SANTIAGO	C	C	C	C	X	X	C	C	E	A	C	X	X	C	E	C	C	C	X	X	C	C	C	C	X	X	F	C	C	C	C	C	
14	SARAH SOUZA SILVANO	F	F	F	F	X	X	C	C	G	C	C	X	X	F	S	F	F	F	X	X	F	F	F	F	E	X	X	F	C	C	C	C	
15	THIAGO RODRIGUES GALIANO	C	C	C	C	X	X	C	C	O	C	C	X	X	C	S	C	C	C	X	X	C	C	C	C	Q	X	X	C	C	C	C	C	
16	VITOR COSTA CORRÊA	C	C	C	C	X	X	C	C	G	C	C	X	X	C	O	C	C	C	X	X	C	C	C	C	F	X	X	C	C	C	C	C	
17	VITÓRIA PEREIRA CAPISTRANO	C	C	C	C	X	X	C	C	I	C	C	X	X	C	R	C	C	C	X	X	C	C	C	C	I	X	X	C	C	C	C	C	
18						X	X	C	C	C	C	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	P	X	X	X	X	X	X	X	X	
19						X	X	C	C	A	C	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	E	X	X	X	X	X	X	X	X	
20						X	X	C	C	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

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

Clara. Elzah dos Santos Corrao - Falta justificada.
 Sarah Souza Silvano - Falta justificada. (mãe sofreu acidente)

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: OUTUBRO /2019 TURNO: MATUTINO
 RESPONSÁVEL: EDNA LEOPOLDO DA SILVA - CORD. PEDAG.

Nº	NOME	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
01	ALLANA SILVEIRA HAHN	C	C	C	C	D	C	C	F	R	C	C	S	D	C	D	C	C	C	S	D	C	C	C	F	F	S	D	C	C	C			
02	AMABILLY GABRIELI ROSA GONÇALVES	C	C	C	C	A	O	C	F	E	C	C	A	O	C	J	C	C	A	O	M	C	C	C	C	O	A	O	C	C	C			
03	ANA LUIZA MARTINS DE SOUZA	C	C	C	C	B	M	C	C	U	C	C	B	M	C	A	C	C	C	B	M	C	C	C	C	R	B	M	C	C	C			
04	CAINÁ FERREIRA DA CUNHA	C	C	C	C	A	I	C	C	N	C	C	A	I	C	X	C	C	F	A	I	C	C	C	C	M	A	I	C	C	C			
05	EVELYN KAUANY COSTA DUARTE	C	C	C	C	D	N	C	C	I	C	C	D	N	C	F	C	C	C	D	N	C	C	C	C	C	A	D	N	C	C	C		
06	GABRIELA FERREIRA DA SILVA	C	C	C	C	O	G	C	C	Á	C	C	O	G	C	O	C	C	C	O	G	C	C	C	C	C	O	G	C	C	C	C		
07	JOSÉ RODRIGO DE BARROS	C	C	C	C	X	O	C	C	O	C	C	X	O	C	X	C	C	C	X	O	C	C	C	C	Á	X	O	C	C	C	C		
08	KAUÁ HENRIQUE MOREIRA	C	C	C	C	X	X	C	C	X	C	C	X	X	C	P	C	C	C	X	X	C	C	C	C	O	X	X	C	C	C	C		
10	KAYLAN DOS SANTOS DA SILVA	C	C	C	C	X	X	C	C	P	C	C	X	X	C	R	C	C	C	X	X	C	C	C	C	X	X	X	C	C	C	C		
11	LUIZA DOS SANTOS FAGUNDES	C	C	C	C	X	X	C	C	E	C	C	X	X	C	O	C	C	C	X	X	C	C	C	C	D	X	X	C	C	C	C		
12	MAILLA DE ASSIS DA HORA SANTANA	C	C	C	C	X	X	C	C	D	C	C	X	X	C	F	C	C	C	X	X	C	C	C	C	A	X	X	C	C	C	C		
13	MARIA EDUARDA RIBEIRO DA SILVA	C	C	C	C	X	X	C	C	A	C	C	X	X	C	E	C	C	C	X	X	C	C	C	C	X	X	X	C	C	C	C		
14	MATHEUS DA SILVA DE SOUZA	C	C	C	C	X	X	C	C	G	C	C	X	X	C	S	C	C	C	X	X	C	C	C	C	X	X	X	C	C	C	C		
15	TAILANE DE JESUS BATISTA	C	C	C	C	X	X	C	C	O	C	C	X	X	C	S	C	C	C	X	X	C	C	C	C	B	X	X	C	C	C	C		
16						X	X			G		X	X	X		O			X	X					Q	X	X							
17						X	X			I		X	X	X		R			X	X					U	X	X							
18						X	X			C		X	X	X		X			X	X					I	X	X							
19						X	X			A		X	X	X		X			X	X					P	X	X							
20						X	X			X		X	X	X		X			X	X					E	X	X							
C - COMPARECEU						X	X			X		X	X	X		X			X	X					X	X								
F - FALTA																																		
FJ - FALTA JUSTIFICADA																																		
AM - AFASTAMENTO MÉDICO																																		

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

FICHA DE FREQUÊNCIA MENSAL

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

Nº	NOME	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
01	ANA LUIZA DE CASTRO	C	C	C	C	C	C	C	C	R	C	C	S	D	C	D	C	C	C	S	D	C	C	C	C	F	S	D	F	C	C	C
02	DANIEL DE MOURA VIEIRA	C	C	C	C	C	C	C	C	E	C	C	A	O	C	I	F	C	C	A	O	C	C	C	C	Q	A	O	F	C	C	C
03	ERIVELTON DOS REIS BRASÍLIO	C	C	C	C	C	C	C	C	U	C	C	B	M	C	A	C	C	C	B	M	C	C	C	C	R	B	M	O	F	C	C
04	GUSTAVO DOS SANTOS MORAES	C	C	C	C	C	C	C	C	N	C	C	A	I	C	X	C	C	C	A	I	C	C	C	C	M	A	I	F	C	C	C
05	IRIS MICHELLE CASTRO NASCIMENTO	C	C	C	C	C	C	C	C	I	C	C	D	N	C	D	C	C	C	D	N	C	C	C	C	F	A	D	N	C	C	C
06	KAILANE DE JESUS BATISTA	C	C	C	C	C	C	C	C	A	C	C	O	G	C	O	C	C	C	O	G	C	C	C	C	C	C	O	G	C	C	C
07	MANUELLA HIPÓLITO DE SOUZA	C	C	C	C	C	C	C	C	O	C	C	X	O	C	X	C	C	C	X	O	C	C	C	C	C	C	X	O	C	C	C
08	MATHEUS DOS REIS LIMA	C	C	C	C	C	C	C	C	X	C	C	X	X	C	P	F	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C
09	MICHAEL ALFREDO P DA SILVA	C	C	C	C	C	C	C	C	X	C	C	X	X	C	R	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C
10	MIGUEL FERNANDES CAMARINA CESÁRIO	C	C	C	C	C	C	C	C	P	C	C	X	X	C	O	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C
11	PIETRO ARTHUR DE SOUZA ROMANHA	C	C	C	C	C	C	C	C	B	C	C	X	X	C	O	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C
12	TÁBATA F. AP. DA SILVA DE OLIVEIRA	C	C	C	C	C	C	C	C	D	C	C	X	X	C	F	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C
13	VITOR AUGUSTO DA LUZ	C	C	C	C	C	C	C	C	A	C	C	X	X	C	E	F	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C
14	VITOR HUGO GOMES DE SOUZA	C	C	C	C	C	C	C	C	G	C	C	X	X	C	S	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	E	X	X	C	C	C
15		C	C	C	C	C	C	C	C	O	C	C	X	X	C	S	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	Q	X	X	C	C	C
16							X	X		G		X	X	X	O				X	X	X					U	X	X				
17							X	X		I		X	X	X	R				X	X	X					I	X	X				
18							X	X		C		X	X	X	X				X	X	X					P	X	X				
19							X	X		A		X	X	X	X				X	X	X					E	X	X				
20							X	X		X		X	X	X	X				X	X	X					X	X	X				
							X	X		X		X	X	X	X				X	X	X					X	X	X				

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

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: OUTUBRO /2019 TURNO: MATUTINO
 RESPONSÁVEL: EDNA LEOPOLDO DA SILVA - CORD. PEDAG.

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

Paula da Visitacao Oliveira - faltou justificada - viagem urgente.

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: OUTUBRO/2019

TURNO: VESPERTINO

RESPONSÁVEL: EDNA LEOPOLDO DA SILVA - CORD. PEDAG.

Nº	NOME	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
01	ANA JULIA MACIEL DOS SANTOS	C	C	C	C	S	D	C	R	R	F	C	S	D	F	D	C	C	C	S	D	C	C	C	C	F	S	D	C	C	C	C
02	ANDRÉ LUIZ AVIZ SOUZA	C	C	C	C	A	O	C	E	C	C	C	A	O	C	J	C	C	C	A	O	C	C	C	C	O	A	O	C	C	C	C
03	ANDREISSA AQUINO COUTINHO	C	C	C	C	B	M	C	U	C	C	C	B	M	F	A	C	C	C	B	M	C	C	C	C	R	B	M	C	C	C	C
04	BRAYAN VINICIUS COSTA CHAVES	C	C	C	C	A	I	C	N	F	C	F	A	I	F	X	C	C	C	A	I	C	C	C	C	M	A	I	C	C	C	C
05	EMANUEL LIMA DOS SANTOS	C	C	C	C	D	N	C	I	C	C	C	D	N	F	D	C	C	C	D	N	C	C	C	C	M	A	I	C	C	C	C
06	KAUÁ ESPINDOLA TRUPEL	C	C	C	C	O	G	C	F	C	C	C	O	G	C	O	C	C	C	O	G	C	C	C	C	A	D	N	C	C	C	C
07	KAUAN HILDEBRANDO DE OLIVEIRA	C	C	C	C	X	O	C	F	C	C	C	X	O	F	X	C	C	C	X	O	C	C	C	C	C	O	G	C	C	C	C
08	LUIZ PEDRO CONCEIÇÃO RODRIGUES	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	P	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C
09	MATHEUS PEREIRA THIEL	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	X	X	C	R	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C
10	RIANNA MATOS PEREIRA	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	X	X	C	O	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C
11						X	X	X	D				X	X	F					X	X					A	X	X				
12						X	X	X	A				X	X	E					X	X					X	X	X				
13						X	X	X	G				X	X	S					X	X					E	X	X				
14						X	X	X	Ó				X	X	S					X	X					Q	X	X				
15						X	X	X	G				X	X	O					X	X					U	X	X				
16						X	X	X	I				X	X	R					X	X					I	X	X				
17						X	X	X	C				X	X	X					X	X					P	X	X				
18						X	X	X	A				X	X	X					X	X					E	X	X				
19						X	X	X	X				X	X	X					X	X					X	X	X				
20						X	X	X	X				X	X	X					X	X					X	X	X				

G - COMPARECEU F - FALTA AM - AFASTAMENTO MÉDICO

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

FICHA DE FREQUÊNCIA MENSAL

GRUPO/TURMA: 02 MÊS: OUTUBRO/2019 TURNO: VESPERTINO
 RESPONSÁVEL: EDNA LEOPOLDO DA SILVA - CORD. PEDAG.

Nº	NOME	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
01	DJANATHAN MORAES AGOSTINHO	C	C	C	C	C	C	C	C	R	C	C	S	D	C	D	C	C	C	S	D	C	C	C	C	F	S	D	C	C	C	C	
02	EMANUELI FERREIRA BONDAN	C	C	C	C	C	C	C	C	E	C	C	A	O	C	I	C	C	C	A	O	C	C	C	C	F	O	A	O	C	C	C	
03	ESMERALDA RIBEIRO	C	C	C	C	C	C	C	C	U	C	C	B	M	C	A	C	C	C	B	M	C	C	C	C	C	R	B	M	C	C	C	
04	GABRIEL CONCEIÇÃO RODRIGUES	C	C	C	C	C	C	C	C	N	C	C	A	I	C	X	C	C	C	A	I	C	C	C	C	C	M	A	I	C	C	C	
05	KARINE ALBUQUERQUE DIAS	C	C	C	C	C	C	C	C	I	C	C	D	N	C	D	C	C	C	D	N	C	C	C	C	C	A	D	N	C	C	C	
06	LUCAS SILVA LOPES	C	C	C	C	C	C	C	C	Ã	C	C	O	G	C	O	C	C	C	O	G	C	C	C	C	C	C	O	G	C	C	C	
07	MIRELLY PEREIRA SCHUTT	C	C	C	C	C	C	C	C	O	C	C	X	O	C	X	C	C	C	X	O	C	C	C	C	C	C	X	O	C	C	C	
08	MURILO ROGER O ARAUJO	C	C	C	C	C	C	C	C	F	C	C	F	X	C	P	C	C	C	C	X	C	C	C	C	C	C	X	O	C	C	C	
09	NATHALIA MORAES AGOSTINHO	C	C	C	C	C	C	C	C	X	C	C	X	X	C	R	C	C	C	C	X	C	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	
10	VANDERSON MORAIS PEREIRA	C	C	C	C	C	C	C	C	P	C	C	X	X	C	O	C	C	C	C	X	C	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	
11	VITÓRIA CAROLINE FAVARIN	C	C	C	C	C	C	C	C	E	C	C	X	X	C	F	C	C	C	C	X	C	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	
12	VITORIA GOMES DE SOUZA	C	C	C	C	C	C	C	C	A	C	C	X	X	C	F	C	C	C	C	X	C	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	
13	YAN FELIPE DOS SANTOS	C	C	C	C	C	C	C	C	G	C	C	X	X	C	F	C	C	C	C	X	C	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	
14										O			X	X	S					X	X						X	X					
15										G			X	X	O					X	X						X	X					
16										I			X	X	R					X	X						X	X					
17										C			X	X	X					X	X						X	X					
18										A			X	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 MÉDICO

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

FICHA DE FREQUÊNCIA MENSAL

GRUPO/TURMA: 03 MÊS: OUTUBRO /2019 TURNO: VESPERTINO
 RESPONSÁVEL: EDNA LEOPOLDO DA SILVA - CORD. PEDAG.

Nº	NOME	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
01	ABRAÃO DOS S SOUZA LIMA	C	C	C	C	S	D	C	O	R	C	C	S	D	F	D	C	C	C	S	D	C	C	C	C	F	S	D	C	C	C	C	
02	ANA CAROLINA MACIEL BERGAMO	C	C	C	C	A	O	F	C	B	C	C	A	O	F	I	F	C	C	A	O	C	C	C	C	O	A	O	C	C	C	C	
03	BRYAN SHUTT OLIVEIRA	C	C	C	C	B	M	C	C	U	C	C	B	M	C	A	C	C	C	B	M	C	C	C	C	R	B	M	C	C	C	C	
04	CAUÊ DA SILVA DE OLIVEIRA	C	C	C	C	F	A	I	C	N	C	C	A	I	C	X	C	C	C	A	I	C	C	C	C	M	A	I	C	C	C	C	
05	EMILLY VITORIA DOS SANTOS	C	C	C	C	E	D	C	C	I	C	C	D	N	C	C	C	C	C	D	N	C	C	C	C	A	D	N	C	C	C	C	
06	GABRIEL SILVA RODRIGUES	C	C	C	C	C	O	C	C	A	C	C	O	G	C	C	C	C	C	O	G	C	C	C	C	C	C	O	G	C	C	C	C
07	GABRIELLY STEFANY FERREIRA GOMES	C	C	C	C	C	X	C	C	O	C	C	X	O	C	C	C	C	C	X	O	C	C	C	C	C	A	X	O	C	C	C	C
08	HELENA DOS SANTOS GRUHN	C	C	C	C	C	X	C	C	X	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	O	X	X	C	C	C	C
09	JULIA CAROLINE DOS S CORREA	C	C	C	C	C	X	F	C	P	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C
10	MARIANA ROLIM DE ALMEIDA F. SOUZA	C	C	C	C	C	X	C	C	E	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C
11	NICOLLE OLIVEIRA LIMA	C	C	C	C	C	X	C	C	D	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	D	X	X	C	C	C	C
12	RICARDO FONSECA WAMBA	C	C	C	C	C	X	C	C	A	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C
13	SAMUEL DOS SANTOS FERNANDES	C	C	C	C	C	X	C	C	G	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	E	X	X	C	C	C	C
14	VITOR SILVA RODRIGUES	C	C	C	C	C	X	F	C	O	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	Q	X	X	C	C	C	C
15							X	X		G			X	X		O			X	X						U	X	X					
16							X	X		I			X	X		R			X	X						I	X	X					
17							X	X		C			X	X		X			X	X						P	X	X					
18							X	X		A			X	X		X			X	X						E	X	X					
19							X	X		X			X	X		X			X	X						X	X	X					
20							X	X		X			X	X		X			X	X						X	X	X					

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

Samuel dos Santos Fernandes - falta justificada (viagem)

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: OUTUBRO / 2019 TURNO: VESPERTINO
 RESPONSÁVEL: EDNA LEOPOLDO DA SILVA - CORD. PEDAG.

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

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

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANOPOLIS

Nota de Empenho

Data: 06/09/2019
 Nº do empenho: 10318/19
 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: 3.3.50.43.00.00.00.00.0081	- Subvencoes 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: 5.226.035,66
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): 5.230.735,66
	Saldo (A - B): 1.799.264,34

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

Especificação: 1
 PELAS SUBVENÇÕES REFERENTE TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PARA ATENDIMENTO DE 185 CRIANÇAS NA EDUCAÇÃO FUNDAMENTAL, CONFORME TERMO DE FOMENTO Nº033/2018, 9ª 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 Data: 29/03/2018
 Modal. licitação: Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços Número: Data:
 Contrato: Data:

Banco: Cheque Núm: Ordem Banc. Núm Data Pagamento:

Responsável pela Emissão (com carimbo) Recibo do Credor Ordenador da Despesa
 Constâncio Alberto Salles Maciel Sec. Municipal da Fazenda
 Manoel Fernandes Pereira Secretário Municipal de Educação Decreto nº 17.117/2017



Estado de Santa Catarina
Prefeitura Municipal de Florianópolis
Gabinete do Prefeito

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

Protocolo de Entrada n.º:	Data: 13/11/2019
Organização da Sociedade Civil: Casa da Criança Morro da Penitenciária	
Unidade Gestora de Origem: SME – PMF.	
Nota de Empenho (NE) n.º: 10318/19	
Valor da Liberação: R\$ 4.700,00	Data: 07/10/2019
Categoria	
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentação	<input type="checkbox"/> Contribuição
<input type="checkbox"/> Auxílio	
Tipo de Parceria:	
<input type="checkbox"/> Termo de Colaboração	<input checked="" type="checkbox"/> Termo de Fomento
<input type="checkbox"/> Acordo de Cooperação	<input type="checkbox"/> Convênios
Número: 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.: 9ª/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 n.º 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	
Transferência	Valor
Recurso recebido:	RS 4.700,00
Aplicação Financeira:	Não há.
Recursos Próprios	Não há.
Total:	RS 4.700,00
Despesa	
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	RS 4.700,00
Total (1):	RS 4.700,00
2) Despesa de Capital	
2.1) Equipamentos e Material Permanente	Não há.
Total (2):	Não há.
3) Custos Indiretos	
Internet:	Não há.
Transporte:	Não há.
Aluguel:	Não há.
Telefone:	Não há.
Água:	Não há.
Luz:	Não há.
Gás	Não há.
Assessoria Jurídica:	Não há.
Serviços Contábeis:	Não há.
Outros Custos: (especificar)	Não há.
Total (3):	Não há.
Total (1+2+3)	RS 4.700,00
4) Despesas Glosadas:	Não há.
5) Saldo a devolver:	Não há.
6) Saldo a transportar	Não há.
7) Saldo devolvido:	Não há.



Estado de Santa Catarina
 Prefeitura Municipal de Florianópolis
 Gabinete do Prefeito

7. Custos	Norma Legal	S	N
7.1 Os custos indiretos estão vinculados à execução do projeto?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.25. Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.		NA
7.2 Os custos indiretos então dentro do percentual máximo de 15%?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.25. Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.		NA
7.3 Houve a aquisição de equipamentos e matérias permanentes essenciais à consecução do objeto?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.		X
7.4 Caso positivo, o bem foi gravado com cláusula de inalienabilidade?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.		NA
7.5 A despesa foi executada conforme Plano de Trabalho aprovado?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.25 e art.26. IN 14/2012, art. 47 - TCE/SC.	X	
7.6 Consta Fotografia ou outras mídias sobre a execução do projeto?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.59. IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.	X	
7.7 Há comprovação de despesa com combustível?	IN 14/2012, art. 30 - TCE/SC.		X
7.8 Há comprovação de despesa com publicidade?	IN 14/2012, art. 34 - TCE/SC.		X
7.9 Há comprovação de despesa com alimentação?	IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC	X	
7.10 Há comprovação de despesa com assessoria?	IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC		X
7.11 Há comprovação de despesa com locação de veículo (transporte)?	IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC		X
7.12 Há comprovação de despesa com curso, seminário, Workshop?	IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC		X
7.13 Há comprovação de despesa com locação de equipamentos?	IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC		X

A comissão de monitoramento e avaliação no uso de suas atribuições em conformidade com o art. 40, art. 41 e art. 42, do Decreto nº. 17.361, de 15 de março de 2017, relata que:

- As atividades propostas no plano de trabalho foram desenvolvidas conforme o plano previamente aprovado.
- 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.
- 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).
- As visitas in loco foram realizadas, conforme o ofício nº 1339/2017/GS/SME/PMF.
- 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.

RECOMENDAÇÕES: 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, 13 de novembro de 2019.

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

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

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

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

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

Silvana Ramos Lento
 Matrícula nº 21305-5
 Presidente da Comissão



Estado de Santa Catarina
Prefeitura Municipal de Florianópolis
Gabinete do Prefeito

ANEXO XV (15)

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

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

no b


RECOMENDAÇÕES (descrever sugestões de melhorias para próximas parcelas):

no b

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

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

Florianópolis, 03/01/2020


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

Daniele de Alarcão Novaes
 Responsável Técnico/SME
 Matrícula 44620-3
 Telefone 48.693118



Estado de Santa Catarina
 Prefeitura Municipal de Florianópolis
 Gabinete do Prefeito

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

Protocolo de Entrada nº.:	Data: 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) nº: 9151/19	
Valor da Liberação: R\$ 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 <input type="checkbox"/> Convênio
Modalidade:	Número: 033/PMF/SME/2018
<input type="checkbox"/> Chamamento Público	<input checked="" type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Inexigibilidade
Esta Prestação é referente à parcela nº.: 8ª/Alimentação/2019	Número: 001/2018
Portaria de nomeação do Gestor do Termo nº.: 182/2018	Publicada no Diário Oficial nº.: 2228

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

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

1. A ONG 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: nao

RECOMENDAÇÕES: nao

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

Regular

Regular com ressalva

Irregular, para abertura de diligência

Florianópolis, 03/10/2020

Daniele de Alarcão Novaes
 Matrícula 44620-3

Daniele de Alarcão Novaes
 Assessor Técnico/SME
 Matrícula 44620-3
 Decreto 18.698/18



DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO DO MUNICÍPIO DE FLORIANÓPOLIS

Edição nº 2347

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

82.2

processo nº 0400/15, com base no artigo 103 do Lei Complementar 052/2013 CMF. Resolva: Art. 1º Concede licença-prêmio ao servidor **Adriano Park**, matrícula nº 27968-0, ocupante do cargo de Auxiliar Operacional, lotado na Secretaria Municipal do Turismo, Técnico de Desenvolvimento Econômico, da 30 (trinta) dias, no período de 04 de março de 2019 a 02 de abril de 2019, referente ao 1º aniversário, mediante o 10/06/2012. Florianópolis, 21 de dezembro de 2018. **Alcides Rappin Fachato da Souza** Diretora do Sistema de Estado de Pessoas

PORTARIA Nº 3857/2018 - O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, no uso das atribuições conferidas pelo Decreto nº 11.359/2013, com base no Art. 63 da Lei Complementar nº 597/2017 e Decreto nº 17.351/2017, RESOLVE: Art. 1º DESIGNAR a servidora **ALEXSANDRA TURRES ELASHI**, matrícula nº 23148-7, como Presidente, **SÔNIA SANTOS DE LIMA DE CARVALHO**, matrícula nº 13104-0, como Secretária, **SAMORA REGINA ENGELM**, matrícula nº 15017-7, **DENE MAZEH**, matrícula nº 08657-1 e **BERLEDA FERREIRA DE FRANCO**, matrícula nº 12387-9, como membros, para comporem o COMISSÃO DE LICITAÇÃO - ART. 30 DO DECRETO Nº 17361/2017, da Secretaria Municipal de Educação. Art. 2º O prazo de duração desta comissão será até 31/12/2018. Art. 3º Os membros participantes da comissão deverão estar disponíveis para prestar o serviço público relevante e não terão jus a qualquer espécie de gratificação ou remuneração especial. Art. 4º Esta Portaria será publicada no Diário Oficial Eletrônico do Município de Florianópolis, 26 de dezembro de 2018. **EVERSON MENDES** - Secretário Municipal de Administração

PORTARIA Nº 3858/2018 - O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, no uso das atribuições conferidas pelo Decreto nº 11.359/2013, com base no Art. 63 da Lei Complementar nº 597/2017 e Decreto nº 17.351/2017, RESOLVE: Art. 1º DESIGNAR a servidora **SILVANA FARIAS LEMTO**, matrícula nº 24905-5, como Presidente, **TATIANA DA ROSA FERREIRA DA SILVA**, matrícula nº 18092-5, como Secretária, **TATIANA DA ROSA FERREIRA DA SILVA**, matrícula nº 18092-5, **SÔNIA SANTOS DE LIMA DE CARVALHO**, matrícula nº 13104-0, **VERA LUCIA KLEIN**, matrícula nº 10650-0 e **CLAUSA REGINA SILVA**, matrícula nº 12400-6, como membros, para comporem o COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DE LICITAÇÃO - ORIGINALIDADE. Art. 2º O prazo de duração da

17361/2017, da Secretaria Municipal de Educação. Art. 2º O prazo de duração desta comissão será até 31/12/2018. Art. 3º Os membros participantes da comissão deverão estar disponíveis para prestar o serviço público relevante e não terão jus a qualquer espécie de gratificação ou remuneração especial. Art. 4º Esta Portaria será publicada no Diário Oficial Eletrônico do Município de Florianópolis, 26 de dezembro de 2018. **EVERSON MENDES** - Secretário Municipal de Administração

PORTARIA Nº 3859/2018 - O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, no uso das atribuições conferidas pelo Decreto nº 11.359/2013, com base no Art. 63 da Lei Complementar nº 597/2017 e Decreto nº 17.351/2017, RESOLVE: Art. 1º DESIGNAR a servidora **SILVANA MAGDA AVILA TECHESATO**, matrícula nº 15876-0, como Presidente, **CRISTIANE COSTA DE SOUZA**, matrícula nº 17683-6, **SÔNIA SANTOS DE LIMA DE CARVALHO**, matrícula nº 13104-0, **VERA LUCIA KLEIN**, matrícula nº 10650-0 e **CLAUSA REGINA SILVA**, matrícula nº 12400-6, como membros, para comporem o COMISSÃO DE LICITAÇÃO - ART. 30 DO DECRETO Nº 17361/2017, da Secretaria Municipal de Educação. Art. 2º O prazo de duração desta comissão será até 31/12/2018. Art. 3º Os membros participantes da comissão deverão estar disponíveis para prestar o serviço público relevante e não terão jus a qualquer espécie de gratificação ou remuneração especial. Art. 4º Esta Portaria será publicada no Diário Oficial Eletrônico do Município de Florianópolis, 26 de dezembro de 2018. **EVERSON MENDES** - Secretário Municipal de Administração

HISTÓLOGO DO RESULTADO DA CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2018/SAS/DE. O Município de Florianópolis, por intermédio da Comissão Julgadora do Processo de Concurso Público nº 01/2018/SAS/DE, tomou conhecimento dos interessados que, após o análise dos recursos apresentados ao Conselho Público nº 01/2018 (DOEM Edital nº 238/0), foram mantidas a seguinte classificação: 1º - Hospital Psiquiátrico Espírito Mariano (Espirito) a 21 - Associação das Crianças Esperanças do Novo Itajaí - ALENY, Informa que a Ata de Abertura Recurso e o Edital, bem como o processo, está o Hospital Psiquiátrico Espírito Mariano (Espirito), após a celebração de acordo com o Edital, e o número nº 01/2018/SAS/DE.



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
INSCRIÇÃO OFICIAL

Ofício nº 127/2019/DE-04/07/MS-F

Florianópolis, 07 de julho de 2017.

SECRETARIA MUNICIPAL DE TRANSPORTES E CONTROLE
METR

Assunto: Votação em favor da Exoneração de Membros da Administração

Atenciosamente,

Compreendendo o conteúdo da matéria, a Comissão de Exoneração de Membros da Administração Municipal, em sessão de 07 de julho de 2017, em conformidade com o art. 41, do Decreto nº 07301, de 15 de março de 2017, decidiu, por maioria, admitir e fazer jus a exoneração dos servidores **Francisley de Jesus** e **Francisley de Jesus**, ambos lotados no Departamento de Transportes e Controle Metr, e **Francisley de Jesus**, lotado no Departamento de Transportes e Controle Metr, em virtude de desistência.

Decida-se que habitar e determinar a exoneração a esportividade para os servidores acima mencionados.

Atenciosamente,

[Assinatura]
MARCUS FERREIRA FERREIRA
Secretário Municipal de Educação

Florianópolis, 07 de julho de 2017.



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

Protocolo de Entrada nº.: I 618/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: 10318/19	Data: 06/09/2019
Valor da Liberação: 4.700,00	Data: 07/10/2019
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.: 09 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
 Matrícula (06692-3)
 Secretaria Municipal da Transparência, Auditoria e Controle

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

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

Florianópolis, de de 2020.

 Gestor (a) da Unidade