



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
GABINETE DO SECRETÁRIO

Protocolo de Entrada nº.: OE 670/SME/DAF	Data: 16/11/2020
Entidade Beneficiada.: CASA DA CRIANÇA MORRO DA PENITENCIÁRIA	
Órgão de Origem.: Secretaria Municipal de Educação	
Nota de Empenho.: nº 11714/2019	
Elemento da Despesa.: ALIMENTAÇÃO	
Valor Liberado.: R\$ 4.700,00	Data: 06/11/2019
Convênio nº.: 033/2018	
Parcela nº.: 10ª ALIMENTAÇÃO	

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

- Regular e recomendamos a baixa contábil.
- Regular com ressalva, no entanto recomendamos a baixa contábil.
- Para abertura de diligência.
- Irregular.

Florianópolis, 25 de janeiro de 2021.

Eduardo Savaris Gutierrez
Secretário Municipal de Educação e.e

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

CI 46/5070/2018
DE 670 SNE/DAF 16/11/20

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

Sistema
de
Def
DFT

CREDOR: 6092

Nº DO TERMO: 033/2018

EMPENHO: 11714/19

PARCELA: 10ª

Alimentação

Subvenção

Entrada: 12/12/2018
Depósito: 06/11/2018

OK
ALESSANDRA



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 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: 10	
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	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nota fiscal (x)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contracheque ()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ENCARGOS: INSS () FGTS () PIS () IR () GFIP ()	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lista dos Beneficiados com Alimentação (x)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comprovante do recolhimento do DAM, quando da utilização da Nota Fiscal Avulsa.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
ANEXO EDUCAÇÃO – Relatório de Cumprimento dos Objetivos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fotografias do projeto, mídias eletrônicas, material visual promocional do evento.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Data: 12-12-2019

Nome, Matrícula e Assinatura do Servidor
Fuliana R. Souza



CASA DA CRIANÇA

Florianópolis - Santa Catarina

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

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

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

Florianópolis, 02 de dezembro 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 **10 (dez)** 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



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 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 Agência nº: 1011 Banco: CAIXA
ECONOMICA FEDERAL

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.



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

2.1.8 - QUADRO DE PROFISSIONAIS PAGOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

Nº	Nome Funcionário	Formação	Função	Horário 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



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

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

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



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

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

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



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

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

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

ESPECIFICAÇÃO	VALORES EM REAIS					
	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	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

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 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 10 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, 02 de dezembro 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 - 000
FLORIANÓPOLIS - SC


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 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

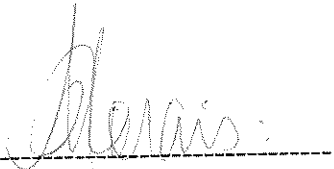
Objetivo do Projeto:

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, 02 de dezembro de 2019.



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



Hercílio Fernandes
Responsável Financeiro

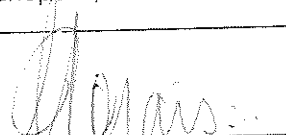
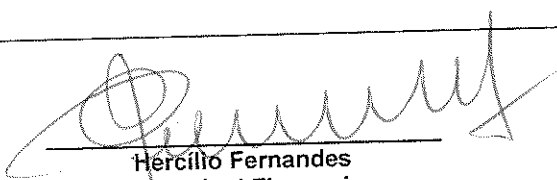
81 617 789/0001 - 26
Casa da Criança do Morro da Penitenciária
Rua: Alvaro Ramos, 320 - Jardim Casa da Criança
TRINDADE - CEP 88036 - 000
FLORIANÓPOLIS - SC



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 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
Novembro	2019	10	SME	06/11/2019	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	HISTÓRICO	RECEBIMENTO	PAGAMENTO
140737	CRED TEV		Repasso 09 parcela Convênio 033/PMF/SME/2018	4.700,00	
090555	571352	11/11/19	Comercial de Carnes Silva		1.485,27
649037	002087	19/11/19	Elder Besen EPP		1.548,10
232223	001712	21/11/19	Minimercado Alternativo Ltda		1.666,63
RECURSOS PRÓPRIO					
SALDO A DEVOLVER					
SALDO TOTAL				4.700,00	4.700,00
Florianópolis, 02 de dezembro de 2019.					
 Gilson Rogério Moraes Vice Presidente - Comp.: Estatuto art.20 item VI			 Hércilio 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					

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



Extrato por período

Cliente: CASA CRIANCA M P SUB GAB

Conta: 1011 / 003 / 00002557-4

Data: 11/12/2019 - 14:15

Mês: Novembro/2019

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	16.695,82 C
04/11/2019	057204	DOC ELET E	1.277,90 D	15.417,92 C
04/11/2019	057260	DOC ELET E	998,73 D	14.419,19 C
04/11/2019	057302	DOC ELET E	1.769,28 D	12.649,91 C
04/11/2019	528280	DEB P FGTS	1.432,92 D	11.216,99 C
04/11/2019	041049	ENVIO TEV	3.777,83 D	7.439,16 C
04/11/2019	041050	ENVIO TEV	1.979,29 D	5.459,87 C
04/11/2019	041050	ENVIO TEV	1.849,52 D	3.610,35 C
04/11/2019	041051	ENVIO TEV	2.942,00 D	668,35 C
06/11/2019	140737	PREFEITURA	45.055,96 C ^{10=A 4700,00}	45.724,31 C
12/11/2019	090555	DOC ELET E	1.485,27 D ^{10=S.}	44.239,04 C
12/11/2019	121908	ENVIO TEV	150,00 D	44.089,04 C
14/11/2019	141324	ENVIO TEV	651,36 D	43.437,68 C
14/11/2019	141324	ENVIO TEV	158,51 D	43.279,17 C
17/11/2019	185298	PG ORG GOV	1.731,80 D	41.547,37 C
18/11/2019	472869	PAG DARF	238,76 D	41.308,61 C
20/11/2019	649037	PAG BOLETO	1.548,10 D ^{10=A}	39.760,51 C
22/11/2019	232223	PAG BOLETO	1.666,63 D ^{10=A}	38.093,88 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 remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CASA CRIANCA M P SUB GAB
Conta origem:	1011 / 003 / 00002557-4
Conta destino:	3425-8/15160-2
Tipo:	DOC E

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	07-Pagamento a Fornecedores
Nome destinatário:	COMERCIAL DE CARNES SILVA
CPF/CNPJ destinatário:	06.067.931/0001-93
Valor a ser transferido:	R\$ 1.485,27
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 0,00
Valor total a ser debitado:	R\$ 1.485,27
Identificação da operação:	ALIMENTACAO


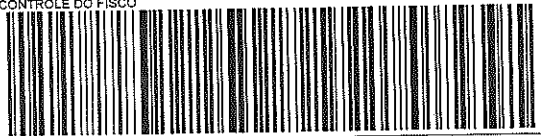
Data de débito:	12/11/2019
Data/hora da operação:	12/11/2019

Código da operação:	00090555
Chave de segurança:	NJVS2US9W72CNLEG

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

NF-e Nr 571352 Série 1	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	RECEBEMOS DE COMERCIAL DE CARNES SILVA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DESTA DANFE INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/11/2019 VALOR TOTAL: 1.485,27 Destinatário: CASA DA CRIANÇA MORRO DA PENITENCIÁRIA (7155) (CASA DA CRIANÇA MORRO DA PENITENCIÁRIA) - SERVIDAO CASA DA CRIANÇA, 320, TRINDADE - FLORIANÓPOLIS / SC	
		DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Edge Sistemas - www.edgesistemas.com.br Sentinela: 1 12 0 - 66 (04/11/2019 11:39)

 COMERCIAL DE CARNES SILVA COMERCIAL DE CARNES SILVA LTDA RUA: NOSSA SENHORA DE FATIMA, 255 - ARIRIU CEP 88130-000 - PALHOÇA / SC Fone (48)3342-0551 ccs@carnesilva.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL Nr 571352 Série 1 0-Entrada 1-Saida Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4219 1106 0679 3100 0193 5500 1000 5713 5211 8540 4466
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
CNPJ 06.067.931/0001-93	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254700853
DESTINATÁRIO/REMETENTE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342190167845105 11/11/2019 14:44:39

NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DA CRIANÇA MORRO DA PENITENCIÁRIA (7155)		CNPJ / CPF 81.617.789/0001-26	DATA DA EMISSÃO 11/11/2019
ENDEREÇO SERVIDAO CASA DA CRIANÇA, 320		BAIRRO / DISTRITO TRINDADE	CEP 88036-032
MUNICÍPIO FLORIANÓPOLIS	FONE / FAX (48)3333-0257	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 14:36:52

FATURA NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1/1	12/11/2019	1.485,27						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.130,14	135,61	0,00	0,00	0,00	1.485,27
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.485,27

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓD ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		0 - Emitente				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
128			7	128,3	128,3	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CFOP	CST	UND	QUANTIDADE	VLR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
65	CHULETA SUINA CONGELADA	02032900	5102	000	KGS	15	10,55	158,25	158,25	18,99	0,00	12	0,0
9539	COXASOBRECOXA FGO C/OSSO ENV. LAR	02071400	5102	000	KGS	29,2	6,85	200,02	200,02	24,00		12	
212	FIGADO PORCIONADO CONGELADO BOVINO	02062200	5102	020	KGS	11,8	10,90	128,62	75,02	9,00	0,00	12	0,0
233	FILE PEITO FGO S/P S/O AGRODANIELI CONG	02071400	5102	000	KGS	30,7	8,95	274,77	274,77	32,97	0,00	12	0,0
101	MUSCULO TRASEIRO MOÍDO BOVINO	02023000	5102	020	KGS	9,7	13,45	130,47	76,10	9,13	0,00	12	0,0
107	MUSCULO TRASEIRO RESFRIADO BOVINO	02013000	5102	020	KGS	15,6	15,40	240,24	140,13	16,82	0,00	12	0,0
137	PATINHO EM BIFE RESFRIADO BOVINO	02013000	5102	020	KGS	16,3	21,65	352,90	205,85	24,70	0,00	12	0,0

CERTIFICADO que o MATERIAL constante neste documento foi RECEBIDO e aceito em 11/11/2019

Assinatura

Nome:
Cargo:
Município:

DADOS ADICIONAIS MD-5: 6b88e4bb46cbcf713acd173277dd7e7 Base de calculo ICMS reduzida em: 41,67% produtos da cesta basica cfe RICMS-SC/01 - Anexo 2 - Art. 11 e Art 12 - B (carnes bovinas) Trib aprox R\$: 62,38(Fed) R\$: 146,58(Est) R\$: 0,00(Mun) Fonte: IBPT-ca7gi3	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



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:	03399.03999 17500.000009 00016.401010 1 80930000154810
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ELDER BESEN EPP
Nome/Razão Social:	ELDER BESEN EPP
CPF/CNPJ:	85.403.558/0001-70
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	ELDER BESEN EPP
CPF/CNPJ:	85.403.558/0001-70
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	CASA DA CRIANCA MORRO DA PENITENCIARIA
CPF/CNPJ:	81.617.789/0001-26
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	CASA CRIANCA M P SUB GAB
CPF/CNPJ:	81.617.789/0001-26

Data do Vencimento:	04/12/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	20/11/2019
Valor Nominal do Boleto:	1.548,10
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.548,10
Valor Pago (R\$):	1.548,10
Identificação do Pagamento:	ALIMENTACAO

Data/hora da operação: 20/11/2019 17:40:38

Código da operação: 024649037
Chave de segurança: HHKULFQSK9Q3168R

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. 101

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MATRIZ BEIRA MAR
ELDER BESEN EPP
PRAÇA CHICO MENDES
AGRONÔMICA FLORIANÓPOLIS SC
88.025-204 483228674

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº: 2087
SÉRIE: 4
FOLHA: 1/1

CONTROLE DO FISCO



Natureza da Operação

VENIDAS DE MERCADORIAS ADQUIRIDAS

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

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
4219 1185 4035 5800 0170 5500 4000 0020 8711 0236 2898

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

CASA DA CRIANÇA MORRO DA PENITENCIARIA

CNPJ / CPF 81.617.789/0001-26

Data da Emissão 19/11/19

Endereço RUA ALVARO RAMOS, 320

Barro / Distrito TRINDADE

CEP 88036032

Data da Saída 19/11/19

Município FLORIANÓPOLIS

UF SC

Inscrição Estadual / RG ISENT0

Hora da Saída 12:24:44

FATURA	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor
Fatura	04/12/19	1.548,10				

CÁLCULO DO IMPOSTO		Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
Base de Cálculo do ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00	1.548,10
Valor do Frete					1.548,10
Valor do Seguro					
Desconto					
Outras Despesas acessórias					
Valor do IPI					
					Valor Total da Nota

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
Nome / Razão Social	O PRÓPRIO	0-Emitente 1-Destinatário	9			
UF						
Inscrição Estadual						
Quantidade	584			Peso Bruto	584,912	Peso Líquido
Especie						60,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR IMPOSTO	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
0000000000437	LARANJA PERA LARANJA PERA ELDER BESEN	08051000	040	5.102	KG	60,000	1,99	119,40	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000970	TOMATE SALADA TOMATE SALADA GRADO DIRETO DO CAMPO	07020000	040	5.102	KG	60,000	2,99	179,40	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000130	BETERRABA BETERRABA DIRETO DO CAMPO	07069000	040	5.102	KG	25,000	1,99	49,75	0,00	0,00	0,00	IS
0000000002578	CEBOLA BRANCA CEBOLA BRANCA GRADA DIRETO DO CAMPO	07122000	040	5.102	KG	40,000	2,49	99,60	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000031	CENOURA GRADA DIRETO DO CAMPO	07061000	040	5.102	KG	25,000	1,99	49,75	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000217	MACA FUJI KG FUJI DIRETO DO CAMPO	08081000	040	5.102	KG	40,000	4,99	199,60	0,00	0,00	0,00	IS
0000000002004	PEPINO SALADA PEPINO SALADA ELDER BESEN	07070000	040	5.102	KG	15,000	1,99	29,85	0,00	0,00	0,00	IS
0000000001113	MELANCIA INTEIRA DIRETO DO CAMPO	08071100	040	5.102	KG	89,000	1,99	177,11	0,00	0,00	0,00	IS
0000000002493	REPOLHO VERDE INTEIRO VERDE UNIDADE DIRETO DO CAMPO	07049000	040	5.102	UN	15,000	1,99	29,85	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000239	BROCOLIS CHINES BRÓCOLIS CHINÊS DIRETO DO CAMPO	07041000	040	5.102	UN	30,000	2,50	75,00	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000307	BATATA LAVADA LAVADA DIRETO DO CAMPO	07101000	040	5.102	KG	60,000	2,99	179,40	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000710	BANANA BRANCA DIRETO DO CAMPO	08039000	040	5.102	KG	60,000	2,99	179,40	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000345	FEIJÃO PRETO PRETO A GRANEL FEIJÃO	07133399	060	5.405	KG	25,000	4,99	124,75	0,00	0,00	0,00	ST
0000000004930	ALFACE CRESPA VERDUREIRO	07051900	040	5.102	UN	20,000	1,29	25,80	0,00	0,00	0,00	IS
0000000000408	RUCULA RUCULA VERDUREIRO	07099900	040	5.102	UN	20,000	1,29	25,80	0,00	0,00	0,00	IS
0000000001021	PIMENTÃO VERDE PIMENTÃO VERDE DIRETO DO CAMPO	07096000	040	5.102	KG	0,912	3,99	3,64	0,00	0,00	0,00	IS

CERTIFICADO que o MATERIAL e SERVIÇOS constantes deste documento foram conferidos e estão em conformidade com a Nota Fiscal.

Em 19/11/19

Assinatura

Nome: _____
Cargo: _____
Matrícula: _____

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

DADOS ADICIONAIS		Reservado ao Fisco
Informações Complementares	00110236289	
VALOR TOTAL DO IMPOSTO: R\$ 0,00		

Recebemos de:			os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado		NF -e	
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor				Nº SÉRIE	Nº SÉRIE
19/11/2019 12:24:38	CASA DA CRIANÇA MORRO DA PENITENCIARIA			VALOR DA NF.: 1.548,10	Nº: 2087 SÉRIE: 4 FOLHA: 1/1	

Fis. *BR*



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 04/12/2019
Beneficiário ELDER BESEN EPP CNPJ: 85.403.558/0001-70 AV PREF WALDEMAR VIEIRA, 327 - DIRETO DO CAMPO - SACO DOS LIMÕES - FLORIANOPOLIS - SC - CEP: 88045-500					Agência/Código Beneficiário 1651 / 0399175
Data do documento 19/11/2019	No. do documento 2084	Espécie doc. DM	Aceite -	Data Processamento 19/11/2019	Nosso Número 000000000164
Uso do Banco	Carteira COB	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.548,10
Pagador: CASA DA CRIANÇA MORRO DA PENITENCIARIA 81.617.789/0001-26 RUA ALVARO RAMOS - TRINDADE FLORIANOPOLIS/SC - 88036-032					
Sacador/Avalista:					
Mensagens / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					

CERTIFICADO que o MATERIAL contido neste documento foi RECEBIDO e aceito em *BR* 19

ASSINATURA

Nome:
Cargo:
Matrícula:

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada



033-7

03399.03999 17500.000009 00016.401010 1 80930000154810

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 04/12/2019
Beneficiário ELDER BESEN EPP CNPJ: 85.403.558/0001-70 AV PREF WALDEMAR VIEIRA, 327 - DIRETO DO CAMPO - SACO DOS LIMÕES - FLORIANOPOLIS - SC - CEP: 88045-500					Agência/Código Beneficiário 1651 / 0399175
Data do documento 19/11/2019	No. do documento 2084	Espécie doc. DM	Aceite -	Data Processamento 19/11/2019	Nosso Número 000000000164
Uso do Banco	Carteira COB	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.548,10
Instruções					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

Ficha de Compensação

Pagador: CASA DA CRIANÇA MORRO DA PENITENCIARIA 81.617.789/0001-26 RUA ALVARO RAMOS - TRINDADE FLORIANOPOLIS/SC - 88036-032					Código de Baixa
Sacador/Avalista:					Autenticação Mecânica





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

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:	34191.57460 02183.691571 50921.170002 7 80840000166663
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:	25/11/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	22/11/2019
Valor Nominal do Boletó:	1.666,63
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.666,63
Valor Pago (R\$):	1.666,63
Identificação do Pagamento:	ALIMENTACAO

Data/hora da operação:	22/11/2019 12:29:49
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	026232223
Chave de segurança:	39MCK5JVK7FZ512G

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 INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000001712
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

Nº 000001712 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4219 1103 9263 7600 0110 5500 1000 0017 1210 0000 0809

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342190174111852 21/11/2019 17:29:02

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ
254243304 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**

BAIRRO / DISTRITO: **TRINDADE**

CEP: **88036-032**

FONE / FAX: **(48)0000-0000**

UF: **SC**

CNPJ / CPF: **81.617.789/0001-26**

DATA DA EMISSÃO: **21/11/2019**

DATA SAÍDA / ENTRADA: **21/11/2019**

HORA DA SAÍDA: **18:28:51**

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
PAGAMENTO				
DADOS DA FATURA	1712-2	1.666,63	0,00	1.666,63

DUPLICATAS		Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/11/2019	1.666,63					

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	1.666,63
VALOR DO FREITE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.666,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **0 - EMIENTE**

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	NCM/SE	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
6179	ATUM EM OLEO COMES HEMMER-	16042010	0500	5405	UN	20,00	4,50	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
4319	ACHOCOLATADO NESCAU 1000ML NESTLE-	18069000	0500	5405	UN	10,00	6,95	69,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
45	EXTRATO TOMATE OLE	00000000	0500	5405	UN	10,00	3,45	34,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
37914	MACARRAO GALO	00000000	0102	5102	UN	20,00	3,45	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
15582	CAFE PILAO 500 GR	09012100	0102	5102	UN	30,00	9,25	277,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
33507	DOCE DE BANANA CHAVES	00000000	0102	5102	UN	20,00	3,95	79,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
55185	CARNE MOIDA INDUSTRIAL PAULI	18021000	0102	5102	KG	14,57	16,98	247,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7914	FUBA YOKI 1KG	11041900	0102	5102	UN	15,00	1,95	29,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
35034	FARINHA DE TAPIOCA TUPA	13030000	0102	5102	UN	20,00	4,50	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
44641	ARROZ FUMACENSE 500 KG	10053021	0102	5102	UN	20,00	5,45	109,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
278	FEIJAO PRETO CHINES	07133319	0500	5405	KG	20,00	4,20	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
14504	OLEO DE SOJA LIZA	15152010	0102	5102	UN	20,00	3,75	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
24685	TRICO NITA 1 KG	04010040	0102	5102	UN	10,00	4,65	46,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
18356	LEITE TIROL INTEGRAL	04012010	0102	5102	UN	120,00	2,85	342,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
136930	OVOS LOCKS 12UN	04022000	0102	5102	UN	12,00	5,50	66,00	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.

"REFERENTE A DAV : ,66*MD-5:0284789466686A047E632B3C2E85ED2C" / --

CERTIFICADO RESERVADO AO FISCO

Assinatura: *[Assinatura]*

Nome: _____
Cargo: _____
Móvel: _____

21/11

Fis. 2012

Cobrança Expressa - Emissão de Boleto

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

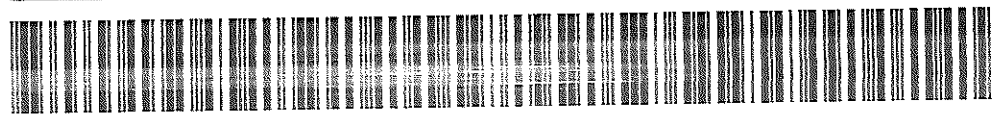
Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 25/11/2019	
Beneficiário MINIMERCADO ALTERNATIVO LT EPP CNPJ 03.926.376/0001-10					Agência/Código Beneficiário 1575/09211-7	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA LAURO LINHARES 819 SALA 5 TRINDADE FLORIANOPOLIS SC 88036-000						
Data do documento 21/11/2019	No. Do documento 1712	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 21/11/2019	Nosso Número 157/46021836-9	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.666,63	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 1,11 AO DIA					(-) Descontos/Abatimento	
					(+/-) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: CASA DA CRIANCA MORRO PENITEN					CNPJ/CPF 81617789000126	
Endereço: SERVIDAO CASA DA CRIANCA					88036-032 TRINDADE FLORIANOPOLIS SC	
Sacador/Avalista:						

CERTIFICADO QUE O SERVIÇO
deste documento foi realizado e a apólice
Em 25/11/19
Assinatura
Nome:
Cargo:
Matrícula:

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.57460 02183.691571 50921.170002 7 80840000166663

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 25/11/2019	
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 21/11/2019	No. Do documento 1712	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 21/11/2019	Nosso Número 157/46021836-9	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.666,63	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 1,11 AO DIA					(-) Descontos/Abatimento	
					(+/-) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: CASA DA CRIANCA MORRO PENITEN					CNPJ/CPF 81617789000126	
Endereço: SERVIDAO CASA DA CRIANCA					88036-032 TRINDADE FLORIANOPOLIS SC	
Sacador/Avalista:						



Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Handwritten signature



CASA DA CRIANÇA

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

Fls. 21

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

DECLARAÇÃO

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

Título do Projeto: Educação Complementar

Início: JAN/2019

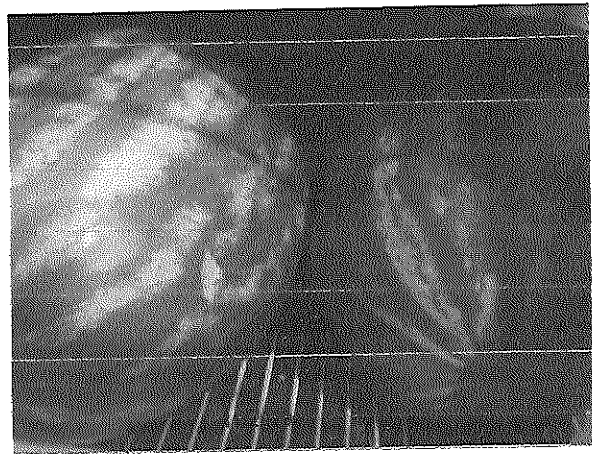
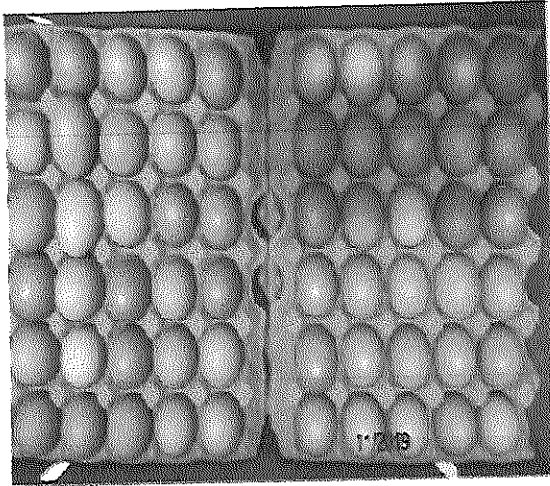
Término: DEZ/2019

Objetivo do Projeto:

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

Metas Atingidas

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



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

FICHA DE FREQUÊNCIA MENSAL

GRUPO/TURMA: 01 MÊS: NOVEMBRO /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			
01	ALICE DOS SANTOS DA CONCEIÇÃO	C	S	D	C	F	R	F	C	S	D	C	C	C	C	F	S	D	F	C	C	C	C	F	S	D	F	C	C	P	F	S		
02	ALICE PUNTEL EVANGELISTA	C	A	O	C	C	E	C	C	A	O	C	C	C	C	F	A	O	F	C	C	C	C	C	F	A	O	F	C	C	F	S		
04	ARIANE OLIVEIRA ARAÚJO	C	B	M	C	C	U	C	C	B	M	C	C	C	C	R	B	M	C	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	A	
05	CLARA ELOAH DOS SANTOS CORREA	C	A	I	C	C	N	C	C	A	I	C	C	C	C	I	A	I	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	A	
06	GABRIELA DOS SANTOS DE MORAIS	C	D	N	C	C	F	I	C	D	N	C	C	C	C	A	D	N	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	B	
07	KAROLAYNE LAURINDO MARTINS	C	O	G	C	C	Ã	C	C	C	O	G	C	C	C	D	O	G	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	A	
08	LAURYEN KAROLINE V. CONCEIÇÃO	C	X	X	C	C	O	C	C	F	X	O	C	C	C	D	O	X	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	D	
09	LUIZ FELIPE DE CASTRO	C	X	X	C	C	X	C	C	C	X	C	C	C	C	O	X	X	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	O	
10	MARINA DE OLIVEIRA DOS SANTOS	F	X	X	F	F	C	C	C	C	X	C	C	C	C	X	X	X	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	X		
11	MATHEUS GUILHERME LEMOS M.	C	X	X	C	C	E	C	C	C	X	C	C	C	C	N	X	X	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	X		
12	MICHAEL DOS REIS COELHO	C	X	X	C	C	E	C	C	C	X	C	C	C	C	A	X	X	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	X		
13	NICOLLY DA SILVA SANTIAGO	C	X	X	C	C	A	C	C	C	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	X		
14	SARAH SOUZA SILVANO	B	X	X	F	E	G	F	F	X	X	C	C	C	C	I	X	X	F	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	X		
15	THIAGO RODRIGUES GALIANO	C	X	X	C	C	O	C	C	C	X	C	C	C	C	F	X	X	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	X		
16	VITOR COSTA CORRÊA	C	X	X	C	C	G	C	C	C	X	C	C	C	C	C	A	X	X	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	X		
17	VITÓRIA PEREIRA CAPISTRANO	C	X	X	C	C	I	C	C	C	X	C	C	C	C	L	X	X	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	X		
18											X					X	X																X	
19											X					X	X																	X
20											X					X	X																	X

C - COMPARECEU F - FALTA

FJ - FALTA JUSTIFICADA

AM - AFASTAMENTO MÉDICO

20/11 -> Houve o passeio integral (AABB - crianças) grupos G1/G2 com 41 crianças. (Não houve atendimento G3/G4)

28/11 -> Houve passeio integral (AABB - crianças) grupos G3/G4 com 47 crianças / adolescentes (Não houve atendimento G1/G2).

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: NOVEMBRO /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
01	ALLANA SILVEIRA HAHN	C	S	D	C	F	R	C	C	S	D	F	C	F	F	F	S	D	F	C	F	C	S	D	C	C	C	C	P	F	S
02	AMABILLY GABRIELI ROSA GONÇALVES	C	A	O	C	F	E	C	C	A	O	C	C	C	C	E	A	O	F	C	C	C	C	A	O	C	C	F	A	F	A
03	ANA LUIZA MARTINS DE SOUZA	C	B	M	C	C	U	F	C	B	M	C	C	C	C	R	B	M	C	C	C	C	C	B	M	C	C	C	C	C	C
04	CAINÃ FERREIRA DA CUNHA	C	A	I	C	F	N	O	C	A	I	F	---	---	---	I	A	I	---	---	---	---	---	A	I	---	---	---	---	---	---
05	EVELYN KAUANY COSTA DUARTE	C	D	N	C	F	I	O	C	D	N	C	C	F	C	A	D	N	C	C	C	C	D	N	C	C	C	C	C	C	D
06	GABRIELA FERREIRA DA SILVA	C	O	G	C	O	A	F	C	O	G	F	C	C	C	D	O	G	C	C	C	C	O	G	C	C	C	C	C	C	O
07	JOSÉ RODRIGO DE BARROS	C	X	O	C	F	O	C	O	X	O	C	O	O	O	O	X	O	C	C	C	C	C	X	O	C	C	C	C	C	X
08	KAUÁ HENRIQUE MOREIRA	C	X	X	C	C	X	C	F	X	X	C	C	C	F	X	X	C	C	C	C	F	X	X	C	C	C	C	C	C	X
10	KAYLAN DOS SANTOS DA SILVA	C	X	X	C	C	P	C	C	X	X	C	C	F	C	N	X	X	C	C	C	F	X	X	C	C	C	C	X	C	X
11	LUIZA DOS SANTOS FAGUNDES	C	X	X	C	F	E	C	C	X	X	C	C	C	C	A	X	X	C	C	C	F	X	X	C	C	C	C	X	C	X
12	MAILLA DE ASSIS DA HORA SANTANA	C	X	X	C	C	D	C	C	X	X	C	C	F	C	X	X	X	C	C	C	F	X	X	C	C	C	C	X	C	X
13	MARIA EDUARDA RIBEIRO DA SILVA	C	X	X	C	C	A	C	C	X	X	C	C	C	C	I	X	X	C	C	C	F	X	X	C	C	C	C	X	C	X
14	MATHEUS DA SILVA DE SOUZA	C	X	X	C	C	G	C	C	X	X	C	C	C	C	O	X	X	C	C	C	F	X	X	C	C	C	C	X	C	X
15	TALLANE DE JESUS BATISTA	C	X	X	C	C	O	C	C	X	X	C	C	C	C	C	N	X	X	C	C	C	X	X	C	C	C	C	X	C	X
16			X	X			G			X	X					A	X	X					X	X				X		X	X
17			X	X			I			X	X					L	X	X					X	X				X		X	X
18			X	X			C			X	X					X	X	X					X	X				X		X	X
19			X	X			A			X	X					X	X	X					X	X				X		X	X
20			X	X			X			X	X					X	X	X					X	X				X		X	X

C - COMPARECEU

FJ - FALTA JUSTIFICADA

AM - AFASTAMENTO MEDICO

F - FALTA

Cainã Ferreira - Treco da localidade

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: NOVEMBRO /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
01	ANA CAROLINA KISNER	C	S	D	C	R	C	C	C	S	D	C	C	C	F	S	D	S	D	P	F	F	S	S	D	F	F	F	F	S	
02	ANA LUIZA DE CASTRO	C	A	O	F	E	C	C	C	A	O	C	C	C	E	A	O	A	C	P	A	C	C	A	O	C	C	C	C	A	
03	ANA LUIZA KISNER	C	B	M	F	U	C	C	C	B	M	C	C	C	R	B	M	F	F	S	S	F	F	A	I	F	F	F	F	B	
04	DANIEL DE MOURA VIEIRA	C	A	I	F	N	C	C	C	A	I	C	F	C	I	A	I	C	E	S	S	C	C	A	I	C	C	C	C	A	
05	ERIVELTON DOS REIS BRASÍLIO	C	D	N	C	I	C	C	C	D	N	C	F	C	A	D	N	C	E	E	E	C	C	D	N	C	C	C	C	D	
06	GUSTAVO DOS SANTOS MORAES	C	O	G	C	A	C	C	C	O	G	C	F	C	O	D	O	C	C	F	O	C	C	O	G	C	C	C	C	O	
07	IRIS MICHELLE CASTRO NASCIMENTO	C	X	X	F	C	C	C	C	X	X	C	F	C	O	X	X	C	C	X	X	C	C	X	X	C	C	C	C	X	
08	KAILANE DE JESUS BATISTA	C	X	X	C	X	C	C	C	X	X	C	F	C	X	X	X	C	C	X	X	C	C	X	X	C	C	C	C	X	
09	MANUELLA HIPÓLITO DE SOUZA	C	X	X	C	P	C	C	C	X	X	C	F	C	A	X	X	C	C	X	X	C	C	X	X	C	C	C	C	X	
10	MATHEUS DOS REIS LIMA	C	X	X	C	E	C	C	C	X	X	C	F	C	X	X	X	C	C	X	X	C	C	X	X	C	C	C	C	X	
11	MICHAEL ALFREDO P DA SILVA	C	X	X	C	D	C	C	C	X	X	C	F	C	C	X	X	C	C	X	X	C	C	X	X	C	C	C	C	X	
12	MIGUEL FERNANDES CAMARINA CESÁRIO	C	X	X	C	A	C	C	C	X	X	C	F	C	I	X	X	C	C	X	X	C	C	X	X	C	C	C	C	X	
13	PIETRO ARTHUR DE SOUZA ROMANHA	C	X	X	C	G	C	C	C	X	X	C	C	C	O	X	X	C	C	X	X	C	C	X	X	C	C	C	C	X	
14	TÁBATA F. AP. DA SILVA DE OLIVEIRA	C	X	X	C	O	C	C	C	X	X	C	C	C	N	X	X	C	C	X	X	C	C	X	X	C	C	C	C	X	
15	VITOR AUGUSTO DA LUZ	C	X	X	C	G	C	C	C	X	X	C	C	C	A	X	X	C	C	X	X	C	C	X	X	C	C	C	C	X	
16	VITOR HUGO GOMES DE SOUZA	C	X	X	C	I	C	C	C	X	X	C	C	C	L	X	X	C	C	X	X	C	C	X	X	C	C	C	C	X	
17							C			X	X				X	X	X	X		X			X	X						X	
18							A			X	X				X	X	X	X		X			X	X						X	
19							X			X	X				X	X	X	X		X			X	X						X	
20		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

C - COMPARECEU F - FALTA AM - AFASXTAMENTO 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: 04 MÊS: NOVEMBRO/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
01	ADRIELE DA SILVA CHAVES	C	S	D	C	C	R	C	C	S	D	C	C	F	C	F	S	D	F	C	P	C	C	S	D	C	C	C	C	S	
02	ALAN ALEXANDRE DA L DE CASTRO	C	A	O	C	C	E	C	C	A	O	C	C	C	C	E	A	O	C	C	A	C	C	A	O	C	C	C	C	S	
03	ANA CAROLINI WEBBER GOMES	C	B	M	C	C	U	C	C	B	M	C	C	C	C	R	B	M	C	C	S	C	C	B	M	C	C	C	C	A	
04	ANDRESSA DOS S DINIZ BOHER	C	A	I	C	C	N	C	C	A	I	C	C	C	C	I	A	I	C	C	S	C	C	A	I	C	C	C	C	B	
05	ANDRYU PETRIK CAMARGO RIBEIRO	C	D	N	C	C	I	C	C	D	N	C	C	C	C	A	D	N	C	C	S	C	C	A	I	C	C	C	C	A	
06	DIOGO GOMES DE SOUZA	C	O	G	C	C	Á	C	C	O	G	C	C	C	C	D	O	G	C	C	S	C	C	A	I	C	C	C	C	A	
07	DIOVANA CONZATTO DE OLIVEIRA	C	X	O	C	C	O	C	C	X	O	C	C	C	C	O	X	O	C	C	C	C	C	X	O	C	C	C	C	X	
08	FRANCINAEL RENAN SILVA DE OLIVEIRA	F	X	X	F	F	X	C	C	X	X	C	C	C	C	X	X	X	C	C	X	C	C	X	X	C	C	C	C	X	
09	JULIA MORAIS DE CHAVES	C	X	X	F	C	P	C	C	X	X	C	C	C	C	N	X	X	C	C	X	C	C	X	X	C	C	C	C	X	
10	JULIO CÉSAR RIBEIRO MENDONÇA	C	X	X	C	C	E	C	C	X	X	C	C	C	C	A	X	X	C	C	X	C	C	X	X	C	C	C	C	X	
11	KAILANE SANTOS DE OLIVEIRA	C	X	X	C	C	E	D	C	C	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	X	C	C	X	X	C	C	C	C	X	
12	LAURA DOS SANTOS CACIMIRO	F	X	X	F	F	A	C	C	X	X	C	C	C	C	O	X	X	C	C	X	C	C	X	X	C	C	C	C	X	
13	MIRIAN PEREIRA	C	X	X	C	C	G	C	C	X	X	C	C	C	C	O	X	X	C	C	X	C	C	X	X	C	C	C	C	X	
14	PAULO EDUARDO CAMARINHA CESÁRIO	C	X	X	C	C	O	C	C	X	X	C	C	C	C	N	X	X	C	C	X	C	C	X	X	C	C	C	C	X	
15	RAFAELA RANGEL FIGUEIREDO	C	X	X	C	C	G	C	C	X	X	C	C	C	C	A	X	X	C	C	X	C	C	X	X	C	C	C	C	X	
16	RAI DA VISITAÇÃO OLIVEIRA	C	X	X	C	C	I	C	C	X	X	C	C	C	C	L	X	X	C	C	X	C	C	X	X	C	C	C	C	X	
17	VITOR GABRIEL DOS SANTOS CORREA	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	X	X	X	C	C	X	C	C	X	X	C	C	C	C	X	
18	VITOR RAFAEL ROMANHA RIBEIRO	C	X	X	C	C	A	F	C	X	X	C	C	C	C	X	X	X	C	C	X	C	C	X	X	C	C	C	C	X	
19	WELLIAMY DE CASTRO SOUZA	F	X	X	C	C	X	F	C	X	X	C	C	C	C	X	X	X	C	C	X	C	C	X	X	C	C	C	C	X	
20		X	X	X			X			X	X				X	X	X	X			X			X	X					X	

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

Andressa Boher - Problema de Saúde.

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

FICHA DE FREQUÊNCIA MENSAL

GRUPO/TURMA: 01 MÊS: NOVEMBRO/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											
01	ANA JULIA MACIEL DOS SANTOS	C	S	D	C	R	C	C	C	S	D	C	C	C	C	S	D	C	C	C	C	C	C	S	D	C	C	C	C	C	S											
02	ANDRÉ LUIZ AVIZ SOUZA	C	A	O	F	E	C	C	C	A	O	F	C	C	C	E	A	O	C	C	C	C	C	A	O	C	C	C	C	C	C	A										
03	ANDREISSA AQUINO COUTINHO	C	B	M	P	U	C	C	C	B	M	C	C	C	R	B	M	C	C	C	C	C	C	B	M	C	C	C	C	C	C	B										
04	BRAYAN VINICIUS COSTA CHAVES	C	A	I	F	C	N	C	C	A	I	C	C	C	E	I	A	I	C	C	C	C	A	I	C	C	C	C	C	C	C	A										
05	EMANUEL LIMA DOS SANTOS	C	D	N	C	C	I	C	C	D	N	C	C	C	A	D	N	C	C	C	C	C	D	N	C	C	C	C	C	C	C	D										
06	KAUÁ ESPINDOLA TRUPPEL	C	O	G	F	Á	C	C	C	O	G	F	C	C	D	O	G	C	C	C	C	C	O	G	F	C	C	C	C	C	C	O										
07	KAUAN HILDEBRANDO DE OLIVEIRA	C	X	O	C	O	C	C	C	X	O	F	C	C	O	X	O	F	C	C	C	C	X	O	C	C	C	C	C	C	C	X										
08	LUIZ PEDRO CONCEIÇÃO RODRIGUES	C	X	X	C	C	X	C	C	X	X	C	C	C	X	X	X	X	C	C	C	C	X	X	X	X	C	C	C	C	X	X										
09	MATHEUS PEREIRA THIEL	C	X	X	C	P	C	C	C	X	X	C	C	C	N	X	X	X	C	C	C	C	X	X	X	X	C	C	C	C	X	X										
10	RIANNA MATOS PEREIRA	C	X	X	C	E	C	C	C	X	X	C	C	C	A	X	X	X	C	C	C	C	X	X	X	X	C	C	C	C	X	X										
11	WANDERSON AQUINO COUTINHO	C	X	X	C	D	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	X	X	X	X	C	C	C	C	X	X										
12			X	X		A				X	X				I	X	X							X	X							X	X									
13			X	X		G				X	X				O	X	X							X	X									X	X							
14			X	X		O				X	X				N	X	X							X	X										X	X						
15			X	X		G				X	X				A	X	X							X	X											X	X					
16			X	X		I				X	X				L	X	X							X	X												X	X				
17			X	X		C				X	X				X	X	X							X	X													X	X			
18			X	X		A				X	X				X	X	X							X	X														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

Fis. 22

AM - AFASTAMENTO MÉDICO

FJ - FALTA JUSTIFICADA

F - FALTA

C - COMPARECEU

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

FICHA DE FREQUÊNCIA MENSAL

GRUPO/TURMA: 02 MÊS: NOVEMBRO /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	
01	DJANATHAN MORAES AGOSTINHO	C	S	D	C	C	R	C	C	S	D	C	C	C	F	S	D	C	C	C	C	C	S	S	D	C	C	C	P	C	S	
02	EMANUELI FERREIRA BONDAN	C	A	O	C	C	E	C	C	A	O	C	C	C	E	A	O	C	C	C	C	C	A	A	O	C	C	C	F	A	C	A
03	ESMERALDA RIBEIRO	C	B	M	C	C	U	C	C	B	M	C	C	C	C	R	B	M	C	C	C	C	C	B	M	C	C	C	C	S	C	B
04	GABRIEL CONCEIÇÃO RODRIGUES	C	A	I	C	C	N	C	C	A	I	C	C	C	C	I	A	I	C	C	C	C	C	C	A	I	C	C	C	S	C	A
05	KARINE ALBUQUERQUE DIAS	C	D	N	C	C	I	C	C	D	N	C	C	C	C	A	D	N	C	C	C	C	C	D	N	C	C	C	C	C	C	D
06	LUCAS SILVA LOPES	C	O	G	C	C	Ã	C	C	O	G	C	C	C	C	D	O	G	C	C	C	C	C	O	G	C	C	C	C	C	C	O
07	MIRELLY PEREIRA SCHUTT	C	X	X	O	C	O	C	C	X	X	C	C	C	C	O	X	X	C	C	C	C	C	X	O	C	C	C	C	C	X	
08	MURILO ROGER O ARAUJO	C	X	X	C	C	X	C	C	X	X	C	C	C	C	X	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	
09	NATHALIA MORAES AGOSTINHO	C	X	X	C	C	P	C	C	X	X	C	C	C	C	N	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	
10	VANDERSON MORAIS PEREIRA	C	X	X	C	C	E	C	C	X	X	C	C	C	C	A	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	
11	VITÓRIA CAROLINE FAVARIN	C	X	X	C	C	F	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	
12	VITÓRIA GOMES DE SOUZA	C	X	X	C	C	O	C	C	X	X	C	C	C	C	I	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	
13	YAN FELIPE DOS SANTOS	C	X	X	C	C	G	C	C	X	X	C	C	C	C	O	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	
14							O			X	X				N	X	X	X						X	X						X	
15							G			X	X				A	X	X	X						X	X						X	
16							I			X	X				L	X	X	X						X	X						X	
17							C			X	X				X	X	X	X						X	X						X	
18							A			X	X				X	X	X	X						X	X						X	
19							X			X	X				X	X	X	X						X	X						X	
20							X			X	X				X	X	X	X						X	X						X	

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

Mirelly Schutt - Mãe está bem dente.

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: NOVEMBRO /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	
01	ABRAÃO DOS S SOUZA LIMA	C	S	D	C	C	R	C	C	S	D	F	C	C	C	F	S	D	C	C	P	C	C	S	D	C	C	C	C	S		
02	ANA CAROLINA MACIEL BERGAMO	C	A	O	C	C	E	C	C	A	O	C	F	C	C	E	A	O	C	C	A	C	C	A	O	C	C	C	C	C	A	
03	BRYAN SHUTT OLIVEIRA	C	B	M	C	C	U	C	C	B	M	C	F	C	C	R	B	M	C	C	S	C	C	B	M	C	C	C	C	C	B	
04	CAUÊ DA SILVA DE OLIVEIRA	C	A	I	C	C	N	C	C	A	I	C	C	C	C	I	A	I	C	C	S	C	C	A	I	C	C	C	C	C	A	
05	EMILLY VITORIA DOS SANTOS	C	D	N	C	C	I	C	C	D	N	C	C	C	C	A	D	N	C	C	S	C	C	C	D	N	C	C	C	C	C	D
06	GABRIEL SILVA RODRIGUES	C	O	G	C	C	Á	C	C	O	G	C	C	C	C	D	O	G	C	C	S	C	C	C	O	G	C	C	C	C	C	O
07	GABRIELLY STEFANY FERREIRA GOMES	C	X	X	C	C	O	C	C	X	X	C	C	C	C	O	X	X	C	C	O	C	C	X	X	O	C	C	C	C	X	
08	GUILHERME DA SILVA CHAVES	C	X	X	C	C	X	C	C	X	X	C	C	C	C	X	X	X	C	C	F	C	C	X	X	O	C	C	C	C	X	
09	HELENA DOS SANTOS GRUHN	C	X	X	C	C	P	C	C	X	X	C	C	C	C	N	X	X	C	C	F	C	C	X	X	O	C	C	C	C	X	
10	JULIA CAROLINE DOS S CORREA	C	X	X	C	C	E	C	C	X	X	C	C	C	C	A	X	X	C	C	F	C	C	X	X	O	C	C	C	C	X	
11	MARIANA ROLIM DE ALMEIDA F. SOUZA	C	X	X	C	C	D	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	F	C	C	X	X	O	C	C	C	C	X	
12	NICOLLE OLIVEIRA LIMA	C	X	X	C	C	A	C	C	X	X	C	C	C	C	I	X	X	C	C	F	C	C	X	X	O	C	C	C	C	X	
13	RICARDO FONSECA WAMBA	C	X	X	C	C	G	C	C	X	X	C	C	C	C	O	X	X	C	C	F	C	C	X	X	O	C	C	C	C	X	
14	SAMUEL DOS SANTOS FERNANDES	C	X	X	C	C	O	C	C	X	X	C	C	C	C	N	X	X	C	C	F	C	C	X	X	O	C	C	C	C	X	
15	VITOR SILVA RODRIGUES	C	X	X	C	C	G	C	C	X	X	C	C	C	C	A	X	X	C	C	F	C	C	X	X	O	C	C	C	C	X	
16			X	X			I			X	X				L	X	X	X			X										X	
17			X	X			C			X	X				X	X	X	X			X											X
18			X	X			A			X	X				X	X	X	X			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

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: NOVEMBRO / 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				
01	ALAN DA SILVA DE OLIVEIRA	C	S	D	C	R	C	C	C	S	D	C	C	C	C	F	S	D	C	C	P	C	S	D	C	C	C	C	C	S					
02	ANTONY K. DA S. MORAIS	C	A	O	C	E	C	C	C	A	O	C	C	C	C	E	A	O	C	C	A	C	A	O	C	C	C	C	C	C	A				
03	CAUÃ SILVA COSTA	C	B	M	C	C	C	C	C	B	M	C	C	C	C	R	B	M	C	C	C	S	B	M	C	C	C	C	C	C	C	B			
04	EDUARDO DE BORBA WÖRNER	C	A	I	C	C	C	C	C	A	I	C	C	C	C	J	A	I	F	C	C	S	A	I	C	C	C	C	C	C	C	A			
05	EVERTON DIOGO FERREIRA MELO	C	D	N	C	C	C	C	C	D	N	C	C	C	C	A	D	N	C	C	C	E	D	N	C	C	C	C	C	C	C	C	D		
06	HENRIQUE SILVA RODRIGUES	C	O	G	C	C	C	C	C	O	G	C	C	C	C	D	O	G	C	C	C	I	O	G	C	C	C	C	C	C	C	C	O		
07	INGRID TAUANY XAVIER SCHUTT	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	O	X	X	C	C	C	O	X	X	C	C	C	C	C	C	C	C	X		
08	KAMILLY VICTORIA CORREA	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	X	X	X	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	C	C	X		
09	LUIZ FELIPE DA S FERREIRA	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	N	X	X	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	C	C	X		
10	MAICON JHORDAN R REIS	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	A	X	X	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	C	C	X		
11	MARIA AMABIL COSTA CHAVES	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	X	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	C	C	C	X	
12	RAFAEL MARCOS FONSECA FERREIRA	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	X	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	C	C	C	X	
13	SAMUEL PEREIRA SANTOS	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	I	X	X	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	C	C	C	X	
14	TALITA GOMES DE SOUZA	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	O	X	X	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	C	C	C	X	
15			X	X			G			X	X				A	X	X				X		X	X									X		
16			X	X			I			X	X				L	X	X				X		X	X										X	
17			X	X			C			X	X				X	X	X				X		X	X											X
18			X	X			A			X	X				X	X	X				X		X	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

F3 308

AM - AFASTAMENTO MEDICO

FJ - FALTA JUSTIFICADA

F - FALTA

C - 1 COMPARECEU



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

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

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

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

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <<http://portal.pmf.sc.gov.br/entidades/fazenda>>, Serviços - Serviços on-line - link Verificação de Documentos Eletrônicos, passando o número do documento 2142354 e o código F725BB5C

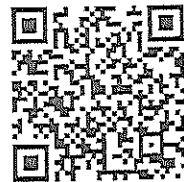
Certidão Número 58289XI

Emitida 10/12/2019 09:28:16

Válida até 09/03/2020 conforme o Art. 194 Lei Complementar 4823 de 02 de janeiro de 1996.

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

Assinatura Digital: F725BB5C39047CE73C1286C015C58D73A7C35E36
 Data: 10/12/2019 09:28:16 - Protocolo: 16982984 - Documento: 2142354
 Documento autenticado digitalmente



ATENÇÃO: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento

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



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

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 nº 15.510/11.): 15/12/2019

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



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

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

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

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

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

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

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

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

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANOPOLIS

Nota de Empenho

Data: 09/10/2019
Nº do empenho: 11714/19
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
Suplementações: 2.900.000,00
Anulações: 0,00
Total (A): 7.030.000,00

Empenhos anteriores: 6.048.948,17
Valor do empenho: 4.700,00
Valor Anulado: 0,00
Total (B): 6.053.648,17
Saldo (A - B): 976.351,83

Credor: 6092 CASA DA CRIANÇA DO MORRO DA PENITENCIARIA UF: SC
Endereço: RUA ÁLVARO RAMOS, 320, S/N Cidade: Florianópolis
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, 10ª 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



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: 12/12/2019
Organização da Sociedade Civil: Casa da Criança Morro da Penitenciária	
Unidade Gestora de Origem: SME – PMF.	
Nota de Empenho (NE) n.º: 11714/19	
Valor da Liberação: R\$ 4.700,00	Data: 06/11/2019
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.: 10ª/Alimentação/2019.	

Lista de Verificação de Admissibilidade de PC	Norma Legal	S	N
1. Processo Administrativo Inicial			
1.1 Houve abertura de processo administrativo para a concessão do recurso?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 9º.	X	
1.2 No caso de ausência do chamamento público, foi expressamente justificada pelo responsável pela unidade gestora?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 14.	X	
1.3 O extrato da justificativa foi publicado no diário oficial do município?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 14, § 1º	X	
1.4 Houve impugnação da justificativa?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 14, § 2º		X
2. Termo de Parceria			
2.1 Consta no processo a cópia do Termo de parceria ou Acordo de Cooperação?	IN 14/2012, art. 50 - TCE/SC		X
2.2 O Termo de Parceria ou o Acordo de Cooperação, seguiram as normas determinadas no art. 36 do Decreto Municipal nº 17.361/17?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 36;	X	
3. Plano de Trabalho			
3.1 O Plano de Trabalho foi devidamente aprovado pelos responsáveis, inclusive pela Assessoria Jurídica?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 26;	X	
3.2 Consta a forma de execução das atividades ou dos projetos e de cumprimento das metas a elas atreladas?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 25 IV.	X	
3.3 Está descrito os valores a serem repassados mediante cronograma de desembolso?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 25 V.	X	
3.4 Está contemplada a definição dos parâmetros a serem utilizados para aferição do cumprimento das metas?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 25º VI.	X	
3.5 Houve alteração no termo de fomento, colaboração ou no plano de trabalho?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 26.		X
3.6 Consta no processo a cópia da alteração (Termo Aditivo ou Apostilamento) ser for o caso?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.37.		NA
4. Atuação em Rede			
4.1 A atuação em rede está prevista no edital de chamamento público?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 16.		NA
4.2 A organização da sociedade civil que atuará em rede possui no mínimo 5 (cinco) anos de inscrição no cadastro nacional de pessoa jurídica – CNPJ.	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 16.	X	
4.3 A cópia da celebração do termo de atuação em rede pactuado entre a organização da sociedade civil e a partícipe foi entregue na unidade gestora?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 17.		NA
5. Prestação de Contas			
5.1 A prestação de contas possui capa?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59.	X	
5.2 Consta o Ofício de encaminhamento da prestação de contas assinado pelo presidente da Organização da Sociedade Civil?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59.	X	
5.3 Prestação de contas foi entregue no prazo legal?	Decreto 17.361, de 2017, art. 58. IN 14/2012, art. 44 - TCE/SC.	X	
5.4 A prestação de contas é provisória a título de fiscalização?	Decreto 17.361, de 2017, art. 58. IN 14/2012, art. 44 - TCE/SC.		X
5.5 Prestação de contas está organizada por parcela, conforme item de despesa, em folha A-4 e numerada?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59. IN 14/2012, art. 38 - TCE/SC.	X	
5.6 Consta a cópia do Plano de Trabalho?	Decreto n. 17.361, de 2014, art. 25. IN 14/2012, art. 21- TCE/SC.	X	
5.7 As metas quantitativas e mensuráveis propostas foram atingidas?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 25.	X	
5.8 Caso negativo, houve justificativa?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 25.		NA
6. Relatório de Execução Financeira			



Estado de Santa Catarina
Prefeitura Municipal de Florianópolis
Gabinete do Prefeito

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

Receita		Valor
Transferência		RS 4.700,00
Recurso recebido:		Não há.
Aplicação Financeira:		Não há.
Recursos Próprios		RS 4.700,00
Total:		
Despesa		
1) Despesas Correntes		Não há.
1.1) Material de Consumo:		Não há.
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		Não há.
2.1) Equipamentos e Material Permanente		Não há.
Total (2):		
3) Custos Indiretos		Não há.
Internet:		Não há.
Transporte:		Não há.
Aluguel:		Não há.
Telefone:		Não há.
Água:		Não há.
Luz:		Não há.
Gás		Não há.
Assessoria Jurídica:		Não há.
Serviços Contábeis:		Não há.
Outros Custos: (especificar)		Não há.
Total (3):		
Total (1+2+3)		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

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

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

- 1.As atividades propostas no plano de trabalho foram desenvolvidas conforme o plano previamente aprovado.
- 2.Quanto às metas estabelecidas, conforme o plano de trabalho e indicador proposto verificou-se que a instituição necessitou gastar mais que o previsto com material de limpeza. Salienta-se ainda que no plano de trabalho foi o material de limpeza consta como parte do material de consumo.
- 3.A visita in loco foi comunicada a Entidade, conforme estabelece o § 3º, art. 40, do Decreto Municipal nº 17.361/2017. (Verificar o ofício nº 1339/2017/GS/SME/PMF).
- 4.As visitas in loco foram realizadas, conforme o ofício nº 1339/2017/GS/SME/PMF.
- 5.O relatório da visita in loco foi encaminhado à organização da sociedade civil, em / / , conforme determina o § 4º, art. 40, do Decreto Municipal nº 17.361/2017, através do ofício nº (Verificar o ofício nº 1339/2017/GS/SME/PMF.)

CONCLUSÃO

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

RESTRICÇÕES: Não tem.

RECOMENDACÕES: Não tem.

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

Florianópolis, 12 de dezembro 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 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: 12/12/2019
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: 11714/19	
Valor da Liberação: R\$ 4.700,00	Data: 06/11/2019
Categoria	
(X) Subvenção	() Contribuição () Auxílio
Tipo de Parceria:	
() Termo de Colaboração	(X) Termo de Fomento () Acordo de Cooperação () Convênio
Número: 033/PMF/SME/2018	
Modalidade:	
() Chamamento Público	(X) Dispensa () Inexigibilidade
Número: 001/2018	
Esta Prestação é referente à parcela nº.: 9ª/Alimentação/2019	
Portaria de nomeação do Gestor do Termo nº.: 182/2018	Publicada no Diário Oficial nº.: 2228

Lista de Verificação de Admissibilidade de PC	Norma Legal	Sim	Não
1. O relatório da Comissão de Avaliação e Monitoramento está de acordo com o que determina o Decreto?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 40 e 41	X	
2. Consta no relatório da Comissão de avaliação e Monitoramento a cópia da portaria de designação dos seus membros?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 40	X	
3. A Comissão de Avaliação e Monitoramento solicitou abertura de diligência?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 62		X
4. Pode-se considerar, com base no relatório de avaliação e monitoramento, que as metas foram alcançadas, conforme proposto no plano de trabalho?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 39	X	
5. O relatório de avaliação e monitoramento conclui pela aprovação da prestação de contas?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 41	X	
6. Verifica-se algum 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: Não há

RECOMENDAÇÕES: Não há

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

Regular

() Regular com ressalva

() Irregular, para abertura de diligência

Florianópolis, 19/06/2020

Daniele de Alarcão Novaes
 Assessor Técnico/SME
 Matrícula 44620-3
 Decreto 18.695/18

Daniele de Alarcão Novaes
 Matrícula 44620-3



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 n.º:	Data: 12/12/2019
Organização da Sociedade Civil Beneficiada: CASA DA CRIANÇA – MORRO DA PENITENCIÁRIA	
Unidade Gestora de Origem: PMF/SME.	
Nota de Empenho (NE) n.º: 11714/19	
Valor da Liberação: R\$4.700,00	Data: 06/11/2019
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 n.º: 9ª/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 n.º 17.361 de 2017:

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

CONCLUSÃO

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

RESTRICÇÕES (descrever as restrições identificadas):

nao há

RECOMENDAÇÕES (descrever sugestões de melhorias para próximas parcelas):

nao há

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

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

Florianópolis, 19/06/2020

Daniele de Alarcão Novaes
 Assessor Técnico/SME
 Matrícula: 44620-3
 Decreto: 18.695/18

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



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

Protocolo de Entrada nº. OE 670/SME/DAF	Data: 16/11/2020
Organização da Sociedade Civil Beneficiada: CASA DA CRIANÇA DO MORRO DA PENITENCIÁRIA	
Unidade Gestora de Origem: SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO - SME	
Nota de Empenho (NE) nº: 11714/2019	Data: 09/10/2019
Valor da Liberação: R\$ 4.700,00	Data: 06/11/2019
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: 033/2018	
Modalidade:	
<input type="checkbox"/> Chamamento Público	<input checked="" type="checkbox"/> Dispensa
<input type="checkbox"/> Inexigibilidade	
Número: 01/18	
Esta Prestação é referente a parcela nº. 10º 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:

RESTRIÇÕES: Não há.

RECOMENDAÇÃO: Não há

Nestes termos, concluímos:

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

Florianópolis, 17 de dezembro de 2020.

Jobel Silva Furtado Filho
 CRC nº 02794/2-2 - Matrícula nº 7180-3

De Acordo,

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

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,

Gestor (a) da Unidade