



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
GABINETE DO SECRETÁRIO

Protocolo de Entrada nº.: I 596/SME/DAF/2020	Data: 20/02/2020
Entidade Beneficiada.: CASA DA CÇA DO MORRO PENITENCIÁRIA	
Órgão de Origem.: Secretaria Municipal de Educação	
Nota de Empenho.: nº 7751/2019	
Elemento da Despesa.: ALIMENTAÇÃO	
Valor Liberado.: R\$ 4.700,00	Data: 07/08/2019
Convênio nº.: 033/2018	
Parcela nº.: 7ª ALIMENTAÇÃO	

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

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

Florianópolis, 29 de outubro de 2020.

**Maurício Fernandes Pereira**  
Secretário Municipal de Educação



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

I 596

SME/DAE

27/02/20

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

SPTC X  
05/2018 X

**CREDOR: 6092**

**Nº DO TERMO: 033/2018**

**EMPENHO: 7751/19**

**PARCELA: 7ª**

**(X) Alimentação**

**( ) Subvenção**

Entrada: 18/09/2018

Depósito: 07/08/2018

**2019**

# CASA DA CRIANÇA

Fls. 064

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](mailto:casadacriancamp@brturbo.com.br) - CNPJ: 81.617.789/0001-26

775/19

**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.**

<b>PROTOCOLONº</b>	<b>DATA:</b>
<b>Nome da Entidade: Casa da Criança do Morro da Penitenciária</b>	
<b>Título do Projeto: Casa da Criança do Morro da Penitenciária</b>	
<b>Número do Termo de Colaboração ou Termo de Fomento:</b>	
<b>Valor transferido: R\$4.700,00</b>	
<b>Número da parcela: 07</b>	
<b>Número de folhas que constam no processo:</b>	
<b>Nome do Responsável: Gilson Rogério Moraes</b>	
<b>Contato: Fone/e-mail: 48 3333-0257 casadacriancamp@brturbo.com.br</b>	

**Receber somente com a apresentação de todos os itens abaixo.**

Esta prestação de contas está organizada da seguinte forma:	Sim	Não
<b>ANEXO IX – Ofício de encaminhamento</b>	<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"/>
<b>ANEXO VI - Plano de Trabalho</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autorização de Remanejamento de Recursos ( se houver ) ( )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comunicação de troca de Funcionários ( )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>ANEXO VII – Declaração de recebimento do recurso e aplicação</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>ANEXO VIII – Capa</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>ANEXO X - Declaração firmada por dirigente da entidade beneficiada acerca do cumprimento dos objetivos previstos, quanto à aplicação dos recursos repassados</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>ANEXO XI - Relatório de execução financeira</b>	<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 (✓)	<input 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 (✓)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comprovante do recolhimento do DAM, quando da utilização da Nota Fiscal Avulsa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>ANEXO EDUCAÇÃO – Relatório de Cumprimento dos Objetivos</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fotografias do Projeto, mídias eletrônicas, material visual promocional do evento;	<input 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Data:</b> <u>18/09/19</u>	<b>Nome, Matrícula e Assinatura do Servidor:</b> <u>Gilvano D. Real</u> Siviana D. Real Schmidt PME/SME Matrícula 19307-0
---------------------------------	---

**CASA DA CRIANÇA**

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

Fis. *aul*

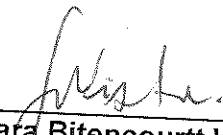
**ANEXO IX, parte integrante do Decreto n. 17.361, de 2017 que regulamenta a Lei n. 13.019 de 2014, alterada pela Lei n. 13.204 de 2015.**

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

Florianópolis, 30 de agosto 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 **07 (sete)** 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.**

  
\_\_\_\_\_  
**Sônia Mara Bitencourtt Wistuba**  
Coordenadora

81.617.789/0001 - 26

Casa da Criança do Morro da Penitenciária

Rua: Álvaro Ramos, 320 - Servidão Casa da Criança

TRINDADE - CEP 88036 - 030

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](mailto:casadacriancamp@brturbo.com.br) - CNPJ: 81.617.789/0001-26

Fis. 031

**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](mailto:casadacriancamp@brturbo.com.br)

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

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

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

Número de inscrição no Conselho Municipal de Educação:

Outros conselhos:

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

**2.1.8 - QUADRO DE PROFISSIONAIS PAGOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**

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

**CASA DA CRIANÇA**

Fls. 05

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](mailto: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



**CASA DA CRIANÇA**

Fls. 062

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



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](mailto: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
<b>DESPESAS CORRENTES:</b>						
<b>MATERIAL DE CONSUMO</b>						
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						
<b>FUNCIONÁRIOS</b>						
Contratação de Pessoal						
Encargos (INSS, FGTS, IR, PIS e VALE TRANSPORTE)		16.660,00 3.500,00	16.660,00 3.500,00	17.493,00 3.500,00	17.493,00 3.500,00	25.767,00 3.500,00
<b>SERVIÇOS</b>						
Serviços de Terceiros Pessoa Física e pessoa jurídica						
<b>TOTAL</b>		<b>21.411,36</b>	<b>21.411,36</b>	<b>22.244,36</b>	<b>22.244,36</b>	<b>30.518,36</b>
<b>CUSTOS INDIRETOS</b>						
Internet						
Assessoria Jurídica						
Assessoria Contábil						
Telefone						
Luz						
<b>TOTAL ( Até 15%)</b>						
Alimentação		4.700,00	4.700,00	4.700,00	4.700,00	4.700,00
<b>TOTAL GERAL</b>		<b>26.111,36</b>	<b>26.111,36</b>	<b>26.944,36</b>	<b>26.944,36</b>	<b>35.218,36</b>

  
**CASA DA CRIANÇA**

Fls. 028

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](mailto:casadacriancamp@brturbo.com.br) - CNPJ: 81.617.789/0001-26

ESPECIFICAÇÃO	VALORES EM REAIS					
	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezemb
<b>DESPESAS CORRENTES:</b>						
<b>MATERIAL DE CONSUMO</b>						
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						
<b>FUNCIONARIOS</b>						
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	
<b>SERVIÇOS</b>						
Serviços De Terceiros Pessoa Física e pessoa jurídica						
<b>TOTAL</b>	<b>22.244,36</b>	<b>22.244,36</b>	<b>22.244,36</b>	<b>22.244,36</b>	<b>40.355,96</b>	
<b>CUSTOS INDIRETOS</b>						
Internet						
Assessoria Jurídica						
Assessoria Contábil						
Telefone						
Luz						
<b>TOTAL ( Até 15%)</b>						
Alimentação	4.700,00	4.700,00	4.700,00	4.700,00	4.700,00	
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>26.944,36</b>	<b>26.944,36</b>	<b>26.944,36</b>	<b>26.944,36</b>	<b>45.055,96</b>	

Fls. 09/11

**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](mailto: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.**

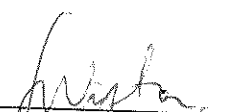
**DECLARAÇÃO UTILIZADA PARA TERMO DE FOMENTO, TERMO DE COLABORAÇÃO NO CHAMAMENTO PÚBLICO, INEXIGIBILIDADE OU DISPENSA**

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 07 objeto é Educação Complementar.

Me comprometo a prestar contas dos recursos que nos foram concedidos pelo município no prazo máximo de 70 (setenta dias) , em conformidade com os preceitos estabelecidos pelo Decreto n.17.361 , de 2017, sob pena da aplicação das sanções legais.

Para maior clareza firmo a presente.

Florianópolis, 30 de agosto de 2019.

  
\_\_\_\_\_  
**Sônia Mara Bitencourt Wistuba**  
**Coordenadora**

81 617 789/0001 - 26  
Casa da Criança do Morro da Penitenciária  
Rua: Álvaro Ramos, 320 - Servidão Casa da Criança  
TRINDADE - CEP 89036 - 030  
FLORIANÓPOLIS - SC

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

**DECLARAÇÃO DO CUMPRIMENTO DOS OBJETIVOS PREVISTOS, TERMO DE COLABORAÇÃO, TERMO DE FOMENTO NO CHAMAMENTO PÚBLICO, INEXIGIBILIDADE OU DISPENSA.**

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

Titulo do Projeto: Educação Complementar

Início: Janeiro/2019

Término: Dezembro/2019

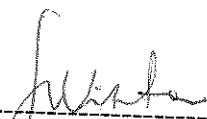
**Objetivo do Projeto:**

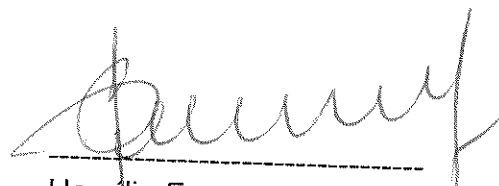
Promover a formação da cidadania com vistas à participação social, o fortalecimento de vínculos familiares e comunitários, o desenvolvimento das múltiplas dimensões humanas das crianças e adolescentes, na busca do enriquecimento e desenvolvimento de habilidades e das potencialidades, do protagonismo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

**Declaração:**

Declaramos para os devidos fins de direito, especialmente para atender o disposto no **Decreto nº 17.361, de 2017**, que a entidade supracitada cumpriu plenamente os objetivos previstos no Plano de Trabalho apresentado quando da solicitação dos recursos.

Florianópolis, 30 de agosto de 2019.

  
-----  
Sônia Mara Bitencourt Wistuba  
Coordenadora

  
-----  
Hercílio Fernandes  
Responsável Financeiro

# CASA DA CRIANÇA

Fls. 112

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](mailto:casadacriancamp@brturbo.com.br) - CNPJ: 81.617.789/0001-26

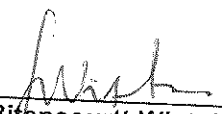
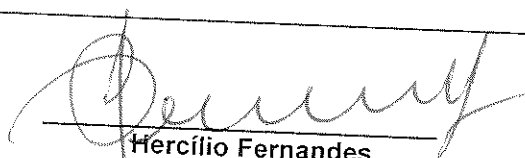
**ANEXO XI, parte integrante do Decreto n. 17.361, de 2017 que regulamenta a Lei n. 13.019 de 2014, alterada pela Lei n. 13.204 de 2015.**  
**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA, TERMO DE COLABORAÇÃO, TERMO DE FOMENTO NO CHAMAMENTO PÚBLICO, INEXIGIBILIDADE OU DISPENSA.**

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS					
(TERMO DE COLABORAÇÃO OU TERMO DE FOMENTO)					
MÊS	ANO	PARCELA	CONCEDENTE	DATA DEPÓSITO	Nº TERMO
AGOSTO	2019	07	SME	07/08/2019	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 Morais  
 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		Repasse 07 parcela Convênio 033/PMF/SME/2018	4.700,00	
281335	1655	27/08/19	Minimercado Alternativo Ltda		2.547,21
281336	552486	16/08/19	A. Angeloni e Cia. Ltda		2.152,79
<b>RECURSOS PRÓPRIO</b>					
<b>SALDO A DEVOLVER</b>					
<b>SALDO TOTAL</b>				4.700,00	4.700,00

Florianópolis, 30 de agosto de 2019.

<p style="text-align: center;">                  _____  <b>Sônia Mara Bitencourt Wistuba</b>                  Coordenadora</p>	<p style="text-align: center;">                  _____  <b>Hercílio Fernandes</b>                  Responsável Financeiro</p>
---	---

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: 29/08/2019 - 12:45

Mês: Agosto/2019

Período: 1 - 29

### Extrato

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

75A. 4.900,00  
225. 22.244,36



### TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	1011 / 003 / 00002557-4
<b>Conta destino:</b>	1011 / 003 / 00002551-5

<b>Nome destinatário:</b>	CASA CRIANCA M P SUB GAB
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 2.547,21

<b>Data de débito:</b>	28/08/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	28/08/2019 13:35:56


<b>Código da operação:</b>	281335
<b>Chave de segurança:</b>	45PL7ML6AGWYFA5K

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Fls. 142

RECEBIMOS DE MINIMERCADO ALTERNATIVO LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		Nº 000001655 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>MINIMERCADO ALTERNATIVO</b> LTDA RUA LAURO LINHARES, 151 SALA 05 - TRINDADE - CEP-88036-000 - FLORIANOPOLIS - SC		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA	 CHAVE DE ACESSO 4219 0803 9263 7600 0119 5500 1000 0016 5510 0001 6556 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
<b>NATUREZA DE OPERAÇÃO</b> VENDA DE MERCADORIAS		Nº 000001655 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342190124112541 27/08/2019 07:27:02
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 254243304		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.</b>	<b>CNPJ</b> 03.926.376/0001-10

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		<b>CNPJ / CPF</b>	<b>DATA DA EMISSÃO</b>
CASA DA CRIANÇA DO MORRO DA PENITENCIARIA		SL.617.789/0001-26	27/08/2019
<b>ENDEREÇO</b>		<b>CNPJ / CPF</b>	<b>DATA SAÍDA / ENTRADA</b>
R ALVARO RAMOS, 320 SERV		88036-032	27/08/2019
<b>MUNICÍPIO</b>	<b>FONE / FAX</b>	<b>UF</b>	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>
FLORIANOPOLIS	(48)0000-0000	SC	254243304
			<b>HORA DA SAÍDA</b> 07:26:51

<b>PAGAMENTO</b>	<b>NUMERO</b>	<b>VALOR ORIGINAL</b>	<b>VALOR DESCONTO</b>	<b>VALOR LIQUIDO</b>
DOS DA FATURA	1655-2	2.547,21	0,00	2.547,21

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	27/08/2019	2.547,21									

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</b>		<b>VALOR DO ICMS</b>	<b>BASE CÁLC. ICMS SUBST.</b>		<b>VALOR DO ICMS SUBST.</b>	<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b>	
		0,00		0,00	0,00		0,00	2.547,21	
<b>VALOR DO IPI</b>	<b>VALOR DO SEGURO</b>	<b>DESCONTO</b>	<b>OUTRAS DESP. ACESS.</b>	<b>VALOR DO IPI</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>				
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.547,21				

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		<b>RAZÃO SOCIAL</b>	<b>FRETE POR CONTA</b>	<b>CODIGO ANTT</b>	<b>PLACA DO VEICULO</b>	<b>UF</b>	<b>CNPJ / CPF</b>
		RUA LAURO LINHARES	0 - EMITENTE			SC	03.926.376/0001-10
		<b>ENDEREÇO</b>	<b>MUNICÍPIO</b>	<b>UF</b>	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>		
		FLORIANOPOLIS	SC	254243304			
<b>QUANTIDADE</b>	<b>ESPÉCIE</b>	<b>MARCA</b>	<b>NUMERAÇÃO</b>	<b>PESO BRUTO</b>	<b>PESO LIQUIDO</b>		

CODIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CFOSN	CFOP	UNID.	QNTD.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	PERC. DO DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	IBI
50076	ARROZ KIARROZ POLIDO LFT1 10X1KG	10063021	0102	5102	UN	40,00	3,15	126,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
53286	FEIJO PRETO BOM TEMPO	07133319	0102	5102	UN	40,00	4,25	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18356	LEITE TIROL INTEGRAL -	04012010	0102	5102	UN	80,00	2,95	236,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
109	CAFE CABOCL VACUO 500GR -	09012100	0500	5405	UN	20,00	5,10	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	FUBA MIMOSO SINHA 1KG FINO	11641900	0102	5102	UN	25,00	2,55	63,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23873	FARINHA DE MANDIOCA TUPA 1000GR -	11023000	0102	5102	UN	20,00	5,20	104,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23273	FILE DE PEITO AGROVENETO 1KG	02071400	0500	5405	UN	60,00	8,25	495,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
582	COXA SOBRE COXA	02071300	0102	5102	KG	70,00	5,85	409,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
108	MUSCULO BOVINO MOIDO 1-	02013000	0102	5102	KG	20,00	16,52	330,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
48144	ACUCAR ALTO ALEGRE	09000000	0500	5405	UN	10,00	2,95	29,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15533	SAL CISNE 1 KG	25010020	0102	5102	UN	2,00	3,50	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38567	DOCE DE BANANA CHAVES	09000000	0102	5102	UN	20,00	3,95	79,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2849	GELATINA CEREJA ROYAL 35 G	21089029	0102	5102	UN	20,00	1,20	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18356	LEITE TIROL INTEGRAL -	04012010	0102	5102	UN	29,84	2,85	85,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14883	MACARRAO DE SEMOLA GALO 500 G-	19021900	0500	5405	UN	40,00	2,50	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26266	MOLHO DE TOMATE BONARE	21082010	0500	5405	UN	30,00	1,95	58,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24885	TRIGO NITA 1 KG	11010010	0102	5102	UN	30,00	3,85	115,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
-------------------------	---------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DÉBITO A CRÉDITO ICMS E IPI.  
 EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DÉBITO A CRÉDITO ICMS E IPI.  
 "REFERENTE A ENV : 101MD-5:02647894666868047E632B9C2E95ED2C" / --

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO  
 Em 27/08/19  
 ASSINATURA:

Nome:  
 Cargo:  
 Matrícula:



Cobrança Expressa - Emissão de Boletto



Banco Itaú S.A. | 341-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 31/08/2019	
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 27/08/2019	No. Do documento 1655	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 27/08/2019	Nosso Número 157/28826254-0	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 2.547,21	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 1,70 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 DE MATERIAL ORIGINAL  
SERVIDAO  
Data documento: 27/08/2019  
Em 27/08/19  
ASSINATURA

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57288-82625-401573-50921-170002 7 79980000254721

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 31/08/2019	
Beneficiário MINIMERCADO ALTERNATIVO LT EPP CNPJ 03.926.376/0001-10					Agência/Código Beneficiário 1575/09211-7	
Data do documento 27/08/2019	No. Do documento 1655	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 27/08/2019	Nosso Número 157/28826254-0	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 2.547,21	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 1,70 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



### TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	1011 / 003 / 00002557-4
<b>Conta destino:</b>	1011 / 003 / 00002551-5

<b>Nome destinatário:</b>	CASA CRIANCA M P SUB GAB
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 2.152,79

<b>Data de débito:</b>	28/08/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	28/08/2019 13:36:30

<b>Código da operação:</b>	281336
<b>Chave de segurança:</b>	V2FUTYXAVXV5H31N

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



**ANGELONI**  
www.angeloni.com.br

Loja - 14

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

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA   
1 - SAIDA   
Nº: 000.552.486  
SÉRIE: 001  
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
**4219 0883 6469 8400 1858 5500 1000 5524 8610 0045 4132**  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**OPERACAO TAMBEM REGISTRADA ECF**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
251857263

INSCR. ESTADUAL DO SUBSY. TRIBUT.

CNPJ/CPF  
83.646.984/0018-58

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342190118973826 - 16/08/2019 12:37:24

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

ENDEREÇO  
**SERVIDAO CASA DA CRIANÇA, 320**

MUNICÍPIO  
**FLORIANOPOLIS**

BAIRRO/DISTRITO  
**TRINDADE**

UF  
**SC**

CNPJ/CPF/Estrangeiro  
81.617.789/0001-26

CEP  
88.036-032

DATA DE EMISSÃO  
16/08/2019

DATA DE SAÍDA/ENTRADA  
16/08/2019

FONE/FAX  
(48)3333-0257

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA  
12:36:53

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO  
**V GOV IRINEU BORNHAUSEN, 5288**

MUNICÍPIO  
**FLORIANOPOLIS**

BAIRRO/DISTRITO  
**AGRONOMICA**

UF  
**SC**

CNPJ/CPF/Estrangeiro  
83.646.984/0018-58

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FONE/FAX

FATURA/DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO:

**CÁLCULO DE IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	2.152,79	VALOR DO ICMS	277,73	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.152,79
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	2.152,79

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE  
281

ESPÉCIE  
QUILO

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
0,000

PESO LÍQUIDO  
0,000

FRETE POR CONTA  
1 - Destinatário

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQUOTA
												ICMS IPI
96467	BISC MARILAN LEITE PCT 400G	19053100	000	5929	UN	25,0000	3,4900	87,25	87,25	14,83		17,00
96423	BISC MARILAN MAIZENA PCT 400G	19053100	000	5929	UN	25,0000	3,4900	87,25	87,25	14,83		17,00
M2630511	CARRE SUINO BISTECA PAMPLONA PED KG	02063000	000	5929	KG	18,9750	11,9884	227,48	227,48	27,30		12,00
M2655673	FIGADO BOV ELGOLLI BIFE KG	02061000	000	5929	KG	14,0840	15,8918	223,82	223,82	26,86		12,00
M3334475	BISC MARILAN AGUA SAL PCT 400G	19053100	000	5929	UN	28,0000	3,4900	97,72	97,72	16,61		17,00
M3334493	BISC MARILAN CRACKER PCT 400G	19053100	000	5929	UN	28,0000	3,4900	97,72	97,72	16,61		17,00
M3671107	LEITE AURORA INTEGRAL IL	04012010	000	5929	UN	62,0000	2,2900	141,98	141,98	9,94		7,00
M3827718	EXTRATO TOMATE ELEFANTE LT 340G GTS 35G	20029090	000	5929	UN	6,0000	4,9500	29,70	29,70	5,05		17,00
M3964806	ATUM SAINT PAUL RALADO OLEO LT 120G	16042010	100	5929	UN	3,0000	4,4900	13,47	13,47	2,29		17,00
M3964815	ATUM SAINT PAUL RALADO NATURAL LT 120G	16042010	100	5929	UN	26,0000	4,4900	116,74	116,74	19,85		17,00
M4109707	COXAO MOLE BOV MOIDO MONTANA KG	02013000	000	5929	KG	14,6140	21,9883	321,34	321,34	38,56		12,00
M4163917	STEAK COXAO MOLE BOV MONTANA KG	02013000	000	5929	KG	29,5280	23,9881	708,32	708,32	85,00		12,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NSU 982410. VL. APROX. TRIB. FED. 110,96 EST 240,71 TOT. TRIB 351,67 FONTE IBPT 5A16... VENDA REALIZADA - CUPOM... FISCAL 601749 PDV 107 DATA 16 08 2019 ECF EPO91120090000001337.



RESERVADO AO FISCO

**A. ANGELONI**  
**Mercadoria Entregue**


Lj. 1456 / 08 / 19

Impresso pela solução Notamax versão 1.326

Fls. 128

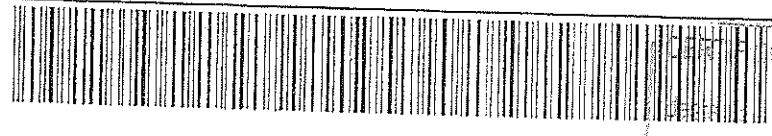
Bradesco		237-2				Recibo do Pagador	
Local de Pagamento						 <b>Bradesco</b>	
Beneficiário A. ANGELONI & CIA LTDA							
83.646.984/0001-00							
Data do Documento 20/08/2019		Nº Documento 0001843424		Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 20/08/2019	
Uso do Banco	Cip	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade		Valor	
Instruções de responsabilidade do Beneficiário *** Valores expressos em R\$ Após vencimento, multa de 2%. Após o vencimento Mora/Dia de 0,65. Protestar este título após 5 dias do vencimento.  NÃO RECEBER APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO APOS VCTO MULTA 2% + 0.03% JUROS A.D. PROT 5 DIAS APOS VCTO.						Vencimento 19/09/2019 Agência / Código do Beneficiário 0345-0 / 0080100-3 Carteira / Nosso Número 09 / 00001843424-8 1 (=) Valor do Documento 2.152,79 2 (-) Desconto / Abatimento 3 (-) Outras Deduções 4 (+) Mora / Multa 5 (+) Outros Acréscimos 6 (=) Valor Cobrado	
Pagador: CASA DA CRIANÇA MORRO PENITENCIARIA RUA ALVARO RAMOS FLORIANOPOLIS SC 88036-030 FLORIANOPOLIS - SC				CNPJ 081 617 789/0001-26			
Sacador Avalista:							

Autenticação mecânica

Bradesco		237-2		23790.34503 90000.184342 24008.010001 3 80170000215279		Vencimento 19/09/2019	
Local de Pagamento						Agência / Código do Beneficiário 0345-0 / 0080100-3	
Beneficiário A. ANGELONI & CIA LTDA						Carteira / Nosso Número 09 / 00001843424-8	
83.646.984/0001-00						1 (=) Valor do Documento 2.152,79	
Data do Documento 20/08/2019		Nº Documento 0001843424		Espécie Doc DM	Aceite Não	Data do Processamento 20/08/2019	
Uso do Banco	Cip	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade		Valor	
Instruções de responsabilidade do Beneficiário *** Valores expressos em R\$ Após vencimento, multa de 2%. Após o vencimento Mora/Dia de 0,65. Protestar este título após 5 dias do vencimento.  NÃO RECEBER APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO APOS VCTO MULTA 2% + 0.03% JUROS A.D. PROT 5 DIAS APOS VCTO.						2 (-) Desconto / Abatimento 3 (-) Outras Deduções 4 (+) Mora / Multa 5 (+) Outros Acréscimos 6 (=) Valor Cobrado	
Pagador: CASA DA CRIANÇA MORRO PENITENCIARIA RUA ALVARO RAMOS FLORIANOPOLIS SC 88036-030 FLORIANOPOLIS - SC				CNPJ 081 617.789/0001-26			
Sacador / Avalista:							

Autenticação mecânica

Ficha de Compensação



Autenticação mecânica

20/09/19

Assinatura

**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.





## CASA DA CRIANÇA

Movimento da Penitenciaría

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: 333-0257 - E-mail [casadacriancamp@braurbo.com.br](mailto:casadacriancamp@braurbo.com.br) - CNPJ: 81.617.789/0001-26

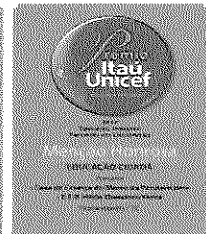
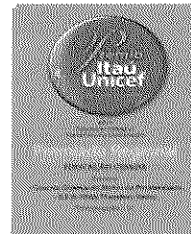
### Justificativa

Tem o presente a finalidade de esclarecer os pagamentos da parcela 7 do Termo de Colaboração ou Termo de Fomento:033/PMF/SME/2018 – Alimentação. Os pagamentos das Notas Fiscais 1655 Mini Mercado Alternativo no valor de R\$2.547,21 e 552386 A Angeloni & Cia Ltda no valor de R\$2.152,79, foram efetuados dia 27/08/2019 por equívoco na conta 2551-5 da SEMAS. Conforme orientação por telefone da Secretaria Municipal de Controle e Transparência, realizamos a transferência desses valores, da conta 2557-4 – SME para a conta 2551-5 – SEMAS, através dos docs. 281335 e 281336 no dia 28/08/2019 ficando portanto, os lançamentos da transferência no balancete.

Pela habitual atenção, antecipamos agradecimentos,

Florianópolis, 30 de Agosto de 2019.

**Sônia Mara Bitencourt Wistuba**  
Coordenadora



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletão

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	81.617.789/0001-26
<b>Nome:</b>	CASA CRIANCA M P SUB GAB
<b>Conta de débito:</b>	1011 / 003 / 00002551-5

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.57288 82625.401573 50921.170002 7 79980000254721
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	MINIMERCADO ALTERNATIVO LT EPP
<b>Nome/Razão Social:</b>	MINIMERCADO ALTERNATIVO LT EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	03.926.376/0001-10
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	CASA DA CRIANCA MORRO PENITEN
<b>CPF/CNPJ:</b>	81.617.789/0001-26
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	CASA CRIANCA M P SUB GAB
<b>CPF/CNPJ:</b>	81.617.789/0001-26

<b>Data do Vencimento:</b>	31/08/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	27/08/2019
<b>Valor Nominal do Boletão:</b>	2.547,21
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	2.547,21
<b>Valor Pago (R\$):</b>	2.547,21
<b>Identificação do Pagamento:</b>	ALIMENTACAO

**Data/hora da operação:** 27/08/2019 19:10:38

**Código da operação:** 039541216  
**Chave de segurança:** MUH2V07LE1YP7YEM

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



**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	81.617.789/0001-26
<b>Nome:</b>	CASA CRIANCA M P SUB GAB
<b>Conta de débito:</b>	1011 / 003 / 00002551-5

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	23790.34503 90000.184342 24008.010001 3 80170000215279
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO BRADESCO S/A
<b>Código do Banco:</b>	237
<b>Código do ISPB:</b>	60746948
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	SUPERMERCADOS ANGELONI
<b>Nome/Razão Social:</b>	A ANGELONI CIA LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	83.646.984/0001-00
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	CASA DA CRIANCA MORRO PENITENCIARIA
<b>CPF/CNPJ:</b>	81.617.789/0001-26
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	CASA CRIANCA M P SUB GAB
<b>CPF/CNPJ:</b>	81.617.789/0001-26

<b>Data do Vencimento:</b>	19/09/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	27/08/2019
<b>Valor Nominal do Bolet:</b>	2.152,79
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	2.152,79
<b>Valor Pago (R\$):</b>	2.152,79
<b>Identificação do Pagamento:</b>	ALIMENTACAO

<b>Data/hora da operação:</b>	27/08/2019 19:10:10
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	039540925
<b>Chave de segurança:</b>	MJWL7TPUXF9AT9TM

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

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

FICHA DE FREQUÊNCIA MENSAL

GRUPO/TURMA: 01 MÊS: AGOSTO /2019 TURNO: MATUTINO  
 RESPONSÁVEL: EDNA HEOPOLDO DA SILVA - CCORD. PEDAG

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

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

05/08 - Arthur h. P. de Souza - falta justificada (bactéria)  
 \* 12/08 - Saúde Arthur Henrique Putzel de Souza.

\* mãe de Oliveira Santos - Faltas sus.ificado (pecha do avô e demora seguinte do tio)

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

FICHA DE FREQUÊNCIA MENSAL

GRUPO/TURMA: 02

MÊS: AGOSTO /2019

TURNO: MATUTINO

RESPONSÁVEL: EDNA LEOPOLDO DA SILVA - CCORD. PEDAG.

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

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

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

FICHA DE FREQUÊNCIA MENSAL

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

Nº	NOME	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
01	ANA CAROLINA KISNER	C	C	C	D	E	C	R	F	F	S	D	C	C	C	F	F	S	D	F	C	C	C	C	S	D	F	F	C	F	F	S	
02	ANA LUIZA DE CASTRO	C	C	C	A	F	C	E	F	F	A	O	C	C	C	C	F	A	O	C	C	C	C	C	A	O	F	C	C	C	C	A	
03	ANA LUIZA KISNER	C	C	C	B	F	C	U	F	F	B	M	C	C	C	C	F	B	M	F	C	C	C	C	B	M	F	C	C	C	C	B	
04	CARINE LOIOLA GOMES	C	C	C	F	C	C	N	F	C	A	I	C	C	C	C	A	I	F	C	C	C	C	C	A	I	F	C	C	C	C	A	
05	DANIEL DE MOURA VIEIRA	C	C	C	D	F	C	I	C	C	D	N	C	C	C	C	D	N	C	C	C	C	C	C	D	N	C	C	C	C	C	D	
06	ERIVELTON DOS REIS BRASILEIRO	C	C	C	O	C	F	A	F	C	O	G	C	C	C	C	O	G	C	C	C	C	C	C	O	G	C	C	C	C	C	O	
07	GUSTAVO DOS SANTOS MORAES	C	C	C	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	
08	IRIS MICHELLE CASTRO NASCIMENTO	C	C	C	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	
09	KAILANE DE JESUS BATISTA	C	C	C	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	
10	MANUELLA HIPOKITO DE SOUZA	C	C	C	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	
11	MARIA LUIZA ALVES RIBEIRO	C	C	C	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	
12	MATHEUS DOS REIS JIMA	C	C	C	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	
13	MICHAEL ALFREDO P DA SILVA	C	C	C	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	
14	VITOR JIAGO GOMES DE SOUZA	C	C	C	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	
15	Yasmin Caroline C. Coimbra	C	C	C	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	
16					X	X		I		X	X	X					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	
C - COMPARECEU																																	
F - FALTA																																	
FJ - FALTA JUSTIFICADA																																	
AM - AFASXTAMENTO MÉDICO																																	

\* Laraine Leidelov Gomes - faltas justificadas (situação familiar)  
 \* Matheus dos Reis Lima - atendimento AE na escola (autista)  
 \* Erivelton dos Reis Brasileiro - atendimento AE na escola (def. mental)

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

FICHA DE FREQUÊNCIA MENSAL

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

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

Fs. 27

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

\* Júlio César R. mendoza - Troca de turno 29/08 - problema na escola.  
 \* Anderson dos S. Diniz - Boher - faltas justificadas mudança de bairro.  
 \* Lauron dos Santos Cacimiro - faltas justificadas mudança de bairro.  
 \* Rafaela Rangel figurado - faltas justificadas mudança de bairro.

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

FICHA DE FREQUÊNCIA MENSAL

GRUPO/TURMA: 01 MÊS: AGOSTO/2019 TURNO: VESPERTINO  
 RESPONSÁVEL: EDNA LEOPOLDO DA SILVA - CCOORD. PEDAG.

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

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

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

FICHA DE FREQUÊNCIA MENSAL

GRUPO/TURMA: 02

MÊS: AGOSTO/2019

TURNOS: VESPERTINO

RESPONSÁVEL: EDNA LEOPOLDO DA SILVA - COORD. PEDAG.

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

Fis. *[assinatura]*

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

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

FICHA DE FREQUÊNCIA MENSAL

GRUPO/TURMA: 03 MÊS: AGOSTO /2019 TURNO: VESPERTINO

RESPONSÁVEL: EDNA LEOPOLDO DA SILVA - COORD. PEDAG.

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

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

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



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

FICHA DE FREQUÊNCIA MENSAL

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

Nº	NOME	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
01	ALAN DA SILVA DE OLIVEIRA	C	C	S	D	C	C	R	C	C	S	D	C	C	C	C	C	S	D	C	C	C	F	C	S	D	C	C	F	C	C	S		
02	ANA CAROLINA MACIEL BERGAMO	C	C	A	O	C	C	E	C	C	A	O	F	F	F	C	C	A	O	C	C	C	F	F	A	O	C	C	C	C	C	A		
03	ANTONY K. DA S. MORAIS	C	C	B	M	C	C	U	C	C	B	M	C	C	C	C	C	B	M	C	C	C	C	C	B	M	C	C	C	C	C	B		
04	CAUÁ SILVA COSTA	C	C	A	I	C	C	N	C	C	A	I	C	C	C	C	C	A	I	C	C	C	F	F	A	I	C	C	F	C	C	F	A	
05	EDUARDO DE BORBA WÖRNER	C	C	D	N	C	C	I	C	C	D	N	C	C	H	H	C	D	N	C	C	C	C	C	D	N	C	C	C	C	C	C	D	
06	EVERTON DIOGO FERREIRA MELO	C	C	O	G	C	C	A	C	C	O	G	C	C	C	C	C	O	G	C	C	C	C	F	O	G	C	C	F	C	C	F	O	
07	GABRIEL SILVA RODRIGUES	C	C	F	X	C	C	F	O	C	X	O	C	C	F	C	C	X	O	C	C	C	C	C	C	X	O	C	C	F	C	C	X	
08	HENRIQUE SILVA RODRIGUES	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	F	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	
09	INGRID TAUANY XAVIER SCHIUTT	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	
10	JULIO CÉSAR RIBEIRO MENDONÇA	F	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	
11	KAMILLY VICTORIA CORREA	F	C	X	X	C	C	F	D	C	C	X	C	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	
12	MAICON JHORDAN R REIS	C	C	F	X	C	C	E	A	C	C	X	C	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	
13	MARIA AMABILI COSTA CHAVES	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	
14	SAMUEL PEREIRA SANTOS	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	
15	TALITA GOMES DE SOUZA	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	
16	VICTOR GABRIEL DOS S. CORREA	F	C	X	X	C	C	F	I	C	C	X	C	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	
17	RAFAEL MARCOS FONSECA FERREIRA	C	C	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	F	F	F	F	X	X	C	C	C	C	C	X	X	C	C	C	C	C	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-1 COMPARECEU F - FALTA FJ - FALTA JUSTIFICADA AM - AFASTAMENTO MÉDICO

Júlio César R. M. - Trocar de turno.  
 Rafael M. F. Ferreira - falta justificada (problema de saúde)  
 Eduardo B. Wörner - falta justificada (problema de saúde)



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

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

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

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

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

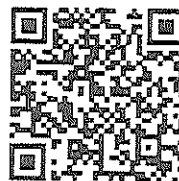
Certidão Número 33965X1

Emitida 10/09/2019 16:04:28

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

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

Assinatura Digital: 275CFE7AC6B82CFF2E43ECC42C954F0E36752D5F  
Data: 10/09/2019 16:04:28 - Protocolo: 16785868 - Documento: 2028045  
Documento autenticado digitalmente



ATENÇÃO: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento

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



ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): CASA DA CRIANÇA DO MORRO DA PENITENCIÁRIA  
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:	190140067138642
Data de emissão:	19/08/2019 08:14:43
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n. 15.510/11.):	18/10/2019

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



**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.

Agência 1453-2  
Conta corrente 272328-X SSDS-FMAS-CASA DA CRIANCA

---

Data 19/11/2019 Valor R\$ 24,00 D

Importe referente a Transferência enviada, 19/11 3582 2567-4 PM  
FLORIANOPOL, agência de origem 1453, documento 553.582.000.002.567, lote  
99015, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Vinte e quatro reais)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e  
demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: SONIA M B WISTUBA em 20/11/2019 13:14:21

*Devolução gelatina da página 14*

*R\$ 24,00*

*item proibido*

*Portaria 221/13*

ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANOPOLIS

Nota de Empenho

Data: 08/07/2019  
Nº do empenho: 7751/19  
Ordinário  
Processo:

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

Órgão: 19 - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
Unidade: 19.01 - SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO  
Funcional: 12.361.0103 - 103 - "EDUCAÇÃO"  
Projeto/Atividade: 2.929 - TRANSF. POR CONVÊNIO A ENTIDADES FILANTROPICAS  
Elemento: 3.3.50.43.00.00.00.0081 - Subvencoes Sociais  
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos  
Código reduzido: 000384  
Tipo de Despesa: 335043108 - Alimentação Escolar

Dotação Inicial:	4.130.000,00	Empenhos anteriores:	3.861.640,87
Suplementações:	0,00	Valor do empenho:	4.700,00
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	4.130.000,00	Total (B):	3.866.340,87
		Saldo (A - B):	263.659,13

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

Especificação: 1

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

Fonte de recursos: Ordinário

Total geral: 4.700,00

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

Fundamento legal: 33/2018

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

Data: 29/03/2018

Contrato:

Número:

Data:

Data:

Banco:

Cheque Núm:

Ordem Banc. Núm

Data Pagamento

Responsável pela Emissão  
(com carimbo) Recibo do Credor

Ordenador da Despesa

Constâncio Alberto Salles Maciel  
Sec. Municipal da Fazenda

*M. Fernandes Pereira*  
Município de Florianópolis  
Secretaria Municipal de Educação  
Decreto nº 33/2018



**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: 18/09/2019
<b>Organização da Sociedade Civil: Casa da Criança Morro da Penitenciária</b>	
Unidade Gestora de Origem: SME – PMF.	
Nota de Empenho (NE) n.º: 7751/19	
Valor da Liberação: R\$ 4.700,00	Data: 07/08/2019
<b>Categoria</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentação	<input type="checkbox"/> Contribuição <input type="checkbox"/> Auxílio
<b>Tipo de Parceria:</b>	
<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	
<b>Modalidade:</b>	
<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.: 7ª/Alimentação/2019.	

Lista de Verificação de Admissibilidade de PC	Norma Legal	S	N
<b>1. Processo Administrativo Inicial</b>			
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
<b>2. Termo de Parceria</b>			
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	
<b>3. Plano de Trabalho</b>			
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
<b>4. Atuação em Rede</b>			
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
<b>5. Prestação de Contas</b>			
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
<b>6. Relatório de Execução Financeira</b>			



Estado de Santa Catarina  
 Prefeitura Municipal de Florianópolis  
 Gabinete do Prefeito

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

Receita		Valor
Transferência		
Recurso recebido:		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		Não há.
Total (1):		RS 4.700,00
2) Despesa de Capital		RS 4.700,00
2.1) Equipamentos e Material Permanente		
Total (2):		Não há.
3) Custos Indiretos		Não há.
Internet:		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:		RS24,00
5) Saldo a devolver:		Não há.
6) Saldo a transportar		Não há.
7) Saldo devolvido:		Não há.





Estado de Santa Catarina  
 Prefeitura Municipal de Florianópolis  
 Gabinete do Prefeito

7. Custos	Norma Legal	S	N
7.1 Os custos indiretos estão vinculados à execução do projeto?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.25. 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.

**RECOMENDAÇÕES:** A Instituição foi comunicada referente ao atraso em relação ao prazo de entrega.

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

Florianópolis, 19 de setembro de 2019.

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

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

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

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

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

Silvana Ramos Lento  
 Matrícula nº 21305-5  
 Presidente da Comissão



# DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO DO MUNICÍPIO DE FLORIANÓPOLIS

Florianópolis/SC, quarta-feira, 3 de Junho de 2019.

Edição nº 1347

página 2

processo nº 16201/18, com base no artigo 103 da Lei Complementar 063/2013 CMF, resolve, Art. 1º Conceder o 1º Prêmio ao servidor Jefferson Park, matrícula nº 3756840, ocupante do cargo de Auxiliar Operacional, lotado na Secretária Municipal de Tecnologia e Serviços, em virtude do desempenho em trabalho de 30 (trinta) dias, de 30/05/2018 a 02 de junho de 2019, referente ao 1º quadrimestre, vencido em 30/06/2018, Florianópolis, 21 de dezembro de 2018. Classe Assalariada Classe do Servidor do Sistema de Gestão 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 17.361/2017, RESOLVE: Art. 1º DESIGNAR a servidora ALEXSANDRA TURRES CLAREN, matrícula nº 232497, como Presidente, SONIA SANTOS OLIVEIRA DE CARVALHO, matrícula nº 13104-0, como Secretária, SANDRA REGINA ENGELME, matrícula nº 13017-7, DORCE RACER, matrícula nº 08687-1 e ZENILDA FERREIRA DE FRANCO, matrícula nº 12487-5, como membros, para comporem a COMISSÃO DE AVALIAÇÃO - ART. 3º DO DECRETO Nº 17361/2017, da Secretária Municipal de Educação, Art. 2º O prazo de duração desta comissão será até 31/12/2018. Art. 3º Os membros participantes da comissão deverão estar disponíveis para o desempenho das funções que lhes forem atribuídas sem prejuízo das funções que ocuparem e não serão remunerados especiais. Art. 4º Esta Portaria será publicada no Diário Oficial Eletrônico do Município, com efeitos a partir de 29 de junho de 2018. Florianópolis, 26 de dezembro de 2018. EVERESON 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 17.361/2017, RESOLVE: Art. 1º DESIGNAR a servidora SILVANA FARIAS LEMTO, matrícula nº 21205-5, como Presidente, TATIANA DA ROSA FERREIRA DA SILVA, matrícula nº 16992-5, como Secretária, TATIANA DA ROSA SANTOS DE LIMA DE CARVALHO, matrícula nº 13104-0, VERA LUCIA ELEM, matrícula nº 10650-0 e CRUSA REGINA SILVA, matrícula nº 12483-6, como membros, para comporem a COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DO ÍNDICE DE OBRIGADORIAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE - PROTOCOLO Nº 401 de 04/03/2018.**

**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 17.361/2017, RESOLVE: Art. 1º DESIGNAR a servidora SIMONE MARIA ÁVILA FONSECA, matrícula nº 15575-0, como Presidente, CRISTIANE FARIAS, matrícula nº 13385-7, como Secretária, CONSTANSE SCHÄFER, matrícula nº 12603-6, SANDRA REGINA ENGELME, matrícula nº 15017-7 e DENISE VIEIRA DA SILVA, matrícula nº 17893-0, como membros, para comporem a COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DO ÍNDICE DE OBRIGADORIAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE - PROTOCOLO Nº 401 de 04/03/2018. Art. 2º O prazo de duração desta comissão será até 31/12/2018. Art. 3º Os membros participantes da comissão deverão estar disponíveis para o desempenho das funções que lhes forem atribuídas sem prejuízo das funções que ocuparem e não serão remunerados especiais. Art. 4º Esta Portaria será publicada no Diário Oficial Eletrônico do Município, com efeitos a partir de 19 de junho de 2018. Florianópolis, 26 de dezembro de 2018. EVERESON MENDES - Secretário Municipal de Administração.**

**HOMOLOGAÇÃO DO RESULTADO DA CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2018/SMS/05 - O Município de Florianópolis, por intermédio da Comissão Julgadora do Processo de Chamamento Público nº 01/2018/SMS/05, torna público aos interessados que, após a análise dos recursos apresentados ao resultado publicado no dia 14/12/2018, Decisão nº 2336, foram mantidas a seguinte classificação: 1ª - Hospital Psiquiátrico Estofada Máxima Saúde e 2ª - Associação das Crianças Excepcionais de Nova Jurema. A seguinte Ata de Abertura foi realizada em 08/06/2018, em virtude de cancelamento de preço, e a seguinte Ata de Abertura foi realizada em 08/06/2018, em virtude de cancelamento de preço. Esta Comissão Julgadora foi composta pelo Sr. Manoel da Costa, Sr. Manoel da Costa e Sr. Manoel da Costa.**



# MUNICÍPIO MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO TORRETOHA GONCALVES

Orçamento nº 1370001/2018-487/2018

Florianópolis, 03 de Junho de 2017.

## SECRETARIA MUNICIPAL DE TRANSPARÊNCIA E CONTROLE SOCIAL

Assessor: Maria do Rosário da Mota de Moraes e Avulsos

Flávia de Barros

Com o intuito de promover a transparência e a prestação de contas, a Comissão de Monitoramento e Avaliação da Secretaria Municipal de Educação, vem através da presente convocar para a realização de uma reunião pública, a ser realizada no dia 03 de Junho de 2017, às 14h30min, no Auditório do Centro de Convenções de Florianópolis, com o objetivo de apresentar o Relatório de Gestão 2016, e discutir as ações a serem realizadas para o ano 2017.

A reunião será realizada no dia 03 de Junho de 2017, às 14h30min, no Auditório do Centro de Convenções de Florianópolis, com o objetivo de apresentar o Relatório de Gestão 2016, e discutir as ações a serem realizadas para o ano 2017.

Administradora

*Flávia de Barros*  
 MARIA DO ROSÁRIO DA MOTA DE MORAES E AVULOS  
 Secretária Municipal de Educação

Florianópolis, 03 de Junho de 2017.



**Estado de Santa Catarina**  
**Prefeitura Municipal de Florianópolis**  
**Gabinete do Prefeito**

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

Protocolo de Entrada nº:	Data: 18/09/2019
Organização da Sociedade Civil Beneficiada: Casa da Criança do Morro da Penitenciária	
Unidade Gestora de Origem: Secretaria Municipal de Educação	
Nota de Empenho (NE) nº: 7751/19	
Valor da Liberação: R\$ 4.700,00	
Categoria	Data: 07/08/2019
<input checked="" type="checkbox"/> Subvenção <input type="checkbox"/> Contribuição <input type="checkbox"/> Auxílio	
Tipo de Parceria:	
<input type="checkbox"/> Termo de Colaboração <input checked="" type="checkbox"/> Termo de Fomento <input type="checkbox"/> Acordo de Cooperação <input type="checkbox"/> Convênio	Número: 033/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 à parcela nº.: 7ª/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:**

nao há

**RECOMENDAÇÕES:**

nao há

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

Regular

( ) Regular com ressalva

( ) Irregular, para abertura de diligência

Daniele de Alarcão Novaes  
Assessor Técnico/SME  
Matrícula 44620-3  
Decreto 15.695/18

Florianópolis, 03/10/2020

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 nº.:	
Organização da Sociedade Civil Beneficiada: CASA DA CRIANÇA – MORRO DA PENITENCIÁRIA	Data: 18/09/2019
Unidade Gestora de Origem: PMF/SME.	
Nota de Empenho (NE) nº: 7751/19	
Valor da Liberação: R\$4.700,00	
Categoria	Data: 07/08/2019
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentação	<input type="checkbox"/> Contribuição
<input type="checkbox"/> Auxílio	
Tipo de Parceria:	
<input type="checkbox"/> Termo de Colaboração	<input checked="" type="checkbox"/> Termo de Fomento
<input type="checkbox"/> Acordo de Cooperação	<input type="checkbox"/> Convênio
Número: 033/18.	
Modalidade:	
<input type="checkbox"/> Chamamento Público	<input checked="" type="checkbox"/> Dispensa
<input type="checkbox"/> Inexigibilidade	
Número: 001/18	
Esta Prestação é referente a parcela nº.: 7ª/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:

**RESTRICÇÕES (descrever as restrições identificadas):**

*nao há*

**RECOMENDAÇÕES (descrever sugestões de melhorias para próximas parcelas):**

*nao ha*

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

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

Florianópolis, 03/01/2020

*Daniele de Alarcão Novaes*  
 Assessor Técnico/SME  
 Insc. nº 44620-3  
 Decreto 18.627/18

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



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

Protocolo de Entrada n.º: I 596/SME/DAF/2020	Data: 20/02/2020
Organização da Sociedade Civil Beneficiada: Casa da Criança Morro da Penitenciária	
Unidade Gestora de Origem: SME	
Nota de Empenho (NE) n.º: 7751/19	Data: 08/07/2019
Valor da Liberação: 4.700,00	Data: 07/08/2019
<b>Categoria</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> Subvenção	<input type="checkbox"/> Contribuição
<input type="checkbox"/> Auxílio	
<b>Tipo de Parceria:</b>	
<input type="checkbox"/> Termo de Colaboração	<input checked="" type="checkbox"/> Termo de Fomento
<input type="checkbox"/> Acordo de Cooperação	
Número: 033/PMF/SME/2018	
<b>Modalidade:</b>	
<input type="checkbox"/> Chamamento Público	<input checked="" type="checkbox"/> Dispensa
<input type="checkbox"/> Inexigibilidade	
Número: 001/2018	
Esta Prestação é referente a parcela n.º: 07 alimentação	

A Secretaria Municipal de Transparência, Auditoria e Controle, como Órgão Central do Sistema Municipal de Controle Interno, com base no Relatório Técnico emitido pela Comissão de Monitoramento e Avaliação e do Parecer do Gestor da Parceria, responsáveis pela análise da consistência da documentação apresentada, da legalidade, da regularidade contábil e da legitimidade da aplicação dos recursos em consonância com o Plano de Trabalho, descreve que:

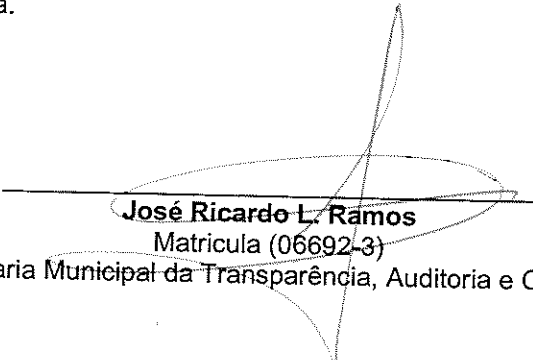
**RESTRICÇÕES**

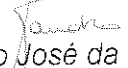
**RECOMENDAÇÕES**

Nestes termos, concluímos:

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

Florianópolis, 01 de Abril de 2020.

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

  
**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**