



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
GABINETE DO SECRETÁRIO

Protocolo de Entrada nº.: PROCESSO FÍSICO	Data: 20/04/2020
Entidade Beneficiada.: AFLODEF - TRANSPORTES	
Órgão de Origem.: Secretaria Municipal de Educação	
Nota de Empenho.: nº 7989/2019	
Elemento da Despesa.: SUBVENÇÃO	
Valor Liberado.: R\$ 17.571,44	Data: 06/08/2019
Convênio nº.: 059/2018	
Parcela nº.: 6ª SUBVENÇÃO - TRANSPORTES	

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

ENTIDADE: AFLODEF TRANSPORTES.

CREDOR: 16029.

Nº DO TERMO: 059/18.

EMPENHO: 7989/19

PARCELA: 06

Alimentação

Subvenção

2019

PRESTAÇÃO DE CONTAS



PARCELA: 06ª

Nº CONVÊNIO: 059/PMF/SME/2018 –

Termo Aditivo 2019.

Secretaria Municipal de Educação.

7989/19



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.

PROCOLO Nº	DATA:
Nome da Entidade: Associação Florianopolitana de Deficientes Físicos	
Título do Projeto: Transportando Inclusão	
Número do Termo de Colaboração ou Termo de Fomento: 059/PMF/SME/2018 – Termo Aditivo 2019	
Valor transferido: R\$ 17.571,44 (Dezessete Mil Quinhentos e Setenta e Um Reais e Quarenta e Quatro Centavos)	
Número da parcela: 06	
Número de folhas que constam no processo:	
Nome do Responsável: José Roberto Leal Nº. 73	
Contato: Fone/e-mail: financeiro@aflodef.org.br (048)3228-3232	

Receber somente com a apresentação de todos os itens abaixo.

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

Data: 18/09/2019	Nome, Matrícula e Assinatura do Servidor Biano Dupla Alvo
----------------------------	---

José Roberto Leal
Presidente da AFLODEF

ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FÍSICOS DO ESTADO DE SANTA CATARINA

Rua Rui Barbosa, 708, Agrônoma CEP: 88025-301 Florianópolis – SC

E-mail: financeiro@aflodef.org.br Site: www.aflodef.org.br

CNPJ: 78.827.177/0001-53

Fone: (48) 3228-3232

Nº. **01**



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, 16 de Setembro de 2019.

GEAN MARQUES LOUREIRO

Exmo. Sr. Prefeito

Cumprimentando cordialmente Vossa Excelência \ Vossa Senhoria, valho-me do presente para em nome da Associação Florianopolitana de Deficientes Físicos, 78.827.177/0001-53 localizada a Rua Rui Barbosa nº 708, Agrônômica) encaminhar a prestação de contas da parcela nº **06** do Termo de Colaboração; do Termo de Fomento ou convênio nº **059/PMF/SME/2018 – Termo Aditivo 2019** no valor de **R\$ 17.571,44** (Dezessete Mil Quinhentos e Setenta e Um Reais e Quarenta e Quatro Centavos).

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.**

José Roberto Leal
Presidente da AFLODEF

José Roberto Leal
Presidente



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.

**PLANO DE TRABALHO DO TERMO DE COLABORAÇÃO, TERMO DE FOMENTO
NO CHAMAMENTO PÚBLICO, INEXIGIBILIDADE OU DISPENSA.**

1 – Dados Cadastrais:

Nome da Organização Social: ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FÍSICOS – AFLODEF.

CNPJ: 78.827.177/0001-53

Conta Corrente nº: 3144-4 **Agência nº:** 1078 **Banco:** Caixa Econômica Federal - 104

Endereço: Rua Rui Barbosa **Número:** 708 **CEP:** 88025-301

Bairro: Agrônômica **Cidade:** Florianópolis

Telefone: (48) 3228-3232 **Endereço Eletrônico:** presidencia@aflodef.org.br

Lei que declara de utilidade pública nº:

1. Lei Municipal nº 2.411 de 23/Junho/1986;
2. Lei Estadual nº 7.004 de 26/Agosto/1987;
3. Lei Federal nº 9.249 de 26/12/1995

Número de inscrição no Conselho Municipal da Assistência Social: 008/2013

Número de inscrição no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente: 119/2015

CEBAS (Número do processo que concedeu o último registro e validade):
02/12/2018 Conforme Diário Oficial: 186 de 29/09/2015 pg. 70.

1.2. Identificação Do Responsável Pela Organização Social

Nome do Presidente: José Roberto Leal

Número do RG: 258017

Número do CPF: 417.882.229-20

ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FÍSICOS DO ESTADO DE SANTA CATARINA

Rua Rui Barbosa, 708, Agrônômica CEP: 88025-301 Florianópolis – SC

E-mail: financeiro@aflodef.org.br Site: www.aflodef.org.br

CNPJ: 78.827.177/0001-53

Fone: (48) 3228-3232



1.3. Vigência de mandato da diretoria atual: 01/06/2017 até 31/05/2021

1.4. Áreas das atividades da organização social.

Atendimento ao educando, por meio de programas de convivência e fortalecimento de vínculos, visando a ampliação da jornada escolar às crianças e adolescentes.

Creches – para crianças de até três anos de idade.

Pré-escola - para crianças quatro a cinco anos de idade.

1.4.1. Áreas das atividades da organização social, de acordo com o artigo 5º da Lei nº5.4554, de 30/12/1998.

amparo à infância e à juventude em estado de abandono moral, intelectual e físico;

educação complementar e fortalecimento de vínculos;

atendimento educacional especializado.

Creches – para crianças de até três anos de idade.

Pré-escola - para crianças quatro a cinco anos de idade.

1.5. O Estatuto Social está de acordo com a Lei Federal nº 13.019/2014, alterada pela Lei Federal 13.204 2015

Sim **Não** **Em adequação**

1.6. Apresentação:

A Associação Florianopolitana de Deficientes Físicos - AFLODEF é uma entidade sem fins lucrativos, fundada em 15 de abril de 1985, que tem como objetivo a inclusão social de pessoas com deficiência física, prioritariamente em situação de vulnerabilidade/risco social, desde então, atua há 32 anos prestando serviços à comunidade. Neste tempo a entidade contou com a dedicação de diversas diretorias, sendo a atual presidida por José Roberto Leal na vigência de 01/06/2017 até 31/05/2021.

ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FÍSICOS DO ESTADO DE SANTA CATARINA

Rua Rui Barbosa, 708, Agrônômica CEP: 88025-301 Florianópolis – SC

E-mail: financeiro@aflodef.org.br Site: www.aflodef.org.br

CNPJ: 78.827.177/0001-53

Fone: (48) 3228-3232

Nº

04



A entidade tem por missão ser um centro de referência, no atendimento às pessoas com deficiência física, realizando os serviços oferecidos com ética e qualidade, priorizando usuários em situação de vulnerabilidade social onde se busca suscitar a autonomia dos mesmos, assim como, focalizar ações que favoreçam o momento presente destas pessoas, mas também com vistas ao impacto futuro.

Visa ser um centro de referência na inclusão social, impulsionador, de forma coletiva, de mudanças de paradigmas no que tange a pessoa com deficiência, principalmente quanto ao segmento da deficiência física. Firmar-se como Entidade com alcance abrangente, com acesso facilitado do público, tendo notório reconhecimento pelas ações/atividades as quais desenvolve.

Tem como valores a ética, transparência e respeito no relacionamento com as instituições e parceiros patrocinadores e para com as pessoas com deficiência; priorizar o atendimento à pessoa com deficiência física independente da sua etnia, opção religiosa ou condição socioeconômica; fomentar a transformação social, onde as pessoas com deficiência e a sociedade visualizem as habilidades e talentos de cada qual, ultrapassando estereótipos e preconceitos historicamente colocados sobre a pessoa com deficiência, fortalecendo suas identidades e respeitando a trajetória individual; entender a pessoa com deficiência como sujeito da sociedade, tendo os mesmos direitos e deveres; junto a isto socializar conhecimentos quanto à legislação, a importância desta e promover contínua reflexão para que haja respeito e dignidade cotidiana para este segmento.

SERVIÇOS E PROJETOS DESENVOLVIDOS PELA AFLODEF

Transporte: Consistem no transporte adaptado e especializado às pessoas com deficiência física para acesso à educação, esporte, saúde e mercado de trabalho.

Serviço Social: Neste departamento a entidade desenvolve atividades de planejamento, elaboração, execução, supervisão e avaliação dos planos, programas e projetos na área de inclusão social, interagindo com entidades públicas, privadas e/ou terceiro setor. Realiza também atendimento social as pessoas com deficiência física e seus familiares, bem como articulação com a rede socioassistencial, demais políticas, atuando na defesa e garantia dos direitos da pessoa com deficiência física.

Assessoria jurídica: Oferece orientação e assessoramento do amparado legal no que compete os direitos da pessoa com deficiência física.

ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FÍSICOS DO ESTADO DE SANTA CATARINA

Rua Rui Barbosa, 708, Agrônômica CEP: 88025-301 Florianópolis – SC

E-mail: financeiro@aflodef.org.br Site: www.aflodef.org.br

CNPJ: 78.827.177/0001-53

Fone: (48) 3228-3232



Cessão de uso de equipamentos auxiliares de locomoção: Este serviço consiste em fornecer materiais ortopédicos e meios auxiliares de locomoção como órteses e próteses.

Credencial para estacionamento: auxilia na orientação documental e encaminhamento para o acesso dos benefícios ao órgão responsável, conforme Resolução 304 de 18/12/2008 do Conselho Nacional de Trânsito - CONATRAN.

Esportes e lazer: Este departamento tem o intuito de planejar, organizar, promover e facilitar o acesso à prática desportiva visando o desenvolvimento humano.

Grupos de Apoio: O grupo 'Troca de Saberes' visa atender as pessoas com deficiência física e a (re) construção da sua identidade. A partir do grupo identificam-se as demandas individuais de cada usuário e encaminha-os para os serviços que a instituição disponibiliza e para rede de apoio.

Mercado de trabalho: atende, cadastra e pré-entrevista candidatos com o intuito de encaminhá-los a diferentes oportunidades de trabalho através de mediação entre as empresas e a pessoa com deficiência física.

Oficina de cadeira de rodas: Este trabalho se concretiza na própria entidade com um profissional, que realiza manutenção, adaptações e reparos gratuitamente de órteses.

Passage Livre Interestadual: A AFLODEF auxilia na orientação documental e encaminhamento para o acesso dos benefícios ao órgão responsável, conforme Lei nº 8.889, de 29/06/1994 e Decreto nº 3.691, de 19/12/2000.

Desta forma, a instituição tem trabalhado na busca de melhorar a qualidade de vida das pessoas com deficiências físicas e seus familiares, visando o fortalecimento dos vínculos familiares e sociais.

2. Descrição do Projeto:

2.1 Justificativa

As pessoas nascidas com alguma deficiência por muito tempo foram isoladas do convívio em sociedade, sofrendo discriminações e violações dos seus direitos. Muito se desenvolveu nas últimas décadas para a inclusão deste público, contudo, nota-se que há ainda uma longa jornada.



Segundo dados do Censo Demográfico do IBGE de 2010, o município de Florianópolis apresentou 24.002 pessoas com deficiência motora. Conforme dados coletados com a gerência de educação especial de Florianópolis, no ano de 2017 foram matriculadas na rede municipal de ensino 1.276 crianças e adolescentes com deficiência, sendo 124 com deficiência física e/ou múltipla.

A AFLODEF há 32 anos atua na garantia de direitos da pessoa com deficiência física. Dentre os diversos serviços e projetos, destaca-se aqui o serviço de transporte para aqueles que residem em locais de difícil acesso ou possuem maior comprometimento motor. A necessidade do serviço se dá devida a impossibilidade do transporte coletivo urbano acessar alguns bairros em áreas muito elevadas, as condições das ruas apresentarem irregularidades e, principalmente, tratar-se de um público com necessidade de atendimento diferenciado acarretando, dentre outros motivos, a dificuldade de crianças e adolescentes com deficiência física ingressar ou permanecer na rede regular de ensino.

Para execução do projeto em 2019 será considerado a extensão territorial do município e a atual condição da mobilidade urbana, sendo necessários 3 veículos para o atendimento de até 15 crianças e adolescentes com deficiência física. No ano de 2018, foram atendidos 09, sendo 7 bairros diferentes e 3 regiões distintas. No ano de 2019 estes dados podem sofrer alterações conforme listagem de encaminhamentos da SME.

Portanto, para garantir a segurança e periodicidade do transporte faz-se necessários manutenções nos veículos conveniados, manutenções estas que são necessidades básicas e de suma importância para a segurança das crianças e colaboradores, bem como e, principalmente, o andamento do projeto, pois sem condições básicas não é possível disponibilizar os veículos para que realizem as rotas, impedindo assim o acesso de crianças e adolescentes com deficiência à rede municipal de ensino.

Ainda, sobre as manutenções dos veículos, destaca-se que há de se considerar que certos serviços de manutenções periódicas, por exemplo, troca de óleo e abastecimentos dependem de diversas variáveis como quantidade de quilometragem percorrida e condições das vias de acesso do transporte, sendo que quanto mais difícil o acesso e quantidade de quilometragem percorrida maior o desgaste do veículo.



Desta forma, o projeto inclui-se dentro do conteúdo tratado e trazido pela Lei 13.146/2015, que institui a Lei Brasileira de Inclusão da Pessoa com Deficiência – Estatuto da PCD, discorrendo claramente sobre acessibilidade, inclusão escolar e dos direitos da pessoa com deficiência. A referida Lei define questões específicas, dentro disto, o projeto se propõe a executar o acesso ao transporte e a educação, através de veículos adaptados.

2.2. Metodologias de atendimento

Entrada no serviço

As famílias com dificuldade de traslados para a escolas devem contatar o setor de Educação Especial da Secretaria Municipal de Educação de Florianópolis, que irá analisar a solicitação. Os casos considerados aptos dentro dos critérios do órgão, serão encaminhados, via e-mail, para o setor de transporte da AFLODEF para análise de rotas e horários.

Rotas de atendimento

Os horários de atendimento da rota serão pré-estabelecidos com os cuidadores, responsáveis e a escola após estudo rigoroso das rotas conforme endereço dos estudantes e instituições de ensino.

Recursos humanos

Será necessária a contratação de 3 motoristas para o traslado dos estudantes no trajeto residência x escola e escola x residência. Por se tratar de um atendimento especializado, identifica-se a importância de 01 coordenador para monitoramento do projeto, acompanhamento da rota e logística do serviço.

Manutenções dos veículos

Para estes atendimentos são percorridos uma quantidade significativa de quilometragem por dia, resultando na necessidade de manutenções periódicas mensais como: combustível; troca de óleo; troca de filtros; troca de fluído de freios; geometria; balanceamento; troca de pneus; troca da bomba de combustível; troca de amortecedores; troca de pastilhas de freios; troca das velas; troca de bomba d'água; troca da cebolinha; troca da válvula termostática; reparos em motores; reparos na suspensão; reparos e troca de borrachas.

As manutenções dos veículos serão realizadas conforme a necessidade e/ou quilometragem percorrida de cada um.



Monitoramento do projeto

O monitoramento do projeto ocorrerá pelo setor de transporte da entidade diariamente, também de forma mensal, por meio de relatórios e lista de frequência com justificativas das faltas, enviados à Secretaria Municipal de Educação permitindo assim, acompanhamento geral do projeto e de cada estudante.

Indicador avaliação das famílias.

As avaliações do projeto são realizadas a cada final de mês por meio de reuniões com a equipe multidisciplinar da entidade, acompanhamento das famílias e visitas às instituições de ensino.

Também mensalmente acompanhamos as questões de faltas das crianças junto aos pais e as instituições de ensino.

A SME em todo tempo poderá suscitar questionamentos/esclarecimentos e sugestões, bem como visitar o espaço institucional.

Prestação de contas

A prestação de contas será realizada pelo setor financeiro, cumprindo os prazos e regras estabelecidas pela SME.

Contrapartida da entidade

Como contrapartida a entidade também oferece outros serviços através de equipe multidisciplinar composta por assistentes sociais, professores de educação física, psicóloga, assessoria jurídica e mecânico de cadeira de rodas para acompanhamento e atendimento das necessidades deste público e suas famílias.

2.3 Projeto:

2.3.1. Identificação do coordenador do Projeto

Guilherme Cunha e-mail: servicosocial@aflodef.org.br Telefone 48 991027775

Título do Projeto: Transporte Adaptado

2.3.2 Período de execução: Início: FEV/2019 Término: DEZ/2019.

2.3.3 Público Alvo: 15 crianças e adolescentes com deficiência física.

2.3.4 Objetivo Geral: Possibilitar o transporte adaptado para crianças e adolescentes com deficiência física, matriculados nas unidades educativas da rede municipal de ensino de Florianópolis, no ano de 2019.



2.3.5 Objetivos Específicos:

- Oferecer transporte adaptado à crianças e adolescente com deficiência física para inclusão nas unidades educativas da rede municipal de ensino de Florianópolis.
- Custear profissionais habilitados para condução das crianças e adolescentes com deficiência física, das suas residências as unidades educativas;
- Custear profissional para desenvolvimento do projeto;
- Custear a manutenção dos veículos para o transporte adaptado das crianças e adolescentes com deficiência física;
- Auxiliar a rede municipal de ensino de Florianópolis, com o transporte adaptado, para assegurar o direito das crianças e adolescentes com deficiência física em seu processo educacional.

3. Quadro Funcionários:

3.1 Quadros de Funcionários envolvidos no projeto:

Nome	Formação	Função	Horário de Atendimento	Carga Horária Semanal
Ana Carolina	Ensino superior incompleto - Marketing	Rh	08:00hs as 17hs	40 horas
Rosane Rodrigues	Assistente social	Assistente Social	8:00hs as 15:00hs	30 horas
Cristiane Vieira	Serviço Social	Assistente Social	10:00 às 17:00hs	30 horas
Jéssica de Jesus	Ciências Contábeis	Financeiro	8:00 às 17:00hs	40 horas
Rafaela Pasqualon	Superior incompleto	Departamento Pessoal	8:00 às 15:00hs	40 horas
Tatiane Ebbo Rnalho	Segundo grau completo	Recepção	8:00 às 17:00hs	40 horas
Viviane Maria Franco	Auxiliar administrativo Superior incompleto	Marketink	8:00 às 17:00hs	40 horas

3.2 Quadro de Profissionais do Projeto, subsidiados pela Secretaria Municipal de Educação de Florianópolis:



Nº	Nome	Formação	Função	Carga Horária	Remuneração Mensal
1	Guilherme Cunha	Ensino médio	Coordenador	44 horas	1.772,32
2	Hélio Jorge Longa	Ensino médio	Motorista	44 horas	1.805,55
3	Julhano Mattana	Ensino médio	Motorista	44 horas	1.805,55
4	Nilson Albino	Ensino médio	Motorista	44 horas	1.805,55

3.3. Quadro de Profissionais do Projeto e veículos (placa do carro) , subsidiados pela Secretaria Municipal de Educação de Florianópolis:

Nº	Motorista	CARRO	PLACA
1	Hélio Jorge Longa	Doblo	MBZ 0284
2	Julhano Mattana	Besta	MCJ 3244
3	Nilson Albino	Sprint	MFT 1690

4. Plano ANUAL de Aplicação Dos Recursos

ESPECIFICAÇÃO	VALORES EM REAIS	
	ÓRGÃO CONCEDENTE (SME)	
DESPESAS CORRENTES		
MATERIAL DE CONSUMO		
Higiene e Limpeza		
Material Didático		
Material Expediente		
Manutenção		
FUNCIONÁRIOS		
Contratação de Pessoal		R\$ 119.106,31
Encargos (INSS, FGTS, IR e PIS)		R\$ 25.187,27
SERVIÇOS		
Serviços de Terceiros Pessoa Física e Pessoa		



Jurídica	
Manutenção dos veículos: combustível; troca de óleo; troca de filtros; troca de fluído de freios; geometria; balanceamento; troca de pneus; troca da bomba de combustível; troca de amortecedores; troca de pastilhas de freios; troca das velas; troca de bomba d'água; troca da cebolinha; troca da válvula termostática; reparos em motores; reparos na suspensão; reparos e troca de borrachas.	R\$ 62.268,69
TOTAL	R\$ 206.562,27
CUSTOS INDIRETOS	
Internet	
Assessoria Jurídica	
Assessoria Contábil	
Luz	
Telefone	
TOTAL (Até 15%)	
Alimentação	
TOTAL GERAL	R\$ 206.562,27

4.1 Plano MENSAL de Aplicação Dos Recursos

ESPECIFICAÇÃO	VALORES EM REAIS					
	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maió	Junho
DESPESAS CORRENTES						
MATERIAL DE CONSUMO						
Higiene e Limpeza						
Material Didático						

ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FÍSICOS DO ESTADO DE SANTA CATARINA

Rua Rui Barbosa, 708, Agronômica CEP: 88025-301 Florianópolis – SC

E-mail: financeiro@aflodef.org.br Site: www.aflodef.org.br

CNPJ: 78.827.177/0001-53

Fone: (48) 3228-3232



Material de Expediente						
Manutenção						
FUNCIONÁRIOS						
Contratação de Pessoal		9.834,47	9.834,47	9.834,47	9.834,47	9.834,47
Encargos		2.076,18	2.076,18	2.076,18	2.076,18	2.076,18
SERVIÇOS						
Serviço de Terceiros Pessoa Física e Jurídica						
Manutenção dos Veículos		5.660,79	5.660,79	5.660,79	5.660,79	5.660,79
TOTAL		17.571,44	17.571,44	17.571,44	17.571,44	17.571,44
Internet						
Assessoria Jurídica						
Assessoria Contábil						
Telefone						
Luz						
TOTAL (ATÉ 15%)						
Alimentação						
TOTAL GERAL		17.571,44	17.571,44	17.571,44	17.571,44	17.571,44

ESPECIFICAÇÃO	VALORES EM REAIS					
	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
DESPESAS CORRENTES						
MATERIAL DE CONSUMO						
Higiene e Limpeza						
Material Didático						
Material de Expediente						
Manutenção						
FUNCIONÁRIOS						
Contratação de Pessoal	9.834,47	9.834,47	9.834,47	9.834,47	15.298,06	15.298,06
Encargos	2.076,18	2.076,18	2.076,18	2.076,18	3.250,85	3.250,85

ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FÍSICOS DO ESTADO DE SANTA CATARINA

Rua Rui Barbosa, 708, Agronômica CEP: 88025-301 Florianópolis - SC

E-mail: financeiro@aflodef.org.br Site: www.aflodef.org.br

CNPJ: 78.827.177/0001-53

Fone: (48) 3228-3232

No. .

13



SERVIÇOS						
Serviço de Terceiros Pessoa Física e Jurídica						
Manutenção dos Veículos	5.660,79	5.660,79	5.660,79	5.660,79	5.660,79	5.660,79
TOTAL	17.571,44	17.571,44	17.571,44	17.571,43	24.209,70	24.209,70
Internet						
Assessoria Jurídica						
Assessoria Contábil						
Telefone						
Luz						
TOTAL (ATÉ 15%)						
Alimentação						
TOTAL GERAL	17.571,44	17.571,44	17.571,44	17.571,44	24.209,70	24.209,70

5 – Articulação em rede:

INSTITUIÇÃO/ÓRGÃO	NATUREZA DA INTERFACE	PERIODICIDADE
Secretaria Municipal de Educação	Parceria	Mensal e conforme a necessidade de cada caso.
Escolas da rede municipal de ensino	Parceria	Conforme a necessidade de cada caso.
CRAS – Centro de Referência em Assistência Social	Parceria	Conforme a necessidade de cada caso.
CREAS – Centro de referência Especializado em Assistência Social	Parceria	Conforme a necessidade de cada caso.
Clínica escolas das Universidades	Parceria	Conforme a necessidade de cada caso.

ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FÍSICOS DO ESTADO DE SANTA CATARINA

Rua Rui Barbosa, 708, Agronômica CEP: 88025-301 Florianópolis – SC

E-mail: financeiro@aflodef.org.br Site: www.aflodef.org.br

CNPJ: 78.827.177/0001-53

Fone: (48) 3228-3232



6 - Declaração:

Na qualidade de representante legal, para fins de prova junto a Prefeitura Municipal de Florianópolis, para os efeitos e sob pena da Lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Municipal ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Municipal, que impeça a transferência de recursos consignados no orçamento do Município na forma deste Plano de Trabalho.

Nestes Termos,

Pede deferimento

Florianópolis, 16 de Setembro de 2019

José Roberto Leal
Presidente da AFLÓDEF

Assinatura do Presidente ou Procurador

7 – Análises do Plano de Trabalho

7.1 Em casos de Inexigibilidade ou Dispensa

Responsável pela análise	<input type="checkbox"/> Aprovado	<input type="checkbox"/> Reprovado
Florianópolis ____/____/____	_____ Assinatura e Matrícula	



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: Associação Florianopolitana de Deficientes Físicos
CNPJ n. : 78.827.177/0001-53

Título do Projeto: Transportando Inclusão

Início: Fev/2019

Término: Dez/2019

Objetivo do Projeto:

- Possibilitar o transporte adaptado para crianças e adolescentes com deficiência física, matriculados nas unidades educativas da rede municipal de ensino de Florianópolis, no ano de 2019.

Declaração:

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

Florianópolis, 16 de Setembro de 2019.

78 827 177/0001 - 53

**AFLODEF - ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA
DE DEFICIENTES FÍSICOS**

Rua: Rui Barbosa, 708
AGRONÔMICA - CEP 88025 - 301
FLORIANÓPOLIS - SC

José Roberto Leal
Presidente da AFLODEF

José Roberto Leal
Presidente

Anne Lyse de Oliveira
- Tesoureira

Anne Lyse de Oliveira
Tesoureira



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
Julho	2019	06	PMF/SME	04/07/2019	059/PMF/SME 2018 - Termo Aditivo 2019
ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FÍSICOS					
ENDEREÇO: RUA RUI BARBOSA, 708, AGRONÔMICA, FLORIANÓPOLIS – SC.					
CEP: 88.025-301			FONE: 48-32283232		
RESPONSÁVEL: JOSÉ ROBERTO LEAL					
CPF: 417.882.229-20			VALOR: 17.571,44		
DOCUMENTOS					
Nº TRANSF.	Nº NOTA FISCAL	DATA DA EMISSÃO	HISTÓRICO	RECEBIMENTO	PAGAMENTO
140737	-	04/07/2019	Repasso 5ª Parcela	17.571,44	-
532387	07/2019	07/08/2019	FGTS comp: 07/2019	em - ✓	733,79 /
110353	07/2019	08/08/2018	Salário comp: 07/2019 – Hélio Jorge Longa	per -	2.040,76 /
80903	07/2019	08/08/2019	Salário comp: 07/2019 - Anne Lyse	per -	1.543,26 /
80912	07/2019	08/08/2019	Salário comp: 07/2019 – Tiago Lídio Flor	per -	1.918,08 /
80914	07/2019	08/08/2019	Salário comp: 07/2019 – Nilson Albino	per -	1.394,41 /
116587	NF nº: 10808 e 10290	13/08/2019	Oficina Mecanica Club Car Ltda	mon -	1.200,00 /
586437	07/2019	20/08/2019	INSS comp: 07/2019	em - ✓	871,07 /
476700	07/2019	20/08/2019	IR comp: 07/2019	em - ✓	120,42 /
475869	07/2019	20/08/2019	PIS comp: 07/2019	em - ✓	91,72 /
291419	NF nº: 4203	29/08/2019	Posto Avenida Ltda	mon	2.915,15 /
139853	NF nº: 115	06/09/2019	Cleber Dutra Ribeiro ME	mon	120,00 /
61605	NF nº 13695 e 16542	06/09/2019	Domingos Martins Auto Peças	mon	4.503,28 /
RECURSOS PRÓPRIOS				-	-
SALDO REMANESCENTE DEVOLVIDO				-	119,50 /
SALDO TOTAL				17.517,44	17.517,44

Florianópolis, 16 de Setembro de 2019.

 José Roberto Leal Presidente	78 827 177/0001 - 53 AFLODEF - ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FÍSICOS Rua: Rui Barbosa, 708 AGRÔNOMICA - CEP 88025 - 301 FLORIANÓPOLIS - SC	 Anne Lyse de Oliveira Tessoureira
-------------------------------------	--	--

ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FÍSICOS DO ESTADO DE SANTA CATARINA

Rua Rui Barbosa, 708, Agrônômica CEP: 88025-301 Florianópolis – SC

E-mail: financeiro@aflodef.org.br Site: www.aflodef.org.br

CNPJ: 78.827.177/0001-53

Fone: (48) 3228-3232

Nº -

17

**SOLICITAÇÃO REFERENTE À 6ª PARCELA DO CONVENIO DE
Nº 059/PMF/SME/2018**

Ofício nº 147/2019

Florianópolis, 14 de Agosto de 2019.

Prezado Senhor(a)

Cumprimentando cordialmente Vossa Excelência, valho-me do presente para em nome da Associação Florianopolitana de Deficientes Físicos, CNPJ nº 78.827.177/0001-53 localizada na Rua Rui Barbosa, 708, Agrônômica, CEP: 88.025-301, efetuar uma solicitação referente à parcela Nº 06 deste convênio, solicitamos que seja alterado o valor de R\$ 3.197,14 (Três Mil Cento e Noventa e Sete Reais e Quatorze Centavos) da rubrica de Salários e encargos, e transferir esse mesmo valor da rubrica anterior para a rubrica de Manutenção de Veículos conforme a tabela abaixo .

RELATÓRIO DE DIVERGÊNCIA			
MÊS: Julho	PARCELA: 6		
	PREVISTO PT	GASTO PC	DIFERENÇA
CONTRATAÇÃO DE PESSOAL	9.834,47	6.896,51	2.937,96 a menor ✓
ENCARGOS	2.076,18	1.817,00	259,18 a menor ✓
MANUTENÇÃO DE VEICULOS	5.660,79	(8.857,93)	3.197,14 a maior

A referida solicitação se dá tendo em vista a alta demanda da execução dos serviços desses fornecedores para o perfeito atendimento deste projeto.

Sendo o que tínhamos para o momento.

De acordo com o Conselho
José Roberto Leal

José Roberto Leal
Presidente

ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FÍSICOS DO ESTADO DE SANTA CATARINA
Rua Rui Barbosa, 708, Agrônômica CEP: 88025-301 Florianópolis – SC
E-mail: financeiro@aflodef.org.br
Site: www.aflodef.org.br
CNPJ: 78.827.177/0001-53
Fone: (48) 3228-3232



Extrato por período

Cliente: AFLODEF FMSF

Conta: 1078 / 003 / 00003244-4

Data: 17/09/2019 - 09:11

Mês: Agosto/2019

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
06/08/2019	140737	PREFEITURA	17.571,44 C ✓	17.571,44 C
06/08/2019	000000	MANUT CTA	42,00 D	17.529,44 C
06/08/2019	190718	TR TEV IBC	1,00 D	17.528,44 C
06/08/2019	190718	TR TEV IBC	1,00 D	17.527,44 C
07/08/2019	532387	DEB P FGTS	733,79 D ✓	16.793,65 C
08/08/2019	110353	ENVIO TED	2.040,76 D ✓	14.752,89 C
08/08/2019	080903	ENVIO TEV	1.543,26 D ✓	13.209,63 C
08/08/2019	080912	ENVIO TEV	1.918,08 D ✓	11.291,55 C
08/08/2019	080914	ENVIO TEV	1.394,41 D ✓	9.897,14 C
08/08/2019	110353	DOC/TED INTERNET	9,50 D	9.887,64 C
08/08/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D	9.886,64 C
08/08/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D	9.885,64 C
08/08/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D	9.884,64 C
13/08/2019	116587	ENVIO TED	1.200,00 D ✓	8.684,64 C
13/08/2019	116587	DOC/TED INTERNET	9,50 D	8.675,14 C
20/08/2019	475869	PAG DARF	91,72 D ✓	8.583,42 C
20/08/2019	476700	PAG DARF	120,42 D ✓	8.463,00 C
20/08/2019	586437	PG ORG GOV	871,07 D ✓	7.591,93 C
26/08/2019	000000	MANUT CTA	42,00 D	7.549,93 C
29/08/2019	291419	ENVIO TEV	2.915,15 D ✓	4.634,78 C
29/08/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D	4.633,78 C

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

José Roberto Leal
Presidente da AFLODEF

Extrato por período

Cliente: AFLODEF FMSF

Conta: 1078 / 003 / 00003244-4

Data: 17/09/2019 - 09:12


Mês: Setembro/2019

Período: 1 - 17

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	4.633,78 C
05/09/2019	140737	PREFEITURA	17.571,44 C	22.205,22 C
06/09/2019	560736	DEB P FGTS	724,52 D	21.480,70 C
06/09/2019	139853	ENVIO TED	120,00 D ✓	21.360,70 C
06/09/2019	152934	ENVIO TED	2.079,00 D	19.281,70 C
06/09/2019	061605	ENVIO TEV	4.503,28 D ✓	14.778,42 C
06/09/2019	061606	ENVIO TEV	1.513,18 D	13.265,24 C
06/09/2019	061607	ENVIO TEV	891,29 D	12.373,95 C
06/09/2019	061608	ENVIO TEV	2.168,83 D	10.205,12 C
06/09/2019	139853	DOC/TED INTERNET	9,50 D	10.195,62 C
06/09/2019	152934	DOC/TED INTERNET	9,50 D	10.186,12 C
06/09/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D	10.185,12 C
06/09/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D	10.184,12 C
06/09/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D	10.183,12 C
06/09/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D	10.182,12 C
12/09/2019	000001	CRED TED	119,50 C	10.301,62 C
13/09/2019	130948	ENVIO TEV	2.495,00 D	7.806,62 C
13/09/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D	7.805,62 C
16/09/2019	130601	ENVIO TED	119,50 D ✓	7.686,12 C
16/09/2019	130601	DOC/TED INTERNET	9,50 D	7.676,62 C

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


José Roberto Leal
Presidente da AFLODEF

Comprovante de pagamento de FGTS Via Internet Banking Caixa

Nome: AFLODEF FMSF
Conta de débito: 1078 / 003 / 00003244-4

Representação numérica do código de barras:
858600000071 337901791901 807631050874 882717700017

Cód. convênio: 0179
Data de validade: 07/08/2019
Competência: 07/2019

Valor recolhido: 733,79

Identificação da operação:

Data / hora: 07/08/2019 09:41:15
Data de Débito: 07/08/2019

Código da operação: 00532387
Chave de segurança: ALUPP7ZRM5GNT9X3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CERTIFICO que o MATERIAL constante
SERVIÇO
deste documento foi RECEBIDO e aceito
PRESTADO
Em 07/08/2019

ASSINATURA
Nome: José Roberto Leal
Cargo: Presidente da AFLODEF
Matrícula:



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 04/08/2019 - 20:30:21

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENT				02-DDD/TELEFONE (0048) 32283232
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 9.172,47	06-QTDE TRABALHADORES 4	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 78.827.177/0001-53	11-COMPETÊNCIA 07/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 733,79	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 733,79
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2019

858600000071 337901791901 807631050874 882717700017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 04/08/2019 - 20:30:21

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO
Em 07/08/2019

ASSINATURA
Nome: José Roberto Leal
Cargo: Presidente da AFLODEF
Matrícula:

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENT				02-DDD/TELEFONE (0048) 32283232
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 9.172,47	06-QTDE TRABALHADORES 4	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 78.827.177/0001-53	11-COMPETÊNCIA 07/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 733,79	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 733,79
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2019

858600000071 337901791901 807631050874 882717700017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600000071 337901791901 807631050874 882717700017

EMPRESA: ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES
 COMP: 07/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 78.827.177/0001-53
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
ANNE LYSE DE OLIVEIRA	0,00	0,00	136.98461.72-1	0,00	02/04/2012	01				135,02	03423	0,00
HELIO JORGE LONGA	0,00	0,00	122.86060.37-3	0,00	30/10/2013	01				180,38	07823	0,00
NILSON ALBINO	0,00	0,00	107.75568.63-2	0,00	19/08/2013	01				249,77	07823	0,00
TIAGO LIDIO FLOR	0,00	0,00	134.88997.72-2	0,00	20/05/2019	01				168,62	07823	0,00

José Roberto Leal
 Presidente da AFLODEF

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
 9.172,47

0,00 871,07 733,79 0,00

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

858600000071 337901791901 807631050874 882717700017

EMPRESA: ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES N° DE CONTROLE: BbajPx2Pz9f0000-1 N° ARQUIVO: PAVzH0v9YND0000-0
COMP: 07/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 78.827.177/0001-53
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA RUI BARBOSA 708 UF: SC CEP: 88025-301 BAIRRO: AGRONOMICA CNAE PREFONDERANTE 9430800
CIDADE: FLORIANOPOLIS CNAE: 9430800

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

FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 9.172,47
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO 0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES 4

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/08/2019

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
733,79	0,00	0,00	0,00	733,79

José Roberto Leal
Presidente da AFLODEF

CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FISICO:78827177000153 ,

Seu arquivo PAVzH0v9YND00000.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 04/08/2019 às 20:31:17.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é: C3E2D840D9D1D7F840404040404040D686345B21E4DD17..

Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal.

Havendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo, será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

Informações Complementares:

Transmissor: ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FISICO:78827177000153
Inscrição Transmissor: 78.827.177/0001-53

Responsável: THAIARA APARECIDA REIS
Inscrição Responsável: 21.209.880/0001-80
Competência: 07/2019
NRA: PAVzH0v9YND00000
Base de Processamento: SC - Florianópolis
Código de Recolhimento: 115
Contato: THAIARA APARECIDA RE
Telefone: 004833658994

Atenção: Este Protocolo de Envio de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.

José Roberto Leal
Presidente da AFLODEF



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1078 / 003 / 00003244-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AFLODEF FMSF
CPF/CNPJ:	78.827.177/0001-53

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5422 / 00000007287-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	HELIO JORGE LONGA VIDA
CPF/CNPJ:	588.567.819-72
Valor:	R\$ 2.040,76
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	HELIO JORGE LONGA VIDA
Histórico:	

CERTIFICO que o MATERIAL
SERVIÇO constante
deste documento foi RECEBIDO e aceito
PRESTADO
Em 08 / 10 / 2019

ASSINATURA
Nome: José Roberto Leal
Cargo: Presidente da AFLODEF
Matrícula:

Data / Hora da operação:	08/08/2019 08:38:10
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00110353
Chave de segurança:	9NTZTJS6L8AVSR26

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

18 - ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENT

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA RUI BARBOSA, 708 88025-301 FLORIANOPOLIS / SC
 CNPJ: 78.827.177/0001-53

Referente ao mês de Julho/2019

Código Nome do funcionário C.C: SEC EDUCAÇÃO
 21 HELIO JORGE LONGA CBO : 7823-05 6 MOTORISTA
 Admissão 30/10/2013 CPF 588.567.819-72 PIS 122.86060.37.3 CTPS 00054460 00020-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.719,57	
403	Horas Extras 60%	28,41	394,54	
411	Horas Extras 100%	8,11	140,66	
9101	I.N.S.S.	9,00		202,92
9151	I.R.	7,50		11,09
		Totais	2.254,77	214,01
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.040,76

O MATERIAL constante
 SERVIÇO constante
 foi RECEBIDO e aceito
 PRESTADO
 08/07/2019
 ASSINATURA
 Roberto Leal
 chefe da AFLODEF

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.719,57	2.254,77	2.254,77	180,38	2.051,85

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.
 Assinatura do funcionário:



Nome **HÉLIO JORGE LONGA**
 Cargo **Motorista** Convênio **Educ. Transporte**
 Local Serviço **AFLODEF**

horário **08:00 as 17:00**
 intervalo **12:00 as 13:00**

julho-19

Dia	Período Matutino	Rubrica	Período Vespertino	Rubrica	HORAS EXTRAS	Rubrica	Rubrica	MOTIVO H.E.
01/jul	7:30 12:00		13:00 17:00					
02/jul	7:30 12:00		13:00 17:00					
03/jul	7:30 12:00		13:00 17:00					
04/jul	7:30 12:00		13:00 17:00					
05/jul	7:30 12:00		13:00 17:00					
06/jul	SABADO		SABADO		SABADO			
07/jul	DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO			
08/jul	7:30 12:00		13:00 17:00					
09/jul	7:30 12:00		13:00 17:00					
10/jul	7:30 12:00		13:00 17:00					
11/jul	7:30 12:00		13:00 17:00					
12/jul	7:30 12:00		13:00 17:00					
13/jul	SABADO		SABADO		SABADO			
14/jul	DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO			
15/jul	7:30 12:00		13:00 17:00					
16/jul	7:30 12:00		13:00 17:00					
17/jul	7:30 12:00		13:00 17:00					
18/jul	7:30 12:00		13:00 17:00					
19/jul	7:30 12:00		13:00 17:00					
20/jul	SABADO		SABADO		SABADO			
21/jul	DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO			
22/jul	7:30 12:00		13:00 17:00					
23/jul	7:30 12:00		13:00 17:00					
24/jul	7:30 12:00		13:00 17:00					
25/jul	7:30 12:00		13:00 17:00					
26/jul	7:30 12:00		13:00 17:00					
27/jul	SABADO		SABADO		SABADO			
28/jul	DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO			
29/jul	7:30 12:00		13:00 17:00					
30/jul	7:30 12:00		13:00 17:00					
31/jul	7:30 12:00		13:00 17:00					

Assinatura Funcionário

[Handwritten signature]

Carimbo e Assinatura da Chefia

José Roberto Leal
 Presidente da AFLODEF


Rua Rui Barbosa, 708 – Agronômica – Florianópolis – Santa Catarina – CEP – 88025-301



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	1078 / 003 / 00003244-4
Conta destino:	1078 / 013 / 00045696-9
Nome destinatário:	ANNE LYSE DE OLIVEIRA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.543,26
Data de débito:	08/08/2019
Data/hora da operação:	08/08/2019 09:03:17
Código da operação:	080903
Chave de segurança:	ATEECY5PFNHXQA4C

 Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CERTIFICO que o MATERIAL constante
deste documento foi RECEBIDO e aceito
PRESTADO
Em 08 / 08 / 2019
Nome: José Roberto Leal
Cargo: Presidente da AFLODEF
Matricula:

18 - ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENT

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA RUI BARBOSA, 708 88025-301 FLORIANOPOLIS / SC
 CNPJ: 78.827.177/0001-53

Referente ao mês de Julho/2019

Código Nome do funcionário C.C: SEC EDUCAÇÃO
 1 ANNE LYSE DE OLIVEIRA CBO : 3423-05 18 COORDENADOR(A) DE TRANSPOR
 Admissão 02/04/2012 CPF 059.351.709-14 PIS 136.98461.72.1 CTPS 06244024 00001-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.687,82	
206	MENSAL ASSOCIAÇÃO			9,54
9101	I.N.S.S.	8,00		135,02
Totais			1.687,82	144,56
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.543,26
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.687,82	1.687,82	1.687,82	135,02	1.552,80

ue o MATERIAL constante
 SERVIÇO
 ento foi RECEBIDO e aceito
 PRESTADO
 10/8 12019
 ASSINATURA
 Roberto Leal
 ente da AFLODEF

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

08/08/19 Assinatura do funcionário:

Nome: _____
 Nº: _____
 Endereço: _____
 Cidade: _____
 Estado: _____
 CEP: _____
 Telefone: _____
 Data: _____

HORAS	RS	TOTAIS
NORMAIS		RS
EXTRAS		RS
DESC. REMUN.		RS
		RS
SOMA		RS
APOSENT.		RS
		RS
TOTAL DO DESCONTO		RS
SALDO A RECEBER		RS

Nos termos do Artigo 160, inciso II do Decreto nº 200302 e 1.001 de 1968, o crédito devido ao ponto sobressalente ou avulso de horas extras deverá ser quitado o mais breve possível.

2ª QUINZENA

1ª QUINZENA

N.º	MANHÃ		TARDE		EXTRA		N.º Extras
	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

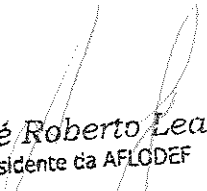
N.º	MANHÃ		TARDE		EXTRA		N.º Extras
	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída	
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							



LKA.net.br
 DISK CARTÕES
 Fone: (48) 3209-6056
 (47) 99952-6056

Recebi o saldo acima mencionado

Assinatura do Empregado


 José Roberto Leal
 Presidente da AFLODEF



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	1078 / 003 / 00003244-4
Conta destino:	3392 / 013 / 00035226-0
Nome destinatário:	TIAGO LIDIO FLOR
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.918,08
Data de débito:	08/08/2019
Data/hora da operação:	08/08/2019 09:12:53
Código da operação:	080912
Chave de segurança:	3SFP24UHZ6LA0Z01

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CERTIFICO que o MATERIAL constante
deste documento foi RECEBIDO e aceito
PRESTADO
Em 08 / 08 / 2019
ASSINATURA
Nome: José Roberto Leal
Cargo: Presidente da AFLODEF
Matricula:

18 - ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENT

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA RUI BARBOSA, 708 88025-301 FLORIANOPOLIS / SC
 CNPJ: 78.827.177/0001-53

Referente ao mês de Julho/2019

Código 125 Nome do funcionário **TIAGO LIDIO FLOR**
 Admissão 20/05/2019 CPF 062.817.059-98 PIS 134.88997.72.2 CTPS 03912744 00001-0
 C.C: SEC EDUCAÇÃO
 CBO : 7823-05 6 MOTORISTA

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.719,57	
403	Horas Extras 60%	27,04	372,39	
411	Horas Extras 100%	0,55	15,82	
9101	I.N.S.S.	9,00		189,70

que o MATERIAL constante
 SERVIÇO
 imento foi RECEBIDO e aceito
 PRESTADO
 09/08/2019
 e Assinatura
 Presidente da AFLODEF

		Totais		2.107,78	189,70
			SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 1.918,08
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	
1.719,57	2.107,78	2.107,78	168,62	1.728,49	

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.
 09/08/19 Assinatura do funcionário: *TIAGO LIDIO FLOR*



Nome **Tiago Lídio Flor**
 Cargo **Motorista** Convênio **Educ. Transporte**
 Local Serviço **AFLODEF**

horário **08:00 as 17:00**
 intervalo **12:00 as 13:00**

julho-19

Dia	Periodo Matutino	Rubrica	Periodo Vespertino	Rubrica	HORAS EXTRAS	Rubrica	Rubrica	MOTIVO H.E.
01/jul								
02/jul								
03/jul								
04/jul								
05/jul								
06/jul	SABADO		SABADO		SABADO			
07/jul	DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO			
08/jul								
09/jul								
10/jul								
11/jul								
12/jul	SABADO		SABADO		SABADO			
13/jul	DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO			
14/jul								
15/jul								
16/jul								
17/jul								
18/jul								
19/jul								
20/jul	SABADO		SABADO		SABADO			
21/jul	DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO			
22/jul								
23/jul								
24/jul								
25/jul								
26/jul								
27/jul	SABADO		SABADO		SABADO			
28/jul	DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO			
29/jul								
30/jul								
31/jul								

Funcionário

Tiago Lídio Flor

Carimbo e Assinatura da Chefia

José Roberto Leal
 Presidente da AFLODEF

Rua Rui Barbosa, 708 - Agronômica - Florianópolis - Santa Catarina - CEP - 88025-301



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	1078 / 003 / 00003244-4
Conta destino:	0409 / 013 / 00019838-8

Nome destinatário:	NILSON ALBINO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.394,41

Data de débito:	08/08/2019
Data/hora da operação:	08/08/2019 09:14:21

Código da operação:	080914
Chave de segurança:	CPPZJOLL07PMEUVH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CERTIFICO que o <u>MATERIAL</u> constante <u>SERVIÇO</u> deste documento foi <u>RECEBIDO</u> e aceito <u>PRESTADO</u> Em <u>08</u> / <u>08</u> / <u>2019</u>
ASSINATURA Nome: <u>Jose Roberto Leal</u> Cargo: <u>Presidente da AFLODEF</u> Matricula:

18 - ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENT

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA RUI BARBOSA, 708 88025-301 FLORIANOPOLIS / SC
 CNPJ: 78.827.177/0001-53

Referente ao mês de Julho/2019


Código Nome do funcionário C.C: SEC EDUCAÇÃO
 20 **NILSON ALBINO** CBO : 7823-05 6 MOTORISTA
 Admissão 19/08/2013 CPF 343.155.949-20 PIS 107.75568.63.2 CTPS 00054029 00019-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	16,00	917,10	
403	Horas Extras 60%	32,00	440,21	
411	Horas Extras 100%	12,11	209,44	
3105	Férias Folha	14,00	802,47	
3151	1/3 Férias Folha		388,84	
3251	Férias Méd.H.E.Folha	14,00	364,04	
3949	Desconto férias			1.294,12
9101	I.N.S.S.	11,00		172,34
	I.N.S.S. Fer. Fol.	11,00		171,09
	Material e Serviço Constantes Rec.	15,00		90,14
		Totais	3.122,10	1.727,69

que o MATERIAL e SERVIÇO constantes Rec. RECEBIDO e aceito PRESTADO
 11/07/2019
 ASSINATURA: Roberto Leal
 representante da AFLODEF

SALÁRIO LÍQUIDO R\$ 1.394,41

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.719,57	3.122,10	3.122,10	249,76	1.394,41

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.
 08/08/2019 Assinatura do funcionário: 
 Sistema de folha SCI VISUAL Practice - A&R ASSESSORIA EMPRESARIAL CONTÁBIL



Nome **NILSON ALBINO**
 Cargo Motorista Convênio Educ. Transporte
 Local Serviço AFLODEF

horário **julho-19**
 intervalo 08:00 as 17:00
 12:00 as 13:00

Dia	Período Matutino	Rubrica	Período Vespertino	Rubrica	HORAS EXTRAS			Rubrica	MOTIVO H.E.
					Matutino	Vespertino	Total Extra		
01/jul	06:55 14:00	T	15:00 18:50	T					
02/jul	06:55 14:00	T	15:00 18:50	T					
03/jul	06:55 14:00	T	15:00 18:50	T					
04/jul	06:55 14:00	T	15:00 18:50	T					
05/jul	06:55 14:00	T	15:00 18:50	T					
06/jul	SABADO		SABADO						
07/jul	DOMINGO		DOMINGO						
08/jul	06:55 14:00	T	15:00 18:50	T					
09/jul	06:55 14:00	T	15:00 18:50	T					
10/jul	06:55 14:00	T	15:00 18:50	T					
11/jul	06:55 14:00	T	15:00 18:50	T					
12/jul	06:55 14:00	T	15:00 18:50	T					
13/jul	SABADO		SABADO						
14/jul	DOMINGO		DOMINGO						
15/jul	06:55 14:00	T	15:00 18:50	T					
16/jul	06:55 14:00	T	15:00 18:50	T					
17/jul	06:55 14:00	T	15:00 18:50	T					
18/jul									
19/jul									
20/jul	SABADO		SABADO						
21/jul	DOMINGO		DOMINGO						
22/jul									
23/jul									
24/jul									
25/jul									
26/jul									
27/jul	SABADO		SABADO						
28/jul	DOMINGO		DOMINGO						
29/jul									
30/jul									
31/jul									

Assinatura Funcionário

Carimbo e Assinatura da Chefia

José Roberto Leal
 Presidente da AFLODEF

Rua Rui Barbosa, 708 - Agrônômica - Florianópolis - Santa Catarina - CEP - 88025-301



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1078 / 003 / 00003244-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AFLODEF FMSF
CPF/CNPJ:	78.827.177/0001-53

Banco:	085 - CC CECRED - 05463212
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0106 / 00000007022-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	OFICINA MECANICA CLUB CAR LTDA
CPF/CNPJ:	04.925.365/0001-88
Valor:	R\$ 1.200,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	OFICINA CLUB CAR
Histórico:	

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO
Em 13 / 08 / 2019

ASSINATURA
Nome: José Roberto Leal
Cargo: Presidente da AFLODEF
Matricula:

Data / Hora da operação:	13/08/2019 09:13:07
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00116587
Chave de segurança:	21TNUM2LQ9VC18TY

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

RECEBEMOS DE OFICINA MECANICA CLUB CAR LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 150,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO AFLODEF ASSOCIACAO FLORIAPOLITANA DE DEFICIENTES FISICO	Nº: 000.010.808 SÉRIE : 1

OFICINA MECANICA CLUB CAR LTDA EPP Rua Coronel Euseu Guilherme, 242 Campinas Sao Jose SC TEL/FAX: 4832411727 CEP: 88101430 	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.010.808 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4219 0804 9253 6500 0188 5500 1000 0108 0810 0001 5137
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site do Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Lancamento efetuado em decorrença de emissao de documento f		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342190116290431 - 12/08/2019 16:28:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254361943	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 04.925.365/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL AFLODEF ASSOCIACAO FLORIAPOLITANA DE DEFICIENTES FISICO		CNPJ/CPF 78.827.177/0001-53	DATA DA EMISSÃO 12/08/2019
ENDEREÇO Rua Rui Barbosa, 708 de 401402 ao fim		BAIRRO/DISTRITO AGRONOMICA	CEP 88025-301
MUNICÍPIO Lorianopolis		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FONE/FAX		HORA DE SAÍDA 16:27:36	

FATURA

Número: 10808	Valor Original: 150,00	Valor Desconto: 0,00	Valor Líquido: 150,00
---------------	------------------------	----------------------	-----------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 150,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 47,68	VALOR TOTAL DA NOTA 150,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
32832	BARRA AXIAL CAIXA DIRECAO DOBLO AFLODEF	87089482	0 500	5929	UN	2.0000	75.0000	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47,68

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO

Em 13/08/2019

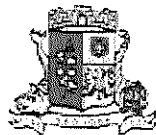
ASSINATURA
 Nome: José Roberto Leal
 Cargo: Presidente da AFLODEF

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 290220	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
-------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Duplicata Num.: 001, Venc.: 12/08/2019, Valor: 150,00 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Cupom fiscal referenciado: (COO : 010714 - Num.Ordem: 2 - PV: 0000001522) PLACA: MBZ-0284 KM 316109 SERVIÇO REALIZADO EM JULHO/2019 MD5: c776b8f48e5a8b9cfd26ab6aa46f7e7	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS

Número da nota

10290

Data da emissão da nota

12/08/2019 16:32:14

Data do fato gerador

12/08/2019 16:32:14

Código de verificação

SQXJVFOZ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: OFICINA MECANICA CLUB CAR LTDA

CPF/CNPJ: 04.925.365/0001-88 Inscrição municipal: 290220

Endereço: R CEL. ELESEU GUILHERME Número: 242 Bairro: CAMPINAS CEP: 88101-430

Complemento: ESQ MARIO C PIRES

Município: São José

UF: SC

E-mail: AURELIO@OFICINACLUBCAR.COM.BR

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 3241-1727

Celular: (48) 99924-1670

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DOS DEFICIENTES FISICO

CNPJ: 78.827.177/0001-53

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Endereço: Rua Rui Barbosa Número: 708 Bairro: Agrônômica CEP: 88025-301

Complemento:

Município: Florianópolis

UF: SC

E-mail: financeiro@aflodef.org.br

Telefone:

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO constante

deste documento foi RECEBIDO e aceito

Em 13/08/2019

ASSINATURA

Nome:

Cargo:

Matrícula:

José Roberto Leal
Presidente da AFLODEF

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
CONCERTO DA CAIXA DE DIREÇÃO PLACA: MBZ-0284 KM 316109 SERVIÇO REALIZADO EM JULHO/2019	1.050,0000	1,0000	1.050,0000	x =	

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.050,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.050,00		Valor líquido = R\$ 1.050,00			

Códigos dos serviços:

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, concerto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: São José

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 3482/2014.

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 141,22 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 49,24 (4,69%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



Comprovante de pagamento de GPS


Via Internet Banking CAIXA

Nome:	AFLODEF FMSF
Conta de débito:	1078 / 003 / 00003244-4
Representação numérica do código de barras:	
858700000081 710702702309 578827177001 015320190771	
Convênio:	INSTITUTO NACIONAL D
Valor:	871,07
Data de débito:	20/08/2019
Data/hora da operação:	20/08/2019 15:19:08
Código da operação:	00586437
Chave de segurança:	21A80JRN9QXE8YYQ

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

CERTIFICO que o MATERIAL constante
SERVIÇO deste documento foi RECEBIDO e aceito
PRESTADO
Em 20/08/2019

ASSINATURA
Nome: José Roberto Leal
Cargo: Presidente da AFLODEF

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	07/2019
	5 - IDENTIFICADOR	78.827.177/0001-53
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO	6 - VALOR DO INSS	871,07
18 - ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FÍSICOS SC RUA RUI BARBOSA, 708 AGRONOMICA - FLORIANOPOLIS - SC 88025-301 48 3228-3232	7 -	
	8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para Recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM/MULTAS E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	871,07
	GPS Nº.: 4	Segurados: 871,07
		Empresa: 0,00


85870000008-1 71070270230-9 57882717700-1 01532019077-1

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO
Em 20 de 08 / 2019

ASSINATURA
Nome: José Roberto Leal
Cargo: Presidente da AFLODEF

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	07/2019
	5 - IDENTIFICADOR	78.827.177/0001-53
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO	6 - VALOR DO INSS	871,07
18 - ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FÍSICOS SC RUA RUI BARBOSA, 708 AGRONOMICA - FLORIANOPOLIS - SC 88025-301 48 3228-3232	7 -	
	8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para Recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM/MULTAS E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	871,07
	GPS Nº.: 4	Segurados: 871,07
		Empresa: 0,00

85870000008-1 71070270230-9 57882717700-1 01532019077-1


12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	AFLODEF FMSF
Conta de débito:	1078 / 003 / 00003244-4

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2019
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	78.827.177/0001-53
	04- CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	20/08/2019
	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 120,42
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 120,42
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20082019 107800300003244 00476700	

Identificação da operação:	
Data de débito:	20/08/2019
Data/hora da operação:	20/08/2019 15:21:26

Código da operação:	00476700
Chave de segurança:	AC87AEM4MUQF52H7

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO Em <u>20/08/2019</u>	
ASSINATURA	
Nome:	<i>José Roberto Leal</i>
Cargo:	Presidente da AFLODEF
Matrícula:	

MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 - Período de Apuração	31/07/2019
	03 - Número do CPF ou CNPJ	78.827.177/0001-53
	04 - Código da Receita	0561
01 - Nome / Telefone da Empresa 18 - ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENT (48) 3228-3232	05 - Número de Referência	
Base de Cálculo: 5.273,98	06 - Data de Vencimento	20/08/2019
Observação: DARF IR Todos	07 - Valor Principal	120,42
<p align="center">ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.</p> <p>Valores expressos em reais.</p>	08 - Valor da Multa	
	09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
	10 - Valor Total	120,42
	11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

folha SCI VISUAL Practice

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO

Em 20/08/2019

ASSINATURA

Nome: José Roberto Leal
Cargo: Presidente da AFLODEF
Matrícula:

MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 - Período de Apuração	31/07/2019
	03 - Número do CPF ou CNPJ	78.827.177/0001-53
	04 - Código da Receita	0561
01 - Nome / Telefone da Empresa 18 - ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENT (48) 3228-3232	05 - Número de Referência	
Base de Cálculo: 5.273,98	06 - Data de Vencimento	20/08/2019
Observação: DARF IR Todos	07 - Valor Principal	120,42
<p align="center">ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.</p> <p>Valores expressos em reais.</p>	08 - Valor da Multa	
	09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
	10 - Valor Total	120,42
	11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

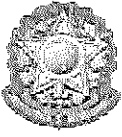
No. 44

folha SCI VISUAL Practice

Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	AFLODEF FMSF
Conta de débito:	1078 / 003 / 00003244-4

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2019
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	78.827.177/0001-53
	04- CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	23/08/2019
	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 91,72
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 91,72
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20082019 107800300003244 00475869	

Identificação da operação:	
Data de débito:	20/08/2019
Data/hora da operação:	20/08/2019 15:20:23

Código da operação:	00475869
Chave de segurança:	8N8CVHTRUH6AK37W

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

<p>CERTIFICADO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO</p> <p>Em <u>20/08/2019</u></p>	
ASSINATURA	
Nome:	<i>José Roberto Leal</i>
Cargo:	Presidente da AFLODEF
Matrícula:	

MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 - Período de Apuração	31/07/2019
	03 - Número do CPF ou CNPJ	78.827.177/0001-53
	04 - Código da Receita	8301
01 - Nome / Telefone da Empresa 18 - ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENT (48) 3228-3232	05 - Número de Referência	
Base de Cálculo: 9.172,47	06 - Data de Vencimento	23/08/2019
Observação: DARF PIS Todos	07 - Valor Principal	91,72
<p align="center">ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.</p> <p>Valores expressos em reais.</p>	08 - Valor da Multa	
	09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
	10 - Valor Total	91,72
	11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

folha SCI VISUAL Practice

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO Em 20 / 08 / 2019 Nome: José Roberto Leal Cargo: Presidente da AFLODEF Matrícula:

MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 - Período de Apuração	31/07/2019
	03 - Número do CPF ou CNPJ	78.827.177/0001-53
	04 - Código da Receita	8301
01 - Nome / Telefone da Empresa 18 - ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENT (48) 3228-3232	05 - Número de Referência	
Base de Cálculo: 9.172,47	06 - Data de Vencimento	23/08/2019
Observação: DARF PIS Todos	07 - Valor Principal	91,72
<p align="center">ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.</p> <p>Valores expressos em reais.</p>	08 - Valor da Multa	
	09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
	10 - Valor Total	91,72
	11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

No. 46

folha SCI VISUAL Practice



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	1078 / 003 / 00003244-4
Conta destino:	1348 / 003 / 00002123-7
Nome destinatário:	HC COMBUSTIVEIS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.915,15
Data de débito:	29/08/2019
Data/hora da operação:	29/08/2019 14:19:24
Código da operação:	291419
Chave de segurança:	18VESTJ4P4QP2XSE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CERTIFICO que o MATERIAL constante	
deste documento foi RECEBIDO e aceito	
PRESTADO	
Em 29/08/2019	
ASSINATURA	
Nome:	José Roberto Leal
Cargo:	Presidente da AFLCDEF
Matricula:	

NF-e
No. 000004203
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

POSTO AVENIDA LTDA
R Delminda Silveira, 485 - Agronomica
FLORIANOPOLIS/SC - BRASIL
CEP: 88025-500
TEL: (48) 3024-2866

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
No. 000004203
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4219 0883 8727 6200 0105 5500 1000 0842 0313 9440 3678
Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Nota Fiscal Fatura

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342190125162330 28/08/2019 13:19:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL
250130335

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

C.N.P.J.
83.872.762/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FISICOS AFLODEF

C.N.P.J./C.P.F.
78.827.177/0001-53

DATA DA EMISSÃO
28/08/2019

ENDEREÇO
RUI BARBOSA, 708

BAIRRO / DISTRITO
AGRONOMICA

CEP
88025-301

DATA DA ENTRADA SAÍDA
28/08/2019

MUNICÍPIO
FLORIANOPOLIS

FONE / FAX

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
00:00

FATURA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.915,15
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR APROX. TRIB.
				798,02
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.915,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	C.N.P.J. C.P.F.
	9 - Sem Ocorrência de Transporte.				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	Q.TDE.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	V. APROX. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	% ICMS	% IPI
4	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	L	177,9 013	3,789	674,07	0,00	183,03	0,00	0,00	0,00	0,00
4	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	L	112,0 484	3,798	425,56	0,00	116,82	0,00	0,00	0,00	0,00
4	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	L	236,3 734	3,979	940,53	0,00	258,18	0,00	0,00	0,00	0,00
4	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	L	29,86 02	4,079	121,80	0,00	33,43	0,00	0,00	0,00	0,00
6	OLEO DIESEL B S 10	27101921	060	5929	L	178,7 032	3,879	693,19	0,00	190,28	0,00	0,00	0,00	0,00
2700	LUBRAX ESSENCIAL ALTO RODAGEM SL 10W40	27101931	060	5929	UN	3	20,00	60,00	0,00	14,28	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL constante
SERVIÇO
deste documento foi RECEBIDO e aceito
PRESTADO
Em 29 de 08 de 2019
ASSINATURA
Nome: José Roberto Leal
Cargo: Presidente da AFLODEF
Matrícula:

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ME06167, MBZ0284, MCJ3144 E MCB1728. NOTA FISCAL GERADA A PARTIR DA FATURA: 00000000002561. NO VALOR DE: R\$ 2915,15. SUBSTITUI O(S) DOCUMENTO(S) FISCAL(ES): 314770, 320779, 323339, 324743, 325671, 329270, 331115, 331118, 340502, 342048, 343049, 343611, 344158, 344899, 346903, 347136, 347940, 347991, 349298, 349499, 349617.

RESERVADO AO FISCO

POSTO AVENIDA LTDA.
 FIC COMBUSTIVEIS
 RUA DELVINA SILVEIRA, 485 AGRONOMICA
 FLOPIS - SP

CNPJ: 83.872.762/0001-05
 IE: 250.130.335
 IN: 00.719-6
 12/07/2013 17:01:26 CPF: 223491
 000: 331118
 CNPJ/CPF consumidor: 76.321.177/0001-53
 NOME ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE ENDRUT BARBOSA - FLORIANOPOLIS

CUPOM FISCAL

ITEM CODIGO DESCRICAO QTD UN VL UNIT (R\$) ST VL ITEM (R\$)
 001 0000789456125 #060206#27101259#GASOLINA CO
 NUM 30,51L X 3,979 F1 121,40
 TOTAL R\$ 121,40
 A Faturar
 HD: 5-b028c240e62ca7a387f5b1e6b6f9e0d4
 RFC: 805 E12297411 210 E2207140 129 V01 511
 P1C: H816167 006011 270235 000RU: 21600 Media-kg/l: 11,307
 Aut: UN0 - H806167
 Trib aprox RS: 13,33 Federal 11,91 Estadual
 Fonte: 18P (aproximetro.com.br) Chave: 052908
 Operador: VILDO HENRI FLEBUWERQUE SILVA

Aplicativo Nome Con: SELLER PDV Versão: 7.02.5000
 C6OFF: E8H7INGV DNKES3H9F0RCHT73K0ADAPR01
 RENATECH MP-4000 TH F1 ECF-IF
 VERSAO: 01.00.02 ECF: 004 L1: 0001
 CODIGO COMEFCOMER: 12/07/2013 17:01:26
 FAB: EE091310100011289526

POSTO AVENIDA LTDA.
 FIC COMBUSTIVEIS
 RUA DELVINA SILVEIRA, 485 AGRONOMICA
 FLOPIS - SP

CNPJ: 83.872.762/0001-05
 IE: 250.130.335
 IN: 00.719-6
 12/07/2013 11:28:35 CPF: 224701
 000: 331118
 CNPJ/CPF consumidor: 76.321.177/0001-53
 NOME ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE ENDRUT BARBOSA - FLORIANOPOLIS

CUPOM FISCAL

ITEM CODIGO DESCRICAO QTD UN VL UNIT (R\$) ST VL ITEM (R\$)
 001 0000789456125 #060206#27101259#GASOLINA CO
 NUM 100 X 20,00 F1 2000,00
 TOTAL R\$ 2000,00
 A Faturar
 HD: 5-b028c240e62ca7a387f5b1e6b6f9e0d4
 P1C: H816167 006011 270235 000RU: 21600 Media-kg/l: 11,307
 Aut: UN0 - H806167
 Trib aprox RS: 136,66 Federal 120,00 Estadual
 Fonte: 18P (aproximetro.com.br) Chave: 052908
 Operador: VILDO HENRI FLEBUWERQUE SILVA

Aplicativo Nome Con: SELLER PDV Versão: 7.02.5000
 C6OFF: E8H7INGV DNKES3H9F0RCHT73K0ADAPR01
 RENATECH MP-4000 TH F1 ECF-IF
 VERSAO: 01.00.02 ECF: 004 L1: 0001
 CODIGO COMEFCOMER: 12/07/2013 11:28:35
 FAB: EE091310100011289526

POSTO AVENIDA LTDA.
 FIC COMBUSTIVEIS
 RUA DELVINA SILVEIRA, 485 AGRONOMICA
 FLOPIS - SP

CNPJ: 83.872.762/0001-05
 IE: 250.130.335
 IN: 00.719-6
 12/07/2013 11:20:25 CPF: 223491
 000: 331118
 CNPJ/CPF consumidor: 76.321.177/0001-53
 NOME ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE ENDRUT BARBOSA - FLORIANOPOLIS

CUPOM FISCAL

ITEM CODIGO DESCRICAO QTD UN VL UNIT (R\$) ST VL ITEM (R\$)
 001 0000789456125 #060206#27101259#GASOLINA CO
 NUM 30,51L X 3,979 F1 121,40
 TOTAL R\$ 121,40
 A Faturar
 HD: 5-b028c240e62ca7a387f5b1e6b6f9e0d4
 RFC: 805 E12297411 210 E2207140 129 V01 511
 P1C: H816167 006011 270235 000RU: 21600 Media-kg/l: 11,307
 Aut: UN0 - H806167
 Trib aprox RS: 13,33 Federal 11,91 Estadual
 Fonte: 18P (aproximetro.com.br) Chave: 052908
 Operador: VILDO HENRI FLEBUWERQUE SILVA

Aplicativo Nome Con: SELLER PDV Versão: 7.02.5000
 C6OFF: E8H7INGV DNKES3H9F0RCHT73K0ADAPR01
 RENATECH MP-4000 TH F1 ECF-IF
 VERSAO: 01.00.02 ECF: 004 L1: 0001
 CODIGO COMEFCOMER: 12/07/2013 11:20:25
 FAB: EE091310100011289526

POSTO AVENIDA LTDA.
 FIC COMBUSTIVEIS
 RUA DELVINA SILVEIRA, 485 AGRONOMICA
 FLOPIS - SP

CNPJ: 83.872.762/0001-05
 IE: 250.130.335
 IN: 00.719-6
 12/07/2013 17:01:26 CPF: 223491
 000: 331118
 CNPJ/CPF consumidor: 76.321.177/0001-53
 NOME ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE ENDRUT BARBOSA - FLORIANOPOLIS

CUPOM FISCAL

ITEM CODIGO DESCRICAO QTD UN VL UNIT (R\$) ST VL ITEM (R\$)
 001 0000789456125 #060206#27101259#GASOLINA CO
 NUM 30,51L X 3,979 F1 121,40
 TOTAL R\$ 121,40
 A Faturar
 HD: 5-b028c240e62ca7a387f5b1e6b6f9e0d4
 RFC: 805 E12297411 210 E2207140 129 V01 511
 P1C: H816167 006011 270235 000RU: 21600 Media-kg/l: 11,307
 Aut: UN0 - H806167
 Trib aprox RS: 13,33 Federal 11,91 Estadual
 Fonte: 18P (aproximetro.com.br) Chave: 052908
 Operador: VILDO HENRI FLEBUWERQUE SILVA

Aplicativo Nome Con: SELLER PDV Versão: 7.02.5000

RENATECH MP-4000 TH F1 ECF-IF
 VERSAO: 01.00.02 ECF: 004 L1: 0001
 CODIGO COMEFCOMER: 12/07/2013 17:01:26
 FAB: EE091310100011289526

José Roberto Leal
 Presidente da AFLODEF

POSTO AVENIDA LTDA.
 FIC COMBUSTIVEIS
 RUA DELVINA SILVEIRA, 485 AGRONOMICA
 FLOPIS - SP

CNPJ: 83.872.762/0001-05
 IE: 250.130.335
 IN: 00.719-6
 12/07/2013 11:28:35 CPF: 224701
 000: 331118
 CNPJ/CPF consumidor: 76.321.177/0001-53
 NOME ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE ENDRUT BARBOSA - FLORIANOPOLIS

CUPOM FISCAL

ITEM CODIGO DESCRICAO QTD UN VL UNIT (R\$) ST VL ITEM (R\$)
 001 0000789456125 #060206#27101259#GASOLINA CO
 NUM 30,22L X 3,748 F1 113,26
 TOTAL R\$ 113,26
 A Faturar
 HD: 5-b028c240e62ca7a387f5b1e6b6f9e0d4
 RFC: 805 E12297411 210 E2207140 129 V01 511
 P1C: H816167 006011 270235 000RU: 21600 Media-kg/l: 11,307
 Aut: UN0 - H806167
 Trib aprox RS: 12,48 Federal 11,00 Estadual
 Fonte: 18P (aproximetro.com.br) Chave: 052908
 Operador: VILDO HENRI FLEBUWERQUE SILVA

Aplicativo Nome Con: SELLER PDV Versão: 7.02.5000

RENATECH MP-4000 TH F1 ECF-IF
 VERSAO: 01.00.02 ECF: 004 L1: 0001
 CODIGO COMEFCOMER: 12/07/2013 11:28:35
 FAB: EE091310100011289526

FAB: EE091310100011289526

POSTO AVENIDA LTDA.
 HC COMBUSTÍVEIS - SP
 RUA DELMIRA SILVEIRA, 485 AGRONÔMICA

CNPJ: 83.872.762/0001-05
 IE: 250.130.335
 IN: 09.0.19-6
 09/07/2019 14:30:45 CEF: 232431 COD: 548349
 19/09/2019 14:30:45 CEF: 232431 COD: 548349
 CNPJ/CPF: 83.872.762/0001-05 CEF: 232431 COD: 548349
 NOME: ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE ENGENHARIA - FLORIANOPOLIS

CUPOM FISCAL
 ITEM CODIGO DESCRICAO QTD UN VL UNIT (R\$) ST VL ITEM (R\$)
 001 0000739456125 000020027101259 GASSOLINA CI

MUN 23,7L X 3,379 FI 171,22
 TOTAL R\$ 171,22
 A Faturar
 NO-5: 6026c240e62ca7e387f5b16b6f9e14
 NO-6: 608 E1069427 740 E1069427 561 048 802
 NO-7: 608 E1069427 740 E1069427 561 048 802
 NO-8: 608 E1069427 740 E1069427 561 048 802
 Aut: 0800 - 0800
 Trib aprox R\$: 23,48 Federal - 23,72 Estadual
 Fonte: 187 (empresário com.br chave: 0529CB
 Operador: TALLU DO ARTE ALVES ANDRÉ

Aplicativo Nome: Seller PDV Versão: 7.02.5000
 NOME: JANGSON FARMACIA
 CNPJ/CPF: 00.000.000/0001-00
 VENDA: 01/09/2019 02:00:00 ECF: 004 L: 10001
 OPERADOR: JANGSON FARMACIA 01/09/2019 02:00:00
 FAB: EE091310100011288526

POSTO AVENIDA LTDA.
 HC COMBUSTÍVEIS - SP
 RUA DELMIRA SILVEIRA, 485 AGRONÔMICA

CNPJ: 83.872.762/0001-05
 IE: 250.130.335
 IN: 09.0.19-6
 01/08/2019 14:30:45 CEF: 232431 COD: 548349
 19/09/2019 14:30:45 CEF: 232431 COD: 548349
 CNPJ/CPF: 83.872.762/0001-05 CEF: 232431 COD: 548349
 NOME: ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE ENGENHARIA - FLORIANOPOLIS

CUPOM FISCAL
 ITEM CODIGO DESCRICAO QTD UN VL UNIT (R\$) ST VL ITEM (R\$)
 001 0000739456125 000020027101259 GASSOLINA CI

MUN 23,7L X 3,733 FI 88,45
 TOTAL R\$ 88,45
 A Faturar
 NO-5: 6026c240e62ca7e387f5b16b6f9e14
 NO-6: 608 E1069427 740 E1069427 561 048 802
 NO-7: 608 E1069427 740 E1069427 561 048 802
 NO-8: 608 E1069427 740 E1069427 561 048 802
 Aut: 0800 - 0800
 Trib aprox R\$: 23,38 Federal - 23,38 Estadual
 Fonte: 187 (empresário com.br chave: 0529CB
 Operador: TALLU DO ARTE ALVES ANDRÉ

Aplicativo Nome: Seller PDV Versão: 7.02.5000
 NOME: JANGSON FARMACIA
 CNPJ/CPF: 00.000.000/0001-00
 VENDA: 01/09/2019 02:00:00 ECF: 004 L: 10001
 OPERADOR: JANGSON FARMACIA 01/09/2019 02:00:00
 FAB: EE091310100011288526

POSTO AVENIDA LTDA.
 HC COMBUSTÍVEIS - SP
 RUA DELMIRA SILVEIRA, 485 AGRONÔMICA

CNPJ: 83.872.762/0001-05
 IE: 250.130.335
 IN: 09.0.19-6
 01/08/2019 14:30:45 CEF: 232431 COD: 548349
 19/09/2019 14:30:45 CEF: 232431 COD: 548349
 CNPJ/CPF: 83.872.762/0001-05 CEF: 232431 COD: 548349
 NOME: ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE ENGENHARIA - FLORIANOPOLIS

CUPOM FISCAL
 ITEM CODIGO DESCRICAO QTD UN VL UNIT (R\$) ST VL ITEM (R\$)
 001 0000739456125 000020027101259 GASSOLINA CI

MUN 23,7L X 3,733 FI 88,45
 TOTAL R\$ 88,45
 A Faturar
 NO-5: 6026c240e62ca7e387f5b16b6f9e14
 NO-6: 608 E1069427 740 E1069427 561 048 802
 NO-7: 608 E1069427 740 E1069427 561 048 802
 NO-8: 608 E1069427 740 E1069427 561 048 802
 Aut: 0800 - 0800
 Trib aprox R\$: 23,38 Federal - 23,38 Estadual
 Fonte: 187 (empresário com.br chave: 0529CB
 Operador: TALLU DO ARTE ALVES ANDRÉ

Aplicativo Nome: Seller PDV Versão: 7.02.5000
 NOME: JANGSON FARMACIA
 CNPJ/CPF: 00.000.000/0001-00
 VENDA: 01/09/2019 02:00:00 ECF: 004 L: 10001
 OPERADOR: JANGSON FARMACIA 01/09/2019 02:00:00
 FAB: EE091310100011288526

POSTO AVENIDA LTDA.
 HC COMBUSTÍVEIS - SP
 RUA DELMIRA SILVEIRA, 485 AGRONÔMICA

CNPJ: 83.872.762/0001-05
 IE: 250.130.335
 IN: 09.0.19-6
 01/08/2019 14:30:45 CEF: 232431 COD: 548349
 19/09/2019 14:30:45 CEF: 232431 COD: 548349
 CNPJ/CPF: 83.872.762/0001-05 CEF: 232431 COD: 548349
 NOME: ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE ENGENHARIA - FLORIANOPOLIS

CUPOM FISCAL
 ITEM CODIGO DESCRICAO QTD UN VL UNIT (R\$) ST VL ITEM (R\$)
 001 0000739456125 000020027101259 GASSOLINA CI

MUN 27,55L X 3,720 FI 102,28
 TOTAL R\$ 102,28
 A Faturar
 NO-5: 6026c240e62ca7e387f5b16b6f9e14
 NO-6: 608 E1069427 740 E1069427 561 048 802
 NO-7: 608 E1069427 740 E1069427 561 048 802
 NO-8: 608 E1069427 740 E1069427 561 048 802
 Aut: 0800 - 0800
 Trib aprox R\$: 23,38 Federal - 23,38 Estadual
 Fonte: 187 (empresário com.br chave: 0529CB
 Operador: TALLU DO ARTE ALVES ANDRÉ

Aplicativo Nome: Seller PDV Versão: 7.02.5000
 NOME: JANGSON FARMACIA
 CNPJ/CPF: 00.000.000/0001-00
 VENDA: 01/09/2019 02:00:00 ECF: 004 L: 10001
 OPERADOR: JANGSON FARMACIA 01/09/2019 02:00:00
 FAB: EE091310100011288526

POSTO AVENIDA LTDA.
 HC COMBUSTÍVEIS - SP
 RUA DELMIRA SILVEIRA, 485 AGRONÔMICA

CNPJ: 83.872.762/0001-05
 IE: 250.130.335
 IN: 09.0.19-6
 01/08/2019 14:30:45 CEF: 232431 COD: 548349
 19/09/2019 14:30:45 CEF: 232431 COD: 548349
 CNPJ/CPF: 83.872.762/0001-05 CEF: 232431 COD: 548349
 NOME: ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE ENGENHARIA - FLORIANOPOLIS

CUPOM FISCAL
 ITEM CODIGO DESCRICAO QTD UN VL UNIT (R\$) ST VL ITEM (R\$)
 001 0000739456125 000020027101259 GASSOLINA CI

MUN 23,7L X 3,379 FI 79,90
 TOTAL R\$ 79,90
 A Faturar
 NO-5: 6026c240e62ca7e387f5b16b6f9e14
 NO-6: 608 E1069427 740 E1069427 561 048 802
 NO-7: 608 E1069427 740 E1069427 561 048 802
 NO-8: 608 E1069427 740 E1069427 561 048 802
 Aut: 0800 - 0800
 Trib aprox R\$: 23,48 Federal - 23,72 Estadual
 Fonte: 187 (empresário com.br chave: 0529CB
 Operador: TALLU DO ARTE ALVES ANDRÉ

Aplicativo Nome: Seller PDV Versão: 7.02.5000
 NOME: JANGSON FARMACIA
 CNPJ/CPF: 00.000.000/0001-00
 VENDA: 01/09/2019 02:00:00 ECF: 004 L: 10001
 OPERADOR: JANGSON FARMACIA 01/09/2019 02:00:00
 FAB: EE091310100011288526

POSTO AVENTIA LTDA.
HC COMBUSTIVEIS FPOIS - 50
 RUA DELMINDA SILVEIRA, 485 AGRONOMICA

CNPJ: 88.872.762/0001-05
 IE: 250.130.335
 IN: 000.139-6
 05/03/2019 14:47:25 CCF: 255852 COD: 047136
 CNPJ/CPF: consumidor: 78.321.177/0001-53
 NOME: ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE ENDOCRINOPATOLOGIA - FLORIANOPOLIS

CUPOM FISCAL

ITEM CODIGO DESCRICAO QTD UN VL UNIT (R\$) ST VL ITEM (R\$)
 001 00000739456125 #060520#27101259#54SOLICITA CO
 MUM

22,471L x 3,789 F1 ----- 85,14
 TOTAL R\$ 85,14
 A Faturar 85,14

ND-5: b026c240e62ca7e367f5b1a6b6f9e1c4
 VCF: 601 E12587307 260 EF2987408 781 022 471
 P1E: NCJ8204 06011: 270404 DocAtu: 27000 Nedta-km/l: 15,000
 Aut: UNII - NEZ0167
 Trto aprox R\$: 11,45 Federal 10,25 Estadual
 Fonte: IBPT/empresometro.com.br chave: 0529CB
 Operador: ESEDU EL SANTOS SOUZA

Aplicativo Nome Con: SELLER PDV Versão: 7.12.5000

CPTE: 9810713RFAV 7850 JIKU DNR 0380 PORECEN 11 011
 RMATECH MP-4000 TH F1 ECF-1F
 VERSAO: 01.00.02 ECF: 004 11.0001
 00000000WREIPIPTVM 05/03/2019 14:47:25
 FAB: EE091310100011289526

POSTO AVENTIA LTDA.
HC COMBUSTIVEIS FPOIS - 50
 RUA DELMINDA SILVEIRA, 485 AGRONOMICA

CNPJ: 88.872.762/0001-05
 IE: 250.130.335
 IN: 000.139-6
 05/03/2019 15:58:21 CCF: 255852 COD: 047140
 CNPJ/CPF: consumidor: 78.321.177/0001-53
 NOME: ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE ENDOCRINOPATOLOGIA - FLORIANOPOLIS

CUPOM FISCAL

ITEM CODIGO DESCRICAO QTD UN VL UNIT (R\$) ST VL ITEM (R\$)
 001 00000739456125 #060520#27101259#54SOLICITA CO
 MUM

56,992L x 3,789 F1 ----- 215,04
 TOTAL R\$ 215,04
 A Faturar 215,04

ND-5: b026c240e62ca7e367f5b1a6b6f9e1c4
 VCF: 601 E12587307 260 EF2987408 781 022 471
 P1E: NCJ8204 06011: 270404 DocAtu: 27000 Nedta-km/l: 8,100
 Aut: UNII - NEZ0204
 Trto aprox R\$: 29,04 Federal 25,37 Estadual
 Fonte: IBPT/empresometro.com.br chave: 0529CB
 Operador: ESEDU EL SANTOS SOUZA

Aplicativo Nome Con: SELLER PDV Versão: 7.12.5000

CPTE: 9810713RFAV 7850 JIKU DNR 0380 PORECEN 11 011
 RMATECH MP-4000 TH F1 ECF-1F
 VERSAO: 01.00.02 ECF: 004 11.0001
 00000000WREIPIPTVM 05/03/2019 15:58:21
 FAB: EE091310100011289526

POSTO AVENTIA LTDA.
HC COMBUSTIVEIS FPOIS - 50
 RUA DELMINDA SILVEIRA, 485 AGRONOMICA

CNPJ: 88.872.762/0001-05
 IE: 250.130.335
 IN: 000.139-6
 05/03/2019 13:29:11 CCF: 255852 COD: 047001
 CNPJ/CPF: consumidor: 78.321.177/0001-53
 NOME: ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE ENDOCRINOPATOLOGIA - FLORIANOPOLIS

CUPOM FISCAL

ITEM CODIGO DESCRICAO QTD UN VL UNIT (R\$) ST VL ITEM (R\$)
 001 00000739456125 #060540#27101921#DLEO L1#SEL
 R\$ 10

41,341L x 3,879 F1 ----- 162,30
 TOTAL R\$ 162,30
 A Faturar 162,30

ND-5: b026c240e62ca7e367f5b1a6b6f9e1c4
 VCF: 601 E10701003 310 EF0701091 151 041 841
 P1E: NCJ8204 06011: 578137 DocAtu: 578487 Nedta-km/l: 8,305
 Aut: BESTA - NCJ8244
 Trto aprox R\$: 21,05 Federal 19,16 Estadual
 Fonte: IBPT/empresometro.com.br chave: 0529CB
 Operador: ESEDU EL SANTOS SOUZA

Aplicativo Nome Con: SELLER PDV Versão: 7.12.5000

CPTE: 9810713RFAV 7850 JIKU DNR 0380 PORECEN 11 011
 RMATECH MP-4000 TH F1 ECF-1F
 VERSAO: 01.00.02 ECF: 004 11.0001
 00000000WREIPIPTVM 05/03/2019 13:29:22
 FAB: EE091310100011289526

José Roberto Leal
 Presidente da AFLODEF



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1078 / 003 / 00003244-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AFLODEF FMSF
CPF/CNPJ:	78.827.177/0001-53

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3125 / 00000007553-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLEBER DUTRA RIBEIRO ME
CPF/CNPJ:	05.922.061/0001-20
Valor:	R\$ 120,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO
Em 06/09/2019

ASSINATURA
Nome: José Roberto Leal
Cargo: Presidente da AFLODEF
Matricula:

Data / Hora da operação:	06/09/2019 10:10:25
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00139853
Chave de segurança:	4HFAW17FZVYUHW5L

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

CLEBER DUTRA RIBEIRO ME

RUA BERNARDINO VAZ, 177, SALAS 3 E 4
 ESTREITO - FLORIANOPOLIS - SC - 88.075-090
 Telefone: 2373207
 CNPJ: 05.922.061/0001-20
 CMC: 424.345-5

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica
 Numero: 115
 Autorização: 1195318
 Emissão: 04/09/2019
 Código de Verificação: D329-F078-B548-0487

**Dados do Tomador**

NOME/RAZÃO SOCIAL Aflodef				CFPS 9201
ENDEREÇO Rua Rui Barbosa, 708 -		BAIRRO/DISTRITO Agrônômica		CEP 88.025-301
MUNICÍPIO Florianópolis	UF SC	País BRASIL	CPF/CNPJ/Outros 78.827.177/0001-53	CMC

Dados do(s) serviço(s)

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
4520007	(SERVICOS DE INSTALACAO, MANUTENCAO E REPARACAO DE ACESSORIOS PARA VEICULOS AUTOMOTORES) CONCERTO E SOLDA BOTAO LADO ESQUERDO	1	0,00	R\$ 120,00	1	R\$ 120,00

CERTIFICADO que o **MATERIAL** constante
 deste documento foi **RECEBIDO** e aceito
 Em 06 de 09 de 2019
 ASSINATURA
 Nome: José Roberto Leal
 Cargo: Presidente da AFLODEF
 Matrícula:

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo de ISSQN R\$ 0,00	Valor do ISSQN R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 120,00
---	-----------------------------------	---	--	---

Dados adicionais

Carro Doblo Placa MBZ 0284 KM 320942

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTAÇÃO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: D329F078B5480487 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 4243455



POR'

ORÇAMENTO

Data: 04/10

Rua Bernardino Vaz, nº 177 - Estreito
Florianópolis - Santa Catarina
Fones (48) 3248-1615 / 99119-8866 Cleber

Carro: D

Cliente: AFL

Quant.	Produtos
<u>01</u>	<u>CONS. E TROCA</u>

Obs.: _____

José Roberto Leal
Presidente da AFLODEF



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 1078 / 003 / 00003244-4

Conta destino: 1875 / 003 / 00001603-4

Nome destinatário: DOMINGOS MARTINS AUTO PECAS

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 4.503,28

Data de débito: 06/09/2019

Data/hora da operação: 06/09/2019 16:05:52

Código da operação: 061605

Chave de segurança: RXRLMKA6NWLLEPAW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.


SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492


Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CERTIFICO que o MATERIAL constante
deste documento foi RECEBIDO e aceito
Em 06 / 09 / 2019
Nome: José Roberto Leal
Cargo: Presidente da AFLODEF
Matrícula:

 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e	Número do RPS 20191120	Número da nota 13695
	Data da emissão da nota 06/09/2019 17:50:20	
	Data do fato gerador 06/09/2019 17:50:01	
	Código de verificação LJGR0NC85	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

 DM Nome fantasia: DM AUTO CENTER Nome/Razão social: DOMINGOS MARTINS AUTO CENTER PECAS E MECANICA EIRELI CPF/CNPJ: 03.209.456/0001-54 Inscrição municipal: 259322 Endereço: R CASTRO ALVES Número: 183 Bairro: CAMPINAS CEP: 88075-190 Complemento: Município: São José UF: SC E-mail: DMAUTOCENTER@HOTMAIL.COM Site:	Inscrição estadual: Telefone: (48) 3241-6363
	Cellular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: Nome/Razão social: ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FISICOS CPF/CNPJ: 78.827.177/0001-53 Inscrição municipal: Endereço: R RUI BARBOSA, Número: 708 Bairro: AGRONOMICA CEP: 88025-301 Complemento: Município: Florianópolis UF: SC E-mail:	Inscrição estadual:
--	---------------------

CERTIFICADO que o MATERIAL constante SERVIÇO deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO Em 06/09/2019
ASSINATURA Nome: Jose Roberto Leal Cargo: Presidente da AFLODEF Matrícula:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
GUINCHO	280,0000	1,0000	280,0000	x =	
MAO DE OBRA SUBS MANG.	11,2200	1,0000	11,2200	x =	
MAO DE OBRA DESM E MONT	1.400,0000	1,0000	1.400,0000	x =	
SERVICO DE RETIFICADORA	980,0000	1,0000	980,0000	x =	
LIMPEZA DE BICOS C/ MAQUINA ULTRA SOM	450,0000	1,0000	450,0000	x =	
SERVICO DE TORNO	34,0600	1,0000	34,0600	x =	

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	3.155,28								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 3.155,28		Valor líquido = R\$ 3.155,28			

Códigos dos serviços:

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

CNAE:

4530-7/03 - Comércio a varejo de peças e acessórios novos para veículos automotores

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00		



Consultas - Emissão de comprovantes

G338121443737110014
12/09/2019 14:47:26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/09/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.26
5255805255 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: A F DEFICIENTES FISICOS
AGENCIA: 5255-8 CONTA: 396.624-0

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : A F DEFICIENTES FISICOS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1078-2 - MAURO RAMOS
CONTA: 3.244-4

FAVORECIDO: A F DEFICIENTES FISICOS
CPF/CNPJ: 78.827.177/0001-53
VALOR: R\$ 119,50
DEBITO EM: 12/09/2019

DOCUMENTO: 091201
AUTENTICACAO SISEB: 3.D43.01F.94F.72A.5BE


José Roberto Leal
Presidente da AFLODEF



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1078 / 003 / 00003244-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AFLODEF FMSF
CPF/CNPJ:	78.827.177/0001-53

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3582 / 00000002567-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCACAO
CPF/CNPJ:	82.892.282/0001-43
Valor:	R\$ 119,50
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

José Roberto Leal
Presidente da AFLODEF

Data / Hora da operação:	16/09/2019 08:16:00
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00130601
Chave de segurança:	5SZHYH8V4GH9QNPF

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



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: Associação Florianopolitana de Deficientes Físicos
CNPJ n. 78.827.177/0001-53

Título do Projeto: Transportando Inclusão

Início: FEV/2019 Término: DEZ/2019

Objetivo do Projeto:

Possibilitar o transporte adaptado para crianças e adolescentes com deficiência física, matriculados nas unidades educativas da rede municipal de ensino de Florianópolis, no ano de 2019.

Mês de referência: Julho/2019

José Roberto Leal
Presidente da AFLODEF

José Roberto Leal
Presidente

Nº -

63



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) Associação Florianopolitana de Deficientes Físicos com sede na Rua Rui Barbosa nº 708, Agronômica, Florianópolis - SC, no Município de Florianópolis – SC, inscrita no CNPJ sob o nº 78.827.177/0001-53, declaro para os devidos fins que receberemos a importância de **R\$ R\$ 17.571,44** (Dezessete Mil Quinhentos e Setenta e Um Reais e Quarenta e Quatro Centavos) referente à parcela nº **06** ref. ao repasse financeiro do Município com a Instituição, visando o transporte de pessoas com deficiência física, propondo-se a oferecer a inclusão social, atender as exigências da legislação em vigor e qualificar o atendimento na educação complementar e fortalecimentos de vínculos, conforme estabelecido no plano de trabalho.

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, 16 de Setembro de 2019.

José Roberto Leal
Presidente da AFLODEF

José Roberto Leal
Presidente

Nº -

64



ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FÍSICOS

CNPJ: 78.827.177/0001-53

RELATÓRIO DE ATIVIDADES - TRANSPORTE

Mês de referência: **Julho / 2019**



1. IDENTIFICAÇÃO DA ORGNIZAÇÃO:

- 1.1 **Razão Social:** Associação Florianopolitana de Deficientes Físicos - AFLODEF
- 1.2 **Natureza:** Organização Não Governamental
- 1.3 **Nível de Proteção:** Média
- 1.4 **Responsáveis pelo repasse de informações , rota e frequência dos alunos:** Coordenadora Anne Lyse de Oliveira
- 1.5 **Responsável pelo setor financeiro e prestação de contas:** Jessica de Jesus
- 1.6 **Data do preenchimento:** 06/08/2019

José Roberto
Presidente da AFLODEF



ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FÍSICOS
CNPJ: 78.827.177/0001-53



3. DADOS DOS ATENDIMENTOS

3.1 Tabela de atendimentos

ATENDIMENTO DO TRANSPORTE											
VAGAS CONVENIADAS			ATENDIMENTOS REALIZADOS								
15			15								
FAIXA ETÁRIA E GÊNERO DOS ALUNOS											
CRIANÇAS		ADOLESCENTES			JOVENS		ADULTOS		IDOSOS		
0-5		12-17			18-24		25-59		Acima de 60		
F	M	F	M	F	M	F	M	F	M		
2	2	3	3	-	2	-	-	-	-	-	
02		06			02		0		0		

José Roberto Leal
Presidente da AFLODEF



ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FÍSICOS

CNPJ: 78.827.177/0001-53



Silva								
10	Maik Machado da Silva	28/07/2014	Paralisia Cerebral	N:573 – Carvoeira. Rua: Julia da Costa, 527-Saco dos Limões	Vespertino NEIM Celso Ramos	996266170 984847117		
11	Renan Andriotti Bastos de Melo	01/05/2010	Má formação congênita	Servidão pau Brasil, N: 148, casa Tapera	E.B.M Escola Batista Pereira Matutino	Joel 9.84634512 – 33370205		
12	Valentine Victoria Coelho	03/05/2012	Paralisia Cerebral	Serv. Maria Isabel Pires, N° S/N- Porto da Lagoa	Creche Nei Canto da Lagoa	Daiane 98455-0010		
13	Israel Deleira Lorenzine	11/06/2009	Paralisia Cerebral	Rua: Quadrangular, 60- Ingleses	E.B.M Profº Herondina Medeiros Zeferino Vespertino	Monique 998352917		
14	Enzo Gabriel Moraes	12/02/2016	Paralisia Cerebral	Rua: Príncipe, 64- BL26-AP02 Monte Verde	NEI Judite Fernandes de Lima	Joceli 998529203		
15	Miguel Mozart Silvestre Souza	28/06/2012	Paralisia Cerebral	Servidão Caminho do Sítio, 329- Ingleses	Luiz Candido da Luz	Ingrid 996995930		

4. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

- Acompanhamento de usuários;
- Transporte de crianças;
- Rota com o transporte.

José Roberto Le...
Presidente da Aflodef



ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FÍSICOS

CNPJ: 78.827.177/0001-53



7. RESULTADOS ALCANÇADOS

- Aumento no número de deficientes físicos, na vida comunitária, com plena informação sobre seus direitos e deveres;
- Junto a outras políticas públicas, busca-se reduzir índices exclusão social;
- Igualdade de oportunidades;
- Resgatar o respeito humano e a dignidade, no sentido de possibilitar o pleno desenvolvimento e o acesso a todos os recursos da sociedade por parte desse segmento.
- Ofertar atividades de lazer e interação social.
- Maior proximidade com as famílias, escolas e usuários conveniados.

8. QUADRO DE COLABORADORES

8.1 Quadro de Profissionais do Projeto, subsidiados pela Secretaria Municipal de Educação de Florianópolis:

Nº	Nome	Função	Carga horária
1	Anne Lyse de Oliveira	Coordenadora	44 horas
2	Hélio Jorge Longa	Motorista	44 horas
3	Tiago Lídio Flor	Motorista	44 horas
4	Nilson Albino	Motorista	44 horas

José Roberto Ler

Presidente da AFLODEF

Rua Rui Barbosa, 780 - Agronômica - Florianópolis - SC / CEP 88025-301

Telefone: (48) 3228-3232 E-mail: transporte@aflodef.org.br | site: <http://www.aflodef.org.br>



ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FÍSICOS
CNPJ: 78.827.177/0001-53



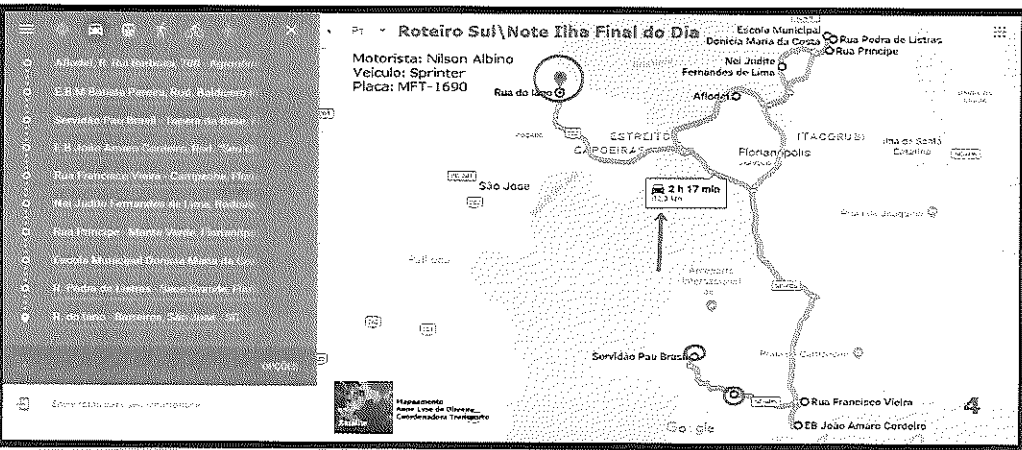
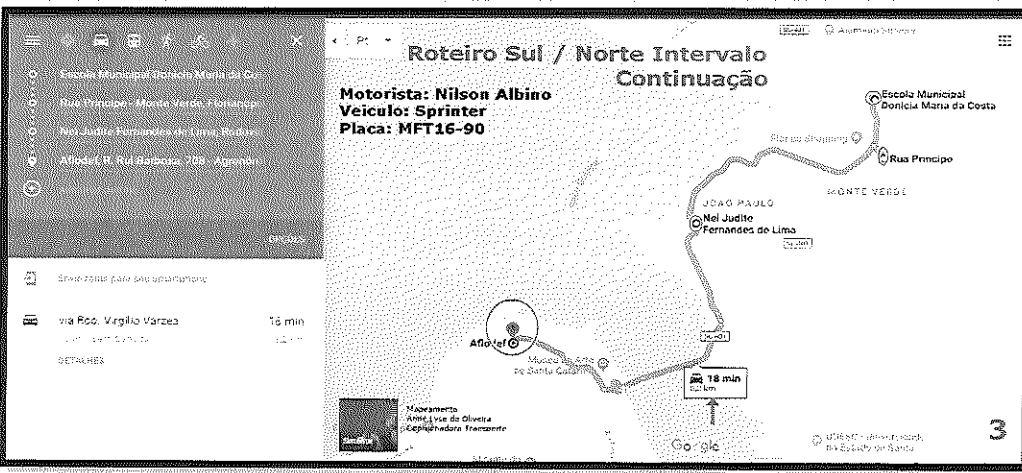
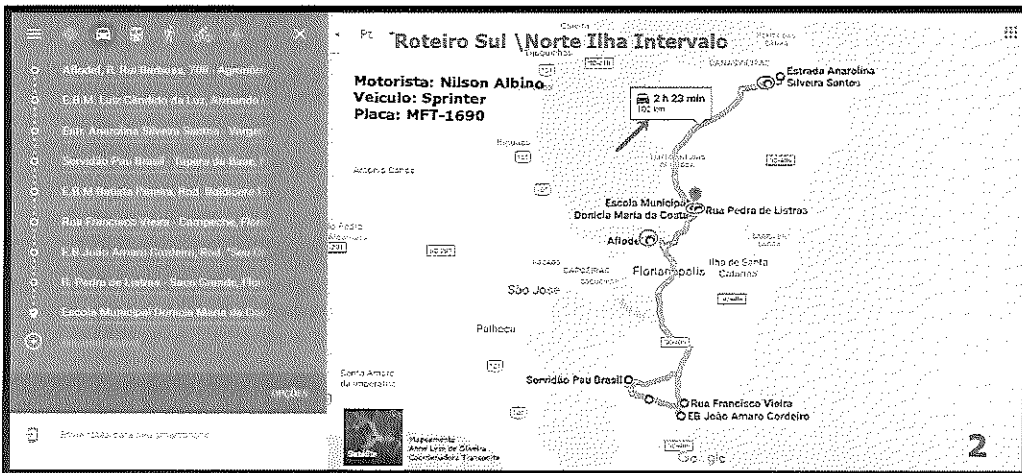
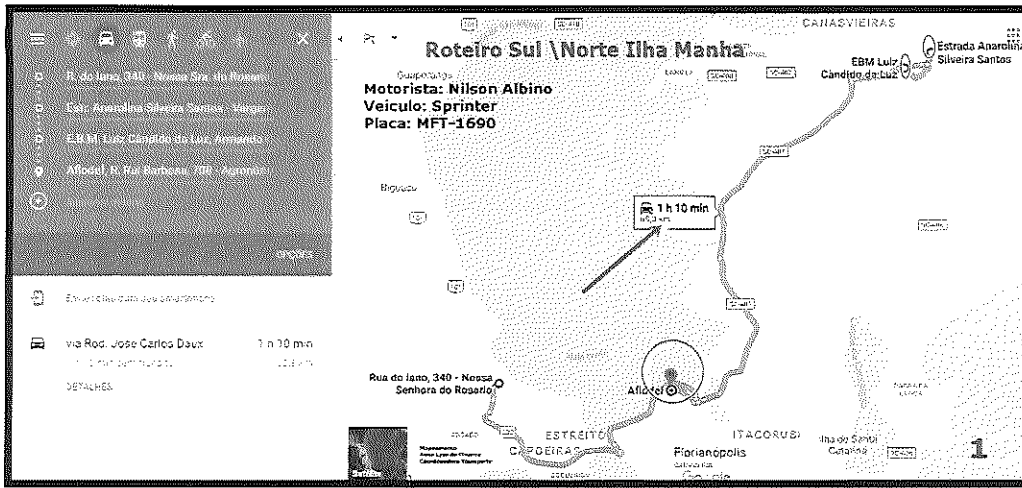
Usuário	Justificativas das faltas
Alexandre Henrique Krupp	10, 11/07 A cadeira em que usa para se locomover estava quebrada.
Ana Vitória Machado Moreira	
Cauã de Oliveira Beckemcamp	28/06- Problema particular;
Enzo Gabriel Moraes	04/06-Doente; 09/06- Muita Chuva;
Jenifer Santos Nascimento	09/06- Muita Chuva;
João Vítor Danner	1,2,3,4,5/7 viajando
João Vítor Ribeiro Pinto	Nos dias 29 e 31/07, a responsável preferiu não leva a escola por causa do tempo frio.
Kayki Cristian dos Santos	28/05- Escola esta interdita pois esta com rachadura;
Kauany Cristina dos Santos	28/05- Escola esta interdita pois esta com rachadura;
Maik Machado da Silva	09\07 não ira a creche entrega de boletins. A partir do dia 11\07 Mayk entrara de ferias. 31/07- O responsável comunicou que o aluno está doente.
Israel Deleira Lorenzine	09/07 O responsável informou que o aluno está doente; 31 e 31/07 O responsável informou que o aluno está doente;
Miguel Mozart Silvestre de Souza	01/07- Faltou e não justificou; 04e5/07- Faltou e não justificou;
Rafaela Vitoria da Silva	09/07- Muita chuva;
Renan Andriotti Bastos de Melo	4,5/7 foi viajar
Valentine Vitória Coelho	Dia 05\07 não terá aula, festa junina. A partir do dia 12\07 Valentine entrara de ferias. Dia 29/07 parada pedagógica p/ Valentine.

José Roberto Lecc
Presidente da AFLODEF

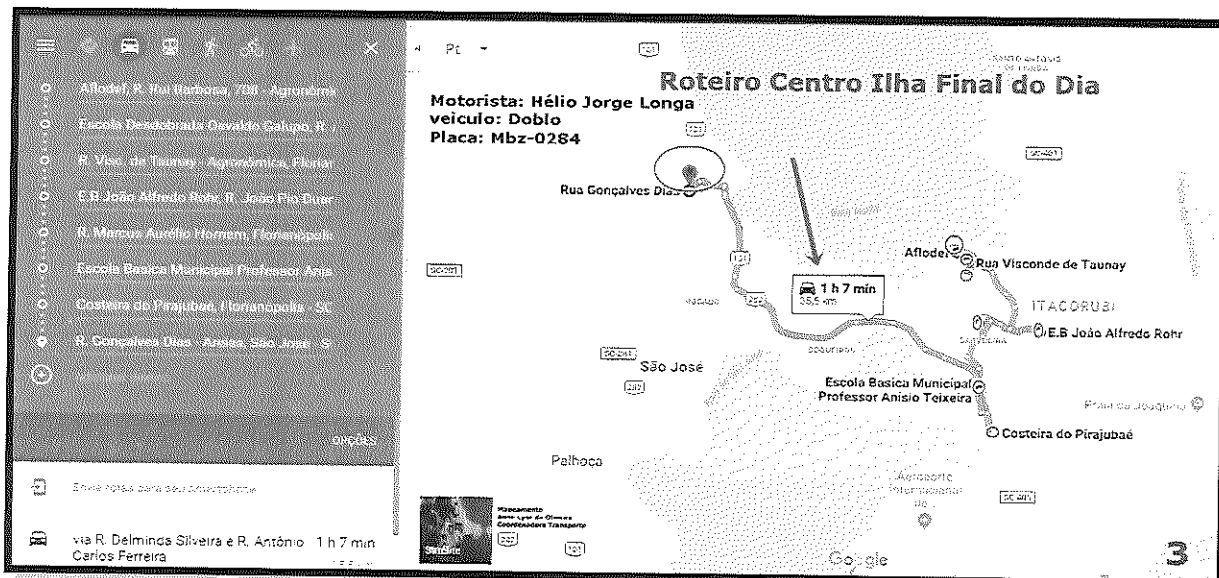
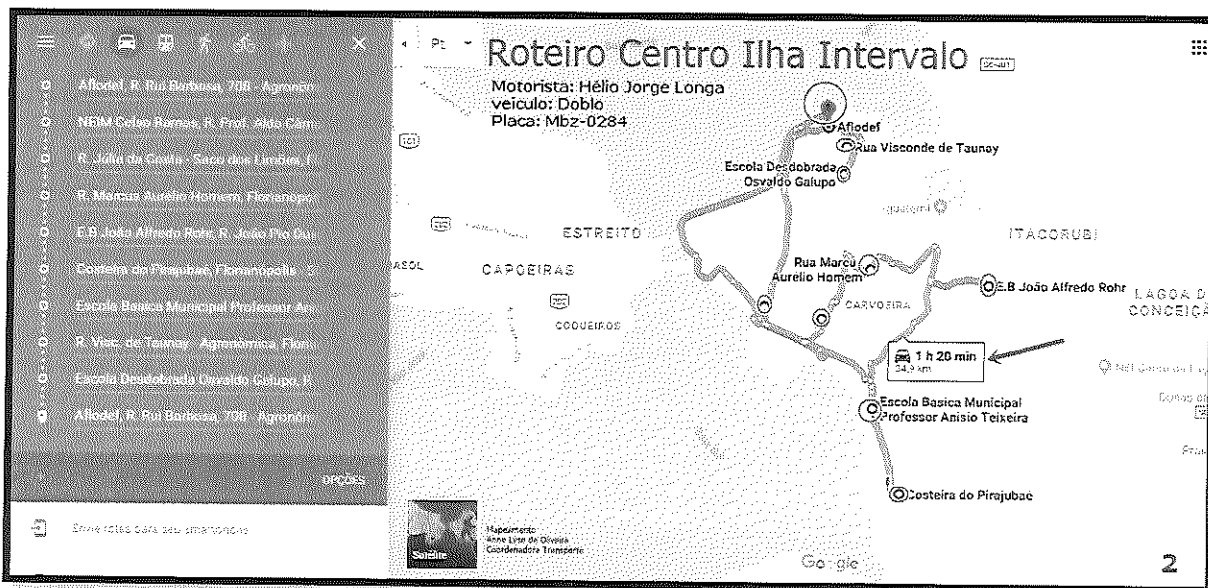
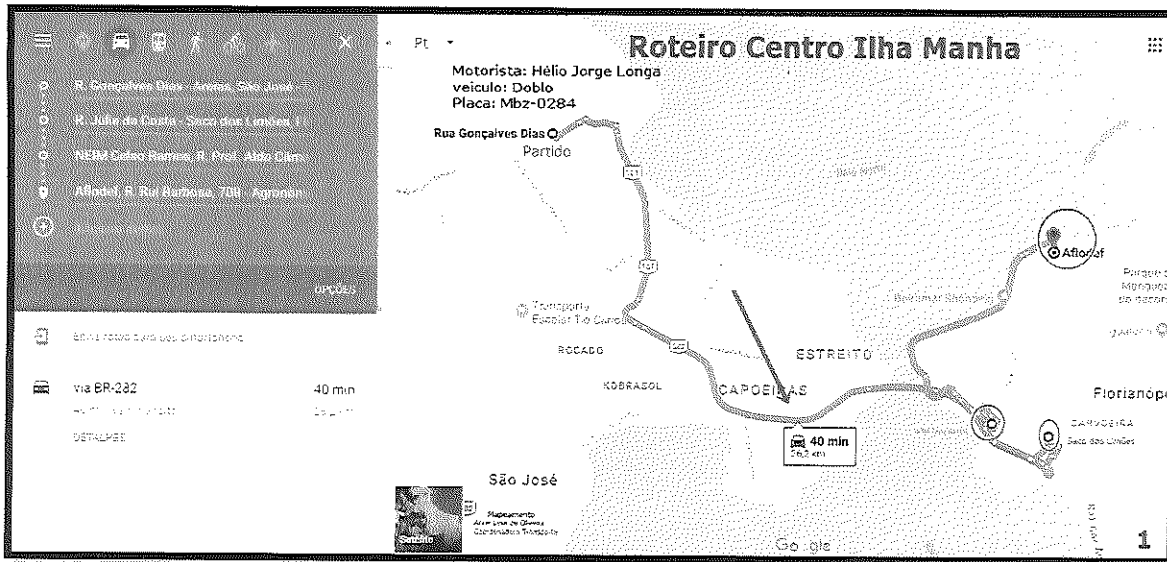
Roteiro da Secretaria da Educação de Florianópolis

Tiago / Norte Ilha Sec. Educação		Hélio / Centro Ilha Sec. Educação		Nilson / Sul Ilha Sec. Educação	
Endereço: Rua Três Marias - Ingleses		Endereço: Rua Gonçalves Dias, 12-Bairro areias.		Endereço: Rua Iano, 340- Barreiros.	
Ana vitória 07hs00 11hs30	Ingleses Ingleses	Maik 07hs00 12hs00	Saco dos Limões Creche Prainha	Joao Vitor 07hs30 11hs30	Ingleses Ingleses
Israel 12hs00 16hs20	Ingleses Ingleses	Rafaela 12hs30 16hs30	Serrinha Córrego	Renan 12hs20 17hs00	Tapera Ribeirão Ilha
Miguel 12hs30 16hs30	Ingleses Ingleses	Kayki 12hs50 17hs00	Costeira Costeira		
Alexandre 12hs40 17hs15	Ingleses Ingleses	Kauni 12hs50 17hs00	Costeira Costeira	Joao Vitor 12hs30 16hs30	Morro das Pedras Morro das Pedras
Valentine 13hs10 16hs20	Canto da Lagoa Canto da Lagoa	Cauã 13hs10 16hs20	Agronômica Morro do Horácio	Jenifer 13hs20 17hs00	Saco Grande Saco Grande
				Enzo 13hs30 16hs30	Saco Grande Joao Paulo

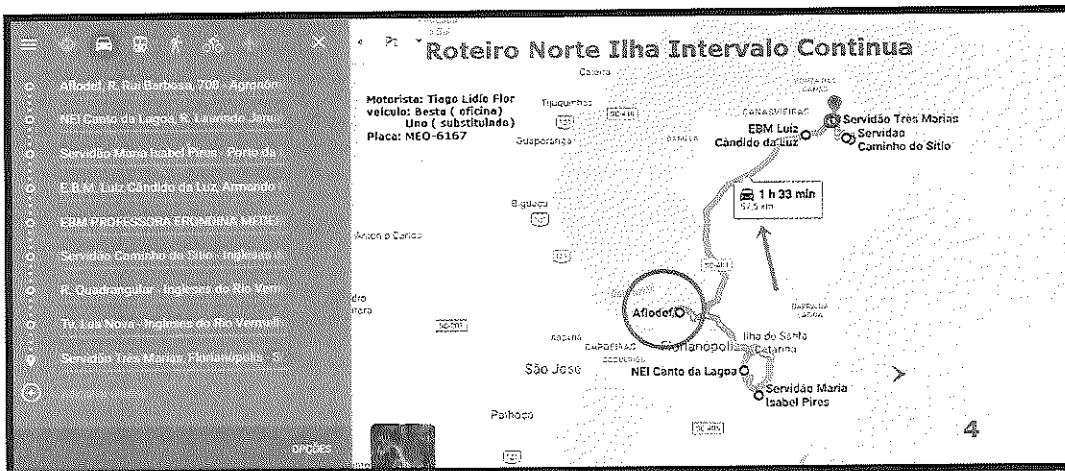
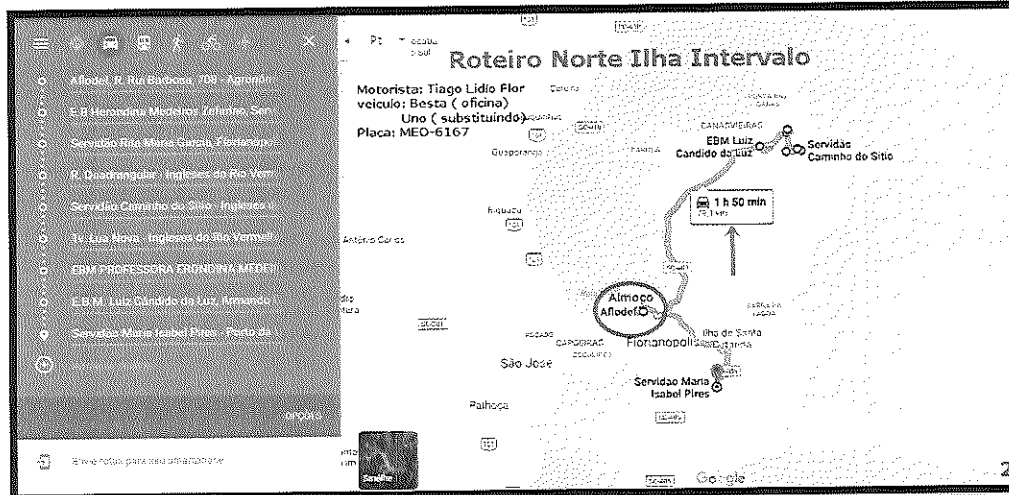
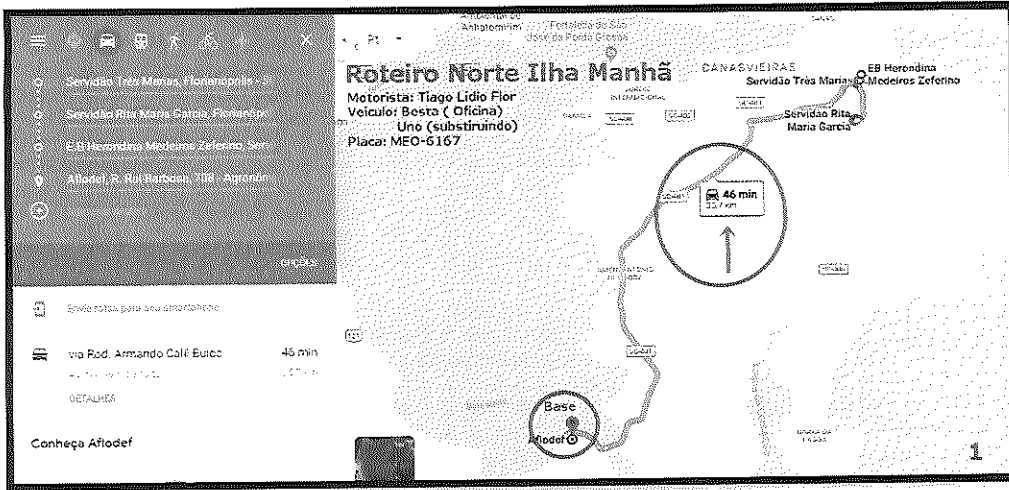
José Roberto Leal
Presidente da AFLODEF



José Roberto Leal
Presidente da AFLÓDEF



José Roberto Leal
Presidente da AFLODEF



José Roberto Leal
 Presidente da AFLODEF

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANOPOLIS

Nota de Empenho

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

Data: 12/07/2019
Nº do empenho: 7989/19
Ordinário
Processo:

Órgão: 19
Unidade: 19.01
Funcional: 12.365.0103
Projeto/Atividade: 2.928
Elemento: 3.3.50.43.00.00.00.00.0081
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
Código reduzido: 000502
Tipo de Despesa: 33504301 - Subvenções Sociais

- SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
- SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO
- 103 - "EDUCAÇÃO"
- TRANSFERÊNCIA POR CONV. A ENTIDADES FILANTRÓPICAS ED. INF.
- Subvenções Sociais

Dotação Inicial: 9.600.000,00
Suplementações: 0,00
Anulações: 0,00
Total (A): 9.600.000,00

Empenhos anteriores: 5.446.309,97
Valor do empenho: 17.571,44
Valor Anulado: 0,00
Total (B): 5.463.881,41
Saldo (A - B): 4.136.118,59

Endereço: 16029 ASSOCIAÇÃO FLORIANOP DE DEFICIENTES FISICOS - AFLODEF TRANSPORTE
RUA CRISPIM MIRA, N. 124, S/N
Cidade: Florianópolis UF: SC
C.N.P.J.: 78.827.177/0001-53
Inscr.Est./Ident.Prof.:
Banco: 104 - 104-CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Agência: 1078-2
Conta Corrente: 3244-4

Especificação: 1

PELAS SUBVENÇÕES REFERENTE TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PARA ATENDIMENTO DE 15 CRIANÇAS NA EDUCAÇÃO FUNDAMENTAL, CONFORME TERMO DE FOMENTO Nº059/2018, 6ª PARCELA DE SUBVENÇÃO 2019, DISPENSA Nº 34/2018 DE 15/03/2019.

Fonte de recursos: Ordinário

Total geral: 17.571,44

Fica empenhada a importância de 17.571,44 (dezesete mil quinhentos e setenta e um reais e quarenta e quatro centavos)

Fundamento legal: 59/2018

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

Contrato:

Número:

Data: 29/03/2018

Data:

Data:

Banco:

Cheque Núm:

Ordem Banc. Núm

Data Pagamento

Responsável pela Emissão
(com carimbo)

Recibo do Credor

Ordenador da Despesa

Ordemador da Despesa
Decreto Municipal de Educação
17.050/2017

Constância Alberto Salles Maciel
Sec. Municipal da Fazenda

RELATORIO DE DIVERGÊNCIAS AFLODEF TRANSP 6ª PARCELA

	Higiene	Didático	Material de Manutenção	Pessoal	Encargos
					R\$ 733,79
				R\$ 2.040,76	
				R\$ 1.543,26	
				R\$ 1.918,08	
				R\$ 1.394,41	
			R\$ 1.200,00		
					R\$ 871,07
					R\$ 120,42
					R\$ 91,72
			R\$ 2.915,15		
			R\$ 120,00		
			R\$ 4.503,28		
1- TOTAL	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.738,43	R\$ 6.896,51	R\$ 1.817,00
2- PLANO DE TRABALHO			R\$ 5.660,79	R\$ 9.834,47	R\$ 2.076,18
3- DIFERENÇA (2-1)	R\$ 0,00	R\$ 0,00	-R\$ 3.077,64	R\$ 2.937,96	R\$ 259,18
4- TOTAL BALANCETE	R\$ 17.451,94		HOUVE REMANEJAMENTO PÁGINA 18		
5- TOTAL PLANO TRAB.	R\$ 17.571,44				
6- DIFERENÇA (5-4)	R\$ 119,50				

→ TEY na próxima pag. (é essa a devolução)

ENCARGOS AFLODEF - COMPETÊNCIA 07/2019

NOME	Base de Cálculo	INSS	IR	FGTS
Hélio Jorge Longa	R\$ 2.254,77	R\$ 202,92	R\$ 11,09	R\$ 180,38
Anne Lyse	R\$ 1.687,82	R\$ 135,02		R\$ 135,03
Tiago Flor	R\$ 2.107,78	R\$ 189,70		R\$ 168,62
Nilson Albino	R\$ 3.122,10	R\$ 172,34	R\$ 90,14	R\$ 249,77
		R\$ 171,09		
TOTAL	R\$ 9.172,47	R\$ 871,07	R\$ 101,23	R\$ 733,80

	ENCARGOS A PAGAR	Pago	Pago - a pagar
INSS FOLHA	R\$ 871,07		-R\$ 871,07
INSS PATRONAL	R\$ 1.834,49		-R\$ 1.834,49
RATxFAP			
OUTRAS ENTIDADES			
SALÁRIO FAMÍLIA			
INSS TOTAL	R\$ 2.705,56		-R\$ 2.705,56
IR	R\$ 101,23		-R\$ 101,23
FGTS	R\$ 733,80		-R\$ 733,80
PIS	R\$ 91,72		-R\$ 91,72



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1078 / 003 / 00003244-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AFLODEF FMSF
CPF/CNPJ:	78.827.177/0001-53

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3582 / 00000002567-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCACAO
CPF/CNPJ:	82.892.282/0001-43
Valor:	R\$ 119,50
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data / Hora da operação:	16/09/2019 08:18:06
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00130601
Chave de segurança:	5SZHYH8V4GH9QNPF

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



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 nº.:	Data: 18/09/2019
Organização da Sociedade Civil: AFLODEF TRANSPORTES	
Unidade Gestora de Origem: SME – PMF	
Nota de Empenho (NE) nº: 7989/19	
Valor da Liberação: R\$ 17.571,44	Data: 06/08/2019
Categoria	
<input checked="" type="checkbox"/> Subvenção () Contribuição () Auxílio	
Tipo de Parceria:	
() Termo de Colaboração (X) Termo de Fomento () Acordo de Cooperação () Convênios	
Número: 059/2018.	
Modalidade:	
() Chamamento Público (X) Dispensa () Inexigibilidade () Convênio	
Número: 033/2018.	
Esta Prestação é referente a parcela nº.: 06 SUBVENÇÃO 2019.	

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



Estado de Santa Catarina
Prefeitura Municipal de Florianópolis
Gabinete do Prefeito

6.13 O documento fiscal consta a descrição completa do serviço/material?	IN 14/2012, art. 30 - TCE/SC.	X	
6.14 O documento fiscal consta quantidade, valor unitário e total do produto/serviço?	IN 14/2012, art. 30 - TCE/SC.	X	
6.15 Consta no documento fiscal a certificação que o material foi recebido ou o serviço prestado?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.59. IN 14/2012, art. 36 - TCE/SC.	X	
6.16 Consta na prestação de contas Nota Fiscal Avulsa com o respectivo Documento de Arrecadação Municipal - DAM ?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.59.		X
6.17 Há despesa com pagamento de Folha de pessoal?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.	X	
6.18 Apresentou Guia de Recolhimento INSS (GPS)?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.	X	
6.19 Apresentou Guia de Recolhimento FGTS (GRF)	Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.	X	

Receita	
Transferência	-
Recurso recebido:	R\$ 17.571,44
Aplicação Financeira:	-
Recursos Próprios	-
Total:	R\$ 17.571,44
Despesa	
1) Despesas Correntes	
1.1) Material de Manutenção:	R\$ 5.660,79
1.2) Pessoal:	R\$ 9.834,47
1.3) Encargos:	R\$ 2.076,18
Total (1):	R\$ 17.451,94
2) Despesa de Capital	
2.1) Equipamentos e Material Permanente	-
Total (2):	-
3) Custos Indiretos	
Internet:	-
Transporte:	-
Aluguel:	-
Telefone:	-
Água:	-
Luz:	-
Gás:	-
Assessoria Jurídica:	-
Serviços Contábeis:	-
Outros Custos: (especificar)	-
Total (3):	-
Total (1+2+3)	R\$ 17.571,44
4) Despesas Glosadas:	-
5) Saldo a devolver:	-
6) Saldo a transportar	-
7) Saldo devolvido	R\$ 119,50

7. Custos	Norma Legal	Sim	Não
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 e, em conformidade com o art. 40, art. 41 e art. 42, do Decreto nº 17.362, de 15 de março de 2017, relata que:

- As atividades propostas no plano de trabalho foram desenvolvidas da seguinte conforme o plano previamente aprovado.
- Quanto às metas estabelecidas, conforme o plano de trabalho e indicador proposto, verificou-se que as metas foram atingidas.
- A visita in loco foi comunicada a Entidade, conforme estabelece o § 3º, art. 40, do Decreto Municipal nº 17.361/2017. (Verificar o ofício nº 1339/2017/GS/SME/PMF).
- As visitas in loco foram realizadas, conforme o ofício nº 1339/2017/GS/SME/PMF.
- O relatório da visita in loco foi encaminhado à organização da sociedade civil, em ___/___/___, conforme determina o § 4º, art. 40, do Decreto Municipal nº 17.361/2017, (Verificar o ofício nº 1339/2017/GS/SME/PMF.)



Estado de Santa Catarina
Prefeitura Municipal de Florianópolis
Gabinete do Prefeito

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 a execução das despesas, registra os seguintes apontamentos:

RESTRIÇÕES: não há.

RECOMENDAÇÕES: a pedido da comissão de monitoramento e avaliação foi solicitado que a instituição anexasse uma justificativa quanto ao remanejamento que em decorrência da urgência para o pagamento da rescisão sem multa por atraso não foi possível solicitar o remanejamento antes do gasto.

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, 20 de setembro de 2019.

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

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

Cleusa Regina Silvano
MATRÍCULA Nº: 12403-6
Comissão de Monitoramento e Avaliação

Vera Lúcia Klein
MATRÍCULA Nº: 10650-0
Comissão de Monitoramento e Avaliação

Tatiana da Rosa Pereira da Silva
MATRÍCULA Nº: 16032-6
Secretária da Comissão de Monitoramento e Avaliação

Silvana Ramos Lento
MATRÍCULA Nº: 21305-5
Presidente da Comissão de Monitoramento e Avaliação



DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO DO MUNICÍPIO DE FLORIANÓPOLIS

Edição Nº 1347 Florianópolis/SC, quarta-feira, 3 de janeiro de 2019

FE. 2

17361/2017, da Secretária Municipal de Educação. Art. 2º O prazo de duração desta comissão será até 31/12/2019. Art. 3º Os membros participantes da comissão exercerão estas atividades sem prejuízo das funções que ocupam e será considerada prestação de serviço público relevante e não ferido jus a qualquer espécie de gratificação ou remuneração especial. Art. 4º Esta Portaria será publicada no Diário Oficial Eletrônico do Município, com efeitos a partir de 1º de janeiro de 2019. EYERSON MENDES - Secretário Municipal de Administração

PORTARIA Nº 3857/2018 - O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, no uso das atribuições conferidas pelo Decreto nº 11.359/2013, com base no Art. 6º da Lei Complementar nº 597/2017 e Decreto nº 17.351/2017; RESOLVE: Art. 1º DESIGNAR a servidora ALEXSABEDRA TURNES CLASSEI, matrícula nº 13140-7, como Presidente, SONIA SARTOS DE LIMA DE CARVALHO, matrícula nº 13104-0, como Secretária, SANDRA REGINA ENSELKE, matrícula nº 13017-7, DIONE RIBEIRO, matrícula nº 09657-1 e RENEE FERREIRA DE FRANCONI, matrícula nº 12457-5, como membros, para comporem a COMISSÃO DE SELEÇÃO - ART. 5º DO DECRETO Nº 17351/2017, da Secretária Municipal de Educação. Art. 2º O prazo de duração desta comissão será até 31/12/2019. Art. 3º Os membros participantes da comissão exercerão estas atividades sem prejuízo das funções que ocupam e será considerada prestação de serviço público relevante e não ferido jus a qualquer espécie de gratificação ou remuneração especial. Art. 4º Esta Portaria será publicada no Diário Oficial Eletrônico do Município, com efeitos a partir de 1º de janeiro de 2019. EYERSON 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. 6º da Lei Complementar nº 597/2017 e Decreto nº 17.351/2017; RESOLVE: Art. 1º DESIGNAR a servidora SILVANA RAMOS LEFFTO, matrícula nº 13005-5, como Presidente, TATIANA DA ROSA FERREIRA, DA SILVA, matrícula nº 16052-6, como Secretária, TATIANA DA ROSA PEREIRA DA SILVA, matrícula nº 16032-6, SONIA SANTOS DE LIMA DE CARVALHO, matrícula nº 13104-0, VERA LUCIA KLEIN, matrícula nº 10650-0 e CECILIA REGINA SILVANO, matrícula nº 12426-6, como membros, para comporem a COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DE

PORTARIA Nº 3859/2018 - O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, no uso das atribuições conferidas pelo Decreto nº 11.359/2013, com base no Art. 6º da Lei Complementar nº 597/2017 e Decreto nº 17.351/2017; RESOLVE: Art. 1º DESIGNAR a servidora SIMONE MARIA AVILA FOCHESSATO, matrícula nº 15976-0, como Presidente, CRISTIANE FABRIS, matrícula nº 13395-7, como Secretária, CRISTIANE SCHAPIER, matrícula nº 17603-6, SANDRA REGINA ENSELKE, matrícula nº 15017-7 e DENISE WESTPHAL SÁ, matrícula nº 17789-0, como membros, para comporem a COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DE UNIDADES EDUCATIVAS DO RMEI - Art. 4º DO DECRETO Nº 17361/2017, da Secretária Municipal de Educação. Art. 2º O prazo de duração desta comissão será até 31/12/2019. Art. 3º Os membros participantes da comissão exercerão estas atividades sem prejuízo das funções que ocupam e será considerada prestação de serviço público relevante e não ferido jus a qualquer espécie de gratificação ou remuneração especial. Art. 4º Esta Portaria será publicada no Diário Oficial Eletrônico do Município, com efeitos a partir de 1º de janeiro de 2019. EYERSON MENDES - Secretário Municipal de Administração

PORTARIA Nº 3860/2018 - O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, no uso das atribuições conferidas pelo Decreto nº 11.359/2013, com base no Art. 6º da Lei Complementar nº 597/2017 e Decreto nº 17.351/2017; RESOLVE: Art. 1º DESIGNAR a servidora SÍMONE MARIA AVILA FOCHESSATO, matrícula nº 15976-0, como Presidente, CRISTIANE FABRIS, matrícula nº 13395-7, como Secretária, CRISTIANE SCHAPIER, matrícula nº 17603-6, SANDRA REGINA ENSELKE, matrícula nº 15017-7 e DENISE WESTPHAL SÁ, matrícula nº 17789-0, como membros, para comporem a COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DE UNIDADES EDUCATIVAS DO RMEI - Art. 4º DO DECRETO Nº 17361/2017, da Secretária Municipal de Educação. Art. 2º O prazo de duração desta comissão será até 31/12/2019. Art. 3º Os membros participantes da comissão exercerão estas atividades sem prejuízo das funções que ocupam e será considerada prestação de serviço público relevante e não ferido jus a qualquer espécie de gratificação ou remuneração especial. Art. 4º Esta Portaria será publicada no Diário Oficial Eletrônico do Município, com efeitos a partir de 1º de janeiro de 2019. EYERSON MENDES - Secretário Municipal de Administração

PORTARIA Nº 3861/2018 - O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, no uso das atribuições conferidas pelo Decreto nº 11.359/2013, com base no Art. 6º da Lei Complementar nº 597/2017 e Decreto nº 17.351/2017; RESOLVE: Art. 1º DESIGNAR a servidora SÍMONE MARIA AVILA FOCHESSATO, matrícula nº 15976-0, como Presidente, CRISTIANE FABRIS, matrícula nº 13395-7, como Secretária, CRISTIANE SCHAPIER, matrícula nº 17603-6, SANDRA REGINA ENSELKE, matrícula nº 15017-7 e DENISE WESTPHAL SÁ, matrícula nº 17789-0, como membros, para comporem a COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DE UNIDADES EDUCATIVAS DO RMEI - Art. 4º DO DECRETO Nº 17361/2017, da Secretária Municipal de Educação. Art. 2º O prazo de duração desta comissão será até 31/12/2019. Art. 3º Os membros participantes da comissão exercerão estas atividades sem prejuízo das funções que ocupam e será considerada prestação de serviço público relevante e não ferido jus a qualquer espécie de gratificação ou remuneração especial. Art. 4º Esta Portaria será publicada no Diário Oficial Eletrônico do Município, com efeitos a partir de 1º de janeiro de 2019. EYERSON MENDES - Secretário Municipal de Administração



Estado de Santa Catarina Prefeitura Municipal de Florianópolis Gabinete do Prefeito

SECRETARIA MUNICIPAL DE TRANSPARENCIA E CONTROLE SOCIAL



Ofício nº 1100001019025-007/2017

Florianópolis, 03 de julho de 2017.

SECRETARIA MUNICIPAL DE TRANSPARENCIA E CONTROLE SOCIAL

Assunto: Vistas de Lei de Convênio de Monitoramento e Avaliação

Prezado Senhor,

Compreendemos sua solicitação, visando, em âmbito ético, informar que a Comissão de Monitoramento e Avaliação da Secretária Municipal de Educação vem atendida às determinações legais previstas no art. 41, do Decreto nº 17.361, de 12 de março de 2017, que prevê a atuação e atuação de membros das Comissões (Grêmios) e em outras unidades locais (Unidades II). Contudo, após reuniões de trabalho que tiveram a boca a boca de acordo com o art. 41, § 2º, do mesmo Decreto, não sendo realizado por meio de reunião, o mesmo não poderá ser realizado, principalmente sob o ponto de vista da transparência e da publicidade.

Resta o que restar e esperamos aproveitamos a oportunidade para lembrar (lembrar) você de elevada estima e respeito.

Atenciosamente,

Madrício Fernandes Pereira
MADRÍCIO FERNANDES PEREIRA
Secretário Municipal de Transparência e Controle Social

Para Consultar: Rua XV de Novembro, 129 - Centro - Florianópolis - SC. CEP: 88.015-000

Telefone: (48) 321-1011 - Telex: 5101 - Telefax: (48) 321-1014



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 2

Protocolo de Entrada nº:	Data: 18/09/2019
Organização da Sociedade Civil: AFLODEF TRANSPORTES	
Unidade Gestora de Origem: SME – PMF	
Nota de Empenho (NE) nº: 7989/19	
Valor da Liberação: R\$ 17.571,44	Data: 06/08/2019
Categoria	
<input checked="" type="checkbox"/> Subvenção	<input type="checkbox"/> Contribuição <input type="checkbox"/> Auxílio
Tipo de Parceria:	
<input type="checkbox"/> Termo de Colaboração	<input checked="" type="checkbox"/> Termo de Fomento <input type="checkbox"/> Acordo de Cooperação <input type="checkbox"/> Convênios
Número: 059/2018.	
Modalidade:	
<input type="checkbox"/> Chamamento Público	<input checked="" type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Inexigibilidade <input type="checkbox"/> Convênio
Número: 033/2018.	
Esta Prestação é referente a parcela nº: 06 SUBVENÇÃO 2019.	
Portaria de nomeação do Gestor do Termo nº: 182/2018	Publicada no Diário Oficial nº: 2228

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

RESTRICÇÕES: nenhuma

RECOMENDAÇÕES: nenhuma

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

- Regular
 Regular com ressalva
 Irregular, para abertura de diligência

Florianópolis, 02/01/2020

Daniele de Alarcão Novaes
 Matrícula = 44620-3



ANEXO XV (15)

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

Protocolo de Entrada nº:		Data: 18/09/2019
Organização da Sociedade Civil: AFLODEF TRANSPORTES		
Unidade Gestora de Origem: SME – PMF		
Nota de Empenho (NE) nº: 7989/19		
Valor da Liberação: R\$ 17.571,44		Data: 06/08/2019
Categoria		
<input checked="" type="checkbox"/> Subvenção	<input type="checkbox"/> Contribuição	<input type="checkbox"/> Auxílio
Tipo de Parceria:		
<input type="checkbox"/> Termo de Colaboração	<input checked="" type="checkbox"/> Termo de Fomento	<input type="checkbox"/> Acordo de Cooperação <input type="checkbox"/> Convênios
Número: 059/2018.		
Modalidade:		
<input type="checkbox"/> Chamamento Público	<input checked="" type="checkbox"/> Dispensa	<input type="checkbox"/> Inexigibilidade <input type="checkbox"/> Convênio
Número: 033/2018.		
Esta Prestação é referente a parcela nº.: 06 SUBVENÇÃO 2019.		
Portaria de nomeação do Gestor do Termo nº.: 182/2017		Publicada no Diário Oficial nº.: 2228

O Setor de Prestação de Contas da Secretaria Municipal de Educação - SME, confirma que a prestação de contas acima descrita, apresenta os documentos mínimos exigidos pelo decreto municipal nº 17.361 de 2017:

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

CONCLUSÃO

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


RESTRIÇÕES (descrever as restrições identificadas): não há

RECOMENDAÇÕES (descrever sugestões de melhorias para próximas parcelas): não há

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

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

Florianópolis, 02/01/2020


 Setor de Prestação de Contas ou Afins
 Daniele de Alarcão Novaes
 Matrícula – 44620-3
 Comissão de Monitoramento e Avaliação
 Rua Santa Catarina, 44620-3
 Florianópolis, SC, 88010-000



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

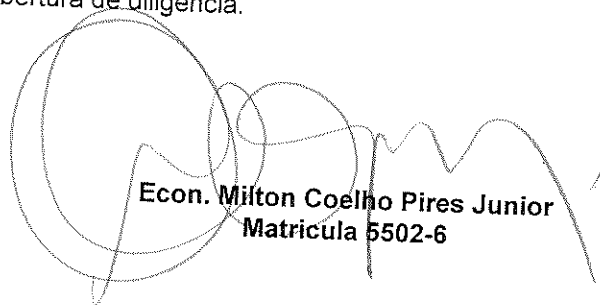
Protocolo de Entrada nº.: PROCESSO FÍSICO	Data: 20/04/2020 ✓	
Organização da Sociedade Civil Beneficiada: AFLODEF TRANSPORTES ✓		
Unidade Gestora de Origem: SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO ✓		
Nota de Empenho (NE) nº: 7989/19 ✓		
Valor da Liberação: R\$ 17.571,44 ✓	Data: 12/07/2019 ✓	
Categoria	Data: 06/08/2019 ✓	
<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
Número: 059/2018		
Modalidade:		
<input type="checkbox"/> Chamamento Público	<input checked="" type="checkbox"/> Dispensa	<input type="checkbox"/> Inexigibilidade
Número: 033/2018		
Esta Prestação é referente a parcela nº.: 6 Subvenção transportes		

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 **NÃO HÁ RESTRIÇÕES** que possam desabonar esta Prestação de Contas.

Nestes termos, concluímos:

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

Florianópolis, 27 de abril de 2020.


Econ. Milton Coelho Pires Junior
Matricula 5502-6


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

De Acordo, 04/05/20

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

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

Florianópolis,

Gestor (a) da Unidade