



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
GABINETE DO SECRETÁRIO

Protocolo de Entrada nº.: OE 638/SME/DAF/GAB	Data: 04/11/2020
Entidade Beneficiada.: AFLODEF – Associação Florianopolitana de Deficientes Físicos	
Órgão de Origem.: Secretaria Municipal de Educação	
Nota de Empenho.: nº 10365/2019	
Elemento da Despesa.: SUBVENÇÃO	
Valor Liberado.: R\$ 17.571,44	Data: 07/10/2019
Convênio nº.: 059/2018	
Parcela nº.: 8ª 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 e recomendamos a baixa contábil.
- Regular com ressalva, no entanto recomendamos a baixa contábil.
- Para abertura de diligência.
- Irregular.

Florianópolis, 13 de janeiro de 2021.


Eduardo Savaris Gutierrez
Secretário Municipal de Educação e.e



PREFEITURA DE
FLORIANÓPOLIS

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

CT 04/SMTAC/OAB/2020.

OE
~~SME~~ 638 SME/DAF 04/11/20

ENTIDADE: AFLODEF TRANSPORTES.	SPTC X
CREDOR: 16029.	DEF X
Nº DO TERMO: 059/18.	DET X
EMPENHO: 10365/19	DEPAE
PARCELA: 08	
() Alimentação	
(X) Subvenção	

2019

OK
ALESSANDRA

PRESTAÇÃO DE CONTAS



PARCELA: 08ª

Nº CONVÊNIO: 059/PMF/SME/2018 –
Termo Aditivo 2019.

Secretaria Municipal de Educação.



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: 08	
Número de folhas que constam no processo:	63
Nome do Responsável: José Roberto Leal	
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) ()	/	
Comunicação de troca de Funcionários ()	/	
ANEXO VII – Declaração de recebimento do recurso e aplicação	/	
ANEXO VIII – Capa	/	
ANEXO X - Declaração firmada por dirigente da entidade beneficiada acerca do cumprimento dos objetivos previstos, quanto à aplicação dos recursos repassados	/	
ANEXO XI - Relatório de execução financeira		
Balancete (Relação das despesas e receitas efetivamente realizadas)	/	
Assinado pelo seu Representante Legal e o Responsável Financeiro	/	
Original do extrato bancário da conta específica	/	
Original dos comprovantes das despesas emitidos em nome da organização da sociedade civil beneficiada com os devidos termos de aceite		
Nota fiscal ()	/	
Contracheque ()	/	
ENCARGOS: INSS () FGTS () PIS () IR () GFIP ()	/	
Lista dos Beneficiados com Alimentação ()	/	
Comprovante do recolhimento do DAM, quando da utilização da Nota Fiscal Avulsa.		-
ANEXO EDUCAÇÃO – Relatório de Cumprimento dos Objetivos		
Fotografias do Projeto, mídias eletrônicas, material visual promocional do evento;	/	
Relatório emitido pela Comissão de monitoramento e avaliação, exceto nos casos de inexigibilidade e dispensa do chamamento público. Fotografias do projeto, mídias eletrônicas, material visual promocional do evento.	/	

Data:	Nome, Matrícula e Assinatura do Servidor
18/11/2019	Bernardo S. do Valle Pereira

José Roberto Leal
Presidente da AFLODEF



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, 13 de Novembro 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 08 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 AFLORDEF

José Roberto Leal
Presidente



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.



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.

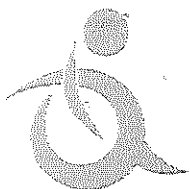
Passage Livre Interestadual: A AFLODEF auxilia na orientação documental e encaminhamento para o acesso dos benefícios ao órgão responsável, conforme Lei nº 8.889, de 29/06/1994 e Decreto nº 3.691, de 19/12/2000.

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

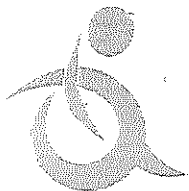
Guilherme Cunha e-mail: servicosocial@aflodef.org.br Telefone 48 991027775

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:

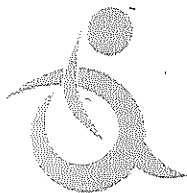
- Oferecer transporte adaptado à crianças e adolescente com deficiência física para inclusão nas unidades educativas da rede municipal de ensino de Florianópolis.
- Custear profissionais habilitados para condução das crianças e adolescentes com deficiência física, das suas residências as unidades educativas;
- 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 Rinaldo	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:



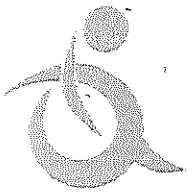
Nº	Nome	Formação	Função	Carga Horária	Remuneração Mensal
1	Guilherme Cunha	Ensino médio	Coordenador	44 horas	1.772,32
2	Hélio Jorge Longa	Ensino médio	Motorista	44 horas	1.805,55
3	Julhano Mattana	Ensino médio	Motorista	44 horas	1.805,55
4	Nilson Albino	Ensino médio	Motorista	44 horas	1.805,55

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 fluido 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	Maiο	Junho
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	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, Agrônoma CEP: 88025-301 Florianópolis - SC

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

CNPJ: 78.827.177/0001-53

№ .

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, Agrônoma CEP: 88025-301 Florianópolis – SC

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

CNPJ: 78.827.177/0001-53

№.

14



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, 13 de Novembro de 2019

José Roberto Leal
Presidente da AFLODEF

Assinatura do Presidente ou Procurador

7 - Análises do Plano de Trabalho

7.1 Em casos de Inexigibilidade ou Dispensa

Responsável pela análise	() Aprovado	() 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, 13 de Novembro 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

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

№ .

12



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

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

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS					
(TERMO DE COLABORAÇÃO OU TERMO DE FOMENTO)					
MÊS	ANO	PARCELA	CONCEDENTE	DATA DEPÓSITO	Nº TERMO
Setembro	2019	08	PMF/SME	07/10/2019	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 NF	HISTÓRICO	RECEBIMENTO	PAGAMENTO
140737	-	07/10/2019	Repasse 7ª Parcela	17.571,44	-
511589	09/2019	07/10/2019	FGTS comp: 09/2019	-	744,70
137997	09/2019	07/10/2019	Salário comp: 09/2019 – Hélio Jorge Longa	-	2.150,80
169475	09/2019	07/10/2019	Férias – Hélio Jorge Longa	-	2.578,47
071512	09/2019	07/10/2019	Salário comp: 09/2019 – Tiago Lidio Flor	-	2.225,04
071513	09/2019	07/10/2019	Salário comp: 09/2019 – Nilson Albino	-	2.406,62
071514	09/2019	07/10/2019	Salário comp: 09/2019 - Anne Lyse	-	1.536,67
334144	09/2019	08/10/2019	INSS comp: 09/2019	-	820,97
420088	09/2019	08/10/2019	IR comp: 09/2019	-	54,69
420435	09/2019	08/10/2019	PIS comp: 09/2019	-	93,09
240951	NF nº : 4297	10/10/2019	Posto Avenida Ltda	-	3.351,36
121309	NF nº 16895 e 13996	12/11/2019	Domingos Martins Auto Peças	-	1.609,03
RECURSOS PRÓPRIOS				-	-
SALDO REMANESCENTE DEVOLVIDO				-	-
SALDO TOTAL				17.571,44	17.571,44

Florianópolis, 13 de Novembro de 2019.

José Roberto Leal
Presidente

José Roberto Leal
Presidente

78 827 177/0001 - 53

AFLODEF - ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FÍSICOS
Rua: Rui Barbosa, 708
AGRONÔMICA - CEP 88025 - 301
FLORIANÓPOLIS - SC

Anne Lyse de Oliveira
Tesoureira

Anne Lyse de Oliveira
Tesoureira



Extrato por período

Cliente: AFLODEF FMSF

Conta: 1078 / 003 / 00003244-4

Data: 13/11/2019 - 08:36

Mês: Outubro/2019

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	3.798,06 C
07/10/2019	140737	PREFEITURA	17.571,44 C	21.369,50 C
07/10/2019	511589	DEB P FGTS	744,70 D	20.624,80 C
07/10/2019	137997	ENVIO TED	2.150,80 D	18.474,00 C
07/10/2019	169475	ENVIO TED	2.578,47 D	15.895,53 C
07/10/2019	071512	ENVIO TEV	2.225,04 D	13.670,49 C
07/10/2019	071513	ENVIO TEV	2.406,62 D	11.263,87 C
07/10/2019	071514	ENVIO TEV	1.536,67 D	9.727,20 C
07/10/2019	137997	DOC/TED INTERNET	9,50 D	9.717,70 C
07/10/2019	169475	DOC/TED INTERNET	9,50 D	9.708,20 C
07/10/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D	9.707,20 C
07/10/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D	9.706,20 C
07/10/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D	9.705,20 C
08/10/2019	334144	PG ORG GOV	820,97 D	8.884,23 C
08/10/2019	420088	PAG DARF	54,69 D	8.829,54 C
08/10/2019	420435	PAG DARF	93,09 D	8.736,45 C
10/10/2019	101145	ENVIO TEV	3.351,36 D	5.385,09 C
10/10/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D	5.384,09 C
16/10/2019	150495	ENVIO TED	320,00 D	5.064,09 C
16/10/2019	150495	DOC/TED INTERNET	9,50 D	5.054,59 C
24/10/2019	240951	ENVIO TEV	3.544,06 D	1.510,53 C
24/10/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D	1.509,53 C
25/10/2019	000000	MANUT CTA	42,00 D	1.467,53 C
31/10/2019	311013	CRED TEV	76,50 C	1.544,03 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: 13/11/2019 - 08:36

Mês: Outubro/2019

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	3.798,06 C
07/10/2019	140737	PREFEITURA	17.571,44 C	21.369,50 C
07/10/2019	511589	DEB P FGTS	744,70 D	20.624,80 C
07/10/2019	137997	ENVIO TED	2.150,80 D	18.474,00 C
07/10/2019	169475	ENVIO TED	2.578,47 D	15.895,53 C
07/10/2019	071512	ENVIO TEV	2.225,04 D	13.670,49 C
07/10/2019	071513	ENVIO TEV	2.406,62 D	11.263,87 C
07/10/2019	071514	ENVIO TEV	1.536,67 D	9.727,20 C
07/10/2019	137997	DOC/TED INTERNET	9,50 D	9.717,70 C
07/10/2019	169475	DOC/TED INTERNET	9,50 D	9.708,20 C
07/10/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D	9.707,20 C
07/10/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D	9.706,20 C
07/10/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D	9.705,20 C
08/10/2019	334144	PG ORG GOV	820,97 D	8.884,23 C
08/10/2019	420088	PAG DARF	54,69 D	8.829,54 C
08/10/2019	420435	PAG DARF	93,09 D	8.736,45 C
10/10/2019	101145	ENVIO TEV	3.351,36 D	5.385,09 C
10/10/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D	5.384,09 C
16/10/2019	150495	ENVIO TED	320,00 D	5.064,09 C
16/10/2019	150495	DOC/TED INTERNET	9,50 D	5.054,59 C
24/10/2019	240951	ENVIO TEV	3.544,06 D	1.510,53 C
24/10/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D	1.509,53 C
25/10/2019	000000	MANUT CTA	42,00 D	1.467,53 C
31/10/2019	311013	CRED TEV	76,50 C	1.544,03 C

José Roberto Leal
Presidente da AFLODEF

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



**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:
858300000076 447001791917 007633050870 882717700017

Cód. convênio: 0179
Data de validade: 07/10/2019
Competência: 09/2019

Valor recolhido: 744,70

Identificação da operação:

Data / hora: 07/10/2019 13:59:30
Data de Débito: 07/10/2019

Código da operação: 00511589
Chave de segurança: Y759K8UTSASRT8X2

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 07 / 10 / 2019

ASSINATURA
Nome: Jose Roberto Le
Cargo: Presidente da AFLODEF
Matricula:



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/10/2019 - 10:47:23

Eduardo F. F. F.

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENT				02-DDD/TELEFONE (0048) 32283232
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 9.308,84	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 09/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 744,70	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 744,70
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2019

858300000076 447001791917 007633050870 882717700017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/10/2019 - 10:47:23

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO Em 07/10/2019

ASSINATURA
Nome: **Jose Roberto Leal**
Cargo: **Presidente da AFLODEF**
Matricula:

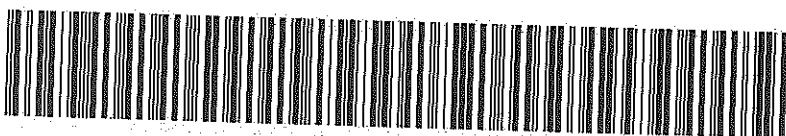
01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENT				02-DDD/TELEFONE (0048) 32283232
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 9.308,84	06-QTDE TRABALHADORES 4	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 78.827.177/0001-53	11-COMPETÊNCIA 09/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 744,70	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 744,70
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2019

858300000076 447001791917 007633050870 882717700017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 03/10/2019
 HORA: 10:47:23
 PÁG : 0001/0004

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

858300000076 447001791917 007633050870 882717700017

EMPRESA: ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTE
 COMP: 09/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
 INSCRIÇÃO: 78.827.177/0001-53
 FAP: 2,00 RAT AJUSTADO: 4,00
 INSCRIÇÃO:

Nome Trabalhador	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPOSITO	CBO	JAM
ANNE LYSE DE OLIVEIRA	1.680,66	0,00	136.98461.72-1	0,00	02/04/2012	01	134,45				134,45	03423	0,00
HELIO JORGE LONGA	2.481,96	0,00	122.86060.37-3	0,00	30/10/2013	01	223,37				198,55	07823	0,00
NILSON ALBINO	2.689,41	0,00	107.75568.63-2	0,00	19/08/2013	01	242,04				215,16	07823	0,00
TIAGO LIDIO FLOR	2.456,81	0,00	134.88997.72-2	0,00	20/05/2019	01	221,11				196,54	07823	0,00

Jose Roberto
 Presidente

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR
 9.308,84

0,00 820,97 744,70 0,00

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

858300000076 447001791917 007633050870 882717700017

EMPRESA: ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES Nº DE CONTROLE: PyJd8zGqo500000-0 N° ARQUIVO: Ew1BTWd8RAJ0000-6
COMP: 09/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FEAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 78.827.177/0001-53
TOMADOR/OBRA: LOGRADOURO: RUA RUI BARBOSA 708 CIDADADE: FLORIANOPOLIS

UF: SC CEP: 88025-301 BAIRRO: AGRONOMICA CNAE PREPONDERANTE 9430800
CNAE: 9430800

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

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO 9.308,84
QUANTIDADE TRABALHADORES 4

VALORES DO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
744,70	0,00	0,00	0,00	744,70

Jose Roberto
Presidente da AFLODI

CONNECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FISICO:78827177000153 ,

Seu arquivo Ew1BTwD8RAJ00006.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 03/10/2019 às 10:50:03.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é: C3E2D840D9D1D7F2404040404040404040D6D12258D27F3822..

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: 09/2019
NRA: Ew1BTwD8RAJ00006
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
CPF/CNPJ:	588.567.819-72
Valor:	R\$ 2.150,80
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 07/10/2019

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

Data / Hora da operação:	07/10/2019 13:58:42
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00137997
Chave de segurança:	ZWEAGKSXE4NM7ASG

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

Código Nome do funcionário
 21 HELIO JORGE LONGA
 Admissão 30/10/2013 CPF 588.567.819-72 PIS 122.80

CÓDIGO	DESCRIÇÕES
5	Salário Mensalista
403	Horas Extras 60%
411	Horas Extras 100%
3105	Férias Folha
3151	1/3 Férias Folha
3251	Férias Méd.H.E.Folha
3949	Desconto férias
9101	I.N.S.S.
9103	I.N.S.S. Fer. Fol.
9151	I.R.

CERTIFICO que o MATERIAL constante
 deste documento foi RECEBIDO e aceito
 Em 07/10/2013
 ASSINATURA

Nome:			
Cargo:			
Metricula:			
Salário base	4.740,57	Base INSS	2.481,96
		Bas	2

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



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

setembro-19
 horário 08:00 as 17:00
 intervalo 12:00 as 13:00

Dia	1º Turno	Rubrica	2º Turno	Rubrica	3º Turno	Rubrica	MOTIVO H.E.
01/set	DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO		
02/set							
03/set							
04/set							
05/set							
06/set							
07/set	SABADO		SABADO		SABADO		
08/set	DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO		
09/set							
10/set							
11/set							
12/set							
13/set							
14/set	SABADO		SABADO		SABADO		
15/set	DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO		
16/set							
17/set							
18/set							
19/set							
20/set							
21/set	SABADO		SABADO		SABADO		
22/set	DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO		
23/set							
24/set							
25/set							
26/set							
27/set							
28/set	SABADO		SABADO		SABADO		
29/set	DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO		
30/set							

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:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5422 / 00000007287-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	HELIO JORGE LONGA
CPF/CNPJ:	588.567.819-72
Valor:	R\$ 2.578,47
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 07/10/2019

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

Data / Hora da operação:	07/10/2019 15:28:16
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00169475
Chave de segurança:	46C09KW RP42KZ13C

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 DEFICIENTES FISICOS SC

CNPJ - 78.827.177/0001-53
AVISO DE FÉRIAS
NOTIFICAÇÃO

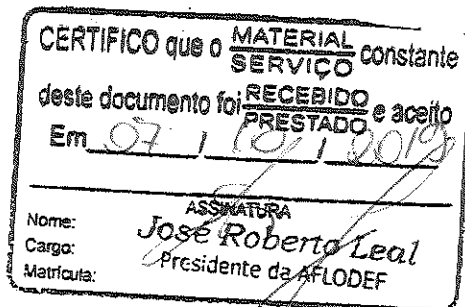
Funcionário : 21 HELIO JORGE LONGA
Centro custo: EDUCAÇÃO DE FLORIANÓPOLIS
Cargo : MOTORISTA
CTPS..... : 54460-00020/0-SC Admissão.... : 30/10/2013

PERÍODOS

Aquisição : de 30 de Outubro de 2017 a 29 de Outubro de 2018
Gozo de Férias : de 30 de Setembro de 2019 a 29 de Outubro de 2019
Abono Pecuniário: de -- de -- de -- a -- de -- de --
Retorno : 30 de Outubro de 2019

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário Base	Base de Cálculo	Dependente I.R.
0	1.719,57	1.719,57	0
2005 Férias	30,00	1.719,57	9102 I.N.S.S. Férias 11,00 325,44
2051 1/3 Férias	30,00	739,65	9152 I.R. Férias 7,50 54,69
2151 Férias Média H.E.	30,00	499,38	



Proventos = 2.958,60

Descontos = 380,13

Líquido = 2.578,47

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.578,47

Valor por extenso..	Dois Mil Quinhentos e Setenta e Oito Reais e Quarenta e Sete Centavos
---------------------	---

a ser paga adiantadamente.

Ciente: FLORIANOPOLIS, 30 de Agosto de 2019
José Roberto Leal
Presidente da Aflodef

ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FISICOS SC HELIO JORGE LONGA

18 - ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FISICOS SC

CNPJ - 78.827.177/0001-53
RECIBO DE FÉRIAS

De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.

Recebi da empresa ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FISICOS SC, estabelecida na RUA RUI BARBOSA, 708 em FLORIANOPOLIS/SC a importância de R\$ 2.578,47

Valor por extenso..	Dois Mil Quinhentos e Setenta e Oito Reais e Quarenta e Sete Centavos
---------------------	---

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, e no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando plena e legal quitação.

FLORIANOPOLIS, 27 de Setembro de 2019

HELIO JORGE LONGA



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	AFLODEF FMSF
Conta origem:	1078 / 003 / 00003244-4
Conta destino:	3392 / 013 / 00035226-0

Nome destinatário:	TIAGO LIDIO FLOR
Valor:	R\$ 2.225,04

Data de débito:	07/10/2019
Data/hora da operação:	07/10/2019 15:12:22

Código da operação:	38899987
Chave de segurança:	S5W1UYRK4RX24M05

DÉBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISÃO DO CRÉDITO NA CONTA DESTINO É DE 30 MINUTOS
 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	
RUA RUI BARBOSA, 708 88025-301 FLORIANOPOLIS / SC	
CNPJ: 78.827.177/0001-53	
Código	Nome do funcionário
125	TIAGO LIDIO FLOR
Admissão 20/05/2019 CPF 062.817.059-98 PIS 134.8	
CÓDIGO	DESCRIÇÕES
5	Salário Mensalista
403	Horas Extras 60%
411	Horas Extras 100%
9101	I.N.S.S.
9151	I.R.

CERTIFICADO que o ~~MATERIAL~~ constante deste documento foi ~~RECEBIDO~~ **PRESTADO** e ~~feito~~ **RECEBIDO**
 Em 07/10/2019
 Nome: José Roberto Leal
 Cargo: Presidente da AFLÓDEF
 Matrícula:

FELIZ ANIVERSÁRIO!!

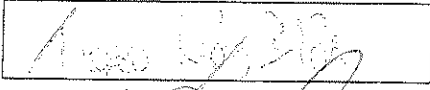
Salário base	Base INSS	Base
1.719,57	2.456,81	2

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.
 7/10/2019 Assinatura do funcionário: *Tiago Flor*



Nome **Tiago Lídio Flor** setembro-19
 Cargo **Motorista Convênio Educ. Transporte** horário 08:00 as 17:00
 Local Serviço **AFLODEF** intervalo 12:00 as 13:00

Dia	1º Turno	Rubrica	2º Turno	Rubrica	3º Turno	Rubrica	MOTIVO H.E.
01/set	DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO		
02/set							
03/set							
04/set							
05/set							
06/set							
07/set	SABADO		SABADO		SABADO		
08/set	DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO		
09/set							
10/set							
11/set							
12/set							
13/set							
14/set	SABADO		SABADO		SABADO		
15/set	DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO		
16/set							
17/set							
18/set							
19/set							
20/set							
21/set	SABADO		SABADO		SABADO		
22/set	DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO		
23/set							
24/set							
25/set							
26/set							
27/set							
28/set	SABADO		SABADO		SABADO		
29/set	DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO		
30/set							

Assinatura Funcionário 



Carimbo e Assinatura da Chefia 

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



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	NILSON ALBINO
Valor:	R\$ 2.406,62

Data de débito:	07/10/2019
Data/hora da operação:	07/10/2019 15:13:03

Código da operação:	38902878
Chave de segurança:	PS69J4M202ZZGTYL

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
 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
 RUA RUI BARBOSA, 708 88025-301 FLORIANOPOLIS / SC
 CNPJ: 78.827.177/0001-53

Código	Nome do funcionário
20	NILSON ALBINO
Admissão 19/08/2013 CPF 343.155.949-20 PIS 107.	

CÓDIGO	DESCRIÇÕES
5	Salário Mensalista
403	Horas Extras 60%
411	Horas Extras 100%
9101	I.N.S.S.
9151	I.R.

CERTIFICADO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO
 Em 07/10/2019
 Assinatura
 José Roberto Leal
 Nome: José Roberto Leal
 Cargo: Presidente da AFLODEF
 Matrícula:

Salário base	Base INSS	Base
1.719,57	2.689,41	2

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.
 07/10/2019 Assinatura do funcionário:



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

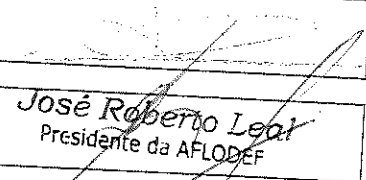
horário intervalo

setembro-19
 08:00 as 17:00
 12:00 as 13:00

Dia	1º Turno		2º Turno		3º Turno		MOTIVO H.E.
		Rubrica		Rubrica		Rubrica	
01/set	DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO		
02/set							
03/set							
04/set							
05/set							
06/set							
07/set	SABADO		SABADO		SABADO		
08/set	DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO		
09/set							
10/set							
11/set							
12/set							
13/set							
14/set	SABADO		SABADO		SABADO		
15/set	DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO		
16/set							
17/set							
18/set							
19/set							
20/set							
21/set	SABADO		SABADO		SABADO		
22/set	DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO		
23/set							
24/set							
25/set							
26/set							
27/set							
28/set	SABADO		SABADO		SABADO		
29/set	DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO		
30/set							

Assinatura Funcionário

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\$ 1.536,67

Data de débito:	07/10/2019
Data/hora da operação:	07/10/2019 15:14:09

Código da operação:	071514
Chave de segurança:	UMFV9U9F13256TTV

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

18 - ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENT	
RUA RUI BARBOSA, 708 88025-301 FLORIANOPOLIS / SC	
CNPJ: 78.827.177/0001-53	
Código	Nome do funcionário
1	ANNE LYSE DE OLIVEIRA
Admissão 02/04/2012 CPF 059.351.709-14 PIS 136.9	
CÓDIGO	DESCRIÇÕES
5	Salário Mensalista
262	Declar. Medica Horas
403	Horas Extras 60%
206	MENSAL ASSOCIACÃO
217	Faltas n/ Just.Horas
9101	I.N.S.S.

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO
Em 07 / 10 / 2019
ASSINATURA
Nome: José Roberto Leal
Cargo: Presidente da AFLÓDEF
Matrícula: _____

Salário base	Base INSS	Bas
1.687,82	1.680,66	
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.		
07/10/19 Assinatura do funcionário:		

HORAS	R\$	TOTAIS
ORDINAIS	R\$	
EXTRAS	R\$	
DESC. REIMB.	R\$	
	R\$	
INFORMANT	R\$	
	R\$	
TOTAL DO DESCONTO	R\$	
SALDO A RECEBER	R\$	

1ª QUINZENA

Nº Ordem: AFL0DEF Empresa: Sociedade
 Endereço: SEDE
 Atividade Econômica: Serviços CNPJ: 79.927.177/0001-53
 Nome: ANNE LYSE DE OLIVEIRA
 Mes: SETEMBRO Ano: 2019
 N° CTPS: N° Registro: Função: Coordenadora Transporte
 Hora de Trabalho: 08:00 Intervalo p. refeição: 12:00 às 13:00 Saída: 17:00

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

Recebi o valor acima mencionado

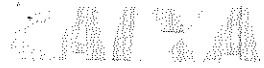
Assinatura do Empregado

1ª QUINZENA							
H. Num	MANHÃ		TARDE		EXTRA		H. Extras
	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							



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

José Roberto Leal
 Presidente da AFL0DEF



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:			
858300000084	209702702303	578827177001	015320190976
Convênio:	INSTITUTO NACIONAL D		
Valor:	820,97		
Data de débito:	08/10/2019		
Data/hora da operação:	08/10/2019 08:23:25		
Código da operação: 00334144			
Chave de segurança: XNY6T4J82N8UGNRA			


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 08 / 10 / 2019

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

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	09/2019
		5 - IDENTIFICADOR	78.827.177/0001-53
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO		6 - VALOR DO INSS	820,97
18 - ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FÍSICOS SC RUA RUI BARBOSA, 708 AGRONÔMICA - FLORIANÓPOLIS - SC 88025-301 48 3228-3232		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		10 - ATM/MULTAS E JUROS	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.		11 - TOTAL	820,97
GPS Nº.: 4	Segurados: 820,97	Deduções: 0,00	Empresa: 0,00
8583000008-4 20970270230-3 57882717700-1 01532019097-6		12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	


CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e assinado Em <u>08</u> / <u>10</u> / <u>2019</u>	
ASSINATURA	
Nome:	José Roberto Lea ¹
Cargo:	Presidente da AFIPER
Matrícula:	

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	09/2019
		5 - IDENTIFICADOR	78.827.177/0001-53
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO		6 - VALOR DO INSS	820,97
18 - ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FÍSICOS SC RUA RUI BARBOSA, 708 AGRONÔMICA - FLORIANÓPOLIS - SC 88025-301 48 3228-3232		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		10 - ATM/MULTAS E JUROS	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.		11 - TOTAL	820,97
GPS Nº.: 4	Segurados: 820,97	Deduções: 0,00	Empresa: 0,00
8583000008-4 20970270230-3 57882717700-1 01532019097-6		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	30/09/2019
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	78.827.177/0001-53
	04- CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	18/10/2019
	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 54,69
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 54,69
	<p>01- NOME / TELEFONE</p> <p>AFLODEF / (48) 3228-3232</p>	
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>		
<p>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</p> <p>CEPIC 08102019 107800300003244 00420088</p>		

Identificação da operação:	
Data de débito:	08/10/2019
Data/hora da operação:	08/10/2019 08:20:07

<p>Código da operação: 00420088</p> <p>Chave de segurança: 82PNFXS1TJVX92Q8</p>

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 08/10/2019</p>	
<p>ASSINATURA</p>	
Nome:	José Roberto Leal
Cargo:	Presidente da AFLODEF
Matrícula:	

Soc. Florn.

MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 - Período de Apuração	30/09/2019
	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: 2.633,16	06 - Data de Vencimento	18/10/2019
Observação: DARF IR Todos	07 - Valor Principal	54,69
ATENÇÃO 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. Valores expressos em reais.	08 - Valor da Multa	
	09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
	10 - Valor Total	54,69
	11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

folha SCI VISUAL Practice

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

Em 08 / 10 / 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	30/09/2019
	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: 2.633,16	06 - Data de Vencimento	18/10/2019
Observação: DARF IR Todos	07 - Valor Principal	54,69
ATENÇÃO 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. Valores expressos em reais.	08 - Valor da Multa	
	09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
	10 - Valor Total	54,69
	11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

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	30/09/2019
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	78.827.177/0001-53
	04- CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	25/10/2019
	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 93,09
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 93,09
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 08102019 107800300003244 00420435	

Identificação da operação:

Data de débito: 08/10/2019
 Data/hora da operação: 08/10/2019 08:21:14

Código da operação: 00420435
Chave de segurança: HENLQ6PNNU7C02RN

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

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

Em 08 / 10 / 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	30/09/2019
	03 - Número do CPF ou CNPJ	78.827.177/0001-53
	04 - Código da Receita	8301
	05 - Número de Referência	
01 - Nome / Telefone da Empresa 18 - ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENT (48) 3228-3232	06 - Data de Vencimento	25/10/2019
Base de Cálculo: 9.308,84	07 - Valor Principal	93,09
Observação: DARF PIS Todos	08 - Valor da Multa	
<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>	09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
	10 - Valor Total	93,09
	11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

folha SCI VISUAL Practice

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

ASSINATURA

Nome: José Roberto Veal
 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	30/09/2019
	03 - Número do CPF ou CNPJ	78.827.177/0001-53
	04 - Código da Receita	8301
	05 - Número de Referência	
01 - Nome / Telefone da Empresa 18 - ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENT (48) 3228-3232	06 - Data de Vencimento	25/10/2019
Base de Cálculo: 9.308,84	07 - Valor Principal	93,09
Observação: DARF PIS Todos	08 - Valor da Multa	
<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>	09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
	10 - Valor Total	93,09
	11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

No. 41

folha SCI VISUAL Practice



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	AFLODEF FMSF
Conta origem:	1078 / 003 / 00003244-4
Conta destino:	1348 / 003 / 00002123-7

Nome destinatário:	HC COMBUSTIVEIS
Valor:	R\$ 3.351,36
Identificação da operação:	POSTO AVENIDA


Data de débito:	10/10/2019
Data/hora da operação:	10/10/2019 11:45:48

Código da operação:	45333001
Chave de segurança:	SQM1K83F35CK20LL

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
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 SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO PRESTADO e aceito Em 10 / 10 / 2019
ASSINATURA Nome: José Roberto Leal Cargo: Presidente da AFLODEF Matricula:

RECEBEMOS DE (FILIAL NFE COMERCIAL) OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e No. 000004297
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

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. 000004297 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 4219 1083 8727 6200 0105 5500 1000 0042 9714 5784 7624 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 PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342190149767077 10/10/2019 10:27:26	
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 CNPJ/C.P.F. 78.827.177/0001-53 DATA DA EMISSÃO 10/10/2019	
ENDERECO RUI BARBOSA, 708 Bairro / DISTRITO AGRONOMICA CEP 88025-301 DATA DA ENTRADA - SAÍDA 10/10/2019	MUNICIPIO 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. 0,00 VALOR DO I.C.M.S. 0,00 BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST. 0,00 VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.351,36	
VALOR RETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00 VALOR APROX. TRIB. 921,16 VALOR TOTAL DA NOTA 3.351,36	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte. CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF C.N.P.J.-C.P.F.	
ENDERECO MUNICIPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL	QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	V. APROX. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	% ICMS	% IPI
4	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	L	356,9 992	3,889	1.388,37	0,00	381,11	0,00	0,00	0,00	0,00
4	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	L	160,7 104	3,899	626,61	0,00	172,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	OLEO DIESEL B S 10	27101921	060	5929	L	214,6 223	3,879	832,52	0,00	228,53	0,00	0,00	0,00	0,00
6	OLEO DIESEL B S 10	27101921	060	5929	L	113,8 394	3,899	443,86	0,00	121,84	0,00	0,00	0,00	0,00
2612	LUBRAX AVANTE 10W40	27101932	060	5929	UN	2	30,00	60,00	0,00	17,68	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL constante
deste documento foi RECEBIDO e aceite
PRESTADO
Em 10/10/2019
ASSINATURA
Nome: José Roberto Leal
Cargo: Presidente da AFLODEF
Matrícula:

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOTA FISCAL GERADA A PARTIR DA FATURA: 0000000002612, NO VALOR DE: R\$ 3351,36. PLACAS: MEP6167, MCB1728, MBZ-0284, SUBSTITUI O(S) DOCUMENTO(S) FISCAL(IS): 180801, 369481, 369599, 370261, 370486, 372060, 374955, 375833, 376516, 377665, 379626, 380722, 382042, 382324, 383090, 385764, 386111, 388332, 390590, 390915;	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

HC COMBUSTIVEIS
 POSTO AVENIDA LTDA.
 RUA DELMINDA SILVEIRA, 485
 FLOPOLIS - SC
 AGRONOMICA

HC COMBUSTIVEIS
 POSTO AVENIDA LTDA.
 RUA DELMINDA SILVEIRA, 485
 FLOPOLIS - SC
 AGRONOMICA

HC COMBUSTIVEIS
 POSTO AVENIDA LTDA.
 RUA DELMINDA SILVEIRA, 485
 FLOPOLIS - SC
 AGRONOMICA

CNPJ: 83.872.762/0001-05
 IE: 250.130.335
 IN: 000.719-6
 CCF: 592373
 COD: 180801
 CNPJ/CPF consumidor: 78.827.177/0001-53
 NOME: ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE
 END: RUI BARBOSA - FLORIANOPOLIS

CUPOM FISCAL
 ITEM CODIGO DESCRICAO QTD UN VL UNIT (R\$) ST VL ITEM (R\$)
 001 00000789456125 #0600203#27101259#GASOLINA CO
 MUM 47,42L X 3,839 F1 ----- 184,89
 TOTAL R\$ ----- 184,89
 A Faturar ----- 184,89
 ND-5: b626c240e62ca7a387f561a6b6f9ebb4
 #CF: B06 E1231093 600 EF231140 320 V47 428
 P/c: HBZ0284 OdoAnt: 320394 OdoAtu: 521286 Media-ka/l: 8,309
 Aut: DBBLD - HBZ0284
 Trib aprox R\$: 24,87 Federal 22,19 Estadual
 Fonte: IBPT/empresometro.com.br Chave: 052908
 Operador: ESEQUIEL SANTOS SOUZA

Aplicativo: Nome Con.: SELLER PDV Versão: 7.02.5000

CNPJ: 83.872.762/0001-05
 IE: 250.130.335
 IN: 000.719-6
 CCF: 249571
 COD: 369569
 CNPJ/CPF consumidor: 78.827.177/0001-53
 NOME: ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE
 END: RUI BARBOSA - FLORIANOPOLIS

CUPOM FISCAL
 ITEM CODIGO DESCRICAO QTD UN VL UNIT (R\$) ST VL ITEM (R\$)
 001 00000789456125 #0600203#27101259#GASOLINA CO
 MUM 30,23L X 3,889 F1 ----- 117,56
 TOTAL R\$ ----- 117,56
 A Faturar ----- 117,56
 ND-5: b626c240e62ca7a387f561a6b6f9ebb4
 #CF: B06 E1231093 610 EF231140 320 V47 428
 P/c: HBZ0284 OdoAnt: 610384 OdoAtu: 61075 Media-ka/l: 7,972
 Aut: DBBLD - HBZ0284
 Trib aprox R\$: 15,81 Federal 14,11 Estadual
 Fonte: IBPT/empresometro.com.br Chave: 052908
 Operador: ITALDO DO ARTE ALVES ANDRADE

Aplicativo: Nome Con.: SELLER PDV Versão: 7.02.5000

CNPJ: 83.872.762/0001-05
 IE: 250.130.335
 IN: 000.719-6
 CCF: 249494
 COD: 369481
 CNPJ/CPF consumidor: 78.827.177/0001-53
 NOME: ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE
 END: RUI BARBOSA - FLORIANOPOLIS

CUPOM FISCAL
 ITEM CODIGO DESCRICAO QTD UN VL UNIT (R\$) ST VL ITEM (R\$)
 001 00000789456125 #0600203#27101259#GASOLINA CO
 MUM 31,26L X 3,889 F1 ----- 121,57
 TOTAL R\$ ----- 121,57
 A Faturar ----- 121,57
 ND-5: b626c240e62ca7a387f561a6b6f9ebb4
 #CF: B06 E12273825 640 EF227957 400 V31 260
 P/c: HBZ0284 OdoAnt: 202063 OdoAtu: 202482 Media-ka/l: 13,212
 Aut: UNO - HBZ0284
 Trib aprox R\$: 16,35 Federal 14,59 Estadual
 Fonte: IBPT/empresometro.com.br Chave: 052908
 Operador: ESEQUIEL SANTOS SOUZA

Aplicativo: Nome Con.: SELLER PDV Versão: 7.02.5000

HC COMBUSTIVEIS
 POSTO AVENIDA LTDA.
 RUA DELMINDA SILVEIRA, 485
 FLOPOLIS - SC
 AGRONOMICA

CNPJ: 83.872.762/0001-05
 IE: 250.130.335
 IN: 000.719-6
 CCF: 249996
 COD: 37026
 CNPJ/CPF consumidor: 78.827.177/0001-53
 NOME: ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE
 END: RUI BARBOSA - FLORIANOPOLIS

CUPOM FISCAL
 ITEM CODIGO DESCRICAO QTD UN VL UNIT (R\$) ST VL ITEM (R\$)
 001 00000789456125 #0600203#27101259#GASOLINA CO
 MUM 53,071L X 3,889 F1 ----- 206,39
 TOTAL R\$ ----- 206,39
 A Faturar ----- 206,39
 ND-5: b626c240e62ca7a387f561a6b6f9ebb4
 #CF: B06 E12281836 560 EF2281391 930 V53 071
 P/c: HBZ0284 OdoAnt: 519612 OdoAtu: 620082 Media-ka/l: 8,479
 Aut: DBBLD - HBZ0284
 Trib aprox R\$: 27,76 Federal 24,77 Estadual
 Fonte: IBPT/empresometro.com.br Chave: 052908
 Operador: ITALDO DO ARTE ALVES ANDRADE

Aplicativo: Nome Con.: SELLER PDV Versão: 7.02.5000

HC COMBUSTIVEIS
 POSTO AVENIDA LTDA.
 RUA DELMINDA SILVEIRA, 485
 FLOPOLIS - SC
 AGRONOMICA

CNPJ: 83.872.762/0001-05
 IE: 250.130.335
 IN: 000.719-6
 CCF: 004 LJ: 0001
 COD: 11289526
 CNPJ/CPF consumidor: 04/09/2019 10:17:03
 NOME: ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE
 END: RUI BARBOSA - FLORIANOPOLIS

CUPOM FISCAL
 ITEM CODIGO DESCRICAO QTD UN VL UNIT (R\$) ST VL ITEM (R\$)
 001 00000789456125 #0600400#27101921#OLEO DIESEL
 B S 10 52,14L X 3,879 F1 ----- 202,25
 TOTAL R\$ ----- 202,25
 A Faturar ----- 202,25
 ND-5: b626c240e62ca7a387f561a6b6f9ebb4
 #CF: B06 E10712593 870 EF0712636 130 V32 140
 P/c: MCJ3244 OdoAnt: 574778 OdoAtu: 575179 Media-ka/l: 7,729
 Aut: BETA - MCJ3244
 Trib aprox R\$: 27,20 Federal 24,27 Estadual
 Fonte: IBPT/empresometro.com.br Chave: 052908
 Operador: ESEQUIEL SANTOS SOUZA

Aplicativo: Nome Con.: SELLER PDV Versão: 7.02.5000

HC COMBUSTIVEIS
 POSTO AVENIDA LTDA.
 RUA DELMINDA SILVEIRA, 485
 FLOPOLIS - SC
 AGRONOMICA

CNPJ: 83.872.762/0001-05
 IE: 250.130.335
 IN: 000.719-6
 CCF: 250141
 COD: 370486
 CNPJ/CPF consumidor: 78.827.177/0001-53
 NOME: ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE
 END: RUI BARBOSA - FLORIANOPOLIS

CUPOM FISCAL
 ITEM CODIGO DESCRICAO QTD UN VL UNIT (R\$) ST VL ITEM (R\$)
 001 00000789456125 #0600400#27101921#OLEO DIESEL
 B S 10 52,14L X 3,879 F1 ----- 202,25
 TOTAL R\$ ----- 202,25
 A Faturar ----- 202,25
 ND-5: b626c240e62ca7a387f561a6b6f9ebb4
 #CF: B06 E10712593 870 EF0712636 130 V32 140
 P/c: MCJ3244 OdoAnt: 574778 OdoAtu: 575179 Media-ka/l: 7,729
 Aut: BETA - MCJ3244
 Trib aprox R\$: 27,20 Federal 24,27 Estadual
 Fonte: IBPT/empresometro.com.br Chave: 052908
 Operador: ESEQUIEL SANTOS SOUZA

Aplicativo: Nome Con.: SELLER PDV Versão: 7.02.5000

José Roberto Leal
 Presidente da AFLODEF

RECIBO DE PAGAMENTO

RECIBO DE PAGAMENTO

RECIBO DE PAGAMENTO

RECIBO DE PAGAMENTO

RECIBO DE PAGAMENTO

RECIBO DE PAGAMENTO

HC COMBUSTIVEIS
RUA DELMINDA SILVEIRA, 485 AGRONOMICA
FPOLIS - SC

POSTO AVENIDA LTDA.
RUA DELMINDA SILVEIRA, 485 AGRONOMICA
FPOLIS - SC

CNPJ: 83.872.762/0001-05
IE: 250.130.335
IM: 000.719-6
17/09/2019 11:15:08 CCF: 253597
CNPJ/CPF consumidor: 78.827.177/0001-53
NOME: ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE
END: RUI BARBOSA - FLORIANOPOLIS

CUPOM FISCAL
ITEM CODIGO DESCRICAO QTD UN VL UNIT (R\$) ST VL ITEM (R\$)
001 00000789456125 #0600203#27101259#GASOLINA CO
B S 10
55,992L X 3,879 F1 ----- 217,
TOTAL R\$ 217,
A Faturar 217,
ND-5: b626c240a62ca7a387f561a6b6f9ebb4
#CF: B06 E12230628 020 EF2240639 940 V31,320
P/c: HCJ3244 DdoAnt: 282884 DdoAtu: 283320 Media-km/l: 13,921
Aut: BESTA - HCJ3244
Trib aprox R\$: 16,38 Federal 14,82 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br Chave: D529C8
Operador: ITALLO DO ARTE ALVES ANDRADE
Tivo: Nome Con.: SELLER PDV Versão: 7.02.5000

HC COMBUSTIVEIS
RUA DELMINDA SILVEIRA, 485 AGRONOMICA
FPOLIS - SC

POSTO AVENIDA LTDA.
RUA DELMINDA SILVEIRA, 485 AGRONOMICA
FPOLIS - SC

CNPJ: 83.872.762/0001-05
IE: 250.130.335
IM: 000.719-6
10/09/2019 10:02:13 CCF: 253036
CNPJ/CPF consumidor: 78.827.177/0001-53
NOME: ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE
END: RUI BARBOSA - FLORIANOPOLIS

CUPOM FISCAL
ITEM CODIGO DESCRICAO QTD UN VL UNIT (R\$) ST VL ITEM (R\$)
001 07891344007553 #0600700#27101932#LUBRAX AVAN
TE 10W40
2un X 30,00 F1 ----- 60,00#
B S 19
002 00000789456125 #0600400#27101921#OLEO DIESEL
50,671L X 3,879 F1 ----- 196,55#
TOTAL R\$ 256,55
A Faturar 256,55
ND-5: b626c240a62ca7a387f561a6b6f9ebb4
#CF: B08 E10714769 780 EF0714828 460 V50,871
P/c: HCJ3244 DdoAnt: 575178 DdoAtu: 575809 Media-km/l: 9,486
Aut: BESTA - HCJ3244
Trib aprox R\$: 32,32 Federal 30,79 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br Chave: D529C8
Operador: ITALLO DO ARTE ALVES ANDRADE
Tivo: Nome Con.: SELLER PDV Versão: 7.02.5000

HC COMBUSTIVEIS
RUA DELMINDA SILVEIRA, 485 AGRONOMICA
FPOLIS - SC

POSTO AVENIDA LTDA.
RUA DELMINDA SILVEIRA, 485 AGRONOMICA
FPOLIS - SC

CNPJ: 83.872.762/0001-05
IE: 250.130.335
IM: 000.719-6
06/09/2019 13:52:11 CCF: 251157
CNPJ/CPF consumidor: 78.827.177/0001-53
NOME: ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE
END: RUI BARBOSA - FLORIANOPOLIS

CUPOM FISCAL
ITEM CODIGO DESCRICAO QTD UN VL UNIT (R\$) ST VL ITEM (R\$)
001 00000789456125 #0600203#27101259#GASOLINA CO
MUN
28,751L X 3,889 F1 ----- 111,81#
TOTAL R\$ 111,81
A Faturar 111,81
ND-5: b626c240a62ca7a387f561a6b6f9ebb4
#CF: B06 E12230628 020 EF2240639 940 V31,320
P/c: HCJ3244 DdoAnt: 282884 DdoAtu: 283320 Media-km/l: 13,982
Aut: BND - HE06167
Trib aprox R\$: 15,04 Federal 13,42 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br Chave: D529C8
Operador: ESEQUIEL SANTOS SOUZA
Tivo: Nome Con.: SELLER PDV Versão: 7.02.5000

HC COMBUSTIVEIS
RUA DELMINDA SILVEIRA, 485 AGRONOMICA
FPOLIS - SC

POSTO AVENIDA LTDA.
RUA DELMINDA SILVEIRA, 485 AGRONOMICA
FPOLIS - SC

CNPJ: 83.872.762/0001-05
IE: 250.130.335
IM: 000.719-6
13/09/2019 14:52:04 CCF: 254750
CNPJ/CPF consumidor: 78.827.177/0001-53
NOME: ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE
END: RUI BARBOSA - FLORIANOPOLIS

CUPOM FISCAL
ITEM CODIGO DESCRICAO QTD UN VL UNIT (R\$) ST VL ITEM (R\$)
001 00000789456125 #0600400#27101921#OLEO DIE
B S 10
55,992L X 3,879 F1 ----- 217,
TOTAL R\$ 217,
A Faturar 217,
ND-5: b626c240a62ca7a387f561a6b6f9ebb4
#CF: B06 E10716349 070 EF0716405 060 V55,982
P/c: HCJ3244 DdoAnt: 575809 DdoAtu: 576022 Media-km/l: 7,376
Aut: BESTA - HCJ3244
Trib aprox R\$: 29,21 Federal 26,06 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br Chave: D529C8
Operador: ESEQUIEL SANTOS SOUZA
Tivo: Nome Con.: SELLER PDV Versão: 7.02.5000

HC COMBUSTIVEIS
RUA DELMINDA SILVEIRA, 485 AGRONOMICA
FPOLIS - SC

POSTO AVENIDA LTDA.
RUA DELMINDA SILVEIRA, 485 AGRONOMICA
FPOLIS - SC

CNPJ: 83.872.762/0001-05
IE: 250.130.335
IM: 000.719-6
12/09/2019 08:31:24 CCF: 254029
CNPJ/CPF consumidor: 78.827.177/0001-53
NOME: ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE
END: RUI BARBOSA - FLORIANOPOLIS

CUPOM FISCAL
ITEM CODIGO DESCRICAO QTD UN VL UNIT (R\$) ST VL ITEM (R\$)
001 00000789456125 #0600203#27101259#GASOLINA
MUM
32,34L X 3,889 F1 ----- 125,7
TOTAL R\$ 125,7
A Faturar 125,7
ND-5: b626c240a62ca7a387f561a6b6f9ebb4
#CF: B14 E12468912 360 EF2468944 700 V32,340
P/c: HCB1728 DdoAnt: 614075 DdoAtu: 614347 Media-km/l: 8,411
Aut: KONBI - HCB1728
Trib aprox R\$: 16,92 Federal 15,09 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br Chave: D529C8
Operador: ITALLO DO ARTE ALVES ANDRADE
Tivo: Nome Con.: SELLER PDV Versão: 7.02.5000

José Roberto Leal
Presidente da AFLODEF

POSTO AVENIDA LTDA.
HC COMBUSTIVEIS
RUA DELMINDA SILVEIRA, 485 AGRONOMICA
FPOLIS - SC

CNPJ: 83.872.762/0001-05
IE: 250.130.335
IM: 000.719-6
16/09/2019 10:33:32 CCF: 251032
CNPJ/CPF consumidor: 78.827.177/0001-53
NOME: ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE
END: RUI BARBOSA - FLORIANOPOLIS

CUPOM FISCAL
ITEM CODIGO DESCRICAO QTD UN VL UNIT (R\$) ST VL ITEM (R\$)
001 00000789456125 #0600203#27101259#GASOLINA CO
MUM 21,35L X 3,889 F1 ----- 83,034
TOTAL R\$ ----- 83,03
A Faturar ----- 83,03
HD-5:b626c240e62ca7a387f561a6b6f9ebb4
#CF: 818 E12650783 730 EF2650805 000 V21 850
P1c: HB20284 DdoAnt: 283320 DdoAtu: 283678 Media-km/l: 16,768
Aut: UNO - HB20284
Trib aprox R\$: 11,17 Federal 9,58 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br Chave: 052908
Operador: ITALLO DO ARTE ALVES AMARALDE

Aplicativo: None Com.: SELLER PDV Versão: 7.02.5000
PAINEL DE CONTROLE DE VEICULO
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSÃO: 01.00.02 ECF: 004 L.J: 0001
QQQQQQQWUYVEIETE 16/09/2019 10:33:46
FAB: BE091310100011289526

POSTO AVENIDA LTDA.
HC COMBUSTIVEIS
RUA DELMINDA SILVEIRA, 485 AGRONOMICA
FPOLIS - SC

CNPJ: 83.872.762/0001-05
IE: 250.130.335
IM: 000.719-6
17/09/2019 14:46:53 CCF: 356729
CNPJ/CPF consumidor: 78.827.177/0001-53
NOME: ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE
END: RUI BARBOSA - FLORIANOPOLIS

CUPOM FISCAL
ITEM CODIGO DESCRICAO QTD UN VL UNIT (R\$) ST VL ITEM (R\$)
001 00000789456125 #0600203#27101259#GASOLINA CO
MUM 45,791L X 3,889 F1 ----- 178,086
TOTAL R\$ ----- 178,08
A Faturar ----- 178,08
HD-5:b626c240e62ca7a387f561a6b6f9ebb4
#CF: 814 E12476850 420 EF2476856 21 V45 791
P1c: HB20284 DdoAnt: 320062 DdoAtu: 3 7433 Media-km/l: 8,102
Aut: DBLDO - HB20284
Trib aprox R\$: 23,95 Federal 21,7 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br Chave: 052908
Operador: ESEDUIEL SANTOS SOUZA

Aplicativo: None Com.: SELLER PDV Versão: 7.02.5000
DOKINECJ SETIASHU RAYZG0XK
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSÃO: 01.00.02 ECF: 004 L.J: 0001
QQQQQQQWUYVEIETE 17/09/2019 14:47:11
FAB: BE091310100011289526

POSTO AVENIDA LTDA.
HC COMBUSTIVEIS
RUA DELMINDA SILVEIRA, 485 AGRONOMICA
FPOLIS - SC

CNPJ: 83.872.762/0001-05
IE: 250.130.335
IM: 000.719-6
19/09/2019 09:38:44 CCF: 257558
CNPJ/CPF consumidor: 78.827.177/0001-53
NOME: ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE
END: RUI BARBOSA - FLORIANOPOLIS

CUPOM FISCAL
ITEM CODIGO DESCRICAO QTD UN VL UNIT (R\$) ST VL ITEM (R\$)
001 00000789456125 #0600203#27101259#GASOLINA CO
MUM 31,33L X 3,889 F1 ----- 121,846
TOTAL R\$ ----- 121,84
A Faturar ----- 121,84
HD-5:b626c240e62ca7a387f561a6b6f9ebb4
#CF: 806 E12301594 640 EF2301625 870 V31 330
P1c: HB20284 DdoAnt: 283678 DdoAtu: 284029 Media-km/l: 11,203
Aut: UNO - HB20284
Trib aprox R\$: 16,39 Federal 14,62 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br Chave: 052908
Operador: ITALLO DO ARTE ALVES AMARALDE

Aplicativo: None Com.: SELLER PDV Versão: 7.02.5000
PQF8K9QG JQGFGLS HSPFSSQC MID8G708 ABEBBCPDSP
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSÃO: 01.00.02 ECF: 004 L.J: 0001
QQQQQQQWUYVEIETE 19/09/2019 09:38:57
FAB: BE091310100011289526

José Roberto Leal
Presidente da AFLODEF

POSTO AVENIDA LTDA.
HC COMBUSTIVEIS
RUA DELMINDA SILVEIRA, 485 AGRONOMICA
FPOLIS - SC

CNPJ: 83.872.762/0001-05
IE: 250.130.335
IM: 000.719-6
20/09/2019 14:17:39 CCF: 253227
CNPJ/CPF consumidor: 78.827.177/0001-53
NOME: ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE
END: RUI BARBOSA - FLORIANOPOLIS

CUPOM FISCAL
ITEM CODIGO DESCRICAO QTD UN VL UNIT (R\$) ST VL ITEM (R\$)
001 00000789456125 #0600203#27101259#GASOLINA CO
MUM 51,561L X 3,889 F1 ----- 200,526
TOTAL R\$ ----- 200,52
A Faturar ----- 200,52
HD-5:b626c240e62ca7a387f561a6b6f9ebb4
#CF: 806 E12303619 660 EF2303671 220 V51 581
P1c: HB20284 DdoAnt: 320433 DdoAtu: 320884 Media-km/l: 8,941
Aut: DBLDO - HB20284
Trib aprox R\$: 26,97 Federal 24,06 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br Chave: 052908
Operador: ESEDUIEL SANTOS SOUZA

Aplicativo: None Com.: SELLER PDV Versão: 7.02.5000
DNVFJ7SU FJOAEP1R EWXXGPJT AFSFA70M BE049CAN1HPU
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSÃO: 01.00.02 ECF: 004 L.J: 0001
QQQQQQQWUYVEIETE 20/09/2019 14:17:51
FAB: BE091310100011289526

POSTO AVENIDA LTDA.
HC COMBUSTIVEIS
RUA DELMINDA SILVEIRA, 485 AGRONOMICA
FPOLIS - SC

CNPJ: 83.872.762/0001-05
IE: 250.130.335
IM: 000.719-6
19/09/2019 14:47:38 CCF: 257737
CNPJ/CPF consumidor: 78.827.177/0001-53
NOME: ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE
END: RUI BARBOSA - FLORIANOPOLIS

CUPOM FISCAL
ITEM CODIGO DESCRICAO QTD UN VL UNIT (R\$) ST VL ITEM (R\$)
001 00000789456125 #0600203#27101259#DIESEL
B S 10 55,822L X 3,879 F1 ----- 216,534
TOTAL R\$ ----- 216,53
A Faturar ----- 216,53
HD-5:b626c240e62ca7a387f561a6b6f9ebb4
#CF: 808 E10718957 130 EF0718912 950 V55 822
P1c: HC33244 DdoAnt: 576022 DdoAtu: 576473 Media-km/l: 8,079
Aut: B6STA - HC33244
Trib aprox R\$: 29,12 Federal 25,98 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br Chave: 052908
Operador: ESEDUIEL SANTOS SOUZA

Aplicativo: None Com.: SELLER PDV Versão: 7.02.5000
EKGGGDK S9GBTHAR WIRXWYH BC069GC JMES0200CRN
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSÃO: 01.00.02 ECF: 004 L.J: 0001
QQQQQQQWUYVEIETE 20/09/2019 14:47:50
FAB: BE091310100011289526

HC COMBUSTIVEIS
RUA DELMINDA SILVEIRA, 485
FPOLIS - SC
AGRONOMICA

POSTO AVENIDA LTDA.
RUA DELMINDA SILVEIRA, 485
FPOLIS - SC
AGRONOMICA

CNPJ: 83.872.762/0001-05
IE: 250.130.335
IM: 000.719-6
27/09/2019 13:58:29 CCF: 261605
CNPJ/CPF consumidor: 78.827.177/0001-53
NOME: ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE
END: RUI BARBOSA - FLORIANOPOLIS

CUPOM FISCAL
ITEM CODIGO DESCRICAO QTD UN VL UNIT (R\$) ST VL ITEM (R\$)
00T 00000789456125 #0600400#27101259#GASOLINA CO
NUN B S 10
TOTAL R\$ 112,64
A Faturar 112,64
HD-5: b626c240e62ca7a387f561a6b6f9ebb4
#CF: B08 E107247388 430 V28 890
Pic: NCJ3244 OdoAnt: 284438 OdoAtu: 284438 Media-km/l: 12,703
Aut: UNO - HED0167
Tri aprox R\$: 15,15 Federal 13,52 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br Chave: 0529C8
Operador: ESEBUIEL SANTOS SOUZA

Aplicativo: Nome Com.: SELLER PDV Versão: 7.02.5000
BVLK770 MRS66ND 2PYLDWM F3QIH5R5 DRQGTAGT1KGG
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSÃO: 01.00.02 ECF: 004 LJ: 0001
QQQQQQQWYQWYUUI 27/09/2019 13:58:45
AB: BE091310100011289526
FAB: BE091310100011289526

HC COMBUSTIVEIS
RUA DELMINDA SILVEIRA, 485
FPOLIS - SC
AGRONOMICA

POSTO AVENIDA LTDA.
RUA DELMINDA SILVEIRA, 485
FPOLIS - SC
AGRONOMICA

CNPJ: 83.872.762/0001-05
IE: 250.130.335
IM: 000.719-6
24/09/2019 16:46:00 CCF: 260164
CNPJ/CPF consumidor: 78.827.177/0001-53
NOME: ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE
END: RUI BARBOSA - FLORIANOPOLIS

CUPOM FISCAL
ITEM CODIGO DESCRICAO QTD UN VL UNIT (R\$) ST VL ITEM (R\$)
00T 00000789456125 #0600400#2710192#DIESEL
B S 10
TOTAL R\$ 221,27
A Faturar 221,27
HD-5: b626c240e62ca7a387f561a6b6f9ebb4
#CF: B08 E10721226 340 EF0721283 000 V56 751
Pic: NCJ3244 OdoAnt: 576173 OdoAtu: 576936 Media-km/l: 8,158
Aut: BESTA - HCJ3244
Tri aprox R\$: 29,78 Federal 26,55 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br Chave: 0529C8
Operador: VALDINEI ALBUQUERQUE SILVA

Aplicativo: Nome Com.: SELLER PDV Versão: 7.02.5000
BGMFNRS PBUHPHIA GPNDERT 88EEH8PK G85CC362HTG
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSÃO: 01.00.02 ECF: 004 LJ: 0001
QQQQQQQWYQWYUUI 24/09/2019 16:46:14
FAB: BE091310100011289526

HC COMBUSTIVEIS
RUA DELMINDA SILVEIRA, 485
FPOLIS - SC
AGRONOMICA

POSTO AVENIDA LTDA.
RUA DELMINDA SILVEIRA, 485
FPOLIS - SC
AGRONOMICA

CNPJ: 83.872.762/0001-05
IE: 250.130.335
IM: 000.719-6
24/09/2019 10:16:37 CCF: 259943
CNPJ/CPF consumidor: 78.827.177/0001-53
NOME: ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE
END: RUI BARBOSA - FLORIANOPOLIS

CUPOM FISCAL
ITEM CODIGO DESCRICAO QTD UN VL UNIT (R\$) ST VL ITEM (R\$)
00T 00000789456125 #0600203#27101259#GASOLINA CO
NUN 29,452L X 3,899 F1
TOTAL R\$ 114,83
A Faturar 114,83
HD-5: b626c240e62ca7a387f561a6b6f9ebb4
#CF: B05 E12512603 606 EF2542723 140 V29 452
Pic: HED0167 OdoAnt: 284429 OdoAtu: 284438 Media-km/l: 13,887
Aut: UNO - HED0167
Tri aprox R\$: 15,44 Federal 13,79 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br Chave: 0529C8
Operador: ITALLO DO ARTE ALVES ANDRADE

Aplicativo: Nome Com.: SELLER PDV Versão: 7.02.5000
CITOEKGN LBRATK9R RPKSKYF TAL886EF 76F427JUD7IF
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSÃO: 01.00.02 ECF: 004 LJ: 0001
QQQQQQQWYQWYUUI 24/09/2019 10:18:51
FAB: BE091310100011289526

HC COMBUSTIVEIS
RUA DELMINDA SILVEIRA, 485
FPOLIS - SC
AGRONOMICA

POSTO AVENIDA LTDA.
RUA DELMINDA SILVEIRA, 485
FPOLIS - SC
AGRONOMICA

CNPJ: 83.872.762/0001-05
IE: 250.130.335
IM: 000.719-6
24/09/2019 16:17:05 CCF: 263267
CNPJ/CPF consumidor: 78.827.177/0001-53
NOME: ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE
END: RUI BARBOSA - FLORIANOPOLIS

CUPOM FISCAL
ITEM CODIGO DESCRICAO QTD UN VL UNIT (R\$) ST VL ITEM (R\$)
00T 00000789456125 #0600203#27101259#GASOLINA CO
NUN 54,95L X 3,899 F1
TOTAL R\$ 214,27
A Faturar 214,27
HD-5: b626c240e62ca7a387f561a6b6f9ebb4
#CF: B05 E12551559 580 EF2351614 530 V54 950
Pic: HBZ0284 OdoAnt: 321298 OdoAtu: 321610 Media-km/l: 9,500
Aut: DBBLD - HBZ0284
Tri aprox R\$: 28,62 Federal 25,71 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br Chave: 0529C8
Operador: ESEBUIEL SANTOS SOUZA

Aplicativo: Nome Com.: SELLER PDV Versão: 7.02.5000
FLHKGQD DESPKNTL EUSVIMUF CCHBLBQG F9Q9FACGQ
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSÃO: 01.00.02 ECF: 004 LJ: 0001
QQQQQQQWYQWYUUI 30/09/2019 16:17:05
FAB: BE091310100011289526

José Roberto Leal
Presidente da AFLODEF

POSTO AVENIDA LTDA.
RUA DELMINDA SILVEIRA, 485
FPOLIS - SC
AGRONOMICA

CNPJ: 83.872.762/0001-05
IE: 250.130.335
IM: 000.719-6
30/09/2019 11:34:02 CCF: 263061
CNPJ/CPF consumidor: 78.827.177/0001-53
NOME: ASSOCIACAO FLORIANOPOLITANA DE
END: RUI BARBOSA - FLORIANOPOLIS

CUPOM FISCAL
ITEM CODIGO DESCRICAO QTD UN VL UNIT (R\$) ST VL ITEM (R\$)
00T 00000789456125 #0600400#2710192#DIESEL
B S 10
TOTAL R\$ 222,59
A Faturar 222,59
HD-5: b626c240e62ca7a387f561a6b6f9ebb4
#CF: B08 E10723535 110 EF0723592 200 V57 090
Pic: NCJ3244 OdoAnt: 578936 OdoAtu: 577877 Media-km/l: 7,725
Aut: BESTA - NCJ3244
Tri aprox R\$: 29,94 Federal 26,71 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br Chave: 0529C8
Operador: ESEBUIEL SANTOS SOUZA

Aplicativo: Nome Com.: SELLER PDV Versão: 7.02.5000
NPGMP5JF P8PGKH0H NMRPQQT LKGGH5HH G3NAF4FG9EIT
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSÃO: 01.00.02 ECF: 004 LJ: 0001
QQQQQQQWYQWYUUI 30/09/2019 11:34:16
FAB: BE091310100011289526



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	AFLODEF FMSF
Conta origem:	1078 / 003 / 00003244-4
Conta destino:	1875 / 003 / 00001603-4

Nome destinatário:	DOMINGOS MARTINS AUTO PECAS
Valor:	R\$ 1.609,03
Identificação da operação:	DOMINGOS MARTINS AUTO PE

Data de débito:	12/11/2019
Data/hora da operação:	12/11/2019 13:09:40

Código da operação:	08056127
Chave de segurança:	5949GYQYA3WGKQ5Y

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
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 12/11/2019	
ASSINATURA	
Nome:	José Roberto Leal
Cargo:	Presidente da AFLODEF
Matrícula:	

RECEBEMOS DE DOMINGOS MARTINS AUTO CENTER OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 11/11/2019 VALOR TOTAL: 578,50 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FÍSICOS

NF-e
Nº 000016895 SÉRIE 1



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
DOMINGOS MARTINS AUTO CENTER
DOMINGOS MARTINS AUTO CENTER PEÇAS E MECANICA LTDA EPP




CENTRO AUTOMOTIVO
Rua Castro Alves, 183,
São José - SC - Cap 88101-160
Fone (48) 3241-6363
Email: fnancelrodmautocenter@gmail.com
Castro Alves, nº 183, Campinas, São José, SC 88.101-160

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1

Nº 000016895
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
42191103209456000154550010000168951376370544

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342190167981013 11/11/2019 17:29:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL
253894069

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA

CPF/CNPJ
03.209.456/0001-54

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FÍSICOS

CPF/CNPJ
78.827.177/0001-53

DATA DA EMISSÃO
11/11/2019 16:29:53

ENDEREÇO
R RUI BARBOSA, 708

BAIRRO/DISTRITO
AGRONOMICA

CEP
88.025-301

DATA ENTRADA/SAÍDA
11/11/2019

MUNICÍPIO
FLORIANOPOLIS

FONE/FAX
3228-3232

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
16:29:54

PAGAMENTOS/FATURAS
Boleto Bancário: 578,50
A Prazo

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	192,39	578,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	578,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
0 - Emitente

FRETE POR CONTA DE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CPF/CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QTD DE VOLUMES
0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
0,000

PESO LÍQUIDO
0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CSOS	CFOP	UN	QTD	VALOR UN.	V.DESC	V.TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS	V.ICMS ST	V.IPI	ALICMS	AL.IPI	V.A.T.
718	REPARO DO AUTOMATICO	85119000	0500	5405	KT	1,00	289,50	0,00	289,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	98,81
UF12114	PORTA ESCOVA DO M. PARTIDA	85119000	0500	5405	KT	1,00	112,10	0,00	112,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,26
H0622KRM900	REPARO DO MOTOR PARTIDA	85119000	0500	5405	KT	1,00	35,00	0,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,95
1000DM149	MATERIAL DE LIMPEZA	27101932	0500	5405	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,48
TEOR	TERMINAL OLHAU (REFORCADO)	85369090	0500	5405	PC	4,00	6,00	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,03
1005000	CABO 50MM	85444900	0500	5405	MT	2,00	53,95	0,00	107,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,86

DADOS ADICIONAIS

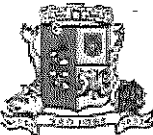
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Parcelas: 11-12-2019 RS 1.609,03 valor dos serviços conforme RPS, RS1030.53.
Atendido por: ALEXANDRE CARLOS ELIAS - (N/Ped.: 52702 - OS: 50630)
Veículo: KIA/BESTA Placa: MCJ-3244
Cor: BRANCA Kilometragem: 578855
BESTA MCJ-3244 KM:578855
IMP. RETIDO ANTERIORMENTE P/ SUBST. TRIB. CONFORME ANEXO 3 DO RICMS/SC-01
MD5:CEB121B181CFBA97CC24C40472FC5E71 Trib aprox RS231.84 Federal, RS99.15 Estadual, RS48.33 Municipal FONTE Val. Aprox. Trib: IBPT-II472P7


CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO Em 12/11/2019

ASSINATURA

Nome: José Roberto Leal
Cargo: Presidente da AEIODEF
Matricula:

 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e	Número do RPS 20191393	Número da nota 13996
	Data da emissão da nota 11/11/2019 16:30:20	
	Data do fato gerador 11/11/2019 16:29:53	
	Código de verificação ZC2SZTAZP	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CERTIFICADO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO em 12/11/2019

ASSINATURA
José Roberto Leal
 Presidente da AFLODEF

Nome: **José Roberto Leal**
 Cargo: **Presidente da AFLODEF**
 Matrícula: **121112019**
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVICO RETIFICADORA	650,5300	1,0000	650,5300	x =	
SERVICO DE ELETRICA	380,0000	1,0000	380,0000	x =	

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.030,53								

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\$ 1.030,53			Valor líquido = R\$ 1.030,53		

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		

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.

BESTA MCJ-3244 KM:578855 - 16:29:53 <http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1573500620497139967581779553730843828335781377756178>

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 138,61 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 48,33 (4,69%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	AFLODEF FMSF
Conta origem:	1078 / 003 / 00003418-8
Conta destino:	1078 / 003 / 00003244-4

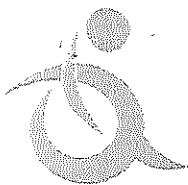
Nome destinatário:	AFLODEF FMSF
Valor:	R\$ 65,00

Data de débito:	12/11/2019
Data/hora da operação:	12/11/2019 16:50:16

Código da operação:	08688921
Chave de segurança:	02HAT5Q775Y7XKJW

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
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



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

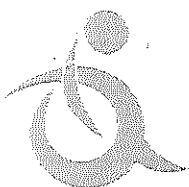
Objetivo do Projeto:

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: Setembro/2019

José Roberto Leal
Presidente da AFLODEF

José Roberto Leal
Presidente



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, Agrônômica, 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 08 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, 13 de Novembro de 2019.

José Roberto Leal
Presidente da AFLODEF

José Roberto Leal
Presidente



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



RELATÓRIO DE ATIVIDADES - TRANSPORTE Mês de referência: Setembro / 2019

1. IDENTIFICAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO:

- 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:** 06/10/2019


José Roberto Leal
Presidente da AFLODEF



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



2. IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO

2.1 Projetos Transporte Adaptado

2.2 Objetivos do Projeto: Possibilitar o transporte adaptado para crianças e adolescentes com deficiência física, matriculados nas unidades educativas da rede municipal do município de Florianópolis, no ano de 2019.

2.3 Público Alvo: Crianças e adolescentes com deficiência física, matriculados nas unidades educativas da rede municipal do município de Florianópolis, no ano de 2019.

José Roberto Leal
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	F	M	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M
-	2	2	3	3	3	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-
02			05			06			02			0			

José Roberto Leal
Presidente da AFLODEF



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



3.2 Sobre origem e destino dos alunos (Atualizado em 07/03/2019)

Nome Completo (Usuário)	Data Nascimento	Deficiência	Endereço	Destino/Escola	Telefone/responsável
1 Ana Vitoria Machado Moreira	13/09/2011	Má formação congênita	Rita Maria Garcia, N: 207 – Ingleses	E.B.M Profª Herondina Medeiros Zeferino	Graciane Lima Machado 98800-3898
2 Alexandre Henrique Krupp	18/04/2004	Paralisia Cerebral Cadeirante	Servidão: Travessa Lua Nova – Servidão Gesso, 23 - Ingleses	E.B.M Profª Herondina Medeiros Zeferino Vespertino	Solange 98848-4158
3 Cauã de Oliveira Beckenkamp	04/03/2011	Paralisia Cerebral Cadeirante	Servidão: Santa Vitória N: 73 – Agrônômica	EDM. Oswaldo Galupo	Eliane 99121-5489 Clairton 99184-9046
4 Jeniffer Santos do Nascimento	10/12/2007	Síndrome de West Cadeirante	Rua: Pedra Listrada, 87 – Saco Grande	E.B.M Donicia Maria da Costa Vespertino	Franciele 9.9171-8445
5 João Vitor Ribeiro Pinto	11/12/2003	Paralisia Cerebral Cadeirante	R: Anoralina Silveira dos Santos, 39, Vila União	Escola Básica Municipal Luiz Candido da Luz Matutino	Sirlei 9.8825-4890 / 98848-9707
6 João Vitor Danner Ramos	-	-	Rodovia Seu Chico! Francisco Thomas dos santos 1691 Morro das Pedras	E.B.M José Amato Cordeiro	3338 78 34
7 Kaiky Cristian dos Santos	22/09/2004	Distrofia Muscular Progressiva Cadeirante	Servidão Hélio Santos, 62 – Costeira	E.B.M Anísio Teixeira Vespertino	Leandro 98447-3911 / 9982-33175

José Roberto Leal

Presidente da AFLODEF.
Rua Rui Barbosa/780 – Agrônômica - 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



8	Kauany Cristian dos Santos	15/10/2006	Distrofia Muscular Progressiva Cadeirante	Servidão: Hélio Santos, 62 – Costeira	E.B.M Anísio Teixeira Vespertino	98447-3911-99823-3175
9	Rafaela Vitória da Silva	30/05/2004	Paralisia Cerebral	Rua: Marcos Aurélio Homem N:573 – Carvoeira.	João Alfredo Rohr Vespertino	Joseliane – 99626-6170
10	Maik Machado da Silva	28/07/2014	Paralisia Cerebral	Rua: Julia da Costa, 527-Saco dos Limões	NEIM Ceiso Ramos	98484-7117
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 9.8463-4512 / 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 Profª 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 99852-9203
15	Miguel Mozart Silvestre Souza	28/06/2012	Paralisia Cerebral	Servidão Caminho do Sítio, 329- Ingleses	Luiz Candido da Luz	Ingrid 99699-5930

4. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

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

Jose Roberto Lea!
Presidente da AFLODEF



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

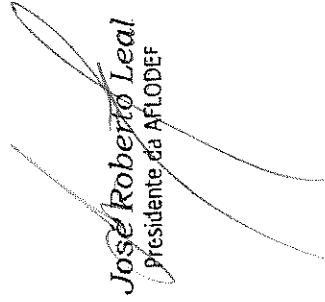


5. RESULTADOS ALCANÇADOS

- 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.

6. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

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


José Roberto Leal
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 Leal
Presidente da AFIDEF

Rua Rui Barbosa, 780 - Agronômica - Florianópolis - SC / CEP 88025-301
Telefone: (48) 3228-3232 E-mail: transporte@afidef.org.br | site: <http://www.afidef.org.br>



ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FÍSICOS

CNPJ: 78.827.177/0001-53



Secretaria da Educação - Florianópolis
Transporte Escolar

Setembro - 2019

Lista de Frequência

Usuário	dom	seg	ter	qua	qui	sex	sáb	dom	seg	ter	qua	qui	sex	sáb	dom	seg	ter	qua	qui	sex	sáb	dom	seg
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
1 Alexandre Henrique Krupp	D	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	
2 Ana Vitória Machado Moreira	D	FJ	C	C	C	C	C	C	C	C	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	
3 Cauã de Oliveira Bechenkamp	D	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
4 Enzo Gabriel Moraes	D	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	
5 Jenifer Santos Nascimento	D	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
6 João Vítor Danner	D	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
7 João Vítor Ribeiro Pinto	D	FJ	C	FJ	C	FJ	C	FJ	C	FJ	C	FJ	C	FJ	C	FJ	C	FJ	C	FJ	C	FJ	
8 Kaiky Cristian dos Santos	D	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	
9 Kauany Cristina dos Santos	D	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	
10 Maik Machado da Silva	D	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
11 Israel Deleira Lorenzini	D	C	FJ	C	C	FJ	C	FJ	C	FJ	C	FJ	C	FJ	C	FJ	C	FJ	C	FJ	C	FJ	
12 Miguel Mozart Silvestre de Souza	D	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	
13 Rafaela Vitória da Silva	D	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
14 Renan Andriotti Bastos de Melo	D	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
15 Valentine Vitória Coelho	D	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	

FI	Falta	C	Comparecimento	FE	Férias	EV	Eventos	PP	Parada Pedagógica	X	Ho tem aula nestes d
----	-------	---	----------------	----	--------	----	---------	----	-------------------	---	----------------------

José Roberto Len
Presidente da Afíodel

Rua Rui Barbosa, 780 - Agronômica - Florianópolis - SC / CEP 88025-301
Telefone: (48) 3228-3232 E-mail: transporte@afíodel.org.br | site: <http://www.afíodel.org.br>



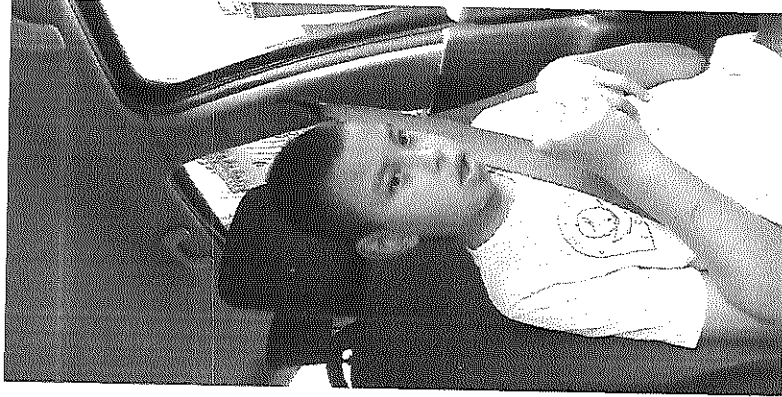
ASSOCIAÇÃO FLORIANOPOLITANA DE DEFICIENTES FÍSICOS
CNPJ: 78.827.177/0001-53



➤ Relatório fotográfico



Valentine Vitória Coelho



Cauã de Oliveira Bechenkamp

José Roberto Leal
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>

PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANOPOLIS

Nota de Empenho

Data: 09/09/2019

Nº do empenho : 10365/19

Ordinário

Processo :

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

Município: Florianópolis

Órgão: 19
 Unidade: 19.01
 Funcional: 12.361.0103
 Projeto/Atividade: 2.929
 Elemento: 3.3.50.43.00.00.00.00.0081
 Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
 Código reduzido: 000384
 Tipo de Despesa: 33504301

- SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
 - SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO
 - 103 - "EDUCAÇÃO"
 - TRANSF. POR CONVÊNIO A ENTIDADES FILANTROPICAS
 - Subvencoes Sociais

- Subvenções Sociais

Dotação Inicial: 4.130.000,00
 Suplementações: 2.900.000,00
 Anulações: 0,00
 Total (A): 7.030.000,00

Empenhos anteriores : 5.479.009,14
 Valor do empenho : 17.571,44
 Valor Anulado: 0,00
 Total (B) : 5.496.580,58
 Saldo (A - B) : 1.533.419,42

Credor: 16029 ASSOCIAÇÃO FLORIANOP DE DEFICIENTES FISICOS - AFLODEF TRANSPORTE
 Endereço: RUA CRISPIM MIRA, N. 124, S/N
 C.N.P.J.: 78.827.177/0001-53
 Banco: 104 - 104-CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Cidade: Florianópolis
 Inscr.Est./Ident.Prof.:
 Agência: 1078-2

UF: SC

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 Nº 059/2018, 8ª PARCELA DE SUBVENÇÃO 2019, DISPENSA Nº 34/2018 DE 15/03/2019.

Fonte de recursos : Ordinário

Total geral : 17.571,44

Quota 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

Número :

Data : 29/03/2018

Contrato :

Data :

Data :

Banco: Cheque Núm: Ordem Banc. Núm

Data Pagamento

Responsável pela Emissão
 (com carimbo)

Recibo do Credor

Ordenador da Despesa

Constâncio Alberto Salles Maciel
 Sec. Municipal da Fazenda

Silvana M. Soster Teixeira
 Secretária Municipal de Educação
 Nr. 16.011-3

Maurício Fernandes Pereira
 Secretário Municipal de Educação
 Decreto nº 17.117/2017



Estado de Santa Catarina
Prefeitura Municipal de Florianópolis
Gabinete do Prefeito

ANEXO XIII, parte integrante do Decreto n. 17.361/17 que regulamenta a Lei n. 13.019 de 2014, alterada pela Lei n. 13.204 de 2015.

RELATÓRIO TÉCNICO - COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO – PARTE 1º

Protocolo de Entrada nº:	Data: 18/11/2019		
Organização da Sociedade Civil: AFLODEF TRANSPORTES			
Unidade Gestora de Origem: SME – PMF			
Nota de Empenho (NE)nº: 10365/19			
Valor da Liberação: R\$ 17.571,44	Data: 07/10/2019		
Categoria			
(X) 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.:08 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\$ 4.960,39
1.2) Pessoal:	R\$ 10.897,60
1.3) Encargos:	R\$ 1.713,45
Total (1):	R\$ 17.571,44
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	-

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:

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

RESTRICÇÕES: 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 novembro 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 Lucia 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, quinta-feira, 3 de janeiro de 2019

Processo n.º 6020/18, com base no artigo 189 da Lei Complementar 059/2003 CMF. Revogado: Art. 1 da Portaria n.º 37688-0, com base no artigo 68 da Lei Complementar n.º 397/2017 e Decreto n.º 17.361/2017. RESOLVE: Art. 1º DESIGNAR a servidora ALESSANDRA TURRES CLASEN, matrícula n.º 13140-7, como Presidente, SOMIA SANTOS DE LIMA DE CARVALHO, matrícula n.º 14104-0, como Secretária, SANDRA REGINA BANGELKE, matrícula n.º 15017-7, DANEI HAZER, matrícula n.º 09657-1 e ZERLINDA FERREIRA DE FARIAS, matrícula n.º 12457-5, como membros, para comporem a Comissão de Seleção - Art. 3º DO DECRETO n.º 17.361/2017, da Secretaria Municipal de Educação, Art. 2º O prazo de duração desta comissão será até 31/12/2019. Art. 3º Os membros desta comissão deverão atuar em conjunto sem prejuízo das funções que ocupam e será considerada prestação de serviço público relevante e não fútil jus o qualquer espécie de remuneração especial. Art. 4º Esta Portaria será publicada no Diário Oficial Eletrônico do Município, com efeitos a partir de 29 de janeiro de 2019. Florianópolis, 26 de dezembro de 2018. EVERSON MENDES - Secretário Municipal de Administração

PORTARIA Nº 3058/2018 - O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, no uso das atribuições conferidas pelo Decreto nº 11.359/2013, com base no Art. 68 da Lei Complementar nº 397/2017 e Decreto nº 17.361/2017. RESOLVE: Art. 1º DESIGNAR a servidora ALESSANDRA TURRES CLASEN, matrícula n.º 13140-7, como Presidente, SOMIA SANTOS DE LIMA DE CARVALHO, matrícula n.º 14104-0, como Secretária, SANDRA REGINA BANGELKE, matrícula n.º 15017-7, DANEI HAZER, matrícula n.º 09657-1 e ZERLINDA FERREIRA DE FARIAS, matrícula n.º 12457-5, como membros, para comporem a Comissão de Seleção - Art. 3º DO DECRETO n.º 17.361/2017, da Secretaria Municipal de Educação, Art. 2º O prazo de duração desta comissão será até 31/12/2019. Art. 3º Os membros desta comissão deverão atuar em conjunto sem prejuízo das funções que ocupam e será considerada prestação de serviço público relevante e não fútil jus o qualquer espécie de remuneração especial. Art. 4º Esta Portaria será publicada no Diário Oficial Eletrônico do Município, com efeitos a partir de 29 de janeiro de 2019. Florianópolis, 26 de dezembro de 2018. EVERSON MENDES - Secretário Municipal de Administração

17361/2017, da Secretaria Municipal de Educação, Art. 2º O prazo de duração desta comissão será até 31/12/2019. Art. 3º Os membros desta comissão deverão atuar em conjunto sem prejuízo das funções que ocupam e será considerada prestação de serviço público relevante e não fútil jus a qualquer espécie de remuneração especial. Art. 4º Esta Portaria será publicada no Diário Oficial Eletrônico do Município, com efeitos a partir de 29 de janeiro de 2019. Florianópolis, 26 de dezembro de 2018. EVERSON MENDES - Secretário Municipal de Administração

PORTARIA Nº 3059/2018 - O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, no uso das atribuições conferidas pelo Decreto nº 11.359/2013, com base no Art. 68 da Lei Complementar nº 397/2017 e Decreto nº 17.361/2017. RESOLVE: Art. 1º DESIGNAR a servidora SIMONE MARIA ÁVILA FUCHSATO, matrícula n.º 15376-0, como Presidente, CRISTIANE FARIAS, matrícula n.º 13495-7, como Secretária, CRISTIANE SCHIAFFER, matrícula n.º 17603-6, SANDRA REGINA BANGELKE, matrícula n.º 15017-7 e DENISE WESTPHAL SA, matrícula n.º 17788-0, como membros, para comporem a Comissão de Monitoramento e Avaliação da UME - Art. 3º DO DECRETO n.º 17.361/2017, da Secretaria Municipal de Educação, Art. 2º O prazo de duração desta comissão será até 31/12/2019. Art. 3º Os membros desta comissão deverão atuar em conjunto sem prejuízo das funções que ocupam e será considerada prestação de serviço público relevante e não fútil jus a qualquer espécie de remuneração especial. Art. 4º Esta Portaria será publicada no Diário Oficial Eletrônico do Município, com efeitos a partir de 29 de janeiro de 2019. Florianópolis, 26 de dezembro de 2018. EVERSON MENDES - Secretário Municipal de Administração

HOMOLOGAÇÃO DO RESULTADO DA CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2018/SMS/O3 - O Município de Florianópolis, por intermédio da Comissão Julgadora do Processo de Chamamento Público nº 01/2018/SMS/O3, torna pública aos interessados que após a análise das propostas apresentadas ao edital publicado no dia 14/11/2018 (DIÁRIO OFICIAL Nº 2336), ficou marcada a segunda convocação para o Hospital Psiquiátrico Espírito Máxima Saúde nº 79 - Associação dos Cidadãos Especiais de Foz de Itaipu - ACEEII. Informa que o At. de Análise de Proposta e a Baseada de Homologação se encontram arquivados nos autos do processo, nos o Hospital Psiquiátrico Espírito Máxima Saúde após a celebração de acordo e celebrado e comparecer em sala de



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

CHAMADA Nº 01/2018/SMS/O3/2018

Florianópolis, 01 de janeiro de 2019.

A SECRETARIA MUNICIPAL DE TRANSPORTES E CONTROLE
NESTA

Assunto: Votação em favor da convocação de Monitoramento e Avaliação

Processo 6020/18

1. Monitoramento e Avaliação da UME - O Município de Florianópolis, por intermédio da Comissão Julgadora do Processo de Chamamento Público nº 01/2018/SMS/O3, torna pública aos interessados que após a análise das propostas apresentadas ao edital publicado no dia 14/11/2018 (DIÁRIO OFICIAL Nº 2336), ficou marcada a segunda convocação para o Hospital Psiquiátrico Espírito Máxima Saúde nº 79 - Associação dos Cidadãos Especiais de Foz de Itaipu - ACEEII. Informa que o At. de Análise de Proposta e a Baseada de Homologação se encontram arquivados nos autos do processo, nos o Hospital Psiquiátrico Espírito Máxima Saúde após a celebração de acordo e celebrado e comparecer em sala de

2. Sendo o que fazemos a presente apresentação a autoridade para homologação dos atos de convocação e arquivamento.

Atenciosamente,

EVERSON MENDES
EVERSON MENDES
Secretário Municipal de Administração

Para: Conselho Municipal de Educação - Florianópolis - SC - 01/2018/SMS/O3
Florianópolis, 01 de janeiro de 2019.

Assinatura: [Assinatura] - Secretário Municipal de Administração



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.: _____
 Organização da Sociedade Civil: AFLODEF TRANSPORTES Data: 18/11/2019
 Unidade Gestora de Origem: SME – PMF
 Nota de Empenho (NE) nº: 10365/19
 Valor da Liberação: R\$ 17.571,44
 Categoria: _____ Data: 07/10/2019
 Subvenção Contribuição Auxílio
 Tipo de Parceria:
 Termo de Colaboração Termo de Fomento Acordo de Cooperação Convênios
 Número: 059/2018.
 Modalidade:
 Chamamento Público Dispensa Inexigibilidade Convênio
 Número: 033/2018.
 Esta Prestação é referente a parcela nº.: 08 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		
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 indicio 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: _____
 RECOMENDAÇÕES: _____

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

- Regular
 Regular com ressalva
 Irregular, para abertura de diligência

Florianópolis, 21/07/2020

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

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:	
Organização da Sociedade Civil: AFLODEF TRANSPORTES	Data: 18/11/2019
Unidade Gestora de Origem: SME - PMF	
Nota de Empenho (NE) nº: 10365/19	
Valor da Liberação: R\$ 17.571,44	
Categoria	Data: 07/10/2019
<input checked="" type="checkbox"/> Subvenção <input type="checkbox"/> Contribuição <input type="checkbox"/> Auxílio	
Tipo de Parceria:	
<input type="checkbox"/> Termo de Colaboração <input checked="" type="checkbox"/> Termo de Fomento <input type="checkbox"/> Acordo de Cooperação <input type="checkbox"/> 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: 08 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:


RESTRICÇÕES (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, 16/09/2019


 Daniele de Alarcão Novaes
 Matricula - 44620-3
 Setor de Prestação de Contas ou Afins
 Matricula - 44620-3
 Decreto nº 17.361/17



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

Protocolo de Entrada nº.: OE 638/SME/DAF/GAB	Data: 04/11/2020	
Organização da Sociedade Civil Beneficiada: AFLODEF TRANSPORTES		
Unidade Gestora de Origem: SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO		
Nota de Empenho (NE) nº: 10365/19	Data: 09/09/2019	
Valor da Liberação: R\$ 17.571,44	Data: 07/10/2019	
Categoria		
<input checked="" type="checkbox"/> Subvenção	<input type="checkbox"/> Contribuição	<input type="checkbox"/> Auxílio
Tipo de Parceria:		
<input type="checkbox"/> Termo de Colaboração	<input checked="" type="checkbox"/> Termo de Fomento	<input type="checkbox"/> Acordo de Cooperação
Número: 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.: 8 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:

RESTRICÇÕES: Não há

RECOMENDAÇÕES: Não há

Nestes termos, concluímos:

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

Florianópolis, 09 de dezembro de 2020.

Leonardo Gesser
Contador
CRC/SC 038370/0-6
Secretaria de Transparência, Auditoria e Controle

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

De acordo