



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
GABINETE DO SECRETÁRIO

Protocolo de Entrada nº.: OE 1849/ SME/DAF/2017	Data: 01/11/2017
Entidade Beneficiada.: APP EB Antônio Paschoal Apóstolo	
Órgão de Origem.: Secretaria Municipal de Educação	
Nota de Empenho.: nº 6166/17	
Elemento da Despesa.: Subvenção	
Valor Liberado.: R\$ 8.610,00	Data: 14/08/2017
Termo de Adesão nº.: 85/17	
Parcela nº.: 02	

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

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

Florianópolis, 04 de agosto de 2018.

**Maurício Fernandes Pereira**  
Secretário Municipal de Educação

OE 1849/SME/DAF/2014

**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.**

**CAPA**

<b>Nome da APP: APP EB Antônio Paschoal Apóstolo</b>
<b>Título do Projeto: PDEA</b>
<b>Valor transferido: R\$ 8.610,00</b>
<b>Número da parcela: 2ª parcela</b>
<b>Número de folhas que constam no processo: 36</b>
<b>Nome do Responsável: Josiane Gonçalves Martins Rodrigues</b>
<b>Contato: Fone/e-mail: j14.gmr@gmail.com</b>


**VERBA DESCENTRALIZADA**  
**(E.B.M ANTÔNIO PASCHOAL APÓSTOLO)**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**  
**2017**

**PARCELA: 2ª PARCELA**

**VALOR: R\$ 8.610,00**

Ofício de encaminhamento		
Assinado pelo presidente da APP e pelo responsável financeiro, quando houver	✓	
Prestação de contas organizada em folha A4	✓	
As Folhas estão numeradas sequencialmente	✓	
Plano de Trabalho	✓	
Declaração firmada por dirigente da entidade beneficiada acerca do cumprimento dos objetivos previstos, quanto à aplicação dos recursos repassados	✓	
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 APP beneficiada com os devidos termos de aceite	✓	
Comprovante do recolhimento do DAM, quando da utilização da Nota Fiscal Avulsa.		
Relatório de cumprimento dos objetivos.	✓	
Registros fotográficos, projeto, mídias eletrônicas, material visual.	✓	

<b>Data:</b> 19/10/17	<b>Nome, Matrícula e Assinatura do Servidor</b>  Cristiane Schaffer Mat. 17603-6 Departamento de Logística D12P
--------------------------	---

**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**

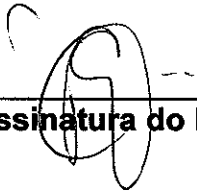
Florianópolis, 09 de outubro de 2017.

Exmo. Sr. Prefeito  
Gean Marques Loureiro

Ilmo. Sr. Secretário  
Mauricio Fernandes Pereira

Cumprimentando cordialmente Vossa Excelência/Vossa Senhoria, valho-me do presente para em nome da **(APP EB Antônio Paschoal Apóstolo, CNPJ: 79.831.392/0001-90, Rodovia João Gualberto Soares, nº 6809 – CEP: 88060-000 – São João do Rio Vermelho/ Florianópolis- SC)** encaminhar a prestação de contas da parcela **(2ª parcela)** no valor de **R\$ 8.610,00** (oito mil, seiscentos e dez reais), referente ao Projeto PDEA.

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 2017.

  
\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Presidente**

**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.**

Órgão/Entidade Beneficiada: APP EB Antônio Paschoal Apóstolo  
CNPJ nº 79.831.392/0001-90

Título do Projeto: PDEA

Início: FEV/2017

Término: DEZ/2017

**Objetivo do Projeto:** Buscar uma gestão inovadora, que garanta a melhoria da qualidade do ensino, visando a transparência dos mecanismos administrativos, financeiros e pedagógicos, à valorização dos profissionais da educação e a eficiência do uso dos recursos financeiros.

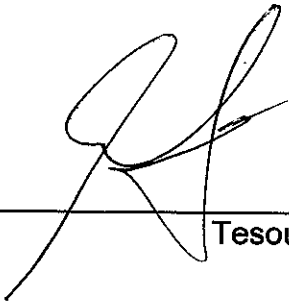
**Metas atingidas:** Com a presente verba descentralizada foram realizados reparos na unidade educativa e adquirido os seguintes materiais: fio paralelo, buchas, caixa universal, parafusos, eletroduto condutele, adaptador p/ condutele, braçadeira, placa cega e tomada universal. Terra adubada e fungicida natural. Películas para sala de aula. Kit acionador de válvula, caixa de descarga, assento sanitário, tinta e lâmpadas fluorescente de led. Espanador, rolete para papel higiênico. Vidros e espelho. Limpeza e jardinagem. Manutenção e instalação de ar condicionado. Pintura em pequenos espaços, reposição do forro e conserto da hidra.

**Declaração:**

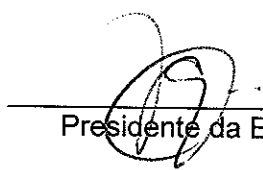
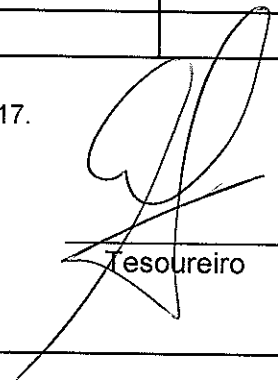
Declaramos para os devidos fins de direito, especialmente para atender o disposto no **Decreto n. 17.361, de 2017**, que a APP supracitada cumpriu plenamente os objetivos previstos no Plano de Trabalho apresentado quando da solicitação dos recursos.

Florianópolis, 09/10/2017

  
\_\_\_\_\_  
Presidente da Entidade

  
\_\_\_\_\_  
Tesoureiro

Presidente da Entidade Tesoureiro  
**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.**

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS					
MÊS	ANO	PARCELA	CONCEDENTE	DATA DEPÓSITO	Nº TERMO
Agosto	2017	2ª parcela	PMF	14/08/2017	85/2017
APP: APP EB Antônio Paschoal Apóstolo					
ENDEREÇO: Rodovia João Gualberto Soares, nº 6809, São João do Rio Vermelho/ Florianópolis - SC					
CEP:88060000			FONE:32697313		
RESPONSÁVEL: Josiane Gonçalves Martins Rodrigues					
CPF:00359919928			VALOR: R\$ 8.610,00		
DOCUMENTOS					
Nº TRANSFERÊNCIA*	Nº NOTA FISCAL	DATA DE EMISSÃO DA NF	RECEBIMENTOS R\$	PAGAMENTOS R\$	
Repasse PMF	642146	14/08/2017	R\$ 8.610,00		
900095 ✓	000.009.112 ✓	29/08/2017 ✓		R\$ 98,00 ✓	
900094 ✓	000.009.111 ✓	29/08/2017 ✓		R\$ 1.931,00 ✓	
900096 ✓	000036772 ✓	29/08/2017 ✓		R\$ 579,10 ✓	
900097 ✓	013 ✓	31/08/2017 ✓		R\$ 80,00 ✓	
900098 ✓	0000002 ✓	14/09/2017 ✓		R\$ 2.300,00 ✓	
900099 ✓	000.751.323 ✓	26/09/2017 ✓		R\$ 380,00 ✓	
900100 ✓	0000047 ✓	28/09/2017 ✓		R\$ 800,00 ✓	
900122 ✓	004 ✓	29/09/2017 ✓		R\$ 600,00 ✓	
900121 ✓	001146917 ✓	04/10/2017 ✓		R\$ 930,00 ✓	
900123 ✓	067966 ✓	04/10/2017 ✓		R\$ 911,90 ✓	
SALDO					
SALDO A DEVOLVER					
<p>Florianópolis, 09 de outubro de 2017.</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">               Presidente da Entidade         </div> <div style="text-align: center;">               Tesoureiro         </div> </div>					
Lei Federal n 13.019/2014 alterada pela Lei Federal n 13.204/2015 Artigo 45, I e II					
Instrução Normativa N. TC-14/2012					



**PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  
**E.B.M. ANTÔNIO PASCHOAL APÓSTOLO**



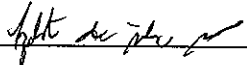
**JUSTIFICATIVA DE PAGAMENTO COM CHEQUE**

Eu, Izolete da Silva Santos, diretora da EBM Antônio Paschoal Apóstolo e Presidente do Conselho Fiscal da APP – EBM Antônio Paschoal Apóstolo, e Josiane Gonçalves Martins Rodrigues, presidente da APP da escola, localizada à Rodovia João Gualberto Soares, 6809, Rio Vermelho, Florianópolis, SC, informamos que foi feito o pagamento da compra com cheque, por motivo de a loja não aceitar pagamento posterior e ou transferência e a instituição não poderia fazer saque em caixa. Relação de empresas e números dos cheques abaixo:

CHEQUE Nº	Empresas
900095	Aleixo Comércio de Materias Elétricos
900096	Lojas de Departamento Miliun LTDA
900094	Aleixo Comércio de Materias Elétricos
900097	Liv Stephania Sauer Fortes
900098	Grabriela Rizzi Franca
900099	Vidraçaria Brasilis
9000100	Adonir Justiano da Silva
900121	Antônio Baldissera
900122	Leonardo Fernando Cardoso
900123	Adriana Helena de Mattos

Florianópolis, 09 de outubro de 2017.

  
 Josiane Gonçalves Martins Rodrigues  
 Presidente APP

  
 Izolete da Silva Santos  
 Diretora U.E.



**Extrato por período**

Cliente: APP EB ANTONIO P APOSTOLO

Conta: 3392 / 003 / 00000972-0

Data: 17/08/2017 - 14:19

Mês: Agosto/2017

Período: 1 - 17

**Extrato**

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	174,12 C
<u>14/08/2017</u>	642146	CRED TEV	8.610,00 C	8.784,12 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recebemos de Aleixo Comercio de Materiais Eletricos os produtos/serviços constantes da NFe indicada ao lado

Emissão: 29/08/2017 Dest/Rem: APP EB ANTONIO PASCHOAL APOSTOLO Total: 98,00


DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº: 000.009.112 SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Aleixo Comercio de Materiais Eletricos**  
Rod Armando Calil Bulos 6030, Loja Ingleses - 88058-000 FLORIANOPOLIS - SC FONE: (48)3269-2833

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  
N.º 000.009.112 SÉRIE 1-FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 4217 0800 5066 0600 0101 5500 1000 0091 1217 8293 3625

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342170106701665 29/08/2017 10:17:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCAMENTO EMIS ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL 253030692 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO C.N.P.J. 00.506.606/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL APP EB ANTONIO PASCHOAL APOSTOLO

ENDEREÇO ROD JOAO GUALBERTO SOARES 6809 BAIRRO RIO VERMELHO CEP 88060-000

MUNICÍPIO FLORIANOPOLIS FONE / FAX (48)3269-7313 ESTADO SC INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA DE EMISSÃO 29/08/2017 DATA DE SAÍDA 29/08/2017 HORA DE SAÍDA 10:17:46

LOCAL DE ENTREGA

CNPJ/CPF 79.831.392/0001-90 ENDEREÇO Rod Armando Calil Bulos 6030, Loja - Ingleses - FLORIANOPOLIS - SC

FATURA/DUPLICATAS

Nº DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
00495635	98,46	0,00	98,00

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
00495635/01	29/08/2017	98,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	0,00	VALOR ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	98,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	98,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE 0 ESPÉCIE caixa MARCA

PRETE POR CONTA 0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NUMERO

PESO BRUTO 0,000

PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
119	FIO PARAL 2X2 5 BRANCO MT 0008-BCO	85444900	060	5929	MT	10,00	2,3888	23,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1645	BÚCHA PLAST N.6 8680	39259090	060	5929	PC	10,00	0,1493	1,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4296	CAIXA UNIV EXT 2X4 ILUMI 62061PCT	39162000	060	5929	PC	2,00	4,4790	8,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4680	PARAFUSO A/A PHILLIPS 3.5X40 203540 NACIONAL	73181200	060	5929	PC	10,00	0,1493	1,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	ELETRODUTO CONDULETE 3/4 BRANCO MASSTER 17211304	39172300	060	5929	PC	3,00	12,9293	38,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10955	ADAPTADOR P/CONDULETE BRANCO 3/4 MASSTER 47031004	39172300	060	5929	PC	2,00	1,0949	2,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10956	BRACADEIRA P/CONDULETE 3/4 BRANCO MASSTER 47053004	39174090	060	5929	PC	9,00	1,1446	10,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14734	PLACA CEGA 2X4 TABLET TRAMONTINA 57201/001	39259090	060	5929	PC	1,00	3,9714	3,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14746	TOMADA UNIV NBR 10A TABLET TRAMONTINA 57240/010	85366910	060	5929	PC	1,00	6,9175	6,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Em 29/08/2017

Assinatura: *[Handwritten Signature]*

Nome: *[Handwritten Name]*

Cargo: *[Handwritten Title]*

Matrícula: *[Handwritten ID]*

**PAGO**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIRETO A CREDITO FISCAL DE IPI.

NOTA FISCAL VINCULADA AO(S) CUPOM(NS) FISCAL(IS) NR(S). 44915

IMPOSTO APROXIMADO: (FEDERAL) R\$ 5,31 - (ESTADUAL) R\$ 10,03 (FONTE IBPT: 15.1.B - 9o3aC)

RESERVADO AO FISCO



**Extrato por período**

Cliente: APP EB ANTONIO P APOSTOLO

Conta: 3392 / 003 / 00000972-0

Data: 12/09/2017 - 14:04

Mês: Setembro/2017

Período: 1 - 12

**Extrato**

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	6.274,02 C
05/09/2017	900095	CHEQ COMP	98,00 D	6.176,02 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recebemos de Aleixo Comercio de Materiais Eletricos os produtos/serviços constantes da NFe indicada ao lado


NF-e  
Nº: 000.009.111  
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**Aleixo Comercio de Materiais Eletricos**  
Rod Armando Calil Bulos 6030, Loja Ingleses - 88058-000  
FLORIANOPOLIS - SC  
FONE: (48)3269-2833

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
N.º 000.009.111  
SÉRIE 1-FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4217 0800 5066 0600 0101 5500 1000 0091 1119 0689 6800

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342170106692161 29/08/17 10:07:57

CNPJ  
00.506.606/0001-01

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
LANÇAMENTO EMIS ECF  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
253030692

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
APP EB ANTONIO PASCHOAL APOSTOLO  
ENDEREÇO  
ROD JOAO GUALBERTO SOARES 6809  
MUNICÍPIO  
FLORIANOPOLIS  
BAIRRO  
RIO VERMELHO  
FONE / FAX  
(48)3269-7313  
ESTADO  
SC  
CNPJ / CPF  
79.831.392/0001-90  
CEP  
88060-000  
DATA DE EMISSÃO  
29/08/17  
DATA DE SAÍDA  
29/08/17  
HORA DE SAÍDA  
10:07:54

LOCAL DE ENTREGA  
CNPJ/CPF  
79.831.392/0001-90  
ENDEREÇO  
Rod Armando Calil Bulos 6030, Loja - Ingleses - FLORIANOPOLIS - SC

RA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
00495632/01	29/08/17	1.931,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.931,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.931,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
FRETE POR CONTA 0-EMITENTE  
CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEICULO  
UF  
CNPJ / CPF  
MUNICÍPIO  
UF  
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	caixa			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1530	KIT ACION VALV DOCOL 1.1/2 00116300	84819090	060	5929	PC	2,00	39,99	79,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7218	CAIXA DESCARGA BRANCA METASUL 010101003	39229000	060	5929	PC	1,00	24,72	24,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11353	ASSENTO SANIT LOFT BRANCO METASUL/ALUMASA 010506002	39222000	060	5929	PC	2,00	16,90	33,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12326	TINTA ESMALTE 1/4 AMARELO RESICOLOR 5126X	32089010	060	5929	UN	3,00	25,50	76,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4935	LAMPADA FLUOR TUBO LED 20W OUROLUX 20220 OUROLUX	85395000	060	5929	MT	40,00	42,90	1.716,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**PAGO**

Certifico que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO  
Em 29/08/2017  
Assinatura  
Nome: Golda da Silva Santos  
Cargo: 08536-0 - Virtuosa

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIRETO A CREDITO FISCAL DE IPI.  
NOTA FISCAL VINCULADA AO(S) CUPOM(NS) FISCAL(IS) NR(S). 161588 IMPOSTO APROXIMADO: (FEDERAL) R\$ 18,48 - (ESTADUAL) R\$ 33,62 (FONTE IBPT: 15.1.B - 903aC)

RESERVADO AO FISCO



**Extrato por período**

Cliente: APP EB ANTONIO P APOSTOLO

Conta: 3392 / 003 / 00000972-0

Data: 31/08/2017 - 13:24

Mês: Agosto/2017

Período: 1 - 31

**Extrato**

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	174,12 C
14/08/2017	642146	CRED TEV	8.610,00 C	8.784,12 C
29/08/2017	900094	CHEQ COMP	1.931,00 D	6.853,12 C
30/08/2017	900096	CHEQ COMP	579,10 D	6.274,02 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

No. 000036772  
Série 6



**LOJAS DE DEPARTAMENTOS MILIUM LTDA**  
Rua Armando Caill Bulos, 5999 -  
Ingleses do Rio Vermelho  
CEP: 88058-001 - Florianópolis / SC  
Tel.: (48)-33692724/ Fax:

**DANFE**

Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica



0 - Entrada **1**  
1 - Saída

Nº 000036772  
SÉRIE 6

CHAVE DE ACESSO:  
42.17.08.83240333003645.55.006.000036772.139504753-3

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC EFET DECOR EMISSAO DOC FISCAL REG EM CF-ECF  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 256.680.353 INSC. EST. SUBST. TRIB. CNPJ 83.240.333/0036-45  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 342170106732908

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL APP ESCOLA ANTONIO PASCHOAL APOSTOL CNPJ 79.831.392/0001-90 DATA DA EMISSÃO 29.08.2017  
ENDEREÇO RODOVIA JOÃO GUALBERTO SOARES, 6809 CASA BAIRRO/DISTRITO SÃO JOÃO DO RIO VERMELHO CEP 88060-000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 29.08.2017  
MUNICÍPIO FLORIANÓPOLIS TELEFONE/FAX 4832697313 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE SAÍDA 10:51:02

**FATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CÁLCULO ICMS 59,30 VALOR DO ICMS 10,08 BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL PRODUTOS 579,10  
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NF 579,10

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA DO EMITENTE 0 CÓDIGO ANTT PLACA UF CNPJ  
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL  
QUANTIDADE 00000 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,000 PESO LÍQUIDO 0,000

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	Al. ICMS	Al. IPI
1005277	ESPANADOR PENAS N30 NOMO	9603.90.00	000	5929	PC	2,000	18,90	37,80	37,80	6,43	0,00	17,00	0,00
1018242	ESPANADOR MICROF CB ALUM REMOV NEWPRO	8307.90.10	100	5929	PC	1,000	19,90	19,90	19,90	3,38	0,00	17,00	0,00
1011527	ROLETE PLAST PAPEL HIGIENICO CIPLA	3924.90.00	000	5929	PC	1,000	1,60	1,60	1,60	0,27	0,00	17,00	0,00
1003469007	TINTA METALATEX FOS MARF 18L SW	3209.10.10	060	5929	PC	2,000	259,90	519,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO e PRESTADO e acordo.  
Em 29/08/2017  
Nome: *Helena da Silva Santos*  
Cargo: *Contadora*  
Matricula: *008596-0-101010101*

**PAGO**

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Criado por: ASSLJ34  
COO: 000214844 / DATA: 29.08.2017 / ECF: 000006 / MODELO: 2D  
NUMERO DE FABRICACAO: BE091210100011291301  
MD-5: 306d6f33ed6edd7bd06e2492857992e  
Tributos: R\$ 176,28 (30,44%) [FONTE: IBPT]  
ICMS cobrado anteriormente por substituição tributária, nos termos do Anexo III, RICMS-SC/01(Decreto 2.870/01)

RESERVADO AO FISCO



Comp. 018 Banco 104 Agência 3092 C1 Conta 08000972-0 C2 Série AAA 4 C3 Cheque nº 900096 C4 RS 579,10 #

Pague por este cheque a favor de Daninhentos e setenta e nove reais e dez e centavos acima

**CAIXA**

LOJAS DE DEPTOS. MILIUM LTDA - L34

INGLESES  
 ROD. ARMANDO C. BULOS, 6200  
 FLORIANOPOLIS-SC  
 CONFECCÃO: 05/2017

Assinado por Fredy, 29 de agosto de 2017

APP EB ANTONIO P. APOSTOLO  
 CNPJ: 79.831.397/0001-90

CLIENTE BANCÁRIO  
 DESDE 06/2012

900096 018 104 392 1 0000972-0 4

AAA 900096 9

**Extrato por período**

Cliente: APP EB ANTONIO P APOSTOLO

Conta: 3392 / 003 / 00000972-0

Data: 31/08/2017 - 13:24

Mês: Agosto/2017

Período: 1 - 31

**Extrato**

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	174,12 C
14/08/2017	642146	CRED TEV	8.610,00 C	8.784,12 C
29/08/2017	900094	CHEQ COMP	1.931,00 D	6.853,12 C
30/08/2017	900096	CHEQ COMP	579,10 D	6.274,02 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

018 104 3392 1 03000972-0 4 AAA 900097 6 R\$ 80,00 =

Pague por este cheque a quantia de Oitenta reais

Liv Stephanie Sauer Fortes e centavos acima  
ou à sua ordem

**CAIXA**

Fpols, 31 de agosto de 20 17  
Joseane J. Martins Rodrigues

INGLESES  
ROD. ARMANDO C. BULOS, 6200  
FLORIANOPOLIS-SC  
CONFEÇÃO: 05/2017

APP ER ANTONIO P APOSTOLO  
CNPJ 79.831.392/0001-90

CLIENTE BANCÁRIO  
DESDE 06/2012

900097 018 104 3392 1 03000972-0 4 AAA 900097 6

444431924 03000972-0 03000972-0

**SANTA TERRA**  
**floricultura**  
A CASA DO PAISAGISTA

Liv Stephanie Sauer Fortes 38342131874  
(48) 3304-7772  
Rodovia João Gualberto Soares, 4455 - Anexo A  
São João do Rio Vermelho - CEP 88060-000  
Florianópolis - Santa Catarina

CNPJ 27.528.396/0001-09 Insc. Estadual 258.322.845

**Nota Fiscal de Venda a Consumidor**  
Série D-1 - Mod 2  
Data da emissão: 31/08/17 N° 013  
Cliente: APP ER Antonio Paschoal Apostolo  
End.: Rod. João Gualberto Soares, 4455  
CNPJ/CPF: 79.831.392/0001-90  
Telefones: 32697313

Quant	Discriminação das Mercadorias	PREÇOS	
		Unitário	TOTAL
06	8 AROS TERRA	12,00	72,00
2	INSTRUMENTOS MANUAIS	4,00	8,00

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

Em 31/08/2017

Nome: Stephanie Sauer Fortes  
Cargo: Proprietária  
Matrícula: 08596-0

**PAGO**

GRÁFICA SAGRADO CORAÇÃO DE JESUS LTDA-ME  
Rua Laura, Caminha Meira, 159 - Centro - Fpolis - SC  
33222 2822 - CNPJ 76.851.310/0001-81 - Inscr. 251.019.411  
Série D-1 - Mod-2 - 10 bls 3x50 de 000001 a 000500 - Aut. Fiscal nº 251707700035940 - Data da Aut. 14/06/2017

TOTAL R\$ 80,00

1ª Via Branca - Consumidor - 2ª Via Cor - Contabilidade - 3ª Via Cor - Bisco

**Extrato por período**

Cliente: APP EB ANTONIO P APOSTOLO

Conta: 3392 / 003 / 00000972-0

Data: 20/09/2017 - 10:56

Mês: Setembro/2017

Período: 1 - 20

**Extrato**

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	6.274,02 C
05/09/2017	900095	CHEQ COMP	98,00 D	6.176,02 C
15/09/2017	900098	CHEQ COMP	2.300,00 D	3.876,02 C
19/09/2017	900097	CHEQ COMP	80,00 D	3.796,02 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



**Extrato por período**

Cliente: APP EB ANTONIO P APOSTOLO

Conta: 3392 / 003 / 00000972-0

Data: 20/09/2017 - 10:56

Mês: Setembro/2017

Período: 1 - 20

**Extrato**

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	6.274,02 C
05/09/2017	900095	CHEQ COMP	98,00 D	6.176,02 C
15/09/2017	900098	CHEQ COMP	2.300,00 D	3.876,02 C
19/09/2017	900097	CHEQ COMP	80,00 D	3.796,02 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

17/10/2017 - BANCO DO BRASIL - 10:15:56  
482916190 0019  
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

CLIENTE: PM FLORIANOPOLIS MOVTO  
AGENCIA: 3582-3 CONTA: 2.567-4

DATA 17/10/2017  
NR. DOCUMENTO 48.291.619.000.019  
VALOR DINHEIRO 220,00  
VALOR TOTAL 220,00

NOME DO DEPOSITANTE APP ANTONIO APOSTOLO

NR. AUTENTICACAO D. E98.588.2A5.1BE.DFC  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

17/10/2017 BANCO DO BRASIL - 10:15:56  
482916190 0019  
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

CLIENTE: PM FLORIANOPOLIS MOVTO  
AGENCIA: 3582-3 CONTA: 2.567-4

DATA 17/10/2017  
NR. DOCUMENTO 48.291.619.000.019  
VALOR DINHEIRO 220,00  
VALOR TOTAL 220,00

NOME DO DEPOSITANTE APP ANTONIO APOSTOLO

NR. AUTENTICACAO D. E98.588.2A5.1BE.DFC  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

RECEBEMOS DE VIDRACARIA BRASILIS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 26/09/2017 16:53:29; VALOR TOTAL: R\$380,00; DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO PAIS E PROF. DA ESCOLA BAS. ANTONIO P. APOSTOLO - ROD. JOAO GUALBERTO SOARES, 6809 - RIO VERMELHO - FLORIANOPOLIS - SC

**NF-e**  
Nº 000 751 323  
Série 891

<p style="text-align: center;">IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</p> <p style="text-align: center;"><b>VIDRACARIA BRASILIS</b> RUA GRACILIANO MANOEL GOMES, 50 INGLESSES - 88058-200 FLORIANOPOLIS - SC Fone/Fax: (48) 32692 - 478</p>	<p style="text-align: center;"><b>DANFE</b></p> <p>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0-ENTRADA 1-SAÍDA</p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; width: 20px; margin: 0 auto;">1</p> <p style="text-align: center;"><b>Nº 000 751 323</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Série 891</b></p> <p style="text-align: center; font-size: small;">Folha 1/1</p>	<p style="font-size: small;">CHAVE DE ACESSO</p> <p style="text-align: center;"><b>4217 0982 9513 1000 0156 5589 1000 7513 2315 9585 4243</b></p> <p style="font-size: small;">Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</p> <p style="font-size: small;">PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</p> <p style="text-align: center;"><b>342170120147169 - 26/09/2017 16:53:31</b></p>
<p style="text-align: center;">NATUREZA DA OPERAÇÃO</p> <p style="text-align: center;"><b>VENDAS DE PRODUCAO PROPRIA OU DE TERCEIROS</b></p>		<p style="font-size: small;">INSCRIÇÃO ESTADUAL</p> <p style="text-align: center;"><b>ISENTO</b></p>
<p style="font-size: small;">INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.</p>		<p style="font-size: small;">CPF/CNPJ</p> <p style="text-align: center;"><b>18.112.907/0001-08</b></p>

<p style="font-size: small;">DESTINATÁRIO/REMETENTE</p> <p style="font-size: small;">NOME/RAZÃO SOCIAL</p> <p><b>ASSOCIACAO PAIS E PROF. DA ESCOLA BAS. ANTON</b></p>		<p style="font-size: small;">CPF CNPJ</p> <p style="text-align: center;"><b>79.831.392/0001-90</b></p>	<p style="font-size: small;">DATA DA EMISSÃO</p> <p><b>26/09/2017 16:53:29</b></p>
<p style="font-size: small;">ENDEREÇO</p> <p><b>ROD. JOAO GUALBERTO SOARES, 6809</b></p>	<p style="font-size: small;">BAIRRO/DISTRITO</p> <p style="text-align: center;"><b>RIO VERMELHO</b></p>	<p style="font-size: small;">CEP</p> <p style="text-align: center;"><b>88058-000</b></p>	<p style="font-size: small;">DATA ENTRADA/SAÍDA</p>
<p style="font-size: small;">MUNICÍPIO</p> <p><b>FLORIANOPOLIS</b></p>	<p style="font-size: small;">UF</p> <p style="text-align: center;"><b>SC</b></p>	<p style="font-size: small;">FONE/FAX</p> <p style="text-align: center;"><b>(48) 32697 - 313</b></p>	<p style="font-size: small;">HORA ENTRADA/SAÍDA</p>

**FATURAS E DUPLICATAS**

**PAGAMENTO À VISTA**

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	0,00
VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	382,29
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	2,29
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	380,00

<p style="font-size: small;">TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</p> <p style="font-size: small;">RAZÃO SOCIAL</p>		<p style="font-size: small;">FRETE POR CONTA</p> <p style="text-align: center;"><b>9-SEM FRETE</b></p>	<p style="font-size: small;">CÓDIGO ANTT</p>	<p style="font-size: small;">PLACA DO VEÍCULO</p>	<p style="font-size: small;">UF</p>	<p style="font-size: small;">CPF/CNPJ</p>
<p style="font-size: small;">ENDEREÇO</p>		<p style="font-size: small;">MUNICÍPIO</p>	<p style="font-size: small;">UF</p>	<p style="font-size: small;">INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>		

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	QUANT	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
542	VIDRO 4 MM INCOLOR	70071900	08	5101	UND	10,0000	16,2200	162,29					
542	ESPELHO 4 MM	70099200	08	5101	UND	1,0000	220,0000	220,00					

AGO

Certifico que o MATERIAL constante deste documento Nº RECEBIDO e aceito PRESTADO em 26/09/2017  
 Nome: *Helide da Silva Pontes*  
 Cargo: *Assistente*  
 Matrícula: *08596-0 - Curitiba*

<p style="font-size: small;">CÁLCULO DO ISSQN</p> <p style="font-size: small;">INSCRIÇÃO MUNICIPAL</p>		<p style="font-size: small;">VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</p>	<p style="font-size: small;">BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</p>	<p style="font-size: small;">VALOR DO ISSQN</p>
--	--	---	---	---

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

**VIDRACARIA BRASILIS / BRASILIS VIDROS, EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL ART. 23 DA LEI COMPLEMENTAR 123, 14.12.2006 SECCAO VI CREDITO.**

RESERVADO AO FISCO



Comp.	Banco	Agência	CI	Conta	C2	Série	Cheque n°	C3	RS
018	104	3392	1	03000972-0	4	AAA	900099	2	R\$ 380,00
Paghe por este cheque a quantia de <b>TREZENTOS E OITENTA REAIS</b>									

VIDRAÇARIA BRASILEIRA e centavos acima  
ou à sua ordem

**CAIXA**

Fp 018, 26 de SETEMBRO de 20 17  
Genane G. Martins Rodrigues

INGLESES  
ROD. ARMANDO C. BULOS, 6200  
FLORIANOPOLIS-SC  
CONFEÇÃO: 05/2017

APP EB. ANTONIO P APOSTOLO  
CNPJ 79.831.392/0001-90

CLIENTE BANCÁRIO  
DESDE 06/2012

900099 018 104 3392 1 03000972-0 4 AAA 900099 2



018 104 3392 1 03000972-0 4 AAA 900100 C3 0 0 1 R\$ 800,00 #

018 104 3392 1 03000972-0 4 AAA 900100 C3 0 0 1 R\$ 800,00 #

Pague por este cheque a quantia de Quinhentos reais

a Adonir Justiniano da Silva e centavos acima  
ou à sua ordem

**CAIXA**

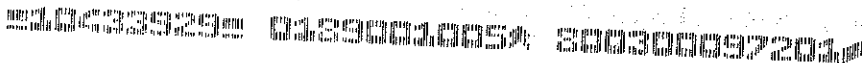
Fpolis, 28 de setembro de 2017

INGLESES  
ROD. ARMANDO C. BULOS, 6200  
FLORIANOPOLIS-SC  
CONFECÇÃO: 05/2017

APP EB ANTONIO P APOSTOLO  
CNPJ 79.831.392/0001-90

CLIENTE BANCÁRIO  
DESDE 06/2012

900100 018 104 3392 1 03000972-0 4 AAA 900100 0



**ADONIR JARDINAGENS**

ADONIR JUSTINIANO DA SILVA 83633880925

(48) 9103.9484 / 9691.2865

Serv. Samburá, 52 - Ingleses  
Florianópolis - SC - 88058-000

**Nota Fiscal Prestação de Serviço  
Série Única**

1ª via Branca (Cliente)  
2ª via Amarela (Contabilidade)  
3ª via Rosa (Bloco)

0000047

CMC: 485.896-4

CNPJ: 22.253.871/0001-50

Cond. de Pagamento: a Vista

Data da Emissão: 28/09/17

Grafica Editora São Marcos - Eirel EPP - Rua Prof. Egídio Ferreira, 1300 - Florianópolis - SC - CEP: 88070-000 - Fone: (48) 3176-872, 4220091-43 - Insc. Est. 251 033-422 - US Ins. 5064 da 0611 a 250 ADF nº 210416 da Prof. Mar. de Fpolis em 17/04/2015.

NOME RAZÃO SOCIAL: APP EB Antônio Pascheal Apóstolo CFPS

ENDEREÇO: Rod João Gualberto Soares BARRIO/DISTRITO: Rio Vermelho

CEP: 88060-000 MUNICÍPIO: Fpolis FONE/FAX: 32697313

CNPJ/CPF: 798313920001-90 INSCR. MUNICIPAL: Isento

**DADOS DOS SERVIÇOS**

CÓDIGO DE ATIVIDADE	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	CST	ALÍQUOTA DO ISQN	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
8130300	<u>Limpeza e Jardinagem</u>			<u>01</u>	<u>800,00</u>

**PAGO**

Certifico que o **MATERIAL** constante deste documento foi **RECEBIDO** e aceito **PRESTADO**  
Em 28/09/2017  
Nome: Adonir Justiniano da Silva  
Cargo: Proprietário  
Matrícula: 085760-12

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ISQN	VALOR DO ISQN	BASE CAL. ISQN SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ISQN SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
				<u>R\$ 800,00</u>

**DADOS ADICIONAIS**

**Extrato**

Cliente: APP EB ANTONIO P APOSTOLO

Conta: 3392 / 003 / 00000972-0

Data: 04/10/2017 - 11:48

**Extrato**

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	2.866,02 C
03/10/2017	900122	CHEQUE SAC	600,00 D	2.266,02 C
03/10/2017	900100	CHEQ COMP	800,00 D	1.466,02 C

\* 670 - Não há lançamentos do dia.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



**Extrato por período**

Cliente: APP EB ANTONIO P APOSTOLO

Conta: 3392 / 003 / 00000972-0

Data: 04/10/2017 - 12:01

Mês: Outubro/2017

Período: 1 - 4

**Extrato**

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	3.796,02 C
02/10/2017	900121	CHEQ COMP	930,00 D	2.866,02 C
03/10/2017	900122	CHEQUE SAC	600,00 D	2.266,02 C
03/10/2017	900100	CHEQ COMP	800,00 D	1.466,02 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104


**PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS**

Secretaria Municipal da Fazenda de Florianópolis

Gerência de Tributos Mobiliários

**ANTONIO BALDISSERA**

 SER PUNTA ARENAS Nº 58 CASA  
 INGLESSES - FLORIANOPOLIS - SC - 88058134  
 TELEFONE :  
 CNPJ/CPF :000.462.520-02 CMC : 930.989-6

**Nota Fiscal de Serviços**  
**Modelo 1 - Avuisa**

1a. Via - Cliente

**No. 001146917**

Emissao :04/10/2017

DAM :17803297-00-3

**Dados do Tomador**

NOME/RAZÃO SOCIAL				CFPS	
APP E.B.M. ANTONIO PASCHOAL APOSTOLO				9201	
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	
ROD JOAO GUALBERTO SOARES Nº 6809		SAO JOAO DO RIO VERMELHO		88060-000	
MUNICIPIO	UF	PAIS	DOCUMENTO	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	
FLORIANOPOLIS	SC	BRASIL	79831392000190	931.192-0	

**Dados do(s) Serviço(s)**

Cód. de Atividade	( Descrição do CNAE ) Descrição do Serviço	CST	Alíq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
4322302	( SERVIÇOS DE INSTALAÇÃO DE SISTEMAS CENTRAIS DE AR CONDICIONADO ) 2 LIMPEZA E 2 CARGA DE GAS DE AR CONDICIONADO 500,00 E INSTALACAO 430,00	0	8.0%	930,00	1	930,00

Certifico que o **MATERIAL** constante deste documento foi **RECEBIDO** e aceito **PRESTADO**

Em 04,10,2017

Nome Helio da Silva Santos  
 Cargo 08596-0 - Diretora  
 Matricula

**Cálculo do Imposto**

Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN	Base De Cálculo ISSQN Subst.	Valor do ISSQN Subst.	Valor Total dos Serviços
930,00	27,90	0,00	0,00	930,00

**Dados Adicionais**

REFERENTE AO DIA 29/09/2017.

Assinatura Digital: 854553500958637DC2B0E74A00841E1FD17A9101

Data: 04/10/2017 12:59:21

Protocolo: 15630334

Documento nº: 1533784

Documento protocolado digitalmente

ESTA NOTA SÓ É VALIDA ACOMPANHADA DO DOCUMENTO DE ARRECADÇÃO MUNICIPAL CORRESPONDENTE.

 ATENÇÃO: A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página da Secretaria da Fazenda de Florianópolis na Internet, no endereço <http://www.pmf.sc.gov.br/entidades/fazenda/sistema.php?servicoid=248>, informando o nº de documento 1533784 e código de segurança 85455350.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS**

Secretaria Municipal da Fazenda de Florianópolis

Gerência de Tributos Mobiliários

**ANTONIO BALDISSERA**

SER PUNTA ARENAS Nº 58 CASA  
 INGLESSES - FLORIANOPOLIS - SC - 88058134  
 TELEFONE :  
 CNPJ/CPF :000.462.520-02 CMC : 930.989-6

**Nota Fiscal de Serviços**  
**Modelo 1 - Avulsa**

2a. Via - Prestador do Serviço

**No. 001126117**

Emissao :29/09/2017  
 DAM :17800929-00-9

**Dados do Tomador**

NOME/RAZAO SOCIAL SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCACAO			CFPS 9201	
ENDEREÇO CONSELHEIRO MAFRA Nº 656		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 88000-120
MUNICÍPIO FLORIANOPOLIS	UF SC	PAIS BRASIL	DOCUMENTO 79831392000190	INSCRICAO MUNICIPAL 000.000-0

**Dados do(s) Serviço(s)**

Cód. de Atividade	( Descrição do CNAE ) Descrição do Serviço	CST	Aliq	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
4322302	( SERVIÇOS DE INSTALAÇÃO DE SISTEMAS CENTRAIS DE AR CONDICIONADO ) 2 LIMPEZA E 2 CARGA DE GAS EM AR CONFICIONADO 500,00 E INSTALACAO 430,00	0	8,0%	930,00	1	930,00

Certifico que o **MATERIAL** constante deste documento foi **RECEBIDO** e aceito **PRESTADO**

Em 29/09/17

Assinatura

Nome CARLOS ALBERTO ALMEIDA  
 Cargo 20114-6 TESOUREIRO  
 Matrícula

**Cálculo do Imposto**

Base de Cálculo do ISSQN 930,00	Valor do ISSQN 27,90	Base De Cálculo ISSQN Subst. 0,00	Valor do ISSQN Subst. 0,00	Valor Total dos Serviços 930,00
------------------------------------	-------------------------	--------------------------------------	-------------------------------	------------------------------------

**Dados Adicionais**

REFERENTE AO DIA 29/09/2017.

Assinatura Digital: E9F42AC3A818D34229EEB71B7080631888B0404F  
 Data: 29/09/2017 14:55:47  
 Protocolo: 15621379  
 Documento nº: 1532087  
 Documento protocolado digitalmente

ESTA NOTA SÓ É VALIDA ACOMPANHADA DO DOCUMENTO DE ARRECADADAÇÃO MUNICIPAL CORRESPONDENTE.

ATENÇÃO: A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página da Secretaria da Fazenda de Florianópolis na Internet, no endereço <http://www.pmf.sc.gov.br/entidades/fazenda/sistema.php?servicoid=248>, informando o nº de documento 1532087 e código de segurança E9F42AC3.





**Extrato por período**

Cliente: APP EB ANTONIO P APOSTOLO

Conta: 3392 / 003 / 00000972-0

Data: 24/10/2017 - 15:50

Mês: Outubro/2017

Período: 1 - 24

**Extrato**

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	3.796,02 C
02/10/2017	900121	CHEQ COMP	930,00 D	2.866,02 C
03/10/2017	900122	CHEQUE SAC	600,00 D	2.266,02 C
03/10/2017	900100	CHEQ COMP	800,00 D	1.466,02 C
05/10/2017	900123	CHEQUE SAC	911,90 D	554,12 C
18/10/2017	900099	CHEQ COMP	380,00 D	174,12 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



**PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  
**E.B.M. ANTÔNIO PASCHOAL APÓSTOLO**

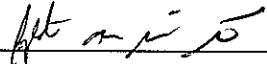


**JUSTIFICATIVA DE COMPRA**

Eu, Izolete da Silva Santos, diretora da EBM Antônio Paschoal Apóstolo e Presidente do Conselho Fiscal da APP – EBM Antônio Paschoal Apóstolo, e Josiane Gonçalves Martins Rodrigues, presidente da APP da escola, localizada à Rodovia João Gualberto Soares, 6809, Rio Vermelho, Florianópolis, SC, informamos que a Associação de pais e professores desta escola não aceitou a Nota Fiscal de Serviços NO.0001126117, por não constar na referida nota o nome e endereço e cnpj da escola e o prestador do serviço substituí, por isso a data da nota é de 04/10/2017.

Florianópolis, 04 de outubro de 2017.

  
\_\_\_\_\_  
Josiane Gonçalves Martins Rodrigues  
Presidente APP

  
\_\_\_\_\_  
Izolete da Silva Santos  
Diretora U.E.



**ESCOLA BÁSICA MUNICIPAL ANTÔNIO PASCHOAL APÓSTOLO.**  
**RODOVIA JOÃO GUALBERTO SOARES, 6809**  
**RIO VERMELHO**  
**FLORIANÓPOLIS – SC**  
**FONE: 3269-7313**

### **DECLARAÇÃO**

Declaro para fins de comprovação junto a Secretaria Municipal da fazenda – Gerência de tributos Mobiliários, que a Associação de pais e professores desta escola não aceitou a Nota Fiscal de Serviços NO.0001126117, por não constar na referida nota o nome e endereço e cnpj da escola.

Izolete da Silva Santos

Diretora da U.E.

**Extrato por período**

Cliente: APP EB ANTONIO P APOSTOLO

Conta: 3392 / 003 / 00000972-0

Data: 04/10/2017 - 12:01

Mês: Outubro/2017

Período: 1 - 4

**Extrato**

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	3.796,02 C
02/10/2017	900121	CHEQ COMP	930,00 D	2.866,02 C
03/10/2017	900122	CHEQUE SAC	600,00 D	2.266,02 C
03/10/2017	900100	CHEQ COMP	800,00 D	1.466,02 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Comp. Banco Agência CI Conta C2 Série Cheque n° C3 R\$ 018 104 3392 1 03000972-0 4 AAA 900123 9 | ≠ 911,90 ≠ |

Pague por este cheque a quantia de NOVECENTOS E ONZE REAIS E

NOVENTA CENTAVOS e centavos acima

ADRIANA HELENA DE MATTOS ou à sua ordem

04 de OUTUBRO de 20 17  
Joxiane J. Martins Rodrigues

INGLESES  
ROD. ARMANDO C. BULOS, 6200  
FLORIANOPOLIS-SC  
CONFEÇÃO: 09/2017

APP EB ANTONIO P APOSTOLO  
BRJ 79.831.892/001-90

CLIENTE BANCÁRIO  
DESDE 06/2012

100123 018 104 3392 1 03000972-0 4 AAA 100123 9

ADRIANA HELENA DE MATOS DA SILVEIRA - EPP  
AZA NOVA MAT CONSTRUÇÃO  
RODOVIA JOÃO GUALBERTO SOARES, 8047 RIO VERMELHO  
FLORIANÓPOLIS - SANTA CATARINA  
CNPJ: 95.862.645/0001-40 IE: 252.629.930  
04/10/2017 08:13:46 CCF:014938 COD:067966

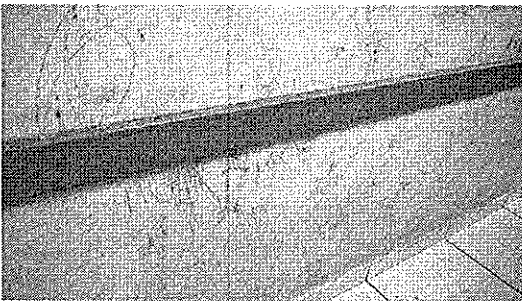
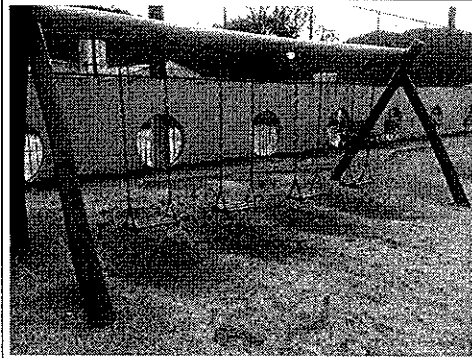
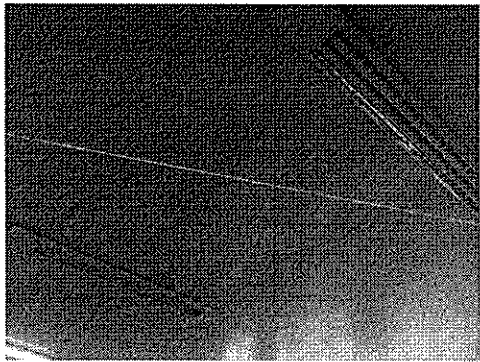
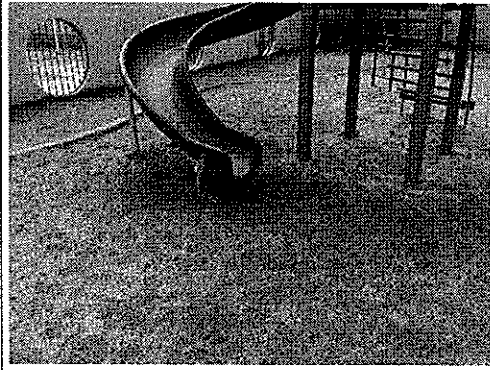
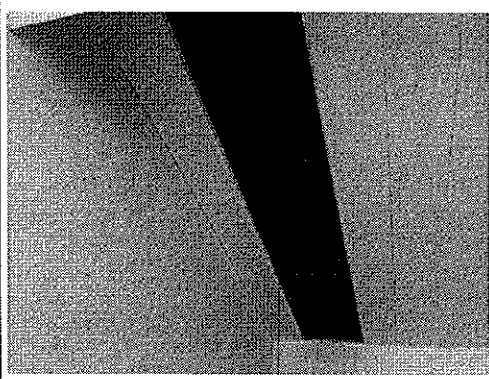
CUPOM FISCAL

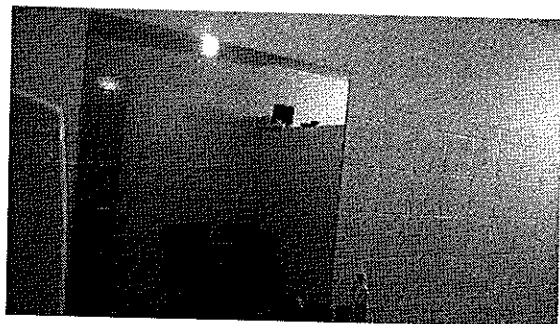
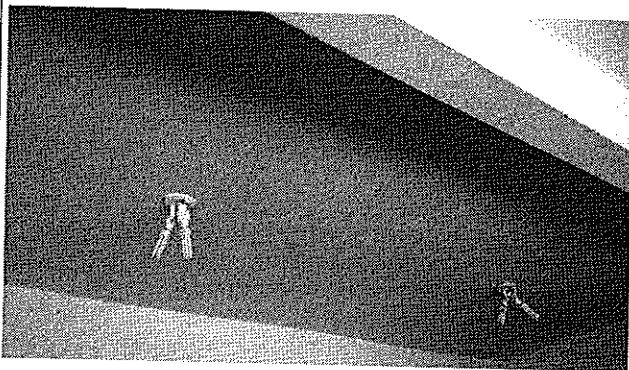
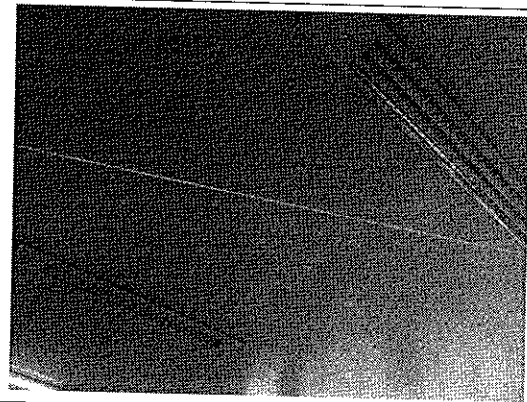
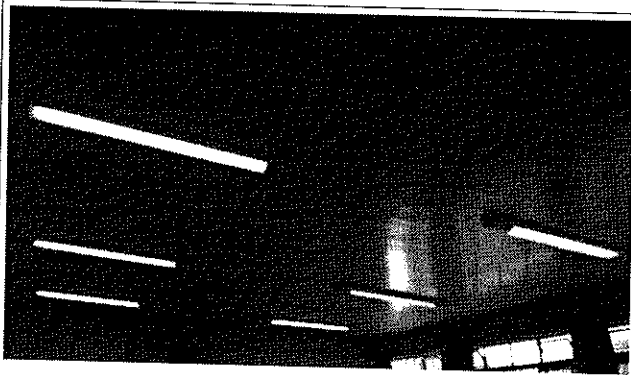
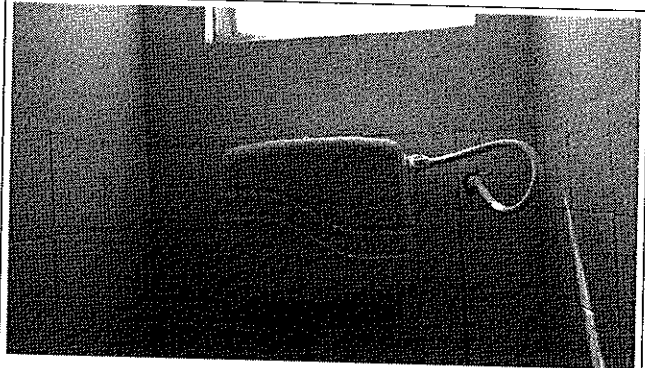
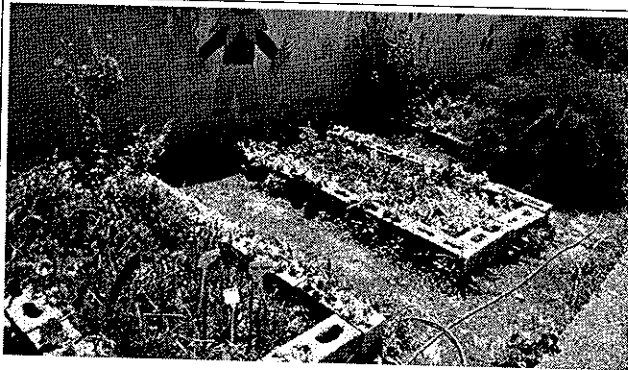
ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QTD.	UN.	VL.	UNIT	R\$	ST	A/T	VL.	ITEM	R\$
001	9017568592169	#25232910#AREIA MEDIA GROSSA										
		METRO	3	UN	X	97,00	F1	A		291,00		
		desconto				-0,36				290,64		
002	9009529641788	#25232910#NUMERO ACRILICO										
		N	1	UN	X	8,90	F1	A		8,90		
		desconto				-0,01				8,89		
003	9011364035219	#25232910#NUMERO ACRILICO										
		N	1	UN	X	8,90	F1	A		8,90		
		desconto				-0,01				8,89		
004	9011131833512	#25232910#NUMERO ACRILICO										
		N	2	UN	X	8,90	F1	A		17,80		
		desconto				-0,02				17,78		
005	9014054409406	#32091010#SELADOR ACRILICO										
		3,6 CORAL	1	AL	X	35,90	F1	A		35,90		

PAGO

PAGO

certifico que o MATERIAL constante neste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO  
Em 04/10/17  
Alba M.C.  
Gleite da Silva Santos  
Vintora - 08596-0





**Extrato por período**

Cliente: APP EB ANTONIO P APOSTOLO

Conta: 3392 / 003 / 00000972-0

Data: 18/10/2017 - 08:25

Mês: Outubro/2017

Período: 1 - 18

**Extrato**

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	3.796,02 C
02/10/2017	900121	CHEQ COMP	930,00 D	2.866,02 C
03/10/2017	900122	CHEQUE SAC	600,00 D	2.266,02 C
03/10/2017	900100	CHEQ COMP	800,00 D	1.466,02 C
05/10/2017	900123	CHEQUE SAC	911,90 D	554,12 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANOPOLIS

Nota de Empenho

Data: 31/07/2017  
Nº do empenho : 6166/17  
Ordinário  
Processo :

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

Órgão: 19 - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCACAO  
Unidade: 19.01 - SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO  
Funcional: 12.361.0104 - EDUCAÇÃO PÚBLICA EM TEMPO INTEGRAL  
Projeto/Atividade: 2.903 - AUTONOMIA DA GESTÃO FINANC. DAS ESCOLAS ENS. FUNDAMENTAL  
Elemento: 3.3.50.43.00.00.00.0081 - Subvencoes Sociais  
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos  
Código reduzido: 000447  
Tipo de Despesa: 33504301 - Subvenções Sociais

Dotação Inicial:	900.000,00	Empenhos anteriores :	327.130,00
Suplementações:	0,00	Valor do empenho :	8.610,00
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	900.000,00	Total ( B ) :	335.740,00
		Saldo ( A - B ) :	564.260,00

Credor: 17805 APP DA EB. ANTONIO PASCHOAL APOSTOLO  
Endereço: ROD. JOÃO GUALBERTO SOARES Cidade: FLORIANOPOLIS UF: SC  
C.N.P.J.: 79.831.392/0001-90 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Banco: 104 - 104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL S.A Agência: 3392-8 Conta Corrente: 972-0

Especificação: 1

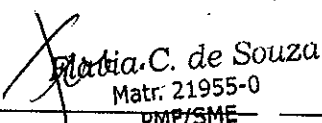
PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS/PAGAMENTO DE VERBA DESCENTRALIZADA PARA CUSTEAR DESPESAS DA APP DA ESCOLA BÁSICA/SME, REFERENTE A 2ª PARCELA/2017 E CONVÊNIO 85/2017.

Fonte de recursos : Ordinário Total geral : 8.610,00


Fica empenhada a importância de 8.610,00 (oito mil seiscentos e dez reais)

Fundamento legal : 5318/2007 Data : 13/11/2007  
Modal. licitação : Outras Modalidades/Não Aplicável Número : Data :  
Contrato : Data :

Banco: Cheque Núm: Ordem Banc. Núm Data Pagamento

  
Maria C. de Souza  
Matr: 21955-0  
PMP/SME

Responsável pela Emissão Recibo do Credor  
(com carimbo)

  
Maurício Fernandes Pereira  
Secretário Municipal de Educação  
Ordernador da Despesa  
Decreto nº 17.050/2017

Constância Alberto Salles Maciel  
Sec. Municipal da Fazenda



Prefeitura Municipal de Florianópolis  
Secretaria de Educação de Florianópolis  
Gerência Administrativa Financeira

CONV. 85/2017

**TERMO DE ADESÃO E COMPROMISSO**

**1-IDENTIFICAÇÃO DA APP/ ESCOLA**

CNPJ	Nome		
79.831.392.0001-90	APP EBM ANTÔNIO PASCHOAL APÓSTOLO		
Endereço			
RODOVIA JOÃO GUALBERTO SOARES			
Complemento do Endereço		Bairro	
		SÃO JOÃO DO RIO VERMELHO	
UF	Município	CEP	
SC	FLORIANÓPOLIS	88060-000	
Telefone	Fax	E-Mail	
48 32697313		EBM_ANTONIOPASCHOAL@PMF.SC.GOV.BR	

**2 - IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA**

Nome do Banco	Código Agência/DV	Nº da Conta Corrente/DV	UF
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	3392	03000972-0	SC

**3 - IDENTIFICAÇÃO DO(A) PRESIDENTE DA APP**

CPF	Nome		
CPF 00359919928	JOSIANE GONÇALVES MARTINS RODRIGUES		
Endereço			
SERVIDÃO DOS CURUMINS			
Complemento do Endereço		Bairro	
CASA		SÃO JOÃO DO RIO VERMELHO	
UF	Município	CEP	
SC	FLORIANÓPOLIS	88060170	
Telefone	Fax	E-Mail	
48 84180655		josiane.rodrigues@prof.pmf.sc.gov.br	
Nº Carteira de Identidade	Data de Emissão	Órgão Expedidor	UF
3088028	19/02/2009	SSP	SC

**4 - IDENTIFICAÇÃO DO(A) DIRETOR(A) DA ESCOLA**

CPF	Nome		
753.080.619-04	IZOLETE DA SILVA DOS SANTOS		
Endereço			
RODOVIA JOÃO GUALBERTO SOARES			
Complemento do Endereço		Bairro	
CASA		SÃO JOÃO DO RIO VERMELHO	
UF	Município	CEP	
SC	FLORIANÓPOLIS	88060000	
Telefone	Fax	E-Mail	
48 999210916		izolete.santos@prof.pmf.sc.gov.br	
Nº Carteira de Identidade	Data de Emissão	Órgão Expedidor	UF
2587899	17/11/2011	SSP	SC

**5 - TERMO DE COMPROMISSO**

Comprometemo-nos a cumprir as disposições do Decreto/PMF/SME Nº 5.318 de 13 de novembro de 2007, que dispõe sobre o processo de adesão e as formas de execução e prestação de contas, referente ao Programa de Descentralização Financeira e Escola Aberta - PDEA, em especial a relativa à consignação dos recursos do programa, a serem destinados à APP desta Unidade Educativa, diretamente na conta bancária.

**6 - AUTENTICAÇÃO**

Local e Data
FLORIANÓPOLIS, 06 DE MARÇO DE 2017.
Assinatura do(a) Presidente da APP
Assinatura do(a) Diretor(a) da Escola
<i>[Handwritten Signature]</i>



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
DIRETORIA OPERACIONAL

Ofício nº. 1339/2017/GS/SME/PMF

Florianópolis, 03 de julho de 2017.

A  
SECRETARIA MUNICIPAL DE TRANSPARÊNCIA E CONTROLE  
NESTA

Assunto: Visitas *in loco* da Comissão de Monitoramento e Avaliação

Prezado Senhor,

1. Cumprimentando-o cordialmente, vimos, por meio deste, informar que a Comissão de Monitoramento e Avaliação da Secretaria Municipal de Educação vem atendendo às determinações legais previstas no art. 41, do Decreto n. 17.361, de 15 de março de 2017, quais sejam, analisar e fiscalizar o andamento das parcerias (inciso I) e emitir relatório técnico (inciso II). Cumpre-nos ressaltar, desde logo, que as visitas *in loco*, a que se refere o art. 41, § 2º, do mesmo Decreto, estão sendo realizadas por amostragem, primando sempre pela eficiência, princípio constitucional da Administração Pública, que engloba a economia e a redução de despesas.
2. Sendo o-que tínhamos a apresentar, aproveitamos a oportunidade para renovar nossos votos de elevada estima e apreço.

Atenciosamente,

MAURÍCIO FERNANDES PEREIRA  
Secretário Municipal de Educação

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

Data de Entrada: 19.10.17			
Associação de Pais e Professores: EB Antônio Paschoal Apóstolo			
Unidade Gestora de Origem: Secretaria Municipal de Educação			
Nota de Empenho (NE) nº: 6166/17			
Valor da Liberação: 8.610,00		Data: 31/07/2017 / pagamento: 14.08.17	
<b>Categoria</b>			
(X) Subvenção			
<b>Tipo de Parceria:</b>			
(X) Termo de Adesão nº 85/2017			
<b>Modalidade:</b>			
Não se aplica. Em conformidade com o ofício nº135/SMTC/GAB/2017 (anexo)			
Esta Prestação é referente a parcela nº.: 2ª			
<b>Lista de Verificação de Admissibilidade de PC</b>			
	<b>Norma Legal</b>	<b>Sim</b>	<b>Não</b>
<b>1. Termo de Parceria</b>			
1.1 Consta no processo a cópia do Termo de Adesão?	IN 14/2012, art. 50 - TCE/SC	X	
<b>2. Plano de Trabalho</b>			
2.1 O Plano de Trabalho foi devidamente aprovado pelos responsáveis?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 26;	X	
2.2 Consta a forma de execução das atividades ou dos projetos e de cumprimento das metas a elas atreladas (anexo X)?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 25 IV.	X	
2.3 Está descrito os valores a serem repassados mediante cronograma de desembolso?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 25 V.	X	
2.4 Esta parcela é complemento?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.37.		X
<b>3. Prestação de Contas</b>			
3.1 A prestação de contas possui capa?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59.	X	
3.2 Consta o Ofício de encaminhamento da prestação de contas assinado pelo presidente da APP?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59.	X	
3.3 A prestação de contas foi entregue no prazo legal?	Decreto 17.361, de 2017, art. 58. IN 14/2012, art. 44 - TCE/SC.	X	
3.4 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	
3.5 Consta a cópia do Plano de Trabalho?	Decreto n. 17.361, de 2014, art. 25. IN 14/2012, art. 21- TCE/SC.	X	
3.6 As metas quantitativas e mensuráveis propostas foram atingidas?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 25.	X	
3.7 Caso negativo, houve justificativa?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 25.		
<b>4. Relatório de Execução Financeira</b>			
4.1 Consta no processo a cópia da Nota de Empenho?	IN 14/2012, art. 39 - TCE/SC	X	
4.2 Consta o relatório de execução financeira – Balancete?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59. IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.	X	
4.3 O relatório está assinado pelo presidente da APP?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59 IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.	X	
4.4 O relatório está assinado pelo tesoureiro?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59 IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.	X	
4.5 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	
4.6 A conta bancária é específica?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 45 IN 14/2012, art. 27 - TCE/SC.	X	
4.7 Houve aplicação financeira dos recursos?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 53. IN 14/2012, art. 29 - TCE/SC.		X
4.8 O recurso foi integralmente utilizado?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 54.	X	

4.9 Houve devolução do saldo remanescente?	Decreto n. 17.361, de 2014, art.59. IN 14/2012, art. 47 - TCE/SC.		X
4.10 Hã 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	
4.11 Os documentos fiscais da execução da despesa estão nome da APP?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59. IN 14/2012, art. 30 - TCE/SC.	X	
4.12 Os documentos fiscais possuem data, durante a vigência do Termo de adesão?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 52.	X	
4.13 O documento fiscal consta a descrição completa do serviço/material?	IN 14/2012, art. 30 - TCE/SC.	X	
4.14 O documento fiscal consta quantidade, valor unitário e total do produto/serviço?	IN 14/2012, art. 30 - TCE/SC.	X	
4.15 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	
4.16 Consta na prestação de contas Nota Fiscal Avulsa com o respectivo Documento de Arrecadação Municipal - DAM ?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.59.		
4.17 Apresentou Guia de Recolhimento INSS (nota fiscal avulsa)?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.		

Receita		Valor
<b>Transferência</b>		
Recurso recebido:		8.610,00
Aplicação Financeira:		
<b>Total:</b>		<b>8.610,00</b>
Despesa		
<b>1) Despesas Correntes</b>		
1.1) Material de consumo: manutenção		6.279,90
1.2) Material de Consumo: pedagógico		
1.3) Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Física		
1.4) Outros Serviços de Terceiros–Pessoa Jurídicos		2.330,00
<b>Total (1):</b>		<b>8.609,90</b>
<b>2) Custos Indiretos</b>		
Serviços Contábeis:		
Outros Custos: (especificar)		
<b>Total (2):</b>		
<b>Total (1+2)</b>		<b>8.609,90</b>
3)Despesas Glosadas:		
4) Saldo a devolver:		

5. Custos	Norma Legal	Sim	Não
5.1 Os custos de materiais de manutenção e pedagógicos estão vinculados à execução do projeto?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.25. Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.	X	
5.2 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.		
5.3 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	
5.4 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	
7.11 Há comprovação de despesa com locação de veículo (transporte)?	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 e metas propostas no plano de trabalho foram desenvolvidas conforme o plano previamente aprovado.
2. \*A visita in loco foi comunicada a APP, conforme estabelece o § 3º, art. 40, do Decreto Municipal nº 17.361/2017, através do ofício nº.....
3. \*As visitas in loco foram realizadas, em..... de..... de 20 \_\_\_\_, com os seguintes membros da comissão: e acompanhada por membros do Conselho Municipal
4. \*O relatório da visita in loco foi encaminhado à APP, em XX/XX/XXXX, conforme determina o § 4º, art. 40, do Decreto Municipal nº 17.361/2017, através do ofício nº.....

\*vide justificativa em anexo.

### CONCLUSÃO

Destá 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:

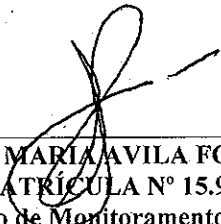
**RESTRICÇÕES:** Sem restrições

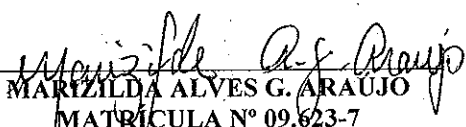
**RECOMENDAÇÕES:**

Assim sendo, esta comissão nomeada através da portaria nº 1319/2017 publicada no Diário Oficial do Município nº 1.959 de 7 de junho de 2017, exara o parecer pela APROVAÇÃO desta prestação de contas.

Florianópolis, 23 de outubro de 2017.

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

  
SIMONE MARIA AVILA FOCHEATO  
MATRÍCULA Nº 15.976-0  
Comissão de Monitoramento e Avaliação

  
MARIZILDA ALVES G. ARAUJO  
MATRÍCULA Nº 09.623-7  
Comissão de Monitoramento e Avaliação

  
CRISTIANE FARIAS  
MATRÍCULA Nº 13.395-7  
Comissão de Monitoramento e Avaliação

  
DENISE WESTPHAL SÁ  
MATRÍCULA Nº 17.789-0  
Comissão de Monitoramento e Avaliação

  
CRISTIANE SCHÄFFER  
MATRÍCULA Nº 17.603-6  
Comissão de Monitoramento e Avaliação



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
DIRETORIA OPERACIONAL

Ofício nº. 1339/2017/GS/SME/PMF

Florianópolis, 03 de julho de 2017.

À  
SECRETARIA MUNICIPAL DE TRANSPARÊNCIA E CONTROLE  
NESTA

Assunto: Visitas *in loco* da Comissão de Monitoramento e Avaliação

Prezado Senhor,

1. Cumprimentando-o cordialmente, vimos, por meio deste, informar que a Comissão de Monitoramento e Avaliação da Secretaria Municipal de Educação vem atendendo às determinações legais previstas no art. 41, do Decreto n. 17.361, de 15 de março de 2017, quais sejam, analisar e fiscalizar o andamento das parcerias (inciso I) e emitir relatório técnico (inciso II). Cumpre-nos ressaltar, desde logo, que as visitas *in loco*, a que se refere o art. 41, § 2º, do mesmo Decreto, estão sendo realizadas por amostragem, primando sempre pela eficiência, princípio constitucional da Administração Pública, que engloba a economia e a redução de despesas.
2. Sendo o que tínhamos a apresentar, aproveitamos a oportunidade para renovar nossos votos de elevada estima e apreço.

Atenciosamente,

  
MAURÍCIO FERNANDES PEREIRA  
Secretário Municipal de Educação

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**

Data de Entrada nº.: 13/10/2017
Associação de Pais e Professores: EBM ANTÔNIO PASCHOAL APÓSTOLO
Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Educação
Nota de Empenho (NE)nº: 6166/17
Valor da Liberação: R\$ 8.610,00
Data: 31/07/2017
<b>Categoria</b>
( X ) Subvenção
<b>Tipo de Parceria:</b>
( X ) Termo de Adesão nº 52/2017
<b>Modalidade:</b>
Não se aplica. Em conformidade com o ofício nº135/SMTC/GAB/2017 (anexo)
Esta Prestação é referente a parcela nº.: 2ª
Portaria de nomeação do Gestor do Termo nº.: 162/2017 Publicada no Diário Oficial nº.: 1969

Lista de Verificação de Admissibilidade de PC	Norma Legal	Sim	Não
1. O relatório da comissão de monitoramento e avaliação está de acordo com o que determina do Decreto 17.361/2017?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 40 e 41.	X	
2. Consta no relatório da comissão de monitoramento e avaliação a cópia da portaria de designação dos seus membros?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 40.	X	
3. A comissão de monitoramento solicitou abertura de diligência?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 62.		X
4. O relatório de monitoramento e avaliação conclui pela aprovação da prestação de contas?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 41.	X	
5. Pode-se considerar com base no relatório de monitoramento que as metas foram alcançadas, conforme proposto no plano de trabalho?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 39.	X	
6. Verifica-se algum indício de irregularidade no processo?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 39,V.		X
7. A prefeitura realizou fiscalizações preventivas na APP?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 41.		X
8. Se a resposta acima for positiva, a APP 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 APP foi alvo de alguma denúncia?			X
11. O processo de prestação de contas deve ser melhorado?			X
12. A APP 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 APP e do relatório de técnico emitido pela Comissão de Monitoramento e Avaliação, descreve que:

1. A APP EBM Antônio Paschoal Apóstolo alcançou os resultados e benefícios de acordo com as metas propostas no plano de trabalho.



Após análise da Prestação de Contas, acima identificada, relativa à despesa com o Programa de Descentralização Financeira e Escola Aberta, considera-se que a mesma cumpriu o Decreto Municipal nº 5.318, de 13 de novembro de 2007 e Decreto Municipal nº 17.361, de 15 de março de 2017 e Legislação vigente.

2. \*A visita de fiscalização do gestor (a) foi realizada no dia .../.../.... (não) acompanhada por outros representantes de órgãos ou conselhos municipais.

\*Contatou-se na visita in loco que a entidade..... (descrever o que foi observado na visita).

\*vide justificativa em anexo.

### **CONCLUSÃO**

Desta forma, após acompanhamento do projeto, análise dos documentos apresentados pela APP e do relatório de técnico emitido pela Comissão de Monitoramento e Avaliação, registram-se os seguintes apontamentos:


**RESTRICÇÕES:** Sem restrições.

**RECOMENDAÇÕES:**

Assim sendo, concluo pela APROVAÇÃO desta prestação de contas.

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

Florianópolis, 24 de outubro de 2017.

  
NELSON CASTELLO BRANCO NAPPI  
Diretor Operacional  
Matrícula 39445-6



ANEXO XVI, 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 FINAL**  
**CONTROLE INTERNO E SECRETÁRIO DA UNIDADE GESTORA**

OE: 1849/SME/DAF/2017	Data de Entrada nº: 01/11/2017
Associação de Pais e Professores: APP EB ANTONIO PASCHOAL APOSTOLO	
Unidade Executora: Secretaria Municipal de Educação	
Nota de Empenho (NE) nº: 6166/17	
Valor da Liberação: 8.610,00.	
<b>Categoria</b>	Data: 14/08/2017
(X) Subvenção	
<b>Tipo de Parceria:</b>	
(X) Termo de Adesão	nº: 85/17
<b>Modalidade:</b>	
(X) Inexigibilidade	
Número:	
Esta Prestação é referente a parcela nº.: 02	

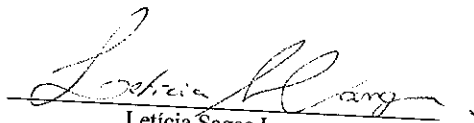
A **Superintendência da Transparência e Controle**, após análise dos documentos apresentados pela APP, do relatório técnico emitido pela Comissão de Monitoramento e Avaliação, do Parecer do Gestor e da análise do setor de prestação de contas ou afins, descreve que:

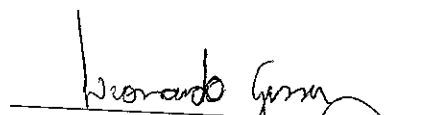
**RESTRICÇÕES:** Não há.

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

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

Florianópolis, 28 de dezembro de 2017.

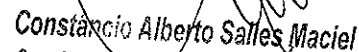
  
 Leticia Sagas Lange  
 Matrícula-40852-2  
 Superinten. Transparência e Controle

  
 Leonardo Gesser  
 Contador  
 CRC/SC 038370/0-6  
 Superinten. Transparência e Controle

**DE ACORDO.**

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

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

  
**Constancio Alberto Salles Maciel**  
 Superintendente da Transparência e Controle  
 Prefeitura Municipal de Florianópolis

Florianópolis,

\_\_\_\_\_  
**Secretário(a) da Unidade Gestora**