



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
GABINETE DO SECRETÁRIO

Protocolo de Entrada nº.: OE 159/SME/DAF/2018	Data: 09/03/2018
Entidade Beneficiada.: APP EB Antônio Paschoal Apóstolo	
Órgão de Origem.: Secretaria Municipal de Educação	
Nota de Empenho.: nº 9493/17	
Elemento da Despesa.: Subvenção	
Valor Liberado.: R\$ 8.610,00	Data: 03/11/2017
Termo de Adesão nº.: 85/17	
Parcela nº.: 03	

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, 30 de abril de 2018.


Maurício Fernandes Pereira
Secretário Municipal de Educação

09/03

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.

Esta prestação de contas está organizada da seguinte forma:	Sim	Não
---	-----	-----

CAPA

Nome da APP: APP EB Antônio Paschoal Apóstolo
Título do Projeto: PDEA
Valor transferido: R\$ 8.610,00
Número da parcela: 3ª parcela
Número de folhas que constam no processo: 21 26
Nome do Responsável: Josiane Gonçalves Martins Rodrigues
Contato: Fone/e-mail: j14.gmr@gmail.com

Le
OK Paschoal
OK Paschoal


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

PRESTAÇÃO DE CONTAS
2017

PARCELA: 3ª 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.	/	

Data:	Nome, Matrícula e Assinatura do Servidor
08.01.18	 CRISTIANE FARIAS Matrícula 13395-7

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, 03 de janeiro de 2018.

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 **(3ª 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

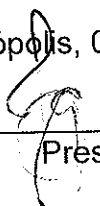
Objetivo do Projeto: Buscar uma gestão inovadora, que garanta a melhoria da qualidade do ensino, visando a transparência dos mecanismos administrativos, financeiros e pedagógicos, à valorização dos profissionais da educação e a eficiência do uso dos recursos financeiros.

Metas atingidas: Com a presente verba descentralizada foram realizados reparos na unidade educativa e adquirido os seguintes materiais Limpeza e jardinagem. Colocação de películas. Aquisição de matérias, tais como: cadeados, pilhas, esfregão kit mop, cabo de fio, sifão, fita antiderrapante, fita de demarcação de solo, engate flexível, plug, tomada, torneiras. Pintura em pequenos espaços da unidade educativa: portas das salas de aulas, paredes de sala de aula, pintura na casinha do parquinho.

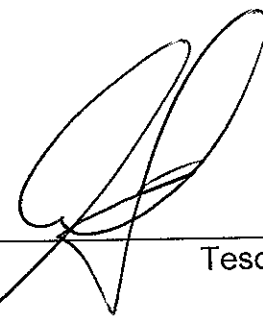
Declaração:

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, 03/01/2018

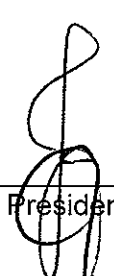
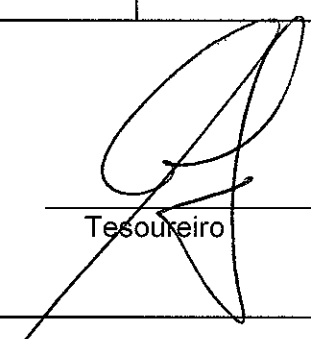


Presidente da Entidade



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
Novembro	2017	3ª parcela	PMF	03/11/2017	85/2017
APP: APP EB Antônio Paschoal Apóstolo					
ENDEREÇO: Rodovia Joao 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\$	
Repasso PMF	690356	03/11/2017	R\$ 8.610,00		
00363956	0000053	22/11/2017		R\$ 800,00	
00401009	000006	22/11/2017		R\$ 1.000,00	
00375788	000.009.733	23/11/2017		R\$ 2.546,33	
00176547	0000057	22/12/2017		R\$ 1.900,00	
00095330 Devolução PMF		02/01/2018		R\$ 2.363,67	
SALDO					
SALDO A DEVOLVER					
<p>Florianópolis, 03 de janeiro de 2018.</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <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					

7



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: APP EB ANTONIO P APOSTOLO
Conta origem: 3392 / 003 / 00000972-0
Conta destino: 1877 / 013 / 00089517-6

Nome destinatário: ADONIR JUSTINIANO DA SILVA
Valor: R\$ 800,00
Identificação da operação: CAPINA E JARDINAGEM

Data de débito: 22/11/2017
Data/hora da operação: 22/11/2017 13:45:18

Código da operação: 00363956
Chave de segurança: 2TSF36SVA34X2H88

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

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
 0000053
 CMC: 485.896-4
 CNPJ: 22.253.871/0001-50
 Cond. de Pagamento: a Vista
 Data da Emissão: 22/11/2017

Nome/Razão Social: APP EB Antonio Paschoal Apostolo
 Endereço: Rua São Gabriel Soares, Rio Vermelho
 CEP: 88066000, Município: Fpolis, Fone/Fax: 32697313
 CNPJ: 22253871000150, Inscr. Municipal: Isento

CÓDIGO DE ATIVIDADE	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	CST	ALÍQUOTA DO ISON	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
8130300	Limpeza e jardinagem			01	800,00

PAGO

Certifico que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO
 Em 22/11/2017
 Nome: Adonir Justino da Silva
 Cargo: Proprietário

Nota Fiscal nº 0000053 - Série Única - Insc. Est. 251 033 422 - 05.388.590-4 - 001 a 250 AINDA nº 2184/15 da Prof. Mun. de Fpolis, em 17/04/2015.



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	APP EB ANTONIO P APOSTOLO
Conta origem:	3392 / 003 / 00000972-0
Conta destino:	4625 / 013 / 00001836-9

Nome destinatário:	GABRIELA R FRANCA
Valor:	R\$ 1.000,00
Identificação da operação:	GABRIELA RIZZI FRANCA

Data de débito:	22/11/2017
Data/hora da operação:	22/11/2017 17:07:46

Código da operação:	00401009
Chave de segurança:	SCWRWJPGFZVGVUYA

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

Gabriela Rizzi Franca 10166453927
 Tel: 48 3209-1380
 Rod. João Gualberto Soares, 487
 Loja - Ingleses do Rio Vermelho
 Florianópolis - SC - CEP 88058-300

CNPJ 27.412.146/0001-09 Inscr. Est. 258.329.734

Nota Fiscal de Venda a Consumidor SÉRIE D1 MODELO - 2
 1ª Via (Branca) Cliente - 2ª Via (Amarela) Bloco - 3ª Via (Rosa) Contabilidade

Data 22/11/17 Nº 000006
 Nome EB Antonio Paschoal Apostolo
 End.: Rod. João Gualberto Soares n.º 487

Quant.	Descrição das Mercadorias	UNIT.	TOTAL
	Película smoke 10,04 metros lineares.		1.000,00

PAGO

Certificação de o MATERIAL constante
 deste documento foi RECEBIDO e aceito
 PRESTADO

Em Em 22/11/2017

Assinatura
 Assinatura
 Nome Adriana da Silva Santos
 Cargo Operadora
 Matrícula 682560

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

Emissão: 23/11/17 Dest/Rem: APP EB ANTONIO PASCHOAL APOSTOLO Total: 2.546,33

NF-e
Nº: 000.009.733
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 000.009.733
SÉRIE 1-FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
4217 1100 5066 0600 0101 5500 1000 0097 3316 6789 6321

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342170148021519 23/11/17 17:26:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
253030692

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
00.506.606/0001-01

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

CNPJ / CPF
79.831.392/0001-90

DATA DE EMISSÃO
23/11/17

DATA DE SAÍDA
23/11/17

ESTADO
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
17:26:38

LOCAL DE ENTREGA

CNPJ/CPF
79.831.392/0001-90

ENDEREÇO
Rod Armando Calil Bulos 6030, Loja - Ingleses - FLORIANOPOLIS - SC

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
07875	2.546,33	0,00	2.546,33

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
00507875/01	23/11/17	2.546,33						

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	2.546,33
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	2.546,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO				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	CSO SN	CFOP	UND	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1634	CADEADO PADO 40MM 11517 NEGRÃO	83011000	0500	5102	PC	6,00	24,5000	147,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3222	PILHA AA EVEREADY 4PCS 42606 ARCOM	85061020	0500	5102	CT	10,00	4,5000	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9952	PILHA PALITO ALCALINA AAA EVEREADY 4PC 28758 ARCOM	85061010	0500	5102	CT	7,00	17,9000	125,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13213	PILHA PALITO ALCALINA AAA BRASFORT 2PCS 301981	85061010	0500	5102	CT	4,00	5,3000	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13839	ESFREGAO MOP PREM LIMP PRATICA MOR 7896020682974	96039000	0500	5102	PC	1,00	135,9000	135,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
840	ESFREGAO MOP LIMP PRATICA MOR 7896020682981	96039000	0500	5102	PC	2,00	96,9000	193,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1791	CABO PP 2X1 5 0156-PTO	85444900	0500	5405	MT	20,00	1,9900	39,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3289	SIFAO UNIV ASTRA SSUM/50BRJ	39174090	0500	5405	PC	5,00	6,5000	32,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3869	FITA ANTIDERRAPANTE 50 X 5MT 3M H0001912452	68053090	0500	5405	PC	4,00	38,9000	155,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6040	FITA DEMARCAÇÃO DE SOLO VERMELHA 14MT 174858	39191020	0500	5405	PC	3,00	22,9000	68,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10192	FECHADURA EXT INOX LARGO 1601/9 STAM 33562	83014000	0500	5405	PC	3,00	95,9000	287,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10843	ENGATE FLEXIVEL 60CM TIGRE/KRONA 26915864	39173900	0500	5405	PC	5,00	7,5000	37,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12754	PLUG MACHO PRETO 2P TRAMONTINA 57403/002	85366910	0500	5405	PC	2,00	3,5000	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13016	TOMADA BARRA 3 TOMADAS 2P T BRANCA 7443	85366910	0500	5405	PC	2,00	12,9900	25,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13732	TORNEIRA AUTOM LAVAT 1022 LG/JED 371 LG	84818011	0500	5405	PC	5,00	160,9900	804,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15486	TORNEIRA AUTOMATICA CROMADA AZZO 0101380	84818019	0500	5405	PC	3,00	75,9000	227,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIRETO A CREDITO FISCAL DE IPI.
IMPOSTO APROXIMADO: (FEDERAL) R\$ 222,39 - (ESTADUAL) R\$ 361,17 (FONTE IBPT: 15.1.B - 9e03aC)

RESERVADO AO FISCO

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 1 - SAÍDA N.º 000.009.733 SÉRIE 1-FOLHA 2/2	 CHAVE DE ACESSO 4217 1100 5066 0600 0101 5500 1000 0097 3316 6789 6321 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342170148021519 23/11/17 17:26:45 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO INSCRIÇÃO ESTADUAL 253030692 C.N.P.J. 00.506.606/0001-01
---	--	--

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSO	SN	CFOP	UND	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
15912	FECHADURA EXT 1500/06 COLONIAL STAM 33862	83014000	0500	5405	PC		1,00	140,0000	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15996	LAMPADA LED 17W BRANCA OUROLUX 20400X	85437099	0500	5405	PC		1,00	49,9000	49,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Em 23/11/2017

[Assinatura]
 Nome: *Helio da Silva Santos*
 Cargo: *Secretario*
 Matrícula: *08596-0*

PAGO

11

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	APP EB ANTONIO P APOSTOLO
Conta origem:	3392 / 003 / 00000972-0
Conta destino:	3392 / 003 / 00000082-0

Nome destinatário:	ALEIXO COM DE MAT ELETRICOS LTDA
Valor:	R\$ 2.546,33
Identificação da operação:	APP. ANTONIO P. APOSTOLO

Data de débito:	23/11/2017
Data/hora da operação:	23/11/2017 15:58:54

Código da operação:	00375788
Chave de segurança:	KVG9F65VV09AY68T

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

12



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	APP EB ANTONIO P APOSTOLO
Conta origem:	3392 / 003 / 00000972-0
Conta destino:	1877 / 013 / 00089517-6

Nome destinatário:	ADONIR JUSTINIANO DA SILVA
Valor:	R\$ 1.900,00
Identificação da operação:	SR ADONIR

Data de débito:	22/12/2017
Data/hora da operação:	22/12/2017 10:48:46

Código da operação:	00176547
Chave de segurança:	R2T1RUTVTH2RG39G

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

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
 0000057
 CMC: 485.896-4
 CNPJ: 22.253.871/0001-50
 Cond. de Pagamento: AVISTA
 Data da Emissão: 22/12/2017

NOME/RAZÃO SOCIAL APP EB ANTONIO PASCHOAL APOSTOLO		CFPS
ENDEREÇO ROD JOÃO GUALBERTO SOARES		BAIRRO/DISTRITO RIO VERMELHO
CEP 88060000	MUNICÍPIO FLORIANÓPOLIS	FONE/FAX 326973.13
CNPJ/CPF 798313920001-90		INSCR. MUNICIPAL

DADOS DOS SERVIÇOS

CÓDIGO DE ATIVIDADE	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	CST	ALÍQUOTA DO ICMS	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
4330404	PINTURAS PORTAS DE SALAS		20	25,00	500,00
4330404	RETOQUES DE PAREDES DE SALAS		12	100,00	1.200,00
4330404	PINTURAS CASINHAS DO PARQUINHO		02	100,00	200,00

Material constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO
 Em 22/12/2017
 Assinatura: Adonir

CNPJ - SC - Fone (48) 3240-7900 - CNPJ 76.872.433/0001-53 - Insc. Est. 251.033.422-06 - Bix. 503 de 001 a 250 ADF nº 218/15 do Pref. Mun. de Fpolis, em 17/04/2015.





13

Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	APP EB ANTONIO P APOSTOLO
Conta origem:	3392 / 003 / 00000972-0
Conta destino:	3582-3/2567-4
Tipo:	DOC E

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANOPOLIS
CPF/CNPJ destinatário:	82.892.282/0001-43
Valor a ser transferido:	R\$ 2.363,67
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 0,00
Valor total a ser debitado:	R\$ 2.363,67
Identificação da operação:	APP EB ANTONIO PASCHOAL A

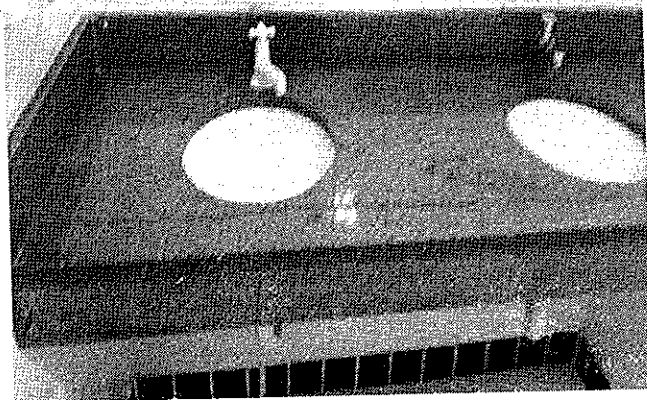
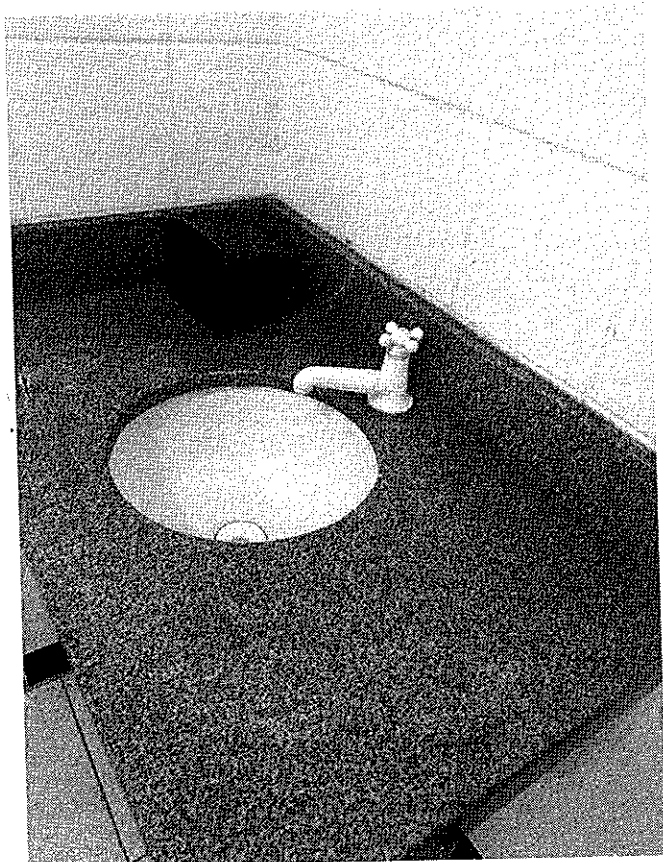
Data de débito:	02/01/2018
Data/hora da operação:	02/01/2018 14:37:34

Código da operação:	00095330
Chave de segurança:	XJ2SV2JFX87Z2KX0

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM

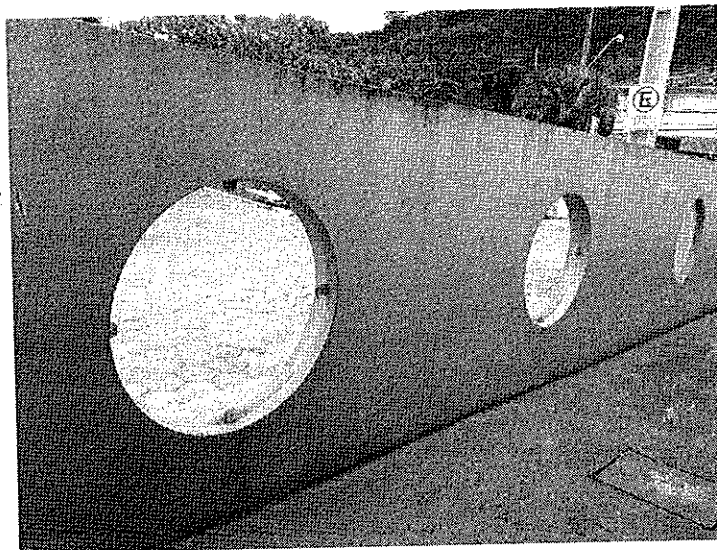
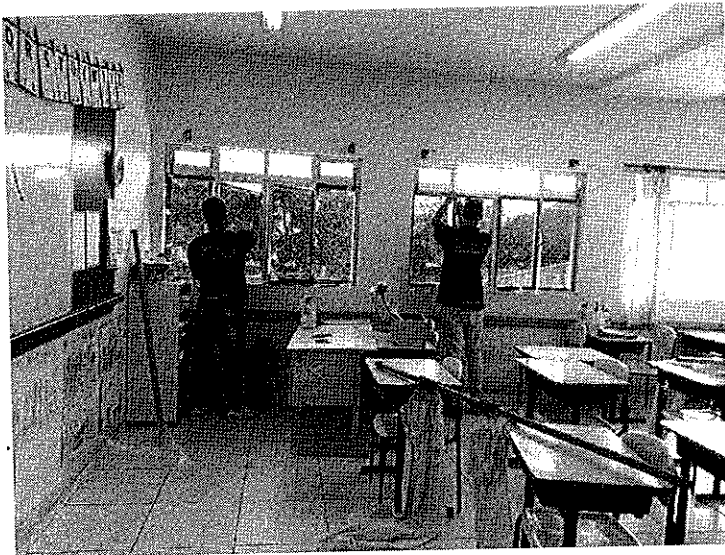
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Melhorias Realizadas na Unidade Educativa EBM Antônio
Paschoal Apóstolo

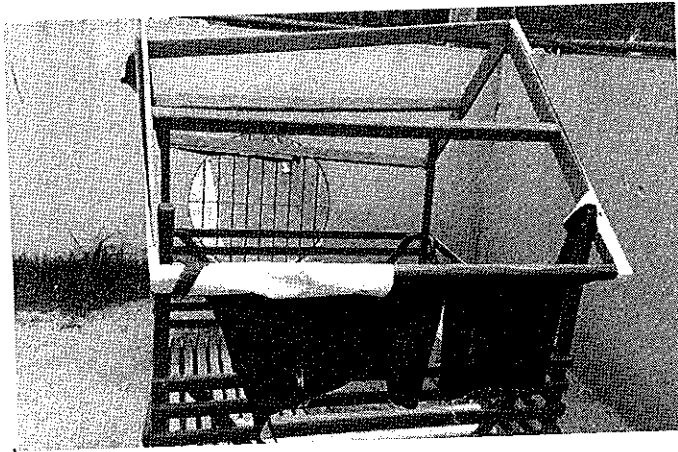
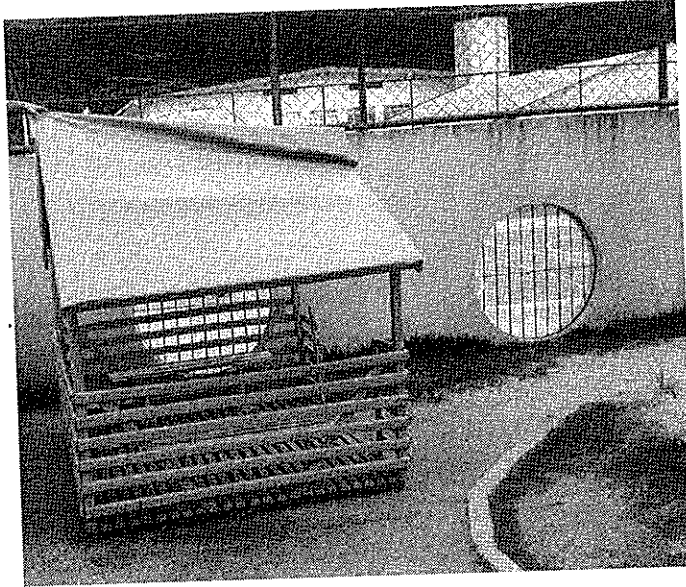




Troca das torneiras externas e internas por torneiras com desligamento automático;



Colocação de películas em sala de aula e na entrada da escola.



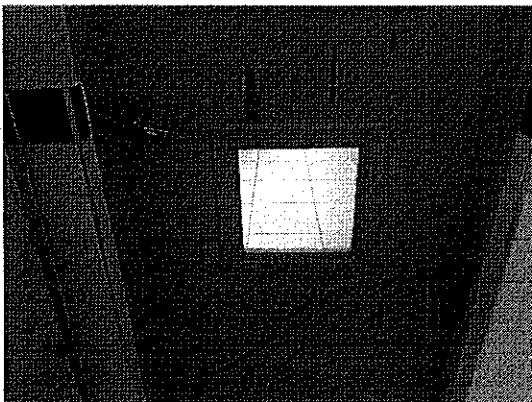
Pintura das casinhas do parquinho.

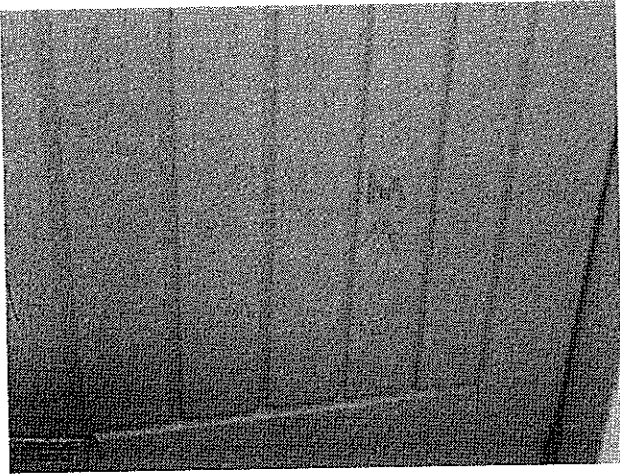
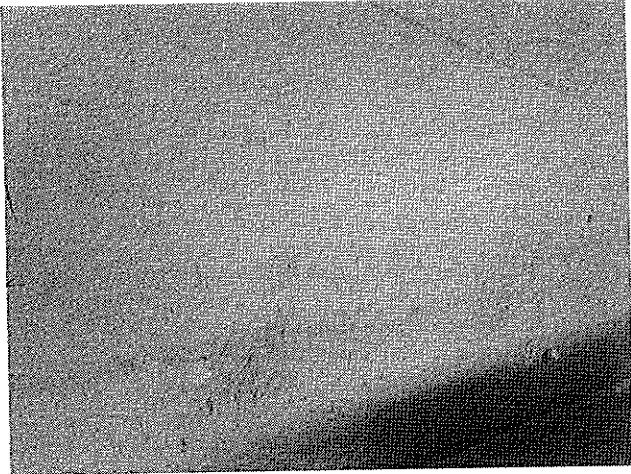


Materiais adquiridos com a verba.



Manutenção de portas e sala de aula.





Manutenção de portas e sala de aula.

19



Extrato por período

Cliente: APP EB ANTONIO P APOSTOLO

Conta: 3392 / 003 / 00000972-0

Data: 22/12/2017 - 10:58

Mês: Novembro/2017

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	174,12 C
03/11/2017	690356	CRED TEV	8.610,00 C	8.784,12 C
22/11/2017	363956	ENVIO TEV	800,00 D	7.984,12 C
22/11/2017	401009	ENVIO TEV	1.000,00 D	6.984,12 C
23/11/2017	375788	ENVIO TEV	2.546,33 D	4.437,79 C

Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
22/12/2017	221051	ENVIO TEV	1.900,00 D	2.537,79 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: 02/01/2018 - 14:25

Mês: Dezembro/2017

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	4.437,79 C
22/12/2017	176547	ENVIO TEV	1.900,00 D	2.537,79 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: 02/01/2018 - 15:01

Mês: Janeiro/2018

Período: 1 - 2

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	2.537,79 C

Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
02/01/2018	021439	DOC ELET E	2.363,67 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

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANOPOLIS

Nota de Empenho

Data: 18/10/2017
 N° do empenho: 9493/17
 Ordinário
 Processo: *J2*

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

Órgão: 19 - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCACAO
 Unidade: 19.01 - SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCACAO
 Funcional: 12.361.0104 - EDUCACAO PÚBLICA EM TEMPO INTEGRAL
 Projeto/Atividade: 2.903 - AUTONÔMIA DA GESTÃO FINANC. DAS ESCOLAS ENS. FUNDAMENTAL
 Elemento: 3.3.50.43.00.00.00.00.0081 - 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:	528.680,00
Suplementações:	0,00	Valor do empenho:	8.610,00
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	900.000,00	Total (B):	537.290,00
		Saldo (A - B):	362.710,00

Credor: 17805 APP DA EB. ANTONIO PASCHOAL APOSTOLO UF: SC
 Endereço: ROD. JOÃO GUALBERTO SOARES Cidade: FLORIANOPOLIS
 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 3ª 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:	<i>Luciano Formighieri</i> Secretário Adjunto de Educação Secretária Municipal de Educação Secretária Municipal de Educação Secretária Municipal de Educação	Doc. Núm:	Data Pagamento
<i>Albino</i>	Recibo do Credor	<i>Maurício Fernandes Pereira</i> Ordenador da Despesa Decreto nº 17.050/2017		Constância Alberto Salles Maciel Sec. Municipal da Fazenda



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>Izolete da Silva Santos</i>

24

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: 04.01.18				
Associação de Pais e Professores: EB Antônio Paschoal Apóstolo				
Unidade Gestora de Origem: Secretaria Municipal de Educação				
Nota de Empenho (NE) nº: 9493/17				
Valor da Liberação: 8.610,00		Data do empenho: 18.10.17/ pagamento: 03.11.17		
Categoria				
(X) Subvenção				
Tipo de Parceria:				
(X) Termo de Adesão nº 85/2017				
Modalidade:				
Não se aplica. Em conformidade com o ofício nº135/SMTC/GAB/2017 (anexo)				
Esta Prestação é referente a parcela nº.: 3ª				
Lista de Verificação de Admissibilidade de PC		Norma Legal	Sim	Não
1. Termo de Parceria				
1.1 Consta no processo a cópia do Termo de Adesão?		IN 14/2012, art. 50 - TCE/SC	X	
2. Plano de Trabalho				
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
3. Prestação de Contas				
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.		
4. Relatório de Execução Financeira				
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 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	
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
Transferência		
Recurso recebido:		8.610,00
Aplicação Financeira:		
Total:		8.610,00
Despesa		
1) Despesas Correntes		
1.1) Material de consumo: manutenção		R\$ 3.546,33
1.2) Material de Consumo: pedagógico		
1.3) Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Física		
1.4) Outros Serviços de Terceiros–Pessoa Jurídicos		R\$ 2.700,00
Total (1):		R\$ 6.246,33
2) Custos Indiretos		
Serviços Contábeis:		
Outros Custos: (especificar)		
Total (2):		
Total (1+2)		R\$ 6.246,33
3) Despesas Glosadas:		
4) Saldo a devolver:		R\$ 2.363,67

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 estão 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

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

RESTRIÇÕES: Sem restrições

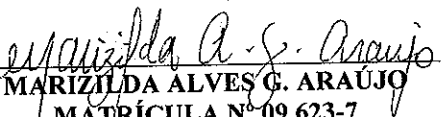
RECOMENDAÇÕES:


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, 08 de janeiro de 2018.

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


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


 MARIZILDA ALVES G. ARAÚJO
 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

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.: 28/02/2018	
Associação de Pais e Professores: EB ANTÔNIO PASCHOAL APÓSTOLO	
Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Educação	
Nota de Empenho (NE)nº: 9493/17	
Valor da Liberação: R\$ 8.610,00	Data: 18/10/2017
Categoria	
(X) Subvenção	
Tipo de Parceria:	
(X)Termo de Adesão nº 52/2017	
Modalidade:	
Não se aplica. Em conformidade com o ofício nº135/SMTC/GAB/2017 (anexo)	
sta Prestação é referente a parcela nº.: 3ª	
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 EB 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:


RESTRIÇÕES: Sem restrições.

RECOMENDAÇÕES:

Assim sendo, concluo pela APROVAÇÃO desta prestação de contas.

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

Florianópolis, 28 de fevereiro de 2018.


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: 159/SME/DAF/2018	Data de Entrada nº: 09/03/2018
Associação de Pais e Professores: APP EB ANTONIO PASCHOAL APOSTOLO	
Unidade Executora: Secretaria Municipal de Educação	
Nota de Empenho (NE) nº: 9493/17	
Valor da Liberação: 8.610,00.	Data: 03/11/2017
Categoria	
<input checked="" type="checkbox"/> Subvenção	
Tipo de Parceria:	
<input checked="" type="checkbox"/> Termo de Adesão	nº: 85/17
Modalidade:	
<input checked="" type="checkbox"/> Inexigibilidade	
Número:	
Esta Prestação é referente a parcela nº.: 03	

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: 1) Os valores devem ser movimentados através de ordem bancária ou transferência eletrônica, caso excepcional ocorra por meio de cheque, será necessário apresentar justificativa, conforme determina o art. 27 da IN 14/2012 do TCE/SC.

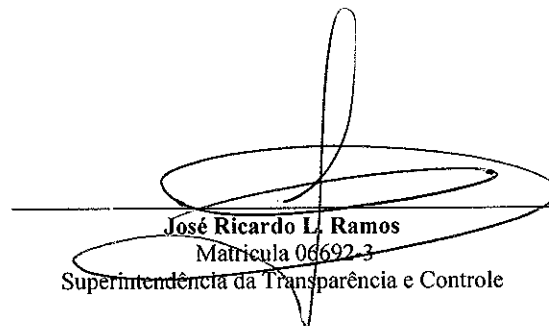
"Art. 27. Os recursos concedidos a título de subvenções, auxílios e contribuições devem ser depositados em conta bancária específica e vinculada, e movimentados por ordem bancária ou transferência eletrônica de numerário.

Parágrafo único. A movimentação por cheques nominais, cruzados e individualizados por credor será admitida apenas quando não for possível a movimentação na forma do caput, devendo essa circunstância ser justificada na prestação de contas."


RECOMENDAÇÕES:

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.


José Ricardo L. Ramos
Matrícula 06692-3
Superintendência da Transparência e Controle

Florianópolis, 27 de março de 2018.


Constâncio Alberto Salles Maciel
Superintendência da Transparência e Controle
Prefeitura Municipal de Florianópolis

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.

Florianópolis,