



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
GABINETE DO SECRETÁRIO

| | |
|--|------------------|
| Protocolo de Entrada nº.: OE 1827/SME/DAF/2017 | Data: 01/11/2017 |
| Entidade Beneficiada.: APP EB Maria Tomazia Coelho | |
| Órgão de Origem.: Secretaria Municipal de Educação | |
| Nota de Empenho.: nº 9279/17 | |
| Elemento da Despesa.: Subvenção | |
| Valor Liberado.: R\$ 8.980,00 | Data: 23/10/2017 |
| Termo de Adesão nº.: 101/17 | |
| 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 outubro de 2018.

Maurício Fernandes Pereira
Secretário Municipal de Educação

OE 2827/SME/BAF/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

| |
|--|
| Nome da APP: APP LUIZ PAULO DA SILVA, DA EBM MARIA TOMÁZIA COELHO |
| Título do Projeto: PDEA |
| Valor transferido: R\$8.980,00 |
| Número da parcela: 3ª |
| Número de folhas que constam no processo: 33 |
| Nome do Responsável: Andressa Danielle Silva |
| Contato: Fone/e-mail: 9 9988-5479 / Andressa.silva@prof.pmf.sc.gov.br |

VERBA DESCENTRALIZADA

**APP LUIZ PAULO DA SILVA, DA EBM
MARIA TOMÁZIA COELHO**

PRESTAÇÃO DE CONTAS 2017

PARCELA: 3ª

VALOR: R\$8.980,00

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO

Florianópolis, 28 de Novembro 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 Luiz Paulo da Silva, da EBM Maria Tomázia Coelho, CNPJ nº 85.322.360/0001-62, localizada à Estrada Vereador Onildo Lemos, nº 1409, no Bairro Santinho, Florianópolis/SC, CEP: 88058-700;** encaminhar a prestação de contas da **3ª parcela** no valor de **R\$ 8.980,00 (oito mil novecentos e oitenta 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.

| Esta prestação de contas está organizada da seguinte forma: | Sim | Não |
|--|-----|-----|
| Ofício de encaminhamento | C | |
| Assinado pelo presidente da APP e pelo responsável financeiro, quando houver | C | |
| Prestação de contas organizada em folha A4 | C | |
| As Folhas estão numeradas sequencialmente | C | |
| Plano de Trabalho | C | |
| Declaração firmada por dirigente da entidade beneficiada acerca do cumprimento dos objetivos previstos, quanto à aplicação dos recursos repassados | C | |
| Relatório de execução financeira: | | |
| Balancete (Relação das despesas e receitas efetivamente realizadas) | C | |
| Assinado pelo seu Representante Legal e o Responsável Financeiro | C | |
| Original do extrato bancário da conta específica | C | |
| Original dos comprovantes das despesas emitidos em nome da APP beneficiada com os devidos termos de aceite | C | |
| Comprovante do recolhimento do DAM, quando da utilização da Nota Fiscal Avulsa. | | |
| Relatório de cumprimento dos objetivos. | C | |
| Registros fotográficos, projeto, mídias eletrônicas, material visual. | C | |

| | |
|-------------------|--|
| Data: 28/11/17 | Nome, Matrícula e Assinatura do Servidor  Cristiane Schaffer Mat. 17603-6 Departamento de Logística DIOF |
|-------------------|--|

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.

Órgão/Entidade Beneficiada: APP Luiz Paulo da Silva, da EBM Maria Tomázia Coelho - CNPJ nº: 85.322.360/0001-62

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:

Materiais pedagógicos: jogos pedagógicos, balões, barbantes, linhas, TNT, EVA, papel A4 colorido, lápis aquareláveis, etiquetas, isopor, pen drive, etc.

Materiais de conservação e manutenção: placas indicativas, dobradiças, madeiras mdf, corredeiras, thinner, fitas de borda, chaves de fenda, parafusos, colas, etc.

Manutenção: Ar condicionado, pisos e infiltrações, soldas, limpeza de calhas, etc.

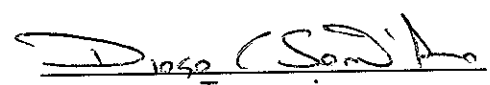
Declaração:

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

Florianópolis, 28 de novembro de 2017.





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 |
| Outubro | 2017 | 3ª | PMF | 23/10/2017 | 201/2017 |
| APP Luiz Paulo da Silva, da EBM Maria Tomázia Coelho | | | | | |
| ENDEREÇO: Estrada Vereador Onildo Lemos, nº 1409 – Santinho – Florianópolis/SC | | | | | |
| CEP: 88058-700 | | | FONE: 3269-1325 | | |
| RESPONSÁVEL: Andressa Danielle Silva | | | | | |
| CPF: 030.083.489-63 | | | VALOR: R\$8.980,60 | | |
| DOCUMENTOS | | | | | |
| Nº TRANSFERÊNCIA* | Nº NOTA FISCAL | DATA DE EMISSÃO DA NF | RECEBIMENTOS R\$ | PAGAMENTOS R\$ | |
| 412785 | | | R\$8.980,00 | | |
| 900083 (cheque) ✓ | 004 ✓ | 25/10/2017 ✓ | | 328,60 ✓ | |
| 900084 (cheque) ✓ | 0000007 ✓ | 01/11/2017 ✓ | | 2.200,00 ✓ | |
| 900085 (cheque) ✓ | 000026 ✓ | 06/11/2017 ✓ | | 1.800,00 ✓ | |
| 900086 (cheque) ✓ | 000.001.640 ✓ | 08/11/2017 ✓ | | 590,00 ✓ | |
| 900088 (cheque) ✓ | 730108 ✓ | 13/11/2017 ✓ | | 600,00 ✓ | |
| 900087 (cheque) ✓ | 000032495 (ECF) 072062 (ECF) ✓ | 16/11/2017 ✓ | | 816,32 ✓ | |
| 900089 (cheque) ✓ | 001315 ✓ | 18/11/2017 ✓ | | 696,00 ✓ | |
| 900090 (cheque) ✓ | 000.000.448 ✓ | 17/11/2017 ✓ | | 1.949,68 ✓ | |
| SALDO | | | | 8.980,60 | |
| RECURSOS PRÓPRIOS | | | | 0,60 | |
| SALDO A DEVOLVER | | | | 0,00 | |
| <p>Florianópolis, 28 de Novembro de 2017.</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">  Presidente da Entidade </div> <div style="text-align: center;">  Tesoureiro </div> </div> | | | | | |
| <p>Lei Federal n 13.019/2014 alterada pela Lei Federal n 13.204/2015 Artigo 45, I e II</p> <p>Instrução Normativa N. TC-14/2012</p> | | | | | |

JUSTIFICATIVA DE UTILIZAÇÃO DE CHEQUES

Uma vez que a A.P.P. não dispõe de recursos para o pagamento de taxas bancárias referente à transferências, foram utilizados cheques para realizar os pagamentos da execução da 3ª parcela da Verba Descentralizada, sob os números: 900083, 900084, 900085, 900086, 900087, 900088, 900089, 900090.

Certa de vossa compreensão,

Atenciosamente, Andressa Danielle Silva (Presidente da A.P.P.)



JUSTIFICATIVA NOTA E CHEQUE COM DATAS DIFERENTES

O cheque de número 90089, foi emitido no dia 14/11/2017, dia em que foi feito o pedido dos referidos materiais. A nota fiscal consta com a data de 18/11/2017 pois foi o dia em que os materiais foram entregues.

Certa de vossa compreensão,

Atenciosamente, Andressa Danielle Silva (Presidente da A.P.P.)



**Extrato por período**

Cliente: APP ESCOLA MUN LUIZ PAULO SILVA

Conta: 3392 / 003 / 00001649-2

Data: 22/11/2017 - 10:57

Mês: Outubro/2017

Período: 1 - 31

Extrato

| Data Mov. | Nr. Doc. | Histórico | Valor | Saldo |
|------------|----------|----------------|------------|------------|
| | 000000 | SALDO ANTERIOR | 0,00 | 3.244,84 C |
| 02/10/2017 | 900060 | CHEQ COMP | 61,48 D | 3.183,36 C |
| 02/10/2017 | 900081 | CHEQ COMP | 350,00 D | 2.833,36 C |
| 06/10/2017 | 900082 | CHEQ COMP | 2.783,36 D | 50,00 C |
| 23/10/2017 | 412785 | CRED TEV | 8.980,00 C | 9.030,00 C |
| 26/10/2017 | 900083 | CHEQ COMP | 328,60 D | 8.701,40 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 ESCOLA MUN LUIZ PAULO SILVA

Conta: 3392 / 003 / 00001649-2

Data: 08/10/2017 - 19:02

Mês: Outubro/2017

Período: 1 - 8

Extrato

| Data Mov. | Nr. Doc. | Histórico | Valor | Saldo |
|------------|----------|----------------|------------|------------|
| | 000000 | SALDO ANTERIOR | 0,00 | 3.244,84 C |
| 02/10/2017 | 900060 | CHEQ COMP | 61,48 D | 3.183,36 C |
| 02/10/2017 | 900081 | CHEQ COMP | 350,00 D | 2.833,36 C |
| 06/10/2017 | 900082 | CHEQ COMP | 2.783,36 D | 50,00 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 ESCOLA MUN LUIZ PAULO SILVA

Conta: 3392 / 003 / 00001649-2

Data: 22/11/2017 - 10:56

Mês: Novembro/2017

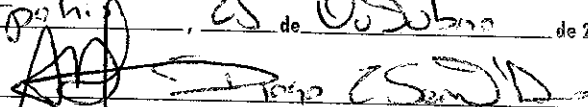
Período: 1 - 22

Extrato

| Data Mov. | Nr. Doc. | Histórico | Valor | Saldo |
|------------|----------|----------------|------------|------------|
| | | | 0,00 | 8.701,40 C |
| | 000000 | SALDO ANTERIOR | | |
| 01/11/2017 | 900084 | CHEQUE SAC | 2.200,00 D | 6.501,40 C |
| 07/11/2017 | 900085 | CHEQ COMP | 1.800,00 D | 4.701,40 C |
| 13/11/2017 | 900088 | CHEQUE SAC | 600,00 D | 4.101,40 C |
| 13/11/2017 | 900086 | CHEQ COMP | 590,00 D | 3.511,40 C |
| 17/11/2017 | 900087 | CHEQ COMP | 816,32 D | 2.695,08 C |
| 17/11/2017 | 900089 | CHEQ COMP | 696,00 D | 1.999,08 C |
| 20/11/2017 | 900090 | CHEQ COMP | 1.949,68 D | 49,40 C |

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

018 Banco Agência CI Conta C2 Série Cheque nº C3 | RS 328,60
 104 3392 1 03001649-2 0 AAA 900083 6
 018 104 3392 1 03001649-2 0 AAA 900083 6
 Pague por este cheque a quantia de Trezentos e vinte e oito reais e
sessenta e cinco centavos e centavos acima
Ambientaly Service LTDA-ME ou à sua ordem

Epohis, 25 de Outubro de 2017


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

APP ESCOLA MUN LUIZ PAULO SILV
 CNPJ 85.322.360/0001-62

CLIENTE BANCÁRIO
 DESDE 05/2014

90083 018 104 3392 1 03001649-2 0 AAA 900083 6

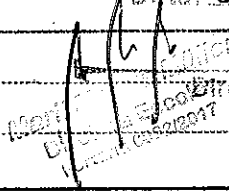
03001649-2 03001649-2 03001649-2

AMBIENTALY SERVICE LTDA.-ME

Rua Delfino Riet n.º 371 - Bairro Santo Antônio
 CEP 91660-120 - Porto Alegre - RS

Inscrição Municipal 524.542.23 Inscrição no CNPJ 10.692.178/0001-02

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA Nota Fiscal de Serviços
 1ª VIA - CLIENTE
 DATA LIMITE PARA EMISSÃO: 28/01/2020 Nº 004
 Data da Emissão: 25/10/2017
 Nome ou Firma: APP Luiz Paulo de Silva
 Endereço: Estrada Vereador Imílson Lemos 1409
 CEP: 88058 700 Cidade: Epohis Estado: SC
 CNPJ/CPF: 85322360/0001-62 Inscr. Est./Mun.:

| DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO | | PREÇO DO SERVIÇO |
|---|--|-----------------------|
| Manutenção do De cond. (com. edo) | | 310,00 |
| Certifico que o Material Servido foi entregue/realizado Data: 25/10/17  Diretor da Escola Matrícula 7508-6 | | |
| TOTAL R\$ | | 310,00 |
| Retenções | | Alíquota Valor |
| ISSQN por substituição tributária | | 6% 18,60 |
| | | ? |
| Valor Líquido | | 328,60 |



Comp. Banco Agência CI Conta C2 Série Cheque nº C3 | RS 2200,00
 018 104 3392 1 03001649-2 0 AAA 900084 4
 018 104 3392 1 03001649-2 0 AAA 900084 4
 Pague por este cheque a quantia de (Dois mil e duzentos reais) — — —

_____ e centavos acima
 de Reginaldo R. dos Santos ou à sua ordem

Foi, 1 de Novembro de 20 17
Reginaldo R. dos Santos

INGLESÉS
 ROD. ARMANDO C. BULOS, 6200
 FLORIANÓPOLIS-SC
 CONFECÇÃO: 09/2017

APP ESCOLA MUN LUIZ PAULO SILV
 CNPJ 85.322.360/0001-62

CLIENTE BANCÁRIO
 DESDE 05/2014

900084 018 104 3392 1 03001649-2 0 AAA 900084 4

0300164920 0300164920 0300164920

SANTOS PRESTADOR DE SERVIÇOS
 REGINALDO R. DOS SANTOS 01917055943
 (48) 99816-0622
 reginaldodossantos201@yahoo.com.br
 Est. Dário Manoel Cardoso, 1536 - apt. 204 - Ingleses
 Florianópolis - SC - CEP 88058-400

Nota Fiscal Prestação de Serviço
 Série Única
 1ª via Branca (Cliente)
 2ª via Amarela (Contabilidade)
 3ª via Rosa (Bloco)
 CMC: 507.217-4 0000007
 CNPJ: 28.146.085/0001-30
 Cond. de Pagamento: _____
 Data da Emissão: 01/11/17

NOME/RAZÃO SOCIAL APP Luiz Paulo da Silva CFPS
 ENDEREÇO Estrada Ver. Ombido do Carmo 1409 BAIRRO/DISTRITO Santinho
 CEP 88056 672 MUNICÍPIO Florianópolis (SC) FONE/FAX 3369.36.23
 CNPJ/CPF 88322 360001-62 INSCR. MUNICIPAL

DADOS DOS SERVIÇOS

| CÓDIGO DE ATIVIDADE | DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS | CST | ALÍQUOTA DO ISQN | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS |
|---------------------|---|-----|------------------|-------------|--------------------------|
| | Reparos, pisos e infiltração | | | 2.200 | 2.200 |
| | Certifico que o Material/Serviço foi Entregue/Realizado. Data: 01/11/17 _____ Diretor da Escola Matrícula 7508-6 | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ISQN | VALOR DO ISQN | BASE CÁL. ISQN SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ISQN SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS |
|-------------------------|---------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| | | | | 2.200 \$ |

DADOS ADICIONAIS

| | |
|----------------------------|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|----------------------------|--------------------|

JNC Soluções Gráficas Eireli - ME - Av. Lobbeiro Laai, 380 - São José - SC - Fone: (48) 3375-9700 - CNPJ: 23.251.067/0001-02 - I. Est. 267.217.310 - 01 bl. 5003 de 001 a 050 - Aut. n.º 409517 pela PRF em 04/08/17

Handwritten mark

Comp. 018 Banco 104 Agência 3392 CI 1 Conta 03001649-2 C2 0 Série AAA Cheque nº 900085 C3 2 | R\$ 1800,00
 Pague por este cheque a quantia de Um mil e oitocentos reais

_____ e centavos acima
 ou à sua ordem

6/11/17
 Feitos, 6 de Novembro de 2017
 APP ESCOLA MUN LUIZ PAULO SILV
 CNPJ 85.322.360/0001-62


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

CLIENTE BANCÁRIO
 DESDE 05/2014

100085 018 104 3392 1 03001649-2 0 AAA 900085 2



Ana Paula de Souza Chaves 99138182068



Rua Silveira, 173 - Casa 02
 Ingleses do Rio Vermelho
 Florianópolis/SC - CEP: 88058-646
 Telefone: (48) 8438 8958/ 3369 9799
 serralider@hotmail.com
 Líder Serralheria

CNPJ: 24.274.655/0001-16 Inscr. Estadual: 257.972.838

Nota Fiscal de Venda ao Consumidor
 Série D-1 - Mod. 2 000026
 Data Emissão: 6/11/17 CNPJ/CPF: 85322360/0001-62
 Ilmo. Sr.: E.B.M Maria Tomazina Coelho
 Endereço: Vard. Omildo Gomes 1409

| Quant. | Discriminação das Mercadorias | Unitário | TOTAL |
|--------|-------------------------------|----------|-------|
| 01 | Porta de grad | |) |
| 02 | Soldados | | |
| 04 | Barros p/ grupos | | |



Certifico que o Material/Serviço foi Entregue/Realizado.
 Data: 06/11/17

Nota Fiscal emitida pela Escola Municipal de Educação Infantil da Escola TOTAL R\$ 1800,00
 Associação (1508-6)

INCORAT Ind. Gráfica e Papelaria Ltda ME - Rua Cons. Mafra, 566 - (48) 3225-3531 - Centro
 Fpolis - SC - Inscr. Est. 250868.032 - CNPJ 75.796.516/0001-93 - 04 bls. 50x3 de 000001 a 000200
 Aut. Fiscal 251607700034875 da USEFI em Florianópolis - 25/05/2016 - Série D-1 Mod. 2

1ª Via Cliente (branca) / 2ª Via Contabilidade (amarela) / 3ª Via Fixo (Rosa)

| | | |
|--|---|------------------------|
| RECEBEMOS DE HI-FI COMUNICAÇÃO LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e Nº 000.001.640 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | SÉRIE: 1 |

| | | |
|--|--|---|
|  HI-FI COMUNICAÇÃO LTDA ME Rod. João Gualberto Soares, 72 - Sala - Ingleses, Florianópolis, SC - CEP: 88058300 - Fone/Fax: 4832693600 | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.001.640 SÉRIE: 1 Página 1 de 1 | CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4217 1103 9604 5000 0114 5500 1000 0016 4015 4001 0003 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 342170140221944 - 08/11/2017 09:32 |
| | NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 255780192 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ 03.960.450/0001-14 |

| | | | |
|--|-----------------------------|--------------------|-------------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
| NOME/RAZÃO SOCIAL APP ESCOLA MUNICIPAL LUIZ PAULO SILVA | | 85.322.360/0001-62 | 08/11/2017 |
| ENDEREÇO ESTRADA VEREADOR ONILDO LEMOS, 1409 - | BAIRRO/DISTRITO SANTINHO | CEP 88058-700 | DATA DE ENTRADA/SAÍDA 08/11/2017 |
| MUNICÍPIO Florianópolis | FONE/FAX | UF SC | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | HORA DE ENTRADA/SAÍDA 09:30 |

FATURA
PAGAMENTO À VISTA


| | | | | | | | |
|---------------------------|-----------------|-------------------------|----------------------------|---------------|----------------------------|------------------|--------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | BASE DE CÁLCULO DO ICMS | | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 590,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA | | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 590,00 | | |

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

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|------------------------------|----------|------|------|-------|---------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
| 1100 | PLACAS PVC 2MM | 49111010 | 0400 | 5102 | un | 19,0000 | 31,0526 | 590,00 | | | | | |

Certifico que o Material/Serviço foi Entregue/Realizado.

Data: 08/11/17


 Diretor da Escola
 Matrícula 7508-6

| | | | | | |
|-------------------------|--|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| CÁLCULO DO ISSQN | | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
| | | 4097050 | | | |

| | |
|----------------------------|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|----------------------------|--------------------|

Comp. Banco Agência CI Conta C2 Série Cheque n° C3 | R\$
018 104 3392 1 03001649-2 0 AAA 900086 0 | 590,00
018 104 3392 1 03001649-2 0 AAA 900086 0

Pague por este cheque a quantia de (Quinhentos e noventa reais) — — —

_____ e centavos acima
a Hi-Fi comunicação LTDA ME ou à sua ordem



Fóhis, 8 de Novembro de 2017
[Signature]

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

APP ESCOLA MUN LUIZ PAULO SILV
CNPJ 85.322.360/0001-62

CLIENTE BANCÁRIO
DESDE 05/2014

900086 018 104 3392 1 03001649-2 0 AAA 900086 0





Estado de Santa Catarina
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE
SECRETARIA DA RECEITA MUNICIPAL

NOTA FISCAL DE SERVIÇO AVULSA N° **730108**

DATA: 13/11/2017

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: 498517 FABIO PEREIRA DA SILVA
Endereço: RUA PROFESSORA ORLANDINA OLIVIA DA SILVA, S/N - Q. 08 LT. 04 - JARDIM ALVORADA
Município: São José
CPF/ CNPJ: 746.771.019-49 Estado: SC
Inscrição Municipal:
Natureza da Operação:

RECEBEDOR DO SERVIÇO - CLIENTE DO CONTRIBUINTE

Nome / Razão Social: 611137 APP LUIZ PAULO DA SILVA
Endereço: RUA. ESTRADA VEREADOR ONILDO LEMOS, 1409 - - SANTINHO
Município: Florianópolis Insc. Estadual :
CPF/ CNPJ: 85.322.360/0001-62 Estado: SC

| UNID | QUANT. | DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS | Aliquota | Preço Unitário | Valor R\$ |
|------|--------|-----------------------------------|----------|----------------|-----------|
| 1 | 1 | 702 - SERV. DE LIMPEZA DE CALHAS. | 3,00 | 600,00 | 600,00 |

Certifico que o Material/Serviço
foi Entregue/Realizado.
Data: 13/11/17
Diretor da Escola
Matrícula 7508-6

Imposto Sobre Serviço de Qualquer
Natureza
Não tem valor como recibo

Valor dos serviços R\$: 600,00
Valor Total do ISS R\$: 18,00

(SEISCENTOS REAIS)

*****ESTA NOTA SÓ É VÁLIDA ACOMPANHADA DO DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL CORRESPONDENTE*****

Certificado de Autenticidade:

**marques
materiais**

Suzane Marques Neves - ME
Tel.: 48 99968-4869
marques.materiais@gmail.com
Rua Prof. Dib Cherem, 2780 - Sala 6 - Capoeiras
Florianópolis - SC - CEP 88090-000

NOTA FISCAL
 SAÍDA ENTRADA
SÉRIE 1 - MOD. 1

Nº 00131

CNPJ / CPF
22.079.379/0001-00

1ª Via - Branca - Destina.
2ª Via - Azul - Bloco
3ª Via - Amarela - Fisco
4ª Via - Verde - Contabilidade

INSCRIÇÃO ESTADUAL
257.604.375

DATA LIMITE PARA EMISSÃO
00.00.00

Natureza da Operação *Venda* CFOP Nº Inscr. Subst. Tributário

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social: APP EBM Luiz Paulo da Silva
Endereço: Estr. Ver. Onildo Lemes 1409
Município: Florianópolis Fone/Fax: 3269 1325
Bairro / Distrito: Ingleses CEP: 88056-672
UF: SC Inscrição Estadual: Jente

DATA DA EMISSÃO: 18/11/2017
DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 18/11/2017
HORA SAÍDA

DADOS DO PRODUTO

| CÓDIGO DO PRODUTO | DISCRIMINAÇÃO DOS PRODUTOS | CST | UNID. | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | ALIQ. ICMS |
|---|------------------------------|-----|-------|--------|-------------|-------------|------------|
| | EVA | | | 100 | 1.30 | 130.00 | |
| | Preper 3cm | | | 12 | 8.99 | 107.88 | |
| | Papel A4 colorido 100 folhas | | | 20 | 7.50 | 150.00 | |
| | Lápis de cor aquarelável | | | 4 | 18.00 | 72.00 | |
| | Etiqueta A4 c/100 folhas | | | 2 | 39.90 | 79.80 | |
| | TNT metro | | | 50 | 2.00 | 100.00 | |
| | Ducento | | | 1 | | - 3.68 | |
| Certifico que o Material/Serviço foi Entregue/Realizado. Data: 18/11/17 Diretor da Escola Matrícula 75086 | | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| Base de Cálculo do ICMS | Valor do ICMS | Base Cálculo ICMS Subst. | Valor do ICMS Substituição | Valor Total dos Produtos |
| Valor do Frete | Valor do Seguro | Outras Despesas Acessórias | Valor do IPI | R\$ 699,68 |
| | | | | Valor Total da Nota |
| | | | | R\$ 696,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|---------------------|---------|--|------------------|------------|--------------------|
| Nome / Razão Social | | Frete p/ Conta 1 - Emitente <input checked="" type="checkbox"/> 2 - Destinatário | Placa do Veículo | UF | CNPJ / CPF |
| Endereço | | Município | | UF | Inscrição Estadual |
| Quantidade | Espécie | Marca | Número | Peso Bruto | Peso Líquido |

DADOS ADICIONAIS

| | |
|----------------------------|--------------------|
| Informações Complementares | Reservado ao Fisco |
|----------------------------|--------------------|

| | | | | | | | | | |
|-------|-------|---------|----|------------|----|-------|-----------|----|--------|
| Comp. | Banco | Agência | CI | Conta | C2 | Série | Cheque n° | C3 | RS |
| 018 | 104 | 3392 | 1 | 03001649-2 | 0 | AAA | 900089 | 5 | 696,00 |
| 018 | 104 | 3392 | 1 | 03001649-2 | 0 | AAA | 900089 | 5 | |

Pague por este cheque a quantia de (Seiscientos e noventa e seis reais) - e -

e centavos acima
ou à sua ordem

Suzane Marques Neves - ME



Fpolis, 14 de Novembro de 2017

[Signature]

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

APP ESCOLA MUN LUIZ PAULO SILV
CNPJ 85.322.360/0001-62

CLIENTE BANCÁRIO
DESDE 05/2014

900089 018 104 3392 1 03001649-2 0 AAA 900089 5



JUSTIFICATIVA UTILIZAÇÃO MESMO CHEQUE PARA DOIS CUPONS FISCAIS

O cheque de número 900087 foi utilizado para pagamento dos cupons fiscais: o cupom 000032495 refere-se à material que foi entregue posteriormente o cupom 072062 à materiais que foram retirados no ato da compra.

Certa de vossa compreensão,

Atenciosamente, *Andressa Danielle Silva* (Presidente da A.P.P.)

LUCIANO LAMINAS
LUCIANE JUNCKES FARIAS
R: NEREU N. CAPISTRINO, 280 FAZ. SANTO ANTONIO S.J/SC
CNPJ: 02.015.433/0001-46 IE: 253558449

CNPJ/CPF consumidor: 85.322.360/0001-62
16/11/2017 12:45:02 CCF:000032495 COD:000040767

CUPOM FISCAL

| ITEM | CODIGO | DESCRICAÇÃO QTD. UN. VL UNIT(R\$) ST VL ITEM(R\$) |
|------|--------|--|
| 001 | 8192 | DOBRADICA C/ AMORT. CURVA GREEN 30 UNX4,450 F1 133,50g |
| | | desconto item 001 -10,68 |
| 002 | 7462 | HDF BRANCO 18mm 2F 185 X 275 FIBRAPLAC |
| | | 2:CHX141 310 T17,00g 282,62g |
| | | desconto item 002 -22,61 |
| | | TOTAL R\$ 382,83 |
| | | CREDITO PROPRIO 382,83 |

MD-5: 5010EF6156784FF894C37B4738BDC51B
PV: 0000070427

Cliente: APP LUIZ PAULO DA SILVA
CPF/CGC: 85.322.360/0001-62
Tributos: R\$ 131,23 (34,28%) Fonte: IBPT
Vendedor: I - DIOGO DA SILVA

16/11/2017 12:45:11
010411151010110001902 00003249516 11201776799
FAB: BE11151010110001902

LUCIANO LAMINAS LTDA EPP
ROD: JOSÉ C. DAUX, 9650-STO ANTONIO DE LISBOA
FLORIANOPOLIS/SC
CNPJ: 05.932.639/0001-29
IE: 254.652.450

16/11/2017 14:10:59V CCF:072062 COD:080059
CNPJ/CPF consumidor: 85.322.360/0001-62

CUPOM FISCAL

| ITEM | CODIGO | DESCRICAÇÃO QTD. UN. VL UNIT(R\$) ST VL ITEM(R\$) |
|------|--------|---|
| 001 | 7929 | CORREDICA TELESCOPICA 45cm - GREEN |
| | | 10UN X 14,22 04T17,00% 142,20g |
| | | desconto -11,38 130,82 |
| 002 | 6525 | THINNER FARBEN 2400 - 5 L |
| | | 1UN X 67,33 04T17,00% 67,33g |
| | | desconto -5,39 61,94 |
| 003 | 1069 | RODIZIO SILICONE 50mm C/ FREI |
| | | 0 GREEN 8PC X 7,52 04T17,00% 60,16g |
| | | desconto -4,81 55,35 |
| 004 | 4090 | FITA DE BORDA BRANCA TX 35MM |
| | | PROADEC 100ML X 0,57 04T17,00% 57,00g |
| | | desconto -4,56 52,44 |
| 005 | 3979 | FITA DE BORDA BRANCA TX 22MM |
| | | PROADEC 100ML X 0,36 04T17,00% 36,00g |
| | | desconto -2,88 33,12 |
| 006 | 3244 | CHAVE DE FENDA FAMASTIL 1/4x1 |
| | | 0 1PC X 7,90 F1 7,90g |
| | | desconto -0,63 7,27 |
| 007 | 2347 | PINO PRATELEIRA ANEL BRANCO (UN) |
| | | 200UN X 0,09 04T17,00% 18,00g |
| | | desconto -1,26 16,74 |
| 008 | 9179 | PARAFUSO 3,5 x 25mm CH CX C/ 500 GREEN |
| | | 2Cx X 15,16 F1 30,32g |
| | | desconto -2,43 27,89 |
| 009 | 862 | PARAFUSO 3,5 x 16mm CH CX C/ 500 GREEN |
| | | 2Cx X 10,20 F1 20,40g |
| | | desconto -1,63 18,77 |
| 010 | 4500 | COLA INSTANTANEA 793 100G RED |
| | | E:GREEN 2UN X 15,84 04T17,00% 31,68g |
| | | desconto -2,53 29,15 |
| | | TOTAL R\$ 433,49 |
| | | Cheque 433,49 |

1/1-16/12/2017
T4=04T17,00%
MD-5: 314DEC6DB27C1EA33AFB1BC30862E6FE
PV:
Cliente: APP LUIZ PAULO DA SILVA
CPF/CGC: 85.322.360/0001-62
Tributos: R\$ 158,30 (36,52%) Fonte: IBPT
Vendedor: I - DIOGO DA SILVA

Certifico que o Material/Serviço
foi Entregue/Realizado
Data: 16/11/17
Diretor da Escola
Matrícula

Marcelo...
Diretor da Escola
Rafael...

[Handwritten signature]

Comp. 018 Banco 104 Agência 3392 C1 Conto 03001649-2 C2 Série AAA C3 Cheque nº 900087 C4 RS 016,32

Pague por este cheque a quantia de seiscentos e dezesseis reais e centavos acima

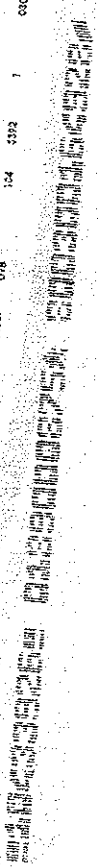
a Spuciano Spaminas ou à sua ordem

CAIXA

Florianópolis, 16 de novembro de 2017
APP ESCOLA MUN LUIZ PAULO SILV
CNPJ: 85.922.360/0001-62

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

900087 018 104 3392 03001649-2 9 AAA 700087 9
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 05/2014



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUCIA HELENA VELASQUES PACHECO - ME

Rodovia Armando Calil Bulos,5981
Inglese do Rio Vermelho - 88058 - 001
Florianopolis - SC
(48) 3369 - 5398

DANFE
Documento Auxiliar
de Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: **000.000.448**
SÉRIE: **1**
FOLHA **2/2**



CHAVE DE ACESSO

4217 1107 6735 6400 0134 5500 1000 0004 4817 7278 4027

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342170145028291

17/11/2017 16:36:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255082479

INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

C.N.P.J.

07.673.564/0001-34

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------|--|----------|------|------|----|-------|-------|------|--------|------|------|------|------|------|-------|
| 28538 | ESCALA CUISENAIRE CIABRINK - Barras: 7898911460500 | 95030099 | 0102 | 5102 | UN | 6,00 | 38,50 | 0,00 | 231,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 78,86 |
| 36363 | ABACO MADEIRA - Barras: 9999961053198 | 95059000 | 0102 | 5102 | UN | 10,00 | 25,00 | 0,00 | 250,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 93,05 |
| 28538 | ESCALA CUISENAIRE CIABRINK - Barras: 7898911460500 | 95030099 | 0102 | 5102 | UN | 5,00 | 38,50 | 0,00 | 192,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 65,71 |
| 28600 | JOGO MEMORIA NUMERAIS E QUANTIDADES MADEIRA CIABRINK - Barras: 7898911460692 | 95030099 | 0500 | 5405 | UN | 5,00 | 19,90 | 0,00 | 99,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 33,97 |
| 28601 | JOGO MEMORIA ANIMAIS VERTEBRADOS MADEIRA CIABRINK - Barras: 7898911458514 | 95030099 | 0102 | 5102 | UN | 5,00 | 17,90 | 0,00 | 89,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 30,56 |
| 28603 | JOGO MEMORIA MASCULINO E FEMININO MADEIRA CIABRINK - Barras: 7898911460685 | 95030099 | 0500 | 5405 | UN | 1,00 | 15,38 | 0,00 | 15,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5,25 |

Certificado de Material/Serviço
foi Emitido e Realizado.
Data: 17/11/17

Diretor da Escola
Matrícula 7508-6

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib Aprox R\$ 326,23 Fed, R\$ 330,26 Est Fonte: JBPT/empresometro.com.br S3A6R4Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional nao gera direito a credito fiscal de ipi.Permite o aproveitamento do credito de icms no valor de R\$ 0,00; Correspondente a aliquota de 00,00%, nos termos do art. 23 da LC 123/2006; CFOP:5405=762,48; CFOP:5102=1.187,20; MD-5:ED1AEFFB8AB4AC14FF0335985908D030

RESERVADO AO FISCO

Comp. Banco Agência CI Conta C2 Série Cheque n° C3 | R\$ 1949,68
018 104 3392 1 03001649-2 0 AAA 900090 9

Pague por este cheque a quantia de (hum mil novecentos e quarenta e nove

reais e sessenta e oito centavos) e centavos acima

a Lucia Helena V. Pacheco - ME ou à sua ordem



Florianópolis, 17 de Novembro de 2017

[Signature]

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

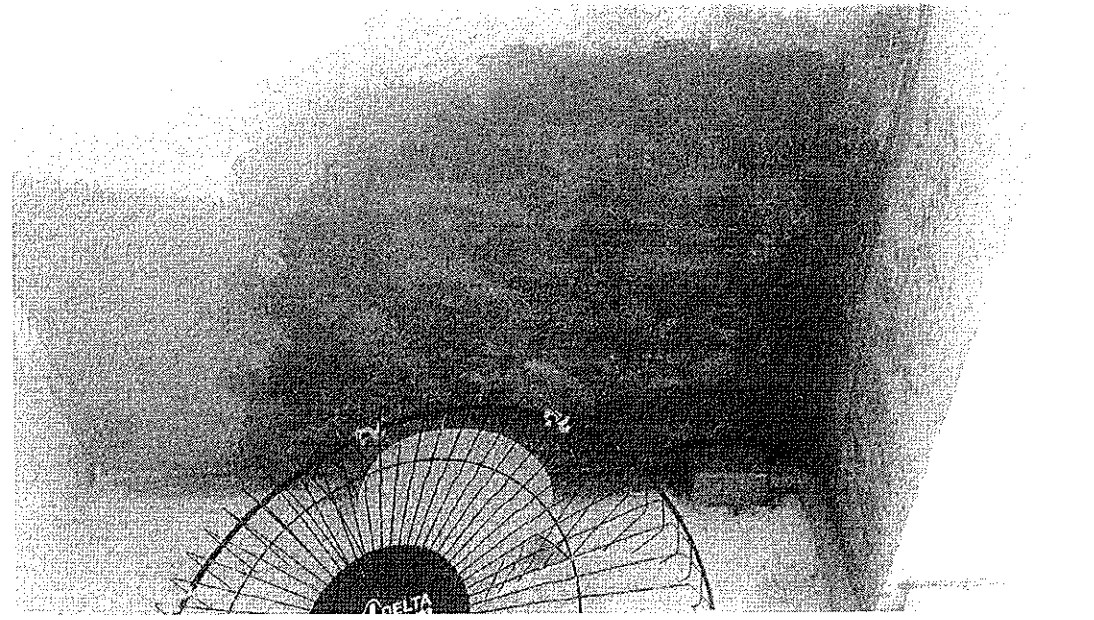
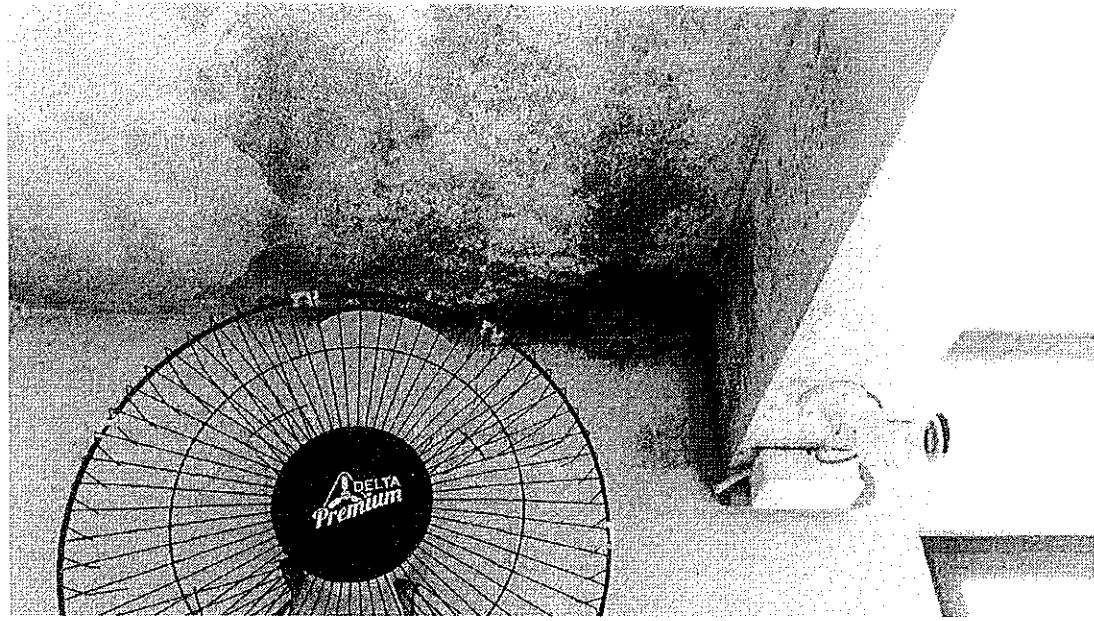
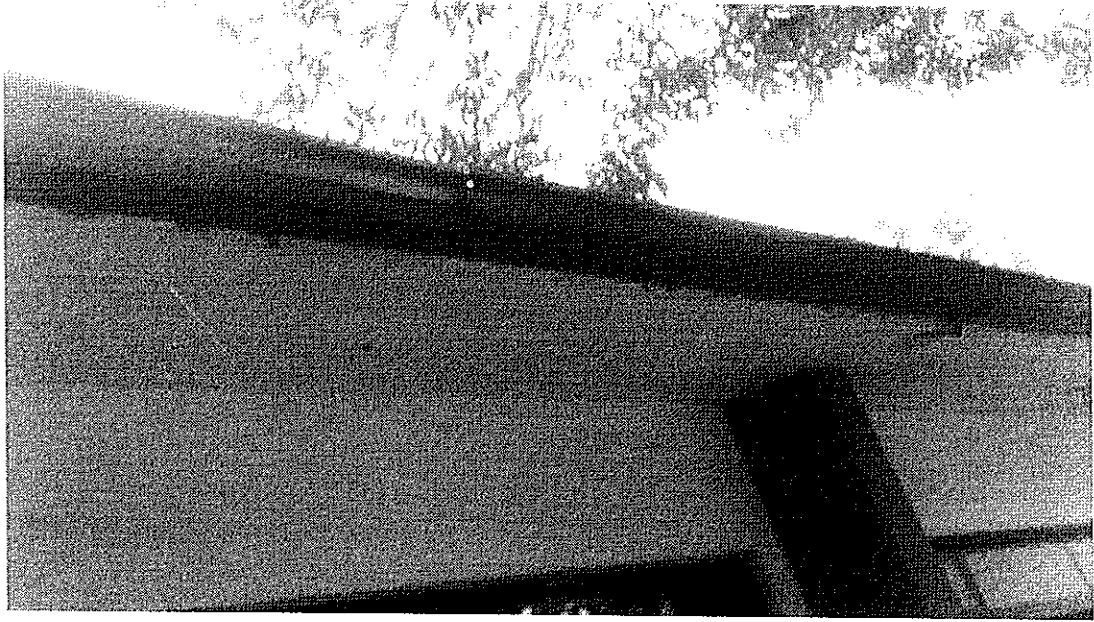
APP ESCOLA MUN LUIZ PAULO SILV

CNPJ 85.322.360/0001-62

CLIENTE BANCÁRIO
DESDE 05/2014

900090 018 104 3392 1 03001649-2 0 AAA 900090 9





Handwritten signature or mark.

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANOPOLIS

Nota de Empenho

Data: 06/10/2017
Nº do empenho : 9279/17
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 EDUCACAO
Funcional: 12.361.0104 - EDUCACAO PÚBLICA EM TEMPO INTEGRAL
Projeto/Atividade: 2.903 - AUTONOMIA DA GESTAO 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 : | 504.660,00 |
| Suplementações: | 0,00 | Valor do empenho : | 8.980,00 |
| Anulações: | 0,00 | Valor Anulado: | 0,00 |
| Total (A) : | 900.000,00 | Total (B) : | 513.640,00 |
| | | Saldo (A - B) : | 386.360,00 |

Credor: 17679 APP EB MARIA TOMAZIA COELHO (ED LUIZ P DA SILVA)
Endereço: ESTRADA VER. ONILDO LEMOS 1409 Cidade: Florianópolis UF: SC
C.N.P.J.: 85.322.360/0001-62 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Banco: 104 - 104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL S.A Agência: 3392-8 Conta Corrente: 1649-2

Especificação: 1
PELA DESPESA EMPENHADA PELA TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCERIOS, REPASSE DE VERBA DESCENTRALIZADA, PARA CUSTEAR DESPESAS DA APP DA ESCOLA BÁSICA/SME, 3ª PARCELA, CONVÊNIO 101/2017.

Fonte de recursos : Ordinário Total geral : 8.980,00

Fica empenhada a importância de 8.980,00 (oito mil novecentos e oitenta reais)

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

Banco: Cheque Núm: Ordem Banc. Núm Data Pagamento

Flavio de Souza
M. 21955-0
PME/SME

Responsável pela Emissão (com carimbo) Recibo do Credor
Maurício Fernandes Pereira
Secretário Municipal de Educação
Decreto nº 17.050/2017
Constância Alberto Salles Maciel
Sec. Municipal da Fazenda.



TERMO DE ADESÃO E COMPROMISSO

1 - IDENTIFICAÇÃO DA APP/ ESCOLA

CNPJ: 8532236000162 Nome: APP Luiz Paulo da Silva, da EBM. M^o Tomázia Coelho
 Endereço: Estrada Vereador Osvaldo Lima, nº 1409
 Complemento do Endereço: _____ Bairro: Santinho
 UF: SC Município: Florianópolis CEP: 88058-700
 Telefone: 3269-1325 Fax: _____ E-Mail: ebm.maria.tomazia@sme.pmf.sc.gov.br

2 - IDENTIFICAÇÃO BANCARIA

Nome do Banco: Caixa Econômica Código Agência/DV: 3392 Nº da Conta Corrente/DV: 00001649-2 UF: SC

3 - IDENTIFICAÇÃO DO(A) PRESIDENTE DA APP

CPF: 030083489-63 Nome: Andressa Danielle Silva
 Endereço: Avenida Antônio Manoel Nunes, nº 220
 Complemento do Endereço: _____ Bairro: Rio Vermelho
 UF: SC Município: Florianópolis CEP: 88060-250
 Telefone: 99988-5479 Fax: _____ E-Mail: andressa.silva@pmf.pmf.sc.gov.br
 Nº Carteira de Identidade: 6905768 Data de Emissão: 12/07/2012 Órgão Expedidor: IGP UF: SC

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

CPF: 030633278-75 Nome: Marli Magda Müller
 Endereço: Avenida São Imães, nº 234
 Complemento do Endereço: _____ Bairro: Santinho
 UF: SC Município: Florianópolis CEP: 88058-800
 Telefone: 99981-4846 Fax: _____ E-Mail: marli.muller@pmf.pmf.sc.gov.br
 Nº Carteira de Identidade: 4104165-8 Data de Emissão: 16/09/96 Órgão Expedidor: SSP UF: SP

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, 20 de março de 2014.
 Assinatura do(a) Presidente da APP: _____
 Assinatura do(a) Diretor(a) da Escola: _____



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: 28.11.17 | | | |
| Associação de Pais e Professores: EB Maria Tomázia Coelho | | | |
| Unidade Gestora de Origem: Secretaria Municipal de Educação | | | |
| Nota de Empenho (NE) nº: 9279/17 | | | |
| Valor da Liberação: 8.980,00 | | Data: 06.10.17 / pagamento:23.10.17 | |
| Categoria | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Subvenção | | | |
| Tipo de Parceria: | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Termo de Adesão nº 101/2017 | | | |
| 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 | |
|--|-----------------|
| Transferência | Valor |
| Recurso recebido: | 8.980,00 |
| Aplicação Financeira: | |
| Total: | 8.980,00 |
| Despesa | |
| 1) Despesas Correntes | |
| 1.1) Material de consumo: manutenção | 3.206,32 |
| 1.2) Material de Consumo: pedagógico | 2.645,68 |
| 1.3) Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Física | 600,00 |
| 1.4) Outros Serviços de Terceiros–Pessoa Jurídicos | 2.528,60 |
| Total (1): | 8.980,60 |
| 2) Custos Indiretos | |
| Serviços Contábeis: | |
| Outros Custos: (especificar) | |
| Total (2): | |
| Total (1+2) | 8.980,60 |
| 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 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

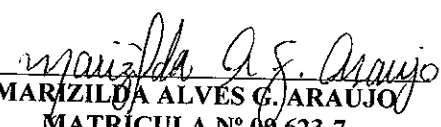
RECOMENDAÇÕES:

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, 04 de dezembro de 2017.

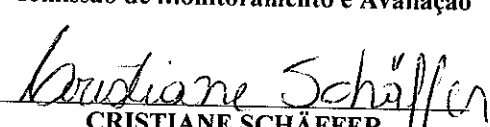
- Regular.
- Regular com ressalva.
- Irregular, para abertura de diligência.


SIMONE MARIA AVILA FOCESATO
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

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.: 12/12/2017 | |
| Associação de Pais e Professores: EBM MARIA TOMÁZIA COELHO | |
| Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Educação | |
| Nota de Empenho (NE)nº: 9279/17 | |
| Valor da Liberação: R\$ 8.980,00 | Data: 06/10/2017 |
| 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) | |
| Esta 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 EBM MARIA TOMÁZIA COELHO 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, 12 de dezembro de 2017.



NELSON CASTELLO BRANCO NAPPI
Diretor Operacional
Matrícula 39445-6



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 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: 1827/SME/DAF/2017 | Data de Entrada nº: 01/11/2017 |
| Associação de Pais e Professores: APP EBM MARIA TOMAZIO COELHO | |
| Unidade Executora: Secretaria Municipal de Educação | |
| Nota de Empenho (NE) nº: 9279/17 | |
| Valor da Liberação: 8.980,00. | Data: 23/10/2017 |
| Categoria | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Subvenção | |
| Tipo de Parceria: | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Termo de Adesão | nº: 101/17 |
| Modalidade: | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Inexigibilidade | |
| Número: | |
| Esta Prestação é referente a parcela nº.: 03 | |

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:

RECOMENDAÇÕES: 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, 03 de janeiro de 2018.

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

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

DE ACORDO.

Constância Alberto Sales Maciel
 Superintendente da Transparência e Controle
 Prefeitura Municipal de Florianópolis

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,

 Secretário(a) da Unidade Gestora