



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
GABINETE DO SECRETÁRIO

| | |
|--|------------------|
| Protocolo de Entrada nº.: OE 1482/SME/DAF/2017 | Data: 26/10/2017 |
| Entidade Beneficiada.: APP EB Maria Tomázia Coelho | |
| Órgão de Origem.: Secretaria Municipal de Educação | |
| Nota de Empenho.:6186/17 | |
| Elemento da Despesa.: Subvenção | |
| Valor Liberado.: R\$ 8.980,00 | Data: 14/08/2017 |
| Termo de Adesão nº.: 101/17 | |
| Parcela nº.: 02 | |

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

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

Florianópolis, 21 de dezembro de 2018.

Maurício Fernandes Pereira
Secretário Municipal de Educação

OE 14821SME/BAFI/2017

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: 2ª |
| 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 |

Lo

VERBA DESCENTRALIZADA

APP LUIZ PAULO DA SILVA, DA EBM

MARIA TOMÁZIA COELHO

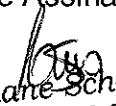
PRESTAÇÃO DE CONTAS

2017

PARCELA: 2ª

VALOR: R\$8.980,00

| 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: | Nome, Matrícula e Assinatura do Servidor |
| 10/10/17 |  Cristiane Schaffer Mat. 17603-6 Departamento de Logística DKP |

**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, 9 de Outubro de 2017.

Exmo. Sr. Prefeito
Gean Marques Loureiro

Ilmo. Sr. Secretário
Mauricio Fernandes Pereira

Cumprimentando cordialmente Vossa Excelência/Vossa Senhoria, valho-me do presente para em nome da **APP 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 **2ª 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.**

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: TNT, EVA, tintas acrílicas, papel canson, papel A3, papel A4 colorido, cola universal, cola para tecido, lápis aquareláveis, papel crepon, feltro, jogos pedagógicos, pincel, fita dupla face, pen drive.

Materiais de conservação e manutenção: picador de alimentos, lâmpadas, assentos sanitários, fios, cabos, arames, colas, luvas, canos, reparo descarga, placas indicativas, fitas veda rosca, fitas dupla face, plafons, pilhas, baterias, parafusos, trena, varão para cortinas, suporte para varão, pincéis, pigmentos, torneiras, spot, madeiras mdf, tomadas, brocas, luminárias, dobradiças, puxadores.

Manutenção: solda, portão eletrônico, cópia de controle de portão eletrônico, trava portão eletrônico, cópia de chaves, instalação de ventiladores, recuperação e pintura de portões,


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, 09 de outubro de 2017.

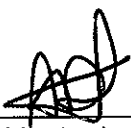



Presidente da Entidade



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 |
| AGOSTO | 2017 | 2ª | PMF | 14/08/2017 | 101/2017 |
| 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\$8.980,00 | | |
| DOCUMENTOS | | | | | |
| Nº TRANSFERÊNCIA* | Nº NOTA FISCAL | DATA DE EMISSÃO DA NF | RECEBIMENTOS R\$ | PAGAMENTOS R\$ | |
| | | | 8.980,00 | | |
| 900049 (cheque) ✓ | 0735 ✓ | 22/08/2017 ✓ | | 450,00 | ✓ |
| 900050 (cheque) ✓ | 008923 ✓ | 24/08/2017 ✓ | | 41,60 | ✓ |
| 900052 (cheque) ✓ | 039525 ✓ | 17/09/2017 ✓ | | 91,80 | ✓ |
| 900054 (cheque) ✓ | 0002 ✓ | 12/09/2017 ✓ | | 795,00 | ✓ |
| 900055 (cheque) ✓ | 02890 ✓ | 19/09/2017 ✓ | | 1.583,00 | ✓ |
| 900056 (cheque) ✓ | 1512 ✓ | 20/09/2017 ✓ | | 84,00 | ✓ |
| 900057 (cheque) ✓ | 28718 ✓ | 21/09/2017 ✓ | | 1.778,76 | ✓ |
| 900058 (cheque) ✓ | 0427 ✓ | 21/09/2017 ✓ | | 661,00 | ✓ |
| 900059 (cheque) ✓ | 0021 ✓ | 21/09/2017 ✓ | | 300,00 | ✓ |
| 900060 (cheque) ✓ | 090889 (ECF) ✓ | 28/09/2017 ✓ | | 61,48 | ✓ |
| 900081 (cheque) ✓ | 1126 ✓ | 29/09/2017 ✓ | | 350,00 | ✓ |
| 900082 (cheque) ✓ | 6267 ✓ | 05/10/2017 ✓ | | 2.783,36 | ✓ |
| SALDO | | | | 8.980,00 | |
| SALDO A DEVOLVER | | | | | |
| <p align="center">Florianópolis, 09 de outubro de 2017.</p> <p align="center">  Presidente da Entidade </p> <p align="center">  Tesoureiro </p> | | | | | |
| 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 | | | | | |

Comp. 018 Banco 104 Agência 3392 CI 1 Conta 03001649-2 C2 0 Série AAA Cheque nº 900049 C3 6 RS #450,00#

Pague por este cheque a quantia de # Quatrocentos e cinquenta reais # e centavos acima

Telemil Com e Serv. em Eletro-Eletrônica Ltda - EPP ou à sua ordem

Flópolis, 22 de Agosto de 2017

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

INGLESES
ROD. ARMANDO C. BULOS, 6200
FLORIANOPOLIS-SC
CONFECÇÃO: 06/2017

CLIENTE BANCÁRIO
DESDE 05/2014

900049 018 104 3392 1 03001649-2 0 AAA 900049 6

0000339230 0189000495 000300164922

| | | | |
|---|--|--|--|
| TELEMIL | | Nota Fiscal Prestação de Serviços | |
| TELEMIL COM. E SERVIÇOS EM ELETRO-ELETRÔNICA LTDA. - EPP | | Série Unica | |
| Fones: (48) 3248-5051 / 9972-5713 | | 1ª Via Cliente | |
| Av. Patricio Caldeira de Andrade, 1596 - Sala 01 - Ed. João Machado | | 2ª Via Contabilidade | |
| CEP 88.085-150 - Capoeiras - Florianópolis - SC | | 3ª Via Bloco | |
| CNPJ 01.721.335/0001-61 - Inscr. Mun. 095.342-3 | | Nº 0735 | |
| | | Condições de Pagamento: | |
| | | Data da Emissão: 22/08/17 | |

| | | | |
|---|-----------------------|------------------|----------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL EPP. Luiz Paulo do Silva | | CFPS | |
| ENDERECO Estrada. Vaccaroni Ombro Lemos 1409, Sorocaba | | BAIRRO/DISTRITO | |
| CEP | MUNICIPIO Sorocaba | FONE/FAX | UF SP |
| CNPJ/CPF 05.322.360/0001-62 | | INSCR. MUNICIPAL | |

| CÓDIGO DE ATIVIDADE | DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS | CST | ALÍQUOTA DO ISQN | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS |
|---------------------|---|-----|------------------|-------------|--------------------------|
| 01 | Troco do cancel de Lourobo | | | | 230,00 |
| 01 | Trz de obra p/ conserto do ponto eletrônico | | | | 220,00 |
| | conserto 90 dias B do Brasil | | | | |

TELEMIL
AG. 3047-3/C.C. 16043-1

Certifico que o Material/Serviço foi Entregue/Realizado.
Data: 22/08/17

Maria Magda Müller
Diretora Escolar
Cadastrada 00822017

| | | | | | |
|--------------------|-------------------------|---------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | BASE DE CÁLCULO DO ISQN | VALOR DO ISQN | BASE CÁL. ISQN SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ISQN SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS |
| | | | Matrícula 7508-6 | | 450,00 |

| | | |
|------------------|----------------------------|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
| | | |

Sul Gráfica - Registro & Rogério Ltda. - Av. Jorge Lacerda, 2392 - Costeira - F. 3226-5308 - CNPJ 00.908.942/0001-97 - I. E. 253.183.858 - Aut. Fiscal da P. M. de Flópolis nº 295172015 - N. F. P. de Serviços - 10 Bts. 5x3,3 de 0801 a 1000 em 1105415



BUSCH & CIA. LTDA.

Espumas - Plásticos

Rua Conselheiro Mafra, 104 - Centro

Fone: (48) 3222-6191 - Fax: (48) 3222-4194

CEP 88010-100 - Florianópolis - Santa Catarina

NOTA FISCAL

SAÍDA ENTRADA

SÉRIE 1

CNPJ
83.872.580/0001-34

Nº **008923**

| | | | |
|--|---------------------|---|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO <i>A Vista</i> | CFOP <i>5929</i> | Nº INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | INSCRIÇÃO ESTADUAL 250.040.506 |
|--|---------------------|---|--|

DATA-LIMITE PARA EMISSÃO
00.00.00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

| | | |
|--|------------------------------------|-----------------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL <i>A.P.P.E.D. Luiz Paulo da Silva</i> | | CNPJ <i>85.322.360/0001-62</i> |
| ENDEREÇO <i>Estrada Vereador Omildo Lemos, 1409</i> | BAIRRO/DISTRITO <i>Santinho</i> | CEP <i>88058-700</i> |
| MUNICÍPIO <i>Florianópolis</i> | FONE / FAX | UF <i>SC</i> |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | | HORA DA SAÍDA |

| |
|------------------------------------|
| DATA DA EMISSÃO <i>24/08/17</i> |
| DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
| HORA DA SAÍDA |

DADOS DO PRODUTO

| CÓD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | CST | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | ALIQ. ICMS |
|--|-------------------------------------|-----|-----------|----------|----------------|--------------|------------|
| | <i>Isopla Suministro 1,40kg ALK</i> | | <i>MT</i> | <i>2</i> | <i>20,80</i> | <i>41,60</i> | |
| <p>Certifico que o Material/Serviço foi Entregue/Realizado. Data: <i>24/08/17</i> <i>[Assinatura]</i> Diretora da Escola Matrícula <i>7508-6</i> [Assinatura]</p> | | | | | | | |
| PAGO | | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

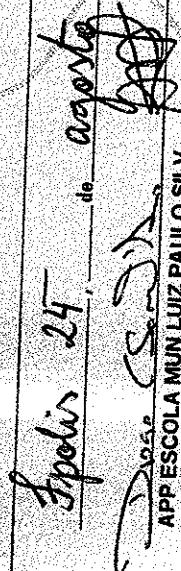
| | | | | |
|-------------------------|-----------------|------------------------------|----------------------------|--|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <i>41,60</i> |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA <i>41,60</i> |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|----------------------|---------|--|---------------|--------------------|--------------|
| NOMES / RAZÃO SOCIAL | | FRETE P/ CONTA 1 EMITENTE <input type="checkbox"/> 2 DESTINATÁRIO <input type="checkbox"/> | PLACA VEÍCULO | UF | CNPJ |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |

DADOS ADICIONAIS

| | |
|---|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES <i>Cupom Fiscal Nº 141128 E.F.O.O.S</i> | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|

| | | | | | | | | |
|--|--------------------|-----------------|-----------------------------------|---------|---------------------|-------------------------------|---------|------------------|
| Conta 018 018 | Banco 104 04 | Agência 3392 | Conta 03001649-2 03001649-2 | CZ 0 | Série AAA AAA | Cheque nº 900050 900050 | CS 0 | RS R\$ 41,60# |
| Pague por este cheque a ordem de <u>Quarenta e um reais</u> | | | | | | | | |
| BUSCH & CIA LTDA. | | | | | | | | |
| CAIXA | | | | | | | | |
| Inglese | | | | | | | | |
| Rod. Armando C. Bulos, 6200 | | | | | | | | |
| Florianópolis-SC | | | | | | | | |
| Confecção: 06/2017 | | | | | | | | |
| APP ESCOLA MUN LUIZ PAULO SILV CNPJ 85.322.360/0001-62 | | | | | | | | |
| Florianópolis, 24 de agosto de 2017 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| <small> 10020 018 104 312 1 03001649-2 0 AAA 900050 0 CLIENTE BANCÁRIO DESDE 05/2014 </small> | | | | | | | | |

AMBIENTALY SERVICE LTDA.-ME

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

Inscrição Municipal 524.542.2.3

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 002

Data da Emissão: 12/09/2017

Nome ou Firma: APP Luiz Paulo da Silva

Endereço: Estrada Vereador Omildo Lemos 1409

CEP: 88058-700 Cidade: P.ópolis Estado: SC

CNPJ/CPF: 85322360/0001-62 Inscr. Est./Mun.:

| DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO | PREÇO DO SERVIÇO |
|---|------------------|
| Instalação de Tel - Vendilhadores de parede | 680,00 |
| Uma mão de obra e material | 79,00 |
| Certifico que o Material/Serviço foi Entregue/Realizado. Data: 12/09/17 | |
| _____ Diretor da Escola Matrícula 4508-6 | |
| TOTAL R\$ 750,00 | |
| Retenções | Alíquota |
| ISSQN por substituição tributária | 6% |
| | 750,00 |
| | 6% |
| | } |
| Valor Líquido 795,00 | |

Maria Magda Müller
 Diretora Escolar
 Portaria 0002/2017

Comp. Banco Agência C1 Conta C2 Série Cheque n° C3 | RS
018 104 3392 1 03001649-2 0 AAA 900054 2 | 795,00
018 104 3392 03001649-2 0 AAA 900054 2

Pague por este cheque a quantia de (Setecentas e noventa e cinco reais) e centavos acima

ou à sua ordem Ambien Dohy Service LTDA-ME



Epahy, 12 de Setembro de 20 17

[Signature]

INGLESIS
ROD. ARMANDO C. BULOS, 6200
FLORIANOPOLIS-SC
CONFEÇÃO: 06/2017

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

CLIENTE BANCÁRIO
DESDE 05/2014

900054 018 104 3392 1 03001649-2 0 AAA 900054 2



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº SÉRIE FOLHA 039525 1

342170115597897

4217 0943 2838 1101 4029 5500 1000 0395 2512 3216 2100

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

Rod Br 101,1
 Fazenda Santo Antonio
 São José do Rio Preto - SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 342170115597897
 INSCRIÇÃO NO C.N.P.J.: 10.283.011/0140-29
 DATA DA EMISSÃO: 17/09/2017 16:45:44

DESTINATÁRIO / REMETENTE: SAIDA DE VENDA
 Nº 257432878
 ENDEREÇO: App Luiz Paulo da Silva
 BAIRRO / DISTRITO: Inglêses do Rio Verm.
 CEP: 85.322.380/0001-62
 DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 17/09/2017
 HORA DA SAÍDA: 16:45:44

CÁLCULO DO IMPOSTO
 VALOR DO I.C.M.S.: 3269-1325
 BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. SUBST: SC
 VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 91,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: 0,00
 QUANTIDADE: 9 - Sem frete
 PESO BRUTO: 0,00
 PESO LÍQUIDO: 0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B. CÁLC. ICMS | VAL. I.C.M.S. | ALIO (GMS) |
|------------|--|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|---------------|---------------|------------|
| 413007 | Lapis preto tecnico 4B sextavado 90004B | 96091000 | 500 | 5929 | CX | 1 | 25,60 | 25,60 | 25,60 | 4,35 | 17 |
| 413009 | Lapis preto tecnico 6B sextavado 90006B | 96091000 | 500 | 5929 | CX | 1 | 25,60 | 25,60 | 25,60 | 4,35 | 17 |
| 501659 | Cartolina 150g 50x66 cores mistas card s | 48025793 | 060 | 5929 | PT | 7 | 5,80 | 40,60 | 0,00 | 0,00 | 00 |

Certifico que o Material/Serviço
 foi Entregue/Realizado
 Data: 17/09/17
 Diretor da Escola
 Matricula 7508-6
 Magda Müller
 Diretora Escolar
 Matrícula 00022017

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Val Aprox Tributos: R\$ 26,65 (29%) Fonte: IBPT
 Valor da Desoneracao dos Impostos: R\$ 0
 ICMS retido no cupom fiscal N. 75002

RESERVADO AO FISCO

DANFE OPERACIONAL MOD. RETRATO - CASAGRANDE EMPREENDIMENTOS GRÁFICOS LTDA. - C.N.P.J. 00.586.235/0001-07 - 800.000X1 VIA - www.casagrande.com.br - 05/2016

| | | | | | | | | | |
|---|-----------|--------------|------|------------------|---|-----------|------------------|------|----------|
| Comp. 018 | Banco 104 | Agência 3392 | C1 1 | Conta 03001649-2 | C2 0 | Série AAA | Cheque nº 900052 | C3 6 | R\$ 1.80 |
| Pague por este cheque a quantia de <u>Um Real e oitenta centavos</u> e centavos acima | | | | | | | | | |
| a <u>Kabunga Comercio e Transportes Grafice LTDA</u> ou à sua ordem | | | | | | | | | |
| <u>Florianópolis, 17 de setembro de 2017</u> | | | | | | | | | |
| CAIXA INGLESES ROD. ARMANDO C. BULOS, 6200 FLORIANOPOLIS-SC CONFECCAO: 06/2017 | | | | | APP ESCOLA MUN LUIZ PAULO SILV CNPJ 85.322.360/0001-62 104 3392 1 03001649-2 0 AAA 900052 | | | | |
| CLIENTE BANCÁRIO DESDE 05/2014 | | | | | | | | | |

| | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE FABRICA DAS LETRAS COM DE LIVROS LTDA ME RUA BIASE FARACO 142 CAPOEIRAS - 88070-420 Florianópolis - SC FONE: (48)3371-0450 / FAX: (00)0000-0000 fabricadasletras@yahoo.com.br | | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA N.º 000.002.890 SÉRIE 1-FOLHA 1/1 | |  CHAVE DE ACESSO 4217 0911 8695 5200 0157 5500 1000 0028 9014 0794 4302 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 a vista | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342170116551505 19/09/2017 13:15:47 | | CNPJ 11.869.552/0001-57 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 256082839 | | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | | CNPJ | |

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|-------------------------------------|--|-------------------------------|--|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL APP ESCOLA DESDOBRADA LUIZ PAULO DA SILVA | | | | CNPJ / CPF 85.322.360/0001-62 | | DATA DE EMISSÃO 19/09/2017 | |
| ENDEREÇO ESTRADA VEREADOR NILDO LEMOS 1409 | | | | BAIRRO COSTAO DO SANTINHO | | CEP 88058-701 | |
| MUNICÍPIO FLORIANOPOLIS | | | | FONE / FAX (04)8326-9132 | | ESTADO SC | |
| | | | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | HORA DE SAÍDA 13:15:00 | |

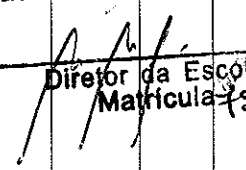
FATURA/DUPLICATAS

PAGAMENTO À VISTA

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|-------------------------|--|--------------------------------|--|---------------------------------|--|------------------------------|--|--|--|
| 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 | | V. APROX. TRIBUTOS 540,28 | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.583,00 | |
| VALOR DO FRETE 0,00 | | VALOR DO SEGURO 0,00 | | DESCONTO 0,00 | | OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00 | | VALOR DO IPI 0,00 | | VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 1.583,00 | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--------------------------------|--|-------------|--|------------------|--|----|--|--------------------|--|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL | | | | FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE | | CÓDIGO ANTT | | PLACA DO VEÍCULO | | UF | | CNPJ / CPF | |
| ENDEREÇO | | | | MUNICÍPIO | | | | | | UF | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|--|----------|--------|------|------|--------|----------------|-------------|---------|-----------------|------------|-----------|------------|-----------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CSO SN | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESC. % | B.CÁLC. DO ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 007698 | KIT DOMINO C/ 8 UNIDADES MAD. 1130 CIA | 95030099 | 0102 | 5102 | UN | 2,00 | 142,57 | 285,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 008598 | SACOLAO CONECTANDO IDEIAS 104 SNH | 95030099 | 0102 | 5102 | UN | 3,00 | 206,00 | 618,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 007705 | KIT MEMORIA 8 UNIDADES 1129 CIA | 95030099 | 0102 | 5102 | UN | 2,00 | 164,00 | 328,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 004668 | MÓCHILA PLUGANDO IDEIAS 500 PC MPI J | 95030060 | 0102 | 5102 | UN | 1,00 | 156,00 | 156,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 007143 | SACOLAO ARQUITETO 700 PCS MADEIRA SARQ | 95030080 | 0102 | 5102 | UN | 1,00 | 195,86 | 195,86 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Certifico que o Material/Serviço foi entregue/Realizado.
 Data: 19/09/17

 Diretor da Escola
 Matrícula 7508-6

| | | | |
|---|--|--------------------|--|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$ 271,16 Federal e R\$ 269,11 Estadual Fonte: IBPT SC H4T2P7 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL LC 123/2006 NAO TRANSFERE CREDITOS DE ICMS E IPI Permite o aproveitamento do credito de ICMS de R\$ 0,00. Correspondente a aliquota de 5 % nos termos do art. 23 da LC 123. CONSTITUICAO FEDERAL ARTIGO 150 INCISO 6 LIVROS E REVISTAS IMUNES/ISENTOS. Orcamento: 002540 | | RESERVADO AO FISCO | |
|---|--|--------------------|--|

Comp 018 Banco 104 Agência 3392 C1 1 Conta 03001649-2 C2 0 Série AAA Cheque nº 900055 C3 0 | RS 1583,00

Pague por este cheque a quantia de (um mil quinhentos e oitenta e três reais)

_____ e _____ centavos acima

à Fabrika das Lojas com de Luzes LTDA ME ou à sua ordem



Flópolis, 19 de Setembro de 2017

APP ESCOLA MUN LUIZ PAULO SILV

INGLESES
ROD. ARMANDO C. BULOS, 6200
FLORIANOPOLIS-SC
CONFEÇÃO: 06/2017

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

CLIENTE BANCÁRIO
DESDE 05/2014

900055 016 104 3392 1 03001649-2 0 AAA 900055 0



[Handwritten signature]

018

3392

03001649-2

0

AAA

900056

9

R\$ 84,00 # #

Sete e quatro reais

Ver de Perto

Florianópolis, 20 de Setembro de 2017

INGLESES
ROD. ARMANDO C. BULOS, 6200
FLORIANOPOLIS-SC
CONFECCÃO: 06/2017

APP ESCOLA MUN LUIZ PAULO SILV
CNPJ 85 322 360/0001-62

CLIENTE BANCÁRIO
DESDE 05/2014

VER DE PERTO

Eduardo Pereira Fernandes Floricultura - ME
Fone: (48) 3269-1907
Rod. Armando Calil Bulos (SC 403), 6375 - Lojas 02 e 03
Vargem Bom Jesus / Ingleses - Florianópolis - SC - Cep 88058-001
CNPJ 16.516.779/0001-32 CMC 467.045-0

Nota Fiscal de Prestação de Serviços
'Série Única'

1ª Via Cliente
2ª Via Contabilidade
3ª Via Fixa
Nº 001512
Condições de Pagamento:
Data da Emissão: 20/09/17

Form fields for Nome/Razão Social (APP Luiz Paulo da Silva), Endereço (Estrada Veredas Orquídeas Serrana 1109), CNPJ (85 322 360/0001-62), and Inscr. Municipal (7508-6).

Table with 5 columns: Código de Atividade, Descrição dos Serviços, CST, Aliquota do ISON, Valor Unit., Valor Total dos Serviços. Includes handwritten entries for '01 Aites copias de ch... simpla' and '02 Livro copia Borge'.

Table for 'CÁLCULO DO IMPOSTO' with columns: Base de Cálculo do ISON, Valor do ISON, Base Cál. ISON Substituição, Valor do ISON Substituição, Valor Total dos Serviços (84,00).

Form for 'DADOS ADICIONAIS' with sections for 'INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES' and 'RESERVADO AO FISCO'.

GrafColor Indústria Gráfica Ltda. - ME Fone (48) 3035-6924 - Rua Maria Manchein de Souza, 120 - Campinas - São José - SC - CNPJ 06.250.822/0001-07 - Inscr. Mun. 3144-98

Form for 'RECEBI(EMOS) DA EMPRESA' and 'NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS' with fields for date and signature.

LUCIANE JUNCKES FARIAS

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



RUA: NEREU NETO CAPISTRINO, 280 - FAZENDA SANTO ANTONIO - SAO JOSE - SC
Fone: (48)3343-0609 - CEP: 88104-574

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.028.718
SÉRIE 001
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
4217 0902 0154 3300 0146 5500 1000 0287 1819 0269 6125

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 NOTA FISCAL DE COBERTURA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
3421701117973608 21/09/2017 15:49:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL
253556449

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
02.015.433/0001-46

DESTINATÁRIO / REMETENTE

| | | | |
|---|----------|---|-------------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL APP LUIZ PAULO DA SILVA | | CNPJ / CPF 85.322.360/0001-62 | DATA DA EMISSÃO 21-09-2017 |
| ENDEREÇO ESTRADA VEREADOR ONILDO LEMOS, 1409 | | BAIRRO / DISTRITO INGLESES DO RIO VERMELHO | CEP 88058-700 |
| MUNICÍPIO FLORIANOPOLIS | UF SC | TELEFONE / FAX 3269-1325 | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | DATA DA SAÍDA 21-09-2017 |
| | | | HORA DA SAÍDA 15:46:44 |

FATURA

PAGAMENTO À PRAZO - Número: 673997 - Valor Original: R\$ 1.778,76 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.778,76

DUPLICATAS

Número : 673996/A
Vencimento : 21/10/2017
Valor : R\$ 1.778,76

CUPULO DO IMPOSTO

| | | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|--|------------------------------------|--|--------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 | VALOR DO ICMS 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00 | VALOR DO ICMS SUBST. 0,00 | V. APROX. TRIBUTOS 628,55 (32,55 %) | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.931,10 |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 152,34 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA 1.778,76 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | | |
|---------------------|---------|----------------------------------|-------------|------------------|--------------|--------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITARIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. % | |
|----------------|--|----------|-----|------|-------|--------|----------------|----------------|---------------|--------------------|------------|-----------|---------|------|
| | | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 6822 | MDF BRANCO 25MM 2F 185 X 275 TX | 44111490 | 040 | 5929 | CH | 1,00 | 235,00 | 18,80 | 216,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1053 | MDF BRANCO 15MM 2F 185 X 275 FIBRAPLAC | 44111490 | 040 | 5929 | CH | 3,00 | 116,75 | 28,02 | 322,23 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 9440 | MDF BRANCO 18MM 2F 184 X 275 MASISA | 44111490 | 040 | 5929 | CH | 1,00 | 149,70 | 11,98 | 137,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3255 | MDF BRANCO 06MM 2F 185 X 275 TX | 44111399 | 040 | 5929 | CH | 2,00 | 96,28 | 15,40 | 177,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4500 | COLA INSTANTANEA 793 100G REDE GREEN | 35061010 | 040 | 5929 | UN | 3,00 | 19,36 | 4,65 | 53,43 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3979 | FITA DE BORDA BRANCA TX 22MM PROADEC | 39204900 | 040 | 5929 | ML | 150,00 | 0,36 | 4,32 | 49,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4090 | FITA DE BORDA BRANCA TX 35MM PROADEC | 39204900 | 040 | 5929 | ML | 100,00 | 0,57 | 4,56 | 52,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 252 | BROCA P/ CONCRETO 06MM - DORMER | 82075011 | 060 | 5929 | PC | 2,00 | 4,92 | 0,79 | 9,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 68 | BROCA P/ CONCRETO 08MM - DORMER | 82075011 | 060 | 5929 | PC | 2,00 | 10,40 | 1,66 | 19,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 9360 | TOMADA EXTERNA RED. 20A | 85366910 | 060 | 5929 | UN | 5,00 | 5,84 | 2,34 | 26,86 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1770 | TOMADA FM BARRA TRIPLA 1090 | 85366990 | 060 | 5929 | UN | 5,00 | 14,83 | 5,93 | 68,22 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2889 | TOMADA 2P+T 10A 250V P/ MOVEIS BC - MARGIRIUS | 85366910 | 060 | 5929 | UN | 5,00 | 8,01 | 3,20 | 36,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4229 | FIO PARALELO 2 X 1,5MM METRO | 85444900 | 060 | 5929 | MT | 30,00 | 2,67 | 7,13 | 72,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7079 | SILICONE BRANCO B. D AGUA ACRIL. 450G AMAZONAS | 35069120 | 040 | 5929 | UN | 2,00 | 15,28 | 2,44 | 28,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 10 | SILICONE BEGE ACRILICO B. AGUA 450G AMAZONAS | 35069120 | 040 | 5929 | UN | 1,00 | 14,94 | 1,20 | 13,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7929 | CORREDICA TELESCOPICA 45CM GREEN | 83024200 | 040 | 5929 | UN | 10,00 | 14,22 | 11,38 | 130,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1076 | INTERRUP. 2P. 10A BRCO - RED. - MARGIRIUS | 85365090 | 060 | 5929 | PC | 10,00 | 5,72 | 4,58 | 52,62 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2537 | DOBRADICA CANECO 35MM GREEN CURVA | 83021000 | 060 | 5929 | UN | 50,00 | 2,19 | 8,76 | 100,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 9179 | PARAFUSO 3,5 X 25MM CH CX C/ 500 GREEN | 73181200 | 060 | 5929 | CX | 2,00 | 15,16 | 2,43 | 27,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ECF Ref. (modelo: 2D ECF: 1 COO: 37673)
NOTA FISCAL DE COBERTURA REF. AO CUPOM N. 37673DO ECFN. 001. CLIENTE: APP LUIZ PAULO DA SILVA CPF/CGC:
85.322.360/0001-62 VENDEADOR: 1 - WAGNER GODINHO CONTRATO: 673997 MD-5: 5010EF6156784FF894C37B4738BDC51B G-4321078

RESERVADO AO FISCO

LUCIANE JUNCKES FARIAS

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



RUA: NEREU NETO CAPISTRINO, 280 - FAZENDA SANTO ANTONIO - SAO JOSE - SC
Fonc: (48)3343-0609 - CEP: 88104-574

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 000.028.718
SÉRIE 001
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
4217 0902 0154 3300 0146 5500 1000 0287 1819 0269 6125

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 NOTA FISCAL DE COBERTURA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342170117973608 21/09/2017 15:49:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL
253556449

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
02.015.433/0001-46

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO SERVIÇO | NCM/SII | CST | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | VALOR % | |
|-------------------|--|----------|-----|------|-------|--------|-------------------|-------------------|------------------|-----------------------|---------------|--------------|---------|------|
| | | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 862 | PARAFUSO 3.5 X 16MM CH CX C/ 500 GREEN | 73181200 | 060 | 5929 | CX | 2.00 | 10.20 | 1.63 | 18.77 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 6739 | LUMINARIA LED CIRC. C/ 12 LEDS DIRETA CZ | 94051093 | 060 | 5929 | UN | 5.00 | 27.85 | 11.14 | 128.11 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 2347 | PINO PRATELEIRA ANEL BRANCO (UN) | 39263000 | 040 | 5929 | UN | 400.00 | 0.09 | 0.00 | 36.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |

**Certifico que o Material/Serviço
foi Entregue/Realizado.**
Data: 21 09 17

[Handwritten Signature]
Diretor da Escola
Matrícula **4508-6**

[Circular Stamp]
Magda Miller
Diretora Escolar
Portaria 062/2017

[Handwritten Signature]

Compt. Banco Agência C1. Conta C2. Série Cheque nº C3. R\$ 1.748,76 #
018 104 3392 1 03001649-2 0 AAA 900057 7. #1.748,76 #
Pague por este cheque a quantia de # um mil setecentos e setenta e seis reais #

Divisão Funções Faveias
e centavos décimos
ou a sua ordem
21 de Setembro de 2014

INGLESSES
ROD. ARMANDO C. BULOS, 6200
FLORIANÓPOLIS-SC
CONFECÇÃO: 06/2017
APP-ESCOLA MUN LUIZ PAULO SILV
CNPJ 85.322.360/0001-62
CLIENTE BANCÁRIO
PRESPF 05/2014

100037 018 104 3392 1 03001649-2 0 AAA 900057 7

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUCIA HELENA VELASQUES PACHECO - ME

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

DANFE
 Documento Auxiliar
 de Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1

Nº: **000.000.427**
SÉRIE: 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4217 0907 6735 6400 0134 5500 1000 0004 2718 0185 2427

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

342170117888815 21/09/2017 14:22:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255082479

INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

C.N.P.J.

07.673.564/0001-34

| Quantidade | Descrição | Valor Unit. | Valor Total | ICMS | PIS | Cofins | Outros | Total |
|------------|---|-------------|-------------|------|------|--------|--------|-------|
| 35037 | PAPEL CAMURCA VERMELHO - Barras: 1230000350372 | 10,00 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3,03 |
| 38515 | PAPEL CAMURCA PRETO - Barras: 1230000385152 | 10,00 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3,03 |
| 38603 | PENDRIVE TWIST 32 GB MULTILASER - Barras: 7898476328710 | 70,00 | 70,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,36 |
| 26604 | PAPEL FILIPINHO COLOR CARDS 120G A4 8 CORES - Barras: 7891634377759 | 79,20 | 79,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 24,83 |
| 14631X | T.FOSCA P/ ARTESANATO 100ML (1 / 6) - Barras: 7891153023359 | 27,60 | 27,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,03 |

Certifico que o Material/Serviço
 foi Entregue/Realizado.

Data: 21/09/17

[Assinatura]
 Diretora da Escola
 Matricula 7508-6

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib Aprox R\$ 78,56 Fed, R\$ 112,36 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br M2L5P8Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional nao gera direito a credito fiscal de ipi.Pennite 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:5102=457,50; CFOP:5405=203,50; MD-5:ED1AEFFB8AB4AC14FF0335985908D030

RESERVADO AO FISCO

Florianópolis, 18 de Dezembro de 2017.

A.P.P. Luiz Paulo da Silva, da E.B.M. Maria Tomázia Coelho.

CNPJ: 85.322.360/001-62

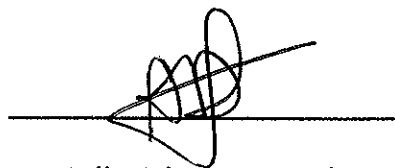
Resposta à OE 1482/SME/DAF/2017

Venho por meio desta prestar esclarecimentos acerca da irregularidade apontada pelo parecer de admissibilidade final relativo à prestação de contas da 2ª parcela da Verba Descentralizada do corrente ano. No parecer é solicitada microfilmagem do cheque de nº 900058, em virtude de que a compensação do mesmo se deu com valor diferente do valor apontado na prestação de contas. No entanto, o referido cheque fora emitido com o valor nominal de R\$661,00 (seiscentos e sessenta e um reais), tendo o banco cometido erro ao compensá-lo com o valor de R\$665,00 (seiscentos e sessenta e cinco reais). Porém, essa diferença de valores foi coberta por recursos próprios da APP que estavam disponíveis em conta, não interferindo nos valores repassados na 2ª parcela.

Sendo o que havia para o momento,

Agradeço a compreensão.

Atenciosamente,

A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke extending to the right, positioned above a solid horizontal line.

Andressa Danielle Silva – Presidente da A.P.P.

Data Movimento
21/09/2017

Agência
3392

Op. Conta - DV
003.0001649-2

Cheque
900058

Valor R\$
665,00

Canal
SICCP

Banco
748

| | | | | | | | | | |
|---------------------|---------------------|-------------------------|---------|-----------------------------------|---------|---------------------|-------------------------------|---------|--------------|
| Comp. 018 018 | Banco 104 104 | Agência 3392 3392 | C1 1 | Conta 03001649-2 03001649-2 | C2 0 | Série AAA AAA | Cheque nº 900058 900058 | C3 5 | ES 665,00 |
|---------------------|---------------------|-------------------------|---------|-----------------------------------|---------|---------------------|-------------------------------|---------|--------------|

Pague por este cheque a quantia de Seiscientos e sessenta e um reais e

Lucia Helena Velasquez Pacheco - ME

Paris, 21 de Setembro de 2017

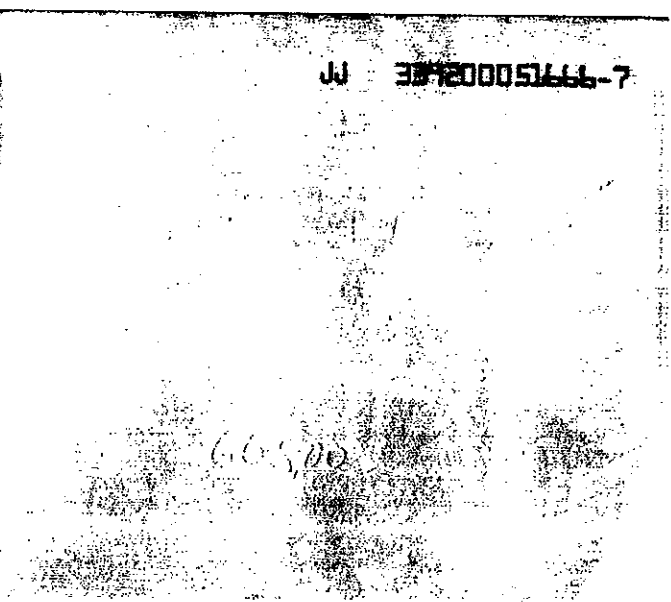
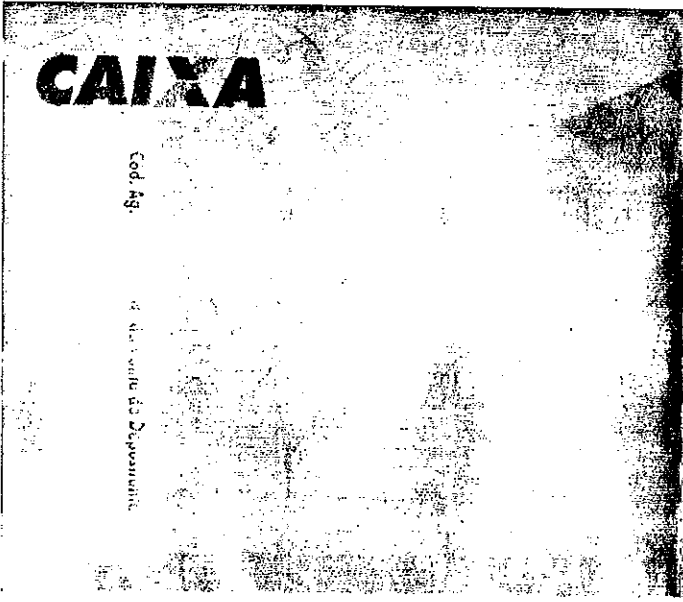
APP ESCOLA IRUN LUIZ PAULO SILV
CNPJ 85.322.360/0001-62

INGLESES
ROD. ARMANDO C. BUEOS, 6200
FLORIANOPOLIS-SC
CONFECCÃO: 06/2017

CLIENTE BANCÁRIO
DESDE 05/2014

748-X
FLORIANÓPOLIS
2250

900058 018 104 3392 1 03001649-2 0 AAA 900058 5



Comp. 018 Banco 104 Agência 3392 CI 1 Conta 03001649-2 C2 0 Série AAA Cheque nº 900058 C3 5 R\$ 662,00

Pague por este cheque a quantia de (Seiscientos e sessenta e um reais) - 2

— e — e — e centavos acima

a Lucia Helena Uehasques Pacheco - ME ou à sua ordem

CAIXA Paris, 21 de Setembro de 2017

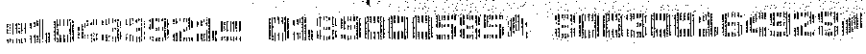
APP ESCOLA MUN LUIZ PAULO SILV

INGLESSES
ROD. ARMANDO C. BULOS, 6200
FLORIANOPOLIS-SC
CONFECCÃO: 06/2017

CNPJ 85.322.360/0001-62

CLIENTE BANCÁRIO
DESDE 05/2014

900058 018 104 3392 1 03001649-2 0 AAA 900058 5



Handwritten signature or mark at the bottom right corner.

018 Banco 104 Agência 3392 C1 1 Conta 03001649-2 C2 0 Série AAA Cheque nº 900059 C3 3 | RS 300,00

Pague por este cheque a quantia de (Trezentos reais) — e — 1 — 1 — e centavos acima

Ana Paula de Souza Chaves ou à sua ordem

Fpolis, 21 de Setembro de 2017

APP ESCOLA MUN LUIZ PAULO SILV

INGLESSES
ROD. ARMANDO C. BULOS, 6200
FLORIANOPOLIS-SC
CONFEÇÃO: 06/2017

CNPJ 85.322.360/0001-62

CLIENTE BANCÁRIO
DESDE 05/2014

900059 018 104 3392 1 03001649-2 0 AAA 900059 3

Ana Paula de Souza Chaves 99138182068



Rua Silveira, 173 - Casa 02
Ingleses do Rio Vermelho
Florianópolis/SC - CEP: 88060-000
Telefone: (48) 8438 8958/ 3369 9799
serralider@hotmail.com
Lider Serralheria

CNPJ: 24.274.655/0001-16 CMC 496.518-3

Nota Fiscal de Prestação de Serviços
Série única

1ª Via Cliente 0000021
2ª Via Contabilidade
3ª Via Fixo/Bloco

Condições de Pagamento: CHEQUE
Data da Emissão: 21/09/17

| | | |
|---|-----------------|------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL <u>APP Luiz Paulo de Silve</u> | | CFPS |
| ENDEREÇO <u>Estada Vereador Omildo Leues</u> | | Nº <u>1409</u> |
| BAIRRO/DISTRITO <u>Santinho</u> | CEP | MUNICÍPIO |
| CNPJ/CPF <u>85.322.360/0001-62</u> | INSCR. ESTADUAL | INSCR. MUNICIPAL |

| CÓDIGO DE ATIVIDADE | DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS | CST | ALÍQUOTA DO ISON | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS |
|---------------------|---|-----|------------------|-------------|--------------------------|
| 01 | <u>Serviço de solda na cremalheira do Portão principal e troca de soldas e solda do corrimão do tobogã do parque.</u> | | | | <u>300,00</u> |

Certifico que o Material/Serviço foi Entregue/Realizado.
 Data: 21/09/17
 Diretor da Escola Matrícula 15086

| | | | | |
|-------------------------|---------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ISON | VALOR DO ISON | BASE CÁL. ISON SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ISON SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS |
| | | | | <u>300,00</u> |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISC

| | | |
|---|---|---|
| RECEBEMOS DE ANA PAULA DE SOUZA CHAVES 99138182068 OS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS INDICADA ACIMA. | | NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS - SÉRIE ÚNICA <u>0000021</u> |
| DATA DO RECEBIMENTO <u>21/09/17</u> | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

INCOGRAF Ind. Gráfica e Papalana Ltda. ME - Rua Santa Catarina, 566 - Centro - Fpolis-SC - Fone/Fax: 3225-9331 - Inscr. Est. 250.868.032
 CNPJ-MF 75.796.516/0001-93 - 01 b) 50x3 de 000002017

**marques
materiais**

Suzane Marques Neves - ME

Tel.: 48 99968-4869
marques.materiais@gmail.com

Rua Prof. Dib Chereim, 2780 - Sala 6 - Capoeiras
Florianópolis - SC - CEP 88090-000

NOTA FISCAL

SAÍDA ENTRADA
SÉRIE 1 - MOD. 1

CNPJ / CPF
22.079.379/0001-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
257.604.375

Nº 001126

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

DATA LIMITE PARA EMISSÃO
00.00.00

Natureza da Operação **Vendas** CFOP N° Inscr. Subst. Tributário

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social **APP EBM Luiz Paulo da Silva** CNPJ / CPF **85.322.360/0001-62**

Endereço **Ext. Ver. Onildo Lemos 1409** Bairro / Distrito **Ingleses** CEP **88058-700**

Município **Florianópolis** Fone/Fax **3269 1325** UF **SC** Inscrição Estadual **Suzane**

DATA DA EMISSÃO
29/09/2017

DATA DA SAÍDA / ENTRADA
29/09/2017

HORA SAÍDA

DADOS DO PRODUTO

| CÓDIGO DO PRODUTO | DISCRIMINAÇÃO DOS PRODUTOS | CST | UNID. | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | ALÍQ. ICMS |
|-------------------|----------------------------|-----|-------|--------|-------------|-------------|------------|
| | Papel A4 colorido c/100 | | | 22 | 7.50 | 165.00 | |
| | Pincel nº 16 | | | 12 | 3.99 | 47.88 | |
| | Fita dupla face | | | 10 | 6.90 | 69.00 | |
| | Cola bastão | | | 10 | 6.95 | 69.50 | |
| | Descontos | | | 1 | | -1,38 | |

Certifico que o Material/Serviço foi Entregue/Realizado
Data: **29/09/17**
Diretor da Escola **Matrícula 4508-6**
Mari Magda Müller
Diretora Escolar
Portaria 002/2017

CALCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--|
| Base de Cálculo do ICMS | Valor do ICMS | Base Cálculo ICMS Subst. | Valor do ICMS Substituição | Valor Total dos Produtos R\$351,38 |
| Valor do Frete | Valor do Seguro | Outras Despesas Acessórias | Valor do IPI | Valor Total da Nota R\$350,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|---------------------|---------|---|------------------|------------|--------------------|
| Nome / Razão Social | | Frete p/ Conta 1 - Emitente <input checked="" type="checkbox"/> 2 - Destinatário <input type="checkbox"/> | 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 |
|----------------------------|--------------------|

JUSTIFICATIVA DE UTILIZAÇÃO DE CHEQUES: Uma vez que a APP não dispõe de recursos para o pagamento de taxas bancárias referente à transferências, foram utilizados cheques para realizar os pagamentos da 2ª parcela da Verba Descentralizada, sob os números: 900049, 900050, 900052, 900054, 900055, 900056, 900057, 900058, 900059, 900060, 900081 e 900082 para os pagamentos.

Certa de vossa compreensão,

Sem mais para o momento.

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: 08/10/2017 - 18:55

Mês: Agosto/2017

Período: 1 - 31

Extrato

| Data Mov. | Nr. Doc. | Histórico | Valor | Saldo |
|------------|----------|-----------|------------|------------|
| 14/08/2017 | 642176 | CRED TEV | 8.980,00 C | 9.084,00 C |
| 28/08/2017 | 900049 ✓ | CHEQ COMP | 450,00 D ✓ | 8.634,00 C |
| 28/08/2017 | 900050 ✓ | CHEQ COMP | 41,60 D ✓ | 8.592,40 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: Setembro/2017

Período: 1 - 30

Extrato

| Data Mov. | Nr. Doc. | Histórico | Valor | Saldo |
|------------|----------|----------------|--------------|------------|
| | 000000 | SALDO ANTERIOR | 0,00 | 8.592,40 C |
| 13/09/2017 | 900054 ✓ | CHEQUE SAC | 795,00 D ✓ | 7.797,40 C |
| 20/09/2017 | 900052 ✓ | CHEQ COMP | 91,80 D ✓ | 7.705,60 C |
| 21/09/2017 | 900055 ✓ | CHEQ COMP | 1.583,00 D ✓ | 6.122,60 C |
| 21/09/2017 | 900058 ✓ | CHEQ COMP | 665,00 D ✓ | 5.457,60 C |
| 21/09/2017 | 900059 ✓ | CHEQ COMP | 300,00 D ✓ | 5.157,60 C |
| 25/09/2017 | 900056 ✓ | CHEQ COMP | 84,00 D ✓ | 5.073,60 C |
| 27/09/2017 | 900057 ✓ | CHEQ COMP | 1.778,76 D ✓ | 3.294,84 C |
| 28/09/2017 | 027514 | DOC ELET E | 50,00 D | 3.244,84 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 |

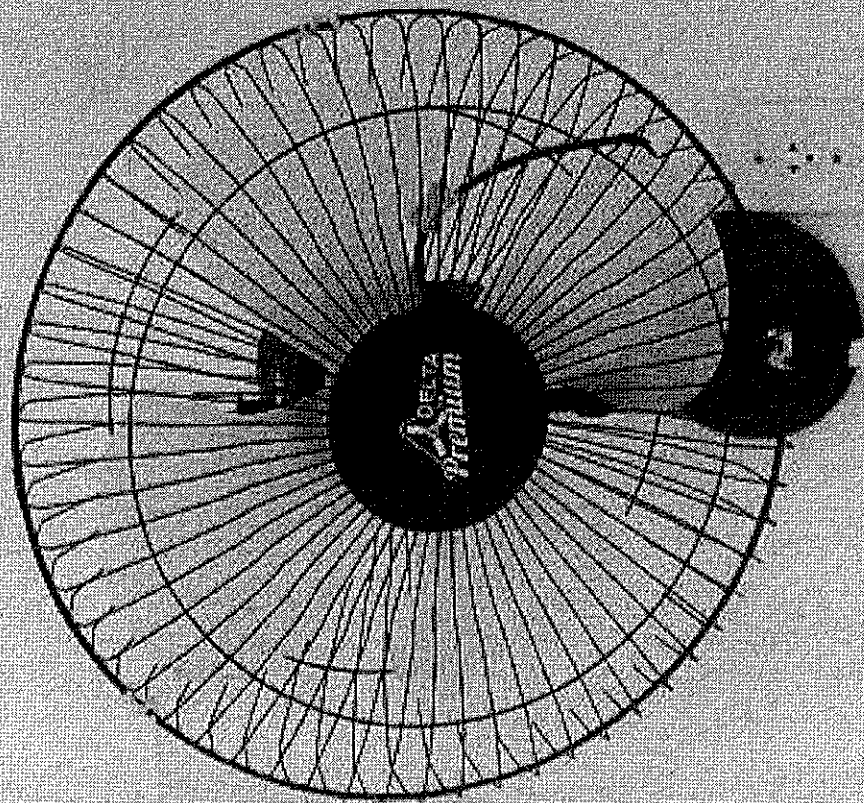
SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

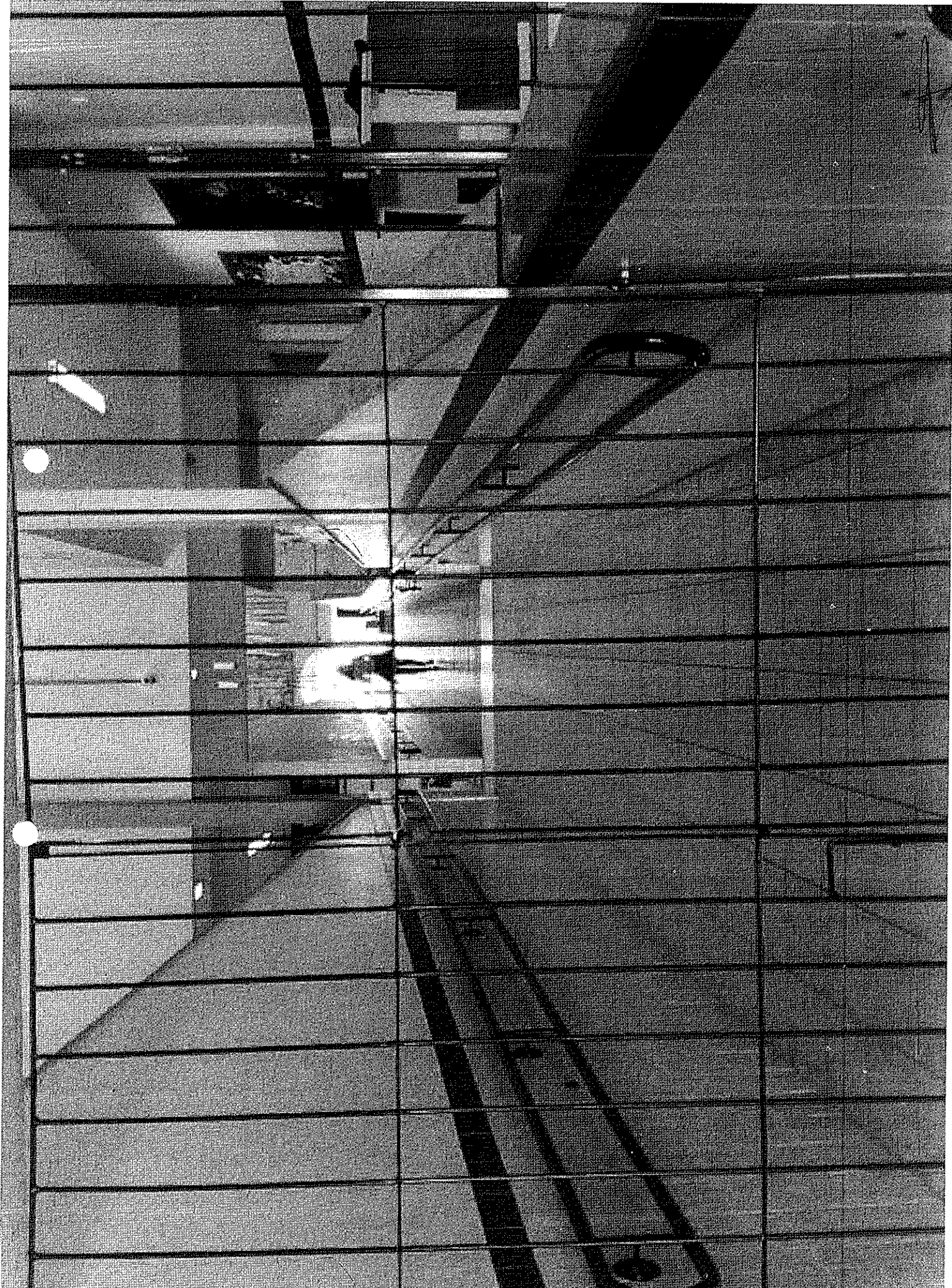
Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

13



10



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANOPOLIS

Nota de Empenho

Data: 31/07/2017
Nº do empenho : 6186/17
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 - 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 : | 352.160,00 |
| Suplementações: | 0,00 | Valor do empenho : | 8.980,00 |
| Anulações: | 0,00 | Valor Anulado: | 0,00 |
| Total (A) : | 900.000,00 | Total (B) : | 361.140,00 |
| | | Saldo (A - B) : | 538.860,00 |

Credor: 17679 APP EB MARIA TOMÁZIA 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, 2ª 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
Modal. licitação : Outras Modalidades/Não Aplicável
Contrato : Número : Data : 13/11/2007
Data :

Banco: Cheque Núm: Ordem Banc. Núm Data Pagamento

Responsável pela Emissão
(com carimbo)

Recibo do Credor

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

Constâncio Alberto Salles Maciel
Sec. Municipal da Fazenda



TERMO DE ADESÃO E COMPROMISSO

1-IDENTIFICAÇÃO DA APP/ ESCOLA

| | |
|---|--|
| CNPJ | Nome |
| 8532236000162 | APP Luiz Paulo da Silva, da EBM M ^o Tomázia Colho |
| Endereço | |
| Estrada Vereador Arnildo Lemos, nº 1409 | |
| Complemento do Endereço | |
| Bairro | |
| Santinho | |
| UF | Município |
| SC | Florianópolis |
| CEP | 88058-700 |
| Telefone | Fax |
| 3269-1325 | |
| E-Mail | |
| ebm.mauitomazia@smc.pmf.sc.gov.br | |

2 - IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA

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

3 - IDENTIFICAÇÃO DO(A) PRESIDENTE DA APP

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

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

| | |
|--------------------------------|--------------------|
| CPF | Nome |
| 030633278-75 | Marli Magda Muller |
| Endereço | |
| Fevidão Dois Irmãos, nº 234 | |
| Complemento do Endereço | |
| Bairro | |
| Santinho | |
| UF | Município |
| SC | Florianópolis |
| CEP | 88058-800 |
| Telefone | Fax |
| 99981-4846 | |
| E-Mail | |
| marli.muller@pmf.pmf.sc.gov.br | |
| Nº Carteira de Identidade | Data de Emissão |
| 4104165-8 | 16/09/96 |
| Orgão Expedidor | UF |
| SSP | 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 |
| <i>[Assinatura]</i> |
| Assinatura do(a) Diretor(a) da Escola |
| <i>[Assinatura]</i> |

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: 10.10.17 | | | |
| Associação de Pais e Professores: EB Maria Tomázia Coelho | | | |
| Unidade Gestora de Origem: Secretaria Municipal de Educação | | | |
| Nota de Empenho (NE) nº:6186/17 | | | |
| Valor da Liberação: 8.980,00 | | Data: 31.07.17 / pagamento:14.08.17 | |
| 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.: 2ª | | | |
| Lista de Verificação de Admissibilidade de PC | | Norma Legal | |
| 1. Termo de Parceria | | Sim | Não |
| 1.1 Consta no processo a cópia do Termo de Adesão? | | X | |
| 2. Plano de Trabalho | | | |
| 2.1 O Plano de Trabalho foi devidamente aprovado pelos responsáveis? | | X | |
| 2.2 Consta a forma de execução das atividades ou dos projetos e de cumprimento das metas a elas atreladas (anexo X)? | | X | |
| 2.3 Está descrito os valores a serem repassados mediante cronograma de desembolso? | | X | |
| 2.4 Esta parcela é complemento? | | | X |
| 3. Prestação de Contas | | | |
| 3.1 A prestação de contas possui capa? | | X | |
| 3.2 Consta o Ofício de encaminhamento da prestação de contas assinado pelo presidente da APP? | | X | |
| 3.3 A prestação de contas foi entregue no prazo legal? | | X | |
| 3.4 Prestação de contas está organizada por parcela, conforme item de despesa, em folha A-4 e numerada? | | X | |
| 3.5 Consta a cópia do Plano de Trabalho? | | X | |
| 3.6 As metas quantitativas e mensuráveis propostas foram atingidas? | | X | |
| 3.7 Caso negativo, houve justificativa? | | | |
| 4. Relatório de Execução Financeira | | | |
| 4.1 Consta no processo a cópia da Nota de Empenho? | | X | |
| 4.2 Consta o relatório de execução financeira – Balancete? | | X | |
| 4.3 O relatório está assinado pelo presidente da APP? | | X | |
| 4.4 O relatório está assinado pelo tesoureiro? | | X | |
| 4.5 Consta o extrato da conta bancária com movimentação completa do período? | | X | |
| 4.6 A conta bancária é específica? | | X | |
| 4.7 Houve aplicação financeira dos recursos? | | | X |
| 4.8 O recurso foi integralmente utilizado? | | 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: | | 8.980,00 |
| Aplicação Financeira: | | |
| Total: | | 8.980,00 |
| Despesa | | |
| 1) Despesas Correntes | | |
| 1.1) Material de consumo: manutenção | | 4.623,58 |
| 1.2) Material de Consumo: pedagógico | | 2.727,40 |
| 1.3) Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Física | | |
| 1.4) Outros Serviços de Terceiros–Pessoa Jurídicos | | 1.629,00 |
| Total (1): | | 8.979,98 |
| 2) Custos Indiretos | | |
| Serviços Contábeis: | | |
| Outros Custos: (especificar) | | |
| Total (2): | | |
| Total (1+2) | | 8.979,98 |
| 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

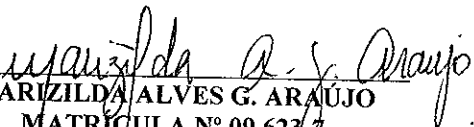
RECOMENDAÇÕES:

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, 16 de Outubro de 2017.

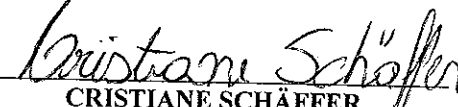
- Regular.
- Regular com ressalva.
- Irregular, para abertura de diligência.


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


MARIZILDA ALVES G. 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.: 17/10/2017 | |
| Associação de Pais e Professores: Luiz Paulo da Silva da EBM Maria Tomázia Coelho | |
| Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Educação | |
| Nota de Empenho (NE)nº: 6186/17 | |
| Valor da Liberação: R\$ 8.980,00 | Data: 31/07/2017 |
| Categoria | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Subvenção | |
| Tipo de Parceria: | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Termo de Adesão nº 52/2017 | |
| Modalidade: | |
| Não se aplica. Em conformidade com o ofício nº135/SMTC/GAB/2017 (anexo) | |
| a Prestação é referente a parcela nº.: 2ª | |
| Portaria de nomeação do Gestor do Termo nº.: 162/2017 | Publicada no Diário Oficial nº.: 1969 |

| Lista de Verificação de Admissibilidade de PC | Norma Legal | Sim | Não |
|---|--|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 1. O relatório da comissão de monitoramento e avaliação está de acordo com o que determina do Decreto 17.361/2017? | Decreto n. 17.361, de 2017, art. 40 e 41. | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| 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. | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| 3. A comissão de monitoramento solicitou abertura de diligência? | Decreto n. 17.361, de 2017, art. 62. | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4. O relatório de monitoramento e avaliação conclui pela aprovação da prestação de contas? | Decreto n. 17.361, de 2017, art. 41. | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| 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. | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| 6. Verifica-se algum indício de irregularidade no processo? | Decreto n. 17.361, de 2017, art. 39, V. | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 7. A prefeitura realizou fiscalizações preventivas na APP? | Decreto n. 17.361, de 2017, art. 41. | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 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. | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| 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. | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| 10. A APP foi alvo de alguma denúncia? | | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 11. O processo de prestação de contas deve ser melhorado? | | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 12. A APP necessita de curso de formação para melhor executar o processo de prestação de contas? | | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 13. Necessita de fiscalização aprimorada? | | | <input checked="" type="checkbox"/> |

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 Luiz Paulo da Silva da 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:


RESTRICÕES:

RECOMENDAÇÕES:

Assim sendo, concluo pela APROVAÇÃO desta prestação de contas.

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

Florianópolis, 18 de outubro 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.

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



Estado de Santa Catarina
Prefeitura Municipal de Florianópolis
Gabinete do Prefeito

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: 1482/SME/DAF/2017 | Data de Entrada nº: 26/10/2017 |
| Associação de Pais e Professores: APP EBM MARIA TOMAZIO COELHO | |
| Unidade Executora: Secretaria Municipal de Educação | |
| Nota de Empenho (NE) nº: 6186/17 | |
| Valor da Liberação: 8.980,00. | Data: 14/08/2017 |
| 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.: 02 | |

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

RESTRICÇÕES:

1. Solicitamos a microfilmagem do cheque nº 900058, tendo em vista que a copia do cheque apresentada na pagina 21 da prestação de contas contradiz com o valor apresentado no extrato bancário da sua compensação.

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

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

Florianópolis, 03 de novembro de 2017.

Letícia Sagas Lange
Matricula-40852-2
Superinten. Transparência e Controle

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

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.

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

Florianópolis,

Secretário(a) da Unidade Gestora



Estado de Santa Catarina
Prefeitura Municipal de Florianópolis
Gabinete do Prefeito

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
REANÁLISE I

| | |
|--|--------------------------------|
| OE: 1482/SME/DAF/2017 | Data de Entrada nº: 26/10/2017 |
| Associação de Pais e Professores: APP EBM MARIA TOMAZIO COELHO | |
| Unidade Executora: Secretaria Municipal de Educação | |
| Nota de Empenho (NE) nº: 6186/17 | |
| Valor da Liberação: 8.980,00. | Data: 14/08/2017 |
| 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.: 02 | |

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

RESTRICÇÕES:

1. Solicitamos a microfilmagem do cheque nº 900058, tendo em vista que a copia do cheque apresentada na pagina 21 da prestação de contas contradiz com o valor apresentado no extrato bancário da sua compensação. **(SANADA)**.

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, 08 de fevereiro de 2018.

Letícia Sagas Lange
Matricula-40852-2
Superinten. Transparência e Controle

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

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.

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

Florianópolis,

Secretário(a) da Unidade Gestora