



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
GABINETE DO SECRETÁRIO

Protocolo de Entrada nº.: OE 488/SME/DAF /2018	Data: 16/05/2018
Entidade Beneficiada.: CEVAHUMOS	
Órgão de Origem.: Secretaria Municipal de Educação	
Nota de Empenho.: nº 7135/2017	
Elemento da Despesa.: SUBVENÇÃO	
Valor Liberado.: R\$ 17.400,00	Data: 06/09/2017
Convênio nº.: 336/2016	
Parcela nº.: 5ª SUBVENÇÃO	

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, 28 de fevereiro de 2020.

**Maurício Fernandes Pereira**  
Secretário Municipal de Educação

OK

**PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS**

**Secretaria Municipal de Educação**

**Diretoria operacional**

**Convênios**

**ENTIDADE: CEVAHUMOS**

**CREDOR: 9084**

**Nº DO CONVÊNIO: 336/2016**

**EMPENHO: 7135/17**

**PARCELA: 5ª**

Alimentação

Subvenção

OK

**Dados da Correspondência**

**Órgão :** PMF - Prefeitura Municipal de Florianópolis  
**Nº. correspondência :** OE 488/SME/DAF/2018  
**Data de entrada :** 16/05/2018 às 12:51  
**Tipo de OE :** - Ofício Expedido  
**correspondência :**  
**Recebida em :** 16/05/2018 às 12:49  
**Setor de abertura :** SME/DAF - SME/Diretoria Administrativa e Financeira  
**Setor origem :** SME/DAF - SME/Diretoria Administrativa e Financeira  
**Remetente :** SME/DAF - SME/Diretoria Administrativa e Financeira  
**Assunto :** PROVIDÊNCIAS  
**Súmula :** ENCAMINHA PC DA ENTIDADE CEVAHUMOS, 5ª PARCELA DE SUBVENÇÃO.  
**Município :** Florianópolis - SC  
**Cadastrado por:** Cristiane Farias

CEVAHUMOS  
T. C. N. 336/2016  
5ª PARCELA/2017  
SUBVENÇÃO



CENTRO DE VALORIZAÇÃO HUMANA, MORAL E SOCIAL  
PROJETO FAMÍLIA SAUDÁVEL

Utilidade Pública Estadual – Lei nº 8.709 – 07/07/1992  
Utilidade Pública Municipal – Lei nº 628 – 16/09/1992  
Utilidade Pública Federal – Portaria nº 185 – 31/03/2015



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**  
**UTILIZADA PARA TERMO DE FOMENTO, TERMO DE COLABORAÇÃO NO CHAMAMENTO PÚBLICO, INEXIGIBILIDADE OU DISPENSA.**

<b>PROTOCOLO Nº</b>	<b>DATA:</b>
Nome da Entidade: Centro de Valorização Humana, Moral e Social	
Título do Projeto: Projeto Família Saudável	
Número do Termo de Colaboração ou Termo de Fomento: 336/PMF/SME/2016	
Valor transferido: R\$ 17.400,00	
Número da parcela: 5	
Número de folhas que constam no processo: 62	
Nome do Responsável: Valmor Raimundo Machado	
Contato: 48 32420592 – 32495457 – cevahumos@cevahumos.org.br	

O formulário abaixo deve ser preenchido pela concedente no momento do recebimento da prestação de contas.

Receber somente com a apresentação de todos os itens abaixo.

Esta prestação de contas está organizada da seguinte forma:	Sim	Não
Ofício de encaminhamento ANEXO IX	X	
Assinado pelo presidente da organização da sociedade civil e pelo responsável financeiro quando houver	X	
Prestação de contas organizada em folha A4	X	
As Folhas estão numeradas sequencialmente	X	
Plano de Trabalho ANEXO VI	X	
Declaração firmada por dirigente da entidade beneficiada acerca do cumprimento dos objetivos previstos, quanto à aplicação dos recursos repassados ANEXO X	X	
Relatório de execução financeira: ANEXO XI	X	
Balancete (Relação das despesas e receitas efetivamente realizadas)	X	
Assinado pelo seu Representante Legal e o Responsável Financeiro	X	
Original do extrato bancário da conta específica	X	
Original dos comprovantes das despesas emitidos em nome da organização da sociedade civil beneficiada com os devidos termos de aceite	X	
Comprovante do recolhimento do DAM, quando da utilização da Nota Fiscal Avulsa.		X
Relatório emitido pela Comissão de monitoramento e avaliação, exceto nos casos de inexigibilidade e dispensa do chamamento público.	X	
Relatório de cumprimento dos objetivos ANEXO EDUCAÇÃO	X	
Fotografias do projeto, mídias eletrônicas, material visual promocional do evento. ANEXO EDUCAÇÃO	X	

Data: 22/07/2017	Nome, Matrícula e Assinatura do Servidor
------------------	--

Rua Joaquim Fernandes de Oliveira, 78 – Abraão – Florianópolis SC – Fone: 32495457  
CNPJ 85.116.853/0002-27 – [www.cevahumos.org.br](http://www.cevahumos.org.br) – [cevahumospsfs@gmail.com](mailto:cevahumospsfs@gmail.com)

Sandra Regina Engelke  
Secretaria Municipal de Educação  
Mat. 15017-7



CENTRO DE VALORIZAÇÃO HUMANA, MORAL E SOCIAL  
PROJETO FAMÍLIA SAUDÁVEL

Utilidade Pública Estadual – Lei nº 8.709 – 07/07/1992  
Utilidade Pública Municipal – Lei nº 628 – 16/09/1992  
Utilidade Pública Federal – Portaria nº 185 – 31/03/2015



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

**OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS DO TERMO DE COLABORAÇÃO, TERMO DE FOMENTO NO CHAMAMENTO PÚBLICO, INEXIGIBILIDADE OU DISPENSA.**

Florianópolis, 22 de Setembro de 2017

**GEAN MARQUES LOUREIRO**  
Exmo. Sr. Prefeito

Cumprimentando cordialmente Vossa Excelência \ Vossa Senhoria, valho-me do presente para em nome do Centro de Valorização Humana, Moral e Social CNPJ 85.116.853/0002-27, Rua Joaquim Fernandes de Oliveira, 78 Abraão Florianópolis, encaminhar a prestação de contas da parcela n. 5 do Termo de Colaboração; do Termo de Fomento ou convênio n. 336/PMF/SME/2016 no valor de R\$ 17.400,00, referente ao Projeto Família Saudável – subvenção social. Desde já, declaramos que investimos os recursos conforme o Plano de Trabalho, que segue em anexo, acompanhada da documentação pertinente à prestação de contas do recurso público, recebido conforme estabelece o **Decreto n. 17.361, de 2015.**

  
\_\_\_\_\_  
**Valmor Raimundo Machado**  
Presidente

ANEXO VI, parte integrante do Decreto n. XXXX que regulamenta a Lei n. 13.019 de 2014, alterada pela Lei n. 13.204 de 2015.

**PLANO DE TRABALHO DO TERMO DE COLABORAÇÃO, TERMO DE FOMENTO NO CHAMAMENTO PÚBLICO, INEXIGIBILIDADE OU DISPENSA.**

**1 – Dados Cadastrais:**

Nome da Organização Social: Centro de Valorização Humana, Moral e Social, Projeto Família Saudável

CNPJ: 85.116.853/0002-27

Conta Corrente nº: 1683-3                      Agência nº: 1638                      Banco: Caixa Econômica  
Endereço: Rua Joaquim Fernandes de Oliveira                      Número: 78  
CEP: 88.085.170

Bairro: Abraão                      Cidade: Florianópolis

Telefone: 48 32495457                      Fax:                      Endereço Eletrônico: [www.cevahumos.org.br](http://www.cevahumos.org.br)

Lei que declara de utilidade pública nº: 1 - Utilidade Pública Federal – Portaria nº 185 – 31/03/2015  
2 - Utilidade Pública Estadual – Lei nº 8.709 – 07/07/1992 3 - Utilidade Pública Municipal – Lei nº 628 – 16/09/1992 e Lei nº 5992 - Florianópolis.

Número de inscrição no Conselho Municipal da Assistência Social: Nº 28/2015

Número de inscrição no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente: Nº 23/2003

Número de inscrição no Conselho Municipal de Saúde:

Número de inscrição no Conselho Municipal do Idoso:

Número de inscrição no Conselho Municipal de Educação:

Outros conselhos:

CEBAS (Número do processo que concedeu o último registro e validade): Encaminhado há 1 ano e 3 meses.

**1.2. Identificação Do Responsável Pela Organização Social**

Nome do Presidente: Valmor Raimundo Machado

Número do RG: 305.003                      Número do CPF: 008.905.889-53

**1.3. Vigência de mandato da diretoria atual:** de 15/05/2015 até 15/05/2018

1.4. Áreas das atividades da organização social.

(X) Atendimento ao educando, por meio de programas de convivência e fortalecimento de vínculos, visando a ampliação da jornada escolar às crianças e adolescentes.

( ) Creches – para crianças de até três anos de idade.

( ) Pré-escola - para crianças quatro a cinco anos de idade.

1.4.1. Áreas das atividades da organização social, de acordo com o artrigo 5º da Lei nº5.4554, de 30/12/1998.

( ) amparo á infância e à juventude em estado de abandono moral, intelectual e físico;

( x ) educação complementar e fortalecimento de vínculos;

( ) atendimento educacional especializado.

( ) Creches – para crianças de até três anos de idade.

( ) Pré-escola - para crianças quatro a cinco anos de idade.

1.5. O Estatuto Social está de acordo com a Lei Federal nº 13.019/2014, alterada pela Lei Federal 13.204 2015

( x ) Sim ( ) Não Em adequação ( )

1.6. Apresentação: (breve histórico da organização, quando iniciou, quantas diretorias, quais os projetos já desenvolvidos).

O Centro de Valorização Humana, Moral e Social - CEVAHUMOS instituído em 15.05.1991, com sede na cidade de Palhoça, é uma associação sem fins econômicos e lucrativos, tem foro de atuação em todo o território nacional, com especial ênfase nas regiões dos municípios de Florianópolis, São José, Palhoça e Santo Amaro, Estado de Santa Catarina, e seu prazo de duração é ilimitado. Dispõe atualmente de duas comunidades terapêuticas de tratamento e recuperação de dependentes químicos, masculinos a partir de 18 anos, para períodos de internação que variam de 06 a 09 meses, localizadas no município de Angelina/SC. As comunidades possuem uma equipe de consultores químicos para supervisionar as atividades e conta ainda, com serviços voluntários de profissionais na área da saúde (Assistente Social, médicos, etc.).

O CEVAHUMOS é considerado entidade de utilidade pública pelos municípios de Florianópolis, Palhoça e Angelina, e pelo Estado de Santa Catarina, tendo recebido vários reconhecimentos e prêmios pelos serviços prestados em seu período de existência. Ampliou sua área de atuação a partir de 1998, oferecendo um programa de apoio socioeducativo em meio aberto (disponibilizando atividades educativas, esportivas e culturais) além de acompanhamento familiar, às 110 crianças e adolescentes em situação de risco, na faixa etária de 6 a 14 anos, com enfoque na prevenção às drogas: denominado "PROJETO FAMÍLIA SAUDÁVEL", moradores dos bairros da Vila Aparecida, Abraão e proximidades, de segunda a sexta-feira das 08 horas às 17 horas. Caracteriza-se por SERVIÇO DE CONVIVÊNCIA E FORTALECIMENTO DE VÍNCULOS, oferecendo oficinas de letramento, inclusão digital, teatro, judô, música/Violino e dança, entre outras.

## 2. Descrição do Projeto:

Título do Projeto: Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos Projeto Família Saudável.

### Diagnóstico da comunidade:

A redução das desigualdades sociais representa hoje um dos mais importantes desafios de qualquer sociedade. Nesta relação atual, a sociedade é muitas vezes chamada para assegurar as condições mínimas necessárias para a superação dos desequilíbrios sociais que afetam diretamente um enorme contingente populacional, considerando que milhares de famílias encontram-se desprovidas de recursos econômicos e sociais e o acesso ao desenvolvimento cultural e pessoal é quase inexistente, gerando, muitas vezes, entre outros problemas, a baixa autoestima nesses grupos sociais.

No Brasil, tem sido crescente a migração de pessoas para a cidade de Florianópolis/SC fazendo com que haja aumento de trabalhadores a procura de emprego e pouca oferta de vagas de trabalho. Este é um dos exemplos de demanda social que os municípios brasileiros tem enfrentado. Uma das fortes consequências é a inexistência de políticas que incentivem a permanência do homem no campo. Assim, milhares de famílias deixam o campo e vêm para a cidade, originando as inúmeras Comunidades em situação de Vulnerabilidade Social, que se formam ano após ano ocasionando um inchaço populacional característico das grandes cidades.

Florianópolis como centro administrativo do Estado de Santa Catarina, cidade turística e litorânea, além de possuir o setor terciário bem desenvolvido, torna-se um atrativo à migração, oriunda de outras regiões do Estado, e também do país.

A cidade não oferece infraestrutura urbana necessária a todos que migram e que permanecem aqui além da sua população nativa, resultando assim em ocupações em áreas impróprias e/ou de riscos, aumento no desemprego, aumento na procura por escolas, creches e projetos sociais, contribuindo no processo de Vulnerabilidade Social já existente. O desemprego e o subemprego é a principal causa do estado de pobreza em que vivem, a desqualificação profissional, o analfabetismo, a violência familiar, a evasão escolar, entre outros tantos problemas são vivenciados por estas comunidades.

Na busca de um documento oficial que expressasse dados sobre o contexto e a demanda atendida pelo Projeto Família Saudável, o estudo mais recente feito na capital foi realizado em 2004, pela pedagoga e pesquisadora Flávia Wagner, através de uma pesquisa de mestrado desenvolvida pela Universidade Federal de Santa Catarina – UFSC, junto ao Projeto Família Saudável, denominado "Apropriações – o saber infantil sobre o espaço urbano da favela por meio do teatro". Refere-se a uma pesquisa que mostra as principais características sobre a cidade de Florianópolis e a Comunidade da Vila Aparecida, local de onde são oriundos 80% de nossas crianças e adolescentes.

De acordo com dados coletados pela pesquisadora, constatou-se que a Secretaria Municipal de Assistência Social de Florianópolis contava na época com 59 comunidades em situação de Vulnerabilidade Social, consideradas áreas de interesse social. Dentre estas comunidades está a da Vila Aparecida, sua população é oriunda principalmente do estado de Santa Catarina mais expressivo na região do Planalto Serrano. São pessoas que vem em busca de oportunidades de empregos, sendo que recentemente foram constatadas ocupações de populações do próprio município.

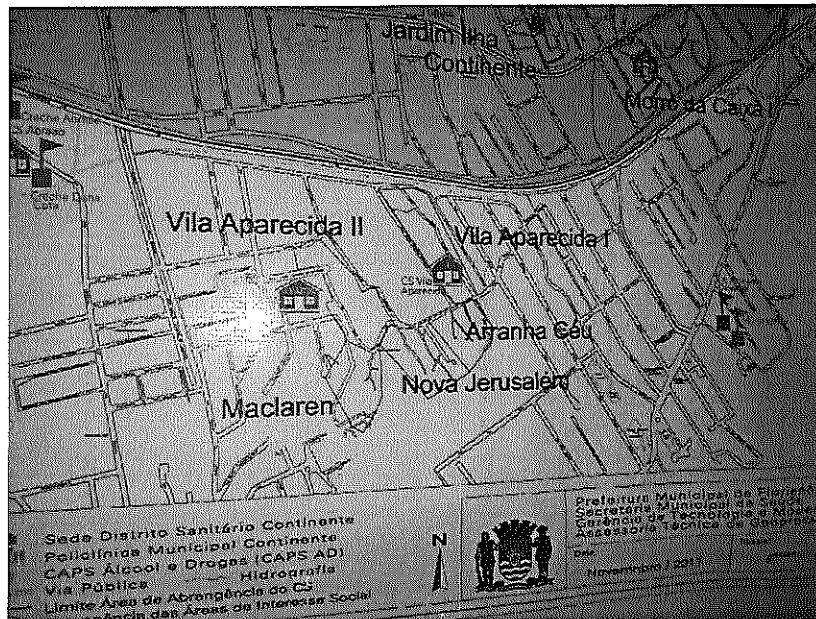
Cabe lembrar que as crianças e adolescentes atendidos pelo CEVAHUMOS-Projeto Família Saudável são oriundas das comunidades Vila Aparecida e Abraão, especialmente. Por isso realizamos contato recentemente com os Centros de Saúde destes locais em busca de dados atuais que seguem a seguir.

Segundo fontes do Centro de Saúde Vila Aparecida, esta localidade é composta por cinco comunidades: VILA APARECIDA I, VILA APARECIDA II, MACLAREM, ARRANHA CÉU E NOVA JERUSALÉM. É uma região inserida no bairro Coqueiros e possui uma população residente, de acordo com dados da Secretaria de Saúde, de 4.238 habitantes, sendo 2.042 homens e 2.196 mulheres. O número de habitantes por faixa etária que apresenta um número mais significativo é entre 25 à 49 anos, contando com 1.594 habitantes, seguido de 10 à 19 anos com um total de 758 habitantes. De acordo com a folha de pagamento do mês de abril/2012, 70 famílias eram beneficiadas pelo Programa Bolsa Família no bairro Vila Aparecida.





O outro Centro de Saúde do Abraão pesquisado, pertence ao bairro que dá o nome ao Centro de Saúde e encontra-se situado no sul da porção continental do município. Este apresenta, de acordo com dados disponíveis no site eletrônico da Secretaria da Saúde, uma população residente de 18.784 habitantes, sendo 8.632 homens e 10.152 mulheres. No Abraão, considerando o número de habitantes por faixa etária, o número mais significativo é entre 50 à 59 anos, totalizando em 2.769 habitantes, seguido da população entre 10 à 19 anos, com 2.058 habitantes. No bairro situa-se o Parque de Aventura, instalado em uma pedreira desativada, no qual se pode praticar escaladas. De acordo com a folha de pagamento do mês de abril/2012, 84 famílias eram beneficiadas pelo Programa Bolsa Família no Abraão.



De forma geral, o tamanho médio das famílias oscila entre 03 a 06 moradores. Os domicílios, geralmente estão estruturados de tal forma que não comportam adequado número de moradores residentes. As casas são pequenas, construídas com tijolos ou blocos de concreto, madeira, restos de construções e outros materiais improvisados. Os quintais das casas são usados como ruelas e becos, sendo espaço de convivência para todos. Entre esses espaços sente-se o odor dos canais de esgoto e do lixo que o cerca.

Há ainda que se considerar que 80% das crianças e adolescentes atendidos nesta instituição são negros e tem dificuldade em se aceitar e aceitar o outro. Partindo desse dado e em concordância com a Lei n 10.639/2003, esta temática estará inserida em todas as oficinas e atividades de forma a promover o conhecimento e a valorização da cultura afro – brasileira, visando combater práticas racistas e ressaltar a sua contribuição em nossa história. Está sendo dada ênfase também a pesquisas juntamente com as crianças e adolescentes sobre suas comunidades, realizando inclusive, visitas in loco de forma que as visitas em conjunto possibilitem uma melhor reflexão e conhecimento da realidade. Conhecer, valorizar, buscar alternativas, melhorias, são algumas consequências desse trabalho de pesquisa educativo.

Outras dificuldades vivenciadas pelas famílias atendidas, diz respeito ao destino do lixo, sendo que 30% do mesmo permanecem nas ruas, ou seja, não é recolhido devido à impossibilidade do acesso do serviço de limpeza chegar até as casas. Assim, o lixo de algumas casas é jogado em terreno baldio ou logradouro, com exceção do destino das fezes e urina, que a própria areia tenta absorver. Quinze por cento das habitações não possuem banheiro, havendo um sistema de fossa a céu aberto.

O abastecimento de água é fornecido a 98% das casas, sendo que 95% dos moradores não realizam o tratamento da água antes de ingeri-la.

Atualmente os maiores problemas enfrentados por estas comunidades estão relacionados à segurança, sendo que as drogas, roubos e a violência, são ao mesmo tempo causa e efeito das precárias condições de





4

vida, destacando-se o baixo índice de escolaridade, desemprego, falta de perspectiva profissional para jovens e adultos e problemas afetivos no núcleo familiar.

Como atividades profissionais, os moradores, em sua maioria, são serventes, vigias, comerciantes, domésticas e, em muitos casos, devido à falta de capacitação, acabam recorrendo a atividades informais em funções como: diaristas, catadores de lixo recicláveis e outras, popularmente chamadas de "biscates", onde ficam desprovidos de qualquer segurança da Previdência Social, pois não possuem carteira assinada e, na maioria dos casos como possuem renda familiar inferior a dois salários mínimos, não conseguem contribuir como autônomos para a Previdência.

Este quadro acaba levando muitos membros familiares a buscar refúgio no álcool e nas drogas, e em alguns casos, acabam enxergando no tráfico de drogas, uma oportunidade para prover o rápido sustento familiar.

Em uma sociedade que se caracteriza pela predominância do trabalho assalariado como critério de confirmação de status e da utilidade social dos indivíduos, a ausência de mecanismos de geração de renda aponta para um processo de exclusão involuntária de atividade produtiva e das regras básicas de sociabilidade.

Existe atualmente em nosso país e também em Santa Catarina um processo de estagnação do emprego formal, no qual certamente existe uma simbiose de três tipos de desemprego: o desemprego tecnológico, decorrente da introdução de novas tecnologias e de novas formas de gestão da força de trabalho, o da exclusão, advindo da desqualificação para o trabalho, principalmente nos setores de ponta da economia e o conjuntural, causado basicamente pela política econômica do governo.

A maior vítima deste processo é justamente a população infanto-juvenil, que fica desprotegida, à mercê de todo o tipo de vulnerabilidade, em face do afastamento dos pais e principalmente da mãe, que para aumentar a renda familiar, sente necessidade de assumir um trabalho - em sua maioria informal - fora do lar.

As crianças muitas vezes precisam auxiliar no sustento da família, tornando-se pequenos trabalhadores que circulam pela cidade para mendigar por um pouco de comida ou dinheiro; outros vendem jornais, amendoim torrado ou balas, alguns trabalham como engraxates e há ainda, aqueles que desde cedo contribuem com os afazeres domésticos cuidando dos irmãos mais novos abandonando assim os estudos e reproduzindo o ciclo que a família é submetida.

Com este quadro instaurado, acaba-se por ignorar o cumprimento de seus direitos como seres humanos, desrespeitando a Declaração Universal dos Direitos Humanos, e principalmente o Estatuto da Criança e do Adolescente.

A inexistência de serviços de infraestrutura básica, como creche, áreas de lazer, espaços culturais e programas de atendimento sócio educativo, retrata as principais carências de região, pois deixa desprotegida a maior parte da população que está situada entre a faixa de 0-14 anos de idade.

As crianças e adolescentes da comunidade da Vila Aparecida não tem espaço de lazer próprio nem acesso a espaços culturais. O lazer na comunidade consiste em brincar nas ruas, disputando espaço, muitas vezes, com os carros. A Arte como expressão cultural inexistente na comunidade, atribuímos em parte, a falta de espaço de discussão mais crítica da realidade social, como causa da falta de política social. Esta ociosidade cultural e de lazer tem muitas vezes por consequência a violência expressada nos níveis de negligência, psicológica, física e sexual.

Entre os aparelhos estatais e não estatais que atendem os moradores da região do Abraão e Vila Aparecida estão: Creche Dona Cota (PMF), Creche do Abraão (PMF), Creche Alfa Gente (ONG) EEB Rosinha Campos, Centro de Saúde do Abraão, Centro de Saúde Vila Aparecida, Projeto Família Saudável, FUCAS, Projeto Novo Alvorecer, CRAS Capoeiras, EEB Edith Gama Ramos, Centro Educacional Dom Orione (Capoeiras), EEB Dayse Werner Salles, EEB Presidente Roosevelt, EBM Almirante Carvalhal, Posto da Polícia Militar (Vila Aparecida e Coqueiros), Associação de Moradores do Abraão e Associação de Moradores do Vila Aparecida.

#### **Justificativa**

O Projeto Família Saudável, justifica-se na medida em que se propõe a atuar na construção da cidadania, no desenvolvimento do potencial crítico, das múltiplas dimensões humanas das 110 crianças e

W

adolescentes das comunidades do Abraão, Vila Aparecida e proximidades, através de atividades socioeducativas desenvolvidas em todas as oficinas, garantindo assim os direitos preconizados no Estatuto da Criança e do Adolescente e ao identificar demandas, a instituição promove encaminhamentos necessários a órgãos e instituições de diversas áreas (saúde, educação, assistência...) para as crianças e suas famílias. Os eixos que norteiam este trabalho são Diversidade, Letramento, Cultura, Ludicidade, Educação para a Vida e Cidadania e são fundamentais para o alcance dos objetivos deste serviço. Esta instituição contribui com as famílias diminuindo o contato das crianças e adolescentes com as situações de risco e contribuindo no processo para a alimentação e higiene saudável, nutritiva e saborosa, procurando firmar a importância do trabalho em conjunto com a família, restabelecendo e preservando os vínculos familiares. Ao participar do Projeto Família Saudável, estes cidadãos tem a possibilidade da convivência em grupo, haja vista que são atores sociais e desempenham vários papéis como cidadãos na sociedade onde vivem bem como o fortalecimento de valores como solidariedade e respeito integrado aos diversos segmentos sociais.

## **2.1. Projeto:**

Título do Projeto: Projeto Família Saudável

**2.1.2 Período de execução:** Início: fevereiro

Término: novembro

**2.1.3 Público Alvo:** O Projeto atenderá até 110 (cento e dez) crianças e adolescentes com idade de 06 (seis) a 14 (Quatorze) anos, provenientes das Comunidades Vila Aparecida, Abraão e proximidades, localizadas na área continental de Florianópolis/SC, na forma de Educação Integral e de ampliação de jornada, anteriormente conhecido como contra turno escolar, enquadrando-se no serviço de proteção social básica do Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos (SCFV) por meio de oficinas socioeducativas. Este trabalho será desenvolvido entendendo a Pesquisa como um princípio educativo, incentivando ainda o Protagonismo infantil e juvenil na medida que se contempla. O funcionamento acontece de segunda a sexta-feira das 8hs00 às 12hs (pela manhã) e das 13hs às 17hs (pela tarde), oferecendo atividades voltadas para a educação, cidadania, artes, cultura, esportes, lazer, alimentação, saúde, higiene e assistência social. Entre os usuários do serviço estão as crianças e adolescentes encaminhados pelo: PETI, CREAS, CRAS, Conselho Tutelar, Escolas Públicas, Programa Bolsa Família e outros programas da Rede Sôcio Assistencial do município de Florianópolis, além da procura espontânea

**2.1.4 Objetivo Geral:** Oferecer atendimento às 110 (cento e dez) crianças e adolescentes das comunidades Abraão e Vila Aparecida, através de oficinas socioeducativas, favorecendo o desenvolvimento da criatividade e do potencial crítico da realidade social, bem como o aprendizado pela busca do exercício da cidadania e foco na prevenção a fatores de risco social a que estão expostas estas crianças e adolescentes.

bf

3 - Cronograma De Execução (Meta, Etapa Ou Fase)

META	ETAPA	ESPECIFICAÇÃO	INDICADOR		DURAÇÃO	
			UNIDADE	QUANTIDADE	INÍCIO	FIM
1	1	Atendimento na Educação Complementar, turno, carga horária semanal.	Criança e Adolescentes	110	Fev/2017	Dez/2017
2	1	Contratação de profissionais	Professor 40 horas	03	Fev/2017	Dez/2017
			Professor 20hs	02		
			Professor de 10hs	02		
3	1	Alimentação Escolar	Refeição	7.260	Fev/2017	Dez/2017
4	1	Atividades pedagógicas e educativas	Descrever as oficinas: Apoio pedagógico, Inclusão Digital, Teatro, Judô, Dança, Música/Violino e Horta	Compra será por mês, bimestre ou semestre...	Fev/2017	Dez/2017

*[Handwritten signature]*

4. Plano ANUAL de Aplicação Dos Recursos (Discriminar A Aplicação Dos Recursos).

ESPECIFICAÇÃO	VALORES EM REAIS	
	SME	
Remuneração de pessoal: Contratação de pessoal	140.800,00	
Encargos sociais: pagamento INSS e FGTS	33.350,00	
Material Didático e pedagógico: borrachas, cadernos, canetas hidrocor, cartolina, cola colorida, cola com glitter, gliter, caixas para artesanato, Fitas adesivas, lápis de cor, jogos pedagógicos, papéis em geral, tecidos, materiais para artesanato, materiais para horta, TNT, tinta guace, tintas diversas, entre outros.	8.200,00	
Material Limpeza, copa, cozinha e produtos de higienização: lâmpadas, torneiras, pregos, parafusos, colas para conexões hidráulicas, conexões hidráulicas, cano, sifão, materiais de limpeza em geral, gás de cozinha, materiais de cozinha: potes, talheres, pratos, copos, canecas, entre outros.	6.550,00	
Despesas material para reparos não planejados: recarga para extintores de incêndio, pregos, torneiras, sifão, parafusos, fios elétricos, aparelho sanitário, vidro, cadeado, bocais, canos, colas, ferragens, espelho para interruptor, entre outros.	850,00	
Despesas com Serviços: dedetização e desratização, limpeza de caixa d'água, pedreiro, reparos em janelas, grades, portão, transporte para saídas pedagógicas, consertos de calhas, manutenção de equipamentos de informática, reparos em instalações elétricas e hidráulicas, serralheiro, entre outros.	5.150,00	
Material de Consumo e Expediente: Cartucho para impressora, toner, folhas A4, canetas, cola, tesoura, grampos para grampeador, pastas para arquivo, clips, corretivo, régua, apontador, lápis, envelopes, folha de plástico, pastas para arquivo, entre outros.	1.650,00	
Alimentação Escolar:	21.300,00	
Arroz, feijão, macarrão, carne bovina, frango, carne suína, sucos integrais, frutas, verduras, lentilha, saladas, biscoitos, farinhas, ovos, entre outros.		
Outros conforme manual		
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 218.350,00</b>



4.1 Plano MENSAL de Aplicação Dos Recursos (Discriminar A Aplicação Dos Recursos).

META	FONTE	ESPECIFICAÇÃO	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV
		Remuneração de Pessoal	12.000,00	15.500,00	13.000,00	13.000,00	12.300,00	12.900,00	11.000,00	13.500,00	19.300,00	18.300,00
1	SME	Encargos	3.000,00	3.200,00	3.200,00	3.200,00	3.000,00	3.000,00	2.950,00	3.250,00	3.250,00	5.800,00
2	SME	Materiais Pedagógicos	900,00	900,00	900,00	900,00	900,00	600,00	900,00	800,00	800,00	600,00
3	SME	Material de limpeza, Copa, cozinha e produtos de higienização	800,00	800,00	800,00	700,00	850,00		800,00	800,00	700,00	300,00
4	SME	Despesas Material para reparos não planejados		450,00					400,00			
4	SME	Despesas com Serviços	900,00		1.000,00	700,00			350,00	1.400,00		800,00
5	SME	Material de consumo e expediente	350,00		350,00		350,00		300,00		300,00	
6	SME	Alimentação Escolar	2.600,00	2.400,00	2.400,00	2.300,00	2.300,00	1.300,00	2.400,00	2.400,00	2.200,00	1.000,00
Total mês			17.950,00	20.850,00	19.250,00	18.500,00	17.400,00	16.500,00	16.700,00	19.750,00	24.350,00	25.800,00

5.1 - Prazo de convênio: 10 MESES

5.2 - Valor Total R\$: 218.350,00

- Valor em R\$: 21.300,00

- Valor em R\$: 197.050,00

Alimentação Escolar:

Despesas de Manutenção:

5 – **Articulação em rede:** Identificar as instituições e/ou organizações com as quais haverá articulação para o alcance dos objetivos propostos na execução do projeto.

INSTITUIÇÃO/ÓRGÃO	NATUREZA DA INTERFACE	PERIODICIDADE
CRAS	Encontros da Rede, encaminhamentos e atendimentos	MENSAL
ESCOLAS	Acompanhamento na aprendizagem	MENSAL
Centros de Saúde	Busca de dados oficiais do bairro, encaminhamentos, atendimento e orientação de saúde	Bimestral
CREAS/PAEF	Acompanhamentos, Encontros da Rede, encaminhamentos e atendimentos	Bimestral
Projetos congêneres (Fucas, D. Orione, etc.)	Encaminhamentos	Quando necessário
CMAS, Foruns, CMDCA	Participação em reuniões	Mensal

**6 - Declaração:**

Na qualidade de representante legal, para fins de prova junto a Prefeitura Municipal de Florianópolis, para os efeitos e sob pena da Lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação inadimplência com o Tesouro Municipal ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Municipal, que impeça a transferência de recursos consignados no orçamento do Município na forma deste Plano de Trabalho.

Nestes Termos,  
Pede deferimento

Florianópolis, 22, de Setembro de 2017

  
\_\_\_\_\_  
**Valmor Raimundo Machado**  
Presidente

**85.116.853/0002-27**  
**CEVAHUMOS**  
Centro de Valorização Humana, Moral e Social  
(Projeto Família Saudável)  
Rua Joaquim Fernandes de Oliveira, nº 76  
CEP 88085-170 - Abraão/SC  
(48) 3249-5457

**7 – Análise do Plano de Trabalho**

**7.1 Em casos de Inexigibilidade ou Dispensa**

<b>Responsável pela análise</b>	<input type="checkbox"/> Aprovado	<input type="checkbox"/> Reprovado
Florianópolis __/__/____	_____	
	Assinatura e Matrícula	

12/



CENTRO DE VALORIZAÇÃO HUMANA, MORAL E SOCIAL  
PROJETO FAMÍLIA SAUDÁVEL



Utilidade Pública Federal – Portaria nº 185 – 31/03/2015  
Utilidade Pública Estadual – Lei nº 8.709 – 07/07/1992  
Utilidade Pública Municipal – Lei nº 628 – 16/09/1992

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

**DECLARAÇÃO DO CUMPRIMENTO DOS OBJETIVOS PREVISTOS, TERMO DE COLABORAÇÃO, TERMO DE FOMENTO NO CHAMAMENTO PÚBLICO, INEXIGIBILIDADE OU DISPENSA.**

Órgão/Entidade Beneficiada: Centro de Valorização Humana, Moral e Social

CNPJ n. 85.116.853/0002-27

Título do Projeto: Projeto Família Saudável

Início: Fevereiro

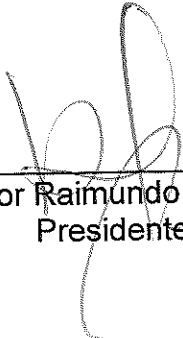
Término: Novembro

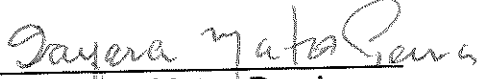
**Objetivo do Projeto:** Proporcionar o desenvolvimento da criatividade e do potencial crítico de crianças e adolescentes residentes nos bairros Vila Aparecida, Abraão e proximidades, em Florianópolis/SC, através de oficinas sócio-educativas.

**Declaração:**

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

Florianópolis, 22/09/2017

  
Valmor Raimundo Machado  
Presidente

  
Sayara Matos Pereira  
Tesoureira

**85.116.853/0002-27**  
**CEVAHUMOS**  
Centro de Valorização Humana, Moral e Social  
(Projeto Família Saudável)  
Rua Joaquim Fernandes de Oliveira, nº 78  
CEP 88085-170 - Abraão/SC  
(48) 3249-5457



**CENTRO DE VALORIZAÇÃO HUMANA, MORAL E SOCIAL**  
**PROJETO FAMÍLIA SAUDÁVEL**

Utilidade Pública Federal – Portaria nº 185 – 31/03/2015  
Utilidade Pública Estadual – Lei nº 8.709 – 07/07/1992  
Utilidade Pública Municipal – Lei nº 628 – 16/09/1992



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

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

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS					
(TERMO DE COLABORAÇÃO OU TERMO DE FOMENTO)					
MÊS	ANO	PARCELA	CONCEDENTE	DATA DEPÓSITO	Nº TERMO
Setembro	2017	5ª	PMF/SME	06/09/2017	336/PMF/SME/2016
ENTIDADE: Centro de Valorização Humana, Moral e Social - CEVAHUMOS					
ENDEREÇO: Rua Joaquim Fernandes de Oliveira, 78 Abraão - Florianópolis					
CEP: 88.085-170			FONE: 48 32420592		
RESPONSÁVEL: Valmor Raimundo Machado					
CPF: 008.905.889-53			VALOR: 17.400,00		

DOCUMENTOS					
Nº TRANSF.	Nº NOTA FISCAL	DATA DA EMISSÃO NF	HISTÓRICO	RECEBIMENTO	PAGAMENTO
				R\$ 17.400,00	
928286	✓	06/09/2017	Repasse PMF/SME		663,00 ✓
151242	✓	06/2017 07/09/2017	Carlos Augusto Vieira		2.661,00 ✓
150832	✓	06/2017 07/09/2017	Maria Aparecida Nercolini		2.662,00 ✓
150938	✓	06/2017 07/09/2017	Márcia Antônia Marcos de Souza		2.651,00 ✓
151138	✓	06/2017 07/09/2017	Tais Queler de Moraes Conrado	14006,00	1.395,00 ✓
15378	✓	06/2017 08/09/2017	Valmira Lenhart Dias		1.380,00 ✓
407819	✓	06/2017 08/09/2017	Patrick Clementino dos Santos		663,00 ✓
15411	✓	06/2017 08/09/2017	Gilmara de Campos Ferreira		1.931,00 ✓
121541	✓	09/2017 11/09/2017	Valmira Lenhart Dias férias		
831110	✓	06/2017 12/09/2017	INSS	2850,34	1.635,09 ✓
531417	✓	06/2017 12/09/2017	FGTS		1.215,25 ✓
132974	6217 ✓	18/09/2017	Papelaria Kobrasol		545,10 ✓
<b>RECURSOS PRÓPRIOS</b>				1,44	
<b>SALDO A DEVOLVER</b>					
<b>SALDO TOTAL</b>				17.401,44	17.401,44

Florianópolis, 22 de Setembro de 2017

Valmor Raimundo Machado  
Presidente

Sayara Matos Pereira  
Tesoureira

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

**85.116.853/0002-27**

**CEVAHUMOS**

Centro de Valorização Humana, Moral e Social  
(Projeto Família Saudável)  
Rua Joaquim Fernandes de Oliveira, nº 78  
CEP 88085-170 - Abraão/SC  
(48) 3249-5457



## Extrato por período

Cliente: CENTRO VALORIZACAO HUMANA MORAL

Conta: 1638 / 003 / 00001683-3

Data: 21/09/2017 - 08:32

Mês: Setembro/2017

Período: 1 - 21

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,53 C
06/09/2017	928286	CRED TEV	37.500,00 C	37.500,53 C
06/09/2017	082017	DB CEST PJ	79,00 D	37.421,53 C
08/09/2017	015378	DOC ELET E	1.395,00 D	36.026,53 C
08/09/2017	015411	DOC ELET E	663,00 D	35.363,53 C
08/09/2017	019680	DOC ELET E	649,00 D	34.714,53 C
08/09/2017	019694	DOC ELET E	1.349,00 D	33.365,53 C
08/09/2017	150832	ENVIO TEV	2.661,00 D	30.704,53 C
08/09/2017	150938	ENVIO TEV	2.662,00 D	28.042,53 C
08/09/2017	151138	ENVIO TEV	2.651,00 D	25.391,53 C
08/09/2017	151242	ENVIO TEV	663,00 D	24.728,53 C
08/09/2017	182221	ENVIO TEV	2.562,00 D	22.166,53 C
08/09/2017	182648	ENVIO TEV	2.572,00 D	19.594,53 C
08/09/2017	394221	ENVIO TEV	649,00 D	18.945,53 C
08/09/2017	398515	ENVIO TEV	1.349,00 D	17.596,53 C
08/09/2017	407819	ENVIO TEV	1.380,00 D	16.216,53 C
08/09/2017	417882	ENVIO TEV	2.572,00 D	13.644,53 C
08/09/2017	015378	DOC/TEDINTERNET	8,65 D	13.635,88 C
08/09/2017	015411	DOC/TEDINTERNET	8,65 D	13.627,23 C
08/09/2017	019680	DOC/TEDINTERNET	8,65 D	13.618,58 C
08/09/2017	019694	DOC/TEDINTERNET	8,65 D	13.609,93 C
11/09/2017	101337	ENVIO TED	669,00 D	12.940,93 C
11/09/2017	121541	ENVIO TED	1.931,00 D	11.009,93 C
11/09/2017	777837	ENVIO TEV	669,00 D	10.340,93 C
11/09/2017	101337	DOC/TED INTERNET	8,65 D	10.332,28 C
11/09/2017	121541	DOC/TED INTERNET	8,65 D	10.323,63 C
12/09/2017	531417	DEB P FGTS	1.215,25 D	9.108,38 C
12/09/2017	531477	DEB P FGTS	1.211,73 D	7.896,65 C

21/09/2017

In tE:met Bank.Ing\_\_\_CAIXa

17

12/09/2017	831110	PAG GPS	1.635,09 D	6.261,56 C
12/09/2017	831279	PAG GPS	1.487,30 D	4.774,26 C
15/09/2017	140533	ENVIO TEV	183,87 D	4.590,39 C
18/09/2017	181110	DP DIN LOT	90,00 C	4.680,39 C
18/09/2017	181111	DP DIN LOT	90,00 C	4.770,39 C
18/09/2017	132974	ENVIO TED	545,10 D	4.225,29 C
18/09/2017	133315	ENVIO TED	761,00 D	3.464,29 C
18/09/2017	132974	DOC/TED INTERNET	8,65 D	3.455,64 C
18/09/2017	133315	DOC/TED INTERNET	8,65 D	3.446,99 C
19/09/2017	055375	ENVIO TEV	2.117,94 D	1.329,05 C

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

C

C

2/2

0357-CENTRO DE VALORIZACAO HUMANA MORAL E SOCIAL Florianópolis - SC 06/2017 Mensal

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CNPJ	85.116.853/0002-27	CBO	262615	Empresa	357	Local	2	Departamento	02.001	FL	01
Cadastro	72	Nome do Funcionário	CARLOS AUGUSTO VIEIRA		CPF	646.722.399-34		Data Admissão:	01/07/2016		
			PROFESSOR DE MUSICA								

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1	Horas Normais Diurnas	040:00 hs	720,72	0,12
165	Troco do Mês Anterior		0,05	
167	Troco do Mês	8,00 %		57,65
950	INSS			

**CEVAHUMOS**

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

Em 07/06/2017

*[Assinatura]*  
Assinatura

Nome: Rafaela Z. S. Evangelista  
Cargo: Assistente Social  
Matrícula: \_\_\_\_\_

Total: 720,77 57,77

Total Líquido 663,00

Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa Dep
720,72	720,72	720,72	57,65	663,07	0,00 00

Recebi em: 07/06/17 Assinatura: Ch. A. V.



**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 1638 / 003 / 00001683-3**Conta destino:** 0409 / 013 / 00024696-0**Nome destinatário:** CARLOS AUGUSTO VIEIRA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 663,00**Data de débito:** 07/09/2017**Data/hora da operação:** 07/09/2017 18:18:59**Código da operação:** 151242**Chave de segurança:** Z2G9PWMJSEWC5FKE**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

0357-CENTRO DE VALORIZAÇÃO HUMANA MORAL E SOCIAL - Florianópolis - SC  
 Demonstrativo de Pagamento de Salário  
 06/2017 Mensal

CNPJ	85.116.853/0002-27	CBO	331205	Empresa	357	Local	2	Departamento	02.001	FL	01
Cadastro	Nome do Funcionário		CPF: 754.951.479-87	Data Admissão:		02/03/2015					
64	MARIA APARECIDA NERCOLINI					PROFESSOR					

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	3.000,27	
70	Anuênio	2,00	60,02	1,55
165	Troco do Mês Anterior		0,36	
167	Troco do Mês	7,50 %		61,47
920	IRRF	11,00 %		336,63
950	INSS			

**CEVAHUMOS**

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

Em 07/09/2017

*[Assinatura]*  
Assinatura

Nome: Katuzia S Evangelista  
Cargo: Assistente Social  
Matrícula:

Total 3.060,65 399,65

Total Líquido 2.661,00

Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa	Dep
3.000,27	3.060,29	3.060,29	244,82	2.723,66	7,50	00

Recebi em: 07/09/17 Assinatura: *[Assinatura]*

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 1638 / 003 / 00001683-3**Conta destino:** 1638 / 001 / 00003372-3**Nome destinatário:** MARIA APARECIDA NERCOLIN**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.661,00 ✓**Data de débito:** 07/09/2017**Data/hora da operação:** 07/09/2017 18:16:34**Código da operação:** 150832 ✓**Chave de segurança:** LU0K4ESXVE5CGWXE**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

0357-CENTRO DE VALORIZAÇÃO HUMANA MORAL E SOCIAL Florianópolis - SC		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
CNPJ 85.116.853/0002-27		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
Cadastro 65	Nome do Funcionário MARCIA ANTONIA MARCOS DE SOUZA PROFESSOR	331205	357	2	02.001	01
		CPF. 380.899.809-10	Data Admissão:		02/03/2015	
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	3.000,27			
70	Anuênio	2,00	60,02		0,45	
165	Troco do Mês Anterior		0,26			
167	Troco do Mês	7,50 %			61,47	
920	IRRF	11,00 %			336,63	
950	INSS					
<b>Total</b>			<b>3.060,55</b>		<b>398,55</b>	
<b>Total Líquido</b>					<b>2.662,00</b>	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa	Dep
3.000,27	3.060,29	3.060,29	244,82	2.723,66	7,50	00

**CEVAHUMOS**

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

Em 07/09/17

Assinatura

Nome: Katuzia Z. S. Evangelista

Cargo: Assistente Social

Matrícula: \_\_\_\_\_

Recebi em: 07/09/17 Assinatura: Marcia Antonia Marcos de Souza

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	1638 / 003 / 00001683-3
<b>Conta destino:</b>	1875 / 001 / 00028233-1

<b>Nome destinatário:</b>	MARCIA ANTONIA MARCOS DE SOUZA
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 2.662,00 ✓

<b>Data de débito:</b>	07/09/2017
<b>Data/hora da operação:</b>	07/09/2017 18:17:17

<b>Código da operação:</b>	150938 ✓
<b>Chave de segurança:</b>	EJQUSAKMT1EX93G8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

0357-CENTRO DE VALORIZAÇÃO HUMANA MORAL E SOCIAL Florianópolis - SC 06/2017 Mensal Demonstrativo de Pagamento de Salário

CNPJ	85.116.853/0002-27	CBO	331205	Empresa	357	Local	2	Departamento	02.001	FL	01	
Cadastro	69	Nome do Funcionário	TAIS QUELER DE MORAES CONRADO				CPF:	007.695.710-18	Data Admissão:	17/02/2016		
			PROFESSOR									

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	3.000,27	
70	Anuênio	1,00	30,01	0,99
165	Troco do Mês Anterior		0,29	
167	Troco do Mês	7,50 %		45,25
920	IRRF	11,00 %		333,33
950	INSS			
<b>Total</b>			<b>3.030,57</b>	<b>379,57</b>
<b>Total Líquido</b>				<b>2.651,00</b>

**CEVAHUMOS**

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

Em 07/09/17

Assinatura: *[Handwritten Signature]*

Nome: *Rafaela S. Brandão*

Cargo: *Assistente Social*

Matricula: \_\_\_\_\_

Salário Base	3.000,27	Sal Cont INSS	3.030,28	Bas Cálculo FGTS	3.030,28	FGTS Mês	242,42	Bas Cálculo IRRF	2.696,95	Faixa	7,50	Dep	01
--------------	----------	---------------	----------	------------------	----------	----------	--------	------------------	----------	-------	------	-----	----

Recebi em: 07/09/17 Assinatura: *[Handwritten Signature]*

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	1638 / 003 / 00001683-3
<b>Conta destino:</b>	0501 / 001 / 00061290-3
<b>Nome destinatário:</b>	TAIS QUELER DE MORAES CONRADO ✓
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 2.651,00 ✓
<b>Data de débito:</b>	07/09/2017
<b>Data/hora da operação:</b>	07/09/2017 18:18:21
<b>Código da operação:</b>	151138 ✓
<b>Chave de segurança:</b>	FZPAKEQKF05JTYLS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CENTRO DE VALORIZAÇÃO HUMANA MORAL E SOCIAL		CBO		Empresa	Local	Departamento	FL
85.116.853/0002-27		234120		357	2	02.001	01
Cadastro	Nome do Funcionário	CPF: 606.900.650-34		Data Admissão:		19/05/2016	
70	VALMIRA LENHART DIAS						
PROF(A) INFORMÁTICA						Descontos	

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1	Horas Normais Diurnas	100:00 hs	1.500,41	
70	Anuênio	1,00	15,01	0,06
165	Troco do Mês Anterior		0,87	
167	Troco do Mês			121,23
950	INSS	8,00 %		

**CEVAVALS**

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

Em 08/09/2017

Assinatura

Nome: Katiana S. Evangelista  
 Cargo: Assistente Social  
 Matrícula: \_\_\_\_\_

Total			1.516,29	121,29		
Total Líquido				1.395,00		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa	Dep
1.500,41	1.515,42	1.515,42	121,24	1.394,19	0,00	01

Recebi em: 08/09/17 Assinatura: Valmira Lenhart Dias



**2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	CENTRO VALORIZACAO HUMANA MORAL
<b>Conta origem:</b>	1638 / 003 / 00001683-3
<b>Conta destino:</b>	155/1038659-3
<b>Tipo:</b>	DOC E

<b>Banco:</b>	033-BANCO SANTANDER S.A.
<b>Finalidade:</b>	06-Pagamentos de Salários
<b>Nome destinatário:</b>	VALMIRA LENHART DIAS
<b>CPF/CNPJ destinatário:</b>	600.900.650-34
<b>Valor a ser transferido:</b>	R\$ 1.395,00 ✓
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 8,65
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 1.403,65
<b>Identificação da operação:</b>	

<b>Data de débito:</b>	08/09/2017
<b>Data/hora da operação:</b>	07/09/2017

<b>Código da operação:</b>	00015378 ✓
<b>Chave de segurança:</b>	4WZJQGNQ7NAA72LC

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

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

0357-CENTRO DE VALORIZAÇÃO HUMANA MORAL E SOCIAL Florianópolis - SC 06/2017 Mensal

CNPJ 85.116.853/0002-27 CBO 224;25 Empresa 357 Local 2 Departamento 02.001 FL 01

Cadastro 73 Nome do Funcionário PATRICK CLEMENTINO DOS SANTOS ✓ Data Admissão: 01/07/2016

CPF: 126.822.457-06

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1	Horas Normais Diurnas	080:00 hs	1.500,41	0,75
165	Troco do Mês Anterior		0,37	
167	Troco do Mês	8,00 %		120,03
950	INSS			

**CEVAHUMOS**

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

Em 06/09/2017

Assinatura: *[Handwritten Signature]*

Nome: *Patrick Clementino dos Santos*

Cargo: *Assistente Social*

Matricula: \_\_\_\_\_

Total 1.500,78 120,78

Total Líquido 1.380,00

Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa Dep
1.500,41	1.500,41	1.500,41	120,03	1.380,38	0,00 00

06/09/17

Assinatura: *Patrick Clementino dos Santos* ✓

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 1638 / 003 / 00001683-3**Conta destino:** 1638 / 001 / 00028926-4**Nome destinatário:** PATRICK CLEMENTINO DOS SANTOS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.380,00**Data de débito:** 08/09/2017**Data/hora da operação:** 08/09/2017 12:12:09**Código da operação:** 407819 ✓**Chave de segurança:** WY0J48UU6ULURMLY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

0357-CENTRO DE VALORIZACAO HUMANA MORAL E SOCIAL		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
CENTRO DE VALORIZACAO HUMANA MORAL E SOCIAL Florianópolis - SC		06/2017		Mensal	
CNPJ 85.116.853/0002-27		CBO 333110		Empresa 357	Local 2
Cadastro 71	Nome do Funcionário GILMARA DE CAMPOS FERREIRA PROF(A) DE TEATRO	CPF: 044 875.069-48	Departamento 02.001		FL 01
		Data Admissão:		01/07/2016	
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	040:00 hs	720,72	0,12	
165	Troco do Mês Anterior		0,05		
167	Troco do Mês	8,00 %		57,65	
950	INSS				
<div data-bbox="422 504 845 784" data-label="Text"> <p><b>CEVAHUMOS</b>  CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO  Em 08/09/2017  Assinatura: <i>[Handwritten Signature]</i>  Nome: <i>Katuzia E.S. Evangelista</i>  Cargo: <i>Assistente Social</i>  Matricula: _____</p> </div>					
Total			720,77	57,77	
Total Líquido				663,00	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa Dep
720,72	720,72	720,72	57,65	663,07	0,00 00
Recebi em: 08/09/17		Assinatura: <i>[Handwritten Signature]</i>			

**2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	CENTRO VALORIZACAO HUMANA MORAL
<b>Conta origem:</b>	1638 / 003 / 00001683-3
<b>Conta destino:</b>	1453-2/40904-9
<b>Tipo:</b>	DOC E

<b>Banco:</b>	001-BANCO DO BRASIL S/A
<b>Finalidade:</b>	06-Pagamentos de Salários
<b>Nome destinatário:</b>	GILMARA DE CAMPOS FERREIRA
<b>CPF/CNPJ destinatário:</b>	044.875.069-48
<b>Valor a ser transferido:</b>	R\$ 663,00
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 8,65
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 671,65
<b>Identificação da operação:</b>	

<b>Data de débito:</b>	08/09/2017
<b>Data/hora da operação:</b>	07/09/2017

<b>Código da operação:</b>	00015411
<b>Chave de segurança:</b>	FG9C3KGZTZXCESVA

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

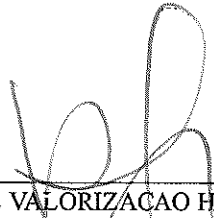
Aviso de Férias

Empresa: CENTRO DE VALORIZAÇÃO HUMANA MORAL E SOCIAL  
CNPJ/CEI: 85.116.853/0002-27

Contrato do Empregado: 70 VALMIRA LENHART DIAS  
CPF: 600.900.650-34


Tendo V.Sa. direito a férias relativas ao período aquisitivo de 19/05/2016 a 18/05/2017, com o presente levamos ao seu conhecimento que resolvemos concedê-las de 15/09/2017 a 14/10/2017, inclusive pelo que deve V.Sa. no dia 12/09/2017 comparecer a Seção Pessoal munido de sua carteira de trabalho, a fim de receber o valor das mesmas, devendo retornar ao trabalho em 16/10/2017.

Florianópolis , 16 de agosto de 2017



CENTRO DE VALORIZAÇÃO HUMANA MORAL E SOCIAL

Valmira Lenhart Dias  
VALMIRA LENHART DIAS

<b>CEVAMUROS</b>	
CERTIFICO que o <del>MATERIAL</del> constante	
deste documento foi <del>SERVICHO</del> <b>RECEBIDO</b> e aceito	
PRESTADO	
Em <u>11/09/2017</u>	
	
Assinatura	
Nome:	<u>Katirineia S. Evangelista</u>
Cargo:	<u>Assistente Social</u>
Matricula:	



## Recibo de Férias

Empresa: CENTRO DE VALORIZAÇÃO HUMANA MORAL E SOCIAL  
 CNPJ/CEI: 85.116.853/0002-27

Funcionário: 70 VALMIRA LENHART DIAS ✓  
 CPF: 600.900.650-34 CTPS: 27.635 Série: 00015 RS

Período Aquisitivo: 19/05/2016 a 18/05/2017  
 Período Férias: 15/09/2017 a 14/10/2017 Dias Férias: 30  
 Retorno ao Trabalho: 16/10/2017  
 Pagamento do Recibo: 12/09/2017 Salário Base: 1.500,41

Evento	Descrição	Referência	Proventos	Desconto
358	Horas Férias Diurnas	100:00 hs	1.500,41	
374	Anuênio S/Férias	1,00	15,00	
384	Troco Férias		0,37	
386	1/3 Sobre Férias	40,00 %	606,16	
952	INSS S/Férias	9,00 %		190,94
Totais:			2.121,94	
Líquido:			1.931,00 ✓	190,94

Recebi a importância de um mil e novecentos e trinta e um reais referente quitação das férias.

Florianópolis, 12 de setembro de 2017

CENTRO DE VALORIZAÇÃO HUMANA MORAL E SOCIAL

*Valmira Lenhart Dias*  
 VALMIRA LENHART DIAS

CEVAHUMOS	
CERTIFICO que o <del>MATERIAL</del> constante	SERVIÇO
deste documento foi <del>RECEBIDO</del> e aceito	PRESTADO
Em	11/09/2017
	<i>[Assinatura]</i>
Nome:	Katuzina S Evangelista
Cargo:	Assistente Social
Matrícula:	

*[Assinatura]*

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	1638 / 003 / 00001683-3
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CENTRO VALORIZACAO HUMANA MORAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	85.116.853/0001-46


<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Conta destino:</b>	0155 / 00001038659-3
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	VALMIRA LENHART DIAS ✓
<b>CPF/CNPJ:</b>	600.900.650-34 ✓
<b>Valor:</b>	R\$ 1.931,00 ✓
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 8,65
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data / Hora da operação:</b>	11/09/2017 - 15:59:11
---------------------------------	-----------------------

<b>Código da operação:</b>	00121541 ✓
<b>Chave de segurança:</b>	L5UVMXQNUK59LZH4

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




 <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b>		MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
				4 - COMPETÊNCIA	06/2017 ✓
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CNPJ 85.116.853/0002-27</b> CENTRO VALORIZAÇÃO HUMANA MORAL E SOCIAL R JOAQUIM FERNANDES DE OLIVEIRA 78 ABRAAO FLORIANOPOLIS SC CEP 88085-170				5 - IDENTIFICADOR	85.116.853/0002-27
				6 - VALOR DO INSS	1.363,15
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)				7 -	
				8 -	
<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.				9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
				10 - ATM/MULTA E JUROS	271,94
1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE				11 - TOTAL	1.635,09
				AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	



**2ª Via - Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social  
Via Internet Banking CAIXA**

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

<b>Nome:</b>	CENTRO VALORIZACAO HUMANA MORAL
<b>Conta de débito:</b>	1638 / 003 / 00001683-3

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS  <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	<b>03- CÓDIGO DE PAGAMENTO</b>	2305
	<b>04- COMPETÊNCIA</b>	06/2017
<b>01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE</b> CEVAHUMOS	<b>05- IDENTIFICADOR</b>	85116853000227
	<b>06- VALOR DO INSS</b>	1.363,15
<b>02- VENCIMENTO</b> (Uso Exclusivo INSS)	<b>07-</b>	
	<b>08-</b>	
<p align="center"><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	<b>09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES</b>	0,00
	<b>10- ATM/MULTA E JUROS</b>	271,94
	<b>11- VALOR TOTAL</b>	1.635,09
<b>12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> CEFIC 12092017 163800300001683 831110		

<b>Data/hora da operação:</b>	12/09/2017 08:46:36
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b> 00831110
<b>Chave de segurança:</b> HJUVEZ70RTPUJLL2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 11/09/2017 - 15:57:57

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CENTRO DE VALORIZAÇÃO HUMANA MORAL E SOC				02-DDD/TELEFONE (0048)32420592
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 13.608,13	06-QTDE TRABALHADORES 7	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 85.116.853/0002-27	11-COMPETÊNCIA 05/2017	12-DATA DE VALIDADE 13/09/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.088,65	14-ENCARGOS 126,60	15-TOTAL A RECOLHER 1.215,25
--	-----------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 13/09/2017\*\*

858900000123 152501791700 913606054889 511685300029

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



**Comprovante de pagamento de FGTS  
Via Internet Banking Caixa****Nome:** CENTRO VALORIZACAO HUMANA MORAL**Conta de débito:** 1638 / 003 / 00001683-3**Representação numérica do código de barras:**

858900000123 152501791700 913606054889 511685300029

**CNPJ/CEI empresa:** 85.116.853/0002-27**Cód. convênio:** 0179**Data de validade:** 13/09/2017**Competência:** 06/2017**Valor recolhido:** 1.215,25**Identificação da operação:****Data / hora:** 12/09/2017 08:34:51**Data de Débito:** 12/09/2017**Código da operação:** 00531417 ✓**Chave de segurança:** KWPG53QP6TE0LRUS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101


Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE PAPELARIA KOBRASOL LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000006217 SÉRIE 001
---------------------	---	-----------------------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>PAPELARIA KOBRASOL LTDA</b> AV LEDIO JOAO MARTINS, 718 - KOBRASOL - CEP:88101100 - SAO JOSE - SC TEL: (48)3259-3500	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000006217 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 4217 0975 4916 8800 0159 5500 1000 0062 1710 0006 2170 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA AO CONSUMIDOR C/ SUBSTITUICAO</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL 250831368	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342170115775188 18/09/17 10:26:11 CNPJ 75.491.688/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>CEVAHUMOS PROJETO FAMILIA SAUDEL</b>	CNPJ / CPF 85.116.853/0002-27	DATA DA EMISSÃO 18/09/2017
ENDEREÇO <b>RUA JOAQUIM FERNANDES DE OLIVEIRA, 078</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>ABRAAO</b>	CEP 88085-170
MUNICÍPIO <b>FLORIANOPOLIS</b>	FONE / FAX <b>(48)3249-5457</b>	UF <b>SC</b>
		INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	545,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESKONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	545,10		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			<b>0 - EMITENTE</b>				
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7896342902224	BORRACHA MERCUR RECORD 60	40169200	0500	5405	UN	100,0000	0,4000	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898481578193	BLOCO CANSON COLOR A4 32FLS 80GR	48202000	0500	5405	BL	6,0000	9,5000	0,00	57,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0116303	CELOFANE SACO DIV.MODELOS	39232990	0500	5405	UN	100,0000	0,8000	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0116301	CELOFANE SACO DIV.MODELOS	39232990	0500	5405	UN	100,0000	1,0000	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891153020143	GUACHE 250ML ACRILEX AMARELO OURO 505	32131000	0500	5405	UN	1,0000	5,5000	0,00	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891153020198	GUACHE 250ML ACRILEX BRANCO 519	32131000	0500	5405	UN	1,0000	5,5000	0,00	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891153020181	GUACHE 250ML ACRILEX LARANJA 517	32131000	0500	5405	UN	1,0000	5,5000	0,00	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891153020228	GUACHE 250ML ACRILEX ROSA 537	32131000	0500	5405	UN	1,0000	5,5000	0,00	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891153020167	GUACHE 250ML ACRILEX VERDE FOLHA 510	32131000	0500	5405	UN	1,0000	5,5000	0,00	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896576315869	PINTAKARA GLITTER BLÉND CORES C/8 UNIDADES 4G CADA	33049990	0102	5405	UN	1,0000	15,5000	0,00	15,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
743104321	BALAO SAO ROQUE 07 VD FOLHA 50UNID.	95030099	0500	5405	PCT	1,0000	6,9000	0,00	6,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
243104420	BALAO SAO ROQUE 07 AM CITRINO 50UNID.	95030099	0500	5405	PCT	1,0000	6,9000	0,00	6,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896243104383	BALAO SAO ROQUE 07 LJ MANDARI 50UNID.	95030099	0500	5405	PCT	1,0000	6,9000	0,00	6,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896243104406	BALAO SAO ROQUE 07 VM QUENTE C/50	95030099	0500	5405	PCT	1,0000	6,9000	0,00	6,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896212642267	CADERNO FORONI 1/4 LISO VERDE 96FLS	48202000	0500	5405	UN	50,0000	3,9500	0,00	197,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Em 18/09/2017

Assinatura

Nome: *Ketucio S. Evangelista*

Cargo: *Assistente Social*

Matricula:

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD-5: 44091f6452626b9c08b7f2a2aa295028 Valor Aprox Tributos: R\$ 105,26 (19,31%) Fonte: IBPT PAGAMENTO VIA DEPOSITO BANCARIO	

18/09/2017



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	1638 / 003 / 00001683-3
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CENTRO VALORIZACAO HUMANA MORAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	85.116.853/0001-46

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Conta destino:</b>	2638 / 00000350124-8
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	PAPELARIA KOBRASOL
<b>CPF/CNPJ:</b>	75.491.688/0001-59
<b>Valor:</b>	R\$ 545,10 ✓
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 8,65
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data / Hora da operação:</b>	18/09/2017 - 10:38:00 ✓
---------------------------------	-------------------------

<b>Código da operação:</b>	00132974
<b>Chave de segurança:</b>	AXGNSW5WU9LUWKS

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

LP  
 11

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

DECLARAÇÃO

Órgão/Entidade Beneficiada: Centro de Valorização Humana, Moral e Social – Projeto família Saudável  
CNPJ n. 85.116.853/0002-27

Título do Projeto: Projeto Família Saudável

Início: FEV/2017

Término: NOV/2017

Objetivo do Projeto:

Proporcionar o desenvolvimento da criatividade e do potencial crítico de crianças e adolescentes residentes nos bairros Vila Aparecida, Abraão e proximidades, em Florianópolis/SC. através de oficinas sócio-educativas

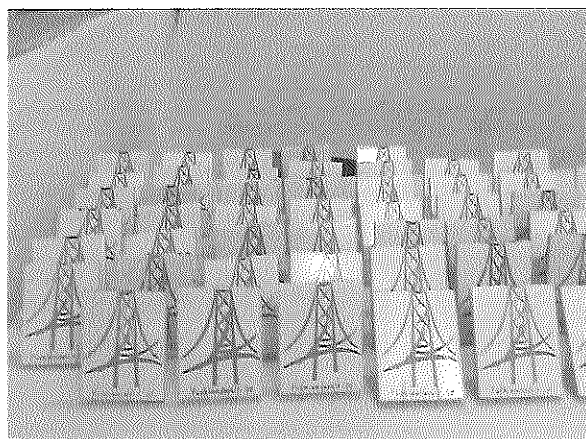
Metas Atingidas: Neste mês, solicitamos o redirecionamento dos valores que seriam utilizados em material Pedagógico, Material de Limpeza, Serviços e Material de expediente, para pagamento de pessoal, pois estamos com salários em atraso em virtude dos atrasos no repasse das parcelas.

FOTOS DO PROJETO

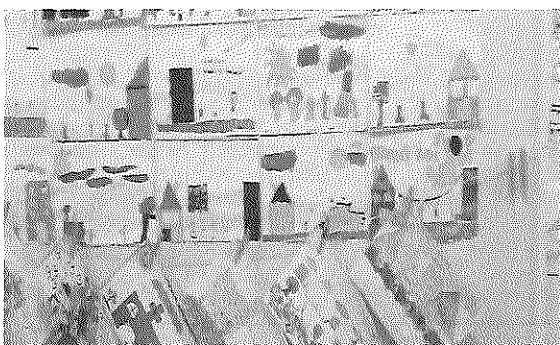
Colheita da horta – Data 04/09/2017



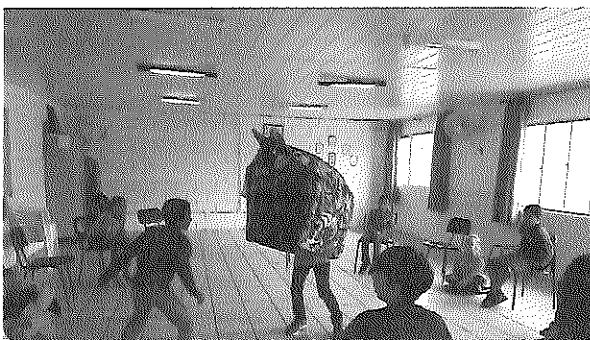
Placas de porcelana – Data 12/09/2017



Trabalhos manuais – Data 19/09/2017



Boi de mamão – Data 06/09/2017



Handwritten signature or initials.



**CENTRO DE VALORIZAÇÃO HUMANA, MORAL E SOCIAL  
PROJETO FAMÍLIA SAUDÁVEL**

Utilidade Pública Federal – Portaria nº 185 – 31/03/2015  
Utilidade Pública Estadual – Lei nº 8.709 – 07/07/1992  
Utilidade Pública Municipal – Lei nº 628 – 16/09/1992



**DECLARAÇÃO UTILIZADA PARA TERMO DE FOMENTO, TERMO DE COLABORAÇÃO  
NO CHAMAMENTO PÚBLICO, INEXIGIBILIDADE OU DISPENSA**

Na qualidade de representante legal do Centro de Valorização Humana, Moral e Social com sede na Rua Joaquim Fernandes de Oliveira, 78 - Abraão, no Município de Florianópolis – SC, inscrita no CNPJ sob o n. 85.116.853/0002-27, declaro para os devidos fins que receberemos a importância de R\$ 17.400,00, referente a parcela nº 5 objeto é o Projeto Família Saudável.

Me comprometo a prestar contas dos recursos que nos foram concedidos pelo município no prazo máximo de 70 (setenta dias) , em conformidade com os preceitos estabelecidos pelo Decreto n. 17.361 , de 2017, sob pena da aplicação das sanções legais.

Para maior clareza firmo a presente.

Florianópolis 22, de Setembro de 2017

  
\_\_\_\_\_  
**Valmor Raimundo Machado**  
**Presidente**

**85.116.853/0002-27**

**CEVAHUMOS**

Centro de Valorização Humana, Moral e Social  
(Projeto Família Saudável)  
Rua Joaquim Fernandes de Oliveira, nº 78  
CEP 88065-170 - Abraão/SC  
(48) 3249-5457





**CENTRO DE VALORIZAÇÃO HUMANA, MORAL E SOCIAL  
PROJETO FAMÍLIA SAUDÁVEL**

Utilidade Pública Estadual – Lei nº 8.709 – 07/07/1992  
Utilidade Pública Municipal – Lei nº 628 – 16/09/1992  
Utilidade Pública Federal – Portaria nº 185 – 31/03/2015



**Justificativa**

O Centro de Valorização Humana, Moral e Social vem justificar o pagamento com juros dos encargos sociais INSS no valor de R\$ 1.635,09, sendo os juros de R\$ 271,94 e do FGTS no valor de R\$ 1.215,25, sendo os juros R\$ 126,60, em virtude dos atrasos no recebimento das parcelas de subvenção.

Florianópolis, 21 de Setembro de 2017.

  
\_\_\_\_\_  
Valmor Raimundo Machado  
Presidente

**85.116.853/0002-27**  
**CEVAHUMOS**  
Centro de Valorização Humana, Moral e Social  
(Projeto Família Saudável)  
Rua Joaquim Fernandes de Oliveira, nº 78  
CEP 88085-170 - Abraão/SC  
(48) 3249-5457

*Handwritten mark*



**CENTRO DE VALORIZAÇÃO HUMANA, MORAL E SOCIAL  
PROJETO FAMÍLIA SAUDÁVEL**

Utilidade Pública Estadual – Lei nº 8.709 – 07/07/1992  
Utilidade Pública Municipal – Lei nº 628 – 16/09/1992  
Utilidade Pública Federal – Portaria nº 185 – 31/03/2015



**OFÍCIO DE SOLICITAÇÃO DE APLICAÇÃO DO RECURSO DA SUBVENÇÃO SOCIAL EM DESPESAS  
ADVERSAS AO  
PLANO DE TRABALHO**

Florianópolis, 29 de Agosto de 2017.

**Para  
Prefeitura Municipal de Florianópolis  
Secretaria Municipal de Educação  
Diretoria de Ensino Fundamental**

Prezada Senhora Sônia Carvalho  
Gerente de Articulação Socioeducativa

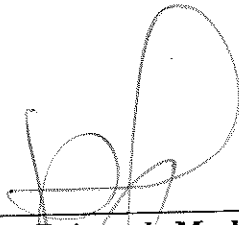
Cumprimentando cordialmente Vossa Excelência, valho-me do presente para em nome do Centro de Valorização Humana, Moral e Social, 85.116.853/0002-27, Rua Joaquim Fernandes de Oliveira nº 78, Abraão – Florianópolis CEP 88085-170, solicitar que parte do recurso do convênio N.(336/PMF/SME/2016), referente a **parcela nº 5**, quando repassado, seja aplicado em despesas adversas ao Plano de Trabalho.

Solicitamos o remanejamento de R\$ 506,00 (dos R\$ 900,00) que estavam previstos para a compra de materiais pedagógicos, juntamente com o recurso integral de material de limpeza, copa, cozinha e produtos de higienização (R\$ 850,00), mais as despesas com material de expediente (R\$ 350,00), que totalizam R\$ 1.706,00, sejam aplicados para o pagamento/remuneração de pessoal.

Segue em anexo a cópia do cronograma de desembolso, para facilitar vossa análise.

Sem mais, agradecemos a compreensão.

Atenciosamente,

  
\_\_\_\_\_  
**Valmor Raimundo Machado**  
Presidente

**RECEBIDO EF.**  
15/09/17  
*B. Cunha*

**85.116.853/0002-27**  
**CEVAHUMOS**  
Centro de Valorização Humana, Moral e Social  
(Projeto Família Saudável)  
Rua Joaquim Fernandes de Oliveira, nº 78  
Abraão - Florianópolis / SC - CEP - 88085-170  
(48) 3249-5457

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

SAC 0800 726 0101  
OUVIDORIA 0800 725 7474

261-472520883-2

18/SET/2017

HORA DF 11:11:05

LOT: 20.18427-0  
LOCALIDADE: PALHOCA  
AG, VINCULADA: 3691

TERM: 022437

CONTROLE: 882104943

DEPÓSITO EM DINHEIRO

1638 003 00001683-3

CENTRO VALORIZAÇÃO HUMANA MORAL

VALOR : 90,00

ESTE RECIBO É VÁLIDO COMO  
COMPROVANTE DE DEPÓSITO

261-472520883-2

1ª VIA

<b>CEVARJIOS</b>	
CERTIFICO que o	MATERIAL constante
	SERVIÇO
deste documento foi RECEBIDO e aceito	
	PRESTADO
Em 16/09/2017	
<i>[Assinatura]</i>	
Assinatura	
Nome:	Katuzina Z. S. Evangelista
Cargo:	Assistente Social
Matricula:	

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

SAC 0800 726 0101  
OUVIDORIA 0800 725 7474

261-472520883-2

18/SET/2017

HORA DF 11:11:05

LOT: 20.18427-0  
LOCALIDADE: PALHOCA  
AG, VINCULADA: 3691

TERM: 022437

CONTROLE: 882104943

DEPÓSITO EM DINHEIRO

1638 003 00001683-3

CENTRO VALORIZAÇÃO HUMANA MORAL

VALOR : 90,00

ESTE RECIBO É VÁLIDO COMO  
COMPROVANTE DE DEPÓSITO

261-472520883-2

1ª VIA

*[Handwritten mark]*

# Folha Ponto Individual

Nome: Maria Aparecida Nercolini  
Função: Professora

Carga Horária: 40hs semanais  
Horário: 8hs às 12hs; 13hs às 17hs  
Descanso semanal: Sábado, Domingo e feriado

CNPJ nº 85.116.853/0002-27  
Empresa: CENTR VALOR HUM MORAL E SOCIAL  
PROJETO FAMÍLIA SAUDÁVEL  
Rua Joaquim Fernandes de Oliveira, 78  
Abraão- Fpolis - CEP. 88.085-170

Mês/Ano: junho-17

Primeiro período de trabalho				
Entrada			Saída	
Jia	Hora	Visto	Hora	Visto
1	8:00	<i>[assinatura]</i>	12:00	<i>[assinatura]</i>
2	8:00	<i>[assinatura]</i>	12:00	<i>[assinatura]</i>
3	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
4	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
5	8:00	<i>[assinatura]</i>	12:00	<i>[assinatura]</i>
6	8:00	<i>[assinatura]</i>	12:00	<i>[assinatura]</i>
7	8:00	<i>[assinatura]</i>	12:00	<i>[assinatura]</i>
8	8:00	<i>[assinatura]</i>	12:00	<i>[assinatura]</i>
9	8:00	<i>[assinatura]</i>	12:00	<i>[assinatura]</i>
10	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
11	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
12	8:00	<i>[assinatura]</i>	12:00	<i>[assinatura]</i>
13	8:00	<i>[assinatura]</i>	12:00	<i>[assinatura]</i>
14	8:00	<i>[assinatura]</i>	12:00	<i>[assinatura]</i>
15	FERIADO	-	-	-
16	8:00	<i>[assinatura]</i>	12:00	<i>[assinatura]</i>
17	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
18	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
19	8:00	<i>[assinatura]</i>	12:00	<i>[assinatura]</i>
20	8:00	<i>[assinatura]</i>	12:00	<i>[assinatura]</i>
21	8:00	<i>[assinatura]</i>	12:00	<i>[assinatura]</i>
22	8:00	<i>[assinatura]</i>	12:00	<i>[assinatura]</i>
23	8:00	<i>[assinatura]</i>	12:00	<i>[assinatura]</i>
24	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
25	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
26	8:00	<i>[assinatura]</i>	12:00	<i>[assinatura]</i>
27	8:00	<i>[assinatura]</i>	12:00	<i>[assinatura]</i>
28	8:00	<i>[assinatura]</i>	12:00	<i>[assinatura]</i>
29	8:00	<i>[assinatura]</i>	12:00	<i>[assinatura]</i>
30	8:00	<i>[assinatura]</i>	12:00	<i>[assinatura]</i>

Segundo período de trabalho			
Entrada		Saída	
Hora	Visto	Hora	Visto
13:00	<i>[assinatura]</i>	17:00	<i>[assinatura]</i>
13:00	<i>[assinatura]</i>	17:00	<i>[assinatura]</i>
SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
13:00	<i>[assinatura]</i>	17:00	<i>[assinatura]</i>
13:00	<i>[assinatura]</i>	17:00	<i>[assinatura]</i>
13:00	<i>[assinatura]</i>	17:00	<i>[assinatura]</i>
13:00	<i>[assinatura]</i>	17:00	<i>[assinatura]</i>
13:00	<i>[assinatura]</i>	17:00	<i>[assinatura]</i>
13:00	<i>[assinatura]</i>	17:00	<i>[assinatura]</i>
SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
13:00	<i>[assinatura]</i>	17:00	<i>[assinatura]</i>
13:00	<i>[assinatura]</i>	17:00	<i>[assinatura]</i>
13:00	<i>[assinatura]</i>	17:00	<i>[assinatura]</i>
FERIADO	-	-	-
13:00	<i>[assinatura]</i>	17:00	<i>[assinatura]</i>
SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
13:00	<i>[assinatura]</i>	17:00	<i>[assinatura]</i>
13:00	<i>[assinatura]</i>	17:00	<i>[assinatura]</i>
13:00	<i>[assinatura]</i>	17:00	<i>[assinatura]</i>
13:00	<i>[assinatura]</i>	17:00	<i>[assinatura]</i>
13:00	<i>[assinatura]</i>	17:00	<i>[assinatura]</i>
SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
13:00	<i>[assinatura]</i>	17:00	<i>[assinatura]</i>
13:00	<i>[assinatura]</i>	17:00	<i>[assinatura]</i>
13:00	<i>[assinatura]</i>	17:00	<i>[assinatura]</i>
13:00	<i>[assinatura]</i>	17:00	<i>[assinatura]</i>
13:00	<i>[assinatura]</i>	17:00	<i>[assinatura]</i>

*[assinatura]*  
Assinatura do funcionário

**CEVAHUMOS**  
PROJETO FAMÍLIA SAUDÁVEL  
Assinatura do Supervisor  
**CRUSCINSKI**  
COORDENAÇÃO PEDAGÓGICA

*[assinatura]*

# Folha Ponto Individual

**Nome:** Carlos Augusto Vieira  
**Função:** Professor de Música (Violino)

**Carga Horária:** 10hs semanais  
**Horário:** 8hs às 12hs; 13hs às 17hs

**CNPJ nº 85.116.853/0002-27**  
**Empresa: CENTR VALOR HUM MORAL E SOCIAL**  
**PROJETO FAMÍLIA SAUDÁVEL**  
 Rua Joaquim Fernandes de Oliveira, 78  
 Abraão- Fpolis - CEP. 88.085-170

Mês/Ano: junho-17

Primeiro período de trabalho				
Entrada			Saída	
Dia	Hora	Visto	Hora	Visto
1				
2	8:00		12:00	
3	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
4	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
5				
6				
7				
8				
9	8:00		12:00	
10	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
11	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
12				
13				
14				
15				
16	8:00		12:00	
17	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
18	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
19				
20				
21				
22				
23	8:00		12:00	
24	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
25	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
26				
27				
28				
29				
30	8:00		12:00	

Segundo período de trabalho				
Entrada			Saída	
Hora	Visto	Hora	Visto	
13:00		17:00		
SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	
DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	
13:00		17:00		
SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	
DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	
13:00		17:00		
SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	
DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	
13:00		17:00		
SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	
DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	
13:00		17:00		

Assinatura do funcionário

**CEVAHUMOS**  
 PROJETO FAMÍLIA SAUDÁVEL  
 ANA CRISTINA R. KRUSCINSKI  
 COORDENAÇÃO PEDAGÓGICA

# Folha Ponto Individual

Nome: Patrick Clementino dos Santos  
 Função: Professor de Judô

Carga Horária: 20s semanais  
 Horário: 8hs às 12hs; 13hs às 17hs

CNPJ nº 85.116.853/0002-27

Empresa: CENTR VALOR HUM MORAL E SOCIAL  
 PROJETO FAMÍLIA SAUDÁVEL  
 Rua Joaquim Fernandes de Oliveira, 78  
 Abraão- Fpolis - CEP. 88.085-170

Mês/Ano: junho-17

Primeiro período de trabalho				
Entrada			Saída	
Dia	Hora	Visto	Hora	Visto
1	08:00	R	12:00	R
2				
3	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
4	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
5				
6	08:00	R	12:00	R
7				
8	08:00	R	12:00	R
9				
10	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
11	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
12				
13	08:00	R	12:00	R
14				
15	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO
16				
17	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
18	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
19				
20	8:00	R	12:00	R
21				
22	8:00	R	12:00	R
23				
24	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
25	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
26				
27	8:00	R	12:00	R
28				
29	8:00	R	12:00	R
30				

Segundo período de trabalho			
Entrada		Saída	
Hora	Visto	Hora	Visto
13:00	R	17:00	R
SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
13:00	R	17:00	R
13:00	R	17:00	R
SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
13:00	R	17:00	R
FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO
SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
13:00	R	17:00	R
13:00	R	17:00	R
SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
13:00	R	17:00	R
13:00	R	17:00	R

*Patrick Clementino dos Santos*  
 Assinatura do funcionário

**CEVAHUMOS**  
 Associação Cultural  
 ANA CRISTINA R. KRUSCINSKI  
 COORDENAÇÃO PEDAGÓGICA

*Handwritten mark*

# Folha Ponto Individual

Nome: Márcia Antônia Marcos de Souza  
 Função: Professora

Carga Horária: 40hs semanais  
 Horário: 8hs às 12hs; 13hs às 17hs  
 Descanso semanal: Sábado, Domingo e feriado

CNPJ nº 85.116.853/0002-27

Empresa: CENTR VALOR HUM MORAL E SOCIAL  
 PROJETO FAMÍLIA SAUDÁVEL  
 Rua Joaquim Fernandes de Oliveira, 78  
 Abraão- Fpolis - CEP. 88.085-170

Mês/Ano: junho-17

Primeiro período de trabalho				
Entrada			Saída	
Dia	Hora	Visto	Hora	Visto
1	8:00	Márcia	12:00	Márcia
2	8:00	Márcia	12:00	Márcia
3	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
4	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
5	8:00	Márcia	12:00	Márcia
6	8:00	Márcia	12:00	Márcia
7	8:00	Márcia	12:00	Márcia
8	8:00	Márcia	12:00	Márcia
9	8:00	Márcia	12:00	Márcia
10	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
11	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
12	8:00	Márcia	12:00	Márcia
13	8:00	Márcia	12:00	Márcia
14	8:00	Márcia	12:00	Márcia
15	FERIADO	-	-	-
16	8:00	Márcia	12:00	Márcia
17	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
18	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
19	8:00	Márcia	12:00	Márcia
20	8:00	Márcia	12:00	Márcia
21	8:00	Márcia	12:00	Márcia
22	8:00	Márcia	12:00	Márcia
23	8:00	Márcia	12:00	Márcia
24	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
25	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
26	8:00	Márcia	12:00	Márcia
27	8:00	Márcia	12:00	Márcia
28	8:00	Márcia	12:00	Márcia
29	8:00	Márcia	12:00	Márcia
30	8:00	Márcia	12:00	Márcia

Segundo período de trabalho			
Entrada		Saída	
Hora	Visto	Hora	Visto
13:00	Márcia	17:00	Márcia
13:00	Márcia	17:00	Márcia
SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
13:00	Márcia	17:00	Márcia
13:00	Márcia	17:00	Márcia
13:00	Márcia	17:00	Márcia
13:00	Márcia	17:00	Márcia
13:00	Márcia	17:00	Márcia
SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
13:00	Márcia	17:00	Márcia
13:00	Márcia	17:00	Márcia
13:00	Márcia	17:00	Márcia
FERIADO	-	-	-
13:00	Márcia	17:00	Márcia
SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
13:00	Márcia	17:00	Márcia
13:00	Márcia	17:00	Márcia
13:00	Márcia	17:00	Márcia
13:00	Márcia	17:00	Márcia
13:00	Márcia	17:00	Márcia
SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
13:00	Márcia	17:00	Márcia
13:00	Márcia	17:00	Márcia
13:00	Márcia	17:00	Márcia
13:00	Márcia	17:00	Márcia
13:00	Márcia	17:00	Márcia

Márcia Antônia Marcos de Souza  
 Assinatura do funcionário

CEVAHUMOS  
 PROJETO FAMÍLIA SAUDÁVEL  
 Assinatura do Representante  
 COORDENAÇÃO DE EDUCAÇÃO

kh

# Folha Ponto Individual

Nome: **Gilmara de Campos Ferreira**  
 Função: Professora de Teatro

Carga Horária: 10hs semanais  
 Horário: 8hs às 12hs; 13hs às 17hs

**CNPJ nº 85.116.853/0002-27**  
 Empresa: **CENTR VALOR HUM MORAL E SOCIAL**  
**PROJETO FAMÍLIA SAUDÁVEL**  
 Rua Joaquim Fernandes de Oliveira, 78  
 Abraão- Fpolis - CEP. 88.085-170

Mês/Ano: junho-17

Primeiro período de trabalho				
Entrada			Saída	
Dia	Hora	Visto	Hora	Visto
1				
2				
3	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
4	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
5				
6				
7	08:00	<i>gf</i>	12:00	<i>gf</i>
8				
9				
10	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
11	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
12				
13				
14	08:00	<i>gf</i>	12:00	<i>gf</i>
15				
16				
17	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
18	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
19				
20				
21	08:00	<i>gf</i>	12:00	<i>gf</i>
22				
23				
24	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
25	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
26				
27				
28	08:00	<i>gf</i>	12:00	<i>gf</i>
29				
30				

Segundo período de trabalho			
Entrada		Saída	
Hora	Visto	Hora	Visto
SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
13:00	<i>gf</i>	17:00	<i>gf</i>
SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
13:00	<i>gf</i>	17:00	<i>gf</i>
SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
13:00	<i>gf</i>	17:00	<i>gf</i>

*Gilmara*  
 Assinatura do funcionário

**CEVAHUMOS**  
 Assinatura do Gerente  
 ANA CRISTINA R. KRUSCINSKI  
 COORDENAÇÃO PEDAGÓGICA

*gf*



# Folha Ponto Individual

Nome: Taís Queier de Moraes Conrado  
 Função: Professora

Tempo de Serviço: 40hs semanais  
 Horário: 8hs às 12hs; 13hs às 17hs  
 Descanso semanal: Sábado, Domingo e feriado

**CNPJ nº 85.116.853/0002-27**  
**Empresa: CENTR VALOR HUM MORAL E SOCIAL**  
**PROJETO FAMÍLIA SAUDÁVEL**  
 Rua Joaquim Fernandes de Oliveira, 78  
 Abraão- Fpolis - CEP. 88.085-170

Mês/Ano: junho-17

Primeiro período de trabalho			
Entrada		Saída	
Hora	Visto	Hora	Visto
1	8:00	12:00	
2	8:00	12:00	
3	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
4	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
5	8:00	12:00	
6	8:00	12:00	
7	8:00	12:00	
8	8:00	12:00	
9	8:00	12:00	
0	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
1	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
2	8:00	12:00	
3	8:00	12:00	
4	8:00	12:00	
5	FERIADO	-	
6	8:00	12:00	
7	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
8	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
9	8:00	12:00	
0	8:00	12:00	
1	8:00	12:00	
2	8:00	12:00	
3	8:00	12:00	
4	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
5	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
6	8:00	12:00	
7	8:00	12:00	
8	8:00	12:00	
9	8:00	12:00	
0	8:00	12:00	

Assinatura do funcionário

Segundo período de trabalho			
Entrada		Saída	
Hora	Visto	Hora	Visto
13:00		17:00	
13:00		17:00	
SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
13:00		17:00	
13:00		17:00	
13:00		17:00	
13:00		17:00	
13:00		17:00	
SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
13:00		17:00	
13:00		17:00	
13:00		17:00	
13:00		17:00	
13:00		17:00	
SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
13:00		17:00	
13:00		17:00	
13:00		17:00	
13:00		17:00	
13:00		17:00	

**CEVAHUMOS**  
 PROJETO FAMÍLIA SAUDÁVEL  
 ASSOCIADOR CRISTIANI  
 COORDENAÇÃO PEDAGÓGICA

*Handwritten signature*

# Folha Ponto Individual

Nome: Valmira Lenhart Dias  
Função: Professora de Informática

Carga Horária: 20hs semanais  
Horário: 8hs às 12hs; 13hs às 17hs  
Descanso semanal: Sábado, Domingo e feriado

CNPJ nº 85.116.853/0002-27

Empresa: CENTR VALOR HUM MORAL E SOCIAL  
PROJETO FAMÍLIA SAUDÁVEL  
Rua Joaquim Fernandes de Oliveira, 78  
Abraão- Fpolis - CEP. 88.085-170

Mês/Ano: junho-17

Primeiro período de trabalho				
Entrada			Saída	
Dia	Hora	Visto	Hora	Visto
1				
2				
3	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
4	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
5				
6	8:00	Valmira	12:00	Valmira
7	8:00	Valmira	12:00	Valmira
8				
9				
10	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
11	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
12				
13	8:00	Valmira	12:00	Valmira
14	8:00	Valmira	12:00	Valmira
15	FERIADO	-	-	-
16				
17	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
18	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
19				
20	8:00	Valmira	12:00	Valmira
21	8:00	Valmira	12:00	Valmira
22				
23				
24	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
25	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
26				
27	8:00	Valmira	12:00	Valmira
28	8:00	Valmira	12:00	Valmira
29				
30				

Valmira Lenhart Dias  
Assinatura do funcionário

Segundo período de trabalho			
Entrada		Saída	
Hora	Visto	Hora	Visto
13:00	Valmira	17:00	Valmira
SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
13:00	Valmira	17:00	Valmira
13:00	Valmira	17:00	Valmira
SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
13:00	Valmira	17:00	Valmira
FERIADO	-	-	-
SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
13:00	Valmira	17:00	Valmira
Atestado	-	-	-
SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
13:00	Valmira	17:00	Valmira
13:00	Valmira	17:00	Valmira

CEVAHUMOS

PROJETO FAMÍLIA SAUDÁVEL  
Assinatura do Gerente  
MARCUS VINÍCIUS KRUSCINSKI  
COORDENADOR PEDAGÓGICA

Val.



SPDM - Associação Paulista Para o Desenvolvimento da Medicina  
Programa de Atenção Integral a Saúde  
Organização Social de Saúde  
HOSPITAL FLORIANÓPOLIS



**DECLARAÇÃO**

Declaração para os devidos fins, e que use como lhe convier, que o(a) Sr.(a) Valmíria Lenhart Dias, está acompanhando o(a) Sr.(a) **CARLOS ALBERTO TORRES**, registro de número **441348**, foi atendido neste Hospital para internação na data 22/06/2017 às 09:49:00 horas, na(o) EMERGENCIA devido a CID C181, com saída na data às horas.

Obs: A data de saída em branco, significa que o paciente continua em atendimento.

FLORIANÓPOLIS, 22/06/2017

Fernanda Nectoux  
Assinatura do atendente

ATENDENTE: FERNANDA VALIENTE NECTOUX

HOSPITAL FLORIANOPOLIS - Atendimento 100%

**ACOMPANHANTE**

VALMIRA DIAS  
Paciente - CARLOS ALBERTO TORRES  
Clínica:  
Quarto: / Leito:  
Data visita: 22/06/2017 / 09:58:38

HOSPITAL FLORIANOPOLIS - Atendimento 100% SUS

**ACOMPANHANTE**

VALMIRA DIAS  
Paciente - CARLOS ALBERTO TORRES  
Clínica:  
Quarto: / Leito:  
Data visita: 22/06/2017 / 15:54:54

FERNANDA VALIENTE NECTOUX - 22/06/2017

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FPAS  
 EMPRESA

EMPRESA: CENTRO DE VALORIZAÇÃO HUMANA MORAL E SOC N° CONTROLE: EUGSa9rEVU10000-1 N° ARQUIVO: LShnwYzD11Q0000-3  
 COMP: 06/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 0,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00  
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:  
 LOGRADOURO: Rua JOAQUIM FERNANDES DE OLIVEIRA 78 BAIRRO: ABRÃO CNRE PREPONDERANTE: 8720499  
 CIDADE: Florianópolis UF: SC CEP: 88085-170 TELEFONE: 0048-32420592 CNRE: 8720499  
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 744 779 TOTAL

SEGURADO	639	744	779	TOTAL
Empregados/Avulsos	1.974,65	0,00	0,00	1.974,65
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA				
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nociuos	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocinio	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	1.974,65	0,00	0,00	1.974,65
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	1.974,65	0,00	0,00	1.974,65

(\* Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.  
 A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI (EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUIDAS NESTE INSTRUMENTO, ALINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATORIO DA INEXISTENCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB  
GFIP - SEFIP 8.40 (22/03/2012) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

DATA: 29/06/2017  
HORA: 17:07:39  
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 06/2017

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FPAS
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO
CENTRO DE VALORIZACAO HUMANA MORAL E SOC			85.116.853/0002-27	0000	2305	639
1.974,65	0,00	0,00	0,00	0,00	1.974,65	0,00

OBSERVAÇÃO : PERCENTUAL DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA : 100,00 %

55  


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

858300000106 886501791700 707606050886 511685300029

EMPRESA: CENTRO DE VALORIZAÇÃO HUMANA MORAL E SOC  
 COMP: 06/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 85.116.853/0002-27  
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/ COD MOVIMENTAÇÃO	INSCRIÇÃO:	
											DEPÓSITO	JAM
CARLOS AUGUSTO VIEIRA	720,72	0,00	123.36644.35-7	0,00	01/07/2016	01	01	01/07/2016	57,65	57,66	02626	0,00
GILMARA DE CAMPOS FERREIRA	720,72	0,00	135.87970.72-5	0,00	01/07/2016	01	01	01/07/2016	57,65	57,65	03331	0,00
MARCIA ANTONIA MARCOS DE SOUZA	3.060,29	0,00	207.39254.34-5	0,00	02/03/2015	01	01	02/03/2015	336,63	244,82	03312	0,00
MARIA APARECIDA NERCOLINI	3.060,29	0,00	180.13170.64-6	0,00	02/03/2015	01	01	02/03/2015	336,63	244,82	03312	0,00
PATRICK CLEMENTINO DOS SANTOS	1.500,41	0,00	130.81571.60-9	0,00	01/07/2016	01	01	01/07/2016	120,03	120,03	02241	0,00
TAIS QUELER DE MORAES CONRADO	3.030,28	0,00	127.36816.71-6	0,00	17/02/2016	01	01	17/02/2016	333,33	242,43	03312	0,00
VALMIRA LENHART DIAS	1.515,42	0,00	121.87306.14-5	0,00	19/05/2016	01	01	19/05/2016	121,23	121,24	02341	0,00

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR  
 13.608,13 0,00 0,00 1.363,15 1.088,65 0,00

56

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (22/03/2012) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 29/06/2017  
HORA: 17:07:39  
FAG: 0002/0006

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

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

858300000106 886501791700 707606050886 511685300029

EMPRESA: CENTRO DE VALORIZAÇÃO HUMANA MORAL E SOC N° DE CONTROLE: EUGSa9rEYU10000-1 N° ARQUIVO: LShnWYzD11Q0000-3  
COMP: 06/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 85.116.853/0002-27  
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA JOAQUIM FERNANDES DE OLIVEIRA 78  
CIDADE: FLORIANOPOLIS UF: SC

BAIRRO: ABRAAO  
CEP: 88085-170

CNAE PREPONDERANTE 8720499  
CNAE: 8720499

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	7	13.608,13	0,00	13.608,13	0,00
TOTALS:	7	13.608,13	0,00	13.608,13	0,00

57

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: CENTRO DE VALORIZACAO HUMANA MORAL E SOC  
 COMP: 06/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 85.116.853/0002-27  
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00

INSCRIÇÃO:	DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	OCOR	CAT	ADMISSÃO	CONTRIB	CONTRIB	CONTRIB	CONTRIB	CONTRIB	CBO	JAM
INSCRIÇÃO:	DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	OCOR	CAT	ADMISSÃO	CONTRIB	CONTRIB	CONTRIB	CONTRIB	CONTRIB	CBO	JAM
ALEXANDRA BARBOSA RAMOS	124.36702.27-8	10/02/2017	01	01	102,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	05132	0,00
ANA CRISTINA RAIMUNDO KRUSCINSKI	125.23241.85-6	14/02/2014	01	01	334,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	01311	0,00
SANDRA DE OLIVEIRA	132.18744.72-4	14/03/2001	01	01	174,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	05143	0,00

24

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR	0,00	0,00	611,50	0,00	0,00
6.261,73	0,00	0,00	611,50	0,00	0,00

58



RELATÓRIO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: CENTRO DE VALORIZAÇÃO HUMANA MORAL E SOC N° DE CONTROLE: EUGSa9rEvU10000-1 N° ARQUIVO: LShnwYzD11Q00000-3  
 COMP: 06/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 85.116.853/0002-27  
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00 INSCRIÇÃO:  
 LOGRADOURO: RUA JOAQUIM FERNANDES DE OLIVEIRA 78 BAIRRO: ABRAAO CNAE PREPONDERANTE 8720499  
 CIDADE: FLORIANOPOLIS UF: SC CEP: 88085-170 CNAE: 8720499

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	3	6.261,73	0,00	6.261,73	0,00
TOTAIS:	3	6.261,73	0,00	6.261,73	0,00

59  


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

EMPRESA: CENTRO DE VALORIZACAO HUMANA MORAL E SOC N° DE CONTROLE: EUGSa9rEVU10000-1 N° ARQUIVO: LShnwYzD11Q0000-3  
COMP: 06/2017 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPA5: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00  
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA JOAQUIM FERNANDES DE OLIVEIRA 78 BAIRRO: ABRAAO CNAE PREFONDERANTE 8720499  
CIDADE: FLORIANOPOLIS UF: SC CEP: 88085-170 CNAE: 8720499

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

FGTS - 8%  
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 13.608,13  
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO 0,00  
QUANTIDADE TRABALHADORES 7

MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%  
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 6.261,73  
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO 0,00  
QUANTIDADE TRABALHADORES 3

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/07/2017

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
1.088,65	0,00	0,00	0,00	1.088,65

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 EMPRESA

Nº ARQUIVO: LShrwYzd11Q0000-3  
 INSCRIÇÃO: 85.116.853/0002-27  
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00  
 INSCRIÇÃO:

EMPRESA: CENTRO DE VALORIZACAO HUMANA MORAL E SOC Nº DE CONTROLE: EucSa9rEvU10000-1  
 COMP: 06/2017 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0  
 TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: RUA JOAQUIM FERNANDES DE OLIVEIRA 78 BAIRRO: ABRAAO CNAE PREFONDERANTE 8720499  
 CIDADE: FLORIANOPOLIS UF: SC CEP: 88085-170 TELEFONE: 0048 3242 0592 CNAE: 8720499

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 1.974,65 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 1.974,65  
 SALÁRIO FAMÍLIA: 0,00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00  
 SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100,00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

COMPENSAÇÃO PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0,00  
 PERÍODO INICIAL: VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00  
 VALOR ABATIDO: 0,00

RETEÇÃO (LEI 9.711/98) VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00  
 VALOR INFORMADO: 0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA 25 ANOS: 0,00  
 15 ANOS: 0,00  
 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	R :	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0
V3:	0	W :	0	X :	0	Y :	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0

Handwritten signature and initials.

# CONECTIVIDADE SOCIAL



## Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente L J CONTABILIDADE E ASSESSORIA LTDA ME:03623128000108 ,

Seu arquivo LShnwYzD11Q00003.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 29/06/2017 às 17:09:36.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é: C3E2D840D9D1D7F2404040404040D2C2F2A03486F32F..

Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal.

Havendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo, será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

### Informações Complementares:

**Transmissor:** L J CONTABILIDADE E ASSESSORIA LTDA ME:03623128000108  
**Inscrição Transmissor:** 03.623.128/0001-08

**Responsável:** LJ CONTABILIDADE E ASSESSORIA  
**Inscrição Responsável:** 03.623.128/0001-08  
**Competência:** 06/2017  
**NRA:** LShnwYzD11Q00003  
**Base de Processamento:** SC - Palhoca  
**Código de Recolhimento:** 115  
**Contato:** JOSUE DA SILVA MATTO  
**Telefone:** 004832423233

**Atenção:** Este Protocolo de Envio de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.

ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANOPOLIS

Nota de Empenho

Data: 23/08/2017  
Nº do empenho : 7135/17  
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: 2.929 - TRANSF. POR CONVÊNIO A ENTIDADES FILANTRÓPICAS  
Elemento: 3.3.50.43.00.00.00.0081 - Subvencoes Sociais  
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos  
Código reduzido: 000456  
Tipo de Despesa: 33504301 - Subvenções Sociais ✓

Dotação Inicial:	5.000.000,00	Empenhos anteriores :	1.926.202,39
Suplementações:	0,00	Valor do empenho :	✓ 17.400,00
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	5.000.000,00	Total ( B ) :	1.943.602,39
		Saldo ( A - B ) :	3.056.397,61

Credor: 9084 CENTRO DE VALORIZAÇÃO HUMANA MORAL E SOCIAL - CENAHUMOS  
Endereço: ESTRADA GERAL DO GARCIA S/N Cidade: ANGELINA UF: SC  
C.N.P.J.: 85.116.853/0001-46 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Banco: 104 - 104-CAIXA ECONÔMICA FEDERAL Agência: 1638-1 Conta Corrente: 1683-3

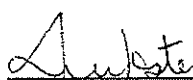
Especificação: 1  
TRANSF. DE RECURSOS FINANCEIROS REFERENTE PAGAMENTO PELO REPASSE DE VERBA PARA CUSTEAR DESPESAS DE SUBVENÇÃO DO CONVENIO Nº 336/2016, RELATIVO A 5ª PARCELA/2017 E RECIBO ANEXO.


Fonte de recursos : Ordinário Total geral : 17.400,00

Fica empenhada a importância de 17.400,00 (dezesete mil e quatrocentos reais)

Fundamento legal : 13192/2014 Data : 16/06/2014  
Modal. licitação : Outras Modalidades/Não Aplicável Número : Data :  
Contrato : 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 17.950/2017

Constância Alberto Salles Maciel  
Sec. Municipal da Fazenda

Silvana de Soster Teixeira  
Secretaria Municipal de Educação  
Mtr. 16.011-3



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

AUTORIZAÇÃO DE REPASSE

CONVÊNIO: 336/2016  
INSTITUIÇÃO: CEVAHUMOS

CNPJ: 85.116.853/0001.46

BANCO: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AGÊNCIA: 1638-1  
CONTA: 1683-3  
DESPESA: Alimentação/Subvenção  
CREDOR: 9084

EMPENHO	PARCELA	ALIMENTAÇÃO	SUBVENÇÃO	PAGAMENTO	PRESTAÇÃO
937/17	1		R\$ 17.950,00	17/03/2017	12.05.17
910/17	1	R\$ 2.600,00		17/03/2017	
2305/2017	2	R\$ 2.400,00		12.04.2014	24.05.17
2306/2017	2		R\$ 20.850,00	12.04.2014	
3740/17	3	R\$ 2.400,00		31.05.17	21.08.17
3739/17	3		R\$ 19.250,00	31.05.17	21.08.17
5073/17	4	R\$ 2.300,00		07.07.17	21.08.17
5074/17	4		R\$ 18.500,00	07.07.17	21.08.17
7178/17	5	R\$ 2.300,00		29.08.17	
7135/17	5		R\$ 17.400,00	29.08.17	
7179/17	6	R\$ 1.300,00		29.08.17	
7136/17	6		R\$ 16.500,00	29.08.17	

FLORIANÓPOLIS, 29 DE AGOSTO DE 2017

MAURÍCIO FERNANDES PEREIRA  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

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

NELSON CASTELLO BRANCO NAPPI  
DIRETOR OPERACIONAL

*Nelson Castello Branco Nappi*  
Diretor Operacional  
Decreto nº 17.176-2017

ENCARGOS CEVAHUMOS				
INSS - FGTS - IR - COMPETÊNCIA 06/2017				
Funcionário	Folha Bruta	INSS	FGTS	IR
TAIS	3030,28	333,33	242,42	45,25
MARCIA A. M. S.	3060,29	336,63	244,82	61,47
VALMIRA	1515,42	121,23	121,23	0
PATRICK	1500,41	120,03	120,03	0
MARIA A. N.	3060,29	336,63	244,82	61,47
GILMARA	720,72	57,65	57,66	0
CARLOS	720,72	57,65	57,66	0
TOTAL	13608,13	1363,15	1088,65	168,19

INSS FÉRIAS 190,94

INSS FOLHA	1363,15
INSS PATRONAL	1088,6504
FGTS	1088,6504
PIS	136,0813
IR	168,19



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas  
Federais

Contabilizado

**DARF - IRRF**

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	85.116.853/0001-46
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2017
07 VALOR DO PRINCIPAL	284,91
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL-1025/69	
10 VALOR TOTAL	284,91
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª)	

01 NOME/TELEFONE  
CENTRO DE VALORIZAÇÃO HUMANA MORAL E SOCIAL (48)  
3242-0592

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00

Banco Postal

Ex: Pagamento de Darf Preto - IRRF

Empresa: 19277-AG FONTE DO IMASSUM  
 Terminal: 99809403 Id. Trax: 44646  
 Cto. Ant: 101511 Cto: 87132003  
 Data: 20/07/2017 Hora: 10:15  
 Município de (Brasil) 110  
 BANCO DO BRASIL  
 000000014 0000  
 SAC RB 0000 750 0722

ENTE ARRECADADOR  
 CUC 001 - 2235 - AGENCIA BALNEA 00  
 CENTRO DE BARRAS

DATA DE VENCIMENTO 20/07/2017  
 PERÍODO DE APURAÇÃO 30/06/2017  
 NÚMERO DO CNPJ 85.116.853/0001-46  
 CÓDIGO DA RECEITA 0561  
 NÚMERO DE REFERÊNCIA  
 DATA DE VENCIMENTO 20/07/2017  
 RECEITA BRUTA ACUMULADA  
 PERCENTUAL  
 VALOR DO PRINCIPAL 284,91  
 VALOR DA MULTA  
 VALOR DOS JUROS  
 VALOR TOTAL 284,91

NR. AUTENTICAÇÃO 8.4E1.A59.CC4.9A6.236

Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
 Conjunto Corat/Cotec n. 001.DE 2006




emer:::Bank i ng...CA IXA

[https://internetbanking.caixa.gov.br/SIIBC/imprime\\_darf.processa](https://internetbanking.caixa.gov.br/SIIBC/imprime_darf.processa)**CAIXA****2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais**


Via Internet Banking Caixa

Nome: CENTRO VALORIZACAO HUMANA MORAL

Conta de débito: 1538 / 003 / 00002733-9

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b></p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2017
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	85.116.853/0001-46
	04- CÓDIGO DA RECEITA	9301
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	25/07/2017
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 290,34
CEVAHUMOS / (48) 3242-0592	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
<b>ATENÇÃO</b> É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 290,34

11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA  
CEFC 03072017 163800300002733 00446524

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b></p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF - PIS</b></p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	85.116.853/0001-46
	04 CÓDIGO DA RECEITA	9301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	24/07/2017
01 NOME/TELEFONE	07 VALOR DO PRINCIPAL	290,34
CENTRO DE VALORIZACAO HUMANA MORAL E SOCIAL (48) 3242-0592	08 VALOR DA MULTA	0,00
E vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL-1025/69	
	10 VALOR TOTAL	290,34
VENC EM 25/07/2017	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª)	



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

RELATÓRIO TÉCNICO  
 COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO – PARTE 1º

Protocolo de Entrada n.º :	Data: 22/09/2017		
Organização da Sociedade Civil: Modelo			
Unidade Gestora de Origem: SME – PMF			
Nota de Empenho (NE) n.º: 7135/17			
Valor da Liberação: R\$ 17.400,00	Data: 06/09/2017		
<b>Categoria</b>			
<input checked="" type="checkbox"/> Subvenção	<input type="checkbox"/> Contribuição	<input type="checkbox"/> Auxílio	
<b>Tipo de Parceria:</b>			
<input type="checkbox"/> Termo de Colaboração	<input type="checkbox"/> Termo de Fomento	<input type="checkbox"/> Acordo de Cooperação	<input checked="" type="checkbox"/> Convênios
Número: 336/2016			
<b>Modalidade:</b>			
<input type="checkbox"/> Chamamento Público	<input type="checkbox"/> Dispensa	<input type="checkbox"/> Inexigibilidade <input checked="" type="checkbox"/> Convênio	
Número: 336/2016			
Esta Prestação é referente a parcela n.º.: 5-			
<b>Lista de Verificação de Admissibilidade de PC</b>	<b>Norma Legal</b>	<b>Sim</b>	<b>Não</b>
<b>1. Processo Administrativo Inicial</b>			
1.1 Houve abertura de processo administrativo para a concessão do recurso?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 9º.	X	
1.2 No caso de ausência do chamamento público, foi expressamente justificada pelo responsável pela unidade gestora?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 14.	X	
1.3 O extrato da justificativa foi publicado no diário oficial do município?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 14, § 1º	X	
1.4 Houve impugnação da justificativa?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 14, § 2º		X
<b>2. Termo de Parceria</b>			
2.1 Consta no processo a cópia do Termo de parceria ou Acordo de Cooperação?	IN 14/2012, art. 50 - TCE/SC		X
2.2 O Termo de Parceria ou o Acordo de Cooperação, seguiram as normas determinadas no art. 36 do Decreto Municipal nº 17.361/17?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 36;	X	
<b>3. Plano de Trabalho</b>			
3.1 O Plano de Trabalho foi devidamente aprovado pelos responsáveis, inclusive pela Assessoria Jurídica?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 26;	X	
3.2 Consta a forma de execução das atividades ou dos projetos e de cumprimento das metas a elas atreladas?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 25 IV.	X	
3.3 Está descrito os valores a serem repassados mediante cronograma de desembolso?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 25 V.	X	
3.4 Está contemplada a definição dos parâmetros a serem utilizados para aferição do cumprimento das metas?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 25º VI.	X	
3.5 Houve alteração no termo de fomento, colaboração ou no plano de trabalho?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 26.		X
3.6 Consta no processo a cópia da alteração (Termo Aditivo ou Apostilamento) ser for o caso?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.37.		NA



<b>4. Atuação em Rede</b>			
4.1 A atuação em rede está prevista no edital de chamamento público?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 16.		NA
4.2 A organização da sociedade civil que atuará em rede possui no mínimo 5 (cinco) anos de inscrição no cadastro nacional de pessoa jurídica – CNPJ.	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 16.		X
4.3 A cópia da celebração do termo de atuação em rede pactuado entre a organização da sociedade civil e a partícipe foi entregue na unidade gestora?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 17.		X
<b>5. Prestação de Contas</b>			
5.1 A prestação de contas possui capa?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59.	X	
5.2 Consta o Ofício de encaminhamento da prestação de contas assinado pelo presidente da Organização da Sociedade Civil?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59.	X	
5.3 Prestação de contas foi entregue no prazo legal?	Decreto 17.361, de 2017, art. 58. IN 14/2012, art. 44 - TCE/SC.	X	
5.4 A prestação de contas é provisória a título de fiscalização?	Decreto 17.361, de 2017, art. 58. IN 14/2012, art. 44 - TCE/SC.		X
5.5 Prestação de contas está organizada por parcela, conforme item de despesa, em folha A-4 e numerada?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59. IN 14/2012, art. 38 - TCE/SC.	X	
5.6 Consta a cópia do Plano de Trabalho?	Decreto n. 17.361, de 2014, art. 25. IN 14/2012, art. 21- TCE/SC.	X	
5.7 As metas quantitativas e mensuráveis propostas foram atingidas?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 25.	X	
5.8 Caso negativo, houve justificativa?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 25.		NA
<b>6. Relatório de Execução Financeira</b>		X	
6.1 Consta no processo a cópia da Nota de Empenho?	IN 14/2012, art. 39 - TCE/SC	X	
6.2 Consta o relatório de execução financeira – Balancete?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59. IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.	X	
6.3 O relatório está assinado pelo presidente e/ou procurador da organização da sociedade civil?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59 IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.	X	
6.4 O relatório está assinado pelo responsável financeira da organização da sociedade civil?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59 IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.	X	
6.5 Consta o extrato da conta bancária com movimentação completa do período?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59 IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.	X	
6.6 A conta bancária é específica?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 45 IN 14/2012, art. 27 - TCE/SC.	X	
6.7 Houve aplicação financeira dos recursos?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 53. IN 14/2012, art. 29 - TCE/SC.		X
6.8 O recurso foi integralmente utilizado?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 54.	X	
6.9 Houve devolução do saldo remanescente?	Decreto n. 17.361, de 2014, art.59. IN 14/2012, art. 47 - TCE/SC.		X
6.10 Há cópias das transferências eletrônicas ou ordens bancárias vinculadas às despesas comprovadas?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.56. Decreto n. 17.361, de 2017, art.59. IN 14/2012, art. 27 - TCE/SC.	X	
6.11 Os documentos fiscais da execução da despesa estão nome da Organização da sociedade civil ou parceira da rede?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59. IN 14/2012, art. 30 - TCE/SC.	X	
6.12 Os documentos fiscais possuem data, durante a vigência do Termo de parceria ou do Acordo de Cooperação?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 52.	X	
6.13 O documento fiscal consta a descrição completa do serviço/material?	IN 14/2012, art. 30 - TCE/SC.	X	
6.14 O documento fiscal consta quantidade, valor unitário e total do produto/serviço?	IN 14/2012, art. 30 - TCE/SC.	X	
6.15 Consta no documento fiscal a certificação que o material foi recebido ou o serviço prestado?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.59. IN 14/2012, art. 36 - TCE/SC.	X	
6.16 Consta na prestação de contas Nota Fiscal Avulsa com o respectivo Documento de Arrecadação Municipal - DAM ?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.59.		X



Estado de Santa Catarina  
 Prefeitura Municipal de Florianópolis  
 Gabinete do Prefeito

6.17 Há despesa com pagamento de Folha de pessoal?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.	X	
6.18 Apresentou Guia de Recolhimento INSS (GPS)?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.	X	
6.19 Apresentou Guia de Recolhimento FGTS (GRF)	Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.	X	
6.20 Há despesas com pagamento de diárias, referente a deslocamento, hospedagem e alimentação nos casos em que a execução do objeto da parceria assim o exija?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.		X

Receita	
Transferência	Valor
Recurso recebido:	R\$ 17.400,00
Aplicação Financeira:	Não há.
<b>Total:</b>	<b>R\$ 17.400,00</b>
Despesa	
<b>1) Despesas Correntes</b>	
1.1) Material de Consumo:	R\$ 545,10
1.2) Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Física	Não há
1.3) Outros Serviços de Terceiros–Pessoa Jurídicos	Não há
1.4) Folha de pagamento	R\$ 14.006,00
1.5) Encargos sobre a folha de pagamento	R\$ 2.850,34
<b>Total (1):</b>	<b>R\$ 17401,44</b>
<b>2) Despesa de Capital</b>	
2.1) Equipamentos e Material Permanente	Não há
<b>Total (2):</b>	
<b>3) Custos Indiretos</b>	
Internet:	Não há
Transporte:	Não há
Aluguel:	Não há
Telefone:	Não há
Água:	Não há
Luz:	Não há
Gás	Não há
Assessoria Jurídica:	Não há
Serviços Contábeis:	Não há
Outros Custos: (especificar)	Não há
<b>Total (3):</b>	<b>Não há</b>
<b>Total (1+2+3)</b>	<b>R\$ 17.401,44</b>
4) Despesas Glosadas:	Não há
5) Saldo a devolver:	Não há
6) Saldo a transportar	Não há

7. Custos	Norma Legal	Sim	Não
7.1 Os custos indiretos estão vinculados à execução do projeto?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.25. Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.		NA
7.2 Os custos indiretos então dentro do percentual máximo de 15%?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.25. Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.		NA
7.3 Houve a aquisição de equipamentos e matérias permanentes essenciais à consecução do objeto?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.		X
7.4 Caso positivo, o bem foi gravado com cláusula de	Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.		NA



inalienabilidade?			
7.5 A despesa foi executada conforme Plano de Trabalho aprovado?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.25 e art.26. IN 14/2012, art. 47 - TCE/SC.	X	
7.6 Consta Fotografia ou outras mídias sobre a execução do projeto?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.59. IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.	X	
7.7 Há comprovação de despesa com combustível?	IN 14/2012, art. 30 - TCE/SC.		NA
7.8 Há comprovação de despesa com publicidade?	IN 14/2012, art. 34 - TCE/SC.		NA
7.9 Há comprovação de despesa com alimentação?	IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC		X
7.10 Há comprovação de despesa com assessoria?	IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC		NA
7.11 Há comprovação de despesa com locação de veículo (transporte)?	IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC		NA
7.12 Há comprovação de despesa com curso, seminário, Workshop?	IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC		NA
7.13 Há comprovação de despesa com locação de equipamentos?	IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC		NA

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 n.º 17.362, de 15 de março de 2017, relata que:

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

## 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:** As restrições foram sanadas.

**RECOMENDAÇÕES:** Não há

Florianópolis, 10 de novembro de 2017.



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

\_\_\_\_\_  
Marli Pedro Martins

MATRÍCULA N° :  
Secretária da Comissão de Monitoramento e Avaliação

\_\_\_\_\_  
Sandra Regina Engelke

MATRÍCULA N° :  
Presidente da Comissão de Monitoramento e Avaliação

\_\_\_\_\_  
*Sonia Carvalho*  
Sonia Carvalho

MATRÍCULA N° :  
Comissão de Monitoramento e Avaliação

\_\_\_\_\_  
Tatiane da Silva

MATRÍCULA N° :  
Comissão de Monitoramento e Avaliação



# DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO DO MUNICÍPIO DE FLORIANÓPOLIS

Edição Nº 1969

Florianópolis/SC, sexta-feira, 23 de junho de 2017

pg. 3

Conselheiro Mafra, 656, Edifício Aldo Beck, 3º andar, sala 301, Centro, Florianópolis/SC. O edital completo poderá ser consultado e retirado na Internet, no endereço [www.pmf.sc.gov.br](http://www.pmf.sc.gov.br).

**EXTRATO DO 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº. 1053/EDUC/BID/2016** - Ref.: LPN Nº 0401/EDUC/BID/2016. Contratada: DE FARIA CONSTRUÇÕES LTDA. Objeto: O contrato para execução das obras da Creche Joel Rogério de Freitas será prorrogado por mais 180 (cento e oitenta) dias. Tudo em conformidade com o Parecer Jurídico nº. 017/2017/NUOAD/ASSJUD/SUBSIJUD/PGM, e detalhamento da justificativa por meio da Comunicação Interna nº 35/2017, do Engenheiro Luís Fernando Corrêa de Sousa. Assinaturas: Maurício Fernandes Pereira, pela Prefeitura e Valério Aprigo de Faria, pela Empresa.

**PORTARIA Nº 162/2017, DE 20 DE JUNHO DE 2017** - O Secretário Municipal de Educação, no uso de suas atribuições, dentre elas as que lhe são conferidas pelo Art. 39 do Decreto 17.361, de 16/03/1917, que regulamenta as parcerias entre o Município de Florianópolis e as Organizações da Sociedade Civil, Resolve: Art. 1º Fica delegada ao Diretor de Apoio Operacional, da Secretaria Municipal de Educação, a competência para, observadas a legislação aplicável e as normas em vigor, a gestão de parcerias celebradas por meio de Termo de Colaboração ou Termo de Fomento, no âmbito da Secretaria Municipal de Educação. Art. 2º Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação, retroagindo seus efeitos em 1º de junho de 2017. Assinatura: Maurício Fernandes Pereira, Secretário Municipal de Educação

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SEGURANÇA PÚBLICA

**RESULTADO FINAL DA TOMADA DE PREÇO Nº. 48/SMA/DSL/2017** - O Município de Florianópolis, por intermédio da Comissão Permanente de Licitações para Obras e Serviços de Engenharia torna público aos interessados que a empresa RDG CONSTRUÇÕES EIRELI EPP foi declarada vencedora da licitação em epígrafe, com o valor de R\$ 78.963,36 (setenta e oito mil, novecentos e sessenta e três reais e trinta e seis centavos). Informa-se que as empresas participantes abriram mão do prazo de recurso do Art. 109, I, "b" da Lei 8.666/93. Florianópolis/SC, em 22 de julho de 2017. A Comissão.

**EXTRATO DO CONTRATO Nº 155/SMSP/2017** - Objeto: Contratação de empresa especializada no fornecimento de protetor solar para a Guarda Municipal de Florianópolis; Modalidade da Licitação: Pregão Presencial nº 59/SMA/DSL/2017. Contratada: SEBOLD COMERCIAL ATACADO DE PRODUTOS, ALIMENTOS E EQUIPAMENTOS LTDA. ME; Valor: O valor total do presente Contrato é de R\$ 4.200,00 (quatro mil e duzentos reais); O prazo de entrega do produto objeto deste contrato será de até 02 (dois) dias após emissão da autorização de fornecimento; A validade do produto deverá ser de no mínimo 01 (um) ano, contados da data da entrega. Assinaturas: Sra. Maryanne Mattos, Secretária Municipal de Segurança Pública, e pela empresa o Sr. Cristiano Farias.

## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Edital de Pregão Presencial nº. 102/SMA/DSL/2017: - Objeto: Contratação de empresa especializada na prestação de serviços de manutenção, recuperação e conservação predial, com fornecimento de material para atender de forma continuada as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde Entrega dos Envelopes: até às 15h45min do dia 05/07/2017. Abertura da Sessão: a partir das 16h00min do dia 05/07/2017. Local: Secretaria Municipal de Administração - Rua: Conselheiro Mafra, 656, Edifício Aldo Beck, 3º andar, Centro, Florianópolis/SC. O edital completo poderá ser consultado e retirado na Internet, no endereço [www.pmf.sc.gov.br](http://www.pmf.sc.gov.br).

**PREGÃO ELETRÔNICO PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº. 107/SMA/DSL/2017** - Objeto: Contratação de empresa especializada para o fornecimento de contratação de empresa para o fornecimento de ração felina e canina. Dia 06 de julho de 2017, às 10:00 (dez) horas. Endereço eletrônico: <http://dlc.pmf.sc.gov.br>. O Pregoeiro

## FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Edital de Pregão Presencial para Registro de Preços nº. 110/SMA/DSL/2017 - Objeto: Contratação de empresa especializada na prestação de serviços de cotação de preços, reserva, emissão, marcação, cancelamento, remarcação e fornecimento de passagens aéreas (nacionais e internacionais) e rodoviárias



**Estado de Santa Catarina**  
**Prefeitura Municipal de Florianópolis**  
**Gabinete do Prefeito**

DE 488/SME/PMF/2018

ANEXO XIV, parte integrante do Decreto n. 17.361/17 que regulamenta a Lei n. 13.019 de 2014, alterada pela Lei n. 13.204 de 2015.  
**PARECER DE ADMISSIBILIDADE DO GESTOR DO TERMO – PARTE 2º**

Protocolo de Entrada nº.: _____	Data: 22/09/2017
Organização da Sociedade Civil Beneficiada: CEVAHUMOS	
Unidade Gestora de Origem: Secretaria Municipal de Educação	
Nota de Empenho (NE) nº: 7135/2017	
Valor da Liberação: R\$ 17.400,00	Data: 06/09/2017
<b>Categoria</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> Subvenção <input type="checkbox"/> Contribuição <input type="checkbox"/> Auxílio	
<b>Tipo de Parceria:</b>	
<input type="checkbox"/> Termo de Colaboração <input checked="" type="checkbox"/> Termo de Fomento <input type="checkbox"/> Acordo de Cooperação <input type="checkbox"/> Convênio      Número: 336/PMF/SME/2016	
<b>Modalidade:</b>	
<input type="checkbox"/> Chamamento Público <input type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Inexigibilidade      Número: _____	
Esta Prestação é referente à parcela nº.: 05/Subvenção/2017	
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 Avaliação e Monitoramento está de acordo com o que determina o Decreto?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 40 e 41	X	
2. Consta no relatório da Comissão de avaliação e Monitoramento a cópia da portaria de designação dos seus membros?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 40	X	
3. A Comissão de Avaliação e Monitoramento solicitou abertura de diligência?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 62		X
4. Pode-se considerar, com base no relatório de avaliação e monitoramento, que as metas foram alcançadas, conforme proposto no plano de trabalho?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 39	X	
5. O relatório de avaliação e monitoramento conclui pela aprovação da prestação de contas?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 41	X	
6. Verifica-se algum indício de irregularidade no processo?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 39,V		X
7. A prefeitura realizou fiscalizações preventivas na ONG?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 41.	X	
8. Se a resposta acima for positiva, a ONG está em dia com as prestações de contas?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 28, XV	X	
9. A execução da despesa está vinculada ao objeto proposto?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.25. IN 14/2012, art. 47 - TCE/SC	X	
10. A ONG foi alvo de alguma denúncia?			X
11. O processo de prestação de contas deve ser melhorado?			X
12. A ONG necessita de curso de formação para melhor executar o processo de prestação de contas?			X
13. Necessita de fiscalização aprimorada?			X

O Gestor do Termo, no uso de suas atribuições e em conformidade com o art. 39, do Decreto Municipal nº. 17.361, de 16 de março de 2017, após análise dos documentos apresentados pela Organização da Sociedade Civil e do relatório técnico emitido pela Comissão de Avaliação e Monitoramento, descreve que:

1. A ONG **CEVAHUMOS** alcançou os resultados e benefícios de acordo com as metas propostas no plano de trabalho.
2. \*A visita de fiscalização do gestor do termo só será realizada caso o parecer da Comissão de Monitoramento e Avaliação justifique tal necessidade (Vide Ofício nº 1339/2017/GS/SME/PMF).

Não atingindo as metas propostas, conforme indicado na proposta: Solicita-se abertura de diligência para, no prazo máximo de 15 (quinze) dias, justificar sobre o fato, desde então ficando a entidade impedida de receber novos recursos de qualquer órgão da Administração Direta e Indireta do Município **(Somente quando não atingiu as metas)**.

**CONCLUSÃO**

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


**RESTRICÇÕES:** não há.

**RECOMENDAÇÕES:** observar a data para prestação de contas no prazo que prevê o decreto 17.361/17.

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

- Regular  
 Regular com ressalva  
 Irregular, para abertura de diligência

Florianópolis, 15 de maio de 2018.

  
 Jean Ribeiro Fernandes  
 Matrícula 43853-7

**Departamento de Atuação Nôbre**  
**Assessor Técnico/SME**  
**Matrícula 44620-3**  
**Decreto 18.695/18**





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

**PARECER DE ADMISSIBILIDADE FINAL**  
**CONTROLE INTERNO E SECRETÁRIO DA UNIDADE GESTORA - PARTE 4º**

Protocolo de Entrada nº.: OE 488/SME/DAF/2018	Data: 06/09/2018
Organização da Sociedade Civil Beneficiada: CEVAHUMOS	
Unidade Gestora de Origem: SECRETARIA DE EDUCAÇÃO	Data: 23/08/2017
Nota de Empenho (NE) nº: 7135/2017	Data: 06/09/2017
Valor da Liberação: R\$ 17.400,00	
Categoria	( ) Contribuição ( ) Auxílio ( ) Alimentação
(X) Subvenção	
Tipo de Parceria:	( ) Termo de Fomento ( ) Acordo de Cooperação (X) Convênio
( ) Termo de Colaboração	
Número: 336/PMF/SME/2016	
Modalidade:	( ) Inexigibilidade (X) NA
( ) Chamamento Público ( ) Dispensa	
Número: NA	

Esta Prestação é referente a parcela nº.: 5/2017 - Subvenção  
 A Superintendência da Transparência e Controle, após análise dos documentos apresentados pela Organização da Sociedade Civil, 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, **NÃO HÁ RESTRIÇÕES**, no entanto, **RECOMENDAMOS**,

**À UNIDADE GESTORA:**

- 1 - Que para os próximos empenho seja descrito, em especial no "Fundamento Legal" o instrumento que ocasionou a referida despesa pública, qual seja: o **Termo de Parceria n. 336/PMF/SME/2016**.
- 2 - Que rubrique todas as páginas do Relatório Técnico.
- 3 - Que o responsável pela contabilidade proceda as assinaturas nos balancetes.

Assim sendo, **CONSIDERAMOS:**

- (X) Regular e recomendamos a baixa contábil.
- ( ) Regular com ressalva e recomendamos a baixa contábil.
- ( ) Irregular, para abertura de diligência.

Contador Aderilto Antonio Pasetto  
 CRC-SC nº 13.025

Florianópolis, 06 de novembro de 2018.

Constância de Paula Salles Almeida  
 Superintendente de Transparência e Controle  
 Prefeitura Municipal de Florianópolis

O Secretário 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 da Unidade Gestora