



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
GABINETE DO SECRETÁRIO

Protocolo de Entrada nº.: OE 1566/SME/DAF/2017	Data: 1/11/2017
Entidade Beneficiada.: APP EBM BRIGADEIRO EDUARDO GOMES	
Órgão de Origem.: Secretaria Municipal de Educação	
Nota de Empenho.: nº 5577/2017	
Elemento da Despesa.: SUBVENÇÃO - PDEA	
Valor Liberado.: R\$ 10.080,00	Data: 24/07/2017
Convênio nº.: 88/2017 (Termo de Adesão)	
Parcela nº.: 2ª PARCELA	

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, 02 de outubro de 2020.

Maurício Fernandes Pereira
Secretário Municipal de Educação

OE 1566/5ME/09F12017

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

CAPA

Nome da APP:	E.B.M. Brigadeiro Eduardo Gomes
Título do Projeto:	PDEA
Valor transferido:	R\$ 10.080,00
Número da parcela:	2
Número de folhas que constam no processo:	
Nome do Responsável:	Adriana Martins
Contato: Fone/e-mail:	98452 07 51/ adri37113@hotmail.com





VERBA DESCENTRALIZADA
E.B.M. BRIGADEIRO EDUARDO GOMES

PRESTAÇÃO DE CONTAS
2017

PARCELA: 2

VALOR: R\$ 10.080,00

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

Data: 04/10/17	Nome, Matrícula e Assinatura do Servidor  Cristiane Schaffer Mat. 17603-6 Departamento de Logística 
--------------------------	--

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

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO

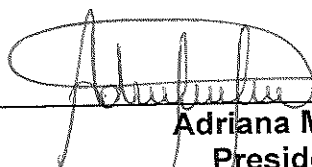
Florianópolis, 25 de setembro de 2017

Exmo. Sr. Prefeito
Gean Marques Loureiro

Ilmo. Sr. Secretário
Mauricio Fernandes Pereira

Cumprimentando cordialmente Vossa Excelência/Vossa Senhoria, valho-me do presente para em nome da Associação de Pais e Professores da Escola Básica Municipal Brigadeiro Eduardo Gomes CNPJ 83.159.327/0001-38, localizada na Avenida Pequeno Príncipe nº2939 Bairro Campeche, no Município de Florianópolis - SC encaminhar a prestação de contas da parcela nº2, no valor de **R\$ 10.080,00 (dez mil e oitenta reais)** referente ao Projeto PDEA.

Desde já, declaramos que investimos os recursos conforme o Plano de Trabalho, que segue em anexo, acompanhada da documentação pertinente à prestação de contas do recurso público, recebido conforme estabelece o Decreto n. 17.361, de 2017.



Adriana Martins
Presidente



DECLARAÇÃO:

(Justificativa pelo pagamento através de cheques)

Na qualidade de representante legal do (a) APP EBM BRIGADEIRO EDUARDO GOMES com sede na Avenida Pequeno Príncipe, 2939 - Campeche, no Município de Florianópolis – SC, inscrita no CNPJ sob o n. 83.159.327/0001-38, declaro para os devidos fins que todos os pagamentos da instituição para com fornecedores e prestadores de serviço foram realizados com cheques nominais e cruzados da conta corrente CEF ag. 3524/ op 003 / n° 00000402-4 , uma vez que a mesma não dispõe em seu pacote de serviço a possibilidade de pagamento via transferência eletrônica.

Para maior clareza firmo a presente.

Florianópolis 25, de setembro de 2017.



Adriana Martins

Presidente

RG n 3.333.361

CPF n 983.998.459-49



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.

Entidade Beneficiada:

Associação de Pais e Professores E.B.M. Brigadeiro Eduardo Gomes
CNPJ: 83.159.327/0001-38

Título do Projeto: PDEA

Início: FEV/2017

Término: DEZ/2017

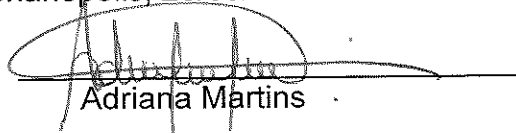
Objetivo do Projeto: Buscar uma gestão inovadora, que garanta a melhoria da qualidade do ensino, visando a transparência dos mecanismos administrativos, financeiros e pedagógicos, à valorização dos profissionais da educação e a eficiência do uso dos recursos financeiros.

Metas atingidas: Reparação, manutenção predial visando a economia de água e energia. Manter a segurança e a qualidade dos equipamentos instalados, como: fogão industrial, eletrodomésticos, lousas, brinquedos do parque, torneiras e válvulas de descarga troca de vidros quebrados e trincados. Substituição de lâmpadas fluorescentes e reatores, fechaduras. Aquisição de materiais de consumo para execução de projetos pedagógicos desenvolvidos pelos educandos.

Declaração:

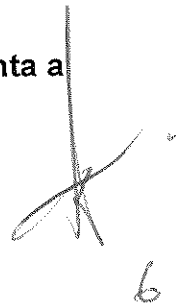
Declaramos para os devidos fins de direito, especialmente para atender o disposto no **Decreto n. 17.361, de 2017**, que a APP supra citada cumpriu plenamente os objetivos previstos no Plano de Trabalho apresentado quando da solicitação dos recursos.

Florianópolis, 25/09/2017


Adriana Martins


Bruna Caroline Martins Rodrigues

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.


6

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

MÊS	ANO	PARCELA	CONCEDENTE	DATA DEPÓSITO	Nº TERMO
JULHO	2017	2	PMF	24/07/2017	88/2017

APP: EBM BRIGADEIRO EDUARDO GOMES

ENDEREÇO: AV. PEQUENO PRINCIPE

CEP: 88.063-100

FONE: 48 – 3237 4780

RESPONSÁVEL: ADRIANA MARTINS

CPF: 983998459-49

VALOR: R\$ 10.080,00

DOCUMENTOS

Nº TRANSFERÊNCIA*	Nº NOTA FISCAL	DATA DE EMISSÃO DA NF	RECEBIMENTOS R\$	PAGAMENTOS R\$
		24/07/2017	10.080,00	
CHEQUE n° 900028 ✓	001116 ✓	08/08/2017 ✓		813,00 ✓
CHEQUE n° 900036 ✓	001085 ✓	10/08/2017 ✓		1.613,80 ✓
CHEQUE n° 900030 ✓	365332 ✓	21/08/2017 ✓		317,40 ✓
CHEQUE n° 900031 ✓	101 ✓	22/08/2017 ✓		512,10 ✓
CHEQUE n° 900032 ✓	637 ✓	23/08/2017 ✓		350,00 ✓
CHEQUE n° 900033 ✓	647 ✓	29/08/2017 ✓		150,00 ✓
CHEQUE n° 900034 ✓	00015 ✓	01/09/2017 ✓		850,00 ✓
CHEQUE n° 900035 ✓	0787	08/09/2017		78,00 ✓
CHEQUE n° 900038 ✓	001.254.690	22/09/2017		2.950,00 ✓
CHEQUE n° 900039 ✓	001130	20/09/2017		2.245,70 ✓
SALDO A DEVOLVER			200,00	

Florianópolis, 25 de setembro de 2017


Adriana Martins


Bruna Caroline Martins Rodrigues

não consta no extrato!

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

marques materiais

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

NOTA FISCAL
 SAÍDA ENTRADA
 SÉRIE 1 - MOD. 1
 CNPJ / CPF
22.079.379/0001-00
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
257.604.375

Nº 001116
 1ª Via - Branca - Destinatário
 2ª Via - Azul - Bloco
 3ª Via - Amarela - Fisco
 4ª Via - Verde - Contabilidade
 DATA LIMITE PARA EMISSÃO
 00.00.00

Natureza da Operação
Vendas

CFOP N° Inscr. Subst. Tributário

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 Nome / Razão Social
 APP ESM Brigadeiro Eduardo Gomes

CNPJ / CPF
 83 159 327/0001-38

DATA DA EMISSÃO
 08/08/2017
 DATA DA SAÍDA / ENTRADA
 08/08/2017
 HORA SAÍDA

Endereço
 Av. Pequeno Príncipe, 2939

Bairro / Distrito
 Carmelita CEP
 88063-100

Município
 Florianópolis Fone/Fax
 32374780

UF
 SC Inscrição Estadual
 5000

CÓDIGO DO PRODUTO	DISCRIMINAÇÃO DOS PRODUTOS	CST	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ALIC ICM:
	Papel A4 colorido			50	7.50	375.00	
	Fio de linha			7	12.50	87.50	
	Lápis 6b			115	1.70	195.50	
	Pendrive 16gb			4	39.00	156.00	
				1		-1.00	
	Ducento						

CÁLCULO DO IMPOSTO		Valor do ICMS		Base Cálculo ICMS Subst.		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos	
Base de Cálculo do ICMS								R\$ 814,00	
Valor do Frete		Valor do Seguro		Outras Despesas Acessórias		Valor do IPI		Valor Total da Nota	
								R\$ 813,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS			Frete p/ Conta		Placa do Veículo		UF		CNPJ / CPF	
Nome / Razão Social			1 - Emitente							
Endereço			2 - Destinatário						Inscrição Estadual	
			Município							
Quantidade		Espécie		Número		Peso Bruto		Peso Líquido		

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

[Handwritten signature]

Reservado ao Fisco

[Handwritten signature]

Comp. Banco Agência CI Conta CI Série Cheque n° CS
018 104 3524 0 03000402-4 5 AAA 900028 3

RS R\$ 1813,00

Pague por este cheque a quantia de oitocentos e treze reais

e centavos acima

à MARQUES MATRINS

ou à sua ordem

CAIXA

FLORIANÓPOLIS, 08 de AGOSTO de 20 17

CAMPECHE
AV. PEQUENO PRINCIPE, 1548
FLORIANOPOLIS-SC
CONFEÇÃO: 05/2017

APP BRIGADEIRO EDUARDO GOMES
CNPJ 83.159.327/0001-38

CLIENTE BANCÁRIO
DESDE 08/2012

105028 018 104 3524 0 03000402-4 5 AAA 900028 3

018104352400300040285AAA9000283

marques
materiais

Suzane Marques Neves - ME

Tel.: 48 99968-4869

marques.materiais@gmail.com

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

NOTA FISCAL

SAÍDA ENTRADA
SÉRIE 1 - MOD. 1

CNPJ / CPF
22.079.379/0001-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
257.604.375

Nº 0011

1ª Via - Branca - C

2ª Via - Azul - Bloc

3ª Via - Amarela -

4ª Via - Verde - Co

DATA LIMITE PARA
00.00.00

Natureza da Operação

Vendas

CFOP

Nº Inscr. Subst. Tributário

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social

APP BRIGADEIRO EDUARDO BOMES

CNPJ / CPF

13 159.327/0001-58

DATA DA EMISSÃO

10/05/17

Endereço

AV. PEDUENO PRÍNCIPE, 2939

Bairro / Distrito

JAMPETCHE

CEP

88063-100

DATA DA SAÍDA / E

10/07/17

HORA SAÍ

Município

FLORES

Fone/Fax

32374730

UF

SC

Inscrição Estadual

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO DO PRODUTO	DISCRIMINAÇÃO DOS PRODUTOS	CST	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	PAPEL A4 RESMA			80	129,15	10332,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor de ICMS	Base Cálculo ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos 1613,80
Valor do Frete	Valor do Seguro	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota 1692,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco

Florianópolis, 24 de outubro 2017

A

APP EBM BRIGADEIRO EDUARDO GOMES

REF.: CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO FISCAL E COMUNICAÇÃO DE INCORREÇÕES

SUA NOTA FISCAL N° _____ SÉRIE _____ DE _____
 NOSSA NOTA FISCAL N° **1085** SÉRIE **1** DE **10/08/2017**

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a NOTA FISCAL em referência contém a(s) irregularidade(s) que abaixo apontamos, cuja correção solicitamos seja providenciada imediatamente.

Código	Especificação
01	Razão Social
02	Endereço
03	Município
04	Estado
05	N° Inscr. no CNPJ
06	N° Inscr. Estadual
07	Natureza Operação
08	Cód. Fiscal Operação
09	Via Transporte
10	Data Emissão
11	Data Saída
12	Unidade (produto)

Código	Especificação
X 13	Quantidade (produto)
14	Descrição Produtos
15	Valor Unitário
16	Valor Total
17	Valor Total Produtos
18	Alíquota IPI
19	Valor IPI
20	Base Cálculo IPI
21	Valor Total Nota
22	Alíquota ICMS
23	Valor ICMS
24	Base Cálculo ICMS

Código	Especificação
25	Nome Transportador
26	Endereço Transportador
27	Termo Isenção IPI
28	Termo Isenção ICMS
29	Peso-Bruto / Líquido
30	Vol./Marca/Num/Quant.
31	Rasuras
32	Valor Duplicata
33	Condição Pagamento
34	Vencimento
X 35	Desconto

Códigos com Irregularidades	RETIFICAÇÕES A SEREM CONSIDERADAS	
13	Correto:	82 RESMAS
35	Correto:	R\$ 18,00 /
	Correto:	
	Correto:	
	Correto:	

Para evitar-se qualquer sansão fiscal, solicitamos acusarem o recebimento desta, na cópia que a acompanha, devendo esta via de V.S.as. Ficar arquivada juntamente com a NOTA FISCAL em questão.

Sem outro motivo para o momento, subscrevemo-nos.

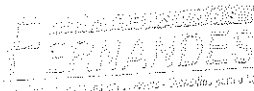
Atenciosamente,

Certifico que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e ACEITO em 25/10/2017
 (data, assinatura e carimbo do recebimento)

22.079.379/0001-00
SUZANNE MARQUES NEVES - ME
 Rua Prefeito Dib Cherem, 2780 - Sala 06
 Capoeiras - CEP 88090-000
 Florianópolis - SC

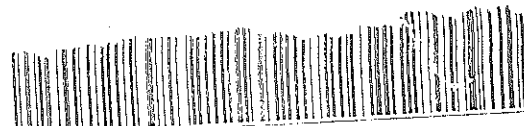
Suzanne Marques Neves

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
COMPENSADOS FERNANDES LTDA**



Caetano Silveira, nº 901, Jardim Eldorado, Palhoça, SC 88.133-520

DANFE
Documento Auxiliar
de Nota Fiscal



CHAVE DE ACESSO
42170800718661000157550010003653321026943:

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000365332
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342170102630275 21/08/2017 08:01:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
253144230

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA

CPF/CNPJ
00.718.661/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E PROFESSORES DA ESCOLA BASICA

CPF/CNPJ
83.159.327/0001-38

DATA DA EMISSÃO
21/08/2017 08:01

ENDEREÇO

AV PEQUENO PRINCIPE, 2939

BAIRRO/DISTRITO
CAMPECHE

CEP
88.063-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
21/08/2017

MUNICÍPIO

FLORIANOPOLIS

FONE/FAX
32377240

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
08:01:17

DUPLICATAS

NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.
N365332	22/08/2017	317,40					

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRO
224,05	38,09	0,00	0,00	78,92	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOT
0,00	0,00	0,00	40,00	0,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CPF/CNPJ
	0 - EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QTD DE VOLUMES	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	VALOR BRUTO	VALOR LIQUIDO
				0,00	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCR. DO PROD/SERVICO	NCM/SII	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR UN. (V. LÍQ. + IPI)	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	VALOR ICMS IPI
24584	MDF CRU 06MM 184X275 EUCALIPTO 156358 QTD CORTE S: 20	4411310	020	5102	CU	5,00	35,48	177,40	38,09	0,00	0,00	17,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ADRIANO-BARREIROS - P: 7556608 - DOC. ENTREGA: C12.9166

1 DIA - RECEBER NO CAIXA (CHEQUE)

L. Entrega: AV PEQUENO PRINCIPE, 2939 - CAMPECHE

CAMPECHE - FLORIANOPOLIS

CORTE ENTREGAR QUARTA FEIRA PAGO BARREIROS

RED. BASE CALCULO CONFORME REG. ESPECIAL ART. 90 E 91 NO ANEXO 2 DE RICMS/SC

9C00A4AA90719-31DABC6F7D326A00855 Trib. aprox. R\$45,63 Federal. R\$33,29 Estadual FONTE Val. Aprox. T. de 1599-1147217

RESERVA DO FISCO

C1 C2 C3
 Conto Conto Serie Cheque nº
 03000402-4 5 AAA 900030
 Agência 3524 03000402-4
 Banco 104 3524 03000402-4
 018
 Pague por este cheque a quantidade de TRILZENTOS E DESSSENTA REAIS e centavos acima
 ou à sua ordem

R\$ # 319,40#

Comensados Fernandes

CAIXA

Florianópolis, 21 de Agosto
 de 20 17
 Eduardo Gomes

APP BRIGADEIRO EDUARDO GOMES
 CNPJ 83.159.327/0001-38

CAMPECHE
 AV. PEQUENO PRINCIPE, 1548
 FLORIANÓPOLIS-SC
 CONFECCÃO: 05/2017

900030 018 104 3524 0 03000402-4 5 AAA 900030 5

CLIENTE BANCÁRIO
 DESDE 08/2012

SPECK

Nazareno Luz

Fone: (48) 3224-6344 / 3224-2821
speckloja@yahoo.com.br

Av. Hercílio Luz, 818 - Loja 01 - Centro - Florianópolis - SC - Cep 88020-001

NOTA FISCAL

SAÍDA ENTRADA

SÉRIE 1 - MOD. 1

Nº 00010

CNPJ / CPF
15.693.910/0001-74

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256.744.491

1ª Via (Branca) Destinatário
2ª Via (Amarela) Fisco
3ª Via (Verde) Fisco
4ª Via (Rosa) Contabilidade

DATA LIMITE
PARA EMISSÃO
00.00.00

Natureza da Operação: *Venda de produtos* CFOP: *5102* Nº Inscr. Subst. Tributário

DESTINATÁRIO / REMETENTE: *APP - Brincadeira Eduarda Gomes* CNPJ/CPF: *3159327400183*

Endereço: *Av. Nazareno Luz, 818* Bairro / Distrito: *Camacho* CEP: *88065-100*

Município: *Florianópolis* Fone/Fax: *3224-4980* UF: *SC* Inscrição Estadual

DATA DA EMISSÃO: *22/08/08*

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

HORA SAÍDA

CÓDIGO DO PRODUTO	DISCRIMINAÇÃO DOS PRODUTOS	CST	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ALÍQ ICM
	Bloco de papel A/2 30cm			03	1500	225.00	
	Bloco de papel 14cm A/B			03	1480	444.00	
	Bloco de papel 18cm A/B			03	930	279.00	
	Esboço Pastel (Massa) 20cm			03	1030	432.00	
	Gomas Médias			05	85	255.00	
	Gomas com desenhos de Stalle, 12			01		21.30	
	Gomas com desenhos de Stalle, 26			01		44.50	
	Gomas com desenhos de Stalle, 26			01		26.50	
	Papel vegetal 1/3 14cm			06	375	22.50	
	Timbre Dimensional Auxiliar			08	420	33.60	
	Timbre Dimensional Auxiliar			02	3.75	7.50	
	Timbre Dimensional Auxiliar						

certifico que o MATERIAL constante neste documento foi RECEBIDO e QUEIRO

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálculo ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
Valor do Frete	Valor do Seguro	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
<i>Essa nota se refere ao cupom fiscal nº 00010 de 22/08</i>	

Data Movimento
23/08/2017

Agência 3524 Op. Conta - DV 003.0000402-4 Valor R\$ 512,10 Banco Canal 041 SICC

Comp. Banco Agência CI Conta C2 C3 Chequim n° C3 RS #512,10#
018 104 3524 0 03000402-4 5 AAA 900031 3
014 104 3524
Pague por este cheque a quantia de QUINHENTOS E DOZE REAIS

ou à sua ordem
NARSRENO LUIZ

FORNANO REIS 22 de Agedido de 20 14



CAMPECHE
AV. PEQUENO PRINCIPE, 1548
FLORIANOPOLIS-SC
CONFEÇÃO: 05/2017


APM BRIGADEIRO EDUARDO GOMES
CNPJ 83.159.327/0001-88

900031 018 104 3524 0 000002-4 5 AAA 900031 3


AGENTE BANCÁRIO
DESDE 08/2012

JJ 352400026279-0

27

CME Central de Manutenção de Equipamentos Ltda CNPJ: 72.566.409/0001-80 RUA JOAO DUARTE RAIMUNDO, 32 - LOT. SANTA CLARA II CEP: 88132-500 - Bairro: CAMINHO NOVO Município: PALHOCA - SC Telefone: (48) 33440601 Email: gb-luciano@hotmail.com Insc. Municipal: 998	Número da NFS-e 637	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

 Estado de Santa Catarina Prefeitura Municipal de Palhoça Secretaria da Receita	Autenticidade 0182330018591715	
	Data Emissão 23/08/2017	Hora Emissão 14:34:34

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia APP E.B.M. Brigadeiro Eduardo Gomes		
Razão Social APP E.B.M. Brigadeiro Eduardo Gomes		CPF/CNPJ 83.159.327/0001-38
Endereço Av. Pequeno Príncipe	Número 2939	Complemento
Bairro Campeche	CEP 88063-000	Cidade - Estado FLORIANOPOLIS - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
1401	1,00	UN	350,0000	8233	3.00 %	TI	350,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço: Serviço de conserto em um fogão industrial progás 6 bocas. Regulagem de bocas, desentupimento de bicos injetores, lubrificação de registros, eliminação de vazamento de gás e troca de espalhador de chamas.


Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
350,00	SIMEI	0,00	0,00	350,00	350,00
IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 0,00	

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03


1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Legenda do local da prestação do serviço
 8233 - PALHOCA - SC

Outras Informações
 TI - Tributada integralmente.
 Documento Emitido por Microempreendedor Individual optante do SIMEI.
 Não gera direito a crédito fiscal de IPI
 (1401) Serviço Tributado no município do prestador.
 Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 2574/2012 de 17/12/2012.
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/09/2017.
 A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net.
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 47,08 (13.45%), Estaduais R\$ 0,00 (0.00%), Municipais R\$ 16,42 (4.69%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

CME Central de Manutenção de Equipamentos Ltda CNPJ: 72.566.409/0001-80 RUA JOAO DUARTE RAIMUNDO, 32 - LOT. SANTA CLARA II CEP: 88132-500 - Bairro: CAMINHO NOVO Município: PALHOCA - SC Telefone: (48) 33440601 Email: gb-luciano@hotmail.com Insc. Municipal: 998	Número da NFS-e 647	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

 Estado de Santa Catarina Prefeitura Municipal de Palhoça Secretaria da Receita	Autenticidade 0182330018704922	
	Data Emissão 29/08/2017	Hora Emissão 15:17:17

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia APP E.B.M. Brigadeiro Eduardo Gomes		
Razão Social APP E.B.M. Brigadeiro Eduardo Gomes		CPF/CNPJ 83.159.327/0001-38
Endereço Av. Pequeno Príncipe	Número 2939	Complemento
Bairro Campeche	CEP 88063-000	Cidade - Estado FLORIANOPOLIS - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
1401	2,00	UN	75,0000	8233	3,00 %	TI	150,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço: Serviço de conserto em liquidificador industrial. Afição de lâminas e troca de interruptor.


Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
150,00	SIMEI	0,00	0,00	150,00	150,00
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03

1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Legenda do local da prestação do serviço
8233 - PALHOCA - SC

Outras Informações
TI - Tributada integralmente.
Documento Emitido por Microempreendedor Individual optante do SIMEI.
Não gera direito a crédito fiscal de IPI
(1401) Serviço Tributado no município do prestador.
Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 2574/2012 de 17/12/2012.
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/09/2017.
A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net.
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 20,18 (13.45%), Estaduais R\$ 0,00 (0.00%), Municipais R\$ 7,04 (4.69%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Certifico que o serviço constante
 deste documento foi RECEBIDO e o valor
 em 29.08.17


Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

Comp. Banco Agência C1 Conta C2 Série Cheque n° C3

018 **104** 3524 0 03000402-4 5 AAA 900033 0

Pague por este cheque a quantia de CENTO E CINQUENTA REAIS RS #150,00#

a CME CENTRAL DE MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS e centavos acima
ou à sua ordem

CAIXA

FLORIANÓPOLIS, 29 de AGOSTO de 20 17

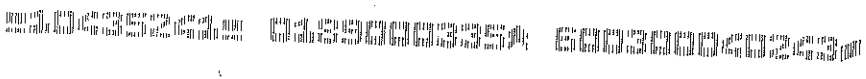
Ademir

APP BRIGADEIRO EDUARDO GOMES
CNPJ 83.159.327/0001-38

CAMPECHE
AV. PEQUENO PRINCIPE, 1548
FLORIANOPOLIS-SC
CONFEÇÃO: 05/2017

CLIENTE BANCÁRIO
DESDE 08/2012

900033 018 104 3524 0 03000402-4 5 AAA 900033 0



[Handwritten signature]

VIDRAÇARIA SUL

Mario Fernando Mariani 06754312980

(48) 3338-0844

Rod. Francisco Magno Vieira, 2589 - Rio Tavares
CEP 88.063-700 - Florianópolis - SC

NOTA FISCAL Nº 0011
SÉRIE. 1 - MOD.1

Saída Entrada

CNPJ
26.656.055/0001-48

INSCR. ESTADUAL
258.209.240

1ª Via Destinatário/Remet. /Br
2ª Via Fixa /Azul
3ª Via Fisco /Amarela
4ª Via Contabilidade / Verde

Data Limite para Emissão
00.00.00

DATA DE EMISSÃO

01/09/11

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

01/09/11

HORA DE SAÍDA

NATUREZA DA OPERAÇÃO

CFOP

Nº INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Associação de Pais e Professores E.B.M

CNPJ / CPF

83.159.327/0001-38

Associação de Pais e Professores E.B.M

BAIRRO / DISTRITO

Compeche

CEP

88063-100

ENDEREÇO

Rua Pequeno príncipe nº 2939

MUNICÍPIO

Florianópolis

PHONE / FAX

3237-4780

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

—

DADOS DO PRODUTO

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	Class. Fiscal	CST	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICH
001	vidro 4mm Janela comum	70	030	m²	7	121,42	850,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				850,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
				850,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE P/CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		1- EMITENTE			
		2- DESTINATÁRIO			
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME optante pelo SIMEI. Não gera direito a crédito de ICMS e IPI.	

Comp.	Banco	Agência	CI	Conta	C2	Série	Cheque nº	C3	RS
018	104	3524	0	03000402-4	5	AAA	900034	8	#850,00#
Pague por este									
cheque a quantia de		OITOCENTOS E CINQUENTA REAIS							

ou à sua ordem

Vitoracaria Sul - Marcos Fernando Mariani

CAIXA

Florianópolis, 01 de SETEMBRO de 20 17

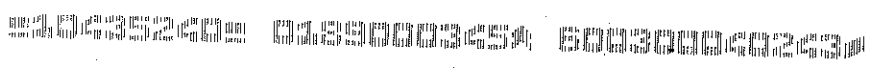
[Signature]

CAMPECHE
 AV. PEQUENO PRINCIPE, 1548
 FLORIANOPOLIS-SC
 CONFECÇÃO: 05/2017

APP BRIGADEIRO EDUARDO GOMES
 CNPJ 83.159.327/0001-38

CLIENTE BANCÁRIO
 DESDE 08/2012

900034 018 104 3524 0 03000402-4 5 AAA 900034 8



[Large handwritten mark]



TREVO DAS CHAVES

ARLAN MATEUS CARDOSO DE SOUZA
98563491091

Chaveiro 24 hs.

FONES: (48) 3234-9310 / 98475-6762
Rod. Francisco Magno Vieira, 5090 - Campeche
CEP 88.065-000 - Florianópolis - SC
E-mail: trevodaschaves@hotmail.com

CNPJ 12.338.170/0001-60

Inscr. Mun. 459.620-0

Nota Fiscal Prestação de Serviços

Série Única

1ª Via Cliente
2ª Via Contabilidade
3ª Via Bloco

Nº 0787

Condições de Pagamento:

Data de Emissão: 08/09/2014

NOME/RAZÃO SOCIAL		APP Brigodeiro Eduardo Gomes		CFPS
ENDEREÇO		Av. Pequeno Príncipe 3839		
		BAIRRO/DISTRITO		
CEP	MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	CNPJ/CPF
				831.59327/0001-38
				INSCR. MUNICIPAL

DADOS DOS SERVIÇOS

CÓDIGO DE ATIVIDADE	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	CST	ALÍQUOTA DO ISQN	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
02	chaves Telus			20,00	40,00
06	chaves yales			2,00	42,00
					82,00
	desconto				4,00

certifico que o MATERIAL constante
SERVIÇO RECEBIDO e a quant.
deste documento foi PRESTADO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ISQN	VALOR DO ISQN	BASE CÁL. ISQN SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ISQN SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
				78,00

DADOS ADICIONAIS

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

RECEBI(EMOS) DE ARLAN MATEUS CARDOSO DE SOUZA 98563491091, OS
SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS INDICADA AO LADO.

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL PRESTAÇÃO
DE SERVIÇOS
Série Única

Nº 0787

Sul Gráfica - Regêio & Regêio Ltda. - Av. Jorge Lacerda, 2282 - Costeira - F. 3226-5306 - CNPJ 00.909.942/0001-57 - I. E. 353.193.958 - Aut. Fiscal da P. M. de Florianópolis nº 3333/2017 - N.º P. de Serviços - 05 Bts. 50x3 da 0751 a 1000 em 24/08/2017

Comp.	Banco	Agência	CI	Conta	C2	Série	Cheque nº	C3	RS
018	104	3524	0	03000402-4	5	AAA	900035	6	# 78,00#
<small>Pague por este cheque a quantia de</small>									

SETENTA E OITO REAIS

TRAVES DAS CHAVES e centavos acima ou à sua ordem

CAIXA

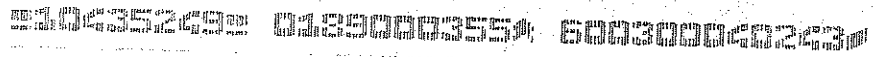
Florianópolis, 08 de SETEMBRO de 20 17

CAMPECHE
 AV. PEQUENO PRINCIPE, 1548
 FLORIANOPOLIS-SC
 CONFEÇÃO: 05/2017



APP BRIGADEIRO EDUARDO GOMES
 CNPJ 83.159.327/0001-38

CLIENTE BANCÁRIO
 DESDE 08/2012

900035 018 104 3524 0 03000402-4 5 AAA 900035 6



RECEBEMOS DE A DE OLIVEIRA LIVROS ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 001.254.690 SÉRIE: 890 CNPJ: 11.078.353/0001-20

 <p>A DE OLIVEIRA LIVROS ME</p> <p>RUA JOÃO JOSÉ VIEIRA, 1091 - APT 102 - CENTRO, JAGUARUNA, SC - CEP: 88715000 - Fone/Fax: (48)9816-9827</p>	<p>DANFE</p> <p>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1</p> <p>1 - Saída</p> <p>Nº: 001.254.690</p> <p>SÉRIE: 890</p> <p>FOLHA 1 / 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO 4217 0982 9513 1000 0156 5589 0001 2546 9013 7169 4433</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342170120473648 - 27/09/2017 10:05:54
INSCRIÇÃO ESTADUAL 258189398	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 11.078.353/0001-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL APP DA E.B. BRIGADEIRO EDUARDO GOMES		83.159.327/0001-38	22/09/2017 10:04
ENDEREÇO AV. PEQUENO PRINCIPE, 2939	BAIRRO/DISTRITO CAMPECHE	CEP 88066-030	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO FLORIANÓPOLIS	FONE/FAX	UF SC	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURAS E DUPLICATAS

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.950,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.950,00

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
132	CHAPAS DE LOUSA FORMICA 1.25X3.00	95030099	0102	5102	LN	8.0000	249,0000	1.992,00					
222	GALÃO DE COLA CONTATO FORMICA	95030099	0102	5102	UN	4,0000	158,0000	632,00					
435	SARRAFO DE 5 CEDRINHO	95030099	0102	5102	UN	8,0000	40,7500	326,00					

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

Em 22/09/2017.

[Handwritten Signature]

[Handwritten Signature]

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

24

Comp. Banco Agência C1 Conta C2 Série Cheque nº C3 RS
018 104 3524 0 03000402-4 5 AAA 900038 0 #2.950,00#
Pague por este cheque a quantia de Dois mil novecentos e cinquenta reais

A DE OLIVEIRA LUIZ M.E e centavos acima
ou à sua ordem

CAIXA

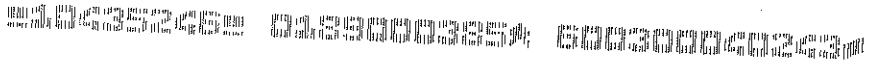
Florianópolis, 22 de Setembro de 20 13

[Signature]
APP BRIGADEIRO EDUARDO GOMES
CNPJ 88.159.327/000138

CAMPECHE
AV. PEQUENO PRINCIPE, 1548
FLORIANOPOLIS-SC
CONFECCÃO: 05/2017

CLIENTE BANCÁRIO
DESDE 08/2012

900038 018 104 3524 0 03000402-4 5 AAA 900038 0



[Handwritten mark]

**marques
materiais**

Suzane Marques Neves - ME
Tel.: 48 99968-4869
marques.materiais@gmail.com

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

NOTA FISCAL
 SAÍDA ENTRADA
SÉRIE 1 - MOD. 1

CNPJ / CPF
22.079.379/0001-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
257.604.375

Nº 001
1ª Via - Branca - I
2ª Via - Azul - Blo
3ª Via - Amarela - C
4ª Via - Verde - C

DATA LIMITE PARA
00.00.00

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social *APP EBM Brigadeiro Eduardo Gomes* CNPJ / CPF *85 159 527/0001-38*
Endereço *Av. Pequeno príncipe 2939* Bairro / Distrito *Campuche* CEP *88063-100*
Município *Florianópolis* Fone/Fax *3237 4780* UF *SC* Inscrição Estadual *257604375*

DATA DA EM
20/09/17
DATA DA SAÍDA / I
20/09/17
HORA SA

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO DO PRODUTO	DISCRIMINAÇÃO DOS PRODUTOS	CST	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	<i>Kit válvula barbeiro</i>			<i>5</i>	<i>119,00</i>	<i>595,00</i>
	<i>Fechadura</i>			<i>6</i>	<i>49,00</i>	<i>294,00</i>
	<i>Trit meteo</i>			<i>150</i>	<i>1,90</i>	<i>285,00</i>
	<i>Fita dupla face</i>			<i>20</i>	<i>6,90</i>	<i>138,00</i>
	<i>Protetores 30m 2x2,5MM</i>			<i>1</i>	<i>133,95</i>	<i>133,95</i>
	<i>Torneira automática</i>			<i>4</i>	<i>129,00</i>	<i>516,00</i>
	<i>Balão pot 50</i>			<i>13</i>	<i>8,90</i>	<i>115,70</i>
	<i>Palite prote parote</i>			<i>9</i>	<i>5,45</i>	<i>49,05</i>
	<i>Velcro role 20MM dupla face 25M</i>			<i>4</i>	<i>28,50</i>	<i>114,00</i>
<i>Material constante</i>						
<i>Este documento é recebido e aceito</i>						
<i>Em 20/09/17</i>						

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálculo ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
Valor do Frete	Valor do Seguro	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	<i>R\$ 2245,70</i>
				Valor Total da Nota
				<i>R\$ 2245,70</i>

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS ADICIONAIS

<p>Informações Complementares</p> <p style="text-align: center; font-size: 2em;"><i>SM</i></p>	<p>Reservado ao Fisco</p>
---	----------------------------------

[Handwritten mark]

Comp.	018	Boleto	104	Arquivo	3524	01	Conta	03000402-4	02	5016	Clonagem nº	900039	03	RS	#2.245,70#
Figura por ex.	104	104	3524	0	0	03000402-4	5	AAA	900039	AAA	100039	9			

cheque e depósito de DOIS MIL DUZENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS

MARQUES MATEIRIAS



FLORIANÓPOLIS, 28 de Setembro de 2013

[Handwritten signature]

CAMPECHE
 AV. PEQUENO PRINCIPE, 1548
 FLORIANÓPOLIS-SC
 CONFECCÃO: 05/2017

APP BRIGADEIRO EDUARDO GOMES
 CNPJ 03.159.327/0001-88

CLIENTE/BANQUEIRO
 DESDE 08/2012

900039 018 104 3524 0 03000402-4 5 AAA 900039 9

...
 ...
 ...

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2017 - Autoatendimento - 15:41:43
482974454 3310

COMPROVANTE DE ENTREGA DE ENVELOPE
DEPOSITO IDENTIFICADO - DINHEIRO

FAVORECIDO	PM FLORIANOPOLIS MOVTO
AGENCIA:	3582-3
CONTA:	2.567-4
IDENTIFICADOR 1:	83159327000138
IDENTIFICADOR 2:	
VALOR *	200,00
NR. ENVELOPE	2.466.826.597

* Valor sujeito a conferencia.

* Acolhido em: 02/10/2017, na Agência 4829-1.

*VALOR SUJEITO A CONFERENCIA

Depositos realizados durante o expediente bancario serao conferidos e processados ate as 23h59 do mesmo dia. Apos o expediente bancario, aos sabados, domingos e feriados, ate as 23h59 do primeiro dia util subsequente.

Se houver divergencia no valor depositado, o envelope sera processado pelo valor apurado. Envelopes vazios nao serao abertos e permanecerao disponiveis por 60 dias na agencia onde foi depositado, para visualizacao.

Acompanhe o processamento do seu deposito nos canais BB na opcao "Consulta Envelope":
Aplicativo BB / www.bb.com.br / Caixa Eletronico
Central de atendimento BB: 4003-0148
(capitais e regioes metropolitanas)
ou 0800-729-0148 (demais localidades).

Leia no verso como conservar este documento, entre outras informacoes.

EXTRATOS

06/10/2017

Internet_Banking::CAIXA

CAIXA

Extrato por período

Cliente: APP BRIGADEIRO EDUARDO GOMES

Conta: 3524 / 003 / 00000402-4

Data: 06/10/2017 - 07:37

Mês: Julho/2017

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
24/07/2017	532302	CRED TEV	10.080,00 C	10.080,60 C

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

01/10/2017

InteR_net Banking—C_AIXA



Extrato por período

Cliente: APP BRIGADEIRO EDUARDO GOMES

Conta: 3524 / 003 / 00000402-4

Data: 01/10/2017 - 14:06

Mês: Agosto/2017

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	10.083,60 C
10/08/2017	900028	CHEQ COMP	813,00 D	9.267,60 C
22/08/2017	900030	CHEQ COMP	317,46 D	8.950,20 C
23/08/2017	900029	CHEQUE SAC	200,00 D	8.750,20 C
23/08/2017	900031	CHEQ COMP	512,10 D	8.238,10 C
30/08/2017	900032	CHEQ COMP	350,00 D	7.888,10 C
31/08/2017	900033	CHEQ COMP	150,00 D	7.738,10 C

Divulgação do Saldo Remanescente

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

30

06/10/2017

I_nTernet...bankng---C_AIXA



Extrato por período

Ciente: APP BRIGADEIRO EDUARDO GOMES

Conta: 3524 / 003 / 00000402-4

Data: 06/10/2017 - 07:41

Mês: Setembro/2017

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	.0,00	7.888,10 C
31/08/2017	900033	CHEQ COMP	150,00 D ✓	7.738,10 C
04/09/2017	900034	CHEQ COMP	850,00 D ✓	6.888,10 C
19/09/2017	900036	CHEQ COMP	1.613,80 D	5.274,30 C
27/09/2017	900038	CHEQ COMP	<u>2.950,00 D</u>	2.324,30 C

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

05/10/2017

INetnet___Ban King:::CA_bxA

CAIXA

Extrato por período

Ciente: APP BRIGADEIRO EDUARDO GOMES

Conta: 3524 / 003 / 00000402-4

Data: 05/10/2017 - 11:13

Mês: Outubro/2017

Período: 1 - 5

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	2.324,38 C
02/10/2017	900039	CHEQ COMP	2.245,70 D	78,68 C

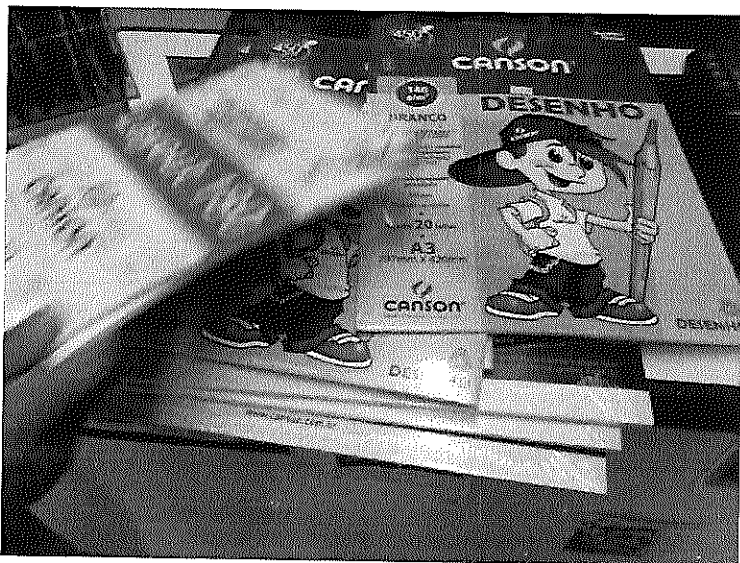
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Duvdoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

32

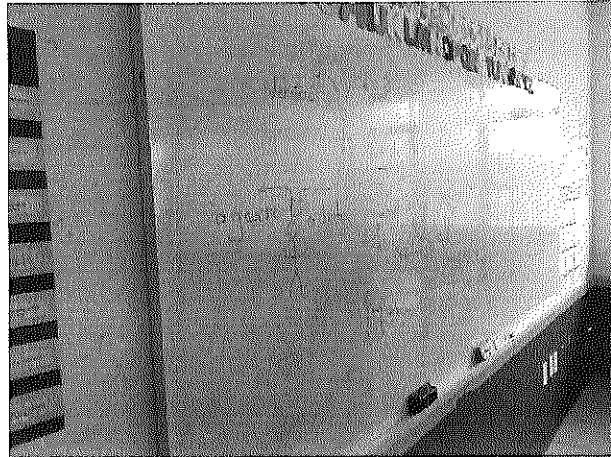
ANEXO



MATERIAIS DE PINTURA NF 00101



A



LOUSAS DANIFICADAS E DESGASTADAS



SUBSTITUIÇÃO DE LÂMINAS DE LOUSA FÓRMICA





CHAPAS DE MDF SENDO UTILIZADAS PELOS ALUNOS COMO TELAS
(PROJETO AINDA EM EXECUÇÃO)

8.

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANOPOLIS

Nota de Empenho

Data: 04/07/2017
Nº do empenho: 5577/17
Ordinário
Processo:

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

Órgão: 19 - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCACAO
Unidade: 19.01 - SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCACAO
Funcional: 12.361.0104 - EDUCACAO PÚBLICA EM TEMPO INTEGRAL
Projeto/Atividade: 2.903 - AUTONÓMIA DA GESTÃO FINANC. DAS ESCOLAS ENS. FUNDAMENTAL
Elemento: 3.3.50.43.00.00.00.00.0081 - Subvencoes Sociais
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
Código reduzido: 000447
Tipo de Despesa: 33504301 - Subvenções Sociais

Dotação Inicial: 900.000,00
Suplementações: 0,00
Anulações: 0,00
Total (A): 900.000,00

Empenhos anteriores: 259.430,00
Valor do empenho: 10.080,00
Valor Anulado: 0,00
Total (B): 269.510,00
Saldo (A - B): 630.490,00

Ordenador: 17680 APP EB. BRIGADEIRO EDUARDO GOMES
Endereço: RUA PEQUENO PRINCIPE 2939, S/N
C.N.P.J.: 83.159.327/0001-38
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Cidade: Florianópolis
Inscr.Est./Ident.Prof.:
Agência: 3524-6

UF: SC

Conta Corrente: 402-4

Especificação: 1

PELA DESPESA EMPENHADA PELA TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCERIOS, REPASSE DE VERBA DESCENTRALIZADA, PARA CUSTEAR DESPESAS DA APP DA ESCOLA BÁSICA/SME, 2ª PARCELA, CONVÊNIO 88/2017.

Fonte de recursos: Ordinário

Total geral: 10.080,00

Fica empenhada a importância de 10.080,00 (dez mil e oitenta reais)

Fundamento legal: 5318/2007

Modal. licitação: Outras Modalidades/Não Aplicável

Contrato:

Número:

Data: 13/11/2007

Data:

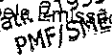
Data:

Banco:


Cheque Núm:

Ordem Banc. Núm

Data Pagamento

Responsável pela emissão
(com carimbo) 

Recibo do Credor


Maurício Fernandes Pereira
Ordenador da Despesa
Secretário Municipal de Educação
Decreto nº 17.000/2017

Constâncio Alberto Salles Maciel
Sec. Municipal da Fazenda



TERMO DE ADESÃO E COMPROMISSO

1 - IDENTIFICAÇÃO DA APP/ ESCOLA

CNPJ 83159327/0001-38 Nome EBM BRIGADEIRO EDUARDO GOMES
Endereço AVENIDA PEQUENO PRÍNCIPE, 2939
Complemento do Endereço _____
Bairro CAMPECHE
UF SC Município FLORIANÓPOLIS CEP 88063-000
Telefone 48 32374780 Fax _____ E-Mail ADRI37113@HOTMAIL.COM

2 - IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA

Nome do Banco CAIXA Código Agência/DV 3524-6 Nº da Conta Corrente/DV 03000402-4 UF SC

3 - IDENTIFICAÇÃO DO(A) PRESIDENTE DA APP

CPF 983998499-49 Nome ADRIANA MARTINS
Endereço RUA ASSIS BRASIL Nº 6826
Complemento do Endereço _____
Bairro PONTA DE BAIXO
UF SC Município SÃO JOSÉ CEP 88104200
Telefone 48 984520751 Fax _____ E-Mail ADRI37113@HOTMAIL.COM
Nº Carteira de Identidade 3.333.361 Data de Emissão 19/09/2012 Órgão Expedidor SSP UF SC

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

CPF 95075178987 Nome ADELÍDIO NAZARENO DA CUNHA
Endereço RUA FERNES FERREZ 504
Complemento do Endereço _____
Bairro ROCADOS
UF SC Município SÃO JOSÉ CEP 88108110
Telefone 3257 5187 Fax 3237 4780 E-Mail ADELIDIO GEOGRAFIA E YAHOO.COM.BR
Nº Carteira de Identidade 2.908.447 Data de Emissão 25.09.1990 Órgão Expedidor SSP UF SC

5 - TERMO DE COMPROMISSO

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

6 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data FLORIANÓPOLIS 27.03.17
Assinatura do(a) Presidente da APP _____
Assinatura do(a) Diretor(a) da Escola _____

E.B.M Brigadeiro E. Gomes
Adelídio Nazareno da Cunha
Diretor
Matricula 22890-7



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
DIRETORIA OPERACIONAL

Ofício nº. 1339/2017/GS/SME/PMF

Florianópolis, 03 de julho de 2017.

À
SECRETARIA MUNICIPAL DE TRANSPARÊNCIA E CONTROLE
NESTA

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

Prezado Senhor,

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

2. Sendo o que tínhamos a apresentar, aproveitamos a oportunidade para renovar nossos votos de elevada estima e apreço.

Atenciosamente,

MAURÍCIO FERNANDES PEREIRA

Secretário Municipal de Educação

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

RELATÓRIO TÉCNICO
COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Data de Entrada: 04.10.17				
Associação de Pais e Professores: EB Brigadeiro Eduardo Gomes				
Unidade Gestora de Origem: Secretaria Municipal de Educação				
Nota de Empenho (NE) nº: 5577/17				
Valor da Liberação: R\$ 10.080,00		Data do empenho: 04.07.17/pagamento: 24.07.17		
Categoria				
(X) Subvenção				
Tipo de Parceria:				
(X) Termo de Adesão nº 88/2017				
Modalidade:				
Não se aplica. Em conformidade com o ofício nº135/SMTC/GAB/2017 (anexo)				
Esta Prestação é referente a parcela nº.: 2ª				
Lista de Verificação de Admissibilidade de PC		Norma Legal	Sim	Não
1. Termo de Parceria				
1.1 Consta no processo a cópia do Termo de Adesão?		IN 14/2012, art. 50 - TCE/SC	X	
2. Plano de Trabalho				
2.1 O Plano de Trabalho foi devidamente aprovado pelos responsáveis?		Decreto n. 17.361, de 2017, art. 26;	X	
2.2 Consta a forma de execução das atividades ou dos projetos e de cumprimento das metas a elas atreladas (anexo X)?		Decreto n. 17.361, de 2017, art. 25 IV.	X	
2.3 Está descrito os valores a serem repassados mediante cronograma de desembolso?		Decreto n. 17.361, de 2017, art. 25 V.	X	
2.4 Esta parcela é complemento?		Decreto n. 17.361, de 2017, art.37.		X
3. Prestação de Contas				
3.1 A prestação de contas possui capa?		Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59.	X	
3.2 Consta o Ofício de encaminhamento da prestação de contas assinado pelo presidente da APP?		Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59.	X	
3.3 A prestação de contas foi entregue no prazo legal?		Decreto.17.361, de 2017, art. 58. IN 14/2012, art. 44 - TCE/SC.	X	
3.4 Prestação de contas está organizada por parcela, conforme item de despesa, em folha A-4 e numerada?		Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59. IN 14/2012, art. 38 - TCE/SC.	X	
3.5 Consta a cópia do Plano de Trabalho?		Decreto n. 17.361, de 2014, art. 25. IN 14/2012, art. 21- TCE/SC.	X	
3.6 As metas quantitativas e mensuráveis propostas foram atingidas?		Decreto n. 17.361, de 2017, art. 25.	X	
3.7 Caso negativo, houve justificativa?		Decreto n. 17.361, de 2017, art. 25.		
4. Relatório de Execução Financeira				
4.1 Consta no processo a cópia da Nota de Empenho?		IN 14/2012, art. 39 - TCE/SC	X	
4.2 Consta o relatório de execução financeira – Balancete?		Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59. IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.	X	
4.3 O relatório está assinado pelo presidente da APP?		Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59. IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.	X	
4.4 O relatório está assinado pelo tesoureiro?		Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59 IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.	X	
4.5 Consta o extrato da conta bancária com movimentação completa do período?		Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59 IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.	X	
4.6 A conta bancária é específica?		Decreto n. 17.361, de 2017, art. 45 IN 14/2012, art. 27 - TCE/SC.	X	
4.7 Houve aplicação financeira dos recursos?		Decreto n. 17.361, de 2017, art. 53. IN 14/2012, art. 29 - TCE/SC.		X
4.8 O recurso foi integralmente utilizado?		Decreto n. 17.361, de 2017, art. 54.	X	

4.9 Houve devolução do saldo remanescente?	Decreto n. 17.361, de 2014, art.59. IN 14/2012, art. 47 - TCE/SC.		X
4.10 Há cópias das transferências eletrônicas ou ordens bancárias vinculadas às despesas comprovadas?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.56. Decreto n. 17.361, de 2017, art.59. IN 14/2012, art. 27 - TCE/SC.	X	
4.11 Os documentos fiscais da execução da despesa estão nome da APP?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59. IN 14/2012, art. 30 - TCE/SC.	X	
4.12 Os documentos fiscais possuem data, durante a vigência do Termo de adesão?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 52.	X	
4.13 O documento fiscal consta a descrição completa do serviço/material?	IN 14/2012, art. 30 - TCE/SC.	X	
4.14 O documento fiscal consta quantidade, valor unitário e total do produto/serviço?	IN 14/2012, art. 30 - TCE/SC.	X	
4.15 Consta no documento fiscal a certificação que o material foi recebido ou o serviço prestado?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.59. IN 14/2012, art. 36 - TCE/SC.	X	
4.16 Consta na prestação de contas Nota Fiscal Avulsa com o respectivo Documento de Arrecadação Municipal - DAM ?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.59.		
4.17 Apresentou Guia de Recolhimento INSS (nota fiscal avulsa)?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.		

Receita		Valor
Transferência		
Recurso recebido:		R\$ 10.080,00
Aplicação Financeira:		
Total:		R\$ 10.080,00
Despesa		
1) Despesas Correntes		
1.1) Material de consumo: manutenção		6.363,10
1.2) Material de Consumo: pedagógico		2.938,90
1.3) Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Física		
1.4) Outros Serviços de Terceiros–Pessoa Jurídicos		578,00
Total (1):		9.880,00
2) Custos Indiretos		
Serviços Contábeis:		
Outros Custos: (especificar)		
Total (2):		
Total (1+2)		
3) Despesas Glosadas:		
4) Saldo devolvido:		200,00

5. Custos	Norma Legal	Sim	Não
5.1 Os custos de materiais de manutenção e pedagógicos estão vinculados à execução do projeto?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.25. Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.	X	
5.2 Os custos indiretos estão dentro do percentual máximo de 15%?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.25. Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.		
5.3 A despesa foi executada conforme Plano de Trabalho aprovado?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.25 e art.26. IN 14/2012, art. 47 - TCE/SC.	X	
5.4 Consta Fotografia ou outras mídias sobre a execução do projeto?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.59. IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.	X	
7.11 Há comprovação de despesa com locação de veículo (transporte)?	IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC		X

A comissão de monitoramento e avaliação no uso de suas atribuições e em conformidade com o art. 40, art. 41 e art. 42, do Decreto nº. 17.362, de 15 de março de 2017, relata que:

1. As atividades e metas propostas no plano de trabalho foram desenvolvidas conforme o plano previamente aprovado.
2. *A visita in loco foi comunicada a APP, conforme estabelece o § 3º, art. 40, do Decreto Municipal nº 17.361/2017, através do ofício nº.....
3. *As visitas in loco foram realizadas, em..... de..... de 20 ____, com os seguintes membros da comissão: e acompanhada por membros do Conselho Municipal
4. *O relatório da visita in loco foi encaminhado à APP, em XX/XX/XXXX, conforme determina o § 4º, art. 40, do Decreto Municipal nº 17.361/2017, através do ofício nº.....

*vide justificativa em anexo.

CONCLUSÃO

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

RESTRICÇÕES: Sem restrições

RECOMENDAÇÕES:

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

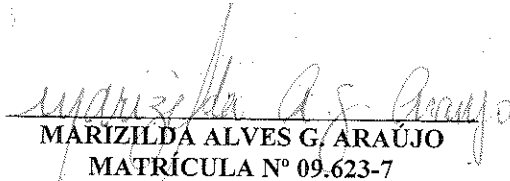
Florianópolis, 23 de outubro de 20 17

Regular.

Regular com ressalva.

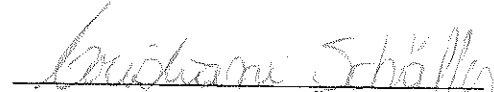
Irregular, para abertura de diligência.


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


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


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


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


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

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

PARECER DE ADMISSIBILIDADE DO GESTOR DO TERMO

Data de Entrada nº: 31/10/2017	
Associação de Pais e Professores: EBM Brigadeiro Eduardo Gomes	
Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Educação	
Nota de Empenho (NE) nº: 5577/17	
Valor da Liberação: R\$ 10.080,00	
Categoria	Data: 04/07/2017
<input checked="" type="checkbox"/> Subvenção	
Tipo de Parceria:	
<input checked="" type="checkbox"/> Termo de Adesão nº 52/2017	
Modalidade:	
Não se aplica. Em conformidade com o ofício nº135/SMTC/GAB/2017 (anexo)	
Esta Prestação é referente a parcela nº: 2ª	
Portaria de nomeação do Gestor do Termo nº:	162/2017 Publicada no Diário Oficial nº: 1969

Lista de Verificação de Admissibilidade de PC	Norma Legal	Sim	Não
1. O relatório da comissão de monitoramento e avaliação está de acordo com o que determina do Decreto 17.361/2017?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 40 e 41.		
2. Consta no relatório da comissão de monitoramento e avaliação a cópia da portaria de designação dos seus membros?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 40.		
3. A comissão de monitoramento solicitou abertura de diligência?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 62.		
4. O relatório de monitoramento e avaliação conclui pela aprovação da prestação de contas?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 41.		
5. Pode-se considerar com base no relatório de monitoramento que as metas foram alcançadas, conforme proposto no plano de trabalho?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 39.		
6. Verifica-se algum indício de irregularidade no processo?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 39, V.		
7. A prefeitura realizou fiscalizações preventivas na APP?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 41.		
8. Se a resposta acima for positiva, a APP está em dia com as prestações de contas?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 28, XV.		
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.		
10. A APP foi alvo de alguma denúncia?			
11. O processo de prestação de contas deve ser melhorado?			
12. A APP necessita de curso de formação para melhor executar o processo de prestação de contas?			
13. Necessita de fiscalização aprimorada?			

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

1. A APP EBM Brigadeiro Eduardo Gomes alcançou os resultados e benefícios de acordo com as metas propostas no plano de trabalho.

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

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

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

*vide justificativa em anexo.

CONCLUSÃO

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

RESTRIÇÕES: Sem restrições.

RECOMENDAÇÕES:

Assim sendo, concluo pela APROVAÇÃO desta prestação de contas.

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

Florianópolis, 31 de outubro de 2017.

NELSON CASTELLO BRANCO NAPPI
Diretor Operacional
Matrícula 39445-6



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
DIRETORIA OPERACIONAL

Ofício nº. 1339/2017/GS/SME/PMF

Florianópolis, 03 de julho de 2017.

À

SECRETARIA MUNICIPAL DE TRANSPARÊNCIA E CONTROLE
NESTA

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

Prezado Senhor,

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

2. Sendo o que tínhamos a apresentar, aproveitamos a oportunidade para renovar nossos votos de elevada estima e apreço.

Atenciosamente,

MAURÍCIO FERNANDES PEREIRA
Secretário Municipal de Educação



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

PARECER DE ADMISSIBILIDADE FINAL
CONTROLE INTERNO E SECRETÁRIO DA UNIDADE GESTORA

OE: 1566/SME/DAF/2017	
Associação de Pais e Professores: APP EBM BRIGADEIRO EDUARDO GOMES	Data de Entrada nº: 01/11/2017
Unidade Executora: Secretaria Municipal de Educação	
Nota de Empenho (NE) nº: 5577	
Valor da Liberação: 10.080,00.	
Categoria	Data: 24/07/2017
<input checked="" type="checkbox"/> Subvenção	
Tipo de Parceria:	
<input checked="" type="checkbox"/> Termo de Adesão	nº: 88/17
Modalidade:	
<input checked="" type="checkbox"/> Inexigibilidade	
Número:	
Esta Prestação é referente a parcela nº.: 02	

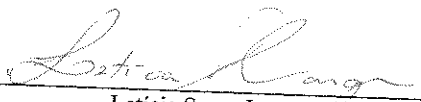
A Superintendência da Transparência e Controle, após análise dos documentos apresentados pela APP, do relatório técnico emitido pela Comissão de Monitoramento e Avaliação, do Parecer do Gestor e da análise do setor de prestação de contas ou afins, descreve que:

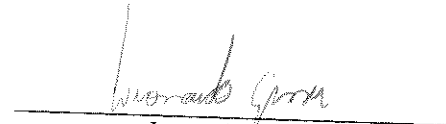
RESTRIÇÕES: Não há.

Assim sendo, concluo pela APROVAÇÃO desta prestação de contas.

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

Florianópolis, 24 de novembro de 2017.


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


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

DE ACORDO.

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

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


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

Florianópolis,

 Secretário(a) da Unidade Gestora