PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
GABINETE DO SECRETÁRIO

Protocolo de Entrada nº.: OE 0906/SME/DAF/2017	Data: 25/09/2018
Entidade Beneficiada.: CEAFIS	
Órgão de Origem.: Secretaria Municipal de Educação	
Nota de Empenho.:nº 8344/2017	
Elemento da Despesa.: Subvenção	
Valor Liberado.: R$ 17.184,35	Data: 05/10/2017
Convênio nº.: 333/2016	
Parcela nº.: 8ª	

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:

(x) Regular, para baixa contábil.

( ) Regular com ressalva, para baixa contábil

( ) Irregular, para abertura de diligência

Florianópolis,28 de março de 2019.

Maurício Fernandes Pereira
Secretário Municipal de Educação

Dados da Correspondência

Órgão : PMF - Prefeitura Municipal de Florianópolis
Nº. correspondência : OE 906/SME/DAF/2018
Data de entrada : 25/09/2018 às 18:09
Tipo de correspondência : OE - Ofício Expedido
Recebida em : 25/09/2018 às 18:09
Setor de abertura : SME/DAF - SME/Diretoria Administrativa e Financeira
Setor origem : SME/DAF - SME/Diretoria Administrativa e Financeira
Remetente : 82.892.282/0009-09 - SECRETARIA MUN DE EDUCACAO DE FLORIANOPOLIS
Assunto : PROVIDÊNCIAS
Súmula : ENCAMINHO PRESTAÇÃO DE CONTAS DO CEAFIS, CREDOR 12086, CONVÊNIO 333/2016, EMPENHO 8344/2017, 8a. PARCELA DE SUBVENÇÃO.
Município : Florianópolis - SC
Cadastrado por: Silvana Lento

Ka

ok parecer
ok posta

PREFEITURA DE FLORIANÓPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
Secretaria Municipal de Educação
DIOP - Diretoria Operacional
SPTC – Setor de Parcerias e Termos de Colaboração – ONGs

ENTIDADE: CEAFIS

CREDOR: 12086

Nº DO CONVÊNIO: 333/2016

EMPENHO: 8344/2017

PARCELA: 8ª

() Alimentação

(X) Subvenção

2017

ceafis

PREFEITURA DE FLORIANÓPOLIS

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.

PROTOCOLO Nº	**DATA:**
Nome da Entidade: Ceafis- Centro de Apoio a Formação Integral do Ser	
Título do Projeto: Atendimento de Educação Complementar na Instituição Centro de Apoio a Formação Integral do Ser	
Número do Termo de Colaboração ou Termo de Fomento: 333/PMF/SME/2016	
Valor transferido: R$ 17.184,35	
Número da parcela:8ª	
Número de folhas que constam no processo: 65 páginas	
Nome do Responsável: Dean Carlo Cardoso	
Contato: Fone/e-mail. 48-32407686- ceafisadm@gmail.com ou ceafisscfv@gmail.com	

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:	Nome, Matrícula e Assinatura do Servidor
07/12/17	Denis Dias

fls

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,01 de dezembro de 2017

Sr° GEAN MARQUES LOUREIRO

Exmo. Sr.° Prefeito

Cumprimentando cordialmente Vossa Excelência, valho-me do presente para em nome do "Centro de Apoio à Formação Integral do Ser- Ceafis", inscrita no CNPJ sob o n° 02.330.384/0001-36, com sede na Rua Genuíno Pereira da Silva , n° 282, no município de Florianópolis –SC , CEP: 88095560, encaminhar a prestação de contas da 8ª parcela da subvenção social no valor de R$ 17.184,35 (dezessete mil , cento e oitenta e quatro reais e trinta e cinco centavos) do Termo de Colaboração ou Termo de Fomento n° 333/PMF/SME/2016 referente ao Projeto: Atendimento de Educação Complementar na Instituição Centro de Apoio a Formação Integral do Ser.

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.

Assinatura do Presidente

ANEXO VI, parte integrante do Decreto n. 17.361 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 Apoio à Formação Integral do Ser - Ceafis

CNPJ:023303840001-36

Conta Corrente nº:2607-2 Agência nº:1875 Banco: CEF

Endereço: (Rua, Av., Serv. etc.) Rua Genoíno Pereira da Silva

Número: 282 CEP: 88095565

Bairro: Jardim Atlântico Cidade: Florianópolis

Telefone: 48/32407686 Fax:

Endereço Eletrônico:ceafisadm@gmail.com / ceafisscfv@gmail.com

Lei que declara de utilidade pública nº:9394/2001

Número de inscrição no Conselho Municipal da Assistência Social:094/2002

Número de inscrição no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente:044/2004

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: 71000.139243/2014-9947758 de 13.07.2015 a 12.07.2020

1.2. Identificação Do Responsável Pela Organização Social

Nome do Presidente: Dean Carlo Cardoso

Número do RG: 1733939 Número do CPF: 60499877934

1.3. Vigência de mandato da diretoria atual: de 03.12.2015 até 02.12.2017

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:

O CEAFIS- Centro de Apoio à Formação Integral do Ser fundado em dezembro de 1997, é uma associação sem fins lucrativos , que tem como uma de suas missões aliar-se ao imperioso esforço em prol da educação em nosso País, empreendendo ações de caráter construtivo que promovam a educação, o resgate da cidadania e da cidadania e autoestima, a prevenção ao uso de drogas, a inclusão social e o desenvolvimento integral das potencialidades do ser. Está localizado num dos maiores bolsões de miséria e tráfico de drogas da região.

As atividades são desenvolvidas por meio de oficinas realizadas de segunda a sexta-feira no horário inverso escolar sendo que as oficinas de Aprendizagem, Inclusão Digital são de frequência obrigatórias, as demais optativas e por habilidades, sempre respeitando as dimensões cognitiva, afetiva e social de cada criança e adolescente.

A Instituição sempre procura envolver todos os segmentos da sua comunidade em ações que fortaleçam o vínculo entre, instituição e comunidade, através do desenvolvimento de atividades educacionais, culturais, participação em eventos promovidos pelo Ceafis e por diferentes instituições parceiras.

2. Descrição do Projeto:

2.1. Projeto

Título do Projeto: Atendimento de Educação Complementar na Instituição Centro de Apoio a Formação Integral do Ser

2.1.2 Período de execução: Início: janeiro /2017 Término: Dezembro /2017

2.1.3 Público Alvo:

Atendimento a 130 Crianças e adolescentes de ambos os sexos, na faixa etária de 6 a 16 anos, no turno inverso ao escolar, que se encontram em situação de risco ou vulnerabilidade pessoal e socialL

2.1.4 Objetivo Geral:

Proporcionar um espaço de atendimento em educação complementar para cento e trinta crianças e adolescentes entre 06 a 16 anos de idade, com oficinas para que possam desenvolver expressões e habilidades, de forma lúdica, visando a construção da cidadania e a Formação Integral do Ser, fundamentada nos pressupostos da Educação em Valores Humanos e nos Quatro Pilares da Educação, durante o ano de 2017.

2.5. Objetivos Específicos:

- diagnosticar a realidade da comunidade em que a instituição atua;
- propiciar o fortalecimento das identidades;
- respeitar as diferenças;
- despertar os educandos para o exercício da cidadania;
- desenvolver o protagonismo nas crianças e adolescentes, contribuindo para autonomia e gestão do Ser em sua vivência;
- proporcionar programas e projetos que viabilizem a alimentação saudável;
- fortalecer os vínculos familiares, através de orientações e encaminhamentos, possibilitando as crianças e adolescentes, condições favoráveis ao seu desenvolvimento;
- auxiliar na promoção da saúde através de ações Inter setoriais de orientação quanto a higiene, prevenção à violência e ao uso de drogas;

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

META	ETAPA	ESPECIFICAÇÃO	INDICADOR		DURAÇÃO	
			UNIDADE	QUANTIDADE	INÍCIO	FIM
1	1	Atendimento na Educação Complementar, no turno Matutino e vespertino, 40 horas semanais.	Crianças e Adolescentes	130	FEV/2017	DEZ/2017
2	1	Contratação de profissionais	Professor de 40 hs	03	FEV/2017	DEZ/2017
			Professor de 20 hs	01		
			Cozinheira	01		
			Coordenador Pedagógico	01		
3	1	Alimentação Escolar	Refeição	5	FEV/2017	DEZ/2017

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

ITEM/ DESCRIÇÃO	QUANT	VALOR (R$)	OBSERV.
Remuneração de pessoal: Orientador Pedagógica, pedagogos, prof. artes cênicas, cozinheira		147.083,16	
Encargos Sociais: FGTS, INSS, DARF, IRRF, Rescisões, férias 13º salario, contribuição sindical		39.233.87	
Materiais de Consumo e Expediente, material didático e Pedagógico: Pastas plásticas para arquivamento e guarda de documentos, gás, envelopes, serviços gráficos, livro de protocolo, extrator de grampos, carimbos, almofada de carimbo, tesoura, plaquetas de alumínio para id. De patrimônio, porta lápis, bandejas para papéis, régua, papéis para escritório em geral, entre outros conforme manual. Apagador quadro branco, argila, borracha, jogos pedagógicos, cadernos, canetas, lápis para escrever, lápis de cor, massa de modelar, tesourinhas, clips, cola branca, colorida e com gliter, cartolina, EVA, esferas e placas de isopor, estilete, fitas adesivas, fitas para presente e decoração, giz de cera, grampos de grampeador, lápis de cor, guache, marcador para quadro branco, giz, papeis diversos (ofício, seda, camurça, cartão, acetinado, etc.), percevejo, alfinetes para mural, agulhas e linhas para costura, pincel atômico, refil cola quente, purpurina, maquiagem para teatro e dança, T.N.T., tecidos, plástico e oleados em geral, tintas para madeira e tecido, tintas spray entre outros conforme manual.		10.300,00	
Material de higiene , limpeza e manutenção: Água sanitária, álcool etílico, álcool gel, esponja, detergente, máscara descartável, guardanapo, papel toalha, papel higiênico, touca descartável, copo descartável, amaciante, desinfetante Lâmpadas, ferramentas, materiais hidráulicos e elétricos, torneiras, válvulas, vidros, ferragens, boia, pinturas e manutenção de salas, portas, pequenos reparos, limpeza da caixa de gordura e caixa d´água, desratização, recarga de extintores, limpeza de grades, material de higiene e limpeza. Pequenos reparos elétricos e hidráulicos, entre outros conforme manual.		4.532,97	
Serviços: Locação de transporte para passeios culturais, recreativos e apresentações dos grupos musicais e artísticos. Pagamento de serviços de terceiros (manutenção de móveis, imóveis, instrumentos, equipamentos e sistemas), Material Esportivo, de processamento de dados, de acondicionamento e embalagem, de limpeza e higiene, para manutenção de bens móveis, imóveis e equipamentos, elétrico, proteção e segurança, entre outros conforme manual.		6.900,00	
TOTAL		**208.050,00**	

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

META	FONTE	ESPECIFIC.	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV
1	SME	Rem. de pessoal	11.406,36	11.406,36	11.406,36	11.406,36	16.909,48	11.406,36	11.406,36	12.556,36	14.406,36	35.922,80
2	SME	Encargos Sociais	3.017,99	3.017,99	3.017,99	3.017,99	4.526,99	3.017,99	3.017,99	3.017,99	5.017,99	8.562,96
3	SME	Material de consumo	450,00	450,00	450,00	450,00	450,00	450,00	450,00	300,00	450,00	450,00
	SME	Material Pedagógico	450,00	450,00	740,00	400,00	450,00	300,00	900,00	360,00	800,00	450,00
5	SME	Material de Manutenção	150,00	100,00	100,00	100,00	132,97	100,00	120,00	120,00	150,00	120,00
6	SME	Material de higiene e limpeza	300,00	300,00	300,00	300,00	500,00	300,00	330,00	330,00	350,00	330,00
7	SME	Serviços	450,00	500,00	690,00	670,00	670,00	450,00	670,00	500,00	1000,00	800,00
8	SME	Alimentação Escolar	4.500,00	5.000,00	5.000,00	5.000,00	5.000,00	3.500,00	5.000,00	5.000,00	6.000,00	6.000,00
Total mês	SME	Despesa de Manutenção	16,224,35	16.224,35	16.704,35	16.344,35	23.639,44	16.024,35	16.894,35	17.184,35	22.174,35	46.635,76

Prazo de convênio: 11 MESES	**5.2. Valor Total R$: 258.050,00**
Alimentação Escolar:	**- Valor em R$: 50.000,00**
Despesas de Manutenção:	**- Valor em R$: 208.050,00**

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
NÃO SE APLICA		
NÃO SE APLICA		
NÃO SE APLICA		

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 inexiste qualquer débito em mora ou situação de 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, 01 de dezembro de 2017

Assinatura do Presidente

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

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

Órgão/Entidade Beneficiada: Centro de Apoio a Formação integral do Ser – CEAFIS
CNPJ: 02330384000136

Título do Projeto: Atendimento de Educação Complementar na instituição Centro de Apoio a Formação Integral do Ser.

Início: Início: 02/2017 Término: 12/2017

Objetivo do Projeto: Proporcionar um espaço de atendimento em educação complementar para cento e trinta crianças e adolescentes entre 06 a 16 anos de idade, com oficinas para que possam desenvolver expressões e habilidades, de forma lúdica, visando a construção da cidadania e a Formação Integral do Ser, fundamentada nos pressupostos da Educação em Valores Humanos e nos Quatro Pilares da Educação, durante o ano de 2017.

Declaração:

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

Florianópolis, __01____/__12_____/____2017__

Presidente

Responsável financeiro

ceafis

PREFEITURA DE FLORIANÓPOLIS

- **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	8ª	PMF/SME	05/10/2017	333/PMF/SME/2016

ENTIDADE: Centro de Apoio a Formação Integral do Ser- CEAFIS

ENDEREÇO: Rua Genoíno Pereira da Silva, 282

CEP:88095565 | **FONE:48/32407686**

RESPONSÁVEL: Dean Carlo Cardoso

CPF:60499877934 | **VALOR: R$ 17.184,35**

DOCUMENTOS

Nº TRANSF.	Nº NOTA FISCAL	DATA DA EMISSÃO NF	HISTÓRICO	RECEBIMENTO 16.894,35	PAGAMENTO
71685	Salario Inst. inform.	01/11/2017	Ricardo Abreu de Andrade		1391,39
657734	Salario cozinheira	01/11/2017	Ana Claudia Filomeno	✓	1494,16
667875	Salario artes cênica	01/11/2017	Celio Alves Pereira	✓	2234,88
668801	Salario pedagoga	01/11/2017	Patrícia Guimaraes Moreno	✓	2221,01
669795	Salario pedagoga	01/11/2017	Regiane Ataíde da Silva	✓	2160,47
670788	Salario pedagoga	01/11/2017	Giselle Antunes da Silva		952,20
35473	Salario Cord	02/11/2017	Flora Maria Jorge	✓	2463,77
10029029	Vale transporte	06/11/2017	Vale transporte		124,33
449045	DARF 10/17	06/11/2017	DARF 10/17		143,82
4494564	DARF 10/17	06/11/2017	DARF/10/17		118,72
468593	INSS10/17	06/11/2017	INSS10/17		1251,73
546957	FGTS 10/17	06/11/2017	FGTS 10/17		1150,66
20074972	20534	09/11/2017	TEKPELL KTDA		330,75
24658087	5658	20/11/2017	FABIANE SCHNEIDERS		180,00
51533	189	22/11/2017	LUIZ FERNANDO RODRIGUES		230,00
31414759	20732	22/11/2017	TEKPELL		159,00
	514	29/11/2017	ARTISAN		216,75
130313	92	01/12/2017	VICENTE LUIZ ALVES CANDIDO		200,00

ceafis

PREFEITURA DE FLORIANÓPOLIS

RECURSOS PRÓPRIOS					
SALDO A DEVOLVER					160,71
SALDO TOTAL				17.184,35	17.184,35

Florianópolis 01 de dezembro de 2017

Presidente da Entidade

Responsável Financeiro

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

JUSTIFICATIVA

Justificamos que a devolução de recurso referente a 8ª parcela, no valor de R$ 160,71 será feito e enviado o comprovante assim que for liberada a conta corrente da instituição. (CONTA BLOQUEADA DEVIDO A TROCA DE DIRETORIA)

Evania da Silva Pereira

Coord. Administrativo

Responsável pela prest. De Contas

CAIXA

Extrato por período

Cliente: CEAFIS FM

Conta: 1875 / 003 / 00002607-2

Data: 04/12/2017 - 10:17

Mês: Outubro/2017

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
02/10/2017	358237	APLICACAO	15.400,00 D	83,68 C
04/10/2017	329873	PG ORG GOV	970,59 D	886,91 D
04/10/2017	470591	PAG DARF	112,12 D	999,03 D
04/10/2017	470663	PAG DARF	74,13 D	1.073,16 D
04/10/2017	573766	DEB P FGTS	896,96 D	1.970,12 D
04/10/2017	878829	PAG GPS	250,00 D	2.220,12 D
04/10/2017	139587	ENVIO TED	120,00 D	2.340,12 D
04/10/2017	208219	ENVIO TEV	1.000,00 D	3.340,12 D
04/10/2017	530723	ENVIO TEV	2.384,87 D	5.724,99 D
04/10/2017	139587	DOC/TED INTERNET	8,65 D	5.733,64 D
04/10/2017	727220	RESG AUTOM	5.733,64 C	0,00 C
05/10/2017	480745	CRED TEV	17.184,35 C	17.184,35 C
05/10/2017	480775	CRED TEV	5.000,00 C	22.184,35 C
10/10/2017	092017	DB CEST PJ	49,00 D	22.135,35 C
13/10/2017	365247	PAG BOLETO	201,50 D	21.933,85 C
13/10/2017	376094	PAG BOLETO	293,67 D	21.640,18 C
13/10/2017	377150	PAG BOLETO	781,80 D	20.858,38 C
19/10/2017	349895	PAG BOLETO	169,60 D	20.688,78 C
19/10/2017	145073	ENVIO TED	360,00 D	20.328,78 C
19/10/2017	229202	ENVIO TEV	350,00 D	19.978,78 C
19/10/2017	145073	DOC/TED INTERNET	8,65 D	19.970,13 C
23/10/2017	633265	PAG BOLETO	720,01 D	19.250,12 C
24/10/2017	283326	PAG BOLETO	90,00 D	19.160,12 C
24/10/2017	284039	PAG BOLETO	291,22 D	18.868,90 C
25/10/2017	051157	ENVIO TEV	1.091,35 D	17.777,55 C
25/10/2017	000000	MANUT CTA	42,00 D	17.735,55 C
26/10/2017	048397	DOC ELET E	382,28 D	17.353,27 C
26/10/2017	051669	DOC ELET E	[illegible]	

26/10/2017	323099	PAG BOLETO	465,00 D	16.349,52 C
26/10/2017	323747	PAG BOLETO	130,00 D	16.219,52 C
26/10/2017	048397	DOC/TEDINTERNET	8,65 D	16.210,87 C
26/10/2017	051669	DOC/TEDINTERNET	8,65 D	16.202,22 C
27/10/2017	000005	DOC ELET	200,00 C	16.402,22 C
27/10/2017	047345	DOC ELET E	1.063,77 D	15.338,45 C
27/10/2017	047436	DOC ELET E	208,05 D	15.130,40 C
27/10/2017	051726	DOC ELET E	700,00 D	14.430,40 C
27/10/2017	281406	PAG BOLETO	584,82 D	13.845,58 C
27/10/2017	330225	PAG BOLETO	230,00 D	13.615,58 C
27/10/2017	330913	PAG BOLETO	285,00 D	13.330,58 C
27/10/2017	362346	PAG BOLETO	285,00 D	13.045,58 C
27/10/2017	363451	PAG BOLETO	152,00 D	12.893,58 C
27/10/2017	378387	PAG BOLETO	90,00 D	12.803,58 C
27/10/2017	394319	PAG BOLETO	210,00 D	12.593,58 C
27/10/2017	047345	DOC/TEDINTERNET	8,65 D	12.584,93 C
27/10/2017	047436	DOC/TEDINTERNET	8,65 D	12.576,28 C
27/10/2017	051726	DOC/TEDINTERNET	8,65 D	12.567,63 C
30/10/2017	047436	DOC E DEV	208,05 C	12.775,68 C
31/10/2017	013343	DOC ELET E	208,05 D	12.567,63 C
31/10/2017	013343	DOC/TEDINTERNET	8,65 D	12.558,98 C

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

CAIXA

Extrato por período

Cliente: CEAFIS FM

Conta: 1875 / 003 / 00002607-2

Data: 04/12/2017 - 10:20

Mês: Novembro/2017

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	12.558,98 C
01/11/2017	071685	DOC ELET E	1.391,39 D	11.167,59 C
01/11/2017	657734	ENVIO TEV	1.494,16 D	9.673,43 C
01/11/2017	667875	ENVIO TEV	2.234,88 D	7.438,55 C
01/11/2017	668801	ENVIO TEV	2.221,01 D	5.217,54 C
01/11/2017	669795	ENVIO TEV	2.160,47 D	3.057,07 C
01/11/2017	670788	ENVIO TEV	952,20 D	2.104,87 C
01/11/2017	071685	DOC/TEDINTERNET	8,65 D	2.096,22 C
03/11/2017	559644	CRED TEV	22.174,35 C	24.270,57 C
03/11/2017	559962	CRED TEV	6.000,00 C	30.270,57 C
03/11/2017	035473	ENVIO TEV	2.463,77 D	27.806,80 C
06/11/2017	029029	PAG BOLETO	124,33 D	27.682,47 C
06/11/2017	449045	PAG DARF	143,82 D	27.538,65 C
06/11/2017	449454	PAG DARF	118,72 D	27.419,93 C
06/11/2017	468593	PG ORG GOV	1.251,73 D	26.168,20 C
06/11/2017	546957	DEB P FGTS	1.150,66 D	25.017,54 C
10/11/2017	102017	DB CEST PJ	49,00 D	24.968,54 C
13/11/2017	734644	PAG BOLETO	1.087,41 D	23.881,13 C
16/11/2017	074972	PAG BOLETO	330,75 D	23.550,38 C
16/11/2017	565493	PAG BOLETO	928,50 D	22.621,88 C
20/11/2017	658087	PAG BOLETO	180,00 D	22.441,88 C
27/11/2017	051533	DOC ELET E	230,00 D	22.211,88 C
27/11/2017	414759	PAG BOLETO	159,00 D	22.052,88 C
27/11/2017	051533	DOC/TEDINTERNET	8,65 D	22.044,23 C
27/11/2017	000000	MANUT CTA	42,00 D	22.002,23 C
28/11/2017	097644	ENVIO TEV	1.321,92 D	20.680,31 C
30/11/2017	063687	DOC ELET E	403,92 D	20.276,39 C
30/11/2017	544139	PAG BOLETO		

30/11/2017	548072	PAG BOLETO	404,38 D	19.385,70 C
30/11/2017	114166	ENVIO TED	216,75 D	19.168,95 C
30/11/2017	824621	ENVIO TEV	172,50 D	18.996,45 C
30/11/2017	063687	DOC/TEDINTERNET	8,65 D	18.987,80 C
30/11/2017	114166	DOC/TED INTERNET	8,65 D	18.979,15 C

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

CAIXA

Extrato por período

Cliente: CEAFIS FM

Conta: 1875 / 003 / 00002607-2

Data: 04/12/2017 - 10:21

Mês: Dezembro/2017

Período: 1 - 4

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	20.680,31 C
30/11/2017	063687	DOC ELET E	403,92 D	20.276,39 C
30/11/2017	544139	PAG BOLETO	486,31 D	19.790,08 C
30/11/2017	548072	PAG BOLETO	404,38 D	19.385,70 C
30/11/2017	114166	ENVIO TED	216,75 D	19.168,95 C
30/11/2017	824621	ENVIO TEV	172,50 D	18.996,45 C
30/11/2017	063687	DOC/TEDINTERNET	8,65 D	18.987,80 C
30/11/2017	114166	DOC/TED INTERNET	8,65 D	18.979,15 C
01/12/2017	602390	PAG BOLETO	348,07 D	18.631,08 C
01/12/2017	604687	PAG BOLETO	373,65 D	18.257,43 C
01/12/2017	606663	PAG BOLETO	180,00 D	18.077,43 C
01/12/2017	130313	ENVIO TED	200,00 D	17.877,43 C
01/12/2017	167394	ENVIO TED	1.391,39 D	16.486,04 C
01/12/2017	413731	ENVIO TEV	2.234,88 D	14.251,16 C
01/12/2017	417289	ENVIO TEV	2.221,01 D	12.030,15 C
01/12/2017	419996	ENVIO TEV	1.494,16 D	10.535,99 C
01/12/2017	423328	ENVIO TEV	2.160,47 D	8.375,52 C
01/12/2017	530436	ENVIO TEV	952,20 D	7.423,32 C
01/12/2017	130313	DOC/TED INTERNET	8,65 D	7.414,67 C
01/12/2017	167394	DOC/TED INTERNET	8,65 D	7.406,02 C

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

ceafis
centro de apoio à formação integral do ser

Ação Social da Casa Espírita Recanto de Luz

OF 37/CEAFIS

Florianópolis, 31 de outubro de 2017.

À Sr.ª
Sônia Carvalho
Secretaria Municipal da Educação de Florianópolis
NESTA

Prezada senhora,

Viemos através deste solicitar autorização para incluir no termo de parceria da educação, na rubrica de pessoal e encargos nas parcelas 8ª ,9ª e 10ª, o profissional Ricardo Abreu de Andrade, professor da oficina de inclusão digital.

Segue o cronograma de desembolso com estas alterações.

META	FONTE	ESPECIFIC.	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET/ 8ª	OUT/9ª	NOV/10ª
1	SME	Rem. de pessoal	11.406,36	11.406,36	11.406,36	11.406,36	16.909,48	11.406,36	11.406,36	12.556,36	14.406,36	35.922,80
2	SME	Encargos Sociais	3.017,99	3.017,99	3.017,99	3.017,99	4.526,99	3.017,99	3.017,99	3.017,99	5.017,99	8.562,96
3	SME	Material de consumo	450,00	450,00	450,00	450,00	450,00	450,00	450,00	300,00	450,00	450,00
4	SME	Material Pedagógico	450,00	450,00	740,00	400,00	450,00	300,00	900,00	360,00	800,00	450,00
5	SME	Material de Manutençã o	150,00	100,00	100,00	100,00	132,97	100,00	120,00	120,00	150,00	120,00
6	SME	Material de higiene e limpeza	300,00	300,00	300,00	300,00	500,00	300,00	330,00	330,00	350,00	330,00
7	SME	Serviços	450,00	500,00	690,00	670,00	670,00	450,00	670,00	500,00	1000,00	800,00
8	SME	Alimentaçã o Escolar	4.500,00	5.000,00	5.000,00	5.000,00	5.000,00	3.500,00	5.000,00	5.000,00	6.000,00	6.000,00
Total mês	SME	Despesa de Manutençã o	16,224,35	16.224,35	16.704,35	16.344,35	23.639,44	16.024,35	16.894,35	17.184,35	22.174,35	46.635,76

Certos de contarmos com sua compreensão, agradecemos antecipadamente.

Dean Carlo Cardoso
Presidente

Endereço: Rua Genuino Pereira da Silva, 282 - J. Atlântico - CEP:88095-565 - Florianópolis – SC – Fone: (48) 3240 7686
CNPJ 02.330.384/0001-36 SITE: www.ceafis.org.br E mail: cefis@ceafis.com.br
UTIL. PÚBLICA MUNICIPAL:LEI 9394/2001 UTL PÚBILCA ESTADUAL: - LEI Nº 12.628-2003 UTL PÚBLICA FEDERAL:PORTARIA MJ Nº 1.934/2007

CAIXA

Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CEAFIS FM
Conta origem:	1875 / 003 / 00002607-2
Conta destino:	1227/1045997-5
Tipo:	DOC E

Banco:	033-BANCO SANTANDER S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	RICARDO ABREU
CPF/CNPJ destinatário:	043.417.011-93
Valor a ser transferido:	R$ 1.391,39
Tarifa de emissão de DOC:	R$ 8,65
Valor total a ser debitado:	R$ 1.400,04
Identificação da operação:	SALARIO RICARDO 10/17

Data de débito:	01/11/2017
Data/hora da operação:	01/11/2017 17:54:40

Código da operação: 00071685

Chave de segurança: SR4RNVIJ4UL6FA0TK

Empresa: 112-CENTRO DE APOIO A FORMAÇÃO INT.DO SER
CNPJ: 02.330.384/0001-36

RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO

Período: 10/2017

Código: 438 Funcionário: RICARDO ABREU DE ANDRADE

CBO: 233225-INSTRUTOR DE INFORMATICA

Admissão: 01/06/2015 Cpf: 043.417.011-93 Setor: 1-Geral

Folha: 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7	Salário	100.00	1.584,00	
83	Anuenio	2.00	31,68	
1	INSS Segurado	8.00		129,25
53	Vale Transporte	6.00		95,04

Certifico que o MATERIAL / SERVIÇO Constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito.
Em 01/11/17
Assinatura do Responsável

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.615,68	224,29

Líquido R$ -> 1.391,39

Salário Base	Base Contr.INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.584,00	1.615,68	[illegible]			

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CEAFIS FM
Conta origem:	1875 / 003 / 00002607-2
Conta destino:	1875 / 013 / 00025365-3

Nome destinatário:	ANA CLAUDIA FILOMENO
Valor:	R$ 1.494,16
Identificação da operação:	SALARIO ANA CLAUDIA10/17

Data de débito:	01/11/2017
Data/hora da operação:	01/11/2017 17:43:44

Código da operação: 00657734
Chave de segurança: U0S3U7EMT6S1HJEE

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

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

Empresa: 112-CENTRO DE APOIO A FORMAÇÃO INT.DO SER
CNPJ: 02.330.384/0001-36
Código: 484 Funcionário: ANA CLAUDIA FILOMENO
Admissão: 18/03/2016 Cpf: 889.738.759-49 Setor: 1-Geral

RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO
Período: 10/2017
CBO: 513205-COZINHEIRO GERAL Folha: 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7	Salário	212.50	1.608,00	
83	Anuenio	1.00	16,08	
1	INSS Segurado	8.00		129,92
			Total de Vencimentos 1.624,08	Total de Descontos 129,92

Líquido R$ -> 1.494,16

Salário Base	Base Contr.INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.608,00	1.624,08	1.624,08	129,92	1.494,16	

Certifico que o MATERIAL SERVIÇO Constante deste documento foi RECEBIDO PRESTADO e aceito.
Em 01/11/17
Assinatura do Responsável

<067844>

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CEAFIS FM
Conta origem:	1875 / 003 / 00002607-2
Conta destino:	0726 / 013 / 00099565-6

Nome destinatário:	CELIO ALVES PEREIRA
Valor:	R$ 2.234,88
Identificação da operação:	SALARIO CELIO 10/17

Data de débito:	01/11/2017
Data/hora da operação:	01/11/2017 17:47:03

Código da operação: 00667875
Chave de segurança: YJ54E8CYZG7YYG2G

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

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

Empresa: 112-CENTRO DE APOIO A FORMAÇÃO INT.DO SER
CNPJ: 02.330.384/0001-36
Código: 326 **Funcionário:** CELIO ALVES PEREIRA
Admissão: 03/02/2014 **Cpf:** 849.738.549-72 **Setor:** 1-Geral

RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO
Período: 10/2017
CBO: 333115-PROF. ARTES CENICAS **Folha:** 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7	Salário	200.00	2.413,00	
83	Anuenio	3.00	72,39	
1	INSS Segurado	9.00		223,68
2	IRF	7.50		26,83
			Total de Vencimentos 2.485,39	**Total de Descontos** 250,51
			Líquido R$ -> 2.234,88	

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO Constante deste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito.
Em
Assinatura do Responsavel

Salário Base	Base Contr.INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
2.413,00	2.485,39	2.485,39	198,84	2.261,71	7,50

<703570>

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CEAFIS FM
Conta origem:	1875 / 003 / 00002607-2
Conta destino:	3392 / 001 / 00000853-1

Nome destinatário:	PATRICIA GUIMARAES MORENO
Valor:	R$ 2.221,01
Identificação da operação:	SALARIO PATRICIA 10/17

Data de débito:	01/11/2017
Data/hora da operação:	01/11/2017 17:48:21

Código da operação: 00668801
Chave de segurança: GTSXPL0875FYAW58

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

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

RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO

Empresa: 112-CENTRO DE APOIO A FORMAÇÃO INT.DO SER
CNPJ: 02.330.384/0001-36
Período: 10/2017
Código: 405 Funcionário: PATRICIA GUIMARAES MORENO
CBO: 239415-PEDAGOGO Folha: 1
Admissão: 01/04/2014 Cpf: 771.449.290-20 Setor: 1-Geral

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7	Salário	200.00	2.397,00	
83	Anuenio	3.00	71,91	
1	INSS Segurado	9.00		222,20
2	IRF	7.50		25,70
			Total de Vencimentos 2.468,91	Total de Descontos 247,90

Líquido R$ -> 2.221,01

Salário Base	Base Contr.INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
2.397,00	2.468,91	2.468,91	197,51	2.246,71	7,50

Certifico que o MATERIAL / SERVIÇO Constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 01/11/17
Assinatura do Responsável

<511652>

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CEAFIS FM
Conta origem:	1875 / 003 / 00002607-2
Conta destino:	1555 / 013 / 00025384-0

Nome destinatário:	REGIANE ATAIDE DA SILVA
Valor:	R$ 2.160,47
Identificação da operação:	SALARIO REGIANE 10/17

Data de débito:	01/11/2017
Data/hora da operação:	01/11/2017 17:49:30

Código da operação: 00669795
Chave de segurança: 5J4HG7M4211GCGP7

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

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

Empresa: 112-CENTRO DE APOIO A FORMAÇÃO INT.DO SER
CNPJ: 02.330.384/0001-36
Código: 585 Funcionário: REGIANE ATAIDE DA SILVA
Admissão: 18/04/2017 Cpf: 075.755.038-03 Setor: 1-Geral

RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO
Período: 10/2017
CBO: 239415-PEDAGOGO Folha: 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7	Salário	200.00	2.397,00	
1	INSS Segurado	9.00		215,73
2	IRF	7.50		20,80
			Total de Vencimentos 2.397,00	Total de Descontos 236,53

Líquido R$ -> 2.160,47

Salário Base	Base Contr.INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
2.397,00	2.397,00	2.397,00	191,77	2.181,27	7,50

Certifico que o MATERIAL / SERVIÇO Constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito.
Em
Assinatura do Responsável

<600838>

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CEAFIS FM
Conta origem:	1875 / 003 / 00002607-2
Conta destino:	1078 / 001 / 00022097-0

Nome destinatário:	GISELLE ANTUNES DA SILVA
Valor:	R$ 952,20
Identificação da operação:	SALARIO GISELE 10/17

Data de débito:	01/11/2017
Data/hora da operação:	01/11/2017 17:51:14

Código da operação: 00670788
Chave de segurança: 63VJ82R0X8EHF97G

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

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

Empresa: 112-CENTRO DE APOIO A FORMAÇÃO INT.DO SER
CNPJ: 02.330.384/0001-36
Código: 596 Funcionário: GISELLE ANTUNES DA SILVA
Admissão: 16/08/2017 Cpf: 007.358.479-75 Setor: 1-Geral

RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO
Período: 10/2017
CBO: 239415-PEDAGOGO
Folha: 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7	Salário	100.00	1.035,00	
1	INSS Segurado	8.00		82,80
			Total de Vencimentos 1.035,00	Total de Descontos 82,80
			Líquido R$ -> 952,20	

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO Constante deste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito.
Em 01/11/17
Assinatura

Salário Base	Base Contr.INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.035,00	1.035,00	1.035,00	82,80	952,20	

CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 1875 / 003 / 00002607-2

Conta destino: 0409 / 013 / 00020260-1

Nome destinatário: FLORA MARIA JORGE

Quantidade de vezes:

Valor: R$ 2.463,77

Data de débito: 02/11/2017

Data/hora da operação: 02/11/2017 10:21:16

Código da operação: 035473

Chave de segurança: RWKXHA37GQAQZJ0G

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Empresa: 112-CENTRO DE APOIO A FORMAÇÃO INT.DO SER
CNPJ: 02.330.384/0001-36
Código: 372 Funcionário: FLORA MARIA JORGE
Admissão: 03/02/2014 Cpf: 868.205.409-49 Setor: 1-Geral

RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO
Período: 10/2017
CBO: 239405-ORIENT. PEDAGOGICA
Folha: 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7	Salário	200.00	2.677,00	
83	Anuenio	3.00	80,31	
1	INSS Segurado	9.00		248,15
2	IRF	7.50		45,39

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO Constante deste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito.
Em 02/11/17
ASSINATURA

Banco:BANCO DO BRASIL Agência:5454-2 C/Corrente:4924-7

Total de Vencimentos: 2.757,31
Total de Descontos: 293,54

Líquido R$ -> 2.463,77

Salário Base	Base Contr.INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
2.677,00	2.757,31	2.757,31	220,59	2.509,16	7,50

<811400>

Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 02/11/17 Assinatura: Flora Maria Jorge

CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	02.330.384/0001-36
Nome:	CEAFIS FM
Conta de débito:	1875 / 003 / 00002607-2

Representação numérica do código de barras:	34191.09024 45159.710289 99014.490009 1 73650000012433
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	CEAFIS FM
CPF/CNPJ:	02.330.384/0001-36

Data do Vencimento:	06/12/2017
Data de Efetivação / Agendamento:	06/11/2017
Valor Nominal do Boleto:	124,33
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	124,33
Valor Pago (R$):	124,33
Identificação do Pagamento:	VT RICARDO

Data/hora da operação: 06/11/2017 17:27:07

Código da operação: 10029029
Chave de segurança: FZZ4FKN8MRL30SCP

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

LEIA ANTES DE PROSSEGUIR !!

- Utilize folha A4 e margens mínimas à esquerda, à direita, superior e inferior do formulário.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a seqüencia numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking.
- APENAS AUTORIZADOS PODEM RETIRAR OS PEDIDOS.
- OS PEDIDOS ESTARÃO DISPONÍVEIS DE ACORDO COM O TIPO DE PRODUTO/PASSE (serve para pedidos com tipos individuais e também para os 2 tipos juntos no mesmo pedido): ** => ELETRÔNICO: Liberado no 2º dia útil seguinte ao pagamento após as 0:00h, ou seja, ex: pagamento efetuado hoje, amanhã (dia útil) a informação será processada e depois de amanhã estará disponível em todos os ônibus municipais de Florianópolis. ** => SERVIÇOS: Disponível no dia útil seguinte ao pagamento após a compensação em nosso sistema, ou seja, ex: pagamento efetuado hoje, amanhã (dia útil) no período matutino, antes das 12:00hs poderá estar disponível.
- A utilização desta forma de pagamento está sujeita a não liberação do pedido em caso de reajuste tarifário (transporte urbano) concedido pelo poder público, ainda, os boletos quitados no até dia útil anterior ao reajuste tarifário, NãO irão manter o poder de compra.
- Pedidos pendentes (não quitados) terão válidade de 30 dias a partir da data de geração do pedido, após este período, os pedidos pendentes serão automáticamente cancelados (pedido pendente não é boleto bancário).
- As outras formas de pagamento que você está acostumado a utilizar não foram descontinuadas, portanto, O USO DESTE BOLETO BANCÁRIO NÃO É OBRIGATÓRIO!!
- Este boleto pode ser quitado APENAS UMA VEZ, este NÃO GERA novos pedidos de crédito. No valor total da sua compra será acrescido a título de tarifa de conveniência, o valor é apresentado no momento de geração do pedido para cada compra e que será reajustado anualmente pela variação (acumulada dos últimos 12 meses) do INPC no mês de Dezembro e aplicado a partir de Fevereiro do ano seguinte;
- *OS PAGAMENTOS SERÃO ACEITOS EM DINHEIRO ou CHEQUE NO NOME DO PAGADOR (DÚVIDAS LIGUE 48 3251-4114).*

Linha Digitável: 34191.09024 45159.710289 99014.490009 1 73650000012433

Valor do pedido (R$ 124,33) + tarifa manutenção sistema (R$ 2,33) = R$ 124,33

Recibo do Pagador

3 5

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09024 45159.710289 99014.490009 1 73650000012433

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
Consórcio Fênix	0289/90144-9	R$		109/02451597-1

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista: Av. Paulo Fontes, 701 - TICEN - Centro

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
2451597	19.962.391/0001-53	06/12/2017	124,33

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador: CENTRO DE APOIO A FORMACAO INTEGRAL DO SER-CEAFIS

Instruções — Autenticação mecânica

Pagamento da compra de Vale-Transportes (Empresa)
Referente ao protocolo Nº 2451597 do código da empresa Nº 53474
ACEITAR PAGAMENTO EM DINHEIRO OU CHEQUE NO NOME DO SACADO.
obs: pagamentos com cheque serão liberados somente após a compensação.

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09024 45159.710289 99014.490009 1 73650000012433

Local de pagamento	Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú	06/12/2017
Beneficiário: Consórcio Fênix	Agência/Código Beneficiário: 0289/90144-9

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
06/11/2017	2451597	DM		06/11/2017	109/02451597-1

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	109	R$		X	124,33

Instruções (INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO)

Sr. CAIXA,
ACEITAR PAGAMENTOS EM DINHEIRO OU CHEQUE NO NOME DO SACADO.
NÃO ACEITAR O PAGAMENTO APÓS O DIA 06/12/2017.

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
CENTRO DE APOIO A FORMACAO INTEGRAL DO SER-CEAFIS
RUA JERONIOMO PEREIRA DA SILVA, 282 - JARDIM ATLANTICO
FLORIANOPOLIS - SC - CEP: 88095500

Cód. baixa

Pagador/Avalista — Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

Certifico que o MATERIAL SERVIÇO Constante deste documento foi RECEBIDO PRESTADO e aceito
Em 06/11/17
Assinatura do Responsável

CAIXA

Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	CEAFIS FM
Conta de débito:	1875 / 003 / 00002607-2

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2017
03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	02.330.384/0001-36
04- CÓDIGO DA RECEITA	8301
05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06- DATA DE VENCIMENTO	24/11/2017
07- VALOR DO PRINCIPAL	R$ 143,82
08- VALOR DA MULTA	R$ 0,00
09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R$ 0,00
10- VALOR TOTAL	R$ 143,82

01- NOME / TELEFONE

CENTRO APOIO FOR INT SER / (48) 3240-7686

ATENÇÃO
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.

11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA
CEFIC 06112017 187500300002607 00449045

CPF/CNPJ Beneficiário (Cedente):	00000000000000
Identificação da operação:	PIS FOLHA 10/17
Data de débito:	06/11/2017
Data/hora da operação:	06/11/2017 17:04:16

Código da operação: 00449045
Chave de segurança: SXA91Z2ATNLEM0UH

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

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

Certifico que o MATERIAL / SERVIÇO Constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 06/11/17
Assinatura do Responsável

MINISTERIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadacao de Receitas Federais

DARF

02 PERIODO DE APURACAO	31/10/2017
03 NUMERO DO CPF OU CNPJ	02.330.384/0001-36
04 CODIGO DA RECEITA	8301
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	24/11/2017
07 VALOR DO PRINCIPAL	143,82
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	143,82

01 NOME/TELEFONE

CENTRO DE APOIO A FORMAÇÃO INT.DO SER
04832407686
PIS FOLHA

ATENÇÃO

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

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a.e 2a.vias)

DPPH-Folha de Pagamentos (PH Softwares Ltda 49-433-2558)

201740

Certifico que o MATERIAL DE SERVIÇO Constante deste documento foi RECEBIDO PRESTADO e aceito.
Em 24/11/17
Assinatura

MINISTERIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadacao de Receitas Federais

DARF

02 PERIODO DE APURACAO	31/10/2017
03 NUMERO DO CPF OU CNPJ	02.330.384/0001-36
04 CODIGO DA RECEITA	8301
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	24/11/2017
07 VALOR DO PRINCIPAL	143,82
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	143,82

01 NOME/TELEFONE

CENTRO DE APOIO A FORMAÇÃO INT.DO SER
04832407686
PIS FOLHA

ATENÇÃO

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

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a.e 2a.vias)

DPPH-Folha de Pagamentos (PH Softwares Ltda 49-433-2558)

201740

CAIXA

Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	CEAFIS FM
Conta de débito:	1875 / 003 / 00002607-2

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2017
03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	02.330.384/0001-36
04- CÓDIGO DA RECEITA	0561
05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06- DATA DE VENCIMENTO	20/11/2017
07- VALOR DO PRINCIPAL	R$ 118,72
08- VALOR DA MULTA	R$ 0,00
09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R$ 0,00
10- VALOR TOTAL	R$ 118,72

01- NOME / TELEFONE

CENTRO APOIO FOR INT SER / (48) 3240-7686

ATENÇÃO
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.

11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA
CEFIC 06112017 187500300002607 00449454

CPF/CNPJ Beneficiário (Cedente):	00000000000000
Identificação da operação:	DARF IRF 10/17
Data de débito:	06/11/2017
Data/hora da operação:	06/11/2017 17:05:40

Código da operação: 00449454

Chave de segurança: 6UHG0UH6PWG5UNVZ

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

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

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO Constante deste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito.
Em 06/11/17
Assinatura do Responsável

MINISTERIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadacao de Receitas Federais

DARF

02 PERIODO DE APURACAO	31/10/2017
03 NUMERO DO CPF OU CNPJ	02.330.384/0001-36
04 CODIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/11/2017
07 VALOR DO PRINCIPAL	118,72
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	118,72
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a.e 2a.vias)	

01 NOME/TELEFONE

CENTRO DE APOIO A FORMAÇÃO INT.DO SER
04832407686
IRF

ATENÇÃO

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

DPPH-Folha de Pagamentos (PH Softwares Ltda 49-433-2558)

201741

Certifico que o Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
Em 20/11/17
Assinatura do Responsavel

MINISTERIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadacao de Receitas Federais

DARF

02 PERIODO DE APURACAO	31/10/2017
03 NUMERO DO CPF OU CNPJ	02.330.384/0001-36
04 CODIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/11/2017
07 VALOR DO PRINCIPAL	118,72
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	118,72
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a.e 2a.vias)	

01 NOME/TELEFONE

CENTRO DE APOIO A FORMAÇÃO INT.DO SER
04832407686
IRF

ATENÇÃO

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

DPPH-Folha de Pagamentos (PH Softwares Ltda 49-433-2558)

201741

CAIXA

Comprovante de pagamento de GPS

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	CEAFIS FM
Conta de débito:	1875 / 003 / 00002607-2

Representação numérica do código de barras:

858700000120 517302702306 502330384005 013620171091

Convênio:	INSTITUTO NACIONAL D
Valor:	1.251,73
Identificação da operação:	INSS 10/17

Data de débito:	06/11/2017
Data/hora da operação:	06/11/2017 17:02:20

Código da operação:	00468593
Chave de segurança:	3TJ6EUH88FM0PZ4V

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.36,0 DATA: 06/11/2017 HORA: 14:25:11

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

CENTRO DE APOIO A FORMACAO INT DO SER
RUA GENOINO PEREIRA DA SILVA 282 CASA
J ATLANTICO 88095-500
FLORIANOPOLIS SC
(0048) 32407686

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 10/2017

5 - IDENTIFICADOR 02.330.384/0001-36

6 - VALOR DO INSS(+) 1.251,73

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 1.251,73

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858700000120	517302702306	502330384005	013620171091

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.36,0 DATA: 06/11/2017 HORA: 14:25:11

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

CENTRO DE APOIO A FORMACAO INT DO SER
RUA GENOINO PEREIRA DA SILVA 282 CASA
J ATLANTICO 88095-500
FLORIANOPOLIS SC
(0048) 32407686

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 10/2017

5 - IDENTIFICADOR 02.330.384/0001-36

6 - VALOR DO INSS(+) 1.251,73

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 1.251,73

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858700000120	517302702306	502330384005	013620171091

Certifico que o MATERIAL SERVIÇO Constante deste documento foi RECEBIDO PRE. PAGO e audito
Em 06/11/17

CAIXA

Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa

Nome:	CEAFIS FM
Conta de débito:	1875 / 003 / 00002607-2

Representação numérica do código de barras:

858500000118 506601791712 107610050803 233038400013

CNPJ/CEI empresa:	02.330.384/0001-36
Cód. convênio:	0179
Data de validade:	07/11/2017
Competência:	10/2017

Valor recolhido:	1.150,66

Identificação da operação:	FGTS 10/17

Data / hora:	06/11/2017 17:00:27
Data de Débito:	06/11/2017

Código da operação:	00546957
Chave de segurança:	9ZWA7P2SGQGGJXVM

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

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/11/2017 - 14:25:11

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
CENTRO DE APOIO A FORMACAO INT DO SER				(0048)32407686
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	14.383,37	7	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	02.330.384/0001-36	10/2017	07/11/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
1.150,66	0,00	1.150,66

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2017

858500000118 506601791712 107610050803 233038400013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/11/2017 - 14:25:11

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
CENTRO DE APOIO A FORMACAO INT DO SER				(0048)32407686
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	14.383,37	7	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	02.330.384/0001-36	10/2017	07/11/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
1.150,66	0,00	1.150,66

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2017

858500000118 506601791712 107610050803 233038400013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Certifico que o deste documento foi

MATERIAL SERVIÇO RECEBIDO PRESTADO

Cons te e aceito

Em

CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	02.330.384/0001-36
Nome:	CEAFIS FM
Conta de débito:	1875 / 003 / 00002607-2

Representação numérica do código de barras:	75691.30698 01273.991701 00254.740012 6 73660000033075
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	CEAFIS FM
CPF/CNPJ:	02.330.384/0001-36

Data do Vencimento:	07/12/2017
Data de Efetivação / Agendamento:	16/11/2017
Valor Nominal do Boleto:	330,75
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00

Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	330,75
Valor Pago (R$):	330,75
Identificação do Pagamento:	TEKPELL MAT LIMPEZA

Data/hora da operação: 16/11/2017 09:23:16

Código da operação: 20074972

Chave de segurança: 30V4SCP33N446RHK

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TEKPEL LTDA - EPP

TEKPEL

Rua Osni Joao Vieira, nr.499
Campinas
Sao Jose / SC
CEP: 88.101-270
Fone : (48) 3241-2000

DANFE
DOC. AUXILIAR DA NOTA FISCAL

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA
[1]

Nº 000.020.534
SÉRIE 1
FL01/01

CHAVE DE ACESSO
4217 1114 1507 2300 0181 5500 1000 0205 3416 5385 4462

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
5405 / 5102 / 5102 / 5405 - VENDA DE MERCAD	342170141026847 09/11/2017 11:43:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
256.503.591		14.150.723/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA/HORA DA EMISSÃO
161-CENTRO DE APOIO A FORMACAO INTEGRAL DO SER - CEAFIS	02.330.384/0001-36	09/11/2017 - 11:43

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DT/HR DA ENT./SAÍDA
RUA GENUINO PEREIRA DA SILVA - ATE 474/475, 282	JARDIM ATLANTICO	88.095-565	09/11/2017 - 11:44

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FLORIANOPOLIS	(48) 3240-7686	SC	

FATURAS

1 07/12/2017 R$ 330,75

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	330,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**330,75**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Emitente, 1 - Destinatário, 2 - Terceiros)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
1293	*AGUA SANITARIA Q BOA 1 LITRO*	28289011	0500	5405	UN	12,00	3,19	38,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1330	*SABAO EM PO 5KG. LIMPINHA FLORAL*	34022000	0500	5405	PCT	1,00	19,00	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1343	*DETERGENTE LIQUIDO 500ML. LIMPOL NEUTRO 0005 004*	34022000	0500	5405	UN	24,00	1,59	38,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2029	*SAPONACEO CREMOSO 300ML. RADIUM CLASSICO OR IGINAL*	34054000	0500	5102	UN	6,00	4,98	29,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2559	*DESINFETANTE 5L (DILUI 1/50) MIRAX LAVANDA CAM PESTRE RENKO MPULCX*	38089429	0500	5102	UN	1,00	22,30	22,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4466	*PAPEL TOALHA INTERFOLHA FDC/6000 FOLHAS (BCO. EXTRA LUXO/CELULOSE VIRGEM) QUALILUX*	48182000	0500	5405	FD	3,00	47,00	141,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5306	*ALCOOL LIQUIDO FLOPS 92,8O INPM 1L*	22071090	0500	5405	UN	6,00	5,20	31,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5716	*PALHA DE ACO ASSOLAN NO02*	73231000	0500	5405	PCT	2,00	1,49	2,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6046	*ESPONJA BRILHUS L4P3*	68053090	0500	5405	PCT	3,00	2,65	7,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
O arquivo digital (XML) desta nota fiscal eletrônica foi disponibilizado no site www.ibs.inf.br/nfe/
BASE DE CALCULO DO FUNRURAL ALIQUOTA 0,00%. TOTAL FUNRURAL R$ 0,00. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. Obs: VALIDADE DA PROPOSTA: 10 DIAS PEDIDO MINIMO PARA FATURAMENTO E FRETE CIF: R$ 100,00 ENTREGA IMEDIATA CONFORME DISPONIBILIDADE NO ESTOQUE. Tributos Aprox. R$38,87 Federal R$58,69 Estadual Fonte: IBPT W7m9E1 Referente Orcamento 0000000014349

RESERVADO AO FISCO

U

SICOOB | **756-0** | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Preferencialmente no SICOOB Após vencimento pagar no SICOOB

Vencimento: **07/12/2017**

Beneficiário TEKPEL LTDA - EPP - CNPJ: 14.150.723/0001-81
Rua Osni João Vieira 499 Campinas Sao Jose SC 88101270

Agência / Código Beneficiário: 3069/2739917

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
09/11/2017	NF00020534/001	DM	N	09/11/2017

Nosso Número: 0002547-4

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	1	R$		

(=) Valor do Documento: **330,75**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

Cobrar juros de 0,2% por dia de atraso para pagamento a partir de 08/12/2017
Cobrar Multa de R$ 6,62 a partir 08/12/2017

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: CENTRO DE APOIO A FORMACAO INTEGRAL DO SER - CEAFIS
RUA GENUINO PEREIRA DA SILVA - ATE 474/475, 282 - JARDIM ATLÂNTICO, Florianopolis / SC - 8809

CPF / CNPJ: 02330384000136
Código de Baixa

Sacador/
Avalista:

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque número
do banco.
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

2 2 5

SICOOB | **756-0** | 75691.30698 01273.991701 00254.740012 6 73660000033075

Local de Pagamento
Preferencialmente no SICOOB Após vencimento pagar no SICOOB

Vencimento: **07/12/2017**

Beneficiário TEKPEL LTDA - EPP - CNPJ: 14.150.723/0001-81
Rua Osni João Vieira 499 Campinas Sao Jose SC 88101270

Agência / Código Beneficiário: 3069/2739917

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
09/11/2017	NF00020534/001	DM	N	09/11/2017

Nosso Número: 0002547-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	1	R$		

(=) Valor do Documento: **330,75**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

Cobrar juros de 0,2% por dia de atraso para pagamento a partir de 08/12/2017
Cobrar Multa de R$ 6,62 a partir 08/12/2017

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador CENTRO DE APOIO A FORMACAO INTEGRAL DO SER - CEAFIS
RUA GENUINO PEREIRA DA SILVA - ATE 474/475, 282 - JARDIM ATLÂNTICO, Florianopolis / SC - 8809

CPF / CNPJ: 02330384000136
Código de Baixa

Sacador/
Avalista:

Autenticação - Ficha de Compensação

CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	02.330.384/0001-36
Nome:	CEAFIS FM
Conta de débito:	1875 / 003 / 00002607-2

Representação numérica do código de barras:	75691.30698 01087.406003 00198.280018 1 73640000018000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	CEAFIS FM
CPF/CNPJ:	02.330.384/0001-36

Data do Vencimento:	05/12/2017
Data de Efetivação / Agendamento:	20/11/2017
Valor Nominal do Boleto:	180,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00

Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	180,00
Valor Pago (R$):	180,00
Identificação do Pagamento:	TONNER

Data/hora da operação: 20/11/2017 17:55:49

Código da operação: 24658087

Chave de segurança: AAS518809LRCQEGK

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 FABIANE SCHNEIDERS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.005.658
SÉRIE: 1

FABIANE SCHNEIDERS

RUA MANOEL LOUREIRO, 436 - - BARREIROS, Sao Jose, SC -
CEP: 88117330 - Fone/Fax: 4832577111

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
1
Nº 000.005.658
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
4217 1107 3518 4800 0104 5500 1000 0056 5810 0070 2390

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342170145633310 - 20/11/2017 11:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL
254973329

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
07.351.848/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
CENTRO DE APOIO A FORMACAO INTEGRAL DO SER - CEAFIS

CNPJ/CPF
02.330.384/0001-36

DATA DA EMISSÃO
20/11/2017

ENDEREÇO
RUA JENOINO PEREIRA DA SILVA, 282 -

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ATLANTICO

CEP
88095-500

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
20/11/2017

MUNICÍPIO
Florianopolis

FONE/FAX

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA
11:48

FATURA

PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	180,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	180,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
34	TONER SAMSUNG D101	37079021	0102	5102	PC	2,0000	90,0000	180,00					

Certifico que o MATERIAL / SERVIÇO Constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 20.11.17
Assinatura do Responsável

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Instruções de Impressão
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador

SICOOB | 756-1 | 75691.30698 01087.406003 00198.280018 1 73640000018000

Beneficiário	Agência/Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
FABIANE SCHNEIDERS - ME - 07.351.848/0001-04	3069-4/874060	DM		01982-8

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
12475-1	07.351.848/0001-04	05/12/2017	180,00

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
CENTRO DE APOIO A FORMACAO INTEGRAL DO SER - CEAFIS
RUA JENOINO PEREIRA DA SILVA, 282
88095-500 JARDIM ATLÂNTICO FLORIANOPOLIS SC

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Autenticação mecânica

RUA MANOEL LOUREIRO, 436.
BARREIROS.
SÃO JOSÉ - SC
MULTA R$ 3,60
JUROS DE R$ 0,23 AO DIA

Corte na linha pontilhada

SICOOB | 756-1 | 75691.30698 01087.406003 00198.280018 1 73640000018000

Local de pagamento	Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIA SICOOB	05/12/2017
Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário
FABIANE SCHNEIDERS - ME - 07.351.848/0001-04	3069-4/874060

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data Proc.	Nosso número
20/11/2017	12475-1	DM	N		01982-8

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
	1	R$			180,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto,contate o BENEFICIÁRIO.

RUA MANOEL LOUREIRO, 436.
BARREIROS.
SÃO JOSÉ - SC
MULTA R$ 3,60
JUROS DE R$ 0,23 AO DIA

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
CENTRO DE APOIO A FORMACAO INTEGRAL DO SER - CEAFIS 02.330.384/0001-36
RUA JENOINO PEREIRA DA SILVA, 282
88095-500 JARDIM ATLÂNTICO FLORIANOPOLIS SC
Sacador/Avalista:

Cód. baixa

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

CAIXA

Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CEAFIS FM
Conta origem:	1875 / 003 / 00002607-2
Conta destino:	4656/1000475-4
Tipo:	DOC E

Banco:	033-BANCO SANTANDER S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	LUIZ FERNANDO RODRIGUES
CPF/CNPJ destinatário:	559.863.829-00
Valor a ser transferido:	R$ 230,00
Tarifa de emissão de DOC:	R$ 8,65
Valor total a ser debitado:	R$ 238,65
Identificação da operação:	FILTRO DO GAS GELADEIRA

Data de débito:	27/11/2017
Data/hora da operação:	27/11/2017 14:29:27

Código da operação: 00051533

LUIZ FERNANDO RODRIGUES

Texas Refrigerações

Fone [48] 3248.1224
Cel.: [48] 9980.1158

E-mail: texasrefrigeracao@hotmail.com

Rua Verônica Maria da Rosa, 102 - Estreito
88070-185 - Florianópolis - Santa Catarina

CNPJ: 12.538.563/0001-17 CMC: 456.384-0

Nota Fiscal de Prestação de Serviços
Série Única

Nº 000189

Condições de Pagamento: A VISTA

Data da Emissão: 22/11/2017

NOME/RAZÃO SOCIAL: CICDFIS

ENDEREÇO: RUA GENUINO PEREIRA DA SILVA Nº 82

BAIRRO/DISTRITO: M. CRISTO | CEP: | MUNICÍPIO: FPOLIS | UF: SC | FONE/FAX:

CFPS: | CNPJ/CPF: 02 330 384/0001-36 | INSCR. MUNICIPAL:

DADOS DOS SERVIÇOS

CÓDIGO DE ATIVIDADE	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	CST	ALÍQUOTA DO ISQN	VALOR UNIT	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
	TROCA DE UM FILTRO E RECOLOCAÇÃO DE GÁS				230,00

Certifico que o MATERIAL / SERVIÇO Constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito.
Em 22/11/17
Assinatura do Responsável

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ISQN	VALOR DO ISQN	BASE CÁL. ISQN SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ISQN SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
				230,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

1ª Via (Branca) - Cliente / 2ª Via (Azul) - Contabilidade / 3ª Via (Amarelo) - Bloco.

Gráfica Editora São Marcos Ltda. - Rua Prof. Egídio Ferreira, 1300 - Capoeiras - Fpolis - SC - Fone/Fax (48) 3240-7980 - CNPJ 76 872 422/0001-63 - Insc. Est. 251 033 422 - 05 blc. 50 - 000001 a 000250 AIDF nº 0722/11 da Pref. Mun. de Fpolis, em 17/02/20

CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	02.330.384/0001-36
Nome:	CEAFIS FM
Conta de débito:	1875 / 003 / 00002607-2

Representação numérica do código de barras:	75691.30698 01273.991701 00270.020019 5 73790000015900
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	CEAFIS FM
CPF/CNPJ:	02.330.384/0001-36

Data do Vencimento:	20/12/2017
Data de Efetivação / Agendamento:	27/11/2017
Valor Nominal do Boleto:	159,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00

Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	159,00
Valor Pago (R$):	159,00
Identificação do Pagamento:	PAPEL A4 TEKPELL

Data/hora da operação: 27/11/2017 14:22:44

Código da operação: 31414759

Chave de segurança: XL2SU9F7Y7XV8UVY

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TEKPEL LTDA - EPP

TEKPEL

Rua Osni Joao Vieira, nr.499
Campinas
Sao Jose / SC
CEP: 88.101-270
Fone : (48) 3241-2000

DANFE
DOC. AUXILIAR DA NOTA FISCAL

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA
[1]

Nº 000.020.732
SÉRIE 1
FL01/01

CHAVE DE ACESSO
4217 1114 1507 2300 0181 5500 1000 0207 3210 8393 5032

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
5405 - VENDA DE MERCADORIA	342170146976685 22/11/2017 10:56:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
256.503.591		14.150.723/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA/HORA DA EMISSÃO
161-CENTRO DE APOIO A FORMACAO INTEGRAL DO SER - CEAFIS	02.330.384/0001-36	22/11/2017 - 09:38

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DT/HR DA ENT./SAÍDA
RUA GENUINO PEREIRA DA SILVA - ATE 474/475, 282	JARDIM ATLANTICO	88.095-565	22/11/2017 - 09:39

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FLORIANOPOLIS	(48) 3240-7686	SC	

FATURAS

1 20/12/2017 R$ 159,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	159,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**159,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Emitente, 1 - Destinatário, 2 - Terceiros) [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
3496	*PAPEL A4 75G. RESMA. C/500 FLS. COPIMAX SUZANO*	48025610	0500	5405	RE	10,00	15,90	159,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO Constante deste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito.
Em 22/11/17
Assinatura do Responsável

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
O arquivo digital (XML) desta nota fiscal eletrônica foi disponibilizado no site www.ibs.inf.br/nfe/
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI.
Obs: VALIDADE DA PROPOSTA: 10 DIAS PEDIDO MINIMO PARA FATURAMENTO E FRETE CIF: R$ 100,00 ENTREGA IMEDIATA CONFORME DISPONIBILIDADE NO ESTOQUE. Tributos Aprox. R$18,71 Federal R$27,03 Estadual Fonte: IBPT W7m9E1 Referente Pedido 0000000014591

RESERVADO AO FISCO

SICOOB | **756-0** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
Preferencialmente no SICOOB Após vencimento pagar no SICOOB

Vencimento: **20/12/2017**

Beneficiário TEKPEL LTDA - EPP - CNPJ: 14.150.723/0001-81
Rua Osni João Vieira 499 Campinas Sao Jose SC 88101270

Agência / Código Beneficiário: 3069/2739917

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
22/11/2017	NF00020732/001	DM	N	22/11/2017

Nosso Número: 0002700-2

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	1	R$		

(=) Valor do Documento: **159,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

Cobrar juros de 0,2% por dia de atraso para pagamento a partir de 21/12/2017
Cobrar Multa de R$ 3,18 a partir 21/12/2017

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: CENTRO DE APOIO A FORMACAO INTEGRAL DO SER - CEAFIS
RUA GENUINO PEREIRA DA SILVA - ATE 474/475, 282 - JARDIM ATLÂNTICO, Florianopolis / SC - 880

CPF / CNPJ: 02330384000136
Código de Baixa

Sacador/
Avalista:

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque número
do banco.
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

SICOOB | **756-0** | 75691.30698 01273.991701 00270.020019 5 73790000015900

Local de Pagamento
Preferencialmente no SICOOB Após vencimento pagar no SICOOB

Vencimento: **20/12/2017**

Beneficiário TEKPEL LTDA - EPP - CNPJ: 14.150.723/0001-81
Rua Osni João Vieira 499 Campinas Sao Jose SC 88101270

Agência / Código Beneficiário: 3069/2739917

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
22/11/2017	NF00020732/001	DM	N	22/11/2017

Nosso Número: 0002700-2

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	1	R$		

(=) Valor do Documento: **159,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

Cobrar juros de 0,2% por dia de atraso para pagamento a partir de 21/12/2017
Cobrar Multa de R$ 3,18 a partir 21/12/2017

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador CENTRO DE APOIO A FORMACAO INTEGRAL DO SER - CEAFIS
RUA GENUINO PEREIRA DA SILVA - ATE 474/475, 282 - JARDIM ATLÂNTICO, Florianopolis / SC - 880

CPF / CNPJ: 02330384000136
Código de Baixa

Sacador/
Avalista:

Autenticação - Ficha de Compensação

RECEBEMOS DE JOSE ROBERTO PINHO EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 29/11/2017 VALOR TOTAL: 216,75 DESTINATÁRIO: CENTRO DE APOIO Á FORMAÇÃO INTEGRAL DO SER

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA

NF-e
Nº 000000514 SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
JOSE ROBERTO PINHO EPP

Artisan

Lédio João Martins, nº 935 , Kobrasol, São José, SC 88.101-101
(48)3259-2060

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000000514
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
42171102469920000189550010000005141749816717

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342170151047593 29/11/2017 13:16:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CPF/CNPJ
VENDA DE MERCADORIA		02.469.920/0001-89
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA	
253696135		

DESTINÁTARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
CENTRO DE APOIO Á FORMAÇÃO INTEGRAL DO SER		02.330.384/0001-36	29/11/2017 13:15:47
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA GENOINO PEREIRA DA SILVA S/N 282	JARDIM	88.095-565	29/11/2017
MUNICÍPIO	FONE/FAX / UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA
FLORIANOPOLIS	4832407686 / SC		13:15:47

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 PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	65,79	216,75
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	216,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
	1 - DEST/REM				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QTD DE VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QTD	VALOR UN.	V.DESC	V.TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS	V.ICMS ST	V.IPI	AL.ICMS	AL.IPI	V.A.T.
13930	BARBANTE ROMA CRU-PROMO	52053400	0400	5102	CN	1,00	11,50	0,00	11,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,50
15249	COLA QUENTE LULITEX 1KG	35069900	0400	5102	PT	1,00	27,90	0,00	27,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,91
10110	COLA INSTANTANEA 50G ALAMASUPER	35061010	0400	5102	UN	3,00	11,25	0,00	33,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,16
574	LINHA SANCRIS 2000 COR	55081000	0400	5102	CN	2,00	3,50	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,13
10328	FITA CETIM POLI. No0-1 C/100MT TRADER	58063200	0400	5102	PC	2,00	7,50	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,57
3	TINTA TEC ACRILEX 250 ML	32131000	0400	5102	UN	6,00	11,90	0,00	71,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,03
1734	AGULHA MAN No6-7-8-9-10-12 CORRENTE	73199000	0400	5102	PT	1,00	2,90	0,00	2,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,99
1736	GLITER 3G ESCOLAR	32064990	0400	5102	PT	10,00	0,80	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,44
11426	TESOURA MULTIUSO ACRILEX-PROMO	82130000	0400	5102	UN	2,00	7,90	0,00	15,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,69

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
C.Pagto: A VISTA - Vend: ELISANGELA - P: 302216
RUA GENOINO PEREIRA DA SILVA
282 - JARDIM ATLANTICO - FLORIANOPOLIS
9C00A4AA9071943DABC6F7D326A00855 Trib aprox R$28.93 Federal, R$36.85 Estadual FONTE Val. Aprox. Trib: IBPT-W7m9E1

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
JOSE ROBERTO PINHO EPP

Artisan

Lédio João Martins, nº 935 , Kobrasol, São José, SC 88.101-101
(48)3259-2060

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº **000000514**
SÉRIE **1**
FOLHA **2/2**

CHAVE DE ACESSO
42171102469920000189550010000005141749816717

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342170151047593 29/11/2017 13:16:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA	CPF/CNPJ
253696135		02.469.920/0001-89

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QTD	VALOR UN.	V.DESC	V.TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS	V.ICMS ST	V.IPI	AL.ICMS	AL.IPI	V.A.T.
638	VIES LARGO C/20MT DESTAQUE	58089000	0400	5102	PC	2,00	5,50	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,35
1734	AGULHA MAN No6-7-8-9-10-12 CORRENTE	73199000	0400	5102	PT	2,00	2,90	0,00	5,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,98
4235	ELASTICO 20MM ZANOTT C/25MT	58062000	0400	5102	PC	1,00	6,70	0,00	6,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,04

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO Constante deste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em _____
Assinatura do Responsável

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1875 / 003 / 00002607-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CEAFIS FM
CPF/CNPJ:	02.330.384/0001-36

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Conta destino:	2937 / 00000012601-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	VICENTE LUIZ ALVES CANDIDO
CPF/CNPJ:	16.707.451/0001-01
Valor:	R$ 200,00
Valor da tarifa:	R$ 8,65
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MANUTENCAO AR
Histórico:	

Data / Hora da operação:	01/12/2017 - 10:44:06

Código da operação: 00130313

Chave de segurança: FY64N29QVRXT0Y03

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

VICENTE LUIZ

RUA FRANCISCO EVANG
CEP: 88095-60

CNPJ: 16.707.451/00

NOME/RAZÃO SOCIAL
CONTRO DE

ENDEREÇO
GENUINO P.

CEP	MUNI
88095565	F

CNPJ/CPF
02330384 1

DADOS DO(S) SERVIÇO(S)

CÓDIGO DE ATIVIDADE - CNAE	
	MAN
	NUTAC
	CON

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁL. DO ISQN	VALOR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕ

GRÁFICA MADRI LTDA. Rua Edeling Schutz
000.001 a 000.150 - N.F.S. Aut. Florianó

Recebi(emos) da empresa VICE
constantes da Nota Fiscal Pres

DATA DO RECEBIMENTO

CERTIFICADO

A Transmissão da Cidadania e do Saber confere a **VICENTE LUIZ ALVES DE CANDIDO** o certificado de participação do **Curso Básico de Instalação e Manutenção de Ar Condicionado *Split***, realizado no período de 04/08 a 05/11/2015, com carga horária de 75 horas.

Florianópolis, 5 de novembro de 2015.

Transmissão da Cidadania e do Saber

CONECTIVIDADE SOCIAL

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente SILVANO FERREIRA BARBOSA 78086175987:13414640000190 ,

Seu arquivo GFIPEDUCACAO.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 06/11/2017 às 14:39:22.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é: C3E2D840D9D1D7F24040404040404040D36636189D8B8748..

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:	SILVANO FERREIRA BARBOSA 78086175987:13414640000190
Inscrição Transmissor:	13.414.640/0001-90
Responsável:	SILVANO FERREIRA BARBOSA
Inscrição Responsável:	13.414.640/0001-90
Competência:	10/2017
NRA:	I1ne8aHp01D00001
Base de Processamento:	SC - Florianopolis
Código de Recolhimento:	115
Contato:	SILVANO F BARBOSA
Telefone:	004832097017

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

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

858500000118 506601791712 107610050803 233038400013

EMPRESA: CENTRO DE APOIO A FORMACAO INT DO SER
COMP: 10/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 02.330.384/0001-36 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ANA CLAUDIA FILOMENO 1.624,08	0,00	200.29846.12-3 0,00	18/03/2016 129,92	01		129,92	05132 0,00
CELIO ALVES PEREIRA 2.485,39	0,00	124.03824.19-6 0,00	03/02/2014 223,68	01		198,83	03331 0,00
FLORA MARIA JORGE 2.757,31	0,00	100.88366.55-0 0,00	03/02/2014 248,15	01		220,59	02394 0,00
GISELLE ANTUNES DA SILVA 1.035,00	0,00	126.13333.72-5 0,00	16/08/2017 82,80	01		82,80	02394 0,00
PATRICIA GUIMARAES MORENO 2.468,91	0,00	125.27681.74-5 0,00	01/04/2014 222,20	01		197,51	02394 0,00
REGIANE ATAIDE DA SILVA 2.397,00	0,00	123.74584.87-0 0,00	18/04/2017 215,73	01		191,76	02394 0,00
RICARDO ABREU DE ANDRADE 1.615,68	0,00	130.41083.38-7 0,00	01/06/2015 129,25	01		129,25	02332 0,00
TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR 14.383,37	0,00	0,00	1.251,73			1.150,66	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858500000118 506601791712 107610050803 233038400013

N° ARQUIVO: I1ne8aHp01D0000-1
EMPRESA: CENTRO DE APOIO A FORMACAO INT DO SER — N° DE CONTROLE: JQEh2Sk89kB0000-4 — INSCRIÇÃO: 02.330.384/0001-36
COMP: 10/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA GENOINO PEREIRA DA SILVA 282 CASA BAIRRO: J ATLANTICO CNAE PREPONDERANTE: 8800600
CIDADE: FLORIANOPOLIS UF: SC CEP: 88095-500 CNAE: 8800600

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	7	14.383,37	0,00	14.383,37	0,00
TOTAIS:	7	14.383,37	0,00	14.383,37	0,00

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

858500000118 506601791712 107610050803 233038400013

N° ARQUIVO: I1ne8aHp01D0000-1
N° DE CONTROLE: JQEh2Sk89kB0000-4

EMPRESA: CENTRO DE APOIO A FORMACAO INT DO SER
INSCRIÇÃO: 02.330.384/0001-36
COMP: 10/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA GENOINO PEREIRA DA SILVA 282 CASA BAIRRO: J ATLANTICO
CNAE PREPONDERANTE: 8800600
CIDADE: FLORIANOPOLIS UF: SC CEP: 88095-500
CNAE: 8800600

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

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	14.383,37
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	7

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/11/2017

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
1.150,66	0,00	0,00	0,00	1.150,66

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/11/2017
HORA: 14:25:11
PÁG : 0004/0004

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

N° ARQUIVO: I1ne8aHp01D0000-1
EMPRESA: CENTRO DE APOIO A FORMACAO INT DO SER — N° DE CONTROLE: JQEh2Sk89kB0000-4 — INSCRIÇÃO: 02.330.384/0001-36
COMP: 10/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA GENOINO PEREIRA DA SILVA 282 CASA — BAIRRO: J ATLANTICO — CNAE PREPONDERANTE: 8800600
CIDADE: FLORIANOPOLIS UF: SC CEP: 88095-500 TELEFONE: 0048 3240 7686 CNAE: 8800600

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	1.251.73	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	1.251.73
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	13° 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 INICIAL: PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0.00
VALOR ABATIDO: 0.00 VALOR A COMPENSAR: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)
VALOR INFORMADO: 0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS:	0.00	20 ANOS:	0.00	25 ANOS:	0.00
QUANTIDADE:	0	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

ceafis

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 Apoio a Formação integral do Ser – CEAFIS
CNPJ: 02330384000136

Título do Projeto: Atendimento de Educação Complementar na instituição Centro de Apoio

Metas Atingidas:

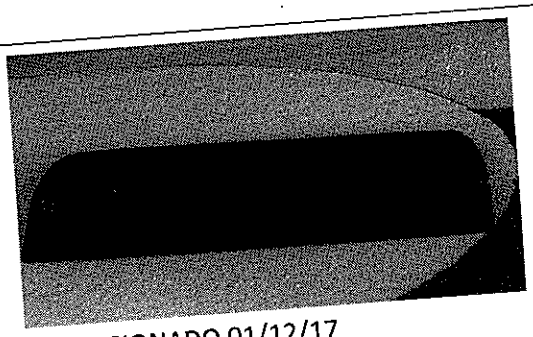
Recurso foi utilizado conforme plano de trabalho apresentado, também solicitado via oficio autorização para remanejamento de rubricas para pagamento de pessoal (Segue autorização na documentação apresentada)

Início: **JAN/2017**

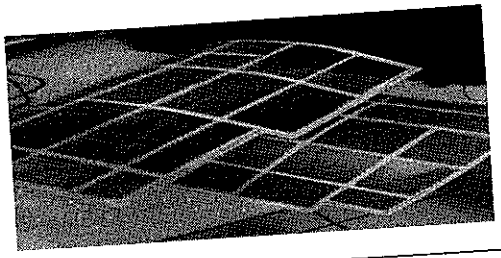
Término: **DEZ/2017**

Objetivo do Projeto:

Proporcionar um espaço de atendimento em educação complementar para cento e trinta crianças e adolescentes entre 06 a 16 anos de idade, com oficinas para que possam desenvolver expressões e habilidades, de forma lúdica, visando a construção da cidadania e a Formação Integral do Ser, fundamentada nos pressupostos da Educação em Valores Humanos e nos Quatro Pilares da Educação, durante o ano de 2017.



MANUTENCAO E HIGIENIZACAO DO AR CONDICIONADO 01/12/17



ceafis

PREFEITURA DE FLORIANÓPOLIS

ANEXO VII, 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 DE RECEBIMENTO DO RECURSO E APLICAÇÃO

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

Na qualidade de representante legal do Centro de Apoio a Formação Integral do Ser – CEAFIS, com sede na Rua Genuíno Pereira da Silva 282 Monte Cristo, no Município de Florianópolis SC, inscrita no CNPJ 02330384000136 ,declaro para os devidos fins que receberemos a importância de R$ 17.184,35 referente a parcela nº 08 cujo objeto é : Proporcionar um espaço de atendimento em educação complementar para cento e trinta crianças e adolescentes entre 06 a 16 anos de idade, com oficinas para que possam desenvolver expressões e habilidades, de forma lúdica, visando a construção da cidadania e a Formação Integral do Ser, fundamentada nos pressupostos da Educação em Valores Humanos e nos Quatro Pilares da Educação, durante o ano de 2017.

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 01 de dezembro de 2017

Assinatura do Presidente

ENCARGOS ACIC - COMPETENCIA 10/2017				
NOME	Base de Cálculo	INSS	IR	FGTS
icardo	R$ 1.615,68	R$ 129,25		R$ 129,25
na Claudia	R$ 1.624,08	R$ 129,92		R$ 129,93
elio	R$ 2.485,39	R$ 223,68	R$ 26,83	R$ 198,83
atricia	R$ 2.468,91	R$ 222,20	R$ 25,70	R$ 197,51
egiane	R$ 2.397,00	R$ 215,73	R$ 20,80	R$ 191,76
iselle	R$ 1.035,00	R$ 82,80		R$ 82,80
ora	R$ 2.757,31	R$ 248,15	R$ 45,39	R$ 220,58
				R$ -
				R$ -
				R$ -
				R$ -
				R$ -
				R$ -
				R$ -
TAL	R$ 14.383,37	R$ 1.251,73	R$ 118,72	R$ 1.150,67

ENCARGOS A PAGAR		Pago	Pago - a pagar
SS FOLHA	R$ 1.251,73	R$ 1.251,73	R$ -
SS PATRONAL			R$ -
SS TOTAL	R$ 1.251,73	R$ 1.251,73	R$ -
	R$ 118,72	R$ 118,72	R$ -
TS	R$ 1.150,67	R$ 1.150,66	-R$ 0,01
S	R$ 143,83	R$ 143,82	-R$ 0,01

competencia 10
Parcela 08

RELATORIO DE DIVERGENCIAS 08 PARCELA						
	Pessoal	Consumo	Encargos	SERVIÇO	MATERIAL DID	HIGIENE
	R$ 1.391,39	R$ 180,00	R$ 124,33	R$ 230,00	R$ 159,00	R$ 330,75
	R$ 1.494,16		R$ 143,82	R$ 200,00	R$ 216,75	
	R$ 2.234,88		R$ 118,72			
	R$ 2.221,01		R$ 1.251,73			
	R$ 2.160,47		R$ 1.150,66			
	R$ 952,20					
	R$ 2.463,77					
TOTAL	R$ 12.917,88	R$ 180,00	R$ 2.789,26	R$ 430,00	R$ 375,75	R$ 330,75
PLANO DE TRABALHO	R$ 12.556,36	R$ 300,00	R$ 3.017,99	R$ 500,00	R$ 360,00	R$ 330,00
DIFERENÇA (2-1)	-R$ 361,52	R$ 120,00	R$ 228,73	R$ 70,00	-R$ 15,75	-R$ 0,75
TOTAL BALANCETE	R$ 17.023,64					
TOTAL PLANO TRAB.	R$ 17.184,35					
DIFERENÇA (5-4)	R$ 160,71					

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANOPOLIS
Nota de Empenho

Data: 22/09/2017
Nº do empenho : 8344/17
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 EDUCAÇÃO
Funcional: 12.361.0104 - EDUCAÇÃO PÚBLICA EM TEMPO INTEGRAL
Projeto/Atividade: 2.929 - TRANSF. POR CONVÊNIO A ENTIDADES FILANTRÔPICAS
Elemento: 3.3.50.43.00.00.00.00.0080 - Subvencoes Sociais
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
Código reduzido: 002190
Tipo de Despesa: 33504301 - Subvenções Sociais

Dotação Inicial:	0,00	Empenhos anteriores :	205.469,40
Suplementações:	640.000,00	Valor do empenho :	17.184,35
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	640.000,00	Total (B) :	222.653,75
		Saldo (A - B) :	417.346,25

Credor: 12086 CENTRO DE APOIO A FORMAÇÃO INTEGRAL DO SER UF: SC
Endereço: RUA JENUINO PEREIRA DA SILVA 282 Cidade: FLORIANOPOLOS
C.N.P.J.: 02.330.384/0001-36 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Banco: 104 - 104-CAIXA ECONÔMICA FEDERAL Agência: 1875-9 Conta Corrente: 2607-2

Especificação: 1
TRANSF. DE RECURSOS FINANCEIROS REFERENTE PAGAMENTO PELO REPASSE DE VERBA PARA CUSTEAR ALIMENTAÇÃO DO CONVÊNIO Nº 333/2016, RELATIVO A 8ª PARCELA/2017 E RECIBO ANEXO.

Fonte de recursos : Ordinário Total geral : 17.184,35

Fica empenhada a importância de 17.184,35 (dezessete mil cento e oitenta e quatro reais e trinta e cinco centavos)

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 Ordenador da Despesa Constâncio Alberto Salles Maciel Sec. Municipal da Fazenda

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

Silvana A. Costa Coordenadora
Secretaria Municipal de Educação
Mat. 1401

PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

AUTORIZAÇÃO DE REPASSE

CONVÊNIO: 333/16
INSTITUIÇÃO: CEAFIS CNPJ: 02.330.384/0001-36

BANCO: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 1875-9
CONTA: 2607-2
DESPESA: Alimentação/Subvenção
CREDOR: 12086

EMPENHO	PARCELA	ALIMENTAÇÃO	SUBVENÇÃO	PAGAMENTO	PRESTAÇÃO
903/17	1	R$ 4.500,00		17/03/2017	11.05.17
931/17	1		R$ 16.224,35	17/03/2017	11.05.17
2304/2017	2	R$ 5.000,00		12.04.2014	31.05.17
2297/2017	2		R$ 16.224,35	12.04.2014	31.05.17
3654/17	3	R$ 5.000,00		31.05.17	07.07.17
3655/17	3		R$ 16.704,35	31.05.17	07.07.17
3796/17	4	R$ 5.000,00		31.05.17	27.07.17
3788/17	4		R$ 16.344,35	31.05.17	27.07.17
5232/17	5		R$ 23.639,44	07.07.17	
5229/17	5	R$ 5.000,00		07.07.17	
6018/17	6	R$ 3.500,00		07.08.17	
6017/17	6		R$ 16.024,35	07.08.17	
7222/17	7		R$ 16.894,35		
7223/17	7	R$ 5.000,00			
8342/17	8	R$ 5.000,00			
8344/17	8		R$ 17.184,35		

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

ANALISADA EM 22/08/2018

Wellysson Néris
Matrícula nº 44419-7

Estado de Santa Catarina
Prefeitura Municipal de Florianópolis
Gabinete do Prefeito

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 MONITORAMENTE E AVALIAÇÃO – PARTE 1°

Protocolo de Entrada nº:	Data: 07/12/2017
Organização da Sociedade Civil: CEAFIS	
Unidade Gestora de Origem: SME – PMF	
Nota de Empenho (NE) nº: 8344/2017	
Valor da Liberação: R$ **17.184,35**	Data: 05/10/2017
Categoria	
(X) Subvenção ( ) Contribuição ( ) Auxílio	
Tipo de Parceria:	
( )Termo de Colaboração ( )Termo de Fomento ( )Acordo de Cooperação (X) Convênios	
Número: 333/2016	
Modalidade:	
( )Chamamento Público (X) Dispensa () Inexigibilidade ( ) Convênio	
Número:	
Esta Prestação é referente a parcela nº.: 8	

Lista de Verificação de Admissibilidade de PC	**Norma Legal**	**Sim**	**Não**
1. Processo Administrativo Inicial			
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, § 1°	X	
1.4 Houve impugnação da justificativa?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 14, § 2°		X
2. Termo de Parceria			
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 nº17.361/17?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 36;	X	
3. Plano de Trabalho			
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. 25° 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
4. Atuação em Rede			
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	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 17.		X

entre a organização da sociedade civil e a partícipe foi entregue na unidade gestora?			
5. Prestação de Contas			
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
6. Relatório de Execução Financeira			
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
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	

Receita	
Transferência	**Valor**
Recurso recebido:	R$ 17.184,35
Aplicação Financeira:	-
Recursos Próprios	-
Total:	**R$ 17.184,35**
Despesa	
1) Despesas Correntes	
1.1) Material de Consumo:	180,00
1.1.1) Material Didático	375,75
1.1.2) Material de Expediente	-
1.1.3) Material de Higiene e Limpeza	330,75
1.1.4) Material de Manutenção	-
1.2) Despesas com Pessoal	12.917,88
1.3) Despesas com Encargos	2.789,26
1.4) Outros Serviços de Terceiros	430,00
1.5) Alimentação	-
Total (1):	**R$ 17.023,64**
2) Despesa de Capital	
2.1) Equipamentos e Material Permanente	Não há
Total (2):	**Não Há**
3) Custos Indiretos	
Internet:	-
Transporte:	-
Aluguel:	-
Telefone:	-
Água:	-
Luz:	-
Gás	-
Assessoria Jurídica:	-
Serviços Contábeis:	-
Outros Custos: (especificar)	-
Total (3):	-
Total (1+2+3)	**R$ 17.023,64**
4)Despesas Glosadas:	-
5) Saldo a devolver:	160,71
6) Saldo a transportar	-

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.	X	
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 inalienabilidade?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.		NA

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.		X
7.8 Há comprovação de despesa com publicidade?	IN 14/2012, art. 34 - TCE/SC.		X
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		X
7.11 Há comprovação de despesa com locação de veículo (transporte)?	IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC		X
7.12 Há comprovação de despesa com curso, seminário, Workshop?	IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC		X
7.13 Há comprovação de despesa com locação de equipamentos?	IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC		X

A comissão de monitoramento e avaliação no uso de suas atribuições eem 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 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 nº 17.361/2017. **(Verificar o ofício nº 1339/2017/GS/SME/PMF).**

4. As visitas in loco foram realizadas, conforme o **ofício nº 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 nº 17.361/2017, **(Verificar o ofício nº 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: não há.

RECOMENDAÇÕES: não há.

Assim sendo, esta comissão nomeada através da portaria nº.**586/2018** publicada no Diário Oficial do Município nº 2119 de 31 de janeiro de 2018, exara o parecer pela **(X)APROVAÇÃO** ( )REPROVAÇAO desta prestação de contas.

Florianópolis, 20 de agosto de 2018.

( ) Regular.

( ) Regularcom ressalva.

( ) Irregular, para abertura de diligência.

Sonia Santos de Lima de Carvalho
MATRÍCULA Nº : 13104-0
Comissão de Monitoramento e Avaliação

Tatiana da Rosa Pereira da Silva
MATRÍCULA Nº :16032-6
Comissão de Monitoramento e Avaliação

Vera Lúcia Klein
MATRÍCULA Nº : 10650-0
Comissão de Monitoramento e Avaliação

Silvana Ramos Lento
MATRÍCULA Nº : 21305-5
Secretária da Comissão de Monitoramento e Avaliação

Sandra Regina Engelke
MATRÍCULA Nº : 15017-7
Presidente da Comissão de Monitoramento e Avaliação

Estado de Santa Catarina
Prefeitura Municipal de Florianópolis
Gabinete do Prefeito

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: 07/12/2017
Organização da Sociedade Civil: CEAFIS	
Unidade Gestora de Origem: SME – PMF	
Nota de Empenho (NE) nº: 8344/2017	
Valor da Liberação: R$ **17.184,35**	Data: 05/10/2017
Categoria	
(X) Subvenção ( ) Contribuição ( ) Auxílio	
Tipo de Parceria:	
( )Termo de Colaboração ( )Termo de Fomento ( )Acordo de Cooperação (X) Convênios	
Número: 333/2016	
Modalidade:	
( )Chamamento Público (X) Dispensa () Inexigibilidade ( ) Convênio	
Número:	
Esta Prestação é referente a parcela nº.: 8	
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		
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		
3. A Comissão de Avaliação e Monitoramento solicitou abertura de diligência?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 62		
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		
5. O relatório de avaliação e monitoramento conclui pela aprovação da prestação de contas?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 41		
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 ONG?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 41.		
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		
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 ONG foi alvo de alguma denúncia?			
11. O processo de prestação de contas deve ser melhorado?			
12. A ONG 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 Organização da Sociedade Civil e do relatório técnico emitido pela Comissão de Avaliação e Monitoramento, descreve que:

1. A **ONG** CEAFIS 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:

RESTRIÇÕES: não há.

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

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

( ) Regular
( ) Regular com ressalva
( ) Irregular, para abertura de diligência

Florianópolis,___de _____de 2018.

Daniele de Alacão Novaes
Matrícula 44620-3

DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO
DO MUNICÍPIO DE FLORIANÓPOLIS

Edição Nº 2139 Florianópolis/SC, quarta-feira, 31 de janeiro de 2018 pg. 8

01/01/2018 a 31/12/2018.EVERSON MENDES - Secretário Municipal da Administração.

PORTARIA Nº 00582/2018: O SECRETÁRIO MUNICIPAL DA ADMINISTRAÇÃO, usando da competência e atribuições que lhe são conferidas pelo Artigo 40º, inciso I da Lei nº 465/2013, considerando o que consta no processo nº 06518/17 e com base no artigo 109 da Lei Complementar 063/2003 CMF. RESOLVE: Art. 1º – Retificar a portaria nº 0436/2018, que concedeu licença Prêmio à servidora SANDRA NUNES, matrícula nº 06848-9, lotada na Secretaria Municipal Da Fazenda, ONDE SE LÊ: "RESOLVE: Art. 1 TORNAR SEM EFEITO a portaria nº 03074/2017, que concedeu à licença prêmio à servidora SANDRA NUNES, matrícula nº06848-9, lotada na Secretaria Municipal Da Fazenda.", LEIA-SE: "RESOLVE: Art. 1 REVOGAR a portaria nº 03074/2017, a partir de 01 de fevereiro de 2018 que concedeu Licença Prêmio à servidora SANDRA NUNES, matrícula nº 06848-9, lotada na Secretaria Municipal Da Fazenda". Florianópolis, aos 30 de janeiro de 2018. EVERSON MENDES - Secretário Municipal da Administração.

PORTARIA Nº 583/2018 - O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, no uso das atribuições conferidas pelo Decreto nº 11.359/2013, com base no Art. 6º da Lei Complementar nº 597/2017; RESOLVE: Art. 1º ALTERAR o Art. 1º da Portaria 1018/2017, que designou a COMISSÃO DE ACIDENTE DE SERVIÇO, SUBSTITUIR as servidoras ROSEMARY TEREZINHA MACHADO DAMÁZIO, matrícula nº 34173-8 e VANEZA MARIA DE AGUIAR, matrícula nº 21161-3, pelas servidoras GISELE DADALT DE MACEDO, matrícula nº 34461-3 e SIMONE CASSIMIRO FONSECA DE OUVEIRA, matrícula nº 27468-2, na referida comissão. Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação no Diário Oficial Eletrônico do Município. Florianópolis, 30 de janeiro de 2018. Everson Mendes - Secretário Municipal de Administração

PORTARIA Nº 585/2018 - O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, no uso das atribuições conferidas pelo Decreto nº 11.359/2013, com base no Art. 6º da Lei Complementar nº 597/2017 e Decreto nº 17.361/2017; RESOLVE: Art. 1º DESIGNAR a servidora ALEXSANDRA TURNES CLASEN, matrícula nº 13140-7, como Presidente, SONIA SANTOS DE [illegible] matrícula nº 13104-0, como comporem a COMISSÃO DE SELEÇÃO – ART. 30 DO DECRETO Nº 17361/2017, da Secretaria Municipal de Educação. Art. 2º O prazo de duração desta comissão será até 31/12/2018. Art. 3º Os membros participantes da comissão exercerão essas atividades sem prejuízo das funções que ocupam e será consideraca prestação de serviço público relevante e não farão jus a qualquer espécie de gratificação ou remuneração especial. Art. 4º Esta Portaria publicada no Diário Oficial Eletrônico do Município, retroagindo seus efeitos a 1º de janeiro de 2018. Florianópolis, 30 de janeiro de 2018. EVERSON MENDES - Secretário Municipal de Administração

PORTARIA Nº 586/2018 - O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, no uso das atribuições conferidas pelo Decreto nº 11.359/2013, com base no Art. 6º da Lei Complementar nº 597/2017 e Decreto nº 17.361/2017; RESOLVE: Art. 1º DESIGNAR a servidora SANDRA REGINA ENGELKE, matrícula nº 15017-7, como Presidente, SILVANA RAMOS LENTO, matrícula nº 21305-5, como Secretária, TATIANA DA ROSA PEREIRA DA SILVA, matrícula nº 16032-6, SONIA SANTOS DE LIMA DE CARVALHO, matrícula nº 13104-0 e VERA LUCIA KLEIN, matrícula nº 10650-0, como membros, para comporem a COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO C1 (todas as organizações sociedade civil da Ed. Infantil) – ART. 40 DO DECRETO Nº 17361/2017, da Secretaria Municipal de Educação. Art. 2º O prazo de duração desta comissão será até 31/12/2018. Art. 3º Os membros participantes da comissão exercerão essas atividades sem prejuízo das funções que ocupam e será considerada prestação de serviço público relevante e não farão jus a qualquer espécie de gratificação ou remuneração especial. Art. 4º Esta Portaria publicada no Diário Oficial Eletrônico do Município, retroagindo seus efeitos a 1º de janeiro de 2018. Florianópolis, 30 de janeiro de 2018. EVERSON MENDES - Secretário Municipal de Administração

PORTARIA Nº 587/2018 - O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, no uso das atribuições conferidas pelo Decreto nº 11.359/2013, com base no Art. 6º da Lei Complementar nº 597/2017 e Decreto nº 17.361/2017; RESOLVE: Art. 1º DESIGNAR a servidora SIMONE MARIA [illegible] A FOCHESATO, matrícula nº 15976-0, como [illegible]ente, CRISTIANE FARIAS, matrícula nº 13395-7, como Secretária, CRISTIANE SCHAFFER, matrícula nº 17603-5,

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

Estado de Santa Catarina
Prefeitura Municipal de Florianópolis
Gabinete do Prefeito

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

PARECER DE ADMISSIBILIDADE FINAL
CONTROLE INTERNO E SECRETÁRIO DA UNIDADE GESTORA– PARTE 4°

Protocolo de Entrada n°.: OE 0906/SME/DAF/2017	Data: 25/09/2018
Organização da Sociedade Civil Beneficiada: CEAFIS	
Unidade Gestora de Origem: SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO	
Nota de Empenho (NE) n°: 8344/2017	Data: 05/10/2017
Valor da Liberação: 17.184,35	
Convênio Número: 333/2016	
Esta Prestação é referente a parcela n°.: 8 Subvenção	

A Superintendência da Transparência e Controle, após análise dos documentos apresentados pela Organização da Sociedade Civil e do relatório técnico emitido pela Secretaria Municipal de Educação, aponta:

RESTRIÇÕES: (Não há)

RECOMENDAÇÕES: (Não há)

A prestação de contas em análise está em conformidade com as exigências do Decreto n. 13.192/2014, sem prejuízo da aplicação subsidiária da Lei Federal n° 13.019, de 2014, e de acordo com o art. 75 do Decreto municipal n. 17.361, de 2017, naquilo em que for cabível, desde que em benefício do alcance do objeto da parceria.

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

(X) Regular, recomendamos a baixa contábil.

( ) Regular com ressalva, recomendamos a baixa contábil.

( ) Irregular, para abertura de diligência.

Florianópolis, 05 de dezembro de 2018.

Matheus Nunes Gusinsky - Mat. 3.1814-0
Superintendência da Transparência e Controle

De Acordo,

Constâncio Alberto Salles Maciel
Superintendente da Transparência e Controle
Prefeitura de Florianópolis