**PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS**
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**
**GABINETE DO SECRETÁRIO**

| | |
|---|---|
| Protocolo de Entrada nº.: OE 562/SME/DAF/2020 | Data: 10/11/2020 |
| Entidade Beneficiada.: ASGF – ASSOC. DOS SURDOS DA GRANDE FPOLIS | |
| Órgão de Origem.: Secretaria Municipal de Educação | |
| Nota de Empenho.: nº 9178/2019 | |
| Elemento da Despesa.: SUBVENÇÃO | |
| Valor Liberado.: R$ 8.450,00 | Data: 05/09/2019 |
| Convênio nº.: 046/2018 | |
| Parcela nº.: 8ª SUBVENÇÃO | |

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

( X ) Regular, para baixa contábil.

( ) Regular com ressalva, para baixa contábil

( ) Irregular, para abertura de diligência

Florianópolis, 04 de dezembro de 2020.

**Maurício Fernandes Pereira**
Secretário Municipal de Educação

PREFEITURA DE FLORIANÓPOLIS

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS

## Secretaria Municipal de Educação

## DIOP - Diretoria operacional

## SPTC – Setor de Parcerias e Termos de Colaboração – OSC's

CI 599 / SMTAC / GAB 03.12.2020
OE 562 / SME / DAF / 2020-1

**ENTIDADE: ASGF – Associação de Surdos da Grande Florianópolis**

**CREDOR: 12231**

**Nº DO CONVÊNIO: 046/2018**

**EMPENHO: 9178/19**

**PARCELA: 8ª**

**( ) Alimentação**

**(X) Subvenção**

OK
ALESSANDRA

**2019**

Prefeitura de Florianópolis - Impresso por Bernardo Schaeser do Valle Pereira - 19/02/2020 10:07:43 - IMPRESSO OFICIAL AUDITADO

# PRESTAÇÃO DE CONTAS

## ASSOCIAÇÃO DE SURDOS DA GRANDE FLORIANÓPOLIS

Parcela nº: 08º/2019

Aditivo Convênio nº: 046/PMF/SME/2018.

Transferência por Convênio

**ASSOCIAÇÃO DE SURDOS DA GRANDE FLORIANÓPOLIS**
**Ex – Círculos dos Surdos Mudos de Santa Catarina – CSMSC**
CNPJ nº 83.256.800/0001-03
Fundada em 15 de agosto de 1955 • Declarada de Utilidade Pública
Lei Estadual nº 4.148 • Lei Municipal de Florianópolis nº 5.720, de 24 de agosto de 2000.
Filiada a: CBDS - Confederação Brasileira de Desportos de Surdos
FENEIS – Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos

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

| |
|---|
| **PROTOCOLO Nº** **DATA:** |
| **Nome da Entidade: ASSOCIAÇÃO DE SURDOS DA GRANDE FLORIANÓPOLIS** |
| **Título do Projeto: ATIVIDADES COMPLEMENTARES EM LIBRAS PARA SURDOS** |
| **Número do Termo de Colaboração ou Termo de Fomento: 046/PMF/SME/2018** |
| **Valor transferido: R$ 8.450,00** |
| **Número da parcela: 08º OITAVA** |
| **Número de folhas que constam no processo:** 75 (setenta e cinco) |
| **Nome do Responsável: SANDRA LÚCIA AMORIM** |
| **Contato: Fone/e-mail. 4833220530 – ASGFFINANCEIRO@GMAIL.COM** |

**Receber somente com a apresentação de todos os itens abaixo.**

| **Esta prestação de contas está organizada da seguinte forma:** | **Sim** | **Não** |
|---|---|---|
| **ANEXO IX –** Ofício de encaminhamento | / | |
| Assinado pelo presidente da organização da sociedade civil e pelo responsável financeiro quando houver | / | |
| Prestação de contas organizada em folha A4 | / | |
| As Folhas estão numeradas sequencialmente | / | |
| **ANEXO VI -** Plano de Trabalho<br>Autorização de Remanejamento de Recursos ( se houver) ( )<br>Comunicação de troca de Funcionários ( ) | / | |
| **ANEXO VII –** Declaração de recebimento do recurso e aplicação | / | |
| **ANEXO VIII –** Capa | / | |
| **ANEXO X** - Declaração firmada por dirigente da entidade beneficiada acerca do cumprimento dos objetivos previstos, quanto à aplicação dos recursos repassados | / | |
| **ANEXO XI** - Relatório de execução financeira | / | |
| Balancete (Relação das despesas e receitas efetivamente realizadas) | / | |
| Assinado pelo seu Representante Legal e o Responsável Financeiro | / | |
| Original do extrato bancário da conta específica | / | |
| Original dos comprovantes das despesas emitidos em nome da organização da sociedade civil beneficiada com os devidos termos de aceite<br>Nota fiscal ( )<br>Contracheque (/)<br>ENCARGOS: INSS ( ) FGTS ( ) PIS ( ) IR ( ) GFIP ( )<br>Lista dos Beneficiados com Alimentação (/) | / | |
| Comprovante do recolhimento do DAM, quando da utilização da Nota Fiscal Avulsa. | — | |
| **ANEXO EDUCAÇÃO –** Relatório de Cumprimento dos Objetivos<br>Fotografias do Projeto, mídias eletrônicas, material visual promocional do envento; | / | |
| Relatório emitido pela Comissão de monitoramento e avaliação, exceto nos casos de inexigibilidade e dispensa do chamamento público.<br>Fotografias do projeto, mídias eletrônicas, material visual promocional do evento. | — | |

| Data: | Nome, Matrícula e Assinatura do Servidor |
|---|---|
| 31.10.2019 | Amanda R. dos Santos |

ASSOCIAÇÃO DE SURDOS DA GRANDE FLORIANÓPOLIS
**Ex – Círculos dos Surdos Mudos de Santa Catarina – CSMSC**
CNPJ nº 83.256.800/0001-03
Fundada em 15 de agosto de 1955 • Declarada de Utilidade Pública
Lei Estadual nº 4.148 • Lei Municipal de Florianópolis nº 5.720, de 24 de agosto de 2000.
Filiada a: CBDS - Confederação Brasileira de Desportos de Surdos
FENEIS – Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos

Fls. 01

**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, 31 de outubro de 2019.

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

Cumprimentando cordialmente Vossa Excelência \ Vossa Senhoria, valho-me do presente para em nome da Associação de Surdos da Grande Florianópolis, inscrita no CNPJ 83.256.800/0001-03, situada no endereço Rua Trajano, nº 168 – 6 andar sala 601 – Centro – Florianópolis/SC, CEP 88010-010, encaminhar a prestação de contas da parcela 08º **(OITAVA parcela)** do Termo de Colaboração; do Termo de Fomento ou convênio **046/PMF/SME/2018** no valor de R$ 8.450,00 (Oito mil, quatrocentos e cinquenta reais), referente ao Projeto **ATIVIDADES COMPLEMENTARES EM LIBRAS PARA SURDOS.**

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

Sandra Lúcia Amorim
Presidente - A.S.G.F.

**Sandra Lúcia Amorim**
**Presidente da ASGF**

**ASSOCIAÇÃO DE SURDOS DA GRANDE FLORIANÓPOLIS**
**Ex – Círculos dos Surdos Mudos de Santa Catarina – CSMSC**
CNPJ nº 83.256.800/0001-03
Fundada em 15 de agosto de 1955 • Declarada de Utilidade Pública
Lei Estadual nº 4.148 • Lei Municipal de Florianópolis nº 5.720, de 24 de agosto de 2000.
Filiada a: CBDS - Confederação Brasileira de Desportos de Surdos
FENEIS – Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos

Fls. 100

| RELATÓRIO DE DIVERGÊNCIA | | | |
|---|---|---|---|
| MÊS: | PARCELA: | | |
| | PREVISTO PT | GASTO PC | DIFERENÇA |
| CONTRATAÇÃO DE PESSOAL | R$ 5.100,00 | R$ 5.414,65 | 314,65 |
| ENCARGOS | R$ 1.350,00 | R$ 1.507,83 | 157,83 |
| HIGIENE E LIMPEZA | | | 0,00 |
| MATERIAL DIDÁTICO | R$ 200,00 | | -200,00 |
| MATERIAL DE EXPEDIENTE | R$ 200,00 | | -200,00 |
| MANUTENÇÃO | | | 0,00 |
| SERVIÇOS DE TERCEIROS | R$ 500,00 | R$ 500,00 | 0,00 |
| INTERNET | | | 0,00 |
| ASSESSORIA JURIDICA | | | 0,00 |
| ASSESSORIA CONTÁBIL | R$ 1.100,00 | R$ 1.100,00 | 0,00 |
| TELEFONE | | | |
| LUZ | | | |
| SUBTOTAL | **R$ 8.450,00** | **R$ 8.522,48** | |
| RECURSOS PRÓPRIOS | | | 72,48 |
| SALDO A DEVOLVER | | | |

Rua Trajano, nº 168, sala 601, Centro, Florianópolis/SC - CEP: 88010-010/
Rua Manoel Soares de Azevedo Maia, nº 351, Carianos, Florianópolis/SC - CEP: 88047-596
Fone/Fax: (48) 3322-0530 – (48)3039-1012 e-mail: asgfsurdo@hotmail.com
www.asgfsurdos.org.br

**ASSOCIAÇÃO DE SURDOS DA GRANDE FLORIANÓPOLIS**
**Ex – Círculos dos Surdos Mudos de Santa Catarina – CSMSC**CNPJ nº 83.256.800/0001-03
Fundada em 15 de agosto de 1955 • Declarada de Utilidade Pública
Lei Estadual nº 4.148 • Lei Municipal de Florianópolis nº 5.720, de 24 de agosto de 2000.
Filiada a: CBDS - Confederação Brasileira de Desportos de Surdos
FENEIS – Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos

Fls. 12

**ANEXO VI, 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.**

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

**1 – Dados Cadastrais:**

Nome da Organização Social: ASSOCIAÇÃO DE SURDOS DA GRANDE FLORIANÓPOLIS

CNPJ: 83.256.800.0001-03

Conta Corrente nº: 8210-7 Agência nº: 0408 Banco: Caixa Econômica Federal

Endereço: Rua Trajano Número: 168 - 6º andar - sala 601 CEP: 88010-010

Bairro:Centro Cidade:Florianópolis

Telefone:(48)3322-0530 Fax: Endereço Eletrônico:asgffinanceiro@gmail.com\asgfsurdo@hotmail.com

Lei que declara de utilidade pública nº: Lei nº 12. 651 de 18/09/2003

Número de inscrição no Conselho Municipal da Assistência Social: 64/2016

Número de inscrição no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente:089/2009

CEBAS (Número do processo que concedeu o último registro e validade): 71000.141601/2010-08 Validade: 29.01.2018

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

Nome do Presidente: Sandra Lúcia Amorim

Número do RG: 1375472 Número do CPF: 501.797.489-04

**1.3. Vigência de mandato da diretoria atual**: de 19/05/2016 até 19/05/2019

**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.**

Fls.

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

**( X ) educação complementar e fortalecimento de vínculos;**

**(X) atendimento educacional especializado.**

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

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

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

(X) Sim ( ) Não Em adequação ( )

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

A **ASSOCIAÇÃO DE SURDOS DA GRANDE FLORIANÓPOLIS**, também designada pela sigla **ASGF**, foi fundada em 15 de Agosto de 1955, configurando uma Instituição de Direito Privado, de natureza associativa, sendo considerada uma das mais antigas Associações de Surdos do Brasil, organizada com o objetivo no campo sociocultural, educacional, profissional, assistencial e recreativo.

A referida Entidade foi fundada pelo sublime Professor Sr. Francisco Lima Júnior que reuniu vários surdos de diversos municípios de Santa Catarina. Inicialmente, a entidade foi batizada com o nome de *Círculo de Surdos Mudos de Santa Catarina – CSMSC*, e como o passar dos anos foi denominada por *Associação de Surdos de Santa Catarina* e, por fim, foi denominada de *Associação de Surdos da Grande Florianópolis - ASGF*, denominação vigente até hoje. A Entidade passou por muitos desafios ao longo de sua história, persistindo e se reerguendo-se diante dos obstáculos que afligiram a comunidade surda. *Entre os desafios de grande repercussão no seio da comunidade surda foi a proibição do uso da língua de sinais*, até então ainda não reconhecida enquanto Língua e que somente por meio da Lei 10.466/2002 foi legitimado o seu uso. Mesmo diante das intempéries, *a Diretoria da ASGF, composta por surdos e no atual 15º mandato*, mantém-se firme e constante nas reivindicações pela acessibilidade e pelos direitos humanos das Pessoas Surdas.

Um dos objetivos que a Entidade desenvolve é ser um espaço que luta no sentido de diminuir as desigualdades hoje existentes e valorizar as diferenças entre os sujeitos. Aprimorar a atuação da ASGF no meio social e promover a interação entre surdos e ouvintes por meio de LIBRAS também é alvo da instituição. Além disso a ASGF busca fortalecer o movimento surdo para as conquistas sociopolíticas referentes à sua língua, cultura e identidade consolidando seu compromisso frente à sociedade. Um dos projetos é reconhecer as potencialidades dos surdos e buscar novas possibilidades para a superação das barreiras da comunicação, conscientizando o Surdo enquanto sujeito de direito proporcionado ao mesmo a inserção da comunidade ouvinte na comunidade surda promovendo, com isso, o respeito da sociedade em geral pelas pessoas surdas.

Atualmente, a ASGF possui aproximadamente 850 pessoas surdas cadastradas. Visando este público vem ampliando seus trabalhos e conta atualmente com uma equipe de colaboradores de diversas

Fls. 13

áreas, além disso, os membros da Diretoria da ASGF, **todos surdos**, que atuam de maneira voluntária para atingir os objetivos e finalidades da Entidade.

Cabe destacar que recentemente, a Associação de Surdos da Grande Florianópolis, em atenção às ações desenvolvidas no campo da Assistência Social, foi reconhecida pelo Conselho Nacional de Assistência Social com a Certificação de Entidade Beneficentes de Assistência Social.

A participação ativa da Entidade fortalece as conquistas sócio-políticas no fortalecimento da Comunidade Surda, referente às questões de Língua, Cultura e Identidade surdas, contribuindo na criação das Leis Estadual nº 11.869/01 que reconhece oficialmente a LIBRAS como Língua, Lei Municipal nº 5.935/01 e Estadual 11.796/2008 que institui o Dia do Surdo, Lei Federal 12.319/2010 que regulamenta a Profissão de TILS- Tradutor e Intérprete de Libras, bem como a Lei Municipal nº 9.484 para a criação da Central de Intérprete da Língua Brasileira de Sinais e Guias- Intérpretes à Secretaria Municipal de Assistência Social.

Através de ações programadas a ASGF atua nos seguintes projetos para a melhoria da qualidade de vida dos cidadãos surdos:

*a) Promoção do esporte e do lazer, através do estímulo às mais variadas práticas desportivas, bem como através da organização de campeonatos e eventos desportivos, além de eventos relacionados à datas comemorativas, culturalmente difundidas pela comunidade local;*

*b) Incentivo a criação e a realização de apresentações artísticas, prestigiando o respeito ao uso da língua das pessoas surdas, para que seja garantida acessibilidade em Língua de Sinais em peças de teatro e em outras formas de manifestação cultural;*

*c) Organização de eventos sociais com o objetivo de unir e fortalecer vínculos entre surdos e ouvintes;*

*d) Promoção de cursos de Libras para a comunidade ouvinte em geral;*

*e) Elevação da escolaridade de jovens e adultos surdos, através da oferta de EJA Bilíngue, em parceria com a SME de Florianópolis;*

*f) Atendimento de alunos surdos da rede municipal dentro da instituição, através da oferta de Oficinas Pedagógicas Complementares;*

*g) Cadastramento e encaminhamento de cidadãos surdos para obtenção de benefícios sociais, através do setor de assistência social da instituição;*

*h) Cadastramento e encaminhamento de jovens e adultos surdos nos cursos técnicos profissionalizantes e de aperfeiçoamento oferecidos através do PRONATEC;*

*i) Participação ativa nos Conselhos e Comissões de direitos do município de Florianópolis e no estado de Santa Catarina, promovendo o protagonismo surdo frente ás políticas públicas e às ações de garantias de direitos;*

*j) Realização, apoio e coparticipação na promoção de eventos voltados à comunidade surda e à comunidade em geral, em diversas áreas, com enfoque na inclusão plena das pessoas surdas, como por exemplo: Setembro Azul Florianópolis 2014 e 2015, Festival de Folclore Sinalizado "Craques da Libras", realizado em parceria com a UFSC, em 2014; pesquisa sobre glossário em Libras, realizado em parceria com o IFSC Palhoça Bilíngue, em 2014; Seminário Internacional dos Povos Surdos, em parceria com a Escola do Legislativo da ALESC, em 2015, entre outros.*

Neste sentido, em meio às transformações históricas, a Entidade sempre manteve sua identidade associativa que se reflete na sigla ASGF, fundada pelos mestres fundadores e que permanece como marca

irredutível de sua missão por melhores condições de vida às pessoas surdas, certificando a autoria e confirmando o engajamento histórico de seu corpo associativo na construção e manutenção da Língua Brasileira de Sinais e da Cultura Surda de seu povo.

**2. Descrição do Projeto:**

**2.1 Diagnóstico:** O quadro de ações do ano de 2018 do Plano de Trabalho da ASGF por meio do convênio com a Educação do Município foi muito positivo para os estudantes surdos, sendo respeitados os anseios e avaliações dos participantes surdos e seus familiares. Obviamente que é comum a entidade se deparar com uma série de desafios no cotidiano de trabalho com os surdos e seus familiares, estes estão envolvidos em atendimentos clínicos com fonoaudiologia, fisioterapia, neurologista, psiquiatra, bem como no setor da rede regular de ensino que envolve o atendimento educacional especializado realizado pelas salas multimeios, o que em alguma medida acarreta na dificuldade da participação assídua nas oficinas sócio-educacionais oferecidas pela ASGF.

Ainda, há de se considerar questões de vulnerabilidade e risco socioeconômico que dificultam severamente a vida deste estudante. Também nos deparamos com estudantes que ficaram segregados por muito tempo, sem acesso à escola, à informação e tão pouco à Língua, impedindo a sua comunicação com o mundo. Essas dificuldades colaboram para que pessoas surdas estejam vulneráveis socialmente e tal fragilidade agrava-se quando somada a outras condições sociais que dificultam o acesso a direitos básicos como educação, trabalho, mobilidade, atividades de lazer, entre outros. Todos esses aspectos influenciam na condição social das pessoas surdas e permeiam a sua vida também no âmbito privado, ou seja, tanto na sua constituição pessoal como nas relações interpessoais, reduzindo facilmente sua vida quase que exclusivamente ao meio familiar, onde é comum a carência de autonomia e dependência de outros membros da família (ASGF, 2000).

Ainda, de acordo com Clemente (2004), estima-se a partir de dados da OMS – Organização Mundial de Saúde, que existem aproximadamente 610 milhões de pessoas com deficiência no mundo, das quais apenas 386 milhões fazem parte da população economicamente ativa. Ainda, de acordo com a Organização Mundial das Nações Unidas (ONU), estima-se que 82% das pessoas com deficiência vivem abaixo da linha da pobreza nos países em desenvolvimento, o que corresponde aproximadamente a 400 milhões de pessoas. A falta de oportunidade de emprego, acesso precário aos meios de comunicação e as informações gerais são alguns dos indicadores que fazem parte dessa realidade.

A partir do exposto, pode-se justificar a urgência de ações voltadas às pessoas surdas que sejam capazes de desenvolver alternativas de melhoria nas suas condições de vida e cidadania. A implantação de ações como esse projeto, visa desenvolver iniciativas junto à essas pessoas, com o apoio do núcleo familiar, da associação e comunidade, buscando uma transformação do status atual de carências, para um novo paradigma voltado para conscientização e aquisição de direitos sociais e exercício de cidadania.

Outro fator relevante é a questão psicossocial, que não pode ser desconsiderada, pois há dificuldade da família em aceitar o "ser surdo", impedindo o ingresso desse estudante de forma imediata na entidade, pois a família realiza inúmeras tentativas de correção da surdez, com tratamentos de saúde que frequentemente desconsideram as vantagens da convivência em comunidade e os benefícios que essas

**ASSOCIAÇÃO DE SURDOS DA GRANDE FLORIANÓPOLIS**
**Ex – Círculos dos Surdos Mudos de Santa Catarina – CSMSC**CNPJ nº 83.256.800/0001-03
Fundada em 15 de agosto de 1955 • Declarada de Utilidade Pública
Lei Estadual nº 4.148 • Lei Municipal de Florianópolis nº 5.720, de 24 de agosto de 2000.
Filiada a: CBDS - Confederação Brasileira de Desportos de Surdos
FENEIS – Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos

experiências de processos identificatórios proporcionam. Esses tratamentos equivocados, que desconsideram aspectos psicossociais e o impedimento da convivência da pessoa surda com seus semelhantes, somados à uma visão capacitista, podem provocar impactos negativos e experiências intensamente dolorosas às pessoas surdas, até o momento em que os familiares percebem a importância da convivência entre pares e o fortalecimento que a aproximação com a comunidade surda pode lhes proporcionar.

Em conformidade com os dados do IBGE de 2010 estima-se que em Santa Catarina que em torno de 10.402 (dez mil quatrocentos e duas) sejam pessoas completamente surdas, enquanto que 62.200 (sessenta e duas mil e duzentas) pessoas possuem uma grande perda auditiva e por fim 233.207 (duzentos e trinta e três mil duzentos e sete) pessoas apresentam algum grau de perda auditiva. Já no município de Florianópolis estima-se que 18.671 (dezoito mil seiscentos e setenta e uma) pessoas sejam surdas, correspondendo a 4,44% da população Florianopolitana, segundo dados do IBGE (Censo Demográfico 2010).

Assim, ao considerarmos o fato de que Florianópolis é a capital do estado de Santa Catarina e por esta razão concentra um grande volume de movimentação de pessoas, para além do atendimento das demandas dos cidadãos que vivem nesta cidade, a atuação da ASGF ganha ainda mais importância e visibilidade na promoção da acessibilidade e da multiplicação de informações, especialmente através de ações voltadas a essa significativa parcela da população.

A Entidade tem aproximadamente 850 (oitocentas e cinquenta) pessoas cadastradas pertencentes à comunidade surda, com faixas etárias diversas, todas residentes na grande Florianópolis, reforçando a representatividade desta associação para a população florianopolitana e catarinense. Em pesquisa realizada na Rede Municipal da Capital Catarinense, de autoria da pesquisadora Rosângela Estrella e intitulada "Um Estudo sobre a Política de Inclusão das Pessoas com Deficiência na Escola Pública Municipal de Florianópolis", a autora aponta que, senão vejamos:

> *"Em síntese, os dados levantados revelaram um expressivo desconhecimento por parte dos professores, supervisores, diretores e técnicos que responderam sobre as questões que cercam o tema da deficiência de maneira geral. Especificamente, demonstrou também, falta de identificação e familiaridade dos professores das salas regulares com o atendimento das PcDs em sala de aula."(ESTRELLA, p.39)"*

Com o intuito de qualificar cada vez mais as Oficinas Complementares lúdico-pedagógicas realizadas na entidade, faz-se necessário a soma de esforços entre poder público e sociedade civil para o conhecimento sobre a comunidade com a qual atuamos neste caso especificamente a comunidade surda.

Adentrando as especificidades das pessoas surdas no contexto educacional, outro ponto que julgamos importante ressaltar diz respeito às necessidades visuais desses sujeitos, expressos na forma de atuação pedagógica, mas, principalmente, na ampla utilização da Língua Brasileira de Sinais em ambientes linguísticos onde se contemple a Libras enquanto primeira língua, como ocorre no contexto de atuação da própria Associação.

Fls.

Assim, de acordo com os autores Emiliana Faria Rosa e Marcos Luchi, no artigo "Semiótica Imagética: A importância da imagem na aprendizagem" os autores relatam que:

> *"Diante dessas ponderações quanto aos parâmetros linguísticos das línguas de sinais e também sobre uma das inúmeras facetas desta língua que é a semiótica imagética, faço algumas constatações: Um professor será capaz de lecionar qualquer disciplina para alunos surdos quando este for praticante efetivo da língua dos surdos e assim reconhecer as facetas culturais e sociais envolvidas nessa língua e na comunidade dos surdos em que ela está inserida (p. 05)"*

As barreiras que os surdos enfrentam diariamente são, sobretudo, sociais e comunicacionais: na escola, no trabalho, em lugares públicos, e até em situações aparentemente cotidianas, como quando estão em casa assistindo à televisão, pois toda programação é baseada na língua oral-auditiva, própria dos ouvintes. Outro exemplo é quando os surdos se dirigem ao serviço de saúde sentem uma enorme dificuldade em expressar o seu problema ou motivo porque ali estão. Por sua vez, os profissionais da saúde, como não dominam a língua gestual encontram, igualmente, uma barreira na comunicação com seu paciente. Quando um surdo se encontra num estabelecimento (café, restaurante...) sente muita dificuldade em pedir um produto que não esteja exposto. Sendo assim, ressalta-se que as barreiras da comunicação existentes nos diversos âmbitos sociais, refletem diretamente no conjunto de condições que vulnerabilizam esses indivíduos, causando profundas desvantagens socioeconômicas, que refletem diretamente no seu pleno desenvolvimento e participação social, o que reforça a afirmação da necessidade de lançar um olhar diferenciado para as demandas legítimas desse público.

A Língua Brasileira de Sinais - LIBRAS é a Língua natural do povo surdo e atribui-se às Línguas de Sinais o status de língua porque elas também são compostas pelos níveis linguísticos: o fonológico, o morfológico, o sintático e o semântico. O que é denominado de palavra ou ítem lexical nas línguas oral-auditivas são denominados sinais nas línguas de sinais. O que diferencia as Línguas de Sinais das demais línguas é a sua modalidade visual-espacial. Considerando o exposto, a Língua de Sinais se reafirma também como uma ferramenta decisiva no processo de desenvolvimento da Língua das pessoas surdas, na elaboração e na compreensão das formações discursivas, influenciando diretamente no processo de formação da identidade e na construção do pensamento. O amplo desenvolvimento e acesso à língua de sinais facilitará o relacionamento entre pessoas surdas e não surdas, partindo do pressuposto do respeito à diferença linguística e cultural destes sujeitos, respeitando suas especificidades e preferências e, principalmente, valorizando os aprendizados desenvolvidos no âmbito da convivência dos surdos dentro da comunidade surda.

Fls.

**2.1. Projeto:**

Título do Projeto: Atividades Complementares em LIBRAS para Surdos

**2.1.2 Período de execução:** Início: Janeiro/2019 Término: Dezembro/2019

**2.1.3 Público Alvo:** 45 Pessoas Surdas, prioritariamente estudantes matriculados na rede municipal de ensino de Florianópolis.

**2.1.4 Objetivo Geral:** Fomentar a construção e exercício de cidadania aos surdos pela Língua Brasileira de Sinais – LIBRAS, através das atividades complementares que valorizem a cultura surda e a difusão sobre direitos sociais e direitos da pessoa surda na sociedade.

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

| META | ETAPA | ESPECIFICAÇÃO | INDICADOR | | DURAÇÃO | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | UNIDADE | QUANTIDADE | | |
| 1 | 1 | Atendimento na Educação Complementar, turno e carga horária semanal. | Crianças, Adolescentes e Adultos | 45 | Jan 2019 | Dez 2019 |
| 2 | 1 | Contratação de profissionais | Professor de Libras – 30 horas semanais | 01 | Jan 2019 | Dez 2019 |
| | | | Professor Instrutor – 40 horas semanais | 01 | | |
| | | | Cozinheira - 40 horas semanais | 01 | | |
| | 2 | Disposição da SME | Coordenadora Pedagógica – 40 horas semanais | 01 | Jan 2019 | Dez 2019 |
| 3 | 1 | Alimentação Escolar | Refeição (Lanche e almoço conforme orientação de profissional Nutricionista) | 5.940/ano | Jan 2019 | Dez 2019 |

**ASSOCIAÇÃO DE SURDOS DA GRANDE FLORIANÓPOLIS**
**Ex – Círculos dos Surdos Mudos de Santa Catarina – CSMSC**CNPJ nº 83.256.800/0001-03
Fundada em 15 de agosto de 1955 • Declarada de Utilidade Pública
Lei Estadual nº 4.148 • Lei Municipal de Florianópolis nº 5.720, de 24 de agosto de 2000.
Filiada a: CBDS - Confederação Brasileira de Desportos de Surdos
FENEIS – Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | 1 | Atividades Complementares lúdico pedagógicas, sócio-culturais e de formação global. | Oficina Artístico Cultural | Desenvolvimento contínuo durante o ano conforme planejamento. Profissionais Oficineiros contratados conforme Consolidação das Leis Trabalhistas (CLT) para vinculação anual com a Entidade e as atividades realizadas. | Jan 2019 | Dez/ 2019 |
| | | | Oficina Comunicacional | | | |
| | | | Oficina Literária | | | |
| | | | Apoio Pedagógico | | | |

Rua Trajano, nº 168, sala 601, Centro, Florianópolis/SC - CEP: 88010-010/
Rua Manoel Soares de Azevedo Maia, nº 351, Carianos, Florianópolis/SC - CEP: 88047-596
Fone/Fax: (48) 3322-0530 – (48)3039-1012 e-mail:
asgfsurdo@hotmail.com/asgffinanceiro@gmail.com
www.asgfsurdos.org.br

**ASSOCIAÇÃO DE SURDOS DA GRANDE FLORIANÓPOLIS**
**Ex – Círculos dos Surdos Mudos de Santa Catarina – CSMSC**CNPJ nº 83.256.800/0001-03
Fundada em 15 de agosto de 1955 • Declarada de Utilidade Pública
Lei Estadual nº 4.148 • Lei Municipal de Florianópolis nº 5.720, de 24 de agosto de 2000.
Filiada a: CBDS - Confederação Brasileira de Desportos de Surdos
FENEIS – Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos

Fls. _____

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

| ESPECIFICAÇÃO | VALORES EM REAIS |
|---|---|
| | ÓRGÃO CONCEDENTE |
| DESPESAS CORRENTES | |
| MATERIAL DE CONSUMO | |
| Higiene e Limpeza | R$ 900,00 |
| Material didático | R$ 700,00 |
| Material de Expediente | R$ 2.900,00 |
| Manutenção | |
| FUNCIONÁRIOS | |
| Contratação de Pessoal | R$ 61.732,35 |
| Encargos (INSS, FGTS, IR, PIS e VALE TRANPORTE) | R$ 14.150,00 |
| SERVIÇOS | |
| Serviços de Terceiros Pessoa Física e pessoa jurídica | R$ 1.500,00 |
| TOTAL | R$ 81.882,35 |
| CUSTOS INDIRETOS | |
| Internet | |
| Assessoria Jurídica | |
| Assessoria Contábil | 11.000,00 |
| Telefone | |
| Luz | |
| TOTAL ( Até 15%) | R$ 11.000,00 |
| Alimentação | R$ 8.000,00 |
| TOTAL GERAL | R$ 100.882,35 |

357

Rua Trajano, nº 168, sala 601, Centro, Florianópolis/SC - CEP: 88010-010/
Rua Manoel Soares de Azevedo Maia, nº 351, Carianos, Florianópolis/SC - CEP: 88047-596
Fone/Fax: (48) 3322-0530 – (48)3039-1012 e-mail:
asgfsurdo@hotmail.com/asgffinanceiro@gmail.com
www.asgfsurdos.org.br

**ASSOCIAÇÃO DE SURDOS DA GRANDE FLORIANÓPOLIS**
**Ex – Círculos dos Surdos Mudos de Santa Catarina – CSMSC**CNPJ nº 83.256.800/0001-03
Fundada em 15 de agosto de 1955 • Declarada de Utilidade Pública
Lei Estadual nº 4.148 • Lei Municipal de Florianópolis nº 5.720, de 24 de agosto de 2000.
Filiada a: CBDS - Confederação Brasileira de Desportos de Surdos
FENEIS – Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos

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

| ESPECIFICAÇÃO | VALORES EM REAIS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Janeiro | Fevereiro | Março | Abril | Maio | Junho |
| DESPESAS CORRENTES: | | | | | | |
| MATERIAL DE CONSUMO | | | | | | |
| Higiene e Limpeza | | | 200,00 | | 200,00 | |
| Material didático | | 100,00 | | 200,00 | | |
| Material de Expediente | | 350,00 | 250,00 | 250,00 | 250,00 | 300,00 |
| Manutenção | | | | | | |
| FUNCIONÁRIOS | | | | | | |
| Contratação de Pessoal | | 5.100,00 | 5.100,00 | 5.100,00 | 5.100,00 | 7.700,00 |
| Encargos (INSS, FGTS, IR, PIS e VALE TRANPORTE) | | 1.350,00 | 1.350,00 | 1.350,00 | 1.350,00 | 1.350,00 |
| SERVIÇOS | | | | | | |
| Serviços de Terceiros Pessoa Física e pessoa jurídica | | 500,00 | | | | 500,00 |
| TOTAL | | 7.400,00 | 6.900,00 | 6.900,00 | 6.900,00 | 9.850,00 |
| CUSTOS INDIRETOS | | | | | | |
| Internet | | | | | | |
| Assessoria Jurídica | | | | | | |
| Assessoria Contábil | | 1.100,00 | 1.100,00 | 1.100,00 | 1.100,00 | 1.100,00 |
| Telefone | | | | | | |
| Luz | | | | | | |
| TOTAL ( Até 15%) | | 1.100,00 | 1.100,00 | 1.100,00 | 1.100,00 | 1.100,00 |
| Alimentação | | 800,00 | 800,00 | 800,00 | 800,00 | 800,00 |
| TOTAL GERAL | | 9.300,00 | 8.800,00 | 8.800,00 | 8.800,00 | 11.750,00 |

**ASSOCIAÇÃO DE SURDOS DA GRANDE FLORIANÓPOLIS**
**Ex – Círculos dos Surdos Mudos de Santa Catarina – CSMSC**CNPJ nº 83.256.800/0001-03
Fundada em 15 de agosto de 1955 • Declarada de Utilidade Pública
Lei Estadual nº 4.148 • Lei Municipal de Florianópolis nº 5.720, de 24 de agosto de 2000.
Filiada a: CBDS - Confederação Brasileira de Desportos de Surdos
FENEIS – Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos

Fls. 19

| ESPECIFICAÇÃO | VALORES EM REAIS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Julho | Agosto | Setembro | Outubro | Novembro | Dezembro |
| DESPESAS CORRENTES: | | | | | | |
| MATERIAL DE CONSUMO | | | | | | |
| Higiene e Limpeza | 200,00 | 300,00 | | | | |
| Material didático | 200,00 | | 200,00 | | | |
| Material de Expediente | 300,00 | 350,00 | 200,00 | 300,00 | 350,00 | |
| Manutenção | | | | | | |
| FUNCIONÁRIOS | | | | | | |
| Contratação de Pessoal | 4.200,00 | 7.600,00 | 5.100,00 | 9.800,00 | 6.932,35 | |
| Encargos | 1.600,00 | 1.350,00 | 1.350,00 | 1.550,00 | 1.550,00 | |
| SERVIÇOS | | | | | | |
| Serviços De Terceiros Pessoa Física e pessoa jurídica | | | 500,00 | | | |
| TOTAL | 6.500,00 | 9.600,00 | 7.350,00 | 11.650,00 | 8.832,35 | |
| CUSTOS INDIRETOS | | | | | | |
| Internet | | | | | | |
| Assessoria Jurídica | | | | | | |
| Assessoria Contábil | 1.100,00 | 1.100,00 | 1.100,00 | 1.100,00 | 1.100,00 | |
| Telefone | | | | | | |
| Luz | | | | | | |
| TOTAL ( Até 15%) | 1.100,00 | 1.100,00 | 1.100,00 | 1.100,00 | 1.100,00 | |
| Alimentação | 800,00 | 800,00 | 800,00 | 800,00 | 800,00 | |
| TOTAL GERAL | 8.400,00 | 11.500,00 | 9.250,00 | 13.550,00 | 10.732,35 | |

Rua Trajano, nº 168, sala 601, Centro, Florianópolis/SC - CEP: 88010-010/
Rua Manoel Soares de Azevedo Maia, nº 351, Carianos, Florianópolis/SC - CEP: 88047-596
Fone/Fax: (48) 3322-0530 – (48)3039-1012 e-mail:
asgfsurdo@hotmail.com/asgffinanceiro@gmail.com
www.asgfsurdos.org.br

**ASSOCIAÇÃO DE SURDOS DA GRANDE FLORIANÓPOLIS**
**Ex – Círculos dos Surdos Mudos de Santa Catarina – CSMSC**CNPJ nº 83.256.800/0001-03
Fundada em 15 de agosto de 1955 • Declarada de Utilidade Pública
Lei Estadual nº 4.148 • Lei Municipal de Florianópolis nº 5.720, de 24 de agosto de 2000.
Filiada a: CBDS - Confederação Brasileira de Desportos de Surdos
FENEIS – Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos

Fls. _____

**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 |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

## 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, 31 de outubro de 2019.

Sandra Lúcia Amorim
Presidente - A.S.G.F.

**Sandra Lúcia Amorim**
**Presidente da ASGF**

Rua Trajano, nº 168, sala 601, Centro, Florianópolis/SC - CEP: 88010-010/
Rua Manoel Soares de Azevedo Maia, nº 351, Carianos, Florianópolis/SC - CEP: 88047-596
Fone/Fax: (48) 3322-0530 – (48)3039-1012 e-mail:
asgfsurdo@hotmail.com/asgffinanceiro@gmail.com
www.asgfsurdos.org.br

**ASSOCIAÇÃO DE SURDOS DA GRANDE FLORIANÓPOLIS**
**Ex – Círculos dos Surdos Mudos de Santa Catarina – CSMSC**CNPJ nº
83.256.800/0001-03
Fundada em 15 de agosto de 1955 • Declarada de Utilidade Pública
Lei Estadual nº 4.148 • Lei Municipal de Florianópolis nº 5.720, de 24 de agosto de 2000.
Filiada a: CBDS - Confederação Brasileira de Desportos de Surdos
FENEIS – Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos

Fls. 16

## 7 – Análise do Plano de Trabalho

### 7.1 Em casos de Inexigibilidade ou Dispensa

| |
|---|
| **Responsável pela análise** ( ) Aprovado ( ) Reprovado |
| Florianópolis ___/___/_____ _____ |
| Assinatura e Matrícula |

Rua Trajano, nº 168, sala 601, Centro, Florianópolis/SC - CEP: 88010-010/
Rua Manoel Soares de Azevedo Maia, nº 351, Carianos, Florianópolis/SC - CEP: 88047-596
Fone/Fax: (48) 3322-0530 – (48)3039-1012 e-mail:
asgfsurdo@hotmail.com/asgffinanceiro@gmail.com
www.asgfsurdos.org.br

**ASSOCIAÇÃO DE SURDOS DA GRANDE FLORIANÓPOLIS**
**Ex – Círculos dos Surdos Mudos de Santa Catarina – CSMSC**CNPJ nº 83.256.800/0001-03
Fundada em 15 de agosto de 1955 • Declarada de Utilidade Pública
Lei Estadual nº 4.148 • Lei Municipal de Florianópolis nº 5.720, de 24 de agosto de 2000.
Filiada a: CBDS - Confederação Brasileira de Desportos de Surdos
FENEIS – Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos

Fls. 10

**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: ASSOCIAÇÃO DE SURDOS DA GRANDE FLORIANÓPOLIS

CNPJ n.: 83.256.800.0001-03

Tíitulo do Projeto: Atividades Complementares em LIBRAS para Surdos

Início: JANEIRO Término: DEZEMBRO

**Objetivo do Projeto:** Descortinar e estimular o aproveitamento máximo das potencialidades dessas crianças, jovens e adultos surdos, junto disto agregar valor no processo de formação de caráter; trabalhando a autoestima e trazendo compreensão de que estes são parte do todo social. Ainda promover o atendimento complementar lúdico pedagógico de forma a proporcionar conhecimentos globais, viabilizar o exercício da cidadania e contribuir de forma efetiva para o desenvolvimento integral destes sujeitos sendo assim gerados mecanismos para enfrentar suas necessidades e dificuldades respeitando à diferença linguística e cultural dos mesmos.

**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, 31 de outubro de 2019.

Sandra Lúcia Amorim
Presidente - A.S.G.F.

**Sandra Lúcia Amorim**
**Presidente da ASGF**

Rua Trajano, nº 168, sala 601, Centro, Florianópolis/SC - CEP: 88010-010/
Rua Manoel Soares de Azevedo Maia, nº 351, Carianos, Florianópolis/SC - CEP: 88047-596
Fone/Fax: (48) 3322-0530 – (48)3039-1012 e-mail:
asgfsurdo@hotmail.com/asgffinanceiro@gmail.com
www.asgfsurdos.org.br

**ASSOCIAÇÃO DE SURDOS DA GRANDE FLORIANÓPOLIS**
**Ex – Círculos dos Surdos Mudos de Santa Catarina – CSMSC**CNPJ nº 83.256.800/0001-03
Fundada em 15 de agosto de 1955 • Declarada de Utilidade Pública
Lei Estadual nº 4.148 • Lei Municipal de Florianópolis nº 5.720, de 24 de agosto de 2000.
Filiada a: CBDS - Confederação Brasileira de Desportos de Surdos
FENEIS – Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos

FLS.

**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 | 2019 | 08º | PMF | 05.09.2019 | 046/2018 |

ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO DE SURDOS DA GRANDE FLORIANÓPOLIS

ENDEREÇO: RUA TRAJANO, N. 168 - SALA 601

CEP: 88010-010 | FONE: (48) 3322-0530

RESPONSÁVEL: SANDRA LÚCIA AMORIM

CPF: 548.071.319-15 | VALOR: R$8.450,00

**DOCUMENTOS**

| Nº TRANSF. | Nº NOTA FISCAL | DATA DA EMISSÃO NF | HISTÓRICO | RECEBIMENTO | PAGAMENTO |
|---|---|---|---|---|---|
| 140737 | | 05.09.19 | Repasse 08º parcela | 8.450,00 | |
| 352671 | 2732591 | 06.09.19 | Consorcio Fenix | € | 187,25 |
| 353302 | 2732593 | 06.09.19 | Consorcio Fenix | € | 187,25 |
| 061155 | 08.2019 | 06.09.19 | Kelly Rosane Piedade de Avila | Recad | 1.789,00 |
| 061156 | 08.2019 | 06.09.19 | Wiliam Ribeiro | Pessoal | 1.359,00 |
| 061156 | Nf.124 | 05.09.19 | Thaiara Aparecida Reis | Contábil | 1.100,00 |
| 420908 | 08.2019 | 20.09.19 | Secretaria Receita Federal – PIS | € | 57,02 |
| 821068 | 08.2019 | 20.09.19 | Guia da Previdência Social – GPS | € | 497,34 |
| 097180 | 2746738 | 07.10.19 | Consorcio Fenix | € | 204,85 |
| 098283 | 2746739 | 07.10.19 | Consorcio Fenix | € | 204,85 |
| 512352 | 09.2019 | 07.10.19 | Guia de Recolhimento do FGTS | € | 456,13 |
| 839945 | 09.2019 | 18.10.19 | Guia da Previdência Social – GPS | € | 497,34 |
| 281036 | 13º | 28.10.19 | Wiliam Ribeiro | Pessoal | 330,00 |
| 281036 | 13º | 28.10.19 | Kelly Rosane Piedade de Avila | Pessoal | 982,00 |
| | Nº 9/10 | 29.10.19<br>30.10.19 | Bruno Sabino Saunders da Silva | Serviços | 500,00 |
| 311145 | 2758165 | 31.10.19 | Consorcio Fenix | € | 170,45 |
| | | | | | |
| RECURSOS PRÓPRIOS | | | | 72,48 | |
| SALDO A DEVOLVER | | | | | |
| SALDO TOTAL | | | | 8.522,48 | 8.522,48 |

Florianópolis, 31 de outubro de 2019.

Sandra Lúcia Amorim
Presidente - A.S.G.F.

*Thaiara Reis*
Contadora
CRC-SC 039530/O

**ASSOCIAÇÃO DE SURDOS DA GRANDE FLORIANÓPOLIS**
**Ex – Círculos dos Surdos Mudos de Santa Catarina – CSMSC**CNPJ nº 83.256.800/0001-03
Fundada em 15 de agosto de 1955 • Declarada de Utilidade Pública
Lei Estadual nº 4.148 • Lei Municipal de Florianópolis nº 5.720, de 24 de agosto de 2000.
Filiada a: CBDS - Confederação Brasileira de Desportos de Surdos
FENEIS – Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos

Fls. 10

**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: Associação de Surdos da Grande Florianópolis**

**CNPJ n.: 83.256.800.0001-03**

**Título do Projeto: ATIVIDADES COMPLEMENTARES DE LIBRAS PARA SURDOS**

Início: **JAN/2019** Término: **DEZ/2019**

**Objetivo do Projeto:**

Descortinar e estimular o aproveitamento máximo das potencialidades dessas crianças, jovens e adultos surdos, junto disto agregar valor no processo de formação de caráter; trabalhando a autoestima e trazendo compreensão de que estes são parte do todo social. Ainda promover o atendimento complementar lúdico pedagógico de forma a proporcionar conhecimentos globais, viabilizar o exercício da cidadania e contribuir de forma efetiva para o desenvolvimento integral destes sujeitos sendo assim gerados mecanismos para enfrentar suas necessidades e dificuldades respeitando à diferença linguística e cultural dos mesmos.

**Metas Atingidas:** (Individualizar alimentação e subvenção)

Aumento do vocabulário em Língua Brasileira de Sinais- LIBRAS, e consequentemente, maior desenvolvimento cognitivo, emocional e social;

Melhora da tolerância e respeito com o próximo, gerando impacto positivo no convívio familiar e social;

Desenvolvimento de maior capacidade de superação destas crianças, adolescentes e adultos surdos, das experiências vivenciadas, considerando seu contexto e histórico de vida e os espaços educacionais e sociais que hoje estão inseridos;

Maior motivação dos participantes das Oficinas como sujeitos capazes e ativos;

Aumento na qualidade nutricional da alimentação diária dos estudantes;

Desenvolvimento dos participantes em aspectos intelectuais, melhora do senso de humor, motricidade, capacidade de expressão facial e corporal, propiciando a integração do estudantes nos grupos e a percepção das suas potencialidades;

Maior acesso às informações básicas do contexto da saúde, alimentação, autocuidado, regras sociais, notícias do dia-a-dia e, consequentemente, a construção de suas identidades a partir do olhar enquanto sujeito surdo;

Assimilação destas informações para o uso prático em seus cotidianos de vida e gerando impacto positivo no núcleo de convívio dos estudantes.

Alguns estudantes surdos já estão em condições de ingressar no mercado de trabalho, desenvolvendo autonomia e independência.

Sandra Maria Amaro
Assistente - A.S.G.F.

Rua Trajano, nº 168, sala 601, Centro, Florianópolis/SC - CEP: 88010-010/
Rua Manoel Soares de Azevedo Maia, nº 351, Carianos, Florianópolis/SC - CEP: 88047-596
Fone/Fax: (48) 3322-0530 – (48)3039-1012 e-mail:
asgfsurdo@hotmail.com/asgffinanceiro@gmail.com
www.asgfsurdos.org.br

**ASSOCIAÇÃO DE SURDOS DA GRANDE FLORIANÓPOLIS**
**Ex – Círculos dos Surdos Mudos de Santa Catarina – CSMSC**CNPJ nº 83.256.800/0001-03
Fundada em 15 de agosto de 1955 • Declarada de Utilidade Pública
Lei Estadual nº 4.148 • Lei Municipal de Florianópolis nº 5.720, de 24 de agosto de 2000.
Filiada a: CBDS - Confederação Brasileira de Desportos de Surdos
FENEIS – Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos

Fls. 10

## 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 da Associação de Surdos da Grande Florianópolis com sede na Rua Trajano, nº 168, 6º andar - sala 601 - Centro, no Município de Florianópolis – SC, inscrita no CNPJ sob o n. 83.256.800.0001-03, declaro para os devidos fins que receberemos a importância de R$ 8.450,00 (Oito mil, quatrocentos e cinquenta reais), referente a parcela nº 08º objeto é descortinar e estimular o aproveitamento máximo das potencialidades dessas crianças, jovens e adultos surdos, junto disto agregar valor no processo de formação de caráter; trabalhando a autoestima e trazendo compreensão de que estes são parte do todo social. Ainda promover o atendimento complementar lúdico pedagógico de forma a proporcionar conhecimentos globais, viabilizar o exercício da cidadania e contribuir de forma efetiva para o desenvolvimento integral destes sujeitos sendo assim gerados mecanismos para enfrentar suas necessidades e dificuldades respeitando à diferença linguística e cultural dos mesmos. Comprometo-me 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, 31 de outubro de 2019.

Sandra Lúcia Amorim
Presidente A.S.G.F.

**Sandra Lúcia Amorim**
**Presidente da ASGF**

Rua Trajano, nº 168, sala 601, Centro, Florianópolis/SC - CEP: 88010-010/
Rua Manoel Soares de Azevedo Maia, nº 351, Carianos, Florianópolis/SC - CEP: 88047-596
Fone/Fax: (48) 3322-0530 – (48)3039-1012 e-mail:
asgfsurdo@hotmail.com/asgffinanceiro@gmail.com
www.asgfsurdos.org.br

CAIXA

Fls.

## Extrato por período

Cliente: ASSOC DOS SURDOS G FPOLIS

Conta: 0408 / 003 / 00008210-7

Data: 31/10/2019 - 11:47

Mês: Outubro/2019

Período: 1 - 31

### Extrato

| Data Mov. | Nr. Doc. | Histórico | Valor | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| | 000000 | SALDO ANTERIOR | 0,00 | 141,86 C |
| 07/10/2019 | 140737 | PREFEITURA | 12.750,00 C | 12.891,86 C |
| 07/10/2019 | 140737 | PREFEITURA | 800,00 C | 13.691,86 C |
| 07/10/2019 | 097180 | PAG BOLETO | 204,85 D | 13.487,01 C |
| 07/10/2019 | 098283 | PAG BOLETO | 204,85 D | 13.282,16 C |
| 07/10/2019 | 512352 | DEB P FGTS | 456,13 D | 12.826,03 C |
| 07/10/2019 | 071517 | ENVIO TEV | 1.835,00 D | 10.991,03 C |
| 07/10/2019 | 071517 | ENVIO TEV | 1.789,00 D | 9.202,03 C |
| 07/10/2019 | 071518 | ENVIO TEV | 1.358,00 D | 7.844,03 C |
| 07/10/2019 | 071518 | ENVIO TEV | 1.100,00 D | 6.744,03 C |
| 18/10/2019 | 000001 | CRED TED | 172,94 C | 6.916,97 C |
| 18/10/2019 | 432626 | PAG DARF | 57,02 D | 6.859,95 C |
| 18/10/2019 | 839945 | PAG GPS | 497,34 D | 6.362,61 C |
| 18/10/2019 | 181122 | ENVIO TEV | 172,94 D | 6.189,67 C |
| 28/10/2019 | 193949 | PAG BOLETO | 800,94 D | 5.388,73 C |
| 28/10/2019 | 281036 | ENVIO TEV | 330,00 D | 5.058,73 C |
| 28/10/2019 | 281036 | ENVIO TEV | 982,00 D | 4.076,73 C |
| 30/10/2019 | 192813 | ENVIO TED | 500,00 D | 3.576,73 C |
| 30/10/2019 | 192813 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 3.567,23 C |

### Lançamentos do Dia

| Data Mov. | Nr. Doc. | Histórico | Valor | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| 31/10/2019 | 311145 | PAG BOLETO | 170,45 D | 3.396,78 C |
| 31/10/2019 | 311146 | PAG BOLETO | 170,45 D | 3.226,33 C |

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

Sandra Lúcia Amorim
Presidente - A.S.G.F.

CAIXA

Fls. 24

## Extrato por período

Cliente: ASSOC DOS SURDOS G FPOLIS

Conta: 0408 / 003 / 00008210-7

Data: 31/10/2019 - 11:47

Mês: Setembro/2019

Período: 1 - 30

### Extrato

| Data Mov. | Nr. Doc. | Histórico | Valor | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| | 000000 | SALDO ANTERIOR | 0,00 | 2.201,37 C |
| 02/09/2019 | 610140 | PAG BOLETO | 278,46 D | 1.922,91 C |
| 02/09/2019 | 610340 | PAG BOLETO | 552,97 D | 1.369,94 C |
| 05/09/2019 | 140737 | PREFEITURA | 9.250,00 C | 10.619,94 C |
| 06/09/2019 | 352671 | PAG BOLETO | 187,25 D | 10.432,69 C |
| 06/09/2019 | 353302 | PAG BOLETO | 187,25 D | 10.245,44 C |
| 06/09/2019 | 569437 | DEB P FGTS | 456,13 D | 9.789,31 C |
| 06/09/2019 | 061155 | ENVIO TEV | 1.789,00 D | 8.000,31 C |
| 06/09/2019 | 061155 | ENVIO TEV | 1.835,00 D | 6.165,31 C |
| 06/09/2019 | 061156 | ENVIO TEV | 1.359,00 D | 4.806,31 C |
| 06/09/2019 | 061156 | ENVIO TEV | 1.100,00 D | 3.706,31 C |
| 20/09/2019 | 420908 | PAG DARF | 57,02 D | 3.649,29 C |
| 20/09/2019 | 821068 | PAG GPS | 497,34 D | 3.151,95 C |
| 23/09/2019 | 459330 | PAG DARF | 73,54 D | 3.078,41 C |
| 23/09/2019 | 852896 | PAG GPS | 801,19 D | 2.277,22 C |
| 23/09/2019 | 231010 | ENVIO TEV | 172,94 D | 2.104,28 C |
| 26/09/2019 | 261737 | DP DIN LOT | 173,00 C | 2.277,28 C |
| 27/09/2019 | 087854 | PAG BOLETO | 841,82 D | 1.435,46 C |
| 27/09/2019 | 143676 | ENVIO TED | 202,10 D | 1.233,36 C |
| 27/09/2019 | 270947 | ENVIO TEV | 1.082,00 D | 151,36 C |
| 27/09/2019 | 143676 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 141,86 C |

### Lançamentos do Dia

| Data Mov. | Nr. Doc. | Histórico | Valor | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| 31/10/2019 | 311145 | PAG BOLETO | 170,45 D | 3.396,78 C |
| 31/10/2019 | 311146 | PAG BOLETO | 170,45 D | 3.226,33 C |

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

Sandra Lúcia Antonim
Presidente - A.S.G.F.

CAIXA

Fls. 021

## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|---|---|
| **Banco Recebedor:** | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL |
| **Pagador Final / Efetivo** | |
| **CPF/CNPJ:** | 83.256.800/0001-03 |
| **Nome:** | ASSOC DOS SURDOS G FPOLIS |
| **Conta de débito:** | 0408 / 003 / 00008210-7 |

| | |
|---|---|
| **Histórico do Pagamento:** | PG BLOQTO |
| **Representação numérica do código de barras:** | 34191.09024 73259.310289 99014.490009 6 80340000018725 |
| **Instituição Emissora - Nome do Banco:** | ITAU UNIBANCO S.A. |
| **Código do Banco:** | 341 |
| **Código do ISPB:** | 60701190 |
| **Beneficiário original / Cedente** | |
| **Nome Fantasia:** | CONSORCIO FENIX |
| **Nome/Razão Social:** | CONSORCIO FENIX |
| **CPF/CNPJ:** | 19.962.391/0001-53 |
| **Pagador Sacado** | |
| **Nome/Razão Social:** | ASSOCIACAO DE SURDOS DA GRANDE |
| **CPF/CNPJ:** | 83.256.800/0001-03 |
| **Pagador Final - Correntista** | |
| **Nome/Razão Social:** | ASSOC DOS SURDOS G FPOLIS |
| **CPF/CNPJ:** | 83.256.800/0001-03 |

| | |
|---|---|
| **Data do Vencimento:** | 06/10/2019 |
| **Data de Efetivação / Agendamento:** | 06/09/2019 |
| **Valor Nominal do Boleto:** | 187,25 |
| **Juros (R$):** | 0,00 |
| **IOF (R$):** | 0,00 |
| **Multa (R$):** | 0,00 |
| **Desconto (R$):** | 0,00 |
| **Abatimento (R$):** | 0,00 |
| **Valor Calculado (R$):** | 187,25 |
| **Valor Pago (R$):** | 187,25 |
| **Identificação do Pagamento:** | VT WILLIAN |

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

Em, 06/09/2019

Assinatura

Nome: Sandra Lúcia Amorim
Cargo: Presidente - A.S.G.F.
Matrícula:

| | |
|---|---|
| **Data/hora da operação:** | 06/09/2019 11:57:09 |
| **Código da operação:** | 049352671 |
| **Chave de segurança:** | 40PEKT25VUJUMV4U |

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

consórcio.fênix

Consórcio Fênix
CNPJ: 19.962.391/0001-53
Av. Paulo Fontes, 701 - Centro - Florianopolis/SC
http://www.setuf.com.br

Fls. 32

PASSE RÁPIDO

Protocolo: **2732593**

Data do pedido: 06/09/2019

Subtotal Eletronico: **184,80**
Subtotal Papel: **0,00**
Total: **184,80**

Entidade:
**63663 - ASSOCIACAO DE SURDOS DA GRANDE FLORIANOPOLIS**
CNPJ: **83256800000103**
Tipo: **Privada**

| Matrícula | Cartão | Nome | Valor |
|---|---|---|---|
| 63663000030 | 1518001993 | WILLIAN RIBEIRO | 184,80 |

Quantidade cartões carregados: 1

AUTENTICAÇÃO

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

Em, 06 / 09 / 2019

Assinatura

Nome: Sandra Lucia Amorim
Cargo: Presidente - A.S.G.F.
Matricula:

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 73259.310289 99014.490009 6 80340000018725

**Valor do pedido (R$ 187,25) + tarifa manutenção sistema (R$ 2,45) = R$ 187,25**

Recibo do Pagador

## Banco Itaú S.A. |341-7| 34191.09024 73259.310289 99014.490009 6 80340000018725

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Beneficiário: Consórcio Fênix | | Agência/Código do Beneficiário: 0289/90144-9 | Espécie: R$ | Quantidade | Nosso número: 109/02732593-1 |
| Endereço Beneficiário/Sacador Avalista: Av. Paulo Fontes, 701 - TICEN - Centro | | | | | |
| Número do documento: 2732593 | | CPF/CNPJ: 19.962.391/0001-53 | Vencimento: 06/10/2019 | | Valor documento: 187,25 |
| Desconto / Abatimentos | (-) Outras deduções | (+) Mora / Multa | (+) Outros acréscimos | | (=) Valor cobrado |

Pagador: ASSOCIACAO DE SURDOS DA GRANDE FLORIANOPOLIS - CPF/CNPJ: 83256800000103

Instruções

Autenticação mecânica

**Pagamento da compra de Vale-Transportes (Empresa)**
**Referente ao protocolo Nº 2732593 do código da empresa Nº 63663**
**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 73259.310289 99014.490009 6 80340000018725

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Local de pagamento: Até o vencimento, preferencialmente no Itaú | | | | | | Vencimento: 06/10/2019 |
| Beneficiário: Consórcio Fênix | | | | | | Agência/Código Beneficiário: 0289/90144-9 |
| Data do documento: 06/09/2019 | Nº documento: 2732593 | | Espécie doc.: DM | Aceite | Data processamento: 06/09/2019 | Nosso número: 109/02732593-1 |
| Uso do banco | Carteira: 109 | Espécie: R$ | Quantidade | | Valor Documento: X | (=) Valor documento: 187,25 |

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

**r. CAIXA,**
**ACEITAR PAGAMENTOS EM DINHEIRO OU CHEQUE NO NOME DO SACADO.**
**NÃO ACEITAR O PAGAMENTO APÓS O DIA 06/10/2019.**

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DE SURDOS DA GRANDE FLORIANOPOLIS - CPF/CNPJ: 83256800000103
RUA TRAJANO, 168 - CENTRO
FLORIANOPOLIS - SC - CEP: 88010010

Pagador/Avalista

Cód. baixa

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

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

Em, 10/10/19

Assinatura

Nome: Sandra Lúcia Amorim
Cargo: Presidente - A.S.G.F.
Matrícula:

Fls.

CAIXA

## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|---|---|
| **Banco Recebedor:** | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL |
| **Pagador Final / Efetivo** | |
| **CPF/CNPJ:** | 83.256.800/0001-03 |
| **Nome:** | ASSOC DOS SURDOS G FPOLIS |
| **Conta de débito:** | 0408 / 003 / 00008210-7 |

| | |
|---|---|
| **Histórico do Pagamento:** | PG BLOQTO |
| **Representação numérica do código de barras:** | 34191.09024 73259.150289 99014.490009 5 80340000018725 |
| **Instituição Emissora - Nome do Banco:** | ITAU UNIBANCO S.A. |
| **Código do Banco:** | 341 |
| **Código do ISPB:** | 60701190 |
| **Beneficiário original / Cedente** | |
| **Nome Fantasia:** | CONSORCIO FENIX |
| **Nome/Razão Social:** | CONSORCIO FENIX |
| **CPF/CNPJ:** | 19.962.391/0001-53 |
| **Pagador Sacado** | |
| **Nome/Razão Social:** | ASSOCIACAO DE SURDOS DA GRANDE |
| **CPF/CNPJ:** | 83.256.800/0001-03 |
| **Pagador Final - Correntista** | |
| **Nome/Razão Social:** | ASSOC DOS SURDOS G FPOLIS |
| **CPF/CNPJ:** | 83.256.800/0001-03 |

| | |
|---|---|
| **Data do Vencimento:** | 06/10/2019 |
| **Data de Efetivação / Agendamento:** | 06/09/2019 |
| **Valor Nominal do Boleto:** | 187,25 |
| **Juros (R$):** | 0,00 |
| **IOF (R$):** | 0,00 |
| **Multa (R$):** | 0,00 |
| **Desconto (R$):** | 0,00 |
| **Abatimento (R$):** | 0,00 |
| **Valor Calculado (R$):** | 187,25 |
| **Valor Pago (R$):** | 187,25 |
| **Identificação do Pagamento:** | VT JEAN |

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

Em, 06/09/2019

Assinatura

Nome: Sandra Lucia Amorim
Cargo: Presidente - A.S.G.F.
Matrícula:

**Data/hora da operação:** 06/09/2019 11:57:34

**Código da operação:** 049353302

**Chave de segurança:** 2TZR1GQ99Q4S3296

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 73259.150289 99014.490009 5 80340000018725

**Valor do pedido (R$ 187,25) + tarifa manutenção sistema (R$ 2,45) = R$ 187,25**

Recibo do Pagador

## Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09024 73259.150289 99014.490009 5 80340000018725

| Beneficiário | | Agência/Código do Beneficiário | Espécie | Quantidade | Nosso número |
|---|---|---|---|---|---|
| Consórcio Fênix | | 0289/90144-9 | R$ | | 109/02732591-5 |
| Endereço Beneficiário/Sacador Avalista | | | | | |
| Av. Paulo Fontes, 701 - TICEN - Centro | | | | | |
| Número do documento | CPF/CNPJ | Vencimento | | | Valor documento |
| 2732591 | 19.962.391/0001-53 | 06/10/2019 | | | 187,25 |
| (-) Desconto / Abatimentos | (-) Outras deduções | (+) Mora / Multa | (+) Outros acréscimos | | (=) Valor cobrado |
| Pagador | | | | | |
| ASSOCIACAO DE SURDOS DA GRANDE FLORIANOPOLIS - CPF/CNPJ: 83256800000103 | | | | | |

Instruções

Autenticação mecânica

**Pagamento da compra de Vale-Transportes (Empresa)**
**Referente ao protocolo Nº 2732591 do código da empresa Nº 63663**
**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 73259.150289 99014.490009 5 80340000018725

| Local de pagamento | | | | | | Vencimento |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Até o vencimento, preferencialmente no Itaú | | | | | | 06/10/2019 |
| Beneficiário | | | | | | Agência/Código Beneficiário |
| Consórcio Fênix | | | | | | 0289/90144-9 |
| Data do documento | No documento | | Espécie doc. | Aceite | Data processamento | Nosso número |
| 06/09/2019 | 2732591 | | DM | | 06/09/2019 | 109/02732591-5 |
| Uso do banco | Carteira | Espécie | Quantidade | | Valor Documento | (=) Valor documento |
| | 109 | R$ | | | X | 187,25 |

Instruções (INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DUVIDA 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 06/10/2019.**

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador

ASSOCIACAO DE SURDOS DA GRANDE FLORIANOPOLIS - CPF/CNPJ: 83256800000103
RUA TRAJANO, 168 - CENTRO
FLORIANOPOLIS - SC - CEP: 88010010

Pagador/Avalista

Cód. baixa

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

Fls.

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito.
Em, 06/09/2019

Assinatura

Nome: Sandra Lúcia Amorim
Cargo: Presidente - A.S.G.F.
Matrícula:

Consórcio Fênix
CNPJ: 19.962.391/0001-53
Av. Paulo Fontes, 701 - Centro - Florianopolis/SC
http://www.setuf.com.br

Fls. PASSE RÁPIDO

Protocolo: **2732591**

Data do pedido: 06/09/2019

Subtotal Eletronico: **184,80**
Subtotal Papel: **0,00**
Total: **184,80**

Entidade:
**63663 - ASSOCIACAO DE SURDOS DA GRANDE FLORIANOPOLIS**
CNPJ: **83256800000103**
Tipo: **Privada**

| Matrícula | Cartão | Nome | Valor |
|---|---|---|---|
| 63663000032 | 1394323417 | JEAN PARDAL FERREIRA DE BRITO | 184,80 |

Quantidade cartões carregados: 1

AUTENTICAÇÃO

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito.
Em, 06/09/2019

Assinatura

Nome: Sandra Lúcia Amorim
Cargo: Presidente - A.S.G.F.
Matrícula:

CAIXA

Fls. 28

## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|---|---|
| **Conta origem:** | 0408 / 003 / 00008210-7 |
| **Conta destino:** | 1877 / 001 / 00034964-0 |
| **Nome destinatário:** | KELLY ROSANE PIEDADE DE AVILA |
| **Quantidade de vezes:** | |
| **Valor:** | R$ 1.789,00 |
| **Data de débito:** | 06/09/2019 |
| **Data/hora da operação:** | 06/09/2019 11:55:58 |
| **Código da operação:** | 061155 |
| **Chave de segurança:** | KRSN1AJ9UW52MGPV |

**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, 06/09/2019

Assinatura

Nome: Sandra Lúcia Amorim
Cargo: Presidente - A.S.G.F
Matrícula:

Fls. 8

Associação de Surdos
da Grande Florianópolis

| 0255-ASSOCIAÇÃO DE SURDOS DA GRANDE FPOLIS - ASGF | | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE SURDOS DA GRANDE FLORIANOPOLIS - ASGF Florianópolis - SC | | 08/2019 | Mensal | | | |
| CNPJ 83.256.800/0001-03 | | | | | | |
| Cadastro 20 | Nome do Funcionário KELLY ROSANE PIEDADE DE AVILA | CBO 333115 | Empresa 255 | Local 1 | Departamento 7 | FL 01 |
| | Professor(a) Instrutor(a) | Data Admissão: | 03/03/2014 | | | |

| Ev | Descrição | Referência | Proventos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS DIURNAS | 220:00 hs | 1.872,00 | |
| 70 | ANUÉNIO | 5,00 | 93,60 | |
| 165 | TROCO DO MÊS ANTERIOR | | | 0,27 |
| 167 | TROCO DO MÊS | | 0,57 | |
| 1950 | INSS | 9,00 % | | 176,90 |
| | | Total | 1.966,17 | 177,17 |
| | | | Total Líquido | 1.789,00 |

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito.
Em, 06/09/19
Assinatura
Nome: Sandra Lúcia Amorim
Cargo: Presidente - A.S.G.F.
Matrícula:

| Salário Base | Sal Cont INSS | Bas Cálc FGTS | FGTS Mês | Bas Cálc IRRF | Faixa IRRF | Dep |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.872,00 | 1.965,60 | 1.965,60 | 157,24 | 1.788,70 | 0,00 | 01 |

Recebi em: 06/09/19 Assinatura: Kelly Rosane

Rua Trajano, nº 168, sala 601, Centro, Florianópolis/SC - CEP: 88010-010/
Rua Manoel Soares de Azevedo Maia, nº 351, Carianos, Florianópolis/SC - CEP: 88047-596
Fone/Fax: (48) 3322-0530 – (48)3039-1012 e-mail: asgfsurdo@hotmail.com/asgffinanceiro@gmail.com
www.asgfsurdos.org.br

CAIXA

Fls. 120

## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|---|---|
| **Conta origem:** | 0408 / 003 / 00008210-7 |
| **Conta destino:** | 1877 / 023 / 00009702-1 |

| | |
|---|---|
| **Nome destinatário:** | WILLIAM RIBEIRO |
| **Quantidade de vezes:** | |
| **Valor:** | R$ 1.359,00 |

| | |
|---|---|
| **Data de débito:** | 06/09/2019 |
| **Data/hora da operação:** | 06/09/2019 11:56:21 |

| | |
|---|---|
| **Código da operação:** | 061156 |
| **Chave de segurança:** | 5HQX79K7ETKQEMPY |

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 / 09 / 2019
Assinatura
Nome:
Cargo:
Matrícula:
Sandra Lúcia Amorim
Presidente - A.S.C.E.

Fls. 05

| 0255-ASSOCIAÇÃO DE SURDOS DA GRANDE FPOLIS - ASGF | | | | | | DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE SURDOS DA GRANDE FLORIANOPOLIS - ASGF Florianópolis - SC | | | | | 08/2019 | Mensal | |
| CNPJ 83.256.800/0001-03 | | | | | | | |
| Cadastro | Nome do Funcionário | CBO | Empresa | Local | Departamento | | FL |
| 38 | WILLIAM RIBEIRO | 513205 | 255 | 1 | 7 | | 01 |
| | COZINHEIRO (A) | Data Admissão: | | 03/06/2019 | | | |

| Ev | Descrição | Referência | Proventos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS DIURNAS | 200:00 hs | 1.580,00 | |
| 165 | TROCO DO MÊS ANTERIOR | | | 0,70 |
| 167 | TROCO DO MÊS | | 0,90 | |
| 814 | DESC. VALE TRANSPORTE | 6,00 % | | 94,80 |
| 1950 | INSS | 8,00 % | | 126,40 |
| | | **Total** | **1.580,90** | **221,90** |
| | | | **Total Líquido** | **1.359,00** |

| Salário Base | Sal Cont INSS | Bas Cálc FGTS | FGTS Mês | Bas Cálc IRRF | Faixa IRRF | Dep |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.580,00 | 1.580,00 | 1.580,00 | 126,40 | 1.453,60 | 0,00 | 00 |

Recebi em: 05/09/19 Assinatura:

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em, 05/09/19
Assinatura
Nome: Sandra Lucia Amorim
Cargo: Presidente A.S.G.F.
Matrícula:

Associação de Surdos da Grande Florianópolis

Rua Trajano, nº 168, sala 601, Centro, Florianópolis/SC - CEP: 88010-010/
Rua Manoel Soares de Azevedo Maia, nº 351, Carianos, Florianópolis/SC - CEP: 88047-596
Fone/Fax: (48) 3322-0530 – (48)3039-1012 e-mail: asgfsurdo@hotmail.com/asgffinanceiro@gmail.com
www.asgfsurdos.org.br

CAIXA

Fls. 30

## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|---|---|
| **Conta origem:** | 0408 / 003 / 00008210-7 |
| **Conta destino:** | 0408 / 003 / 00009344-3 |

| | |
|---|---|
| **Nome destinatário:** | THAIARA APARECIDA REIS |
| **Quantidade de vezes:** | |
| **Valor:** | R$ 1.100,00 |

| | |
|---|---|
| **Data de débito:** | 06/09/2019 |
| **Data/hora da operação:** | 06/09/2019 11:56:44 |

| | |
|---|---|
| **Código da operação:** | 061156 |
| **Chave de segurança:** | 4G226ZKQP435MQJU |

**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, 06/09/19
Assinatura
Nome: Sandra Lúcia Amorim
Cargo: Presidente - A.S.G.F.
Matrícula:

## THAIARA APARECIDA REIS

SER JOAO VIEIRA AGUIAR, 383, SALA 801
RIBEIRAO DA ILHA - FLORIANOPOLIS - SC - 88.064-100
Telefone: 33751390
CNPJ: 21.209.880/0001-80
CMC: 483.906-4

## DANFPS-E

**Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica**

**Numero: 124**
**Autorização: 173117**
**Emissão: 05/09/2019**
**Código de Verificação: 256D-E70F-4389-A34F**

Fls.

**Dados do Tomador**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIAÇÃO DE SURDOS DA GRANDE FLORIANOPOLIS | | | | CFPS 9201 |
| ENDEREÇO: Rua Trajano, 168 - 6 ANDAR | | BAIRRO/DISTRITO: Centro | | CEP 88.010-010 |
| MUNICÍPIO: Florianópolis | UF: SC | País: BRASIL | CPF/CNPJ/Outros: 83.256.800/0001-03 | CMC |

**Dados do(s) serviço(s)**

| Cód. Atividade | (Descrição CNAE) Descrição do Serviço | CST | Alíq. | Valor Unitário | Qtde | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 6920601 | (ATIVIDADES DE CONTABILIDADE) SERV. DE PRESTAÇÃO DE CONTAS NO MÊS DE AGOSTO DE 2019 | 1 | 0,00 | R$ 1.100,00 | 1 | R$ 1.100,00 |

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito.
Em, 10/09/2019
Assinatura
Nome: Sandra Lúcia Amorim
Cargo: Presidente - A.S.G.F.
Matrícula:

**Cálculo do Imposto**

| Base de Cálculo de ISSQN | Valor do ISSQN | Base de Cálculo ISSQN Subst. | Valor do ISSQN Subst. | Valor Total dos Serviços |
|---|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 1.100,00 |

**Dados adicionais**

DEPÓSITO CEF AG.: 0408 OP:003 C/C 9344-3

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 256DE70F4389A34F E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 4839064

CAIXA

Fls. 28

## 2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

| | |
|---|---|
| **Nome:** | ASSOC DOS SURDOS G FPOLIS |
| **Conta de débito:** | 0408 / 003 / 00008210-7 |

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais
**DARF**

| | |
|---|---|
| **02**- PERÍODO DE APURAÇÃO | 31/08/2019 |
| **03**- NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 83.256.800/0001-03 |
| **04**- CÓDIGO DA RECEITA | 8301 |
| **05**- NÚMERO DE REFERÊNCIA | |
| **06**- DATA DE VENCIMENTO | 25/09/2019 |
| **07**- VALOR DO PRINCIPAL | R$ 57,02 |
| **08**- VALOR DA MULTA | R$ 0,00 |
| **09**- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69 | R$ 0,00 |
| **10**- VALOR TOTAL | R$ 57,02 |

**01**- NOME / TELEFONE

ASSOC DE SURDOS DA G FLORI / (48) 3322-0530

**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 20092019 040800300008210 00420908**

| | |
|---|---|
| **Data de débito:** | 20/09/2019 |
| **Data/hora da operação:** | 20/09/2019 |

**Código da operação:** 00420908

**Chave de segurança:** JL61SFK40X7S8RZZ

**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, 20 / 09 / 19

Assinatura

Nome: Sandra Lucia Amorim
Cargo: Presidente - A.S.G.F.
Matrícula:

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

Fls. 26

1ª via

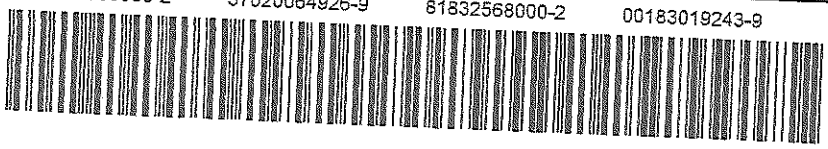
**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
**SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL**
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

**DARF**

| | | |
|---|---|---|
| 01 | NOME / TELEFONE<br>ASSOCIACAO DE SURDOS DA GRANDE FLORIANOP | |
| | **DARF válido para pagamento até 25/09/2019**<br>Domicílio tributário informado: FLORIANOPOLIS - SC<br>**NÃO RECEBER COM RASURAS** | |
| 02 | PERÍODO DE APURAÇÃO | 31/08/2019 |
| 03 | NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 83.256.800/0001-03 |
| 04 | CÓDIGO DA RECEITA | 8301 |
| 05 | NÚMERO DE REFERÊNCIA | |
| 06 | DATA DE VENCIMENTO | 25/09/2019 |
| 07 | VALOR PRINCIPAL | 57,02 |
| 08 | VALOR DA MULTA | 0,00 |
| 09 | VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69 | 0,00 |
| 10 | VALOR TOTAL | 57,02 |
| 11 | AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias) | |

SicalcWeb versão 1.7.66.8105 — 20/09/2019 13:36:28

85630000000-2 57020064926-9 81832568000-2 00183019243-9



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

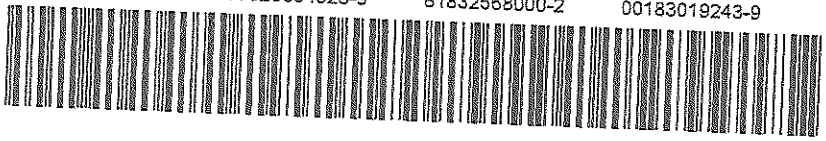
**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
**SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL**
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

**DARF**

| | | |
|---|---|---|
| 01 | NOME / TELEFONE<br>ASSOCIACAO DE SURDOS DA GRANDE FLORIANOP | |
| | **DARF válido para pagamento até 25/09/2019**<br>Domicílio tributário informado: FLORIANOPOLIS - SC<br>**NÃO RECEBER COM RASURAS** | |
| 02 | PERÍODO DE APURAÇÃO | 31/08/2019 |
| 03 | NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 83.256.800/0001-03 |
| 04 | CÓDIGO DA RECEITA | 8301 |
| 05 | NÚMERO DE REFERÊNCIA | |
| 06 | DATA DE VENCIMENTO | 25/09/2019 |
| 07 | VALOR PRINCIPAL | 57,02 |
| 08 | VALOR DA MULTA | 0,00 |
| 09 | VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69 | 0,00 |
| 10 | VALOR TOTAL | 57,02 |
| 11 | AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias) | |

SicalcWeb versão 1.7.66.8105 — 20/09/2019 13:36:28

85630000000-2 57020064926-9 81832568000-2 00183019243-9



CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito.
Em, 30 / 10 / 19
Assinatura
Nome: Sandra Lúcia Amorim
Cargo: Presidente - A.S.G.F.
Matrícula:

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

CAIXA

Fls. 30

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

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

| | |
|---|---|
| **Nome:** | ASSOC DOS SURDOS G FPOLIS |
| **Conta de débito:** | 0408 / 003 / 00008210-7 |

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS

PREVIDÊNCIA SOCIAL **GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

**01**- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE
ASSOC DE SURDOS DA G FLORI
-

**02**- VENCIMENTO
(Uso Exclusivo INSS)

**ATENÇÃO**

É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

| | |
|---|---|
| **03**- CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2305 |
| **04**- COMPETÊNCIA | 08/2019 |
| **05**- IDENTIFICADOR | 83256800000103 |
| **06**- VALOR DO INSS | 497,34 |
| **07**- | |
| **08**- | |
| **09**- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| **10**- ATM/MULTA E JUROS | 0,00 |
| **11**- VALOR TOTAL | 497,34 |

**12**- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA
**CEFIC 20092019 040800300008210 821068**

| | |
|---|---|
| **Data/hora da operação:** | 20/09/2019 11:24:40 |
| **Código da operação:** | 00821068 |
| **Chave de segurança:** | MRPPYYU26NQNCFJC |

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, 20 / 09 / 2019

Assinatura
Nome: Sandra Lúcia Amorim
Cargo: Presidente - A.S.G.F.
Matrícula:

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

| | |
|---|---|
| 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2305 |
| 4 - COMPETÊNCIA | 08/2019 |
| 5 - IDENTIFICADOR | 83.256.800/0001-03 |
| 6 - VALOR DO INSS | 497,34 |
| 7 - | |
| 8 - | |
| 9 - VALORES DE OUTRAS ENTIDADES | |
| 10 - ATM / MULTA E JUROS | 0,00 |
| 11 - TOTAL | 497,34 |

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO

ASSOCIAÇÃO DE SURDOS DA GRANDE FPOLIS - (48) 3322-0530
TRAJANO 168 EDIF: HENRIQUE BERENHAUSER; ANDAR: 6;
CENTRO 88.010-010
Florianópolis SC

Educação

2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo INSS)

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita e valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

VENCIMENTO 20/09/2019

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

Fls. 33

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito.
Em, 30/09/2019
Assinatura
Nome: Sandra Lúcia Amorim
Cargo: Presidente
Matrícula: A.S.G.F.

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

| | |
|---|---|
| 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2305 |
| 4 - COMPETÊNCIA | 08/2019 |
| 5 - IDENTIFICADOR | 83.256.800/0001-03 |
| 6 - VALOR DO INSS | 497,34 |
| 7 - | |
| 8 - | |
| 9 - VALORES DE OUTRAS ENTIDADES | |
| 10 - ATM / MULTA E JUROS | 0,00 |
| 11 - TOTAL | 497,34 |

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO

ASSOCIAÇÃO DE SURDOS DA GRANDE FPOLIS - (48) 3322-0530
TRAJANO 168 EDIF: HENRIQUE BERENHAUSER; ANDAR: 6;
CENTRO 88.010-010
Florianópolis SC

Educação

2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo INSS)

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita e valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

VENCIMENTO 20/09/2019

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

CAIXA

Fls. 30

## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|---|---|
| **Banco Recebedor:** | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL |
| **Pagador Final / Efetivo** | |
| **CPF/CNPJ:** | 83.256.800/0001-03 |
| **Nome:** | ASSOC DOS SURDOS G FPOLIS |
| **Conta de débito:** | 0408 / 003 / 00008210-7 |

| | |
|---|---|
| **Histórico do Pagamento:** | PG BLOQTO |
| **Representação numérica do código de barras:** | 34191.09024 74673.860289 99014.490009 7 80650000020485 |
| **Instituição Emissora - Nome do Banco:** | ITAU UNIBANCO S.A. |
| **Código do Banco:** | 341 |
| **Código do ISPB:** | 60701190 |
| **Beneficiário original / Cedente** | |
| **Nome Fantasia:** | |
| **Nome/Razão Social:** | CONSORCIO FENIX |
| **CPF/CNPJ:** | CONSORCIO FENIX |
| **Pagador Sacado** | 19.962.391/0001-53 |
| **Nome/Razão Social:** | |
| **CPF/CNPJ:** | ASSOCIACAO DE SURDOS DA GRANDE |
| **Pagador Final - Correntista** | 83.256.800/0001-03 |
| **Nome/Razão Social:** | |
| **CPF/CNPJ:** | ASSOC DOS SURDOS G FPOLIS |
| | 83.256.800/0001-03 |

| | |
|---|---|
| **Data do Vencimento:** | 06/11/2019 |
| **Data de Efetivação / Agendamento:** | 07/10/2019 |
| **Valor Nominal do Boleto:** | 204,85 |
| **Juros (R$):** | 0,00 |
| **IOF (R$):** | 0,00 |
| **Multa (R$):** | 0,00 |
| **Desconto (R$):** | 0,00 |
| **Abatimento (R$):** | 0,00 |
| **Valor Calculado (R$):** | 204,85 |
| **Valor Pago (R$):** | 204,85 |
| **Identificação do Pagamento:** | VT WILLIAM |

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

Em, __/__/__

Assinatura

Nome: Sandra Lúcia Amorim
Cargo: Presidente - A.S.G.F.
Matrícula:

**Data/hora da operação:** 07/10/2019 15:20:39

**Código da operação:** 080097180

**Chave de segurança:** QKAHM5NPX9EQQ335

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

FLS. 130

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 74673.860289 99014.490009 7 80650000020485

**Valor do pedido (R$ 204,85) + tarifa manutenção sistema (R$ 2,45) = R$ 204,85**

Recibo do Pagador

## Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09024 74673.860289 99014.490009 7 80650000020485

| Beneficiário | | Agência/Código do Beneficiário | Espécie | Quantidade | Nosso número |
|---|---|---|---|---|---|
| Consórcio Fênix | | 0289/90144-9 | R$ | | 109/02746738-6 |
| Endereço Beneficiário/Sacador Avalista | | | | | |
| Av. Paulo Fontes, 701 - TICEN - Centro | | | | | |
| Número do documento | CPF/CNPJ | Vencimento | | | Valor documento |
| 2746738 | 19.962.391/0001-53 | 06/11/2019 | | | 204,85 |
| (-) Desconto / Abatimentos | (-) Outras deduções | (+) Mora / Multa | (+) Outros acréscimos | | (=) Valor cobrado |
| Pagador | | | | | |
| ASSOCIACAO DE SURDOS DA GRANDE FLORIANOPOLIS - CPF/CNPJ: 83256800000103 | | | | | |

Instruções

Autenticação mecânica

**Pagamento da compra de Vale-Transportes (Empresa)**
**Referente ao protocolo Nº 2746738 do código da empresa Nº 63663**
**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 74673.860289 99014.490009 7 80650000020485

| Local de pagamento | | | | | Vencimento |
|---|---|---|---|---|---|
| Até o vencimento, preferencialmente no Itaú | | | | | 06/11/2019 |
| Beneficiário | | | | | Agência/Código Beneficiário |
| Consórcio Fênix | | | | | 0289/90144-9 |
| Data do documento | Nº documento | Espécie doc. | Aceite | Data processamento | Nosso número |
| 07/10/2019 | 2746738 | DM | | 07/10/2019 | 109/02746738-6 |
| Uso do banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor Documento | (=) Valor documento |
| | 109 | R$ | | X | 204,85 |

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 06/11/2019.**

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador

ASSOCIACAO DE SURDOS DA GRANDE FLORIANOPOLIS - CPF/CNPJ: 83256800000103
RUA TRAJANO, 168 - CENTRO
FLORIANOPOLIS - SC - CEP: 88010010

Pagador/Avalista

Cód. baixa

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

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

Em, 07 / 11 / 2019

Assinatura

Nome: Sandra Lucia Amorim
Cargo: Presidente - A.S.G.F.
Matrícula:

consórcio fênix

Consórcio Fênix
CNPJ: 19.962.391/0001-53
Av. Paulo Fontes, 701 - Centro - Florianopolis/SC
http://www.setuf.com.br

Fls. 10
PASSE RÁPIDO

Protocolo: **2746738**

Data do pedido: 07/10/2019

Subtotal Eletronico: **202,40**
Subtotal Papel: **0,00**
Total: **202,40**

Entidade:
**63663 - ASSOCIACAO DE SURDOS DA GRANDE FLORIANOPOLIS**
CNPJ: **83256800000103**
Tipo: **Privada**

| Matrícula | Cartão | Nome | Valor |
|---|---|---|---|
| 63663000030 | 1518001993 | WILLIAN RIBEIRO | 202,40 |

Quantidade cartões carregados: 1

AUTENTICAÇÃO

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito.
Em, 07 / 10 / 2019

Assinatura
Nome: Sandra Lúcia Amorim
Cargo: Presidente - A.S.G.F.
Matrícula:

Fls. 14

CAIXA

## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|---|---|
| **Banco Recebedor:** | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL |
| **Pagador Final / Efetivo** | |
| **CPF/CNPJ:** | 83.256.800/0001-03 |
| **Nome:** | ASSOC DOS SURDOS G FPOLIS |
| **Conta de débito:** | 0408 / 003 / 00008210-7 |

| | |
|---|---|
| **Histórico do Pagamento:** | PG BLOQTO |
| **Representação numérica do código de barras:** | 34191.09024 74673.940289 99014.490009 2 80650000020485 |
| **Instituição Emissora - Nome do Banco:** | ITAU UNIBANCO S.A. |
| **Código do Banco:** | 341 |
| **Código do ISPB:** | 60701190 |
| **Beneficiário original / Cedente** | |
| **Nome Fantasia:** | CONSORCIO FENIX |
| **Nome/Razão Social:** | CONSORCIO FENIX |
| **CPF/CNPJ:** | 19.962.391/0001-53 |
| **Pagador Sacado** | |
| **Nome/Razão Social:** | ASSOCIACAO DE SURDOS DA GRANDE |
| **CPF/CNPJ:** | 83.256.800/0001-03 |
| **Pagador Final - Correntista** | |
| **Nome/Razão Social:** | ASSOC DOS SURDOS G FPOLIS |
| **CPF/CNPJ:** | 83.256.800/0001-03 |

| | |
|---|---|
| **Data do Vencimento:** | 06/11/2019 |
| **Data de Efetivação / Agendamento:** | 07/10/2019 |
| **Valor Nominal do Boleto:** | 204,85 |
| **Juros (R$):** | 0,00 |
| **IOF (R$):** | 0,00 |
| **Multa (R$):** | 0,00 |
| **Desconto (R$):** | 0,00 |
| **Abatimento (R$):** | 0,00 |
| **Valor Calculado (R$):** | 204,85 |
| **Valor Pago (R$):** | 204,85 |
| **Identificação do Pagamento:** | VT JEAN |

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito.
Em, 07 / 10 / 2019
Nome:
Cargo:
Matrícula:
Assinatura
Sandra Lucia Amorim
Presidente - A.S.G.F.

**Data/hora da operação:** 07/10/2019 15:21:02

**Código da operação:** 080098283

**Chave de segurança:** C5QXCWAHFANN3F8P

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

Fls. 40

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 74673.940289 99014.490009 2 80650000020485

Valor do pedido (R$ 204,85) + tarifa manutenção sistema (R$ 2,45) = R$ 204,85

Recibo do Pagador

---

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09024 74673.940289 99014.490009 2 80650000020485

| Beneficiário | | Agência/Código do Beneficiário | Espécie | Quantidade | Nosso número |
|---|---|---|---|---|---|
| Consórcio Fênix | | 0289/90144-9 | R$ | | 109/02746739-4 |
| Endereço Beneficiário/Sacador Avalista | | | | | |
| Av. Paulo Fontes, 701 - TICEN - Centro | | | | | |
| Número do documento | CPF/CNPJ | Vencimento | | | Valor documento |
| 2746739 | 19.962.391/0001-53 | 06/11/2019 | | | 204,85 |
| (-) Desconto / Abatimentos | (-) Outras deduções | (+) Mora / Multa | (+) Outros acréscimos | | (=) Valor cobrado |
| Pagador | | | | | |
| ASSOCIACAO DE SURDOS DA GRANDE FLORIANOPOLIS - CPF/CNPJ: 83256800000103 | | | | | |

Instruções — Autenticação mecânica

Pagamento da compra de Vale-Transportes (Empresa)
Referente ao protocolo Nº 2746739 do código da empresa Nº 63663
ACEITAR PAGAMENTO EM DINHEIRO OU CHEQUE NO NOME DO SACADO.
obs: pagamentos com cheque serão liberados somente após a compensação.

Corte na linha pontilhada

---

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09024 74673.940289 99014.490009 2 80650000020485

| Local de pagamento | | | | | Vencimento |
|---|---|---|---|---|---|
| Até o vencimento, preferencialmente no Itaú | | | | | 06/11/2019 |
| Beneficiário | | | | | Agência/Código Beneficiário |
| Consórcio Fênix | | | | | 0289/90144-9 |
| Data do documento | Nº documento | Espécie doc. | Aceite | Data processamento | Nosso número |
| 07/10/2019 | 2746739 | DM | | 07/10/2019 | 109/02746739-4 |
| Uso do banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor Documento | (=) Valor documento |
| | 109 | R$ | | X | 204,85 |

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 06/11/2019.

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

Pagador
ASSOCIACAO DE SURDOS DA GRANDE FLORIANOPOLIS - CPF/CNPJ: 83256800000103
RUA TRAJANO, 168 - CENTRO
FLORIANOPOLIS - SC - CEP: 88010010

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, 07 / 11 / 2019

Assinatura

Nome: Sandra Lucia Amorim
Cargo: Presidente - A.S.G.F.
Matrícula:

consórcio fênix

Consórcio Fênix
CNPJ: 19.962.391/0001-53
Av. Paulo Fontes, 701 - Centro - Florianopolis/SC
http://www.setuf.com.br

Fls. 10
PASSE RÁPIDO

Protocolo: **2746739**

Data do pedido: 07/10/2019

Subtotal Eletronico: **202,40**
Subtotal Papel: **0,00**
Total: **202,40**

Entidade:
**63663 - ASSOCIACAO DE SURDOS DA GRANDE FLORIANOPOLIS**
CNPJ: **83256800000103**
Tipo: **Privada**

| Matrícula | Cartão | Nome | Valor |
|---|---|---|---|
| 63663000032 | 1394323417 | JEAN PARDAL FERREIRA DE BRITO | 202,40 |

Quantidade cartões carregados: 1

AUTENTICAÇÃO

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito.
Em, 04 / 10 / 2019

Assinatura
Nome: Sandra Lucia Amorim
Cargo: Presidente - A.S.G.F.
Matrícula:

CAIXA

Fls. 14

## 2ª Via - Comprovante de pagamento de FGTS
### Via Internet Banking Caixa

| | |
|---|---|
| **Nome:** | ASSOC DOS SURDOS G FPOLIS |
| **Conta de débito:** | 0408 / 003 / 00008210-7 |

**Representação numérica do código de barras:**

858200000040 561301791914 007633050889 325680000016

| | |
|---|---|
| **CNPJ/CEI empresa:** | 83.256.800/0001-03 |
| **Cód. convênio:** | 0179 |
| **Data de validade:** | 07/10/2019 |
| **Competência:** | 09/2019 |
| **Valor recolhido:** | 456,13 |
| **Identificação da operação:** | |
| **Data / hora:** | 07/10/2019 |
| **Data de Débito:** | 07/10/2019 |
| **Código da operação:** | 00512352 |
| **Chave de segurança:** | R7V3RY9QUXAEXNES |

**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, 07 / 10 / 2019

Assinatura

Nome: Sandra Lúcia Amorim
Cargo: Presidente - A.S.G.F.
Matrícula:

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 27/09/2019 - 08:19:07

Fls. 15

| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME | | | | 02-DDD/TELEFONE |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE SURDOS DA GRANDE FLORIANOP | | | | (0048)33220530 |
| 03-FPAS | 04-SIMPLES | 05-REMUNERAÇÃO | 06-QTDE TRABALHADORES | 07-ALÍQUOTA FGTS |
| 639 | 1 | 5.701,68 | 3 | 8 |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO | 09-ID RECOLHIMENTO | 10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) | 11-COMPETÊNCIA | 12-DATA DE VALIDADE |
| 115 | 017980-9 | 83.256.800/0001-03 | 09/2019 | 07/10/2019 |

| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL | 14-ENCARGOS | 15-TOTAL A RECOLHER |
|---|---|---|
| 456,13 | 0,00 | 456,13 |

**VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2019**

858200000040 561301791914 007633050889 325680000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito.
Em, / /
Assinatura
Nome:
Cargo:
Matrícula: Sandra Lucia Amorim
Presidente-A.S.G.F.

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 27/09/2019 - 08:19:07

| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME | | | | 02-DDD/TELEFONE |
|---|---|---|---|---|
| SOCIACAO DE SURDOS DA GRANDE FLORIANOP | | | | (0048)33220530 |
| 03-FPAS | 04-SIMPLES | 05-REMUNERAÇÃO | 06-QTDE TRABALHADORES | 07-ALÍQUOTA FGTS |
| 639 | 1 | 5.701,68 | 3 | 8 |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO | 09-ID RECOLHIMENTO | 10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) | 11-COMPETÊNCIA | 12-DATA DE VALIDADE |
| 115 | 017980-9 | 83.256.800/0001-03 | 09/2019 | 07/10/2019 |

| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL | 14-ENCARGOS | 15-TOTAL A RECOLHER |
|---|---|---|
| 456,13 | 0,00 | 456,13 |

**VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2019**

858200000040 561301791914 007633050889 325680000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CAIXA

Fls. 110

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

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

| | |
|---|---|
| **Nome:** | ASSOC DOS SURDOS G FPOLIS |
| **Conta de débito:** | 0408 / 003 / 00008210-7 |

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS

PREVIDÊNCIA SOCIAL **GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

**01**- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE
ASSOC DE SURDOS DA G FLORI
-

**02**- VENCIMENTO
(Uso Exclusivo INSS)

**ATENÇÃO**

É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

| | |
|---|---|
| **03**- CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2305 |
| **04**- COMPETÊNCIA | 09/2019 |
| **05**- IDENTIFICADOR | 83256800000103 |
| **06**- VALOR DO INSS | 497,34 |
| **07**- | |
| **08**- | |
| **09**- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| **10**- ATM/MULTA E JUROS | 0,00 |
| **11**- VALOR TOTAL | 497,34 |

**12**- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA
**CEFIC 18102019 040800300008210 839945**

| | |
|---|---|
| **Data/hora da operação:** | 18/10/2019 11:27:10 |
| **Código da operação:** | 00839945 |
| **Chave de segurança:** | 3EW2R1HRUW2SC4GE |

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, 18/10/2019

Assinatura

Nome: Sandra Lucia Amorim
Cargo: Presidente - A.S.G.F.
Matrícula:

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

| | |
|---|---|
| 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2305 |
| 4 - COMPETÊNCIA | 09/2019 |
| 5 - IDENTIFICADOR | 83.256.800/0001-03 |
| 6 - VALOR DO INSS | 497,34 |
| 7 - | |
| 8 - | |
| 9 - VALORES DE OUTRAS ENTIDADES | |
| 10 - ATM / MULTA E JUROS | 0,00 |
| 11 - TOTAL | 497,34 |

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO

ASSOCIAÇÃO DE SURDOS DA GRANDE FPOLIS - (48) 3322-0530
TRAJANO 168 EDIF: HENRIQUE BERENHAUSER; ANDAR: 6;
CENTRO 88.010-010
Florianópolis SC

Convênio Educação

2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo INSS)

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita e valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

VENCIMENTO 18/10/2019

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

Fls.

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito.
Em, __/__/__
Assinatura
Nome:
Cargo:
Matrícula:
Sandra Lúcia Amorim
Presidente - A.S.G.F.

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

| | |
|---|---|
| 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2305 |
| 4 - COMPETÊNCIA | 09/2019 |
| 5 - IDENTIFICADOR | 83.256.800/0001-03 |
| 6 - VALOR DO INSS | 497,34 |
| 7 - | |
| 8 - | |
| 9 - VALORES DE OUTRAS ENTIDADES | |
| 10 - ATM / MULTA E JUROS | 0,00 |
| 11 - TOTAL | 497,34 |

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO

ASSOCIAÇÃO DE SURDOS DA GRANDE FPOLIS - (48) 3322-0530
TRAJANO 168 EDIF: HENRIQUE BERENHAUSER; ANDAR: 6;
CENTRO 88.010-010
Florianópolis SC

Convênio Educação

2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo INSS)

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita e valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

VENCIMENTO 18/10/2019

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

CAIXA

Fls. 06

## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|---|---|
| **Conta origem:** | 0408 / 003 / 00008210-7 |
| **Conta destino:** | 1877 / 023 / 00009702-1 |

| | |
|---|---|
| **Nome destinatário:** | WILLIAM RIBEIRO |
| **Quantidade de vezes:** | |
| **Valor:** | R$ 330,00 |

| | |
|---|---|
| **Data de débito:** | 28/10/2019 |
| **Data/hora da operação:** | 28/10/2019 10:36:22 |

| | |
|---|---|
| **Código da operação:** | 281036 |
| **Chave de segurança:** | KEVQE8LHG1G5AN5H |

**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, / /
Assinatura
Nome: Sandra Lúcia Amorim
Cargo: Presidente - A.S.G.F.
Matrícula:

Fls. 10

0255-ASSOCIAÇÃO DE SURDOS DA GRANDE FPOLIS - ASGF

**DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO**

ASSOCIACAO DE SURDOS DA GRANDE FLORIANOPOLIS - ASGF Florianópolis - SC 10/2019 13o Salário Adiantamento

CNPJ 83.256.800/0001-03

| Cadastro | Nome do Funcionário | CBO | Empresa | Local | Departamento | FL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 38 | WILLIAM RIBEIRO | 513205 | 255 | 1 | 7 | 01 |
| | COZINHEIRO (A) | Data Admissão: 03/06/2019 | | | | |

| Ev | Descrição | Referência | Proventos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 165 | TROCO DO MÊS ANTERIOR | | | 0,10 |
| 167 | TROCO DO MÊS | 5 Avos | 0,93 | |
| 250 | 13O SALÁRIO ADIANTAMENTO | | 329,17 | |
| | | **Total** | **330,10** | **0,10** |

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito.
Em, 03/12/19
Assinatura
Nome: Sandra Lucia Amorim
Cargo: Presidente-A.S.G.F.
Matrícula:

| Salário Base | Sal Cont INSS | Bas Cálc FGTS | FGTS Mês | Total Líquido | Bas Cálc IRRF | Faixa IRRF | Dep |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.580,00 | 0,00 | 329,17 | 26,33 | 330,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |

Recebi em: 03/12/19 Assinatura:

CAIXA

Fls. 20

## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|---|---|
| **Conta origem:** | 0408 / 003 / 00008210-7 |
| **Conta destino:** | 1877 / 001 / 00034964-0 |

| | |
|---|---|
| **Nome destinatário:** | KELLY ROSANE PIEDADE DE AVILA |
| **Quantidade de vezes:** | |
| **Valor:** | R$ 982,00 |

| | |
|---|---|
| **Data de débito:** | 28/10/2019 |
| **Data/hora da operação:** | 28/10/2019 10:36:53 |

| | |
|---|---|
| **Código da operação:** | 281036 |
| **Chave de segurança:** | VZJ2JHMJ33561Y8H |

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, 28 / 10 / 2019

Assinatura

Nome: Sandra Lucia Amorim
Cargo: Presidente - A.S.G.F.
Matrícula:

Fls. 10

**0255-ASSOCIAÇÃO DE SURDOS DA GRANDE FPOLIS - ASGF** — **DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO**

ASSOCIACAO DE SURDOS DA GRANDE FLORIANOPOLIS - ASGF Florianópolis - SC — 10/2019 — 13o Salário Adiantamento

CNPJ 83.256.800/0001-83

| Cadastro | Nome do Funcionário | CBO | Empresa | Local | Departamento | FL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 20 | KELLY ROSANE PIEDADE DE AVILA | 333115 | 255 | 1 | 7 | 01 |
| | Professor(a) Instrutor(a) | Data Admissão: | | 03/03/2014 | | |

| Ev | Descrição | Referência | Proventos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 165 | TROCO DO MÊS ANTERIOR | | 0,07 | |
| 167 | TROCO DO MÊS | 12 Avos | 936,00 | |
| 250 | 13O SALÁRIO ADIANTAMENTO | 12,00 | 46,80 | |
| 264 | ANUÊNIO 13O SAL.ADIANTAMENTO | | | 0,87 |

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito.
Em, 24/10/19
Assinatura
Nome: Sandra Lucia Amorim
Cargo: (Presidente - A.S.G.F.
Matrícula:

| Salário Base | Sal Cont INSS | Bas Cálc FGTS | FGTS Mês | Total |
|---|---|---|---|---|
| 1.872,00 | 0,00 | 982,80 | 78,62 | 0,87 |

| Bas Cálc IRRF | Total Líquido | Faixa IRRF | Dep |
|---|---|---|---|
| 0,00 | 982,87 | 0,00 | 01 |

982,00

Recebi em: 24/10/19 Assinatura:

CAIXA

Fls. 18

## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|---|---|
| **Tipo de TED:** | TED para terceiros |
| **Conta origem:** | 0408 / 003 / 00008210-7 |
| **Tipo de conta:** | 01 - Conta Corrente |
| **Tipo de pessoa:** | JURÍDICA |
| **Nome:** | ASSOC DOS SURDOS G FPOLIS |
| **CPF/CNPJ:** | 83.256.800/0001-03 |

| | |
|---|---|
| **Banco:** | 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232 |
| **Tipo de conta:** | 01 - Conta Corrente |
| **Conta destino:** | 3258 / 00000004552-7 |
| **Tipo de pessoa:** | JURÍDICA |
| **Nome:** | BRUNO SABINO SAUNDERS |
| **CPF/CNPJ:** | 19.652.047/0001-68 |
| **Valor:** | R$ 500,00 |
| **Valor da tarifa:** | R$ 9,50 |
| **Finalidade:** | 10 - Crédito em Conta |
| **Identificação da operação:** | |
| **Histórico:** | |

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito.
Em, 30 / 10 / 19
Assinatura
Nome:
Cargo:
Matrícula:
Sandra Lúcia Amorim
Presidente - ASCE

| | |
|---|---|
| **Data / Hora da operação:** | 30/10/2019 15:20:51 |

| | |
|---|---|
| **Código da operação:** | 00192813 |
| **Chave de segurança:** | 2G7ZN8LYXSN60TU1 |

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

| BRUNO SABINO SAUNDERS DA SILVA 59511362968 | DANFPS-E |
|---|---|
| SER MACARIO, 36,<br>CENTRO - FLORIANOPOLIS - SC - 88.020-660<br>Telefone: 991444770<br>CNPJ: 19.652.047/0001-68<br>CMC: 482.404-0 | **Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica**<br>**Numero: 9**<br>**Autorização: 0346719**<br>**Emissão: 29/10/2019**<br>**Código de Verificação: CE02-E973-E044-D09F** |

Fls.

**Dados do Tomador**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | | CFPS |
|---|---|---|---|---|
| Associacao de surdos da grande Florianópolis | | | | 9201 |
| ENDEREÇO | | BAIRRO/DISTRITO | | CEP |
| Rua Trajano, 168 - sala 601 | | Centro | | 88.010-010 |
| MUNICÍPIO | UF | País | CPF/CNPJ/Outros | CMC |
| Florianópolis | SC | BRASIL | 83.256.800/0001-03 | |

**Dados do(s) serviço(s)**

| Cód. Atividade | (Descrição CNAE) Descrição do Serviço | CST | Aliq. | Valor Unitário | Qtde | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9511800 | (REPARACAO E MANUTENCAO DE COMPUTADORES E DE EQUIPAMENTOS PERIFERICOS) PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE REPAROS NO COMPUTADOR DO FINANCEIRO - PC DAS PRESTAÇÕES DE CONTAS. | 1 | 0,00 | R$ 340,00 | 1 | R$ 340,00 |

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito.
Em, 29/10/19
Assinatura
Nome: Sandra Lucia Amorim
Cargo: Presidente - A.S.G.F
Matrícula:

**Cálulo do Imposto**

| Base de Cálculo de ISSQN | Valor do ISSQN | Base de Cálculo ISSQN Subst. | Valor do ISSQN Subst. | Valor Total dos Serviços |
|---|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 340,00 |

**Dados adicionais**

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO. INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: CE02E973E044D09F E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 4824040

| BRUNO SABINO SAUNDERS DA SILVA 59511362968 | DANFPS-E |
|---|---|
| SER MACARIO, 36,<br>CENTRO - FLORIANOPOLIS - SC - 88.020-660<br>Telefone: 991444770<br>CNPJ: 19.652.047/0001-68<br>CMC: 482.404-0 | **Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica**<br>**Numero: 10**<br>**Autorização: 0346719**<br>**Emissão: 30/10/2019**<br>**Código de Verificação: AC5E-3BEB-2C78-C11E** |

**Dados do Tomador**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | | CFPS |
|---|---|---|---|---|
| Associacao de surdos da grande Florianópolis | | | | 9201 |
| ENDEREÇO | | BAIRRO/DISTRITO | | CEP |
| Rua Trajano, 168 - sala 601 | | Centro | | 88.010-010 |
| MUNICÍPIO | UF | País | CPF/CNPJ/Outros | CMC |
| Florianópolis | SC | BRASIL | 83.256.800/0001-03 | |

**Dados do(s) serviço(s)**

| Cód. Atividade | (Descrição CNAE) Descrição do Serviço | CST | Aliq. | Valor Unitário | Qtde | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9511800 | (REPARACAO E MANUTENCAO DE COMPUTADORES E DE EQUIPAMENTOS PERIFERICOS) LIMPEZA FÍSICA DE DOIS COMPUTADORES DOS PROFESSORES DE LIBRAS | 1 | 0,00 | R$ 80,00 | 2 | R$ 160,00 |

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito.
Em, __/__/__
Assinatura
Nome:
Cargo: Presidente - A.S.G.F.
Matrícula: Sandra Lucia Amorim

**Cálulo do Imposto**

| Base de Cálculo de ISSQN | Valor do ISSQN | Base de Cálculo ISSQN Subst. | Valor do ISSQN Subst. | Valor Total dos Serviços |
|---|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 160,00 |

**Dados adicionais**

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
SIGNATÁRIO: MUNICIPIO DE FLORIANOPOLIS
CARIMBO DO TEMPO: PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANOPOLIS
DATA DO CARIMBO: 30/10/2019 12:31:01

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: AC5E3BEB2C78C11E E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 4824040

CAIXA

Fls. 55

## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|---|---|
| **Banco Recebedor:** | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL |
| **Pagador Final / Efetivo** | |
| **CPF/CNPJ:** | 83.256.800/0001-03 |
| **Nome:** | ASSOC DOS SURDOS G FPOLIS |
| **Conta de débito:** | 0408 / 003 / 00008210-7 |

| | |
|---|---|
| **Representação numérica do código de barras:** | 34191.09024 75816.570289 99014.490009 1 80890000017045 |
| **Instituição Emissora - Nome do Banco:** | ITAU UNIBANCO S.A. |
| **Código do Banco:** | 341 |
| **Código do ISPB:** | 60701190 |
| **Beneficiário original / Cedente** | |
| **Nome Fantasia:** | CONSORCIO FENIX |
| **Nome/Razão Social:** | CONSORCIO FENIX |
| **CPF/CNPJ:** | 19.962.391/0001-53 |
| **Pagador Sacado** | |
| **Nome/Razão Social:** | ASSOCIACAO DE SURDOS DA GRANDE |
| **CPF/CNPJ:** | 83.256.800/0001-03 |
| **Pagador Final - Correntista** | |
| **Nome/Razão Social:** | ASSOC DOS SURDOS G FPOLIS |
| **CPF/CNPJ:** | 83.256.800/0001-03 |

| | |
|---|---|
| **Data do Vencimento:** | 30/11/2019 |
| **Data de Efetivação / Agendamento:** | 31/10/2019 |
| **Valor Nominal do Boleto:** | 170,45 |
| **Juros (R$):** | 0,00 |
| **IOF (R$):** | 0,00 |
| **Multa (R$):** | 0,00 |
| **Desconto (R$):** | 0,00 |
| **Abatimento (R$):** | 0,00 |
| **Valor Calculado (R$):** | 170,45 |
| **Valor Pago (R$):** | 170,45 |
| **Identificação do Pagamento:** | VT WILLIAM |

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito.
Em, 31/10/19
Assinatura
Nome: Sandra Lúcia Amorim
Cargo: Presidente - A.S.G.F.
Matrícula:

**Data/hora da operação:** 31/10/2019 11:45:32

**Código da operação:** 004225649

**Chave de segurança:** 213PK3QW44TXR2HQ

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

Fls.

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 validade 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 75816.570289 99014.490009 1 80890000017045

**Valor do pedido (R$ 170,45) + tarifa manutenção sistema (R$ 2,45) = R$ 170,45**

Recibo do Pagador

## Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09024 75816.570289 99014.490009 1 80890000017045

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Beneficiário: Consórcio Fênix | Agência/Código do Beneficiário: 0289/90144-9 | Espécie: R$ | Quantidade: | Nosso número: 109/02758165-7 |
| Endereço Beneficiário/Sacador Avalista: Av. Paulo Fontes, 701 - TICEN - Centro | | | | |
| Número do documento: 2758165 | CPF/CNPJ: 19.962.391/0001-53 | Vencimento: 30/11/2019 | | Valor documento: 170,45 |
| Desconto / Abatimentos | (-) Outras deduções | (+) Mora / Multa | (+) Outros acréscimos | (=) Valor cobrado |
| Pagador: ASSOCIACAO DE SURDOS DA GRANDE FLORIANOPOLIS - CPF/CNPJ: 83256800000103 | | | | |

Instruções

**Pagamento da compra de Vale-Transportes (Empresa)**
**Referente ao protocolo Nº 2758165 do código da empresa Nº 63663**
**ACEITAR PAGAMENTO EM DINHEIRO OU CHEQUE NO NOME DO SACADO.**
**obs: pagamentos com cheque serão liberados somente após a compensação.**

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

## Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09024 75816.570289 99014.490009 1 80890000017045

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Local de pagamento: Até o vencimento, preferencialmente no Itaú | | | | | | Vencimento: 30/11/2019 |
| Beneficiário: Consórcio Fênix | | | | | | Agência/Código Beneficiário: 0289/90144-9 |
| Data do documento: 31/10/2019 | Nº documento: 2758165 | | Espécie doc.: DM | Aceite: | Data processamento: 31/10/2019 | Nosso número: 109/02758165-7 |
| Uso do banco | Carteira: 109 | Espécie: R$ | Quantidade: | | Valor Documento: X | (=) Valor documento: 170,45 |

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

**CAIXA,**
**ACEITAR PAGAMENTOS EM DINHEIRO OU CHEQUE NO NOME DO SACADO.**
**NÃO ACEITAR O PAGAMENTO APÓS O DIA 30/11/2019.**

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

Pagador
ASSOCIACAO DE SURDOS DA GRANDE FLORIANOPOLIS - CPF/CNPJ: 83256800000103
RUA TRAJANO, 168 - CENTRO
FLORIANOPOLIS - SC - CEP: 88010010

Pagador/Avalista

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito.
Em, 31 / 10 / 19

Corte na linha pontilhada

Assinatura
Nome:
Cargo: Sandra Lucia Amorim
Matrícula: Presidente - A.S.G.F

consórcio.fênix

Consórcio Fênix
CNPJ: 19.962.391/0001-53
Av. Paulo Fontes, 701 - Centro - Florianopolis/SC
http://www.setuf.com.br

Fls. 04 ASSTE RADIO

Protocolo: **2758165**

Data do pedido: 31/10/2019

Subtotal Eletronico: **168,00**
Subtotal Papel: **0,00**
Total: **168,00**

Entidade:
**63663 - ASSOCIACAO DE SURDOS DA GRANDE FLORIANOPOLIS**
CNPJ: **83256800000103**
Tipo: **Privada**

| Matricula | Cartão | Nome | Valor |
|---|---|---|---|
| 63663000030 | 1518001993 | WILLIAN RIBEIRO | 168,00 |

**Quantidade cartões carregados: 1**

AUTENTICAÇÃO

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito.
Em, 31 / 10 / 2019

Assinatura
Nome: Sandra Lúcia Amorim
Cargo: Presidente - A.S.G.F
Matrícula:

Fls. 15

# CONECTIVIDADE SOCIAL

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente WJ CONTABILIDADE EIRELI:10883273000185 ,

Seu arquivo FnKGKrUa1a700002.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 27/09/2019 às 08:20:43.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é: C3E2D840D9D1D7F2404040404040404040D6C975C7B388C427..

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:** | WJ CONTABILIDADE EIRELI:10883273000185 |
| **Inscrição Transmissor:** | 10.883.273/0001-85 |
| **Responsável:** | WJ CONTABILIDADE EIRELI EPP |
| **Inscrição Responsável:** | 10.883.273/0001-85 |
| **Competência:** | 09/2019 |
| **NRA:** | FnKGKrUa1a700002 |
| **Base de Processamento:** | SC - Florianopolis |
| **Código de Recolhimento:** | 115 |
| **Contato:** | WILLIAN CESAR LAUS |
| **Telefone:** | 004821064300 |

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

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 27/09/2019
HORA: 08:19:07
PÁG : 0001/0004

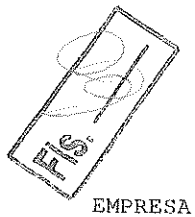
RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200000040 561301791914 007633050889 325680000016

EMPRESA: ASSOCIACAO DE SURDOS DA GRANDE FLORIANOP
COMP: 09/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 83.256.800/0001-03
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| JEAN PARDAL FERREIRA DE BRITO | | | | | | | |
| 2.156,08 | 0,00 | 190.04699.53-0 | 05/12/2016 | 01 | | | 03331 |
| | | 0,00 | 194,04 | | | 172,48 | 0,00 |
| KELLY ROSANE PIEDADE DE AVILA | | | | | | | |
| 1.965,60 | 0,00 | 129.84582.71-5 | 03/03/2014 | 01 | | | 03331 |
| | | 0,00 | 176,90 | | | 157,25 | 0,00 |
| WILLIAM RIBEIRO | | | | | | | |
| 1.580,00 | 0,00 | 165.31788.32-2 | 03/06/2019 | 01 | | | 05132 |
| | | 0,00 | 126,40 | | | 126,40 | 0,00 |

| TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 5.701,68 | 0,00 | 0,00 | 497,34 | 456,13 | 0,00 |



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

858200000040 561301791914 007633050889 325680000016

EMPRESA: ASSOCIACAO DE SURDOS DA GRANDE FLORIANOP N° DE CONTROLE: BBA8PvxT8SU0000-4 N° ARQUIVO: FnKGKrUa1a70000-2
COMP: 09/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 83.256.800/0001-03
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA TRAJANO 168 EDIF HENRIQUE BERENHAUSER ANDAR 6 BAIRRO: CENTRO
CIDADE: FLORIANOPOLIS UF: SC CEP: 88010-010 CNAE PREPONDERANTE 8800600
CNAE: 8800600

| CAT | QUANT | REMUNERAÇÃO SEM 13° | REMUNERAÇÃO 13° | BASE CÁL PREV SOC | BASE CÁL 13° PREV SOC |
|---|---|---|---|---|---|
| 01 | 3 | 5.701,68 | 0,00 | 5.701,68 | 0,00 |
| TOTAIS: | 3 | 5.701,68 | 0,00 | 5.701,68 | 0,00 |

Fls.

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

858200000040 561301791914 007633050889 325680000016

EMPRESA: ASSOCIACAO DE SURDOS DA GRANDE FLORIANOP  Nº DE CONTROLE: BBA8PvxT8SU0000-4
COMP: 09/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0
TOMADOR/OBRA:

Nº ARQUIVO: FnKGKrUa1a70000-2
INSCRIÇÃO: 83.256.800/0001-03
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA TRAJANO 168 EDIF HENRIQUE BERENHAUSER ANDAR 6 BAIRRO: CENTRO
CIDADE: FLORIANOPOLIS UF: SC CEP: 88010-010

CNAE PREPONDERANTE 8800600
CNAE: 8800600

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

| | FGTS - 8% |
|---|---|
| REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO | 5.701,68 |
| REMUNERAÇÃO 13° SALARIO | 0,00 |
| QUANTIDADE TRABALHADORES | 3 |

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/10/2019

| DEPÓSITO FGTS | ENCARGOS FGTS | CONTRIB SOCIAL | ENCARGOS CONTRIB SOCIAL | TOTAL RECOLHER |
|---|---|---|---|---|
| 456,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 456,13 |

Fls.

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO DE SURDOS DA GRANDE FLORIANOP  Nº DE CONTROLE: BBA8PvxT8SU0000-4
COMP: 09/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0
TOMADOR/OBRA:

Nº ARQUIVO: FnKGKrUa1a70000-2
INSCRIÇÃO: 83.256.800/0001-03
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA TRAJANO 168 EDIF HENRIQUE BERENHAUSER ANDAR 6 BAIRRO: CENTRO
CIDADE: FLORIANOPOLIS UF: SC CEP: 88010-010 TELEFONE: 0048 3322 0530

CNAE PREPONDERANTE 8800600
CNAE: 8800600

| | | | |
|---|---|---|---|
| VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: | 497,34 | CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: | 497,34 |
| SALÁRIO FAMÍLIA: | 0,00 | RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: | 0,00 |
| SALÁRIO MATERNIDADE: | 0,00 | PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: | 100,00 |
| VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: | 0,00 | 13º SALÁRIO MATERNIDADE: | 0,00 |
| VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: | 0,00 | COM PRODUÇÃO PJ: | 0,00 |
| VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: | 0,00 | COM PRODUÇÃO PF: | 0,00 |
| VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: | 0,00 | VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: | 0,00 |

COMPENSAÇÃO
PERÍODO 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 | | | | |

# CONECTIVIDADE SOCIAL

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente WJ CONTABILIDADE EIRELI:10883273000185 ,

Seu arquivo DdCBX8hyKWT00002.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 04/09/2019 às 15:55:23.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é: C3E2D840D9D1D7F24040404040404040D6ACF081A3131268..

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:** | WJ CONTABILIDADE EIRELI:10883273000185 |
| **Inscrição Transmissor:** | 10.883.273/0001-85 |
| **Responsável:** | WJ CONTABILIDADE EIRELI EPP |
| **Inscrição Responsável:** | 10.883.273/0001-85 |
| **Competência:** | 08/2019 |
| **NRA:** | DdCBX8hyKWT00002 |
| **Base de Processamento:** | SC - Florianopolis |
| **Código de Recolhimento:** | 115 |
| **Contato:** | WILLIAN CESAR LAUS |
| **Telefone:** | 004821064300 |

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

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/09/2019
HORA: 15:52:41
PÁG : 0001/0004

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

858400000043 561301791906 907632050882 325680000016

EMPRESA: ASSOCIACAO DE SURDOS DA GRANDE FLORIANOP
COMP: 08/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 83.256.800/0001-03
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
INSCRIÇÃO:

| NOME TRABALHADOR | REM 13°SAL | PIS/PASEP/CI | ADMISSÃO | CAT | OCOR | DATA/COD MOVIMENTAÇÃO | CBO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| REM SEM 13° SAL | | BASE CÁL 13°SAL PREV SOC | CONTRIB SEG DEVIDA | | | DEPÓSITO | JAM |
| JEAN PARDAL FERREIRA DE BRITO | | | | | | | |
| 2.156,08 | 0,00 | 190.04699.53-0 | 05/12/2016 | 01 | | | 03331 |
| | | 0,00 | 194,04 | | | 172,48 | 0,00 |
| KELLY ROSANE PIEDADE DE AVILA | | | | | | | |
| 1.965,60 | 0,00 | 129.84582.71-5 | 03/03/2014 | 01 | | | 03331 |
| | | 0,00 | 176,90 | | | 157,25 | 0,00 |
| WILLIAM RIBEIRO | | | | | | | |
| 1.580,00 | 0,00 | 165.31788.32-2 | 03/06/2019 | 01 | | | 05132 |
| | | 0,00 | 126,40 | | | 126,40 | 0,00 |

| TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 5.701,68 | 0,00 | 0,00 | 497,34 | 456,13 | 0,00 |

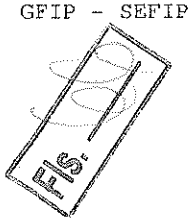
Fls.

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

858400000043 561301791906 907632050882 325680000016

EMPRESA: ASSOCIACAO DE SURDOS DA GRANDE FLORIANOP N° DE CONTROLE: FkmeXU1b9j40000-1 N° ARQUIVO: DdCBX8hyKWT0000-2
COMP: 08/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 83.256.800/0001-03
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA TRAJANO 168 EDIF HENRIQUE BERENHAUSER ANDAR 6 BAIRRO: CENTRO
CIDADE: FLORIANOPOLIS UF: SC CEP: 88010-010
CNAE PREPONDERANTE 8800600
CNAE: 8800600

| CAT | QUANT | REMUNERAÇÃO SEM 13° | REMUNERAÇÃO 13° | BASE CÁL PREV SOC | BASE CÁL 13° PREV SOC |
|---|---|---|---|---|---|
| 01 | 3 | 5.701,68 | 0,00 | 5.701,68 | 0,00 |
| TOTAIS: | 3 | 5.701,68 | 0,00 | 5.701,68 | 0,00 |




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

858400000043 561301791906 907632050882 325680000016

EMPRESA: ASSOCIACAO DE SURDOS DA GRANDE FLORIANOP  Nº DE CONTROLE: FkmeXU1b9j40000-1  Nº ARQUIVO: DdCBX8hyKWT0000-2
INSCRIÇÃO: 83.256.800/0001-03
COMP: 08/2019 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 TRAJANO 168 EDIF HENRIQUE BERENHAUSER ANDAR 6 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE 8800600
CIDADE: FLORIANOPOLIS UF: SC CEP: 88010-010 CNAE: 8800600

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

| | FGTS - 8% |
|---|---|
| REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO | 5.701,68 |
| REMUNERAÇÃO 13° SALARIO | 0,00 |
| QUANTIDADE TRABALHADORES | 3 |

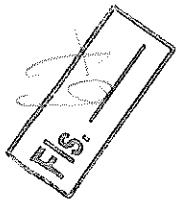
VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/09/2019

| DEPÓSITO FGTS | ENCARGOS FGTS | CONTRIB SOCIAL | ENCARGOS CONTRIB SOCIAL | TOTAL RECOLHER |
|---|---|---|---|---|
| 456,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 456,13 |

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/09/2019
HORA: 15:52:41
PÁG : 0004/0004



RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO DE SURDOS DA GRANDE FLORIANOP  Nº DE CONTROLE: FkmeXUlb9j40000-1  Nº ARQUIVO: DdCBX8hyKWT0000-2
COMP: 08/2019  COD REC: 115  COD GPS: 2305  FPAS: 639  OUTRAS ENT:  SIMPLES: 1  RAT: 0,0  INSCRIÇÃO: 83.256.800/0001-03
TOMADOR/OBRA:  FAP: 1,00  RAT AJUSTADO: 0,00
LOGRADOURO: RUA TRAJANO 168 EDIF HENRIQUE BERENHAUSER ANDAR 6  INSCRIÇÃO:
CIDADE: FLORIANOPOLIS  UF: SC  CEP: 88010-010  BAIRRO: CENTRO  TELEFONE: 0048 3322 0530  CNAE PREPONDERANTE 8800600
CNAE: 8800600

| | | | |
|---|---|---|---|
| VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: | 497,34 | CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: | 497,34 |
| SALÁRIO FAMÍLIA: | 0,00 | RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: | 0,00 |
| SALÁRIO MATERNIDADE: | 0,00 | PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: | 100,00 |
| VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: | 0,00 | 13º SALÁRIO MATERNIDADE: | 0,00 |
| VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: | 0,00 | COM PRODUÇÃO PJ: | 0,00 |
| VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: | 0,00 | COM PRODUÇÃO PF: | 0,00 |
| VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: | 0,00 | VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: | 0,00 |

COMPENSAÇÃO
PERÍODO INICIAL:  PERÍODO FINAL:  VALOR SOLICITADO: 0,00
VALOR ABATIDO: 0,00  VALOR A COMPENSAR:  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

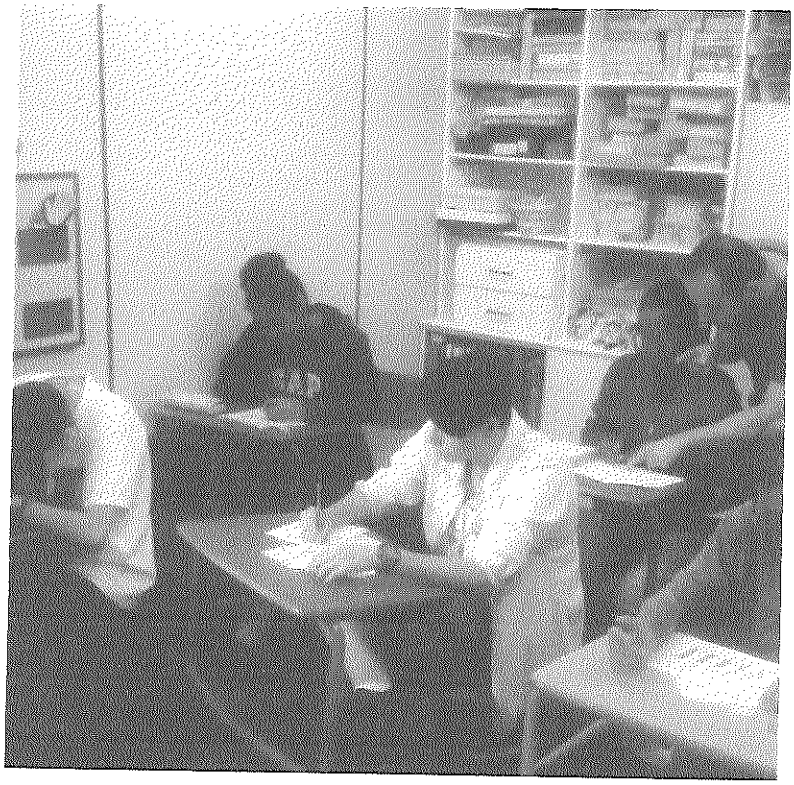
BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 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 |

Fls. 68



Fls. 10

# FREQUÊNCIA PARTICIPANTES OF COMPL E APOIO PEDAGÓGICO -PROF JEAN DE BRITO - ANO 2019 - SETEMBRO

| Nº | NOME | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | Alexandre Vieira | | . | . | F | . | . | | | . | F | F | . | . | | | . | . | . | . | . | | | . | . | . | . | . | | | . | |
| 02 | Augustinha da Cruz Castanheiro | | . | . | . | . | . | | | . | . | . | . | . | | | . | . | . | . | . | | | . | . | . | . | . | | | . | |
| 03 | Bernardo Bastos | | . | . | . | . | . | | | . | . | . | . | . | | | . | . | . | . | . | | | . | . | . | . | . | | | . | |
| 04 | Bhianka dos Santos Dias | | . | . | F | F | . | | | . | F | . | . | . | | | F | F | . | . | . | | | . | . | . | . | . | | | . | |
| 05 | Brian Camargo | | . | | . | | | | | | . | . | | | | | . | . | . | . | . | | | . | . | . | . | . | | | . | |
| 06 | Bruna da Silva Domingues | | . | . | . | . | . | | | . | . | . | . | . | | | . | . | . | . | . | | | . | . | . | . | . | | | . | |
| 07 | Clarice Madalena Noll | | . | F | . | . | . | | | . | F | . | . | F | | | . | . | . | . | . | | | . | . | . | . | F | | | . | |
| 08 | Daniel Vitor de Souza | | . | . | . | . | . | | | . | . | . | . | . | | | . | . | . | . | . | | | . | . | . | . | . | | | . | |
| 09 | Dilza Mara dos Santos | | . | . | . | . | . | | | . | . | . | . | . | | | . | . | . | . | . | | | . | . | . | . | . | | | . | |
| 10 | Eduardo Goulart | | | . | | | | | | | . | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Eduardo Niero Antunes | | . | | | | | | | | . | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | Emerson Adriano Alves dos Santos | | . | . | . | . | . | | | . | . | . | . | . | | | . | . | . | . | . | | | . | . | . | . | . | | | . | |
| 13 | Giovana Bonetti | | . | . | . | . | . | | | . | . | . | . | . | | | . | . | . | . | . | | | . | . | . | . | . | | | . | |
| 14 | Igor Borges Lucena | | | | . | | | | | | . | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | Irene Laiz Meinert | | . | . | . | . | . | | | . | . | . | . | . | | | . | . | . | . | . | | | . | . | . | . | . | | | . | |
| 16 | Ivan Akloshy | | | | . | | | | | . | . | | | | | | | | | . | . | | | | | | | | | | | |



Scanned by CamScanner

FREQUÊNCIA PARTICIPANTES OF COMPL E APOIO PEDAGÓGICO -PROF JEAN DE BRITO - ANO 2019 - SETEMBRO

| | | |
|---|---|---|
| 17 | MaiaCilene Aguiar Sousa | |
| 18 | Kauã Pereira da Silva | |
| 19 | Lourdes Vanderleia Balestrin Adriano | |
| 20 | Lucas Carvalho | |
| 21 | Luciana Gomes da Silva e Sá | |
| 22 | Luiz Carlos de Souza | |
| 23 | Maciel Vieira | |
| 24 | Marcílio Camargo Delfes | |
| 25 | Maria de Lourdes Krurczevicz | |
| 26 | Maria Helena Rafagnin | |
| 27 | Marilene Cunha | |
| 28 | Matheus Correa | |
| 29 | Mauro Bezerra de Andrade | |
| 30 | Miguel Freitas de Souza | |
| 31 | Nicoly Hames | |
| 32 | Orbeli Batista Funaki | |



Scanned by CamScanner

FREQUÊNCIA PARTICIPANTES OF COMPL E APOIO PEDAGÓGICO -PROF JEAN DE BRITO - ANO 2019 - SETEMBRO

| | |
|---|---|
| 33 | Otilia Martins |
| 34 | Rafael Alexandre Delfino Gadotti |
| 35 | Reianne Salcedo |
| 36 | Rita de Cássia Espindola |
| 37 | Roseli Bernardes |
| 38 | Salete Ribeiro |
| 39 | Sariene Felício |
| 40 | Sebastião Osni de Oliveira |
| 41 | Sidinei Gonçalves |
| 42 | Sofia dos Santos Moraes |
| 43 | Tiago Rafagnin Tripodi |
| 44 | Vanessa Correia Rodrigues |
| 45 | Vitor Alves da Silveira |

Scanned by CamScanner

Fls. 21

# FREQUÊNCIA PARTICIPANTES OF COMPL E APOIO PEDAGÓGICO -PROF KELLY ÁVILA - ANO 2019 - SETEMBRO

| Nº | NOME | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | Alexandre Vieira | | . | . | F | . | . | | | . | F | F | . | . | | | . | . | . | . | . | | | . | . | . | . | . | | | . | |
| 02 | Augustinha da Cruz Castanheiro | | . | . | . | . | . | | | . | . | . | . | . | | | . | . | . | . | . | | | . | . | . | . | . | | | . | |
| 03 | Bernardo Bastos | | . | . | . | . | . | | | . | . | . | . | . | | | . | . | . | . | . | | | . | . | . | . | . | | | . | |
| 04 | Bhianka dos Santos Dias | | . | . | F | F | . | | | . | F | . | . | . | | | F | F | . | . | . | | | . | . | . | . | . | | | . | |
| 05 | Brian Camargo | | | . | | . | | | | | . | . | | | | | . | . | | . | | | | . | . | . | . | | | | . | |
| 06 | Bruna da Silva Domingues | | . | . | . | . | . | | | . | . | . | . | . | | | . | . | . | . | . | | | . | . | . | . | . | | | . | |
| 07 | Clarice Madalena Noll | | . | F | . | . | . | | | . | F | . | . | F | | | . | . | . | . | . | | | . | . | . | . | F | | | . | |
| 08 | Daniel Vítor de Souza | | . | . | . | . | . | | | . | . | . | . | . | | | . | . | . | . | . | | | . | . | . | . | . | | | . | |
| 09 | Dilza Mara dos Santos | | . | . | . | . | . | | | . | . | . | . | . | | | . | . | . | . | . | | | . | . | . | . | . | | | . | |
| 10 | Eduardo Goulart | | | . | | | | | | . | | | | | | | | . | | | | | | | . | | | | | | . | |
| 11 | Eduardo Niero Antunes | | . | | | | | | | . | | | | | | | . | | | | | | | . | | | | | | | | |
| 12 | Emerson Adriano Alves dos Santos | | . | . | . | . | . | | | . | . | . | . | . | | | . | . | . | . | . | | | . | . | . | . | . | | | . | |
| 13 | Giovana Bonetti | | . | . | . | . | . | | | . | . | . | . | . | | | . | . | . | . | . | | | . | . | . | . | . | | | . | |
| 14 | Igor Borges Lucena | | | . | | | | | | . | | | | | | | . | | | | | | | . | . | . | . | | | | . | |
| 15 | Irene Laiz Meinert | | . | . | . | . | . | | | . | . | . | . | . | | | . | . | . | . | . | | | . | . | . | . | . | | | . | |
| 16 | Ivan Akioshy | | | . | | | | | | . | . | | | | | | | | . | . | | | | | | | . | | | | | |



Scanned by CamScanner

Scanned by CamScanner

Fls.

**FREQUÊNCIA PARTICIPANTES OF COMPL E APOIO PEDAGÓGICO -PROF KELLY ÁVILA - ANO 2019 - SETEMBRO**

| | |
|---|---|
| 17 | KatiaCilene Aguiar Sousa |
| 18 | Kauã Pereira da Silva |
| 19 | Lourdes Vanderleia Balestrin Adriano |
| 20 | Lucas Carvalho |
| 21 | Luciana Gomes da Silva e Sá |
| 22 | Luiz Carlos de Souza |
| 23 | Maciel Vieira |
| 24 | Marcílio Camargo Delfes |
| 25 | Maria de Lourdes Krurczevicz |
| 26 | Maria Helena Rafagnin |
| 27 | Marilene Cunha |
| 28 | Matheus Correa |
| 29 | Mauro Bezerra de Andrade |
| 30 | Miguel Freitas de Souza |
| | Nicoly Hames |
| 32 | Orbeli Batista Funaki |

Fls.

FREQUÊNCIA PARTICIPANTES OF COMPL E APOIO PEDAGÓGICO -PROF KELLY ÁVILA - ANO 2019 - SETEMBRO

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 33 | Otilia Martins | | | . | . | . | . | . | | | | . | . | . | . | . | | | | F | . | . | . | . | | | | . | . | . | F | . | | | | . | |
| 34 | Rafael Alexandre Delfino Gadotti | | | . | . | F | . | . | | | | . | F | . | . | . | | | | . | . | . | . | . | | | | . | . | . | . | . | | | | F | |
| 35 | Reianne Salcedo | | | . | . | . | . | . | | | | . | . | . | . | . | | | | . | . | . | . | . | | | | . | . | . | . | . | | | | . | |
| 36 | Rita de Cássia Espindola | | | F | F | . | . | . | | | | . | . | . | . | . | | | | . | . | . | . | . | | | | . | . | . | . | F | | | | . | |
| 37 | Roseli Bernardes | | | . | . | . | . | F | | | | . | . | F | . | . | | | | . | . | . | . | . | | | | . | F | . | . | . | | | | F | |
| 38 | Salete Ribeiro | | | . | . | . | . | . | | | | . | . | . | . | . | | | | . | . | . | . | . | | | | . | . | . | . | . | | | | . | |
| 39 | Sariene Felício | | | . | . | . | . | . | | | | . | . | . | . | . | | | | . | . | . | . | . | | | | . | . | . | . | . | | | | . | |
| 40 | Sebastião Osni de Oliveira | | | . | . | . | . | . | | | | . | . | . | . | . | | | | . | . | . | F | F | | | | . | . | . | . | . | | | | F | |
| 41 | Sidinei Gonçalves | | | . | . | . | . | F | | | | . | . | F | . | . | | | | . | . | . | . | . | | | | F | . | . | . | . | | | | . | |
| 42 | Sofia dos Santos Moraes | | | F | . | . | . | . | | | | . | . | . | F | . | | | | . | F | . | . | . | | | | . | . | . | . | . | | | | . | |
| 43 | Tiago Rafagnin Tripodi | | | . | . | . | . | . | | | | . | . | . | . | . | | | | . | . | . | . | . | | | | . | . | . | . | . | | | | . | |
| 44 | Vanessa Correia Rodrigues | | | . | . | . | F | . | | | | . | . | . | . | F | | | | . | . | F | . | . | | | | . | . | F | . | . | | | | F | |
| 45 | Vítor Alves da Silveira | | | . | . | . | . | . | | | | . | . | . | . | . | | | | . | . | . | . | . | | | | . | . | . | . | . | | | | . | |

3

Scanned by CamScanner

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/09/2019 - 15:52:41

GFIP - SEFIP 8.40

| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME | | | | 02-DDD/TELEFONE |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE SURDOS DA GRANDE FLORIANOP | | | | (0048)33220530 |
| 03-FPAS | 04-SIMPLES | 05-REMUNERAÇÃO | 06-QTDE TRABALHADORES | 07-ALÍQUOTA FGTS |
| 639 | 1 | 5.701,68 | 3 | 8 |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO | 09-ID RECOLHIMENTO | 10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) | 11-COMPETÊNCIA | 12-DATA DE VALIDADE |
| 115 | 017980-9 | 83.256.800/0001-03 | 08/2019 | 07/09/2019 |

| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL | 14-ENCARGOS | 15-TOTAL A RECOLHER |
|---|---|---|
| 456,13 | 0,00 | 456,13 |

**VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2019**

858400000043 561301791906 907632050882 325680000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

---

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/09/2019 - 15:52:41

GFIP - SEFIP 8.40

| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME | | | | 02-DDD/TELEFONE |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE SURDOS DA GRANDE FLORIANOP | | | | (0048)33220530 |
| 03-FPAS | 04-SIMPLES | 05-REMUNERAÇÃO | 06-QTDE TRABALHADORES | 07-ALÍQUOTA FGTS |
| 639 | 1 | 5.701,68 | 3 | 8 |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO | 09-ID RECOLHIMENTO | 10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) | 11-COMPETÊNCIA | 12-DATA DE VALIDADE |
| 115 | 017980-9 | 83.256.800/0001-03 | 08/2019 | 07/09/2019 |

| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL | 14-ENCARGOS | 15-TOTAL A RECOLHER |
|---|---|---|
| 456,13 | 0,00 | 456,13 |

**VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2019**

858400000043 561301791906 907632050882 325680000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Prefeitura de Florianópolis - Impresso por Bernardo Schaeneri do Valle Pereira - 22/11/2019 10:24:33 - IMPRESSO OFICIAL AUDITADO

CAIXA

## 2ª Via - Comprovante de pagamento de FGTS

### Via Internet Banking Caixa

| | |
|---|---|
| **Nome:** | ASSOC DOS SURDOS G FPOLIS |
| **Conta de débito:** | 0408 / 003 / 00008210-7 |

**Representação numérica do código de barras:**

858400000043 561301791906 907632050882 325680000016

| | |
|---|---|
| **CNPJ/CEI empresa:** | 83.256.800/0001-03 |
| **Cód. convênio:** | 0179 |
| **Data de validade:** | 07/09/2019 |
| **Competência:** | 08/2019 |
| **Valor recolhido:** | 456,13 |

**Identificação da operação:**

| | |
|---|---|
| **Data / hora:** | 06/09/2019 |
| **Data de Débito:** | 06/09/2019 |
| **Código da operação:** | 00569437 |
| **Chave de segurança:** | TQP5106GVPN88ENP |

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

| RELATÓRIO DE DIVERGÊNCIAS ASGF 8ª PARCELA | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Higiene | Didático | Expediente | Pessoal | Encargos | Serviços | Contábil | Telefone | Luz |
| | | | | | R$ 187,25 | | R$ 1.100,00 | | |
| | | | | | R$ 187,25 | | | | |
| | | | | R$ 1.789,00 | | | | | |
| | | | | R$ 1.359,00 | | | | | |
| | | | | | R$ 57,02 | | | | |
| | | | | | R$ 497,34 | | | | |
| | | | | | R$ 204,85 | | | | |
| | | | | | R$ 204,85 | | | | |
| | | | | | R$ 456,13 | | | | |
| | | | | | R$ 497,34 | | | | |
| | | | | R$ 330,00 | | | | | |
| | | | | R$ 982,00 | | | | | |
| | | | | | | R$ 500,00 | | | |
| | | | | | R$ 170,45 | | | | |
| 1- TOTAL | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 4.460,00 | R$ 2.462,48 | R$ 500,00 | R$ 1.100,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| 2- PLANO DE TRABALHO | R$ 0,00 | R$ 200,00 | R$ 200,00 | R$ 5.100,00 | R$ 1.350,00 | R$ 500,00 | R$ 1.100,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| 3- DIFERENÇA (2-1) | R$ 0,00 | R$ 200,00 | R$ 200,00 | R$ 640,00 | -R$ 1.112,48 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| 4- TOTAL BALANCETE | R$ 8.522,48 | | | | | | | | |
| 5- TOTAL PLANO TRAB. | R$ 8.450,00 | | | | | | | | |
| 6- DIFERENÇA (5-4) | -R$ 72,48 | | | | | | | | |

Prefeitura de Florianópolis - Impresso por Bernardo Schaeser do Valle Pereira - 13/02/2020 10:54:07 - IMPRESSO OFICIAL AUDITADO

| ENCARGOS ASGF - COMPETÊNCIA 08/2019 | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOME | Base de Cálculo | | INSS | | IR | | FGTS | |
| Jean Pardal Ferreira de Brito | R$ | 2.156,08 | R$ | 194,04 | R$ | - | R$ | 172,49 |
| Kelly Piedade de Ávila | R$ | 1.965,60 | R$ | 176,90 | R$ | - | R$ | 157,25 |
| Willian Ribeiro | R$ | 1.580,00 | R$ | 126,40 | R$ | - | R$ | 126,40 |
| | | | | | | | R$ | - |
| | | | | | | | R$ | - |
| | | | | | | | R$ | - |
| | | | | | | | R$ | - |
| | | | | | | | R$ | - |
| | | | | | | | R$ | - |
| | | | | | | | R$ | - |
| | | | | | | | R$ | - |
| | | | | | | | R$ | - |
| | | | | | | | R$ | - |
| | | | | | | | R$ | - |
| | | | | | | | R$ | - |
| | | | | | | | R$ | - |
| | | | | | | | R$ | - |
| | | | | | | | R$ | - |
| | | | | | | | R$ | - |
| | | | | | | | R$ | - |
| | | | | | | | R$ | - |
| | | | | | | | R$ | - |
| | | | | | | | R$ | - |
| | | | | | | | R$ | - |
| | | | | | | | R$ | - |
| | | | | | | | R$ | - |
| | | | | | | | R$ | - |
| | | | | | | | R$ | - |
| TOTAL | **R$** | **5.701,68** | **R$** | **497,34** | **R$** | **-** | **R$** | **456,13** |

| | ENCARGOS A PAGAR | | Pago | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| INSS FOLHA | R$ | 497,34 | | | | | |
| INSS PATRONAL | | | | | R$ | - | |
| RATxFAP | | | | | | | |
| OUTRAS ENTIDADES | | | | | | | |
| SALÁRIO FAMÍLIA | | | | | | | |
| INSS TOTAL | R$ | 497,34 | R$ | 497,34 | R$ | - | 1 |
| IR | R$ | - | | | R$ | - | 2 |
| FGTS | R$ | 456,13 | R$ | 456,13 | -R$ | 0,00 | 3 - pago na parcela anterior |
| PIS | R$ | 57,02 | R$ | 57,02 | R$ | 0,00 | 4- |

ESTADO DE SANTA CATARINA

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANOPOLIS

## Nota de Empenho

Data: 14/08/2019
Nº do empenho : 9178/19
Ordinário
Processo :

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

Órgão: 19 - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Unidade: 19.01 - SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO
Funcional: 12.361.0103 - 103 - "EDUCAÇÃO"
Projeto/Atividade: 2.929 - TRANSF. POR CONVÊNIO A ENTIDADES FILANTROPICAS
Elemento: 3.3.50.43.00.00.00.00.0081 - Subvencoes Sociais
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
Código reduzido: 000384
Tipo de Despesa: 33504301 - Subvenções Sociais

| | |
|---|---|
| Dotação Inicial: | 4.130.000,00 |
| Suplementações: | 2.900.000,00 |
| Anulações: | 0,00 |
| Total ( A ) : | 7.030.000,00 |

| | |
|---|---|
| Empenhos anteriores : | 4.731.298,87 |
| Valor do empenho : | 8.450,00 |
| Valor Anulado: | 0,00 |
| Total ( B ) : | 4.739.748,87 |
| Saldo ( A - B ) : | 2.290.251,13 |

Cred. 12231 ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE FLORIANÓPOLIS - ASGF
Endereço: RUA JOSÉ BOITEUX 53 , S/N
Cidade: Florianópolis UF: SC
C.N.P.J.: 83.256.800/0001-03
Inscr.Est./Ident.Prof.:
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência: 0408 Conta Corrente: 8210-7

Especificação: 1

PELAS SUBVENÇÕES REFERENTE TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PARA ATENDIMENTO DE 45 CRIANÇAS NA EDUCAÇÃO FUNDAMENTAL, CONFORME TERMO DE FOMENTO Nº046/2018, 8ª PARCELA DE SUBVENÇÃO 2019, DISPENSA Nº 18/2018 DE 15/03/2019.

Fonte de recursos : Ordinário

Total geral : 8.450,00

Fica empenhada a importância de 8.450,00 (oito mil quatrocentos e cinquenta reais)

Fundamento legal : 46/2018
Modal. licitação : Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços Número : Data : 29/03/2018
Contrato : Data :
Data :

Banco: Cheque Núm: Ordem Banc. Núm Data Pagamento:

Flavia C. de Souza
Mat. 21955-0
AMF/SMF

Responsável pela Emissão (com carimbo)

Recibo do Credor

Mauricio Fernandes Pereira
Secretário Municipal de Educação
Decreto nº 17.009/2017

Ordenador da Despesa

Constâncio Alberto Salles Maciel
Sec. Municipal da Fazenda

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 n°.: Data: **31/10/2019** |
| Organização da Sociedade Civil: **Associação de Surdos da Grande Florianópolis - ASGF** |
| Unidade Gestora de Origem: SME – PMF. |
| Nota de Empenho (NE) n°: **9178/19** |
| Valor da Liberação: R$ **8.450,00** Data: **05/09/2019** |
| **Categoria** |
| **(X) Subvenção** ( ) Contribuição ( ) Auxílio |
| **Tipo de Parceria:** |
| ( )Termo de Colaboração **(X)Termo de Fomento** ( )Acordo de Cooperação ( ) Convênios |
| Número: **046/2018** |
| **Modalidade:** |
| ( )Chamamento Público **(X) Dispensa** ( ) Inexigibilidade ( ) Convênio |
| Número: **018/2018** |
| Esta Prestação é referente a parcela n°.:**8ª/Subvenção/2019**. |

| **Lista de Verificação de Admissibilidade de PC** | **Norma Legal** | **S** | **N** |
|---|---|---|---|
| **1. Processo Administrativo Inicial** | | | |
| 1.1 Houve abertura de processo administrativo para a concessão do recurso? | Decreto n. 17.361, de 2017, art. 9°. | 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 n° 17.361/17? | 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. | | X |
| **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 entre a organização da sociedade civil e a partícipe foi entregue na unidade gestora? | Decreto n. 17.361, de 2017, art. 17. | | NA |
| **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$8.450,00** |
| **Aplicação Financeira:** | Não há. |
| **Recursos Próprios** | **R$72,48** |
| **Total:** | **R$8.522,48** |
| **Despesa** | |
| **1) Despesas Correntes** | |
| **1.1) Material de Consumo:** | Não há. |
| **1.1.1) Pagamento de Pessoal** | R$4.460,00 |
| **1.1.2) Encargos** | R$2.462,48 |
| **1.1.3) Higiene e Limpeza** | Não há. |
| **1.1.4) Material Didático** | Não há. |
| **1.1.5) Material de Expediente** | Não há. |
| **1.2) Outros Serviços de Terceiros** | R$500,00 |
| **1.3) Alimentação** | Não há. |
| **Total (1):** | **R$7.422,48** |
| **2) Despesa de Capital** | |
| **2.1) Equipamentos e Material Permanente** | Não há. |
| **Total (2):** | Não há. |
| **3) Custos Indiretos** | |
| **Internet:** | Não há. |
| **Transporte:** | Não há. |
| **Aluguel:** | Não há. |
| **Telefone:** | Não há. |
| **Água:** | Não há. |
| **Luz:** | Não há. |
| **Gás** | Não há. |
| **Assessoria Jurídica:** | Não há. |
| **Serviços Contábeis:** | R$1.100,00 |
| **Outros Custos: (especificar)** | Não há. |
| **Total (3):** | **R$1.100,00** |
| **Total (1+2+3)** | **R$8.522,48** |
| **4)Despesas Glosadas:** | Não há. |
| **5) Saldo a devolver:** | Não há. |
| **6) Saldo a transportar** | Não há. |
| **7) Saldo devolvido:** | Não há. |

| 7. Custos | Norma Legal | S | N |
|---|---|---|---|
| 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. | X | |
| 7.2 Os custos indiretos estão dentro do percentual máximo de 15%? | Decreto n. 17.361, de 2017, art.25. Decreto n. 17.361, de 2017, art.51. | 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 em conformidade com o art. 40, art. 41 e art. 42, do Decreto nº. 17.362, de 15 de março de 2017, relata que:

1.As atividades propostas no plano de trabalho foram desenvolvidas conforme o plano previamente aprovado.
2.Quanto às metas estabelecidas, conforme o plano de trabalho e indicador proposto verificou-se que a instituição atingiu as metas propostas.
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, através do ofício nº **(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 à execução das despesas, registra os seguintes apontamentos:

RESTRIÇÕES: Não há.
RECOMENDAÇÕES: Não há.

Assim sendo, esta Comissão, nomeada através da Portaria nº. **3858/2018,** publicada no Diário Oficial do Município nº 2347 de 03 de janeiro de 2019, exara o parecer pela **( X )APROVAÇÃO** ( )REPROVAÇAO desta prestação de contas.

Florianópolis, 17 de fevereiro de 2020.

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

**Cleusa Regina Silvano**
**Matrícula nº 12403-6**
**Comissão de Monitoramento e Avaliação**

**Vera Lúcia Klein**
**Matrícula nº 10650-0**
**Comissão de Monitoramento e Avaliação**

**Sônia Santos Lima de Carvalho**
**Matrícula Nº 13104-0**
**Comissão de Monitoramento e Avaliação**

**Tatiana da Rosa Pereira da Silva**
**Matrícula nº 16032-6**
**Secretária da Comissão**

**Silvana Ramos Lento**
**Matrícula nº 21305-5**
**Presidente da Comissão**

incêndio estrutural e florestal e captura de insetos para atender a demanda do 1º Batalhão de Bombeiros Militar de Santa Catarina; **Número e Modalidade da Licitação:** Pregão Eletrônico para Registro de Preços nº 630/SMA/DSLC/2019; **Contratada:** RACINE COMERCIAL LTDA - EPP; **Valor:** O valor global estimado da presente ATA é de R$ 55.150,00 (cinquenta e cinco mil, cento e cinquenta reais); **Dotação:** Os recursos orçamentários, necessários e suficientes para subsidiar a despesa da presente ATA, correrão a conta do Orçamento de 2019, mais especificamente da seguinte dotação orçamentária: 52.02.2.334.3.3.90.30.28.00.00.00 - Secretaria Municipal da Fazenda - FUNREBOM; Órgão e Unidade Orçamentária: 52.02 – Fundo Municipal de Reequipamento do Corpo de Bombeiros Militar - FUNREBOM; Atividade: 2.334 – Programa de Apoio Administrativo FUNREBOM; Elemento da Despesa: 3.3.90.30 - Material de Consumo e na Fonte de Recursos: 39. **Vigência:** O prazo de vigência da presente ATA será de 12 (doze) meses, contado a partir da data da publicação da respectiva ATA, não podendo ser prorrogada; **Data de Assinaturas:** 30/01/2020; **Nome das partes que assinaram:** Secretário Municipal da Fazenda: Sr. Constâncio Alberto Salles Maciel, e pela empresa: o seu Procurador Sr. Bernardo Graboski Perin.

**CONVOCAÇÃO PROVA DE CONCEITO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 959/SMA/DSLC/2019** – A Comissão de Avaliação da Prova de Conceito referente ao Edital do Pregão nº 959/SMA/DSLC/2019, nos termos da Portaria nº 05/SMF/GAB/2020, convoca a licitante classificada provisoriamente em primeiro lugar na fase de proposta de preços para participar da Prova de Conceito a fim de aferir se a solução objeto do presente edital cumpre as exigências constantes no Termo de Referência no que tange às características técnicas, funcionalidades desejadas e desempenho. Local: Secretaria Municipal da Fazenda – Rua Arcipreste Paiva, 107 – Centro – Florianópolis/SC. Data: 02/03/2020. Horário: Início 9h às 18h15min. A convocação fica entendida para o dia imediatamente seguinte, caso a prova de conceito se estenda por mais de um dia, nos mesmos local e horário designados acima.

## SECRETARIA MUNICIPAL DE TRANSPARÊNCIA, AUDITORIA E CONTROLE

**PORTARIA N. 006/SMTAC/2020** - O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE TRANSPARÊNCIA, AUDITORIA E CONTROLE gestor do Órgão Central do Sistema Municipal de Controle Interno usando das competências e atribuições que lhe são conferidas pelo inciso II do art. 82, da Lei Orgânica do Município, c/c o inciso III do art. 7º da Lei Complementar nº 465/2013, e o inciso XXII do art. 2º; inciso VIII do art. 6º e o art. 8º, do Decreto Nº 20.532, de 29 de julho de 2019, RESOLVE: Art. 1º. Designar SIMONE APARECIDA AMARAL, matrícula 11281-0, para responder pelas atividades de OUVIDORIA SETORIAL DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, atendendo as orientações oriundas da Ouvidoria Geral, pilar do sistema de controle interno. Art. 2º. As atividades de ouvidoria setorial serão desenvolvidas concomitante às funções que ocupa, sem prejuízo, e será considerada prestação de serviço público relevante, não fará jus a qualquer espécie de gratificação ou remuneração especial. Art. 3º. Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação. Florianópolis, 12 de fevereiro de 2020. OSVALDO RICARDO DA SILVA Secretário Municipal de Transparência, Auditoria e Controle e.e.

## SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

**PORTARIA Nº. 095 /2020** - O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS, no uso de suas atribuições, RESOLVE: Art. 1º DESIGNAR a servidora SÔNIA SANTOS DE LIMA DE CARVALHO, matrícula nº 13104-0, como Presidente, TATIANA DA ROSA PEREIRA DA SILVA, matrícula nº 16032-6, como Secretária, DIONE RAIZER, matrícula nº 09657-1, CLEUSA REGINA SILVANO, matrícula nº 12403-6 e HAMILTA IRACEMA DOS SANTOS, matrícula nº 34134-7, como membros, para comporem a COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO EDUCAÇÃO, da Secretaria Municipal de Educação de Florianópolis. Art. 2º O prazo de duração desta comissão será até 31/12/2020. 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 será





publicada no Diário Oficial Eletrônico do Município, retroagindo seus efeitos a partir de 11 de fevereiro de 2020. Florianópolis, 20 de fevereiro de 2020. Maurício Fernandes Pereira, Secretário Municipal de Educação.

**PORTARIA Nº 096 /2020** - O Secretário Municipal de Educação, no uso das atribuições que lhe confere o Art. 31 da Lei nº 2.517/86 (Estatuto do Magistério), resolve: Art. 1º Autorizar o afastamento da servidora **Marlene Rocha Backes**, matrícula nº 13856-8, designada para a Diretoria de Educação Fundamental, nos dias 21, 26 e 27 de fevereiro de 2020, por estar em compensação de férias não usufruídas por motivo superior de interesse público. Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação. Florianópolis, 20 de fevereiro de 2020. MAURÍCIO FERNANDES PEREIRA - Secretário Municipal de Educação.

**PORTARIA Nº 097/2020** - O Secretário Municipal de Educação, no uso das atribuições que lhe confere o Art. 31 da Lei nº 2.517/86 (Estatuto do Magistério), resolve: Art. 1º Autorizar o afastamento do servidor **Marcos Roberto de Abreu**, matrícula nº 13154-7, atualmente designado para a Diretoria de Gestão Escolar, no período de 26 a 28 de fevereiro de 2020, por estar em compensação de férias não usufruídas por motivo superior de interesse público, conforme Processo Funcional nº 2965/2016. Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação. Florianópolis, 21 de fevereiro de 2020. MAURÍCIO FERNANDES PEREIRA - Secretário Municipal de Educação.

## SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

**HOMOLOGAÇÃO DO RESULTADO DO EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/SEMAS/2019** - O MUNICÍPIO DE FLORIANÓPOLIS, através da SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, aqui representada pela Senhora Maria Claudia Goulart da Silva, Secretária Municipal de Assistência Social, nos termos da Lei Federal 13.019/2014, tornam público A HOMOLOGAÇÃO DO RESULTADO DO CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/SEMAS/2019. A entidade classificada: Organização da Sociedade Civil (OSC): Instituto Arco-Iris, inscrita no CNPJ sob n. 01.832.996/0001-64. Desde que atendidas às exigências da legislação será celebrado Termo de Colaboração, em regime de mútua cooperação, com o objetivo de prestar serviços, na esfera territorial do Município de Florianópolis, para prestação de serviços, na esfera territorial do Município de Florianópolis, para pessoas em situação de rua, de forma compartilhada, complementar e integrada aos serviços socioassistenciais próprios da gestão pública municipal, com vigência até 31/12/2020, podendo ser prorrogado até o dia 31/12/2021. Maria Claudia Goulart da Silva – Secretária Municipal de Assistência Social. Florianópolis, 21 de fevereiro de 2020.

## SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE, PLANEJAMENTO E DESENVOLVIMENTO URBANO

**EDITAL DE NOTIFICAÇÃO** - A Prefeitura Municipal de Florianópolis, através da Secretaria Municipal de Meio Ambiente Planejamento e Desenvolvimento Urbano, sita à Rua Felipe Schmidt nº 1320, de acordo com o que dispõe a Lei Complementar nº 060/00, art. 45, parágrafo 1º, notifica as pessoas física ou jurídica abaixo relacionada, a tomarem conhecimento dos COMUNICADOS contra elas expedidos, e, querendo poderão apresentar defesa administrativa no prazo de até quinze dias da publicação deste edital, junto ao protocolo do Pró Cidadão, Av. Mauro Ramos, 224 - Térreo – Centro. Nome do notificado-nº comunicação. Angela Maria de Lima-64789; Carlos Jose Surdi-65270; Citadel Construtora e Incorporadora Ltda -64595; Claudio Linhares Barcelos -65280; Clea Maria Soares Dias-64884; Dominc Raul Rodrigues-64735; Francisco Assis Borba-65142; Geraldo Czyz-65210; Geraldo Czyz - 65211; Guilherme Danzer Neto-65068; Ivan Galdino Melgar-65108; Jair de Souza-64368; Jose Nunes Vieira-65282; Juliano Basso De Oliveira - 64898; Marcelo Henrique De Oliveira-64906; Marcia Regina Sebastiany Machry-64722; Nilso Martins-65285; Ocident Administração e Participação de Imoveis Ltda-64586; Orestes Melo Dos Santos Junior- 62025; Pablo Rodrigues da Silveira-64596; Pablo Rodrigues da Silveira- 64597; Pamela Simon-64359; Thomazia Carolina dos Santos- 65110; Zilmo Felau-64336.

**EDITAL DE NOTIFICAÇÃO** - A Prefeitura Municipal de Florianópolis, através da Secretaria Municipal de Meio Ambiente Planejamento e Desenvolvimento Urbano, sita à Rua Felipe Schmidt nº 1320, de acordo com o que dispõe a Lei Complementar nº 060/00, art. 45, parágrafo 1º, notifica as pessoas física ou jurídica abaixo relacionada, a tomarem conhecimento dos AUTOS DE INFRAÇÃO, contra elas expedidos, e, querendo poderão apresentar defesa administrativa no prazo

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 2°**

| |
|---|
| Protocolo de Entrada nº.: Data: **31/10/2019** |
| Organização da Sociedade Civil Beneficiada: **ASGF** |
| Unidade Gestora de Origem: **Secretaria Municipal de Educação** |
| Nota de Empenho (NE) nº: **9178/19** |
| Valor da Liberação: **R$8.450,00** Data: **05/09/2019** |
| **Categoria** |
| **(X) Subvenção** ( ) Contribuição ( ) Auxílio |
| **Tipo de Parceria:** |
| ( ) Termo de Colaboração **(X) Termo de Fomento** ( ) Acordo de Cooperação ( ) Convênio Número: **046/PMF/SME/2018** |
| **Modalidade:** |
| ( ) Chamamento Público (X) Dispensa ( ) Inexigibilidade Número: **018/2018** |
| Esta Prestação é referente à parcela nº.: **8ª/SUBVENÇÃO/2019** |
| Portaria de nomeação do Gestor do Termo nº.: 182/2018 Publicada no Diário Oficial nº.: 2228 |

| Lista de Verificação de Admissibilidade de PC | Norma Legal | Sim | Não |
|---|---|---|---|
| 1. O relatório da Comissão de Avaliação e Monitoramento está de acordo com o que determina o Decreto? | Decreto n. 17.361, de 2017, art. 40 e 41 | X | |
| 2. Consta no relatório da Comissão de avaliação e Monitoramento a cópia da portaria de designação dos seus membros? | Decreto n. 17.361, de 2017, art. 40 | X | |
| 3. A Comissão de Avaliação e Monitoramento solicitou abertura de diligência? | Decreto n. 17.361, de 2017, art. 62 | | X |
| 4. Pode-se considerar, com base no relatório de avaliação e monitoramento, que as metas foram alcançadas, conforme proposto no plano de trabalho? | Decreto n. 17.361, de 2017, art. 39 | X | |
| 5. O relatório de avaliação e monitoramento conclui pela aprovação da prestação de contas? | Decreto n. 17.361, de 2017, art. 41 | X | |
| 6. Verifica-se algum indício de irregularidade no processo? | Decreto n. 17.361, de 2017, art. 39,V | | X |
| 7. A prefeitura realizou fiscalizações preventivas na OSC? | Decreto n. 17.361, de 2017, art. 41. | X | |
| 8. Se a resposta acima for positiva, a OSC está em dia com as prestações de contas? | Decreto n. 17.361, de 2017, art. 28, XV | X | |
| 9. A execução da despesa está vinculada ao objeto proposto? | Decreto n. 17.361, de 2017, art.25. IN 14/2012, art. 47 - TCE/SC | X | |
| 10. A OSC foi alvo de alguma denúncia? | | | X |
| 11. O processo de prestação de contas deve ser melhorado? | | | X |
| 12. A OSC necessita de curso de formação para melhor executar o processo de prestação de contas? | | | X |
| 13. Necessita de fiscalização aprimorada? | | | X |

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

1. A **OSC** **Associação de Surdos da Grande Florianópolis - ASGF** 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 OSC e do relatório técnico emitido pela Comissão de Monitoramento e Avaliação, registram-se os seguintes apontamentos:
**RESTRIÇÕES:** nada
**RECOMENDAÇÕES:** nada

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

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

Florianópolis, 14 / 10 / 2020

Daniele de Alarcão Novaes
Assessor Técnico/SME
Matrícula 44620-3
Decreto 18.695/18

**Daniele de Alarcão Novaes**
**Matrícula 44620-3**

## ANEXO XV (15)

(parte integrante do Decreto n. 17.361, de 2017)
PARECER DE ADMISSIBILIDADE FINAL
SETOR DE PRESTAÇÃO DE CONTAS OU AFINS

| |
|---|
| Protocolo de Entrada nº.: Data: 31/10/19 |
| Organização da Sociedade Civil Beneficiada: **Associação de Surdos da Grande Florianópolis - ASGF** |
| Unidade Gestora de Origem: PMF/SME. |
| Nota de Empenho (NE) nº: 9178/19. |
| Valor da Liberação: R$ 8.450,00 Data: 05/09/19 |
| Categoria |
| ( X) Subvenção ( ) Contribuição ( ) Auxílio |
| Tipo de Parceria: |
| ( )Termo de Colaboração ( X )Termo de Fomento ( )Acordo de Cooperação ( ) Convênio |
| Número: 046/18. |
| Modalidade: . |
| ( )Chamamento Público ( X) Dispensa ( ) Inexigibilidade |
| Número:018/18 |
| Esta Prestação é referente a parcela nº.: **8ª/SUBVENÇÃO/ 2019.** |

**O Setor de Prestação de Contas da Secretaria Municipal de Educação - SME**, confirma que a prestação de contas acima descrita, apresenta os documentos mínimos exigidos pelo decreto municipal nº 17.361 de 2017:

- (X) Documentação Entregue pela Entidade
- (X) Relatório Técnico emitido pela Comissão de Monitoramento e Avaliação
- (X) Parecer do Gestor do Termo

**CONCLUSÃO**

Desta forma, após analise dos documentos apresentados pela Organização da Sociedade Civil, do relatório técnico emitido pela Comissão de Monitoramento e Avaliação e do Parecer do Gestor do Termo, registram-se os seguintes apontamentos:

**RESTRIÇÕES ( descrever as restrições identificadas):**

Não há

**RECOMENDAÇÕES (descrever sugestões de melhorias para próximas parcelas):**

Não há

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

- (X) Regular.
- ( ) Regular com ressalva.
- ( ) Irregular, para abertura de diligência.

Florianópolis, 14 / 10 / 2020

**Setor de Prestação de Contas ou Afins**
**Daniele de Alarcão Novaes**
**Matrícula – 44620-3**

# ANEXO XVI

## PARECER DE ADMISSIBILIDADE FINAL - CONTROLE INTERNO E GESTOR DA UNIDADE

| | |
|---|---|
| Protocolo de Entrada nº.: OE 562/SME/DAF/2020 | Data: 10/11/2020 |
| Organização da Sociedade Civil Beneficiada: ASSOCIAÇÃO DE SURDOS DA GRANDE FLORIANÓPOLIS | |
| Unidade Gestora de Origem: SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO | |
| Nota de Empenho (NE) nº: 9178/2019 | Data: 14/08/2019 |
| Valor da Liberação: R$ 8.450,00 | Data: 05/09/2019 |
| **Categoria** | |
| (x) Subvenção ( ) Contribuição ( ) Auxílio | |
| **Tipo de Parceria:** | |
| ( )Termo de Colaboração (x)Termo de Fomento ( )Acordo de Cooperação | |
| Número: 046/2018 | |
| **Modalidade:** | |
| (x) Chamamento Público ( ) Dispensa ( ) Inexigibilidade | |
| Número: 018/2018 | |
| Esta Prestação é referente a parcela nº.: 8 subvenção | |

**A Secretaria Municipal de Transparência, Auditoria e Controle,** como Órgão Central do Sistema Municipal de Controle Interno, com base no Relatório Técnico emitido pela Comissão de Monitoramento e Avaliação e do Parecer do Gestor da Parceria, responsáveis pela análise da consistência da documentação apresentada, da legalidade, da regularidade contábil e da legitimidade da aplicação dos recursos em consonância com o Plano de Trabalho, descreve que **NÃO HÁ RESTRIÇÕES.**

Nestes termos, concluímos:

**(x) Regular e recomendamos a baixa contábil.**

( ) Regular com ressalva e recomendamos a baixa contábil.

( ) Para abertura de diligência.

( ) Irregular.

Florianópolis, 19 de novembro de 2020.

**Leonardo Gesser**
**Contador**
**Secretaria Municipal de Transparência, Auditoria e Controle**

Sandro José da Silva
Secretário da Transparência, Auditoria e Controle
Prefeitura de Florianópolis

**De acordo**

O Gestor responsável pela Unidade, após analise dos documentos apresentados, conclui pela:

( ) Regular, para a baixa contábil.

( ) Regular com ressalva, para a baixa contábil.

( ) Para abertura de diligência.

( ) Irregular.

Florianópolis,

**Gestor (a) da Unidade**