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

| | |
|---|---|
| Protocolo de Entrada nº.: I002853/SME/DAF/2019 | Data: 23/08/2019 |
| Entidade Beneficiada.: OBRAS DOM ORIONE | |
| Órgão de Origem.: Secretaria Municipal de Educação | |
| Nota de Empenho.:nº 10414/2018 | |
| Elemento da Despesa.: SUBVENÇÃO | |
| Valor Liberado.: R$ 21.890,81 | Data: 09/11/2018 |
| Convênio nº.: 40/2018 | |
| Parcela nº.: 9ª 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, 13 de fevereiro de 2020.

**Maurício Fernandes Pereira**
Secretário Municipal de Educação

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS

## Secretaria Municipal de Educação

## Diretoria operacional

## Convênios

I002852/2019 23/08/19

ENTIDADE: **DOM ORIONE CAPOEIRAS**

CREDOR: **76**

Nº DO CONVÊNIO: **040/2018**

EMPENHO: **10414/2018**

PARCELA: **9ª**

**() Alimentação**

**(X) Subvenção**

**OBRAS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DOM ORIONE DE CAPOEIRAS**
**Registro CGC/MF 82.509.712/0001-03**
Utilidade Pública Federal 21/05/97 - D.O. n° 96 – Utilidade Pública Estadual 4.498/18-08-70 – Utilidade Pública Municipal 8947 de 25/05/12
CNAS 2.8995.000.449/95-80 – STPS n° 36/77 – Fins Filantrópicos Resolução n° 170 – D.O. 22/10/97
Rua Dib Cherem, 2698 – Capoeiras -Fone: (048) 3248-3409 3365-3409– e-mail oasdocasc@gmail.com
Florianópolis/SC - CEP: 88090-000

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

| | |
|---|---|
| **PROTOCOLO Nº** | **DATA:** |
| **Nome da Entidade:** OBRAS DE ASSISTENCIA SOCIAL DOM ORIONE DE CAPOEIRAS | |
| **Título do Projeto:** Subvenção Social Material Didático e Manutenção | |
| **Número do Termo de Colaboração ou Termo de Fomento:** 040/PMF/SME/2018 | |
| **Valor transferido:** R$ 21.890,81 | |
| **Número da parcela:** 9º | |
| **Número de folhas que constam no processo:** | |
| **Nome do Responsável:**Aderbal Martinho Pereira | |
| **Contato: Fone/e-mail.** oasdocasc@gmail.com ( 48) 33653409 / 32483409 | |

**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 evento | | |
| 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 |
|---|---|
| 23/11/18 | |

**OBRAS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DOM ORIONE DE CAPOEIRAS**
**Registro CGC/MF 82.509.712/0001-03**
Utilidade Pública Federal 21/05/97 - D.O. n° 96 – Utilidade Pública Estadual 4.498/18-08-70 – Utilidade Pública Municipal 8947 de 25/05/12
CNAS 2.8995.000.449/95-80 – STPS n° 36/77 – Fins Filantrópicos Resolução n° 170 – D.O. 22/10/97
Rua Dib Cherem, 2698 – Capoeiras -Fone: (048) 3248-3409 3365-3409– e-mail oasdocasc@gmail.com
Florianópolis/SC - CEP: 88090-000

**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, 18 de novembro de 2018

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

Cumprimentando cordialmente Vossa Excelência \ Vossa Senhoria, valho-me do presente para em nome da Instituição "Obras de Assistência Social Dom Orione de Capoeiras", com CNPJ Nº 82 509 712 0001/03, sita à Rua Dib Cheren, 2698 , Capoeiras – Florianópolis, encaminhar a prestação de contas da parcela 9ª do Termo de Colaboração, do Termo de Fomento ou convênio 040/PMF/SME/2018 no valor de R$ 21.890,81 (vinte e um mil oitocentos e noventa reais e oitenta e um centavos) referente ao Projeto (Subvenção Social, Material Didático e pedagógico)
Desde já, declaramos que investimos os recursos conforme o Plano de Trabalho, que segue em anexo, acompanhada da documentação pertinente à prestação de contas do recurso público, recebido conforme estabelece o Decreto n. 17.361, de 2015.

**Pe. José do Nascimento Ferreira da Silva**
**Presidente**

- Leitura digital e escrita
- Linguagem oral e gráfica (contação de história, leitura, fotografia, desenho, pintura, formação de imagens)
- Produção textual (prosa, poesia, HQ)
- Pesquisa e Download de livros digitais;
- Vivências com jogos e sites especializados em literatura.

**Capoeira**

- Vivências corporais envolvendo a gestualidade da prática usando brincadeiras, letras de músicas, instrumentos, coreografias, aulas de história, atividades físicas, defesa pessoal, entre outras.
- Vivencias que contribuam para o desenvolvimento da inteligência musical, pois os sons produzidos pelos instrumentos utilizados, berimbaus, pandeiros, reco-reco, agogô e atabaque provoca sensações que se difere das sensações obtidas na escrita, leitura, escuta dos professores ou colegas.
- Vivencias que facilitem lidar com as diferenças, tornando-se mais livres de preconceitos e mais tolerantes.
- Vivências que contribuam para ganhos emocionais como autoconfiança e autocontrole, que contribuem no processo de desenvolvimento de um ser integral.

**Ações Coletivas**

- Festa dos aniversariantes do mês
- Encontro das Famílias
- Passeios
- Páscoa
- Festa junina
- Semana da criança
- Natal

## 4. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (META, ETAPA OU FASE)

| META | ETAPA | ESPECIFICAÇÃO | INDICADOR | | DURAÇÃO | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | UNIDADE | QUANTIDADE | INÍCIO | FIM |
| 1 | 1 | Atendimento na Educação Complementar<br><br>Matutino<br>08.00 às 13.00<br>Segunda a Sexta feira<br>25 horas semanais | Crianças e Adolescentes | 140 | Jan/2018 | Dez/2018 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Vespertino<br>12.00 às 17.00<br>Segunda a Sexta feira<br>25 horas semanais | | | | |
| 2 | 1 | Contratação de Profissionais | 3 pedagogos | 40hs | | |
| | | | 1 Prof. Ed. Física | 40 | | |
| | | | 1 Instrutor de Informática | 20hs | | |
| 3 | 1 | Alimentação Escolar | Refeição | | | |
| | | | Café/Lanche (28.420) | 140 | | |
| | | | Almoço (28.420) | | | |
| 4 | 1 | Atividades pedagógicas e educativas | Oficinas: Apoio pedagógico, (Literatura) Inclusão Digital/Informática, Artes<br>Arte e movimento (dança, Capoeira)<br>Educação Física | Compra será por mês, bimestre ou semestre... | | |

## 5. PLANO ANUAL DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS (DISCRIMINAR APLICAÇÃO DOS RECURSOS).

| ESPECIFICAÇÃO | VALORES EM REAIS<br>ÓRGÃO CONCEDENTE – SME |
|---|---|
| DESPESAS CORRENTES<br>MATERIAL DE CONSUMO | |
| Higiene e Limpeza<br>Saco para lixo nos vários tamanhos, pá, vassoura, rodo, pano de prato, pano de limpeza, álcool gel, detergente, agua sanitária, escovas, sabão em pó, sabão liquido, papel toalha, papel higiênico, | R$6.359,25 |

| | |
|---|---|
| guardanapos. | |
| Material didático<br>Bambolê, Apitos, Bolas, jogos Educativos, Cordas, Linha, Agulha, Tecido, Argila, Botões, Cola Colorida Com Glitter, Caderno, Caneta, Cartolina, Cola, Colchete, Corretivo, E.V.A, Feltro, Espuma Picada, Fita Adesiva, Fitas Acetinadas, Giz De Cera, Gliter, Borracha, Régua, Tesoura, Tintas Guache, Lixas Para Desenho, Papel Kraft, Papel Sulfite, Papéis, Pincel, Tintas Guache E Acrílica, caixas organizadoras.<br>Periféricos computadores: mouse, teclado, pen drive, teclado colmeia, acionador de mouse. Cartucho CD/ DVD virgem Toner, tinta para impressora. | **R$1.500.00** |
| Material de Expediente | |
| Manutenção | |
| **FUNCIONÁRIOS** | |
| Contratação de Pessoal | **R$ 219.705,95** |
| Encargos (INSS, FGTS, IR, PIS e VALE TRANPORTE) | **R$ 49.295,60** |
| **SERVIÇOS** | |
| Serviços de Terceiros,<br>Pessoa Física e<br>pessoa jurídica | |
| TOTAL | **R$ 276.860,80** |
| **CUSTOS INDIRETOS** | |
| Internet | |
| Assessoria Jurídica | |
| Assessoria Contábil | |
| Telefone | |
| Luz | |
| **TOTAL ( Até 15%)** | |
| **Alimentação** | **R$50.000,00** |

| | |
|---|---|
| Carnes (aves, suínos e bovinos), ovos, leite, arroz, peixe, pão, macarrão, feijão, farinha de trigo, farinha de mandioca, café, frutas, verduras, achocolatado, óleo, sal, açúcar, vinagre. | |
| **TOTAL GERAL** | **R$ 326.860,80** |

## 5.1 PLANO MENSAL DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS (DISCRIMINAR A APLICAÇÃO DOS RECURSOS).

| ESPECIFICAÇÃO | VALORES EM REAIS | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Despesas decorrentes** | **Fevereiro** | **Março** | **Abril** | **Maio** | **Junho** |
| **Material de Consumo** | | | | | |
| Higiene e limpeza | R$635,97 | R$635,92 | R$635,92 | R$635,92 | R$635,92 |
| Material didático | R$300,00 | XXX | R$300,00 | XXX | R$300,00 |
| **FUNCIONÁRIOS** | | | | | |
| Contratação de pessoal | R$32.376,84 | R$16.188,42 | R$16.188,42 | R$16.217,46 | R$16.217,46 |
| Encargos (INSS, FGTS, IR, PIS, vale transporte) | R$8.732,02 | R$4.376,01 | R$4.376,01 | R$4.392,43 | R$4.392,43 |
| **SERVIÇOS** | | | | | |
| **TOTAL** | **R$42.044,83** | **R$21.200,35** | **R$21.500,35** | **R$21.245,81** | **R$21.545,81** |
| Alimentação | R$5.000,00 | R$5.000,00 | R$5.000,00 | R$5.000,00 | R$5.000,00 |
| **TOTAL GERAL** | **R$47.044,83** | **R$26.200,35** | **R$26.500,35** | **R$26.245,81** | **R$26.545,81** |

| ESPECIFICAÇÃO | Julho | Agosto | Setembro | Outubro | Novembro |
|---|---|---|---|---|---|
| **DESPESAS CORRENTES:** | | | | | |
| **MATERIAL DE CONSUMO** | | | | | |
| Higiene e Limpeza | R$635,92 | R$635,92 | R$635,92 | R$635,92 | R$635,92 |
| Material didático | XXXX | R$300,00 | XXXX | R$300,00 | XXXX |
| **FUNCIONÁRIOS** | | | | | |
| Contratação de Pessoal | R$25.759,10 | R$16.217,46 | R$16.217,46 | R$16.217,46 | R$48.105,87 |
| Encargos (INSS, FGTS, IR, PIS, Vale Transporte) | R$5.045,44 | R$4.737,43 | R$4.737,43 | R$4.737,43 | R$3.768,97 |
| **SERVIÇOS** | | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **TOTAL** | **R$31.440,46** | **R$21.890,81** | **R$21.590,81** | **R$21.890,81** | **R$52.510,76** |
| Alimentação | R$5.000,00 | R$5.000,00 | R$5.000,00 | R$5.000,00 | R$5.000,00 |
| **TOTAL GERAL** | **R$36.440,46** | **R$26.890,81** | **R$26.590,81** | **R$26.890,81** | **R$57.510,76** |

## 6 – ARTICULAÇÃO EM REDE:

| INSTITUIÇÃO/ÓRGÃO | NATUREZA DA INTERFACE | PERIODICIDADE |
|---|---|---|
| Escolas de Educação Básica | Ensino/Aprendizagem | Ano Letivo |
| Creches do Município e Conveniadas | Inclusão das crianças que concluem a Ed. Infantil | Ano Letivo |
| Centro de Saúde | Atendimento emergencial.<br>Encaminhamentos Psicossocial, Fonoaudiólogo, Dentário.<br>Palestras de prevenção de doenças.<br>Trabalho educativo e preventivo dentário.<br>Controle do mosquito | Janeiro a Dezembro |
| CRAS | Encaminhamento para solicitação de benefícios | Janeiro a Dezembro |
| CREAS | Encaminhamentos | Janeiro a Dezembro |
| Conselho Tutelar | Encaminhamentos | Janeiro a Dezembro |
| Instituições similares ao entorno | Troca de experiências<br>Encontros esporádicos | Março a Dezembro |
| Fórum de Políticas Públicas | Participação nas reuniões ordinárias | Março a Dezembro |
| Conselho Municipal da Assistência Social | Participação nas assembleias. | Março a Dezembro |
| Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente | Participação nas reuniões ordinárias | Março a Dezembro |
| Conselho Municipal de Educação | Participação nas assembleias. | Março a Dezembro |
| Rede Socioassistencial da rede | Participação nos encontros agendados ou emergenciais. | |

**OBRAS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DOM ORIONE DE CAPOEIRAS**
**Registro CGC/MF 82.509.712/0001-03**
Utilidade Pública Federal 21/05/97 - D.O. n° 96 – Utilidade Pública Estadual 4.498/18-08-70 – Utilidade Pública Municipal 8947 de 25/05/12
CNAS 2.8995.000.449/95-80 – STPS n° 36/77 – Fins Filantrópicos Resolução n° 170 – D.O. 22/10/97
Rua Dib Cherem, 2698 – Capoeiras -Fone: (048) 3248-3409 3365-3409– e-mail oasdocasc@gmail.com
Florianópolis/SC - CEP: 88090-000

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

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DO RECURSO E APLICAÇÃO

Na qualidade de representante legal das OBRAS DE ASSISTENCIA SOCIAL DOM ORIONE DE CAPOEIRAS com sede na RUA PREF DIB CHEREM , no Município de Florianópolis – SC, inscrita no CNPJ sob o n. 82.509.712.0001-03 , declaro para os devidos fins que recebi a importância de R$ 21.890,81, referente a parcela nº 8 objeto de Subvenção Social para manutenção, aquisição de Materiais de limpeza e didático.

Comprometo-me a prestar contas dos recursos 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, 19 de novembro de 2018

Presidente da Entidade

**OBRAS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DOM ORIONE DE CAPOEIRAS**
**Registro CGC/MF 82.509.712/0001-03**
Utilidade Pública Federal 21/05/97 - D.O. n° 96 – Utilidade Pública Estadual 4.498/18-08-70 – Utilidade Pública Municipal 8947 de 25/05/12
CNAS 2.8995.000.449/95-80 – STPS n° 36/77 – Fins Filantrópicos Resolução n° 170 – D.O. 22/10/97
Rua Dib Cherem, 2698 – Capoeiras -Fone: (048) 3248-3409 3365-3409– e-mail oasdocasc@gmail.com
Florianópolis/SC - CEP: 88090-000

**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.

Obras de Assistência Social Dom Orione de Capoeiras - CNPJ8250971200001/03

**Titulo do Projeto:** Subvenção Social Material Didático e Manutenção

**Início:** Fevereiro/2018 **Término:** Novembro /2018

**Objetivo do Projeto:**

Subvenção social para aquisição de Materiais didáticos e manutenção para atender 140 crianças e adolescentes do Centro Educacional Dom Orione do Projeto Educação complementar e Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos.

**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, 18 de novembro de 2018

Pe. José do Nascimento Ferreira da Silva
Presidente

Pe. Hadmin Gabriel J Silva
Responsável Financeiro

# OBRAS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DOM ORIONE DE CAPOEIRAS
## Registro CGC/MF 82.509.712/0001-03

Utilidade Pública Federal 21/05/97 - D.O. n° 96 – Utilidade Pública Estadual 4.498/18-08-70 – Utilidade Pública Municipal 8947 de 25/05/12
CNAS 2.8995.000.449/95-80 – STPS n° 36/77 – Fins Filantrópicos Resolução n° 170 – D.O. 22/10/97
Rua Dib Cherem, 2698 – Capoeiras -Fone: (048) 3248-3409 3365-3409– e-mail oasdocasc@gmail.com
Florianópolis/SC - CEP: 88090-000

**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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10 | 2018 | 9 | Secretaria da Educação | 09/11/2018 | 040/PMF/SME/ 2018 |

ENTIDADE: OBRAS DE ASSISTENCIA SOCIAL DOM ORIONE DE CAPOEIRAS

ENDEREÇO: RUA PREFEITO DIB CHEREM 2698

CEP:88090-000 | FONE: ( 48) 3365349/ 32483409

RESPONSÁVEL: JOSE DO NASCIMENTO FERREIRA DA SILVA

CPF: 119.656.907-00 | VALOR: R$ 21.890,81

DOCUMENTOS

| Nº TRANSF. | Nº NOTA FISCAL | DATA DA EMISSÃO NF | HISTÓRICO | RECEBIMENTO | PAGAMENTO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | R$ 21.890,81 | |
| 00178973 | Outubro | 09/11/18 | Pgto salario Aderbal M PJunior | | R$ 1.973,91 |
| 00194409 | Outubro | 09/11/18 | Pgto Salario Ananda Assunçao | | R$ 3.627,66 |
| 00179546 | Outubro | 09/11/18 | Pgto Salario Erondina Ramos | | R$ 3.134,13 |
| 00047220 | Outubro | 09/11/18 | Pgto Salario Graziela dos P P | | R$ 3.719,55 |
| 00180320 | Outubro | 09/11/18 | Pgto Salario Valdemiro Reitz | | R$ 3.762,21 |
| 00522984 | | 13/11/18 | Pgto FGTS | | R$ 1.610,62 |
| 00874860 | | 09/11/18 | Pgto INSS | | R$ 2.055,75 |
| 00472731 | | 09/11/18 | Pgto IR | | R$ 917,75 |
| 00047218 | 000.074.812 serie 1 f1/2 | 14/11/18 | Pgto NF Comercial Vitoria de Armarinhos | | R$ 789,23 |
| 00047164 | 000.074.813 serie 1 f1/2 | 14/11/18 | Pgto NF Comercial Vitoria de Armarinhos | | R$ 300,00 |
| RECURSOS PRÓPRIOS | | | | | |
| SALDO A DEVOLVER | | | | | 0,00 |
| SALDO TOTAL | | | | R$ 21.890,81 | R$ 21.890,81 |

Florianópolis, 18 de novembro de 2018

Pe. José do Nascimento Ferreira da Silva
Diretor Presidente

Pe. Altamir Gabriel J Silva
Responsável Financeiro

Lei Federal n 13.019/2014 alterada pela Lei Federal n 13.204/2015
Artigo 45, I e II
Instrução Normativa N. TC-14/2012

CAIXA

## Extrato por período

Cliente: OBRAS DE ASSIST DOM ORIONE

Conta: 3078 / 003 / 00001584-7

Data: 14/11/2018 - 15:36

Mês: Novembro/2018

Período: 1 - 14

### Extrato

| Data Mov. | Nr. Doc. | Histórico | Valor | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| | 000000 | SALDO ANTERIOR | 0,00 | 33,17 C |
| 09/11/2018 | 140737 | PREFEITURA | 26.890,81 C | 26.923,98 C |
| 09/11/2018 | 047220 | DOC ELET E | 3.719,55 D | 23.204,43 C |
| 09/11/2018 | 472731 | PAG DARF | 917,75 D | 22.286,68 C |
| 09/11/2018 | 874860 | PAG GPS | 2.055,75 D | 20.230,93 C |
| 09/11/2018 | 194409 | ENVIO TED | 3.627,66 D | 16.603,27 C |
| 09/11/2018 | 178973 | ENVIO TEV | 1.973,91 D | 14.629,36 C |
| 09/11/2018 | 179546 | ENVIO TEV | 3.134,13 D | 11.495,23 C |
| 09/11/2018 | 180320 | ENVIO TEV | 3.762,21 D | 7.733,02 C |
| 09/11/2018 | 047220 | TAR DOC IN | 9,50 D | 7.723,52 C |
| 09/11/2018 | 194409 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 7.714,02 C |
| 09/11/2018 | 000000 | MANUT CTA | 42,00 D | 7.672,02 C |
| 09/11/2018 | 000140 | TR TEV IBC | 1,00 D | 7.671,02 C |
| 09/11/2018 | 000140 | TR TEV IBC | 1,00 D | 7.670,02 C |
| 09/11/2018 | 000140 | TR TEV IBC | 1,00 D | 7.669,02 C |
| 13/11/2018 | 522984 | DEB P FGTS | 1.610,62 D | 6.058,40 C |

### Lançamentos do Dia

| Data Mov. | Nr. Doc. | Histórico | Valor | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| 14/11/2018 | 141513 | DOC ELET E | 2.932,86 D | 3.125,54 C |
| 14/11/2018 | 141513 | TAR DOC IN | 9,50 D | 3.116,04 C |
| 14/11/2018 | 141517 | DOC ELET E | 300,00 D | 2.816,04 C |
| 14/11/2018 | 141517 | TAR DOC IN | 9,50 D | 2.806,54 C |
| 14/11/2018 | 141518 | DOC ELET E | 789,23 D | 2.017,31 C |
| 14/11/2018 | 141518 | TAR DOC IN | 9,50 D | 2.007,81 C |

**152 - OBRAS DE ASS SOCIAL DOM ORIONE DE CAPOEI** RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA DIB CHEREM, 2698 88090-000 FLORIANOPOLIS / SC

CNPJ: 82.509.712/0001-03 Referente ao mês de Outubro/2018

| Código | Nome do funcionário | C.C: |
|---|---|---|
| 83 | **ADERBAL MARTINHO PEREIRA JUNIOR** | CBO : 2341-20 5 PROFESSOR DE INFORMATICA |
| | Admissão 02/02/2015 - CPF 026.708.539-78 PIS 134.17199.72.6 | CTPS 00058882 00020 |

| CÓDIGO | DESCRIÇÕES | REFERÊNCIAS | PROVENTOS | DESCONTOS |
|---|---|---|---|---|
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 2.105,95 | |
| 146 | Anuênio | 3,00 | 63,18 | |
| 9101 | I.N.S.S. | 9,00 | | 195,22 |
| | | Totais | 2.169,13 | 195,22 |
| | | | **SALÁRIO LÍQUIDO** | **R$ 1.973,91** |

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito em 09 / 11 / 18

Assinatura

Nome: Pe. José do Nascimento

Cargo: PRESIDENTE

| Salário base | Base INSS | Base FGTS | Valor FGTS | Base IRRF |
|---|---|---|---|---|
| 2.105,95 | 2.169,13 | 2.169,13 | 173,53 | 1.973,91 |

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

09 / 11 / 18 Assinatura do funcionário: Aderbal Martinho P. Junior

12

CAIXA

## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|---|---|
| **Emitente:** | OBRAS DE ASSIST DOM ORIONE |
| **Conta origem:** | 3078 / 003 / 00001584-7 |
| **Conta destino:** | 1877 / 013 / 00127940-1 |

| | |
|---|---|
| **Nome destinatário:** | ADERBAL MARTINHO PEREIRA JUNIOR |
| **Valor:** | R$ 1.973,91 |
| **Identificação da operação:** | PGTO SALARIO ADERBAL JR |

| | |
|---|---|
| **Data de débito:** | 09/11/2018 |
| **Data/hora da operação:** | 09/11/2018 14:51:34 |

| | |
|---|---|
| **Código da operação:** | 00178973 |
| **Chave de segurança:** | 79LTM2MSVUYCJE1S |

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

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

13

**152 - OBRAS DE ASS SOCIAL DOM ORIONE DE CAPOEI**

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA DIB CHEREM, 2698 88090-000 FLORIANOPOLIS / SC

CNPJ: 82.509.712/0001-03

Referente ao mês de Outubro/2018

| Código | Nome do funcionário | C.C: |
|---|---|---|
| 84 | **ANANDA ASSUNCAO DE FARIAS** | CBO : 3312-05 13 PROFESSOR |
| | Admissão 04/05/2015 CPF 093.738.149-74 PIS 147.14616.27.3 | CTPS 05376730 00003-0 |

| CÓDIGO | DESCRIÇÕES | REFERÊNCIAS | PROVENTOS | DESCONTOS |
|---|---|---|---|---|
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 4.210,80 | |
| 146 | Anuênio | 3,00 | 126,32 | |
| 9101 | I.N.S.S. | 11,00 | | 477,08 |
| 9151 | I.R. | 22,50 | | 232,38 |
| | Totais | | 4.337,12 | 709,46 |
| | | | **SALÁRIO LÍQUIDO** | **R$ 3.627,66** |

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

em, 09 / 11 / 18

José Nascimento

Assinatura

Nome: Pe. José do Nascimento

Cargo: Presidente

| Salário base | Base INSS | Base FGTS | Valor FGTS | Base IRRF |
|---|---|---|---|---|
| 4.210,80 | 4.337,12 | 4.337,12 | 346,96 | 3.860,04 |

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

09/11/18 Assinatura do funcionário: Ananda Assunção de Farias

14

CAIXA

## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|---|---|
| **Tipo de TED:** | TED para terceiros |
| **Conta origem:** | 3078 / 003 / 00001584-7 |
| **Tipo de conta:** | 01 - Conta Corrente |
| **Tipo de pessoa:** | JURÍDICA |
| **Nome:** | OBRAS DE ASSIST DOM ORIONE |
| **CPF/CNPJ:** | 82.509.712/0001-03 |

| | |
|---|---|
| **Banco:** | 033 - SANTANDER BANESPA - 90400888 |
| **Tipo de conta:** | 01 - Conta Corrente |
| **Conta destino:** | 1651 / 00001008953-3 |
| **Tipo de pessoa:** | FÍSICA |
| **Nome:** | ANANDA ASSUNCAO DE FARIAS |
| **CPF/CNPJ:** | 093.738.149-74 |
| **Valor:** | R$ 3.627,66 |
| **Valor da tarifa:** | R$ 9,50 |
| **Finalidade:** | 04 - Pagamento de Salários |
| **Identificação da operação:** | PGTO SALARIO ANANDA A |
| **Histórico:** | PAGAMENTO SALARIO |

| | |
|---|---|
| **Data / Hora da operação:** | 09/11/2018 14:48:59 |

| | |
|---|---|
| **Código da operação:** | 00194409 |
| **Chave de segurança:** | 3Q6SL1RP5CPFX1ZZ |

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

**152 - OBRAS DE ASS SOCIAL DOM ORIONE DE CAPOEI** RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA DIB CHEREM, 2698 88090-000 FLORIANOPOLIS / SC

CNPJ: 82.509.712/0001-03 Referente ao mês de Outubro/2018

| Código | Nome do funcionário | C.C: |
|---|---|---|
| **82** | **ERONDINA RAMOS DA SILVA FARIAS** | CBO : 3331-15 13 PROFESSOR |
| | Admissão 02/02/2015 CPF 817.267.089-34 PIS 123.04138.59.6 | CTPS 00059730 00012 |

| CÓDIGO | DESCRIÇÕES | REFERÊNCIAS | PROVENTOS | DESCONTOS |
|---|---|---|---|---|
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 3.530,42 | |
| 146 | Anuênio | 3,00 | 105,91 | |
| 9101 | I.N.S.S. | 11,00 | | 399,99 |
| 9151 | I.R. | 15,00 | | 102,21 |
| | | Totais | 3.636,33 | 502,20 |
| | | | **SALÁRIO LÍQUIDO** | **R$ 3.134,13** |

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante desse documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito em 09/11/18

Assinatura

Nome: Pr. José do Nascimento

Cargo: PRESIDENTE

| Salário base | Base INSS | Base FGTS | Valor FGTS | Base IRRF |
|---|---|---|---|---|
| 3.530,42 | 3.636,33 | 3.636,33 | 290,90 | 3.046,75 |

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

09/11/18 Assinatura do funcionário: Erondina R. S. Farias.

16

CAIXA

## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|---|---|
| **Emitente:** | OBRAS DE ASSIST DOM ORIONE |
| **Conta origem:** | 3078 / 003 / 00001584-7 |
| **Conta destino:** | 3522 / 001 / 00023189-9 |

| | |
|---|---|
| **Nome destinatário:** | ERONDINA RAMOS DA SILVA FARIAS |
| **Valor:** | R$ 3.134,13 |
| **Identificação da operação:** | PGTO SALARIO ERONDINA |

| | |
|---|---|
| **Data de débito:** | 09/11/2018 |
| **Data/hora da operação:** | 09/11/2018 14:52:27 |

| | |
|---|---|
| **Código da operação:** | 00179546 |
| **Chave de segurança:** | 7HLN4T3LW89FM5ZH |

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

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

Recebi
17

**152 - OBRAS DE ASS SOCIAL DOM ORIONE DE CAPOEI** RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA DIB CHEREM, 2698 88090-000 FLORIANOPOLIS / SC

CNPJ: 82.509.712/0001-03 Referente ao mês de Outubro/2018

| Código | Nome do funcionário | C.C: 2 |
|---|---|---|
| 77 | **GRAZIELA DOS PASSOS PEREIRA** | CBO : 3312-05 13 PROFESSOR |
| | Admissão 03/02/2014 CPF 047.568.699-39 PIS 210.65528.46.0 | CTPS 00040935 00026 |

| CÓDIGO | DESCRIÇÕES | REFERÊNCIAS | PROVENTOS | DESCONTOS |
|---|---|---|---|---|
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 4.298,40 | |
| 146 | Anuênio | 4,00 | 171,94 | |
| 9101 | I.N.S.S. | 11,00 | | 491,73 |
| 9151 | I.R. | 22,50 | | 259,06 |
| | | Totais | 4.470,34 | 750,79 |
| | | | **SALÁRIO LÍQUIDO** | **R$ 3.719,55** |

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

Em 09/11/18

José Nascimento

Assinatura

Pe. José do Nascimento

Presidente

| Salário base | Base INSS | Base FGTS | Valor FGTS | Base IRRF |
|---|---|---|---|---|
| 4.298,40 | 4.470,34 | 4.470,34 | 357,62 | 3.978,61 |

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

9 / 11 / 18 Assinatura do funcionário: Graziela dos P. Pereira

19

CAIXA

## Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|---|---|
| **Emitente:** | OBRAS DE ASSIST DOM ORIONE |
| **Conta origem:** | 3078 / 003 / 00001584-7 |
| **Conta destino:** | 3047-3/24512-7 |
| **Tipo:** | DOC E |

| | |
|---|---|
| **Banco:** | 001-BANCO DO BRASIL S/A |
| **Finalidade:** | 06-Pagamentos de Salários |
| **Nome destinatário:** | GRAZIELA DOS PASSOS PEREIRA |
| **CPF/CNPJ destinatário:** | 047.568.699-39 |
| **Valor a ser transferido:** | R$ 3.719,55 |
| **Tarifa de emissão de DOC:** | R$ 9,50 |
| **Valor total a ser debitado:** | R$ 3.729,05 |
| **Identificação da operação:** | PGTO GRAZIELA BANCO DO BR |

| | |
|---|---|
| **Data de débito:** | 09/11/2018 |
| **Data/hora da operação:** | 09/11/2018 14:56:07 |

| | |
|---|---|
| **Código da operação:** | 00047220 |
| **Chave de segurança:** | TVZTZPCQ2R6AX788 |

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM

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

19

**152 - OBRAS DE ASS SOCIAL DOM ORIONE DE CAPOEI** RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA DIB CHEREM, 2698 88090-000 FLORIANOPOLIS / SC

CNPJ: 82.509.712/0001-03 Referente ao mês de Outubro/2018

| Código | Nome do funcionário | C.C: 2 |
|---|---|---|
| 78 | **VALDEMIRO REITZ** | CBO : 3312-05 13 PROFESSOR |
| | Admissão 03/02/2014 CPF 016.296.019-00 PIS 124.39421.85.7 | CTPS 00065813 00018 |

| CÓDIGO | DESCRIÇÕES | REFERÊNCIAS | PROVENTOS | DESCONTOS |
|---|---|---|---|---|
| 5 | Salário Mehsalista | 30,00 | 4.298,40 | |
| 146 | Anuênio | 4,00 | 171,94 | |
| 9101 | I.N.S.S. | 11,00 | | 491,73 |
| 9151 | I.R. | 22,50 | | 216,40 |
| | Totais | | 4.470,34 | 708,13 |
| | | | **SALÁRIO LÍQUIDO** | **R$ 3.762,21** |

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante nesse documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito em, 09/11/2018

Assinatura

Nome: Pe. José do Nascimento

Cargo: Presidente

| Salário base | Base INSS | Base FGTS | Valor FGTS | Base IRRF |
|---|---|---|---|---|
| 4.298,40 | 4.470,34 | 4.470,34 | 357,62 | 3.789,02 |

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

09/11/18 Assinatura do funcionário: Valdemiro Reitz

Filacetto 20

CAIXA

## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|---|---|
| **Emitente:** | OBRAS DE ASSIST DOM ORIONE |
| **Conta origem:** | 3078 / 003 / 00001584-7 |
| **Conta destino:** | 3684 / 013 / 00004283-8 |

| | |
|---|---|
| **Nome destinatário:** | VALDEMIRO REITZ |
| **Valor:** | R$ 3.762,21 |
| **Identificação da operação:** | PGTO SALAR VALDEMIRO |

| | |
|---|---|
| **Data de débito:** | 09/11/2018 |
| **Data/hora da operação:** | 09/11/2018 14:57:09 |

| | |
|---|---|
| **Código da operação:** | 00180320 |
| **Chave de segurança:** | P5CW5EA1UFE1EYWS |

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

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

21

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 13/11/2018 - 11:53:25

GFIP - SEFIP 8.40

| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME | | | | 02-DDD/TELEFONE |
|---|---|---|---|---|
| OBRAS DE ASS SOCIAL DOM ORIONE DE CAPOEI | | | | (0048)33653409 |
| 03-FPAS | 04-SIMPLES | 05-REMUNERAÇÃO | 06-QTDE TRABALHADORES | 07-ALÍQUOTA FGTS |
| 639 | 1 | 19.083,26 | 5 | 8 |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO | 09-ID RECOLHIMENTO | 10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) | 11-COMPETÊNCIA | 12-DATA DE VALIDADE |
| 115 | 017984-4 | 82.509.712/0001-03 | 10/2018 | 13/11/2018 |

| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL | 14-ENCARGOS | 15-TOTAL A RECOLHER |
|---|---|---|
| 1.526,66 | 83,96 | 1.610,62 |

**VALOR FGTS A RECOLHER EM 13/11/2018**

CERTIFICO que o MATERIAL, SERVIÇO, INCENTIVO, PRESTAÇÃO constante deste documento foi recebido e aceito.
Em, 13/11/18
José Alexandre
Assinatura
Pe. José Alexandre Vasconcelos
PRESIDENTE

85830000065 10620179181 7 13622054889 250971200016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

22

CAIXA

## Comprovante de pagamento de FGTS
### Via Internet Banking Caixa

| | |
|---|---|
| **Nome:** | OBRAS DE ASSIST DOM ORIONE |
| **Conta de débito:** | 3078 / 003 / 00001584-7 |

**Representação numérica do código de barras:**

858300000165 106201791817 113622054889 250971200016

| | |
|---|---|
| **Cód. convênio:** | 0179 |
| **Data de validade:** | 13/11/2018 |
| **Competência:** | 10/2018 |
| **Valor recolhido:** | 1.610,62 |
| **Identificação da operação:** | PAGTO FUNDO DE GARANTIA |
| **Data / hora:** | 13/11/2018 15:57:26 |
| **Data de Débito:** | 13/11/2018 |

**Código da operação:** 00522984
**Chave de segurança:** A9WCV55TK6Y0FYGJ

**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

23

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

| | |
|---|---|
| 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2305 |
| 4 - COMPETÊNCIA | 10/2018 |
| 5 - IDENTIFICADOR | 82.509.712/0001-03 |
| 6 - VALOR DO INSS | 2.055,75 |
| 7 - | |
| 8 - | |
| 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| 10 - ATM/MULTA E JUROS | 0,00 |
| 11 - TOTAL | 2.055,75 |

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
**CNPJ 82.509.712/0001-03**
OBRAS DE ASSISTENCIA SOCIAL DOM ORIONE DE CAPOEIRAS
R DIB CHEREM 2698
CAPOEIRAS
FLORIANOPOLIS SC
CEP 88090-000

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS): 20/11/2018

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

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante nesse documento foi recebido e aceito
Em, 09 / 11 / 18
Assinatura
Nome: Pe. José do Nascimento
PARÓQUIA de Pe.

CAIXA

## 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:** OBRAS DE ASSIST DOM ORIONE

**Conta de débito:** 3078 / 003 / 00001584-7

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
OBRAS SOCIAIS DOM ORIONE
RUA PREFEITO DIB CHEREM 2698
048-033653409

**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 | 10/2018 |
| **05**- IDENTIFICADOR | 82509712000103 |
| **06**- VALOR DO INSS | 2.055,75 |
| **07**- | |
| **08**- | |
| **09**- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| **10**- ATM/MULTA E JUROS | 0,00 |
| **11**- VALOR TOTAL | 2.055,75 |

**12**- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA
**CEFIC 09112018 307800300001584 874860**

**Identificação da operação:** PAGAMENTO INSS

**Data/hora da operação:** 09/11/2018 15:10:52

**Código da operação:** 00874860

**Chave de segurança:** R71W7YJGC2NTSPEU

**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 25

| | | |
|---|---|---|
| MINISTÉRIO DA FAZENDA<br>Secretaria da Receita Federal do Brasil<br>Documento de Arrecadação de Receitas Federais<br>**DARF** | 02 - Período de Apuração | 31/10/2018 |
| | 03 - Número do CPF ou CNPJ | 82.509.712/0001-03 |
| | 04 - Código da Receita | 0561 |
| 01 - Nome / Telefone da Empresa<br>OBRAS DE ASS SOCIAL DOM ORIONE DE CAPOEI<br>(48) 3365-3409 | 05 - Número de Referência | |
| | 06 - Data de Vencimento | 20/11/2018 |
| Base de Cálculo: 17.757,74 | | |
| Observação: DARF IR Todos | 07 - Valor Principal | 917,75 |
| **ATENÇÃO**<br>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R$ 10,00.<br><br>Valores expressos em reais. | 08 - Valor da Multa | |
| | 09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69 | |
| | 10 - Valor Total | 917,75 |
| | **11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)** | |

ATESTO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi recebido e aceito em 09/11/2018

Assinatura

Pe. José Lourenço
Pároco de Nova Trento

folha SCIVISUAL/Practice

26

CAIXA

## Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

| | |
|---|---|
| **Nome:** | OBRAS DE ASSIST DOM ORIONE |
| **Conta de débito:** | 3078 / 003 / 00001584-7 |

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais
**DARF**

| | |
|---|---|
| **02**- PERÍODO DE APURAÇÃO | 31/10/2018 |
| **03**- NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 82.509.712/0001-03 |
| **04**- CÓDIGO DA RECEITA | 0561 |
| **05**- NÚMERO DE REFERÊNCIA | |
| **06**- DATA DE VENCIMENTO | 20/11/2018 |
| **07**- VALOR DO PRINCIPAL | R$ 917,75 |
| **08**- VALOR DA MULTA | R$ 0,00 |
| **09**- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69. | R$ 0,00 |
| **10**- VALOR TOTAL | R$ 917,75 |

**01**- NOME / TELEFONE

OBRAS SOCIAIS DOM ORIONE / (48) 3365-3409

**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 09112018 307800300001584 00472731**

| | |
|---|---|
| **Identificação da operação:** | PGTO IR |
| **Data de débito:** | 09/11/2018 |
| **Data/hora da operação:** | 09/11/2018 15:08:51 |

| | |
|---|---|
| **Código da operação:** | 00472731 |
| **Chave de segurança:** | CT64ZZ3XRKR2M4CG |

**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

27

# COMERCIAL VITORIA DE ARMARINHOS LTDA

ATACADO VITÓRIA. DESDE 1976

RUA: DR FÚLVIO ADUCCI, 1180, FRENTE - ESTREITO - FLORIANOPOLIS - SC - CEP: 88075-000
Fone: (48)3244-4137

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº 000.074.812**
**SÉRIE 001**
**FOLHA 1/2**

CHAVE DE ACESSO
**4218 1183 4712 9200 0178 5500 1000 0748 1212 5764 9153**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL DE COBERTURA REGISTRADO NO ECF | 342180156829201 14/11/2018 11:46:48 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 250542420 | | 83.471.292/0001-78 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| OBRA DE ASSISTENCIA SOCIAL DON ORIONE | | | 82.509.712/0001-03 | 14/11/2018 |
| ENDEREÇO: RUA DIB CHEREN, 2698 | BAIRRO / DISTRITO: CAPOEIRAS | | CEP: 88090-000 | DATA DA SAÍDA: 14/11/2018 |
| MUNICÍPIO: FLORIANOPOLIS | UF: SC | TELEFONE / FAX: (48)3365-3409 | INSCRIÇÃO ESTADUAL: | HORA DA SAÍDA: 10:45:42 |

**FATURA**

DADOS DA FATURA - Número: 790790 - Valor Original: R$ 789,23 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 789,23

**DUPLICATAS**

Número : 001
Vencimento: 16/11/2018
Valor : R$ 789,23

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | V.APROX. TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 259,35 (31,91 %) | 812,83 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 23,60 | 0,00 | 0,00 | 789,23 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. % ICMS | ALÍQ. % IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 21412 | PAPEL HIG. BIG ROLL PLUS IOIO C/8 ROLOS 300M | 48181000 | 060 | 5929 | UN | 2,00 | 52,50 | 3,05 | 101,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8337 | ESPONJA SCOTCH BRITE 3M DUPLA FACE C/3 | 68053090 | 000 | 5929 | UN | 1,00 | 4,95 | 0,14 | 4,81 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1220 | LUVA SANRO TOP AMARELA MEDIA (FORRADA) | 40151900 | 000 | 5929 | UN | 2,00 | 7,65 | 0,44 | 14,86 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1221 | LUVA SANRO TOP AMARELA GRANDE (FORRADA) | 40151900 | 000 | 5929 | UN | 2,00 | 7,65 | 0,44 | 14,86 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 13540 | AGUA SANITARIA LIMPINHA 1 LT | 28289011 | 000 | 5929 | UN | 12,00 | 2,15 | 0,75 | 25,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8337 | ESPONJA SCOTCH BRITE 3M DUPLA FACE C/3 | 68053090 | 000 | 5929 | UN | 1,00 | 4,95 | 0,14 | 4,81 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3813 | BETTANIN ESPONJA BRILHUS C/10 | 68053090 | 000 | 5929 | PCT | 2,00 | 6,98 | 0,41 | 13,55 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0124 | BOMBRIL LA DE ACO PCT 60 GRAMAS C/ 8 UND | 73231000 | 000 | 5929 | PCT | 4,00 | 1,98 | 0,23 | 7,69 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0127 | PALHA DE ACO P/PANELA UNIDADE | 73231000 | 000 | 5929 | UN | 36,00 | 0,98 | 1,02 | 34,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 6955 | SABAO EM PO LIMPINHA 5 KG | 34022000 | 000 | 5929 | PCT | 2,00 | 24,50 | 1,41 | 47,59 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 18086 | PAPEL TOALHA QUALILUX BOBINA 20X200M CELULOSE C/6 | 48182000 | 060 | 5929 | UN | 2,00 | 69,90 | 4,11 | 135,69 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 14100 | PAPEL HIG. DUETTO FIT C/ 24 ROLOS 30 MTS F.DUPLA LEVE24PG22 | 48181000 | 060 | 5929 | PCT | 2,00 | 29,50 | 1,70 | 57,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2630 | GUARDANAPO SENSACAO 32 CM X 32 CM C/ 50 F.DUPLA | 48183000 | 060 | 5929 | UN | 2,00 | 5,75 | 0,33 | 11,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0153 | SABAO EM PEDRA RAZZO AMARELO PCT C/5 | 34011900 | 000 | 5929 | PCT | 2,00 | 6,35 | 0,37 | 12,33 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7438 | COPO DESC.MINAPLAST 180ML ABNT BRANCO C/100 | 39241000 | 000 | 5929 | UN | 25,00 | 2,98 | 2,16 | 72,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 18072 | VEJA MULTI USO TRADICIONAL AZUL LV 500 PG 450ML | 34022000 | 000 | 5929 | UN | 10,00 | 4,75 | 1,38 | 46,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0162 | SACO LIXO GERAPLAST FARDO 50 LT C/100 UND 63X80X0,05 PRETO | 39232910 | 000 | 5929 | FDO | 1,00 | 26,90 | 0,78 | 26,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ECF Ref.:(modelo: 2D ECF: 009 COO: 046947)
NOTA FISCAL DE COBERTURA REF. AO CUPOM N. 46947DO ECF N. 009. CODIGO_ECF CLIENTE: OBRA DE ASSISTENCIA SOCIAL DON ORIONE CPF/CNPJ: 82509712000103 ENDERECO: RUA DIB CHEREN 2698 CAPOEIRAS - 88090000 FONE: 48 33653409 MD-5: 7248174A70C282D218B7AF5BB5F09502 G4321653

RESERVADO AO FISCO

BANCO DO BRASIL
AG. 1386-2
C/C. 2542-9

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito.
Em 14 / 11 / 18
José Nascimento
Assinatura
Pe. José do Nascimento
PRESIDENTE

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 14/11/2018 11:46:52

# COMERCIAL VITORIA DE ARMARINHOS LTDA

ATACADO VITÓRIA. DESDE 1976

RUA: DR FÚLVIO ADUCCI, 1180, FRENTE - ESTREITO - FLORIANOPOLIS - SC - CEP: 88075-000
Fone: (48)3244-4137

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº 000.074.812**
**SÉRIE 001**
**FOLHA 2/2**

CHAVE DE ACESSO
**4218 1183 4712 9200 0178 5500 1000 0748 1212 5764 91**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL DE COBERTURA REGISTRADO NO ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
**342180156829201 14/11/2018 11:46:48**

INSCRIÇÃO ESTADUAL
250542420

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
83.471.292/0001-78

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | A ICM |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0163 | SACO LIXO GERAPLAST FARDO 100 LT C/ 100 UND 75X105X0,08 PRETO | 39232910 | 000 | 5929 | FDO | 1,00 | 59,80 | 1,74 | 58,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |
| 6572 | FILME PVC WYDA REFIL 45 CM X 100 M | 39204390 | 000 | 5929 | UN | 1,00 | 26,90 | 0,78 | 26,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |
| 18418 | LIMPADOR VITORIA ALGAS 5 LITROS | 34021190 | 000 | 5929 | UN | 2,00 | 9,98 | 0,58 | 19,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |
| 5594 | BOBINA PLAST.CORSINI 22X37 3 KG C/500 UN | 39232190 | 000 | 5929 | UN | 1,00 | 16,95 | 0,48 | 16,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |
| 5584 | SACO PLASTICO -KILO- 30X40X0,005 | 39231090 | 000 | 5929 | PCT | 1,00 | 19,90 | 0,58 | 19,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |
| 0053 | DESINFETANTE LIMPINHA EUCALIPTO 5 LT | 38089419 | 000 | 5929 | GL | 2,00 | 9,98 | 0,58 | 19,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |

ATESTO que o MATERIAL / SERVIÇO descrito no documento foi RECEBIDO / PRESTADO em 14 / 12 / 18

Assinatura

Pe. José de Moura Passos

CAIXA

## Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|---|---|
| **Emitente:** | OBRAS DE ASSIST DOM ORIONE |
| **Conta origem:** | 3078 / 003 / 00001584-7 |
| **Conta destino:** | 1386-2/2542-9 |
| **Tipo:** | DOC E |

| | |
|---|---|
| **Banco:** | 001-BANCO DO BRASIL S/A |
| **Finalidade:** | 07-Pagamento a Fornecedores |
| **Nome destinatário:** | COMERCIAL VITORIA DE ARMARINHOS LTDA |
| **CPF/CNPJ destinatário:** | 83.471.292/0001-78 |
| **Valor a ser transferido:** | R$ 789,23 |
| **Tarifa de emissão de DOC:** | R$ 9,50 |
| **Valor total a ser debitado:** | R$ 798,73 |
| **Identificação da operação:** | PGTO NF COMERCIAL VITORIA |

| | |
|---|---|
| **Data de débito:** | 14/11/2018 |
| **Data/hora da operação:** | 14/11/2018 15:11:16 |

| | |
|---|---|
| **Código da operação:** | 00047218 |
| **Chave de segurança:** | Q6SR9UU25PEH2LRA |

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM

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

# COMERCIAL VITORIA DE ARMARINHOS LTDA

ATACADO VITÓRIA. DESDE 1976

RUA: DR FÚLVIO ADUCCI, 1180, FRENTE - ESTREITO - FLORIANOPOLIS - SC - CEP: 88075-000
Fone: (48)3244-4137

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº 000.074.813**
**SÉRIE 001**
**FOLHA 1/2**

CHAVE DE ACESSO
**4218 1183 4712 9200 0178 5500 1000 0748 1319 5478 7679**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL DE COBERTURA REGISTRADO NO ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
**342180156841448 14/11/2018 12:01:28**

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 250542420 | | 83.471.292/0001-78 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| OBRA DE ASSISTENCIA SOCIAL DON ORIONE | | | 82.509.712/0001-03 | 14/11/2018 |
| ENDEREÇO: RUA DIB CHEREN, 2698 | BAIRRO / DISTRITO: CAPOEIRAS | | CEP: 88090-000 | DATA DA SAÍDA: 14/11/2018 |
| MUNICÍPIO: FLORIANOPOLIS | UF: SC | TELEFONE / FAX: (48)3365-3409 | INSCRIÇÃO ESTADUAL: | HORA DA SAÍDA: 11:00:23 |

**FATURA**

DADOS DA FATURA - Número: 790799 - Valor Original: R$ 300,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 300,00

**DUPLICATAS**

Número : 001
Vencimento: 16/11/2018
Valor : R$ 300,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | V.APROX. TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 108,76 (34,57 %) | 314,58 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 14,58 | 0,00 | 0,00 | 300,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - SEM FRETE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. % ICMS | ALÍQ. % IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 20837 | PAPEL A4 PUSH PAPER 500 FOLHAS 75G BRANCO | 48025610 | 060 | 5929 | RSM | 4,00 | 18,90 | 3,50 | 72,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 21628 | LAPIS PRETO REDONDO HB LEONORA PRETO | 96091000 | 060 | 5929 | UN | 144,00 | 0,35 | 2,34 | 48,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 9960 | ARQUIVO MORTO PLASTICO AZUL POLIONDA | 39261000 | 060 | 5929 | UN | 5,00 | 5,95 | 1,38 | 28,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8378 | ARQUIVO MORTO PAPELAO OFICIO UNIDADE | 48173000 | 060 | 5929 | UN | 3,00 | 2,90 | 0,40 | 8,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 21488 | MARCADOR QUADRO BRANCO VERMELHO JOCAR | 96082000 | 060 | 5929 | UN | 1,00 | 3,50 | 0,16 | 3,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 21488 | MARCADOR QUADRO BRANCO VERMELHO JOCAR | 96082000 | 060 | 5929 | UN | 3,00 | 3,50 | 0,49 | 10,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 21487 | MARCADOR QUADRO BRANCO AZUL JOCAR | 96082000 | 060 | 5929 | UN | 4,00 | 3,50 | 0,65 | 13,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 21486 | MARCADOR QUADRO BRANCO PRETO JOCAR | 96082000 | 060 | 5929 | UN | 4,00 | 3,50 | 0,65 | 13,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 13507 | COLA BRANCA PIRATININGA 1KG | 35061090 | 000 | 5929 | UN | 2,00 | 11,90 | 1,10 | 22,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 13532 | ENVELOPE 162X114 MARAVILHA C/10 | 48171000 | 060 | 5929 | UN | 2,00 | 1,25 | 0,12 | 2,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 10795 | ENVELOPE BRANCO 114X229 S/JANELA COMERCIAL 75GR | 48171000 | 060 | 5929 | UN | 15,00 | 0,20 | 0,14 | 2,86 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 13532 | ENVELOPE 162X114 MARAVILHA C/10 | 48171000 | 060 | 5929 | UN | 5,00 | 1,25 | 0,29 | 5,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 11288 | ENVELOPE 260X360 KRAFT | 48171000 | 060 | 5929 | UN | 10,00 | 0,40 | 0,19 | 3,81 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 9293 | ENVELOPE 240X340 KRAFT | 48171000 | 060 | 5929 | UN | 10,00 | 0,35 | 0,16 | 3,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8323 | ENVELOPE 200X280 KRAFT | 48171000 | 060 | 5929 | UN | 10,00 | 0,25 | 0,12 | 2,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 20910 | FITA DUPFACE TRANSPARENTE 12X02M ADELBRAS | 35069190 | 000 | 5929 | UN | 1,00 | 9,98 | 0,46 | 9,52 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 18275 | ORDENE FITA ADESIVA DUPLA FACE 2MX12MM | 39191090 | 200 | 5929 | UN | 1,00 | 14,50 | 0,67 | 13,83 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 19566 | FITA ADESIVA KORETAPE 18X45 TRANSPARENTE | 39191010 | 000 | 5929 | UN | 6,00 | 1,35 | 0,38 | 7,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 19565 | FITA CREPE KORETAPE 24MMX45M | 48114110 | 000 | 5929 | UN | 4,00 | 5,20 | 0,95 | 19,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ECF Ref.:(modelo: 2D ECF: 009 COO: 046948)
NOTA FISCAL DE COBERTURA REF. AO CUPOM N. 46948DO ECF N. 009. CODIGO, ECF CLIENTE: OBRA DE ASSISTENCIA SOCIAL DON ORIONE CPF/CNPJ: 82509712000103 ENDERECO: RUA DIB CHEREN 2698-CAPOEIRAS - 88090000 FONE: 48 33653409 MD-5: 7248174A70C282D218B7AF5BB5F09502 G4321653

RESERVADO AO FISCO

MATERIAL RECEBIDO E ACEITO

Este documento foi registrado em 14/11/18

Assinatura

BANCO DO BRASIL
AG. 1386-2
C/C. 2542-9

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 14/11/2018 12:01:33

**COMERCIAL VITORIA DE ARMARINHOS LTDA**

ATACADO VITÓRIA. DESDE 1976

RUA: DR FÚLVIO ADUCCI, 1180, FRENTE - ESTREITO - FLORIANOPOLIS - SC - CEP: 88075-000
Fone: (48)3244-4137

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
**1**

**Nº 000.074.813**
**SÉRIE 001**
**FOLHA 2/2**

CHAVE DE ACESSO
**4218 1183 4712 9200 0178 5500 1000 0748 1319 5478 7679**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL DE COBERTURA REGISTRADO NO ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
**342180156841448 14/11/2018 12:01:28**

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 250542420 | | 83.471.292/0001-78 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ ICMS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8336 | CANETA BIC CRISTAL AZUL UNITARIA | 96081000 | 060 | 5929 | UN | 8,00 | 1,15 | 0,43 | 8,77 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito em 14/11/18

José Carvalho

Assinatura

CAIXA

## Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|---|---|
| **Emitente:** | OBRAS DE ASSIST DOM ORIONE |
| **Conta origem:** | 3078 / 003 / 00001584-7 |
| **Conta destino:** | 1386-2/2542-9 |
| **Tipo:** | DOC E |

| | |
|---|---|
| **Banco:** | 001-BANCO DO BRASIL S/A |
| **Finalidade:** | 07-Pagamento a Fornecedores |
| **Nome destinatário:** | COMERCIAL VITORIA DE ARMARINHOS LTDA |
| **CPF/CNPJ destinatário:** | 83.471.292/0001-78 |
| **Valor a ser transferido:** | R$ 300,00 |
| **Tarifa de emissão de DOC:** | R$ 9,50 |
| **Valor total a ser debitado:** | R$ 309,50 |
| **Identificação da operação:** | PGTO NF COMERCIAL VITORIA |

| | |
|---|---|
| **Data de débito:** | 14/11/2018 |
| **Data/hora da operação:** | 14/11/2018 15:10:12 |

| | |
|---|---|
| **Código da operação:** | 00047164 |
| **Chave de segurança:** | V6LXG6J9K1SKVURV |

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM

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

23

**OBRAS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DOM ORIONE DE CAPOEIRAS**
**Registro CGC/MF 82.509.712/0001-03**
Utilidade Pública Federal 21/05/97 - D.O. n° 96 – Utilidade Pública Estadual 4.498/18-08-70 – Utilidade Pública Municipal 8947 de 25/05/12
CNAS 2.8995.000.449/95-80 – STPS n° 36/77 – Fins Filantrópicos Resolução n° 170 – D.O. 22/10/97
Rua Dib Cherem, 2698 – Capoeiras -Fone: (048) 3248-3409 3365-3409– e-mail oasdocasc@gmail.com
Florianópolis/SC - CEP: 88090-000

**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**

**Entidade:** OBRAS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DOM ORIONE DE CAPOEIRAS

CNPJ : 82 509 712 0001/03

**Titulo do Projeto:**

"Educação complementar e Serviço de Convivência e fortalecimento de vínculos para crianças e adolescentes."

Início: Janeiro de 2018 Término: Dezembro de 2018

**Objetivo do Projeto:**

Subvenção social para Manutenção, aquisição de Materiais didáticos e limpeza para atender 140 crianças e adolescentes do Centro Educacional Dom Orione do Projeto Educação complementar e Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos.

**Metas Atingidas:**

Meta –1 – 100% atingida pois houve atendimento sem interrupção e frequência normal dos educandos

Meta 2 – 100% do recurso desta parcela foi utilizado na Renumeração de pessoal e encargos e na aquisição materiais didático e limpeza.

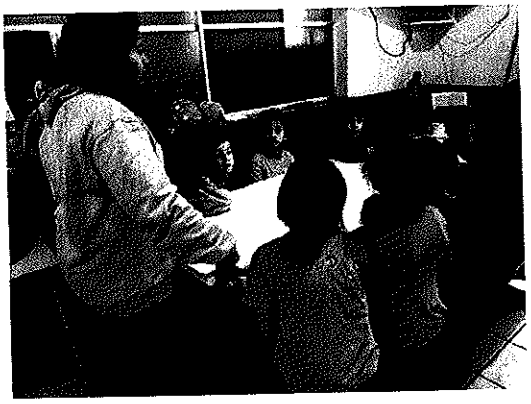
34

**OBRAS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DOM ORIONE DE CAPOEIRAS**
**Registro CGC/MF 82.509.712/0001-03**
Utilidade Pública Federal 21/05/97 - D.O. n° 96 – Utilidade Pública Estadual 4.498/18-08-70 – Utilidade Pública Municipal 8947 de 25/05/12
CNAS 2.8995.000.449/95-80 – STPS n° 36/77 – Fins Filantrópicos Resolução n° 170 – D.O. 22/10/97
Rua Dib Cherem, 2698 – Capoeiras -Fone: (048) 3248-3409 3365-3409– e-mail oasdocasc@gmail.com
Florianópolis/SC - CEP: 88090-000

Aula de Informática Professor Aderbal / Data :13/11/18

Artes Professora Ananda /Data 13/11/18

Apoio Pedagógico Professora Graziela /Data 13/11/18



Apoio Pedagógico Professor Valdemiro / Data 13/11/18

Educação Fisica/ recreação Professora Erondina /Data 13/11/18

Apoio 35

**OBRAS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DOM ORIONE DE CAPOEIRAS**
**Registro CGC/MF 82.509.712/0001-03**
Utilidade Pública Federal 21/05/97 - D.O. n° 96 – Utilidade Pública Estadual 4.498/18-08-70 – Utilidade Pública Municipal 8947 de 25/05/12
CNAS 2.8995.000.449/95-80 – STPS n° 36/77 – Fins Filantrópicos Resolução n° 170 – D.O. 22/10/97
Rua Dib Cherem, 2698 – Capoeiras -Fone: (048) 3248-3409 3365-3409– e-mail oasdocasc@gmail.com
Florianópolis/SC - CEP: 88090-000

Materiais Pgto NF Comercial Vitoria de Armarinhos 000.074.812serie 1 f1/2 - 14/11/18

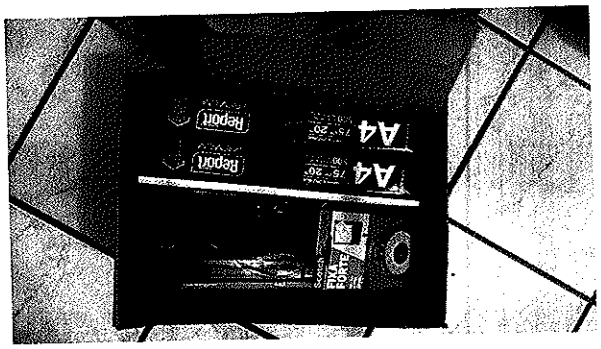
Materiais Pgto NF Comercial Vitoria de Armarinhos 000.074.813serie 1 f1/2- 14/11/18

Informe
A 36

**OBRAS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DOM ORIONE DE CAPOEIRAS**
**Registro CGC/MF 82.509.712/0001-03**
Utilidade Pública Federal 21/05/97 - D.O. n° 96 – Utilidade Pública Estadual 4.498/18-08-70 – Utilidade Pública Municipal 8947 de 25/05/12
CNAS 2.8995.000.449/95-80 – STPS n° 36/77 – Fins Filantrópicos Resolução n° 170 – D.O. 22/10/97
Rua Dib Cherem, 2698 – Capoeiras -Fone: (048) 3248-3409 3365-3409– e-mail oasdocasc@gmail.com
Florianópolis/SC - CEP: 88090-000

Materiais Pgto NF Comercial Vitoria de Armarinhos 000.074.812serie 1 f1/2 - 14/11/18

Materiais Pgto NF Comercial Vitoria de Armarinhos 000.074.813serie 1 f1/2- 14/11/18



Infantil
37

OBRAS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DOM ORIONE DE CAPOEIRAS
CENTRO EDUCACIONAL DOM ORIONE
Rua Dib Cherem, 2698 – Capoeiras -Fone: (048) 3365-3409

| | | |
|---|---|---|
| Local de trabalho: Obras de Assistência Social Dom Orione - CNPJ: 82 509 712 0001/03 | | |
| Funcionário (a): Aderbal Martinho Pereira Jr. | CTPS : 0005888200020 | Data de admissão 02/02/2015 |
| Função/ Cargo: Instrutor de Informática | | |
| Carga horária: 20 (X ) 40 () | | |

Mês de Referência: Outubro - 2018

| Dia | Hora Entrada | Hora Saída | Rubrica | Intervalo | Hora Entrada | Hora Saída | Rubrica |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | | | | | | | |
| 02 | | | | | | | |
| 03 | 8:00 | 12:00 | | | 13:30 | 17:30 | |
| 04 | 8:00 | 12:00 | | | 13:30 | 17:30 | |
| 05 | 8:00 | 12:00 | | | 13:30 | 17:30 | |
| 06 | Sábado | Sábado | Sábado | Sábado | Sábado | Sábado | Sábado |
| 07 | Domingo | Domingo | Domingo | Domingo | Domingo | Domingo | Domingo |
| 08 | | | | | | | |
| 09 | | | | | | | |
| 10 | 8:00 | 12:00 | | | 13:30 | 17:30 | |
| 11 | 8:00 | 12:00 | | | 13:30 | 17:30 | |
| 12 | Feriado | Feriado | Feriado | Feriado | Feriado | Feriado | Feriado |
| 13 | Sábado | Sábado | Sábado | Sábado | Sábado | Sábado | Sábado |
| 14 | Domingo | Domingo | Domingo | Domingo | Domingo | Domingo | Domingo |
| 15 | Dia | do | Prof. | | | | |
| 16 | | | | | | | |
| 17 | 8:00 | 12:00 | | | 13:30 | 17:00 | |
| 18 | 8:00 | 12:00 | | | 13:30 | 12:00 | |
| 19 | 8:00 | 12:00 | | | 13:00 | 17:00 | |
| 20 | Sábado | Sábado | Sábado | Sábado | Sábado | Sábado | Sábado |
| 21 | Domingo | Domingo | Domingo | Domingo | Domingo | Domingo | Domingo |
| 22 | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | |
| 24 | 8:00 | 12:00 | | | 13:30 | 17:00 | |
| 25 | 8:00 | 12:00 | | | 13:30 | 17:00 | |
| 26 | 8:00 | 12:00 | | | 13:30 | 17:00 | |
| 27 | Sábado | Sábado | Sábado | Sábado | Sábado | Sábado | Sábado |
| 28 | Domingo | Domingo | Domingo | Domingo | Domingo | Domingo | Domingo |
| 29 | | | | | | | |
| 30 | | | | | | | |
| 31 | 8:00 | 12:00 | | | 13:30 | 17:00 | |

Observações:

Obras Assist. Soc. Dom Orione de Capoeiras
CNPJ 82509712/0001-03

| | |
|---|---|
| Assinatura do Funcionário: | Chefia Imediata: |
| Data | Registrar feriados, dias compensados, ponto facultativo |
| | |
| | |

OBRAS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DOM ORIONE DE CAPOEIRAS
CENTRO EDUCACIONAL DOM ORIONE
Rua Dib Cherem, 2698 – Capoeiras -Fone: (048) 3365-3409

| | | |
|---|---|---|
| Local de trabalho: Obras de Assistência Social Dom Orione - CNPJ: 82 509 712 0001/03 | | |
| Funcionário (a): Ananda Assunção de Farias | CTPS 05376730000030 | Data de admissão 04/05/2015 |
| Função/ Cargo: Professora | | |
| Carga horária: 20 ( ) 40 (X) | | |

Mês de Referência: Outubro - 2018

| Dia | Hora Entrada | Hora Saída | Rubrica | Intervalo | Hora Entrada | Hora Saída | Rubrica |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | 8:00 | 12:00 | Ananda | | 13:00 | 17:00 | Ananda |
| 02 | 8:00 | 12:00 | Ananda | | 13:00 | 17:00 | Ananda |
| 03 | 8:00 | 12:00 | Ananda | | 13:00 | 17:00 | Ananda |
| 04 | 8:00 | 12:00 | Ananda | | 13:00 | 17:00 | Ananda |
| 05 | 8:00 | 12:00 | Ananda | | 13:00 | 17:00 | Ananda |
| 06 | Sábado | Sábado | Sábado | Sábado | Sábado | Sábado | Sábado |
| 07 | Domingo | Domingo | Domingo | Domingo | Domingo | Domingo | Domingo |
| 08 | 8:00 | 12:00 | Ananda | | 13:00 | 17:00 | Ananda |
| 09 | 8:00 | 12:00 | Ananda | | 13:00 | 17:00 | Ananda |
| 10 | 8:00 | 12:00 | Ananda | | 13:00 | 17:00 | Ananda |
| 11 | 8:00 | 12:00 | Ananda | | 13:00 | 17:00 | Ananda |
| 12 | Feriado | Feriado | Feriado | Feriado | Feriado | Feriado | Feriado |
| 13 | Sábado | Sábado | Sábado | Sábado | Sábado | Sábado | Sábado |
| 14 | Domingo | Domingo | Domingo | Domingo | Domingo | Domingo | Domingo |
| 15 | Dia | do | Prof. | | | | |
| 16 | 8:00 | 12:00 | Ananda | | 13:00 | 17:00 | Ananda |
| 17 | 8:00 | 12:00 | Ananda | | 13:00 | 17:00 | Ananda |
| 18 | 8:00 | 12:00 | Ananda | | 13:00 | 17:00 | Ananda |
| 19 | 8:00 | 12:00 | Ananda | | 13:00 | 17:00 | Ananda |
| 20 | Sábado | Sábado | Sábado | Sábado | Sábado | Sábado | Sábado |
| 21 | Domingo | Domingo | Domingo | Domingo | Domingo | Domingo | Domingo |
| 22 | 8:00 | 12:00 | Ananda | | 13:00 | 17:00 | Ananda |
| 23 | 8:00 | 12:00 | Ananda | | 13:00 | 17:00 | Ananda |
| 24 | 8:00 | 12:00 | Ananda | | 13:00 | 17:00 | Ananda |
| 25 | 8:00 | 12:00 | Ananda | | 13:00 | 17:00 | Ananda |
| 26 | 8:00 | 12:00 | Ananda | | 13:00 | 17:00 | Ananda |
| 27 | Sábado | Sábado | Sábado | Sábado | Sábado | Sábado | Sábado |
| 28 | Domingo | Domingo | Domingo | Domingo | Domingo | Domingo | Domingo |
| 29 | 8:00 | 12:00 | Ananda | | 13:00 | 17:00 | Ananda |
| 30 | 8:00 | 12:00 | Ananda | | 13:00 | 17:00 | Ananda |
| 31 | 8:00 | 12:00 | Ananda | | 13:00 | 17:00 | Ananda |

Observações:

Obras Assist. Soc. Dom Orione de Capoeiras CNPJ: 82509712/0001-03

Assinatura do Funcionário: Ananda Assunção de Farias

Chefia Imediata:

| Data | Registrar feriados, dias compensados, ponto facultativo |
|---|---|
| | |
| | |

OBRAS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DOM ORIONE DE CAPOEIRAS
CENTRO EDUCACIONAL DOM ORIONE
Rua Dib Cherem, 2698 – Capoeiras -Fone: (048) 3365-3409

| | | |
|---|---|---|
| Local de trabalho: Obras de Assistência Social Dom Orione - CNPJ: 82 509 712 0001/03 | | |
| Funcionário (a): Erondina Ramos da Silva Farias | CTPS 0005973000012 | Data de admissão 02/02/2015 |
| Função/ Cargo: Prof. de Educação Física | | |
| Carga horária: 20 ( ) 40 (X) | | |

Mês de Referência: Outubro – 2018

| Dia | Hora Entrada | Hora Saída | Rubrica | Intervalo | Hora Entrada | Hora Saída | Rubrica |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | 8h | 12h | | | 13h | 17h | |
| 02 | 8h | 12h | | | 13h | 17h | |
| 03 | 8h | 12h | | | | | |
| 04 | | | | | | | |
| 05 | 8h | 12h | | | 13h | 17h | |
| 06 | Sábado | Sábado | Sábado | Sábado | Sábado | Sábado | Sábado |
| 07 | Domingo | Domingo | Domingo | Domingo | Domingo | Domingo | Domingo |
| 08 | 8h | 12h | | | 13h | 17h | |
| 09 | 8h | 12h | | | 13h | 17h | |
| 10 | | | | | 13h | 17h | |
| 11 | 8h | 12h | | | 13h | 17h | |
| 12 | Feriado | Feriado | Feriado | Feriado | Feriado | Feriado | Feriado |
| 13 | Sábado | Sábado | Sábado | Sábado | Sábado | Sábado | Sábado |
| 14 | Domingo | Domingo | Domingo | Domingo | Domingo | Domingo | Domingo |
| 15 | Dia | do | Prof. | | | | |
| 16 | 8h | 12h | | | 13h | 17h | |
| 17 | X | | | | 13h | 17h | |
| 18 | 8h | 12h | | | 13h | 17h | |
| 19 | | | | | | | |
| 20 | Sábado | Sábado | Sábado | Sábado | Sábado | Sábado | Sábado |
| 21 | Domingo | Domingo | Domingo | Domingo | Domingo | Domingo | Domingo |
| 22 | 8h | 12 | | | 13h | 17h | |
| 23 | 8h | 12 | | | 13h | 17h | |
| 24 | | | | | 13h | 17h | |
| 25 | 8h | 12 | | | 13h | 17h | |
| 26 | | | | | | | |
| 27 | Sábado | Sábado | Sábado | Sábado | Sábado | Sábado | Sábado |
| 28 | Domingo | Domingo | Domingo | Domingo | Domingo | Domingo | Domingo |
| 29 | 8h | 12 | | | 13h | 17h | |
| 30 | 8h | 12 | | | 13h | 17h | |
| 31 | | | | | 13h | 17h | |

Observações:

Obras Assist. Soc. Dom Orione de Capoeiras
CNPJ 82509712/0001-03

Assinatura do Funcionário: Erondina R. S. Farias

Chefia Imediata:

| Data | Registrar feriados, dias compensados, ponto facultativo |
|---|---|
| | |
| | |

Facultativo

140

OBRAS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DOM ORIONE DE CAPOEIRAS
CENTRO EDUCACIONAL DOM ORIONE
Rua Dib Cherem, 2698 – Capoeiras -Fone: (048) 3365-3409

| | | |
|---|---|---|
| Local de trabalho: Obras de Assistência Social Dom Orione - CNPJ: 82 509 712 0001/03 | | |
| Funcionário (a): Graziela dos Passos Pereira | CTPS: 0004093500026 | Data de admissão 03/02/2014 |
| Função/ Cargo: Professora | | |
| Carga horária: 20 ( ) 40 (X) | | |

Mês de Referência: Outubro - 2018

| Dia | Hora Entrada | Hora Saída | Rubrica | Intervalo | Hora Entrada | Hora Saída | Rubrica |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | 8:00 | 12:00 | | | 13:00 | 17:00 | |
| 02 | 8:00 | 12:00 | | | 13:00 | 17:00 | |
| 03 | 8:00 | 12:00 | | | 13:00 | 17:00 | |
| 04 | 8:00 | 12:00 | | | 13:00 | 17:00 | |
| 05 | 8:00 | 12:00 | | | 13:00 | 17:00 | |
| 06 | Sábado | Sábado | Sábado | Sábado | Sábado | Sábado | Sábado |
| 07 | Domingo | Domingo | Domingo | Domingo | Domingo | Domingo | Domingo |
| 08 | 8:00 | 12:00 | | | 13:00 | 17:00 | |
| 09 | 8:00 | 12:00 | | | 13:00 | 17:00 | |
| 10 | 8:00 | 12:00 | | | 13:00 | 17:00 | |
| 11 | 8:00 | 12:00 | | | 13:00 | 17:00 | |
| 12 | Feriado | Feriado | Feriado | Feriado | Feriado | Feriado | Feriado |
| 13 | Sábado | Sábado | Sábado | Sábado | Sábado | Sábado | Sábado |
| 14 | Domingo | Domingo | Domingo | Domingo | Domingo | Domingo | Domingo |
| 15 | Dia | do | Prof. | — | — | — | — |
| 16 | 8:00 | 12:00 | | | 13:00 | 17:00 | |
| 17 | 8:00 | 12:00 | | | 13:00 | 17:00 | |
| 18 | 8:00 | 12:00 | | | 13:00 | 17:00 | |
| 19 | 8:00 | 12:00 | | | 13:00 | 17:00 | |
| 20 | Sábado | Sábado | Sábado | Sábado | Sábado | Sábado | Sábado |
| 21 | Domingo | Domingo | Domingo | Domingo | Domingo | Domingo | Domingo |
| 22 | 8:00 | 12:00 | | | 13:00 | 17:00 | |
| 23 | 8:00 | 12:00 | | | 13:00 | 17:00 | |
| 24 | 8:00 | 12:00 | | | 13:00 | 17:00 | |
| 25 | 8:00 | 12:00 | | | 13:00 | 17:00 | |
| 26 | 8:00 | 12:00 | | | 13:00 | 17:00 | |
| 27 | Sábado | Sábado | Sábado | Sábado | Sábado | Sábado | Sábado |
| 28 | Domingo | Domingo | Domingo | Domingo | Domingo | Domingo | Domingo |
| 29 | 8:00 | 12:00 | | | 13:00 | 17:00 | |
| 30 | 8:00 | 12:00 | | | 13:00 | 17:00 | |
| 31 | 8:00 | 12:00 | | | 13:00 | 17:00 | |

Observações:

Obras Assist. Soc. Dom Orione de Capoeiras
CNPJ 82509712/0001-03

| | |
|---|---|
| Assinatura do Funcionário: Graziela dos P. Pereira | Chefia Imediata: |

| Data | Registrar feriados, dias compensados, ponto facultativo |
|---|---|
| | |
| | |

OBRAS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DOM ORIONE DE CAPOEIRAS
CENTRO EDUCACIONAL DOM ORIONE
Rua Dib Cherem, 2698 – Capoeiras -Fone: (048) 3365-3409

| | | |
|---|---|---|
| Local de trabalho: Obras de Assistência Social Dom Orione - CNPJ: 82 509 712 0001/03 | | |
| Funcionário (a): Valdemiro Reitz | CTPS: 0006581300018 | Data de admissão 03/02/2014 |
| Função/ Cargo: Professor | | |
| Carga horária: 20 ( ) 40 (X) | | |

Mês de Referência: Outubro - 2018

| Dia | Hora Entrada | Hora Saída | Rubrica | Intervalo | Hora Entrada | Hora Saída | Rubrica |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | 8:00 | 12:00 | Valdemiro Reitz | | 13:00 | 17:00 | Valdemiro Reitz |
| 02 | 8:00 | 12:00 | Valdemiro Reitz | | 13:00 | 17:00 | Valdemiro Reitz |
| 03 | 8:00 | 12:00 | Valdemiro Reitz | | 13:00 | 17:00 | Valdemiro Reitz |
| 04 | 8:00 | 12:00 | Valdemiro Reitz | | 13:00 | 17:00 | Valdemiro Reitz |
| 05 | 8:00 | 12:00 | Valdemiro Reitz | | 13:00 | 17:00 | Valdemiro Reitz |
| 06 | Sábado | Sábado | Sábado | Sábado | Sábado | Sábado | Sábado |
| 07 | Domingo | Domingo | Domingo | Domingo | Domingo | Domingo | Domingo |
| 08 | 8:00 | 12:00 | Valdemiro Reitz | | 13:00 | 17:00 | Valdemiro Reitz |
| 09 | 8:00 | 12:00 | Valdemiro Reitz | | 13:00 | 17:00 | Valdemiro Reitz |
| 10 | 8:00 | 12:00 | Valdemiro Reitz | | 13:00 | 17:00 | Valdemiro Reitz |
| 11 | 8:00 | 12:00 | Valdemiro Reitz | | 13:00 | 17:00 | Valdemiro Reitz |
| 12 | Feriado | Feriado | Feriado | Feriado | Feriado | Feriado | Feriado |
| 13 | Sábado | Sábado | Sábado | Sábado | Sábado | Sábado | Sábado |
| 14 | Domingo | Domingo | Domingo | Domingo | Domingo | Domingo | Domingo |
| 15 | Dia | do | Prof. | | | | |
| 16 | 8:00 | 12:00 | Valdemiro Reitz | | 13:00 | 17:00 | Valdemiro Reitz |
| 17 | 8:00 | 12:00 | Valdemiro Reitz | | 13:00 | 17:00 | Valdemiro Reitz |
| 18 | 8:00 | 12:00 | Valdemiro Reitz | | 13:00 | 17:00 | Valdemiro Reitz |
| 19 | 8:00 | 12:00 | Valdemiro Reitz | | 13:00 | 17:00 | Valdemiro Reitz |
| 20 | Sábado | Sábado | Sábado | Sábado | Sábado | Sábado | Sábado |
| 21 | Domingo | Domingo | Domingo | Domingo | Domingo | Domingo | Domingo |
| 22 | 8:00 | 12:00 | Valdemiro Reitz | | 13:00 | 17:00 | Valdemiro Reitz |
| 23 | 8:00 | 12:00 | Valdemiro Reitz | | 13:00 | 17:00 | Valdemiro Reitz |
| 24 | 8:00 | 12:00 | Valdemiro Reitz | | 13:00 | 17:00 | Valdemiro Reitz |
| 25 | 8:00 | 12:00 | Valdemiro Reitz | | 13:00 | 17:00 | Valdemiro Reitz |
| 26 | 8:00 | 12:00 | Valdemiro Reitz | | 13:00 | 17:00 | Valdemiro Reitz |
| 27 | Sábado | Sábado | Sábado | Sábado | Sábado | Sábado | Sábado |
| 28 | Domingo | Domingo | Domingo | Domingo | Domingo | Domingo | Domingo |
| 29 | 8:00 | 12:00 | Valdemiro Reitz | | 13:00 | 17:00 | Valdemiro Reitz |
| 30 | 8:00 | 12:00 | Valdemiro Reitz | | 13:00 | 17:00 | Valdemiro Reitz |
| 31 | 8:00 | 12:00 | Valdemiro Reitz | | 13:00 | 17:00 | Valdemiro Reitz |

Observações:

Obras Assist. Soc. Dom Orione de Capoeiras
CNPJ: 82509712/0001-03

Assinatura do Funcionário: Valdemiro Reitz

Chefia Imediata:

| Data | Registrar feriados, dias compensados, ponto facultativo |
|---|---|
| | |
| | |

# Protocolo de Envio de Arquivos
# Conectividade Social

EDUCAÇÃO

Prezado Cliente B B CONTABILIDADE E ASSESSORIA - 010918911400010400,

Seu arquivo jvo0dptuqyr00005.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 29/10/2018 às 10:25.
O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é C1AF5E66.158743B3.A70AB3BE.14F3146B.
Este número é sua garantia do recebimento do arquivo pela Caixa Econômica Federal, para posterior tratamento.
Sendo detectadas ocorrências impeditivas para o seu processamento,
nota explicativa será enviada para a sua Caixa Postal.

*Informações Complementares:*

NRA:JVO0dPTuqyr00005
Base de Processamento: SC
Município de apresentação da RE: Palhoca/SC
Competência : 10/2018

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

43

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

DATA: 29/10/2018
HORA: 10:23:38
PÁG : 0001

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

Nº ARQUIVO: JVO0dPTuqyr0000-5
INSCRIÇÃO: 82.509.712/0001-03

EMPRESA: OBRAS DE ASS SOCIAL DOM ORIONE DE CAPOEI Nº CONTROLE: MzMoqZgR0TS0000-2
COMP: 10/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇAO:

LOGRADOURO: RUA DIB CHEREM 2698 BAIRRO: CAPOEIRAS CNAE PREPONDERANTE: 8800600
CIDADE: FLORIANOPOLIS UF: SC CEP: 88090-000 TELEFONE: 048-33653409 CNAE: 8800600

| APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: | 639 | 620 | 744 | 779 | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| SEGURADO | | | | | |
| Empregados/Avulsos | 3.127,59 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.127,59 |
| Contribuintes Individuais | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| EMPRESA | | | | | |
| Empregados/Avulsos | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Contribuintes Individuais | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| RAT | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| RAT - Agentes Nocivos | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Valores Pagos a Cooperativas | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Adicional Cooperativas | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Comercialização Produção | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Evento Desportivo/Patrocínio | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| (-) Retenção Lei 9.711/98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| (-) Sal. Família/Sal. Maternidade | 31,71 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 31,71 |
| (-) Compensação | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL | 3.095,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.095,88 |
| OUTRAS ENTIDADES | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL A RECOLHER | 3.095,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.095,88 |

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(EM)CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO,E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI No 6.830/80.

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

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

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017)

DATA: 29/10/2018
HORA: 10:23:38
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: OBRAS DE ASS SOCIAL DOM ORIONE DE CAPOEI
INSCRIÇÃO: 82.509.712/0001-03
COMPETÊNCIA: 10/2018
CÓD REC: 115
FPAS: 639
SIMPLES: 1

| | FGTS - 8% |
|---|---|
| QTDE TRABALHADORES | 5 |
| REMUNERAÇÃO | 19.083,26 |
| DEPÓSITO | 1.526,66 |
| ENCARGOS FGTS | 0,00 |
| CONTRIB SOCIAL | 0,00 |
| ENCARGOS CONTRIB SOC | 0,00 |
| TOTAL A RECOLHER | 1.526,66 |

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/11/2018

**RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.**

A(S) GRF(S), PARA FINS DE QUITAÇÃO, SERÁ(ÃO) IMPRESSA(S) SOMENTE APÓS TRANSMISSÃO DO ARQUIVO VALIDADO PELO CONECTIVIDADE SOCIAL.

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

DATA: 29/10/2018
HORA: 10:23:38
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 10/2018

| EMPRESA | | | INSCRIÇÃO | OUTRAS ENTIDADES | | COD PAGTO | FPAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| VALORES: SEGURADOS | EMPRESA | OUTRAS ENT | DED FPAS | VALOR DA RETENÇÃO | JUROS/MULTA | TOTAL | REEMBOLSO |
| OBRAS DE ASS SOCIAL DOM ORIONE DE CAPOEI | | | 82.509.712/0001-03 | | 0000 | 2305 | 639 |
| 3.127,59 | 0,00 | 0,00 | 31,71 | 0,00 | 0,00 | 3.095,88 | 0,00 |

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

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

858200000155 266601791814 107622050889 250971200016

EMPRESA: OBRAS DE ASS SOCIAL DOM ORIONE DE CAPOEI
COMP: 10/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
INSCRIÇÃO: 82.509.712/0001-03
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:
TOMADOR/OBRA:

| NOME TRABALHADOR<br>REM SEM 13° SAL | REM 13°SAL | PIS/PASEP/CI<br>BASE CÁL 13°SAL PREV SOC<br>BASE CÁL PREV SOCIAL | ADMISSÃO<br>CONTRIB SEG DEVIDA | CAT | OCOR | DATA/COD MOVIMENTAÇÃO<br>DEPÓSITO | CBO<br>JAM |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ADERBAL MARTINHO PEREIRA JUNIOR<br>2.169,13 | 0,00 | 134.17199.72-6<br>0,00 | 02/02/2015<br>195,22 | 01 | | 173,54 | 02341<br>0,00 |
| ANANDA ASSUNCAO DE FARIAS<br>4.337,12 | 0,00 | 147.14616.27-3<br>0,00 | 04/05/2015<br>477,08 | 01 | | 346,96 | 03312<br>0,00 |
| ERONDINA RAMOS DA SILVA FARIAS<br>3.636,33 | 0,00 | 123.04138.59-6<br>0,00 | 02/02/2015<br>399,99 | 01 | | 290,91 | 03331<br>0,00 |
| GRAZIELA DOS PASSOS PEREIRA<br>4.470,34 | 0,00 | 210.65528.46-0<br>0,00 | 03/02/2014<br>491,73 | 01 | | 357,62 | 03312<br>0,00 |
| VALDEMIRO REITZ<br>4.470,34 | 0,00 | 124.39421.85-7<br>0,00 | 03/02/2014<br>491,73 | 01 | | 357,63 | 03312<br>0,00 |
| TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR<br>19.083,26 | 0,00 | 0,00 | 2.055,75 | | | 1.526,66 | 0,00 |

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858200000155 266601791814 107622050889 250971200016

N° ARQUIVO: JVO0dPTuqyr0000-5
INSCRIÇÃO: 82.509.712/0001-03
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

N° DE CONTROLE: MzMoqZgR0TS0000-2

EMPRESA: OBRAS DE ASS SOCIAL DOM ORIONE DE CAPOEI
COMP: 10/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA:
LOGRADOURO: RUA DIB CHEREM 2698 BAIRRO: CAPOEIRAS
CIDADE: FLORIANOPOLIS UF: SC CEP: 88090-000

CNAE PREPONDERANTE 8800600
CNAE: 8800600

| CAT | QUANT | REMUNERAÇÃO SEM 13° | REMUNERAÇÃO 13° | BASE CÁL PREV SOC | BASE CÁL 13° PREV SOC |
|---|---|---|---|---|---|
| 01 | 5 | 19.083,26 | 0,00 | 19.083,26 | 0,00 |
| TOTAIS: | 5 | 19.083,26 | 0,00 | 19.083,26 | 0,00 |

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

EMPRESA: OBRAS DE ASS SOCIAL DOM ORIONE DE CAPOEI
COMP: 10/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO: 82.509.712/0001-03
INSCRIÇÃO:
TOMADOR/OBRA:

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CANDIDA EUGENIA DA SILVA<br>1.526,45 | 0,00 | 123.95000.09-6<br>0,00 | 05/02/1997<br>122,11 | 01 | | 0,00 | 03331<br>0,00 |
| DEBORA LIS TREBIEN<br>2.142,00 | 0,00 | 124.36483.30-4<br>0,00 | 01/07/2016<br>192,78 | 01 | | 0,00 | 02516<br>0,00 |
| ERACI MARIA DOS PASSOS PEREIRA<br>3.464,40 | 0,00 | 100.36159.76-7<br>0,00 | 02/01/2006<br>381,08 | 01 | | 0,00 | 02394<br>0,00 |
| JANAINA HOFFMANN<br>1.268,53 | 0,00 | 139.62611.72-9<br>0,00 | 01/08/2017<br>101,48 | 01 | | 0,00 | 05135<br>0,00 |
| KAROLEINT LEIZET MAGALDI SUAREZ<br>1.393,71 | 0,00 | 151.58160.27-2<br>0,00 | 01/09/2015<br>111,49 | 01 | | 0,00 | 05143<br>0,00 |
| ROSANGELA BEATRIZ LIVRAMENTO DA CONCEICA<br>1.810,02 | 0,00 | 128.20583.72-7<br>0,00 | 01/10/2015<br>162,90 | 01 | | 0,00 | 05132<br>0,00 |
| TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR<br>11.605,11 | 0,00 | 0,00 | 1.071,84 | | | 0,00 | 0,00 |

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

N° ARQUIVO: JVO0dPTuqyr0000-5
INSCRIÇÃO: 82.509.712/0001-03
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

N° DE CONTROLE: MzMoqZgR0TS0000-2

EMPRESA: OBRAS DE ASS SOCIAL DOM ORIONE DE CAPOEI
COMP: 10/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA:
LOGRADOURO: RUA DIB CHEREM 2698 BAIRRO: CAPOEIRAS
CIDADE: FLORIANOPOLIS UF: SC CEP: 88090-000

CNAE PREPONDERANTE 8800600
CNAE: 8800600

| CAT | QUANT | REMUNERAÇÃO SEM 13° | REMUNERAÇÃO 13° | BASE CÁL PREV SOC | BASE CÁL 13° PREV SOC |
|---|---|---|---|---|---|
| 01 | 6 | 11.605,11 | 0,00 | 11.605,11 | 0,00 |
| TOTAIS: | 6 | 11.605,11 | 0,00 | 11.605,11 | 0,00 |

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

EMPRESA: OBRAS DE ASS SOCIAL DOM ORIONE DE CAPOEI
N° DE CONTROLE: MzMoqZgR0TS0000-2
N° ARQUIVO: JVO0dPTuqyr0000-5
INSCRIÇÃO: 82.509.712/0001-03
COMP: 10/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:
TOMADOR/OBRA:
CNAE PREPONDERANTE 8800600
LOGRADOURO: RUA DIB CHEREM 2698 BAIRRO: CAPOEIRAS CNAE: 8800600
CIDADE: FLORIANOPOLIS UF: SC CEP: 88090-000

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

| | FGTS - 8% |
|---|---|
| REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO | 19.083,26 |
| REMUNERAÇÃO 13° SALARIO | 0,00 |
| QUANTIDADE TRABALHADORES | 5 |

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

| | FGTS - 8% |
|---|---|
| REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO | 11.605,11 |
| REMUNERAÇÃO 13° SALARIO | 0,00 |
| QUANTIDADE TRABALHADORES | 6 |

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/11/2018

| DEPÓSITO FGTS | ENCARGOS FGTS | CONTRIB SOCIAL | ENCARGOS CONTRIB SOCIAL | TOTAL RECOLHER |
|---|---|---|---|---|
| 1.526,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.526,66 |

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 29/10/2018
HORA: 10:23:38
PÁG : 0006/0006

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

Nº ARQUIVO: JVO0dPTuqyr0000-5
INSCRIÇÃO: 82.509.712/0001-03
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: MzMoqZgR0TS0000-2

EMPRESA: OBRAS DE ASS SOCIAL DOM ORIONE DE CAPOEI
COMP: 10/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0

CNAE PREPONDERANTE 8800600
CNAE: 8800600

TOMADOR/OBRA:
LOGRADOURO: RUA DIB CHEREM 2698 BAIRRO: CAPOEIRAS
CIDADE: FLORIANOPOLIS UF: SC CEP: 88090-000 TELEFONE: 0048 3365 3409

| | | | |
|---|---|---|---|
| VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: | 3.095,88 | CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: | 3.127,59 |
| SALÁRIO FAMÍLIA: | 31,71 | 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 |
| N2: | 0 | N3: | 0 | O1: | 0 | O2: | 0 | O3: | 0 | P1: | 0 |
| Q3: | 0 | Q4: | 0 | Q5: | 0 | Q6: | 0 | R : | 0 | S2: | 0 |
| V3: | 0 | W : | 0 | X : | 0 | Y : | 0 | Z1: | 0 | Z2: | 0 |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| K : | 0 | L : | 0 | M : | 0 | N1: | 0 | | | | |
| P2: | 0 | P3: | 0 | Q1: | 0 | Q2: | 0 | | | | |
| S3: | 0 | U1: | 0 | U2: | 0 | U3: | 0 | | | | |
| Z3: | 0 | Z4: | 0 | Z5: | 0 | Z6: | 0 | | | | |

DESPESAS BANCARIA

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

SAC 0800 726 0101
OUVIDORIA 0800 725 7474

320-547100158-0

16/NOV/2018 HORA DF 13:05:29

LOT: 20.001316-5
LOCALIDADE: FLORIANOPOLIS TERM: 020954
AG. VINCULADA: 1875 CONTROLE: 816035501

DEPÓSITO EM DINHEIRO

3078 003 00001584-7

OBRAS DE ASSIST DOM ORIONE

VALOR : 120,00

DEPOSITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA E DE ATE 30 MINUTOS

ESTE RECIBO É VÁLIDO COMO COMPROVANTE DE DEPÓSITO

320-547100158-0

1ª VIA

Imovelto

53

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

**DARF**

| | |
|---|---|
| 02 - Período de Apuração | 31/10/2018 |
| 03 - Número do CPF ou CNPJ | 82.509.712/0001-03 |
| 04 - Código da Receita | 0561 |
| 05 - Número de Referência | |
| 06 - Data de Vencimento | 20/11/2018 |
| 07 - Valor Principal | 917,75 |
| 08 - Valor da Multa | |
| 09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69 | |
| 10 - Valor Total | 917,75 |

01 - Nome / Telefone da Empresa
OBRAS DE ASS SOCIAL DOM ORIONE DE CAPOEI
(48) 3365-3409

Base de Cálculo: 17.757,74

Observação: DARF IR Todos

**ATENÇÃO**

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

Valores expressos em reais.

**11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)**

CERTIFICO que o ... constante ... documento ... e aceito
09 / 11 / 2018
José Sacramento
Pe. José do Nascimento
Presidente

folha SCI VISUAL Practice

26

54

CAIXA

## Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

| | |
|---|---|
| **Nome:** | OBRAS DE ASSIST DOM ORIONE |
| **Conta de débito:** | 3078 / 003 / 00001584-7 |

| | | |
|---|---|---|
| **MINISTÉRIO DA FAZENDA**<br>**SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL**<br>Documento de Arrecadação de Receitas Federais<br>**DARF** | **02**- PERÍODO DE APURAÇÃO | 31/10/2018 |
| | **03**- NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 82.509.712/0001-03 |
| | **04**- CÓDIGO DA RECEITA | 0561 |
| | **05**- NÚMERO DE REFERÊNCIA | |
| **01**- NOME / TELEFONE<br>OBRAS SOCIAIS DOM ORIONE / (48) 3365-3409 | **06**- DATA DE VENCIMENTO | 20/11/2018 |
| | **07**- VALOR DO PRINCIPAL | R$ 917,75 |
| **ATENÇÃO**<br>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. | **08**- VALOR DA MULTA | R$ 0,00 |
| | **09**- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69 | R$ 0,00 |
| | **10**- VALOR TOTAL | R$ 917,75 |
| | **11**- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA<br>**CEFIC 09112018 307800300001584 00472731** | |

| | |
|---|---|
| **Identificação da operação:** | PGTO IR |
| **Data de débito:** | 09/11/2018 |
| **Data/hora da operação:** | 09/11/2018 15:08:51 |

**Código da operação:** 00472731

**Chave de segurança:** CT64ZZ3XRKR2M4CG

**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

Primitto 55

| | | | |
|---|---|---|---|
| PREVIDÊNCIA SOCIAL | MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS<br>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS<br>SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP<br>**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS** | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2305 |
| | | 4 - COMPETÊNCIA | 10/2018 |
| | | 5 - IDENTIFICADOR | 82.509.712/0001-03 |
| 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO<br>**CNPJ 82.509.712/0001-03**<br>OBRAS DE ASSISTENCIA SOCIAL DOM ORIONE DE CAPOEIRAS<br>R DIB CHEREM 2698<br>CAPOEIRAS<br>FLORIANOPOLIS SC<br>CEP 88090-000 | | 6 - VALOR DO INSS | 2.055,75 |
| | | 7 - | |
| | | 8 - | |
| 2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) | 20/11/2018 | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado. | | 10 - ATM/MULTA E JUROS | 0,00 |
| | | 11 - TOTAL | 2.055,75 |
| | | | AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA |

1ª Via-INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

CERTIFICO que o MATERIAL constante

deste documento foi recebido e aceito

em 09 / 11 / 18

José Nascimento

Assinatura

Pe. José do Nascimento

Presidente

http://sal.receita.fazenda.gov.br/PortalSalInternet/faces/pages/calcContribuicoesEmpresasEOrgaosPublicos/resultadoDoCalculo.xhtml 2/1/1

56

CAIXA

## 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:** | OBRAS DE ASSIST DOM ORIONE |
| **Conta de débito:** | 3078 / 003 / 00001584-7 |

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
OBRAS SOCIAIS DOM ORIONE
RUA PREFEITO DIB CHEREM 2698
048-033653409

**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 | 10/2018 |
| **05**- IDENTIFICADOR | 82509712000103 |
| **06**- VALOR DO INSS | 2.055,75 |
| **07**- | |
| **08**- | |
| **09**- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| **10**- ATM/MULTA E JUROS | 0,00 |
| **11**- VALOR TOTAL | 2.055,75 |

**12**- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA
**CEFIC 09112018 307800300001584 874860**

| | |
|---|---|
| **Identificação da operação:** | PAGAMENTO INSS |
| **Data/hora da operação:** | 09/11/2018 15:10:52 |

**Código da operação:** 00874860
**Chave de segurança:** R71W7YJGC2NTSPEU

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 13/11/2018 - 11:53:25

GFIP - SEFIP 8.40

| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME | | | | 02-DDD/TELEFONE |
|---|---|---|---|---|
| OBRAS DE ASS SOCIAL DOM ORIONE DE CAPOEI | | | | (0048)33653409 |
| 03-FPAS | 04-SIMPLES | 05-REMUNERAÇÃO | 06-QTDE TRABALHADORES | 07-ALÍQUOTA FGTS |
| 639 | 1 | 19.083,26 | 5 | 8 |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO | 09-ID RECOLHIMENTO | 10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) | 11-COMPETÊNCIA | 12-DATA DE VALIDADE |
| 115 | 017984-4 | 82.509.712/0001-03 | 10/2018 | 13/11/2018 |

| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL | 14-ENCARGOS | 15-TOTAL A RECOLHER |
|---|---|---|
| 1.526,66 | 83,96 | 1.610,62 |

**VALOR FGTS A RECOLHER EM 13/11/2018**

Em 13/11/18

85830000016 5 10620179181 7 13622054889 250971200016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

38

CAIXA

## Comprovante de pagamento de FGTS
### Via Internet Banking Caixa

| | |
|---|---|
| **Nome:** | OBRAS DE ASSIST DOM ORIONE |
| **Conta de débito:** | 3078 / 003 / 00001584-7 |

**Representação numérica do código de barras:**

858300000165 106201791817 113622054889 250971200016

| | |
|---|---|
| **Cód. convênio:** | 0179 |
| **Data de validade:** | 13/11/2018 |
| **Competência:** | 10/2018 |

| | |
|---|---|
| **Valor recolhido:** | 1.610,62 |

| | |
|---|---|
| **Identificação da operação:** | PAGTO FUNDO DE GARANTIA |

| | |
|---|---|
| **Data / hora:** | 13/11/2018 15:57:26 |
| **Data de Débito:** | 13/11/2018 |

| | |
|---|---|
| **Código da operação:** | 00522984 |
| **Chave de segurança:** | A9WCV55TK6Y0FYGJ |

**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

19/11/2018 - BANCO DO BRASIL - 13:37:10
482916440 0235
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: PM FLORIANOPOLIS MOVTO
AGENCIA: 3582-3 CONTA: 2.567-4

DATA 19/11/2018
NR. DOCUMENTO 48.291.644.000.235
VALOR DINHEIRO 107,70
VALOR TOTAL 107,70

NR.AUTENTICACAO C.F6A.46D.D8C.974.550
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

DEVOLUÇÃO I.R. DA FUNCIONARIA ERACI
Mª. DOS P. PEREIRA PAGO INDEVIDAMENTE
NA GUIA DE IR DO MÊS DE OUTUBRO/2018.

19/11/2018 - BANCO DO BRASIL - 13:37:10
482916440 0235
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: PM FLORIANOPOLIS MOVTO
AGENCIA: 3582-3 CONTA: 2.567-4

DATA 19/11/2018
NR. DOCUMENTO 48.291.644.000.235
VALOR DINHEIRO 107,70
VALOR TOTAL 107,70

NR.AUTENTICACAO C.F6A.46D.D8C.974.550
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

Folha 60

REPROGRAMAR PARA
TRANSFORMAR

# CERTIFICADO

Certificamos que **ADERBAL MARTINHO PEREIRA JÚNIOR,** nascido em Joinville - SC, no dia 07/04/1976, port do R.G. nº 3.630.671 SSP/SC, concluiu o "**CURSO DE INFORMÁTICA AVANÇADA E LÓGICA DE PROGRAMAÇ** realizado no período de 13/03/2010 á 12/07/2010, com frequência de 100%, no total de 160 horas/aula.

Aulas ministradas pelo Educador:

**ROGER HUMPHREYS**

Florianópolis, 12 de julho de 2010

**Heitor Blum S.Thiago**
**Diretor Executivo CDISC**

**Cleusa Kreusch**
**Coordenadora Pedagógica CDISC**

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
FUNDAÇÃO EDUCACIONAL DE SÃO JOSÉ
CENTRO UNIVERSITÁRIO MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ

USJ
Centro Universitário Muni
São José

O Reitor do Centro Universitário Municipal de São José,
no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do

# *Curso de Pedagogia*

considerando a colação de grau em 13 de agosto de 2016, confere o título de

## Licenciada em Pedagogia a

# *Ananda Assunção De Farias*

nacionalidade brasileira, natural do Estado de Santa Catarina
nascida em 19 de setembro de 1993, carteira de identidade nº 5.891.831 – SC
e outorga-lhe o presente Diploma a fim de que possa gozar de
todos os direitos e prerrogativas legais.

São José, 13 de setembro de 2016.

Prof. Dr. Juarez Perfeito
Reitor

Ananda Assunção de Farias
DIPLOMADA

Marcos Amorim
Prof. Me. Marcos Vinício de Amorim
Coordenador do Curso

COPIA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA

O Reitor da Universidade Federal de Santa Catarina, no uso de suas atribuições e tendo vista a conclusão do curso de Educação Física, em 26 de agosto de 1995, confere o título de Licenciado em Educação Física

**Erondina Ramos da Silva Farias**

de nacionalidade brasileira, cédula de identidade registro geral n. 1.819.055/96 nascido a 01 de outubro de 1967, natural do Estado de Santa Catarina e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Florianópolis, 26 de agosto de 1995

Edson Ledoux
Coordenador do Curso

Erondina Ramos da Silva Farias
Diplomada
91267455

Antônio Diomário de Queiroz
Reitor

# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
# ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO E DO DESPORTO

# DIPLOMA

ESCOLA DE EDUCAÇÃO BÁSICA PROFESSOR ANÍBAL NUNES PIRES
RUA: IRMÃ BONAVITA N. 210 - CAPOEIRAS - FLORIANÓPOLIS/SC

O(A) DIRETOR(A) DO EEB. PROF. ANÍBAL NUNES PIRES

CONFERE A *Graziela dos Passos Pereira*

DE NACIONALIDADE : BRASILEIRA IDENTIDADE
NATURAL DE: JOINVILLE UNIDADE DA FEDERAÇÃO: SC
NASCIDO (A) EM 25 MAIO DE 1982 , O PRESENTE DIPLOMA, POR HAVER CONCLUÍDO EM 16 DEZEMBRO DE 2006, **O CURSO MAGISTÉRIO - EDUCAÇÃO INFANTIL SÉRIES INICIAIS.**

FUNDAMENTAÇÃO LEGAL *"De Acordo com o artigo 24, item VII, combinado com os artigos 26, 36, 39 e 41, Parágrafo ùnico, e 62 da Lei nº. 9.394/96, de 20 de dezembro de 1996, Parecer nº. 316/97 e parecer nº 318/97 do Conselho Estadual de Educação/SC*

FLORIANÓPOLIS , 16 DE DEZEMBRO DE 2006.

Marcia Pereira Rodrigues
Diretor Adjunto de Escola
Port. nº. 2992

*Diretor(a)*

Geremias da Silva
Assistente de Educação
Mat.: 373.144-2

*Secretário(a)*

# UNIVERSIDADE DO VALE DO ITAJAÍ

Reconhecida pela Portaria Ministerial nº 051/89, publicada no D.O.U., em 17.02.1989
Itajaí - Santa Catarina

UNIVA

## *Diploma de Licenciado em Pedagogia*

O Reitor da Universidade do Vale do Itajaí, no uso de suas atribuições, tendo em vista que

# *Valdemiro Reitz,*

brasileiro, natural do Estado de Santa Catarina, nascido no dia 25 de maio de 1976,
portador de Cédula de Identidade nº 3.093.313/SC,

concluiu o curso de Pedagogia reconhecido pelo Decreto nº 4349/02, publicado no Diário Oficial do Estado de Santa Catarina em 02 de abril de 2002, e considerando o Termo de Colação de Grau em 09 de agosto de 2003, outorga-lhe o presente Diploma a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Itajaí, 09 de agosto de 2003

*Prof. José Roberto Provesi, Ph.D.*
Reitor

*Prof. José Nilton de Almeida, MSc.*
Coordenador do Curso

Diplomado

*Prof. José Marcelo Freitas de Luna, Dr.*
Diretor do Centro

**PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS**
Secretaria Municipal da Fazenda

## Certidão Negativa de Débitos Relativos a Tributos Municipais e Dívida Ativa do Municipio

| CMC | CNPJ | Nome |
|---|---|---|
| 4165284 | 82.509.712/0001-03 | OBRAS DE ASSIS SOCIAL DOM ORIONE DE CAPOEIRAS |

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade da(s) pessoa(s) acima identificada(s) que vieram a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda (SMF) e a inscrições em Dívida Ativa do Município. Esta certidão refere-se exclusivamente à situação da pessoa jurídica no âmbito da Secretaria Municipal da Fazenda de Florianópolis.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autencidade na Internet, no endereço <http://portal.pmf.sc.gov.br/entidades/fazenda>, Serviços - Serviços on-line - link Verificação de Documentos Eletrônicos, passando o número do documento 1760709 e o código 3032CF13

Certidão Número 8380218
Emitida 16/11/2018 14:46:34
Válida até 14/02/2019 conforme o Art. 194 Lei Complementar 4823 de 02 de janeiro de 1996.

Florianópolis (SC) 16 de novembro de 2018
Secretaria Municipal da Fazenda

Assinatura Digital: 3032CF1310EA86D2DB5AA3C45578EAA1B89D2D97
Data: 16/11/2018 14:46:34 - Protocolo: 16271935 - Documento: 1760709
Documento autenticado digitalmente

Fulcento 66

ATENÇÃO: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento

**ESTADO DE SANTA CATARINA**
**SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

| | |
|---|---|
| Nome (razão social): | **OBRAS DE ASSISTENCIA SOCIAL DOM ORIONE DE CAPOEIRAS** |
| CNPJ/CPF: | **82.509.712/0001-03** |

**Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.**

| | |
|---|---|
| Dispositivo Legal: | **Lei nº 3938/66, Art. 154** |
| Número da certidão: | **180140110214876** |
| Data de emissão: | **16/11/2018 14:40:43** |
| Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.): | **15/01/2019** |

**A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: http://www.sef.sc.gov.br**

Folha 67

**Este documento foi assinado digitalmente**
Impresso em: 16/11/2018 14:40:47

Receita Federal PGFN CERTIDÃO

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

## CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

**Nome: OBRAS DE ASSISTENCIA SOCIAL DOM ORIONE DE CAPOEIRAS**
**CNPJ: 82.509.712/0001-03**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:45:58 do dia 28/08/2018 <hora e data de Brasília>.
Válida até 24/02/2019.
Código de controle da certidão: **ACE4.609B.CAB7.6F89**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Nova Consulta

Preparar página para impressão

68

IMPRIMIR VOLTAR

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

# Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 82509712/0001-03
**Razão Social:** OBRAS DE ASSISTENCIA SOCIAL DOM ORIONE DE CAPOEIRAS
**Endereço:** R DIB CHEREM 2698 / CAPOEIRAS / FLORIANOPOLIS / SC / 88090-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 30/10/2018 a 28/11/2018

**Certificação Número:** 2018103015095118543200

Informação obtida em 16/11/2018, às 14:47:31.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

69

ESTADO DE SANTA CATARINA
TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO
SECRETARIA GERAL

TRIBUNAL DE CONTAS DE SANTA CATARINA

# CERTIDÃO Nº 5397/2018
## Negativa de Cadastro

Certifico, em consulta efetuada ao Sistema de Acompanhamento de Processos, que até a presente data NÃO CONSTAM registros em nossa base de dados para o CNPJ nº 82.509.712/0001-03, referentes a pendências relativas a débitos imputados e/ou multas aplicadas por este Tribunal de Contas, bem como contas rejeitadas por irregularidade insanável, relativas ao exercício de cargo ou função pública.

E, para constar, foi lavrada a presente Certidão, validada eletronicamente, aos 31 de outubro de 2018.

Esta certidão é válida até 30/11/2018, estando condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço http://www.tce.sc.gov.br >> Menu Certidão.

Código de Autenticação
113481725

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: OBRAS DE ASSISTENCIA SOCIAL DOM ORIONE DE CAPOEIRAS (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 82.509.712/0001-03
Certidão nº: 162388809/2018
Expedição: 16/11/2018, às 14:49:01
Validade: 14/05/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **OBRAS DE ASSISTENCIA SOCIAL DOM ORIONE DE CAPOEIRAS (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **82.509.712/0001-03**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

Valente
71

ESTADO DE SANTA CATARINA

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANOPOLIS

## Nota de Empenho

Data: 04/10/2018
Nº do empenho : 10414/18
Ordinário
Processo :

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

Órgão: 19
Unidade: 19.01 - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Funcional: 12.361.0103 - SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO
Projeto/Atividade: 2.929 - 103 - "EDUCAÇÃO"
Elemento: 3.3.50.43.00.00.00.00.0081 - TRANSF. POR CONVÊNIO A ENTIDADES FILANTROPICAS
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos - Subvencoes Sociais
Código reduzido: 000328
Tipo de Despesa: 33504301 - Subvenções Sociais

| | | | |
|---|---|---|---|
| Dotação Inicial: | 3.000.000,00 | Empenhos anteriores : | 5.489.385,86 |
| Suplementações: | 4.158.450,79 | Valor do empenho : | 21.890,81 |
| Anulações: | 0,00 | Valor Anulado: | 0,00 |
| Total ( A ) : | 7.158.450,79 | Total ( B ) : | 5.511.276,67 |
| | | Saldo ( A - B ) : | 1.647.174,12 |

Credor: 76 OBRAS DE ASSIS.SOC. DOM ORION DE CAPOEIR
Endereço: RUA DIB CHEREM , 2698 Cidade: FLORIANOPOLIS UF: SC
C.N.P.J.: 82.509.712/0001-03 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Banco: 104 - 104-CAIXA ECONÔMICA FEDERAL Agência: 3078-7 Conta Corrente: 1584-7

Especificação: 1
PELAS SUBVENÇÕES REFERENTE REPASSE PARA ATENDIMENTO DE 140 CRIANÇAS NA EDUCAÇÃO FUNDAMENTAL, CONFORME TERMO DE FOMENTO Nº 040/2018, 9ª PARCELA DE SUBVENÇÃO 2018.

Fonte de recursos : Ordinário

Total geral : 21.890,81

Fica empenhada a importância de 21.890,81 (vinte e um mil oitocentos e noventa reais e oitenta e um centavos)

Fundamento legal : 40/2018
Modal. licitação : Pregão Presencial Número : 10/2018 Data : 29/03/2018
Contrato : Data : 15/03/2018
Data :

Banco: Cheque Núm: Ordem Banc. Núm Data Pagamento

Responsável pela Emissão (com carimbo) | Recibo do Credor | Mauricio Fernandes Pereira Secretário Municipal de Educação Decreto nº 17.050/2017 Ordenador da Despesa | Constâncio Alberto Salles Maciel Sec. Municipal da Fazenda

Silvana Mª Bezerra Teixeira
Secretaria Municipal de Educação
nr. 16.011-3

| Calculo de Encargos Sociais | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Empregado** | **Remuneração Bruta** | **INSS** | **FGTS (8%)** | **IRRF** | **SALARIO FAM** |
| Mês 10/18 - 9ª PC DOM ORIONE | | | | | |
| ADERBAL MARTINHO | R$ 2.169,13 | R$ 195,22 | R$ 173,53 | R$ - | R$ - |
| ERONDINA RAMOS | R$ 3.636,33 | R$ 399,99 | R$ 290,91 | R$ 102,21 | R$ - |
| VALDEMIRO REITZ | R$ 4.470,34 | R$ 491,73 | R$ 357,63 | R$ 216,40 | R$ - |
| ANANDA ASSUNÇÃO | R$ 4.337,12 | R$ 477,08 | R$ 346,97 | R$ 232,38 | R$ - |
| GRAZIELA PASSOS | R$ 4.470,34 | R$ 491,73 | R$ 357,63 | R$ 259,06 | R$ - |
| | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - |
| | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - |
| | | | | | |
| **TOTAL - folha bruta** | **R$ 19.083,26** | **R$ 2.055,75** | **R$ 1.526,66** | **R$ 810,05** | **R$ -** |

| **GUIA DO INSS - COD 2305** | |
|---|---|
| Empregado | R$ 2.055,75 |
| Patronal (20% FB) | R$ - |
| RAT (1% FB) | R$ 190,83 |
| Outros (4,5% FB) Sist "S" | R$ - |
| Salário Família | R$ - |
| Outros | R$ - |
| Total da Folha | R$ 2.246,58 |

| **Neste caso teve uma prestação de serviço com rentenção de INSS** | |
|---|---|
| **valor do Serviço na RPA** | |
| inss retido na fonte | **R$ -** |
| Inss patronal (20%) | R$ - |
| Total retido na Nota | R$ - |

| **GUIA DO GPS** | **#REF!** | **COD** |
|---|---|---|
| | | **2305/2100** |
| DEMAIS GUIAS | | |
| PIS (1% FB) | **R$ 190,83** | |
| FGTS (total cal.) | **R$ 1.526,66** | **8301** |
| IRRF (total cal.) | **R$ 810,05** | **115** |

| 9ª PC DOM ORIONE | | | | | 15% |
|---|---|---|---|---|---|
| | PREVISTO PT | GASTO PC | | DIFERENÇA | GASTO PC |
| REMUNERAÇÃO | R$ 16.217,46 | R$ 16.217,46 | | R$ - | |
| ENCARGOS | R$ 4.737,43 | R$ 4.584,12 | | -R$ 153,31 | |
| MAT. LIMPEZA | R$ 635,92 | R$ 789,23 | | R$ 153,31 | |
| MAT. DIDATICO | R$ 300,00 | R$ 300,00 | | R$ - | |
| | | | | | |
| | R$ 21.890,81 | R$ 21.890,81 | | | |
| **Recursos Próprios** | **R$ -** | | | | |
| | R$ 21.890,81 | R$ 21.890,81 | | **Devolução** | R$ - |

| REMUNERAÇÃO | ENCARGOS | MAT. LIMPEZA | MAT. DIDAT |
|---|---|---|---|
| R$ 1.973,91 | R$ 1.610,62 | R$ 789,23 | R$ 300,00 |
| R$ 3.627,66 | R$ 2.055,75 | R$ - | R$ - |
| R$ 3.134,13 | R$ 917,75 | R$ - | R$ - |
| R$ 3.719,55 | R$ - | R$ - | R$ - |
| R$ 3.762,21 | R$ - | | |
| R$ - | | | |
| R$ - | | | |
| R$ - | | | |
| R$ - | | | |
| | | | |
| R$ 16.217,46 | R$ 4.584,12 | R$ 789,23 | R$ 300,00 |

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

## RELATÓRIO TÉCNICO
## COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO – PARTE 1°

| |
|---|
| Protocolo de Entrada n°: Data: **23/11/2018.** |
| Organização da Sociedade Civil Beneficiada: **ASSISTÊNCIA SOCIAL DOM ORIONE DE CAPOEIRAS** |
| Unidade Gestora de Origem: **PMF/SME.** |
| Nota de Empenho (NE) n°: **10414/2018.** |
| Valor da Liberação: **R$ 21.890,81** Data: **09/11/18.** |
| **Categoria** |
| ( X) Subvenção ( ) Contribuição ( ) Auxílio |
| **Tipo de Parceria:** |
| ( )Termo de Colaboração (X )Termo de Fomento ( )Acordo de Cooperação ( ) Convênio |
| Número: **040/PMF/SME/2018.** |
| **Modalidade: 010/2018** |
| ( )Chamamento Público (X) Dispensa ( ) Inexigibilidade |
| Número: **010/2018** |
| Esta Prestação é referente a parcela n°.: **09 SUBVENÇÃO 2018.** |

| **Lista de Verificação de Admissibilidade de PC** | **Norma Legal** | **Sim** | **Não** |
|---|---|---|---|
| **1. Processo Administrativo Inicial** | | | |
| 1.1 Houve abertura de processo administrativo para a concessão do recurso? | Decreto n. 17.361, de 2017, art. 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; | | NA |
| **3. Plano de Trabalho** | | | |
| 3.1 O Plano de Trabalho foi devidamente aprovado pelos responsáveis, inclusive pela Assessoria Jurídica? | Decreto n. 17.361, de 2017, art. 26; | X | |
| 3.2 Consta a forma de execução das atividades ou dos projetos e de cumprimento das metas a elas atreladas? | Decreto n. 17.361, de 2017, art. 25 IV. | X | |
| 3.3 Está descrito os valores a serem repassados mediante cronograma de desembolso? | Decreto n. 17.361, de 2017, art. 25 V. | X | |
| 3.4 Está contemplada a definição dos parâmetros a serem utilizados para aferição do cumprimento das metas? | Decreto n. 17.361, de 2017, art. 25° VI. | X | |
| 3.5 Houve alteração no termo de fomento, colaboração ou no plano de trabalho? | Decreto n. 17.361, de 2017, art. 26. | | X |
| 3.6 Consta no processo a cópia da alteração (Termo Aditivo ou Apostilamento) ser for o caso? | Decreto n. 17.361, de 2017, art.37. | | **NA** |
| **4. Atuação em Rede** | | | |
| 4.1 A atuação em rede está prevista no edital de chamamento público? | Decreto n. 17.361, de 2017, art. 16. | | NA |
| 4.2 A organização da sociedade civil que atuará em rede possui no mínimo 5 (cinco) anos de inscrição no cadastro nacional de pessoa jurídica – CNPJ. | Decreto n. 17.361, de 2017, art. 16. | X | |
| 4.3 A cópia da celebração do termo de atuação em rede pactuado entre a organização da sociedade civil e a partícipe foi entregue na unidade gestora? | Decreto n. 17.361, de 2017, art. 17. | X | |
| **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 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 6.6 A conta bancária é específica? | Decreto n. 17.361, de 2017, art. 45<br>IN 14/2012, art. 27 - TCE/SC.' | X | |
| 6.7 Houve aplicação financeira dos recursos? | Decreto n. 17.361, de 2017, art. 53.<br>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.<br>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.<br>Decreto n. 17.361, de 2017, art.59.<br>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.<br>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.<br>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 | |
| 6.20 Há despesas com pagamento de diárias, referente a deslocamento, hospedagem e alimentação nos casos em que a execução do objeto da parceria assim o exija? | Decreto n. 17.361, de 2017, art.51. | | NA |

| **Receita** | |
|---|---|
| **Transferência** | **Valor** |
| Recurso recebido: | **R$ 21.890,81** |
| Recursos Próprios: | R$ 0,00. |
| **Total:** | **R$ 21.890,81** |
| **Despesa** | |
| **1) Despesas Correntes** | |
| 1.1) Material de Consumo: | R$ 1.089,23 |
| 1.2) Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Física | Não há. |
| 1.3) Outros Serviços de Terceiros–Pessoa Jurídicos | Não há. |
| 1.4) Remuneração | R$ 16.217,46 |
| 1.5) Encargos | R$ 4.584,12 |
| **Total (1):** | **R$21.890,81** |
| **2) Despesa de Capital** | |
| 2.1) Equipamentos e Material Permanente | Não há. |
| **Total (2):** | Não há. |
| **3) Custos Indiretos** | |
| Internet: | Não há. |
| Transporte: | Não há. |
| Aluguel: | Não há. |
| Telefone: | Não há. |
| Água: | Não há. |
| Luz: | Não há. |
| Gás | Não há. |
| Assessoria Jurídica: | Não há. |
| Serviços Contábeis: | Não há. |
| Outros Custos: (especificar) | Não há. |
| **Total (3):** | Não há. |
| **Total (1+2+3)** | **R$ 21.890,81** |
| **4)**Despesas Glosadas: | Não há. |
| **5)** Saldo a devolver: | Não há. |
| **6)** Saldo a transportar | Não há. |

| **7. Custos** | **Norma Legal** | **Sim** | **Não** |
|---|---|---|---|
| 7.1 Os custos indiretos estão vinculados à execução do projeto? | Decreto n. 17.361, de 2017, art.25.<br>Decreto n. 17.361, de 2017, art.51. | | NA |
| 7.2 Os custos indiretos então dentro do percentual máximo de 15%? | Decreto n. 17.361, de 2017, art.25.<br>Decreto n. 17.361, de 2017, art.51. | | NA |
| 7.3 Houve a aquisição de equipamentos e matérias permanentes essenciais à consecução do objeto? | Decreto n. 17.361, de 2017, art.51. | | X |

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

**A comissão de monitoramento e avaliação** no uso de suas atribuições e em conformidade com o art. 40, art. 41 e art. 42, do Decreto 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 as metas foram atingidas.

3. A visita in loco foi comunicada a Entidade, conforme estabelece o § 3º, art. 40, do Decreto Municipal nº 17.361/2017 **(Verificar o ofício nº 1339/2017/GS/SME/PMF).**

4. As visitas in loco foram realizadas, conforme o ofício nº **(Verificar o ofício nº 1339/2017/GS/SME/PMF)**.

5. O relatório da visita in loco foi encaminhado à organização da sociedade civil, em ...../ ...../....., conforme determina o § 4º, art. 40, do Decreto Municipal nº 17.361/2017, **(Verificar o ofício nº 1339/2017/GS/SME/PMF).**

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

**RESTRIÇÕES:** não há.
**RECOMENDAÇÕE**: não há.

Assim sendo, esta comissão nomeada através da portaria **nº 586/20218** publicada no Diário Oficial do Município nº 2119 **de 31 de janeiro de 2018** exara o parecer pela **( X )APROVAÇÃO** ( )REPROVAÇAO desta prestação de contas.

Florianópolis, 26 de Novembro de 2018.

**(X) Regular.**

( ) Regular com ressalva.

( ) Irregular, para abertura de diligência.

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

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

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

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

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

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

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

| | |
|---|---|
| Protocolo de Entrada nº.: | Data: **23/11/2018** |
| Organização da Sociedade Civil Beneficiada: **Obras A. S. Dom Orione** | |
| Unidade Gestora de Origem: **Secretaria Municipal de Educação** | |
| Nota de Empenho (NE) nº: **10414/2018** | |
| Valor da Liberação: **R$ 21.890,81** | Data: **09/11/2018** |
| **Categoria** | |
| (X) Subvenção/**ALIMENTAÇÃO** ( ) Contribuição ( ) Auxílio | |
| **Tipo de Parceria:** | |
| ( ) Termo de Colaboração (X) Termo de Fomento ( ) Acordo de Cooperação ( ) Convênio | Número: **040/PMF/SME/2018** |
| **Modalidade:** | |
| ( ) Chamamento Público (X) Dispensa ( ) Inexigibilidade | Número: **010/2018** |
| Esta Prestação é referente à parcela nº.: **9ª subvenção /2018** | |
| 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 ONG? | Decreto n. 17.361, de 2017, art. 41. | X | |
| 8. Se a resposta acima for positiva, a ONG está em dia com as prestações de contas? | Decreto n. 17.361, de 2017, art. 28, XV | X | |
| 9. A execução da despesa está vinculada ao objeto proposto? | Decreto n. 17.361, de 2017, art.25. IN 14/2012, art. 47 - TCE/SC | X | |
| 10. A ONG foi alvo de alguma denúncia? | | | X |
| 11. O processo de prestação de contas deve ser melhorado? | | | X |
| 12. A ONG necessita de curso de formação para melhor executar o processo de prestação de contas? | | | X |
| 13. Necessita de fiscalização aprimorada? | | | X |

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

1. A **ONG** **Obras A. S. Dom Orione** alcançou os resultados e benefícios de acordo com as metas propostas no plano de trabalho.

2. *A visita de fiscalização do gestor do termo só será realizada caso o parecer da Comissão de Monitoramento e Avaliação justifique tal necessidade (Vide **Ofício nº 1339/2017/GS/SME/PMF**).

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

**CONCLUSÃO**
Desta forma, após acompanhamento do projeto, da análise dos documentos apresentados pela ONG e do relatório técnico emitido pela Comissão de Monitoramento e Avaliação, registram-se os seguintes apontamentos:
**RESTRIÇÕES: não há.**
**RECOMENDAÇÕES: observar a data para prestação de contas no prazo que prevê o decreto 17.361/17.**
Assim sendo, concluo pela ( )APROVAÇÃO/( )REPROVAÇAO desta prestação de contas.

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

Florianópolis, 01 / 08 /2019

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

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

# DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO
## DO MUNICÍPIO DE FLORIANÓPOLIS

Edição Nº 2119 Florianópolis/SC, quarta-feira, 31 de janeiro de 2018 pg. 8


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

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

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

PORTARIA Nº 585/2018 - O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, no uso das atribuições conferidas pelo Decreto nº 11.359/2013, com base no Art. 6º da Lei Complementar nº 597/2017 e Decreto nº 17.361/2017; RESOLVE: Art. 1º DESIGNAR a servidora ALEXSANDRA TURNES CLASEN, matrícula nº 13140-7, como Presidente, SONIA SANTOS DE LIMA DE CARVALHO, matrícula nº 13104-0, como Secretária, SANDRA REGINA ENGELKE, matrícula nº 15017-7, ANA LUCIA VIANNA MEISTER, matrícula nº 13311-6, e SIMONE STELA VIEIRA MARTINS, matrícula nº 13158-0, como membros, para comporem a COMISSÃO DE SELEÇÃO – ART. 30 DO DECRETO Nº 17361/2017, da Secretaria Municipal de Educação. Art. 2º O prazo de duração desta comissão será até 31/12/2018. Art. 3º Os membros participantes da comissão exercerão essas atividades sem prejuízo das funções que ocupam e será considerada prestação de serviço público relevante e não farão jus a qualquer espécie de gratificação ou remuneração especial. Art. 4º Esta Portaria publicada no Diário Oficial Eletrônico do Município, retroagindo seus efeitos a 1º de janeiro de 2018. Florianópolis, 30 de janeiro de 2018. EVERSON MENDES - Secretário Municipal de Administração

PORTARIA Nº 586/2018 - O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, no uso das atribuições conferidas pelo Decreto nº 11.359/2013, com base no Art. 6º da Lei Complementar nº 597/2017 e Decreto nº 17.361/2017; RESOLVE: Art. 1º DESIGNAR a servidora SANDRA REGINA ENGELKE, matrícula nº 15017-7, como Presidente, SILVANA RAMOS LENTO, matrícula nº 21305-5, como Secretária, TATIANA DA ROSA PEREIRA DA SILVA, matrícula nº 16032-6, SONIA SANTOS DE LIMA DE CARVALHO, matrícula nº 13104-0 e VERA LUCIA KLEIN, matrícula nº 10650-0, como membros, para comporem a COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 01 (todas as organizações sociedade civil da Ed. Infantil) – ART. 40 DO DECRETO Nº 17361/2017, da Secretaria Municipal de Educação. Art. 2º O prazo de duração desta comissão será até 31/12/2018. Art. 3º Os membros participantes da comissão exercerão essas atividades sem prejuízo das funções que ocupam e será considerada prestação de serviço público relevante e não farão jus a qualquer espécie de gratificação ou remuneração especial. Art. 4º Esta Portaria publicada no Diário Oficial Eletrônico do Município, retroagindo seus efeitos a 1º de janeiro de 2018. Florianópolis, 30 de janeiro de 2018. EVERSON MENDES - Secretário Municipal de Administração

PORTARIA Nº 587/2018 - O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, no uso das atribuições conferidas pelo Decreto nº 11.359/2013, com base no Art. 6º da Lei Complementar nº 597/2017 e Decreto nº 17.361/2017; RESOLVE: Art. 1º DESIGNAR a servidora SIMONE MARIA AVILA FOCHESATO, matrícula nº 15976-0, como Presidente, CRISTIANE FARIAS, matrícula nº 13395-7, como Secretária, CRISTIANE SCHÄFFER, matrícula nº 17603-6, MARIZILDA ALVES GONÇALVES ARAÚJO, matrícula nº 09623-7 e DENISE WESTPHAL SÁ, matrícula nº 17789-0, como membros, para comporem a COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 02



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
DIRETORIA OPERACIONAL

Ofício nº. 1339/2017/GS/SME/PMF

Florianópolis, 03 de julho de 2017.

À
SECRETARIA MUNICIPAL DE TRANSPARÊNCIA E CONTROLE
NESTA

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

Prezado Senhor,

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

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

Atenciosamente,

MAURÍCIO FERNANDES PEREIRA
Secretário Municipal de Educação

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

**PARECER DE ADMISSIBILIDADE FINAL**

**CONTROLE INTERNO E SECRETÁRIO DA UNIDADE GESTORA– PARTE 4º**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Protocolo de Entrada nº.: I002853/SME/DAF/2019 | | | Data: 23/08/2019 |
| Organização da Sociedade Civil Beneficiada: **OBRAS DE ASSISTENCIA SOCIAL DOM ORIONE DE CAPOEIRAS** | | | |
| Unidade Gestora de Origem: SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO | | | |
| Nota de Empenho (NE) nº: **10414/2018** | | | Data: 04/10/2018 |
| Valor da Liberação: **R$ 21.890,81** | | | Data: 09/11/2018 |
| Categoria | | | |
| **( X) Subvenção** | ( ) Contribuição | ( ) Auxílio | ( ) Alimentação |
| Tipo de Parceria: | | | |
| ( ) Termo de Colaboração | **( x ) Termo de Fomento** | ( ) Acordo de Cooperação | |
| Número: **040/PMF/SME/2018** | | | |
| Modalidade: | | | |
| ( ) Chamamento Público | **( x ) Dispensa** | ( ) Inexigibilidade | ( ) NA |
| Número: **010/2018** | | | |
| Esta Prestação é referente a parcela nº.: 9 Subvenção | | | |

**A Secretaria Municipal de Transparência, Auditoria e Controle,** após análise dos documentos apresentados pela Organização da Sociedade Civil, do relatório técnico emitido pela Comissão de Monitoramento e Avaliação e do Parecer de Admissibilidade do Gestor do Termo, descrevemos que **NÃO HÁ RESTRIÇÕES.**

Assim sendo, **CONSIDERAMOS:**

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

( ) Regular com ressalva e recomendamos a baixa contábil.

( ) Irregular, para abertura de diligência.

Florianópolis, 19 de setembro de 2019.

**Econ. Milton Coelho Pires Junior**
**Matrícula 5502-6**
**Secretaria Municipal de Transparência, Auditoria e Controle**

**De Acordo**
Sandro José da Silva
Secretario da Transparencia, Auditoria e Controle
Prefeitura de Florianopolis

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

( ) Regular, para a baixa contábil.

( ) Regular com ressalva, para a baixa contábil.

( ) Irregular, para abertura de diligência.

Florianópolis, ___/___/____.

**Secretário da Unidade Gestora**