PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
GABINETE DO SECRETÁRIO

Protocolo de Entrada nº.: OE 241/SME/DAF/2018	Data: 20/03/2018
Entidade Beneficiada.: AEBAS	
Órgão de Origem.: Secretaria Municipal de Educação	
Nota de Empenho.:nº 2909/17	
Elemento da Despesa.: Alimentação	
Valor Liberado.: R$ 1.500,00	Data: 19/05/2017
Convênio nº.: 325/2016	
Parcela nº.: 3°	

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,03 de julho de 2018.

Maurício Fernandes Pereira
Secretário Municipal de Educação

Dados da Correspondência

Órgão : PMF - Prefeitura Municipal de Florianópolis
Nº. correspondência : OE 241/SME/DAF/2018
Data de entrada : 20/03/2018 às 10:33
Tipo de correspondência : OE - Ofício Expedido
Recebida em : 20/03/2018 às 10:31
Setor de abertura : SME/DAF - SME/Diretoria Administrativa e Financeira
Setor origem : SME/DAF - SME/Diretoria Administrativa e Financeira
Remetente : 82.892.282/0009-09 - SECRETARIA MUN DE EDUCACAO DE FLORIANOPOLIS
Assunto : PROVIDÊNCIAS
Súmula : Encaminha prestação de contas da AEBAS, convênio: 325/2016, empenho: 2909/17, 3ª parcela/alimentação 2017.
Município : Florianópolis - SC
Cadastrado por: Marli Pedro Martins

Ok parecer
Ok pasta

PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS

Secretaria Municipal de Educação

Diretoria operacional

Convênios

00:241

ENTIDADE: AEBAS

CREDOR: 601

Nº DO CONVÊNIO: 325/16

EMPENHO: 2909/17

PARCELA: 3ª /17

(X) Alimentação

( ) Subvenção

ANEXO – 07, parte integrante do Decreto n. 13.192, de 2014.

CAPA

Nome da Entidade: Associação Evangélica Beneficente de Assistência Social
Título do Projeto: Atendimento de Educação Complementar na instituição AEBAS
Número de Convênio: 325/PMF/SME/2016
Valor transferido: R$ 1.500,00
Número da parcela: 03
Número de folhas que constam no processo:
Nome do Responsável: Carlos Otávio Scheidt
Contato: Fone/e-mail. (48) 3025-6622/felipe@aebas.org

O formulário abaixo deve ser preenchido pela concedente no momento do recebimento da prestação de contas.
Receber somente com a apresentação de todos os itens abaixo.

Esta prestação de contas está organizada da seguinte forma:	**Sim**	**Não**
Prestação de contas organizada em folha A4	X	
As Folhas estão numeradas sequencialmente	X	
Ofício de encaminhamento	X	
Plano de Trabalho	X	
Balancete	X	
Extrato de conta bancário completo do período	X	
Notas fiscais:	X	
1. Em nome da Associação/Entidade	X	
2. Data, durante a vigência do convênio	X	
3. Descrição completa do serviço/material (nota avulsa cuidar código)	X	
4. Quantidade, valor unitário e total do Produto/Serviço	X	
5. Carimbo de aceite	X	
6. DAM (Quando for nota avulsa, mesmo quando MEI)		X
Cópia da transferência bancária	X	
Fotografias do projeto	X	
Relatório de cumprimento dos objetivos	X	
Devolução de saldo (quando houver)		X

Data:	Nome, Matrícula e Assinatura do Servidor
23/06/2017	

ANEXO – 08, parte integrante do Decreto n. 13.192, de 2014.

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Florianópolis 22 de Junho de 2017.

Gean Marques Loureiro

Exmo. (a) Sr. (a) Prefeito (a) Municipal

Senhor (a) Prefeito (a),

Cumprimentando cordialmente Vossa Excelência, valho-me do presente para em nome da Associação Evangélica Beneficente de Assistência Social, CNPJ 83.932.608/0001-81 com endereço na Rua Pedro Cunha, nº 1031, Estreito, Florianópolis – SC, encaminhar a prestação de contas da parcela **Nº 03** da Alimentação no valor de **R$ 1.500,00 (mil e quinhentos reais)**, referente ao convênio **nº 325.**

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. 13.192, de 2014.**

Carlos Otávio Scheidt
Presidente

ANEXO – 09, parte integrante do Decreto n. 13.192, de 2014.

PLANO DE TRABALHO E VINCULAÇÃO DOS RECURSOS

1 – Dados Cadastrais:

Órgão/Entidade: Associação Evangélica Beneficente de Assistência Social - AEBAS

CNPJ: 83.932.608/0001-81

Endereço: Rua Pedro Cunha Número: 1031

Bairro: Estreito Cidade: Florianópolis CEP: 88070-500

Telefone:

(48) 3025-6622 Fax: Endereço Eletrônico:

aebas@aebas.org

Conta Corrente n. 1907-0 Agência nº: 1348 Banco: CEF

Nome do responsável: Carlos Otávio Scheidt CPF: 542.629.849-15

Cargo/Função: Presidente Lei que declara de utilidade pública n.:

Municipal nº339 de 29/05/1958

Estadual nº306 de 16/08/1957

Federal decreto de 22/06/1993

2 – Projeto:

Título do Projeto: Atendimento de Educação Complementar na instituição AEBAS

Período de execução: Início: JAN/2017 Término: DEZ/2017

Justificativa:

Objetivo principal: Promover educação integral no ano letivo de 2017 a 120 crianças e adolescentes, moradores das comunidades Vila Santa Vitória, Caieira do Saco dos Limões e Prainha, de Florianópolis, por meio da ampliação da jornada escolar, a fim de transformar adversidades em oportunidades e desenvolver potencialidades, contribuindo para o desenvolvimento do protagonismo e exercício da cidadania na vida das crianças e adolescentes.

3 – Relação das despesas:

Plano de Trabalho – Relação das despesas/Vinculação			
ITEM/DESCRIÇÃO	**QTIDADE**	**VALOR (R$)**	**OBSERVAÇÃO**
Alimentação Escolar	10	R$ 1.500,00	

Carlos Otávio Scheidt
Presidente

ANEXO – 10, parte integrante do Decreto n. 13.192, de 2014.

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSO ANTECIPADO

(ADIANTAMENTO, SUBVENÇÃO, AUXÍLIO, CONTRIBUIÇÃO E CONVÊNIO)

MÊS	ANO	PARCELA	CONCEDENTE	DATA DEPÓSITO	Nº CONVÊNIO
Abril	2017	03	AEBAS	19/05/2017	325/PMF/SME/2016

ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO EVANGÉLICA BENEFICENTE DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

ENDEREÇO: PEDRO CUNHA, 1031.

CEP: 88070-500 FONE: (48) 3025-6622

RESPONSÁVEL: CARLOS OTÁVIO SCHEIDT

CPF: 542.629.849-15 VALOR: R$ 1.500,00

DOCUMENTOS			HISTÓRICO	RECEBIMENTOS R$	PAGAMENTOS R$
Nº TRANSFERÊNCIA *	Nº NOTA FISCAL	DATA			
307019	s/n	19/05/17	Convênio PMF	R$ 1.500,00	
554389	83089	23/05/17	Mentus		R$ 90,00
554670	83305	23/05/17	Mentus		R$ 174,00
554994	82246	23/05/17	Mentus		R$ 155,00
555303	82735	23/05/17	Mentus		R$ 133,00
555589	82481	23/05/17	Mentus		R$ 178,50
555908	83642	23/05/17	Mentus		R$ 135,00
055491	1081667	01/06/17	Panificadora Tia Beta		R$ 650,00
			Recursos Próprios	R$ 15,50	
TOTAL GERAL				**R$ 1.515,50**	**R$ 1.515,50**

Florianópolis, 22 de Junho de 2017.

Carlos Otávio Scheidt
Presidente

André Luis da Silva de Mello
Tesoureiro

Contador – CRC

Carlota F Chaplin de Amorim
Contadora
CRC/SC 038706/O-7

ANEXO – 12, parte integrante do Decreto n. 13.192, de 2014.

DECLARAÇÃO

Órgão/Entidade Beneficiada: Associação Evangélica Beneficente de Assistência Social
CNPJ Nº 83.932.608/0001-81

Titulo do Projeto: PADICA - Programa de Apoio ao Desenvolvimento Integral da Criança e Adolescente

Objetivos Específicos:

Objetivo específico 1: Projeto Ampliando Horizontes
Ampliar os horizontes de crianças e adolescentes, por meio de oficinas lúdicas, culturais, esportivas, apoio pedagógico, e atividades voltadas à reflexão e promoção dos direitos humanos e diversidade, cultura de paz, empreendedorismo e sustentabilidade, a fim de que se desenvolvam integralmente, estimulando o despertar crítico-reflexivo, desenvolvendo o pertencimento, o empoderamento, novas sociabilidades e habilidades.

Objetivo específico 2: Projeto Acompanhamento Sociofamiliar e Comunitário
Promover o fortalecimento de vínculos e o acesso à informação e orientação sobre os direitos e serviços socioassistenciais, por meio de acompanhamento social, psicológico e pedagógico, às famílias e comunidade, a fim de que conheçam e acessem seus direitos, tornando-se sujeitos protagonistas de sua vida e exercitem sua cidadania.

Metas Atingidas:

- Oferecer alimentação saudável diariamente para 120 crianças e adolescentes que vivem em situação de vulnerabilidade e risco social, do município de Florianópolis, contribuindo para seu desenvolvimento integral e acesso aos direitos básicos.
- Oferta de aproximadamente 3.840 refeições ao mês para as crianças e adolescentes nos 03 CAS – Centros de Assistência Social da AEBAS de Florianópolis.
- Utilização de cardápio com base na indicação de profissional da nutrição, disponibilizado pela Secretaria Municipal de Educação de Florianópolis.

Florianópolis, 22/06/17

Carlos Otavio Scheidt
Presidente da Entidade

Responsável Financeiro

Otavio Scheidt

Associação Evangélico Beneficente de Assistência Social

Nossa missão é a cidadania pela ação social a mais de meio século

Rua Pedro Cunha, 1031- Estreito- Florianópolis- SC- CEP: 88070-500 –
Fone/Fax: 3244-7242 / 3025-6622
E-mail: aebas@aebas.org

Para

Prefeitura de Florianópolis

Secretaria de Educação de Florianópolis

Prezados Senhores:

Com respeito à prestação de contas referente à parcela **N° 03,** cabe-nos esclarecer que, foi realizado um depósito no valor de **R$ 882,52 (oitocentos e oitenta e dois reais e cinquenta e dois centavos)** no dia **01/06/2017.** Esse valor foi utilizado para complementar o recurso recebido por esta secretaria, suprindo a diferença necessária para pagamento de tarifas bancárias no valor de **R$ 90,95 (noventa reais e noventa e cinco centavos)**, pagamentos de juros das empresas Atacado Litoral (5 notas fiscais) no valor total de **R$ 75,20 (setenta e cinco reais e vinte centavos)** e Mentus (seis notas fiscais) no valor total de **R$ 76,72 (setenta e seis reais e setenta e dois centavos)**. Complementar o recurso da subvenção para pagamento da folha de 05/2017 do colaborador Antônio Carlos Jesus dos Santos no valor de **R$ 624,15 (seiscentos e vinte e quatro reais e quinze centavos)** e complementar o recurso da alimentação para pagamento da empresa Panificadora Requintes no valor de **R$ 15,50 (quinze reais e cinquenta centavos)**.

Sem mais, e agradecendo a compreensão, despedimo-nos.

Atenciosamente.

Florianópolis, 22 de Junho de 2017.

Carlos Otávio Scheidt
Presidente

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	AEBAS ASSOC EVANG BEN AS
Conta origem:	1348 / 003 / 00000544-4
Conta destino:	1348 / 003 / 00001907-0

Nome destinatário:	SME
Valor:	R$ 882,52
Identificação da operação:	TRANSFERENCIA DE SALDO

Data de débito:	01/06/2017
Data/hora da operação:	01/06/2017 16:51:56

Código da operação:	00503616
Chave de segurança:	1XYQC4HVYKGH3E2X

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

CAIXA

Extrato por período

Cliente: SME

Conta: 1348 / 003 / 00001907-0

Data: 22/06/2017 - 10:09

Mês: Maio/2017

Período: 19 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
19/05/2017	307019	CRED TEV	1.500,00 C	1.500,00 C
19/05/2017	344194	CRED TEV	18.000,00 C	19.500,00 C
19/05/2017	428819	PAG BOLETO	128,03 D	19.371,97 C
19/05/2017	042017	DB CEST PJ	35,00 D	19.336,97 C
22/05/2017	717221	TEV MESM T	1.703,93 D	17.633,04 C
22/05/2017	717855	TEV MESM T	2.637,25 D	14.995,79 C
22/05/2017	720898	TEV MESM T	1.469,12 D	13.526,67 C
23/05/2017	554389	PAG BOLETO	96,00 D	13.430,67 C
23/05/2017	554670	PAG BOLETO	181,98 D	13.248,69 C
23/05/2017	554994	PAG BOLETO	177,95 D	13.070,74 C
23/05/2017	555303	PAG BOLETO	147,08 D	12.923,66 C
23/05/2017	555589	PAG BOLETO	201,51 D	12.722,15 C
23/05/2017	555908	PAG BOLETO	137,70 D	12.584,45 C
25/05/2017	348769	TEV MESM T	1.186,50 D	11.397,95 C
25/05/2017	000000	MANUT CTA	30,00 D	11.367,95 C
26/05/2017	430186	PAG BOLETO	315,65 D	11.052,30 C
26/05/2017	430500	PAG BOLETO	102,65 D	10.949,65 C
26/05/2017	430769	PAG BOLETO	204,34 D	10.745,31 C
26/05/2017	431424	PAG BOLETO	258,55 D	10.486,76 C

CAIXA

Extrato por período

Cliente: SME

Conta: 1348 / 003 / 00001907-0

Data: 22/06/2017 - 10:10

Mês: Junho/2017

Período: 1 - 1

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	10.486,76 C
01/06/2017	503616	CRED TEV	882,52 C	11.369,28 C
01/06/2017	053393	DOC ELET E	2.637,25 D	8.732,03 C
01/06/2017	053530	DOC ELET E	1.343,16 D	7.388,87 C
01/06/2017	055491	DOC ELET E	650,00 D	6.738,87 C
01/06/2017	499132	ENVIO TEV	1.031,96 D	5.706,91 C
01/06/2017	499376	ENVIO TEV	1.732,09 D	3.974,82 C
01/06/2017	499599	ENVIO TEV	1.468,67 D	2.506,15 C
01/06/2017	499825	ENVIO TEV	1.104,00 D	1.402,15 C
01/06/2017	518741	ENVIO TEV	1.376,20 D	25,95 C
01/06/2017	053393	DOC/TEDINTERNET	8,65 D	17,30 C
01/06/2017	053530	DOC/TEDINTERNET	8,65 D	8,65 C
01/06/2017	055491	DOC/TEDINTERNET	8,65 D	0,00 C

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MENTU S INDUSTRIA E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

Célio Veiga, nº 2070 , Jardim Cidade de Florianópolis, São José, SC
88.111-320 (48)3246-5927

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000083089
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
42170485147569000137550010000830891439850185

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: 5101 - VENDA PRODUÇÃO PRÓPRIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342170045312415 2017-04-13T17:27:04-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA	CPF/CNPJ
252336593		85.147.569/0001-37

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
223 - ASSOCIAÇÃO EVANGÉLICA BENEFICIENTE DE ASSISTENC	83.932.608/0001-81	13/04/2017 17:26:59

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA PEDRO CUNHA, 1031	ESTREITO	88.070-500	17/04/2017

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
FLORIANOPOLIS	30256622302466	SC		17:26:59

DUPLICATAS

NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
N83089	02/05/2017	90,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
52,50	6,30	0,00	0,00	22,90	90,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
MENTUS IND. E COM. DE ALIMENTOS LTD	0 - EMITENTE		MIS5251	SC	85.147.569/0001-37

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R. CELIO VEIGA, 2070	SÃO JOSÉ	SC	252336593

QTD DE VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				12,000	12,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR	V.DES	V.TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS	V.ICMS ST	V.IPI	AL.ICMS	AL.IPI	V.A.T.
6	PÃO DE LEITE 400G	19059090	020	5101	UN	15,00	3,00	0,00	45,00	26,25	0,00	3,15	0,00	0,00	12,00	0,00	11,45
7	PÃO DE MANTEIGA 400G	19059090	020	5101	UN	15,00	3,00	0,00	45,00	26,25	0,00	3,15	0,00	0,00	12,00	0,00	11,45

Atesto que serviços foram presta...
e/ou os materiais foram recebido...
Em 17/04/17
Assinatura do Presidente ou Diretor da Entidade

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
A: 7161 - P: 90402 - 0
BOLETO BANCARIO - 15 DIAS
BASE DE CALCULO REDUZIDA - PRODUTO CESTA BASICA - RICMS-SC/01, ANEXO2, ART11 Trib aprox R$12.11 Federal, R$10.80 Estadual FONTE Val. Aprox. Tributos: IBPT-W7m9E1

RESERVADO AO FISCO

Bradesco |237-2|

Boleto atualizado para pagamento apenas nesta data.
23797.27304 97273.000196 44000.025708 6 71680000009600

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **23/05/2017**
Beneficiário **MENTUS - CNPJ/CPF:085.147.569/0001-37** **RUA CELIO VEIGA, 2070 - - JARDIM CIDADE DE FLO** **88111-000 - SAO JOSE - SC**					Agência/Código Beneficiário **07273/257-7**
Data do doc. **22/05/2017**	Nº do documento **N83089-1**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **17/04/2017**	Nosso Número **09/72/730001944-7**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **96,00**

Pagador: **ASSOCIA O EVANG LICA BENEFICIENTE DE AS** **- CNPJ/CPF: 083.932.608/0001-81**
RUA PEDRO CUNHA, 1031 - CAPOEIRAS
88070-500 - FLORIANOPOLIS - SC
Sacador Avalista: **Não informado**

ISO 9001

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

Bradesco |237-2|

Boleto atualizado para pagamento apenas nesta data.
23797.27304 97273.000196 44000.025708 6 71680000009600

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **23/05/2017**
Beneficiário **MENTUS - CNPJ/CPF:085.147.569/0001-37** **RUA CELIO VEIGA, 2070 - JARDIM CIDADE DE FLO** **88111-000 - SAO JOSE - SC**					Agência/Código Beneficiário **07273/257-7**
Data do doc. **22/05/2017**	Nº do documento **N83089-1**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **17/04/2017**	Nosso Número **09/72/730001944-7**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **96,00**
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) **Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco**					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: **ASSOCIA O EVANG LICA BENEFICIENTE DE AS** **- CNPJ/CPF: 083.932.608/0001-81**
RUA PEDRO CUNHA, 1031 - CAPOEIRAS
88070-500 - FLORIANOPOLIS - SC
Sacador Avalista: **Não informado**

ISO 9001

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

CAIXA

Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	SME
Conta de débito:	1348 / 003 / 00001907-0

Representaçãonumérica do código de barras:	23797.27304	97273.000196	44000.025708	6	71680000009600

Data do vencimento:	23/05/2017
Nome do banco:	BANCO BRADESCO S/A
Valor (R$):	96,00
Identificação da operação:	ALIMENTACAO

Data de débito:	23/05/2017
Data/hora da operação:	23/05/2017 17:08:05

Código da operação:	00554389
Chave de segurança:	M5YAR2JNGQWE3GHJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MENTU S INDUSTRIA E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

PÃES Mentu's

Célio Veiga, nº 2070 , Jardim Cidade de Florianópolis, São José, SC
88.111-320 (48)3246-5927

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000083305
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
42170485147569000137550010000833051687707303

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
5101 - VENDA PRODUÇÃO PRÓPRIA	342170047942325 2017-04-20T15:41:44-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA	CPF/CNPJ
252336593		85.147.569/0001-37

DESTINÁTARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
223 - ASSOCIAÇÃO EVANGÉLICA BENEFICIENTE DE ASSISTENC	83.932.608/0001-81	20/04/2017 15:41:48

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA PEDRO CUNHA, 1031	ESTREITO	88.070-500	24/04/2017

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
FLORIANOPOLIS	30256622302466	SC		15:41:48

DUPLICATAS

NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
N83305	09/05/2017	174,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
101,50	12,18	0,00	0,00	44,28	174,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	174,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
MENTUS IND. E COM. DE ALIMENTOS LTD	0 - EMITENTE		MIS5251	SC	85.147.569/0001-37

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R. CELIO VEIGA, 2070	SÃO JOSÉ	SC	252336593

QTD DE VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				23,200	23,200

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR	V.DES	V.TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS	V.ICMS ST	V.IPI	AL.ICMS	AL.IPI	V.A.T
6	PÃO DE LEITE 400G	19059090	020	5101	UN	29,00	3,00	0,00	87,00	50,75	0,00	6,09	0,00	0,00	12,00	0,00	22,14
7	PÃO DE MANTEIGA 400G	19059090	020	5101	UN	29,00	3,00	0,00	87,00	50,75	0,00	6,09	0,00	0,00	12,00	0,00	22,14

Atesto que serviços foram prestados e/ou os materiais foram recebido.
Em 25/04/17
Assinatura do Presidente ou Diretor da Entidade

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
M: 7175 - P: 90632 - ()
BOLETO BANCARIO - 15 DIAS
BASE DE CALCULO REDUZIDA - PRODUTO CESTA BASICA - RICMS-SC/01, ANEXO2, ART11 Trib aprox R$23.40 Federal, R$20.88 Estadual FONTE Val. Aprox. Tributos: IBPT-W7m9E1

RESERVADO AO FISCO

DESENVOLVIDO POR DELTACON INFORMÁTICA - (48) 3247-3340

Bradesco |237-2|

Boleto atualizado para pagamento apenas nesta data.
23797.27304 97273.000139 89000.025703 5 71680000018198

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**	Vencimento **23/05/2017**
Beneficiário **MENTUS - CNPJ/CPF:085.147.569/0001-37** **RUA CELIO VEIGA , 2070 - - JARDIM CIDADE DE FLO** **88111-000 - SAO JOSE - SC**	Agência/Código Beneficiário **07273/257-7**

Data do doc.	Nº do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso Número
24/04/2017	**N83305-1**	**DM**	**N**	**24/04/2017**	**09/72/730001389-9**
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	9	**R$**			**181,98**

Pagador: **ASSOCIA O EVANG LICA BENEFICIENTE DE AS - CNPJ/CPF: 083.932.608/0001-81**
RUA PEDRO CUNHA, 1031 - CAPOEIRAS
88070-500 - FLORIANOPOLIS - SC
Sacador Avalista: **Não informado** (

ISO 9001

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

Bradesco |237-2|

Boleto atualizado para pagamento apenas nesta data.
23797.27304 97273.000139 89000.025703 5 71680000018198

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**	Vencimento **23/05/2017**
Beneficiário **MENTUS - CNPJ/CPF:085.147.569/0001-37** **RUA CELIO VEIGA , 2070 - JARDIM CIDADE DE FLO** **88111-000 - SAO JOSE - SC**	Agência/Código Beneficiário **07273/257-7**

Data do doc.	Nº do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso Número
24/04/2017	**N83305-1**	**DM**	**N**	**24/04/2017**	**09/72/730001389-9**
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	9	**R$**			**181,98**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) **Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco**	(-) Descontos/Abatimento
	(-) Outras Deduções
	(+) Mora/Multa
	(+) Outros Acréscimos
	(=) Valor Cobrado

Pagador: **ASSOCIA O EVANG LICA BENEFICIENTE DE AS - CNPJ/CPF: 083.932.608/0001-81**
RUA PEDRO CUNHA, 1031 - CAPOEIRAS
88070-500 - FLORIANOPOLIS - SC
Sacador Avalista: **Não informado**

ISO 9001

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			

CAIXA

Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	SME
Conta de débito:	1348 / 003 / 00001907-0

Representaçãonumérica do código de barras:	23797.27304	97273.000139	89000.025703	5	71680000018198

Data do vencimento:	23/05/2017
Nome do banco:	BANCO BRADESCO S/A
Valor (R$):	181,98
Identificação da operação:	ALIMENTACAO

Data de débito:	23/05/2017
Data/hora da operação:	23/05/2017 17:08:45

Código da operação:	00554670
Chave de segurança:	LF1QUAHCTESLS1HQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MENTU S INDUSTRIA E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

PÃES Mentu's

Célio Veiga, nº 2070 , Jardim Cidade de Florianópolis, São José, SC
88.111-320 (48)3246-5927

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000082246
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
42170385147569000137550010000822461294372372

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5101 - VENDA PRODUÇÃO PRÓPRIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342170035268298 2017-03-23T15:32:35-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
252336593

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA

CPF/CNPJ
85.147.569/0001-37

DESTINÁTARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
223 - ASSOCIAÇÃO EVANGÉLICA BENEFICIENTE DE ASSISTENC

CPF/CNPJ
83.932.608/0001-81

DATA DA EMISSÃO
23/03/2017 15:32:27

ENDEREÇO
RUA PEDRO CUNHA, 1031

BAIRRO/DISTRITO
ESTREITO

CEP
88.070-500

DATA ENTRADA/SAÍDA
24/03/2017

MUNICÍPIO
FLORIANOPOLIS

FONE/FAX
30256622302466

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
15:32:27

DUPLICATAS

NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
N82246	08/04/2017	155,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
90,41	10,84	0,00	0,00	39,46	155,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	155,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
MENTUS IND. E COM. DE ALIMENTOS LTD

FRETE POR CONTA DE
0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
MIS5251

UF
SC

CPF/CNPJ
85.147.569/0001-37

ENDEREÇO
R. CELIO VEIGA, 2070

MUNICÍPIO
SÃO JOSÉ

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
252336593

QTD DE VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				17,400	17,400

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR	V.DES	V.TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS	V.ICMS ST	V.IPI	AL.ICMS	AL.IPI	V.A.T
3	PÃO INTEGRAL 300G	19059090	020	5101	UN	2,00	4,00	0,00	8,00	4,67	0,00	0,56	0,00	0,00	12,00	0,00	2,04
6	PÃO DE LEITE 400G	19059090	020	5101	UN	21,00	3,50	0,00	73,50	42,87	0,00	5,14	0,00	0,00	12,00	0,00	18,71
7	PÃO DE MANTEIGA 400G	19059090	020	5101	UN	21,00	3,50	0,00	73,50	42,87	0,00	5,14	0,00	0,00	12,00	0,00	18,71

Atesto que serviços foram prestado e/ou os materiais foram recebido.
Em 24/03/17
Assinatura do Presidente ou Diretor da Entidade

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
M: 7091 - P: 89481 - ()
BOLETO BANCARIO - 15 DIAS
BASE DE CALCULO REDUZIDA - PRODUTO CESTA BASICA - RICMS-SC/01, ANEXO2, ART11 Trib aprox R$20.85 Federal, R$18.60 Estadual FONTE Val. Aprox. Tributos: IBPT-W7m9E1

RESERVADO AO FISCO

Bradesco |237-2|

Boleto atualizado para pagamento apenas nesta data.
23797.27304 97273.000089 66000.025701 9 71680000017795

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**	Vencimento 23/05/2017
Beneficiário **MENTUS - CNPJ/CPF:085.147.569/0001-37** **RUA CELIO VEIGA , 2070 - - JARDIM CIDADE DE FLO** **88111-000 - SAO JOSE - SC**	Agência/Código Beneficiário 07273/257-7

Data do doc.	Nº do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso Número
24/03/2017	N82246-1	DM	N	24/03/2017	09/72/730000866-6
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	9	R$			177,95

Pagador: **ASSOCIA O EVANG LICA BENEFICIENTE DE AS - CNPJ/CPF: 083.932.608/0001-81**
RUA PEDRO CUNHA, 1031 - CAPOEIRAS
88070-500 - FLORIANOPOLIS - SC
Sacador Avalista: **Não informado**

ISO 9001

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

Bradesco |237-2|

Boleto atualizado para pagamento apenas nesta data.
23797.27304 97273.000089 66000.025701 9 71680000017795

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**	Vencimento 23/05/2017
Beneficiário **MENTUS - CNPJ/CPF:085.147.569/0001-37** **RUA CELIO VEIGA , 2070 - JARDIM CIDADE DE FLO** **88111-000 - SAO JOSE - SC**	Agência/Código Beneficiário 07273/257-7

Data do doc.	Nº do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso Número
24/03/2017	N82246-1	DM	N	24/03/2017	09/72/730000866-6
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	9	R$			177,95

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) **Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco**	(-) Descontos/Abatimento
	(-) Outras Deduções
	(+) Mora/Multa
	(+) Outros Acréscimos
	(=) Valor Cobrado

Pagador: **ASSOCIA O EVANG LICA BENEFICIENTE DE AS - CNPJ/CPF: 083.932.608/0001-81**
RUA PEDRO CUNHA, 1031 - CAPOEIRAS
88070-500 - FLORIANOPOLIS - SC
Sacador Avalista: **Não informado**

ISO 9001

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

CAIXA

Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	SME
Conta de débito:	1348 / 003 / 00001907-0

Representaçãonumérica do código de barras:	23797.27304	97273.000089	66000.025701	9	71680000017795

Data do vencimento:	23/05/2017
Nome do banco:	BANCO BRADESCO S/A
Valor (R$):	177,95
Identificação da operação:	ALIMENTACAO

Data de débito:	23/05/2017
Data/hora da operação:	23/05/2017 17:09:34

Código da operação:	00554994
Chave de segurança:	W5AMHQ4P4C86Z92Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MENTUS INDUSTRIA E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

Célio Veiga, nº 2070 , Jardim Cidade de Florianópolis, São José, SC
88.111-320 (48)3246-5927

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000082735
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
42170485147569000137550010000827351649988755

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
5101 - VENDA PRODUÇÃO PRÓPRIA	342170041379195 2017-04-05T16:31:28-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA	CPF/CNPJ
252336593		85.147.569/0001-37

DESTINÁTARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
223 - ASSOCIAÇÃO EVANGÉLICA BENEFICIENTE DE ASSISTENC	83.932.608/0001-81	05/04/2017 16:31:39

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA PEDRO CUNHA, 1031	ESTREITO	88.070-500	06/04/2017

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
FLORIANOPOLIS	30256622302466	SC		16:31:39

DUPLICATAS

NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
N82735	21/04/2017	133,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BA[illegible] CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
77,58	9,30	0,00	0,00	33,84	133,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	133,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
MENTUS IND. E COM. DE ALIMENTOS LTD	0 - EMITENTE		MIS5251	SC	85.147.569/0001-37

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R. CELIO VEIGA, 2070	SÃO JOSÉ	SC	252336593

QTD DE VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				15,200	15,200

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR	V.DES	V.TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS	V.ICMS ST	V.IPI	AL.ICMS	AL.IPI	V.A.T.
6	PÃO DE LEITE 400G	19059090	020	5101	UN	19,00	3,50	0,00	66,50	38,79	0,00	4,65	0,00	0,00	12,00	0,00	16,92
7	PÃO DE MANTEIGA 400G	19059090	020	5101	UN	19,00	3,50	0,00	66,50	38,79	0,00	4,65	0,00	0,00	12,00	0,00	16,92

Atesto que serviços foram prestados e/ou os materiais foram recebido.
Em 06/04/17
Assinatura do Presidente ou Diretor da Entidade

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
M: 7131 - P: 90016 - ()
BOLETO BANCARIO - 15 DIAS
BASE DE CALCULO REDUZIDA - PRODUTO CESTA BASICA - RICMS-SC/01, ANEXO2, ART11 Trib aprox R$17.89 Federal, R$15.96 Estadual FONTE Val. Aprox. Tributos: IBPT-W7m9E1

RESERVADO AO FISCO

Bradesco |237-2|

Boleto atualizado para pagamento apenas nesta data.
23797.27304 97273.000113 15000.025708 6 71680000014708

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**	Vencimento **23/05/2017**
Beneficiário **MENTUS - CNPJ/CPF:085.147.569/0001-37** **RUA CELIO VEIGA, 2070 - - JARDIM CIDADE DE FLO** **88111-000 - SAO JOSE - SC**	Agência/Código Beneficiário **07273/257-7**

Data do doc.	Nº do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso Número
05/04/2017	**N82735-1**	**DM**	**N**	**05/04/2017**	**09/72/730001115-2**
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	9	**R$**			**147,08**

Pagador: **ASSOCIA O EVANG LICA BENEFICIENTE DE AS - CNPJ/CPF: 083.932.608/0001-81**
RUA PEDRO CUNHA, 1031 - CAPOEIRAS
88070-500 - FLORIANOPOLIS - SC
Sacador Avalista: **Não informado**

ISO 9001

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

Bradesco |237-2|

Boleto atualizado para pagamento apenas nesta data.
23797.27304 97273.000113 15000.025708 6 71680000014708

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**	Vencimento **23/05/2017**
Beneficiário **MENTUS - CNPJ/CPF:085.147.569/0001-37** **RUA CELIO VEIGA, 2070 - JARDIM CIDADE DE FLO** **88111-000 - SAO JOSE - SC**	Agência/Código Beneficiário **07273/257-7**

Data do doc.	Nº do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso Número
05/04/2017	**N82735-1**	**DM**	**N**	**05/04/2017**	**09/72/730001115-2**
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	9	**R$**			**147,08**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) **Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco**	(-) Descontos/Abatimento
	(-) Outras Deduções
	(+) Mora/Multa
	(+) Outros Acréscimos
	(=) Valor Cobrado

Pagador: **ASSOCIA O EVANG LICA BENEFICIENTE DE AS - CNPJ/CPF: 083.932.608/0001-81**
RUA PEDRO CUNHA, 1031 - CAPOEIRAS
88070-500 - FLORIANOPOLIS - SC
Sacador Avalista: **Não informado**

ISO 9001

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

CAIXA

Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	SME
Conta de débito:	1348 / 003 / 00001907-0

Representaçãonumérica do código de barras:	23797.27304	97273.000113	15000.025708	6	71680000014708

Data do vencimento:	23/05/2017
Nome do banco:	BANCO BRADESCO S/A
Valor (R$):	147,08
Identificação da operação:	ALIMENTACAO

Data de débito:	23/05/2017
Data/hora da operação:	23/05/2017 17:10:32

Código da operação:	00555303
Chave de segurança:	L371PJ281KP9KFFJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MENTU S INDUSTRIA E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

Célio Veiga, nº 2070 , Jardim Cidade de Florianópolis, São José, SC
88.111-320 (48)3246-5927

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000082481
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
42170385147569000137550010000824811409371640

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5101 - VENDA PRODUÇÃO PRÓPRIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342170037912506 2017-03-29T15:42:56-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA	CPF/CNPJ
252336593		85.147.569/0001-37

DESTINÁTARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
223 - ASSOCIAÇÃO EVANGÉLICA BENEFICIENTE DE ASSISTENC	83.932.608/0001-81	29/03/2017 15:42:58

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA PEDRO CUNHA, 1031	ESTREITO	88.070-500	30/03/2017

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
FLORIANOPOLIS	30256622302466	SC		15:42:58

DUPLICATAS

NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
N82481	14/04/2017	178,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
104,12	12,49	0,00	0,00	45,43	178,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	178,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRÉTE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
MENTUS IND. E COM. DE ALIMENTOS LTD	0 - EMITENTE		MIS5251	SC	85.147.569/0001-37

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R. CELIO VEIGA, 2070	SÃO JOSÉ	SC	252336593

QTD DE VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				20,400	20,400

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR	V.DES	V.TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS	V.ICMS ST	V.IPI	AL.ICMS	AL.IPI	V.A.T.
6	PÃO DE LEITE 400G	19059090	020	5101	UN	26,00	3,50	0,00	91,00	53,08	0,00	6,37	0,00	0,00	12,00	0,00	23,16
7	PÃO DE MANTEIGA 400G	19059090	020	5101	UN	25,00	3,50	0,00	87,50	51,04	0,00	6,12	0,00	0,00	12,00	0,00	22,27

Atesto que serviços foram prestados e/ou os materiais foram recebido.
Em 30/03/17
Assinatura do Presidente ou Diretor da Entidade

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
M: 7105 - P: 89730 - ()
BOLETO BANCARIO - 15 DIAS
BASE DE CALCULO REDUZIDA - PRODUTO CESTA BASICA - RICMS-SC/01, ANEXO2, ART11 Trib aprox R$24.01 Federal, R$21.42 Estadual FONTE Val. Aprox. Tributos: IBPT-W7m9E1

RESERVADO AO FISCO

DESENVOLVIDO POR DELTACON INFORMÁTICA - (48) 3247-3330

Bradesco |237-2|

Boleto atualizado para pagamento apenas nesta data
23797.27304 97273.000097 89000.025703 9 71680000020151

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento 23/05/2017
Beneficiário MENTUS - CNPJ/CPF:085.147.569/0001-37 RUA CELIO VEIGA, 2070 - - JARDIM CIDADE DE FLO 88111-000 - SAO JOSE - SC					Agência/Código Beneficiário 07273/257-7
Data do doc. 30/03/2017	N° do documento N82481-1	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 30/03/2017	Nosso Número 09/72/730000989-1
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 201,51

Pagador: ASSOCIA O EVANG LICA BENEFICIENTE DE AS - CNPJ/CPF: 083.932.608/0001-81
RUA PEDRO CUNHA, 1031 - CAPOEIRAS
88070-500 - FLORIANOPOLIS - SC
Sacador Avalista: Não informado

ISO 9001

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

Bradesco |237-2|

Boleto atualizado para pagamento apenas nesta data
23797.27304 97273.000097 89000.025703 9 71680000020151

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento 23/05/2017
Beneficiário MENTUS - CNPJ/CPF:085.147.569/0001-37 RUA CELIO VEIGA, 2070 - JARDIM CIDADE DE FLO 88111-000 - SAO JOSE - SC					Agência/Código Beneficiário 07273/257-7
Data do doc. 30/03/2017	N° do documento N82481-1	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 30/03/2017	Nosso Número 09/72/730000989-1
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 201,51
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) **Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco**					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIA O EVANG LICA BENEFICIENTE DE AS - CNPJ/CPF: 083.932.608/0001-81
RUA PEDRO CUNHA, 1031 - CAPOEIRAS
88070-500 - FLORIANOPOLIS - SC
Sacador Avalista: Não informado

ISO 9001

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			

CAIXA

Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	SME
Conta de débito:	1348 / 003 / 00001907-0

Representaçãonumérica do código de barras:	23797.27304	97273.000097	89000.025703	9	71680000020151

Data do vencimento:	23/05/2017
Nome do banco:	BANCO BRADESCO S/A
Valor (R$):	201,51
Identificação da operação:	ALIMENTACAO

Data de débito:	23/05/2017
Data/hora da operação:	23/05/2017 17:11:17

Código da operação:	00555589
Chave de segurança:	XCKZ13M1TL32A7U7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
MENTU S INDUSTRIA E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

Célio Veiga, nº 2070 , Jardim Cidade de Florianópolis, São José, SC
88.111-320 (48)3246-5927

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000083642
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
42170485147569000137550010000836421540626470

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
5101 - VENDA PRODUÇÃO PRÓPRIA	342170051563142 2017-04-28T17:26:46-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA	CPF/CNPJ
252336593		85.147.569/0001-37

DESTINÁTARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
223 - ASSOCIAÇÃO EVANGÉLICA BENEFICIENTE DE ASSISTENC	83.932.608/0001-81	28/04/2017 17:26:46

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA PEDRO CUNHA, 1031	ESTREITO	88.070-500	02/05/2017

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
FLORIANOPOLIS	30256622302466	SC		17:26:46

DUPLICATAS

NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
N83642	17/05/2017	135,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
78,75	9,45	0,00	0,00	34,36	135,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	135,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
MENTUS IND. E COM. DE ALIMENTOS LTD	0 - EMITENTE		MIS5251	SC	85.147.569/0001-37

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R. CELIO VEIGA, 2070	SÃO JOSÉ	SC	252336593

QTD DE VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				18,000	18,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR	V.DES	V.TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS	V.ICMS ST	V.IPI	AL.ICMS	AL.IPI	V.A.T.
6	PÃO DE LEITE 400G	19059090	020	5101	UN	23,00	3,00	0,00	69,00	40,25	0,00	4,83	0,00	0,00	12,00	0,00	17,56
7	PÃO DE MANTEIGA 400G	19059090	020	5101	UN	22,00	3,00	0,00	66,00	38,50	0,00	4,62	0,00	0,00	12,00	0,00	16,80

Atesto que serviços foram prestados e/ou os materiais foram recebido.
Em 02/05/17
Assinatura do Presidente ou Diretor da Entidade

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
M: 7204 - P: 91000 - 0
BOLETO BANCARIO - 15 DIAS
BASE DE CALCULO REDUZIDA - PRODUTO CESTA BASICA - RICMS-SC/01, ANEXO2, ART11 Trib aprox R$18.16 Federal, R$16.20 Estadual FONTE Val. Aprox. Tributos: IBPT-W7m9E1

RESERVADO AO FISCO

DESENVOLVIDO POR DELTACON INFORMÁTICA - (48) 3247-3347

Bradesco

Beneficiário MENTU□S IND E COM DE ALIMENTOS LTDA (V: M:)	Agenci□/Codigo Beneficiário 7273/0000257-7
P□g□dor ASSOCIAÇÃO EVANGÉLICA BENEFICIENTE DE ASSISTENCIA SOCIAL - (223) CPF/CGC: 83.932.608/0001-81	Vencimento 23/05/2017
NR. Documento Not□(*) — C□rteir□/Nosso Numero 009/72730001955-2	V□lor do Documento 137,70
Emiss□o: 23/05/2017 Not□s(*) (N83642-1)	

D□t□ Recebimento _____/_____/_____ Assin□tur□ _____

Bradesco

BENEFICIARIO: MENTU□S IND E COM DE ALIMENTOS LTDA - CNPJ: 85147569000137 RUA CÉLIO VEIGA 2070 - JARDIM DAS ACÁCIAS - SÃO JOSÉ/SC - CEP: 88.111-320 (V: C:)	VENCIMENTO 23/05/2017
PAGADOR ASSOCIAÇÃO EVANGÉLICA BENEFICIENTE DE ASSISTENCIA SOCIAL - (223) CPF/CGC: 83.932.608/0001-81	VALOR DO DOCUMENTO 137,70
N. DOCUMENTO Not□(*) — NOSSO NUMERO 009/72730001955-2 — AGENCIA/CODIGO BENEFICIARIO 7273/0000257-7	
Not□s(*) (N83642-1) PAGAR PREFERENCIALMENTE EM AGÊNCIAS DO BRADESCO APOS VENCIMENTO COBRAR 0,33% AO DIA. Autentic□c□o Mec□nic□	

Bradesco | 237-2 | 23797.27304 97273.000196 55000.025704 8 71680000013770

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					VENCIMENTO 23/05/2017
BENEFICIARIO: MENTU□S IND E COM DE ALIMENTOS LTDA - CNPJ: 85147569000137 RUA CÉLIO VEIGA 2070 - JARDIM DAS ACÁCIAS - SÃO JOSÉ/SC - CEP: 88.111-320 (V: C:)					AGENCIA/CODIGO BENEFICIARIO 7273/0000257-7
DATA DOCUMENTO 23/05/2017	NR. DOCUMENTO Not□(*)	ESPECIE DOC. DM	ACEITE N	DT PROCESSAMENTO 23/05/2017	NOSSO NUMERO 009/72730001955-2
USO DO BANCO	CARTEIRA 009	ESPÉCIE DA MOEDA REAL	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 137,70
Instrução (Tod□s □s inform□ções deste bloqueto são de exclusiv□ respons□bilid□de do beneficiário) Not□s(*) (N83642-1) PAGAR PREFERENCIALMENTE EM AGÊNCIAS DO BRADESCO APOS VENCIMENTO COBRAR 0,33% AO DIA.					(-)DESCONTO/ABATIMENTO (+)MORA / MULTA (+)OUTROS ACRESCIMOS VALOR COBRADO
PAGADOR: ASSOCIAÇÃO EVANGÉLICA BENEFICIENTE DE ASSISTENCIA SOCIAL - (223) CPF/CGC: 83.932.608/0001-81 RUA PEDRO CUNHA, 1031 88.070-500 FLORIANOPOLIS SC SACADOR / AVALISTA:					

Autentic□c□o Mec□nic□ FICHA DE COMPENSACAO

CAIXA

Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	SME
Conta de débito:	1348 / 003 / 00001907-0

Representaçãonumérica do código de barras:	23797.27304	97273.000196	55000.025704	8	71680000013770

Data do vencimento:	23/05/2017
Nome do banco:	BANCO BRADESCO S/A
Valor (R$):	137,70
Identificação da operação:	ALIMENTACAO

Data de débito:	23/05/2017
Data/hora da operação:	23/05/2017 17:11:59

Código da operação:	00555908
Chave de segurança:	XYVG8L9ATG6NAQEE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

RECEBEMOS DE PANIFICADORA TIA BETA LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 001.081.667
SÉRIE: 890
CNPJ: 03.097.723/0001-49

PANIFICADORA TIA BETA LTDA ME

RUA JOSE BONIFACIO, 415 - ESQUINA COM RUA PEDRO CUNHA - ESTREITO, FLORIANÓPOLIS, SC - CEP: 88070770 -

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
1
Nº. 001.081.667
SÉRIE: 890
FOLHA 1 /1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
4217 0582 9513 1000 0156 5589 0001 0816 6714 2049 5302

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342170063758979 - 26/05/2017 08:54:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
253884110		03.097.723/0001-49

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO EVANGELICA BENEFICENTE DE ASSISTENCIA SOCIAL	83.932.608/0001-81	26/05/2017 08:34

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA PEDRO CUNHA, 1031	ESTREITO	88045-108	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
FLORIANÓPOLIS		SC		

FATURA E DUPLICATAS

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	650,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	650,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1 - Destinatário/Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1	BOLO	19059090	0102	5101	UN	17,0000	30,0000	510,00					
2	SUCO 5 LITROS	20091200	0102	5102	UN	7,0000	20,0000	140,00					

Atesto que serviços foram prestados e/ou os materiais foram recebido.
Em 26/05/17
Assinatura do Presidente ou Diretor da Entidade

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: NOTA FISCAL E MITIDA POR MICROEMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS.

RESERVADO AO FISCO

CAIXA

Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	SME
Conta origem:	1348 / 003 / 00001907-0
Conta destino:	8775/91021
Tipo:	DOC E

Banco:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Finalidade:	06-Pagamentos de Salários
Nome destinatário:	PANIFICADORA TIA BETA
CPF/CNPJ destinatário:	03.097.723/0001-49
Valor a ser transferido:	R$ 650,00
Tarifa de emissão de DOC:	R$ 8,65
Valor total a ser debitado:	R$ 658,65
Identificação da operação:	ALIMENTACAO

Data de débito:	01/06/2017
Data/hora da operação:	01/06/2017 17:01:24

Código da operação: 00055491
Chave de segurança: T2QE6Y9QHVQJPV2M

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
essoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Associação Evangélica Beneficente de Assistência Social

Nossa missão é a cidadania pela ação social há mais de meio século
Rua Pedro Cunha, 1.031 - Estreito- Florianópolis - SC - CE P: 88070-500
Fones: 3025-6622 / 3024-6629
aebas@aebas.org - www.aebas.org

CAS Vila Santa Vitória
GRUPO G1: todos os dias - TURNO MATUTINO
Coordenador do Centro de Assistência Social: Giselle **Período: 25/04 a 19/05/2017.**

quim Costa, 621 - Agrônomica . **Horário de atendimento:** 08h às 11h50min

ESCOLA	SÉRIE	DATA DE NASC	IDADE	NOME	FREQUÊNCIA																	
					25	26	27	28	2	3	4	5	8	9	10	11	12	15	16	17	18	19
Padre Anchieta	2	30/07/2009	07 anos	1.Agatha Godoi	F	P	P	P	F	F	P	P	P	P	P	F	F	F	P	P	P	F
Padre Anchieta	3	03/07/2009	7 anos	2. Ana Cristina Duarte de Oliveira	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
Padre Anchieta	2	08.07.2009	07 anos	3.Carlos Siqueira da Silva	P	P	P	P	P	P	P	P	P	F	P	P	P	P	P	P	P	P
Padre Anchieta	2	16.12.2009	07 anos	4.Emanuela Paixão de Jesus	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	F	P	P	P	P	P	P
Padre Anchieta	1°	19/03/2011	5 anos	5.Emily Pereira dos Santos	P	P	P	P	F	P	F	P	P	P	I	P	P	P	F	P	P	F
Padre Anchieta	2	05/04/2009	07 anos	6.Jamerson Oliveira Jesus	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
Padre Anchieta	3	09/06/2008	8 anos	7.Nicolle Ferreira Duarte	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
Padre Anchieta	2	16/05/2008	08 anos	8.Ronei Antunes	F	F	P	P	F	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	F	P	F
Padre Anchieta	2	19/06/2009	06 anos	9.Ryan Kaique Silva G. Branco	F	P	F	F	F	P	F	P	P	F	P	F	P	F	F	P	F	F
Padre Anchieta	2	26.03.2010	06 anos	10.Sara Vitória Cunha	F	P	F	P	F	P	P	P	P	P	P	F	P	F	P	F	F	F
Osvaldo Galupo	1	29.05.2010	06 anos	11.Yuri Alexandre Santos da Costa	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	F	F	P	P	P

Nossa missão é a cidadania pela ação social há mais de meio século
Rua Pedro Cunha, 1.031 - Estreito- Florianópolis - SC - CE P: 88070-500
Fones: 3025-6622 / 3024-6629
aebas@aebas.org - www.aebas.org

CAS Vila Santa Vitória
GRUPO G2: todos os dias - TURNO MATUTINO
Coordenador do Centro de Assistência Social: Giselle **Período:25/04 a 19/05/2017.**

Endereço do CAS: Rua Joaquim Costa, 621 - Agrônomica . **Horário de atendimento:** 08h às 11h50min

ESCOLA	[]	DATA DE NASC	IDADE	NOME	FREQUÊNCIA																	
					25	26	27	28	2	3	4	5	8	9	10	11	12	15	16	17	18	19
Padre Anchieta	3	10/01/2008	09 anos	1.Emmauele de Jesus Oliveira	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
Padre Anchieta	4	20.05.2008	09 anos	2.Fernanda Paixão de Jesus	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
Padre Anchieta	3	15/05/2008	08 anos	3.Flávia Vieira Centena	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
Padre Anchieta	4	05/01/2008	09 anos	4.Kaue Lima da Silva	P	P	P	F	P	F	F	P	P	P	F	F	P	F	P	F	P	F
Padre Anchieta	5	14.12.2006	10 anos	5.Leandro Siqueira da Silva	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
Padre Anchieta	5	20.05.2008	11 anos	6. Paulo César	F	P	F	F	P	F	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Padre Anchieta	5	16.06.2006	10 anos	7.Priscila da Cunha	P	P	F	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P

Nossa missão é a cidadania pela ação social há mais de meio século
Rua Pedro Cunha, 1.031 - Estreito- Florianópolis - SC - CE P: 88070-500
Fones: 3025-6622 / 3024-6629
aebas@aebas.org - www.aebas.org

CAS Vila Santa Vitória
GRUPO G1: todos os dias - TURNO Vespertino
Coordenador do Centro de Assistência Social: Giselle **Período: 25/04 a 19/05/20177.**

Endereço do CAS: Rua Joaquim Costa, 621 - Agrônomica . **Horário de atendimento:** 13h às 16:50min

ESCOLA	SÉRIE	DATA DE NASC	IDADE	NOME	FREQUÊNCIA																	
					25	26	27	28	2	3	4	5	8	9	10	11	12	15	16	17	18	19
e Anchieta	3	30.05.2008	08 anos	1.Abimael Santos Ventura	P	P	P	P	P	F	P	P	P	P	P	P	P	F	F	P	P	
ıdo Galupo	4	23.02.2008	11 anos	2.Adriel Rodrigues Franco Haubricht	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	F	F	P	P	
e Anchieta	5°	23.02.2006	11 anos	3.Andriele Kauane L. Silva	P	F	P	P	F	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	F	P	
e Anchieta	5	08/04/2006	10 anos	4.Bruno Otávio da Silva Ribeiro	P	P	P	P	F	P	P	F	P	P	F	P	P	F	P	P	P	
e Anchieta	3	04/04/2006	10 anos	5.Iara Dos Santos Muniz	F	P	F	P	P	F	F	P	P	F	F	P	F	P	F	F	F	
e Anchieta	5	22/03/2007	9 anos	6.Kauã Lima Bandeira	P	F	P	P	P	P	P	F	P	P	P	P	P	F	P	P	F	
e Anchieta	6	08/10/2005	11 anos	7.Kauane Cristine Risson	P	F	P	F	P	F	P	F	F	P	P	P	P	F	F	P	P	
e Anchieta	3	19/02/2008	9 anos	8.Maria Eduarda Tomacheski	F	P	P	P	P	P	P	P	F	P	P	F	F	F	P	P	F	
e Anchieta	3	28/02/2008	09 anos	09.Maribel Pereira de Oliveira	P	P	P	P	P	P	P	P	F	P	P	P	P	P	P	P	P	
e Anchieta	5	24/06/2006	10 anos	10.Miriane Pereira de Oliveira	P	F	F	P	P	P	P	P	F	F	P	P	P	F	F	P	P	
e Anchieta	3	03/04/2007	10 anos	11. Pablo Kauã de O. da Conceição	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	
e Anchieta	6	16/07/2005	11 anos	12.Taina da Rosa Carneiro	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	F	P	F	P	
e Anchieta	6	13/04/2006	10 anos	13.Thais Santos Mota	F	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	F	P	P	P	F	P	

Associação Evangélica

Nossa missão é a cidadania pela ação social há mais de meio século
Rua Ped Cunha, 1.031 - Estreito- Florianópolis - SC CE P: 88070-500
Fones: 3025-6622 / 3024-6629
aebas@aebas.org - www.aebas.org

CAS CAIEIRA DO SACO DOS LIMÕES

GRUPO G1: TODOS OS DIAS - TURNO MATUTINO

Coordenador do Centro de Assistência Social: Carin Fabiana Gisela Becker **Mês:** 24/04 a 19/05/2017
Endereço do CAS: Rua Custódio Fermino Vieira 770 – Saco dos Limões - Florianópolis
Horário de atendimento: 08h às 11h50min

ESCOLA	SÉRIE	DATA NASC.	IDADE	NOME	FREQUÊNCIA																																									
					24	25	26	27	28		1	2	3	4	5	8	9	10	11	12	15	16	17	18	19																				
GV	3º	14/01/09	08	1.Alice Don de Carvalho Bona	C	C	C	C			F	C	C	C	C	C	C	C			C	C	C	C	F	C																				
GV	1º	04/06/10	06	2.Carolaine C. Abineck	C	C	C	C			F	C	C	C	C	C	C	C			C	C	C	C	F	C																				
GV	3º	21/03/08	09	3.Emilly Vitoria de Arruda	C	C	F	F			R	C	C	C	F	F	C	C			C	C	F	C	F	F																				
GV	3º	22/01/09	08	4.Evellyn Vitória Rosa dos Santos	F	F	F	F			I	F	F	F	F	F	F	F			F	F	F	F	F	F																				
Simão H.	3º	18/05/08	09	5.Isac Daniel Alceno dos Santos	C	C	C	F			A	C	C	C	C	C	F	F			C	F	F	F	C	C																				
GV	2º	29/09/09	07	6.Kauan Reynaldo de Arruda	C	C	F	F			D	C	C	C	F	F	C	C			C	C	F	C	F	F																				
GV	3º	09/11/08	08	7.Otávio dos Santos Machado	C	C	C	C			O	C	C	C	C	C	C	C			F	C	C	C	C	C																				

OBS: Dia 28/04 - Atendimento cancelado - greve ônibus.
Dia 22/05 - Atendimento cancelado

Associação Evangélica Beneficente de Assistência Social

Nossa missão é a cidadania pela ação social há mais de meio século
Rua Pedi Cunha, 1.031 - Estreito- Florianópolis - SC CE P: 88070-500
Fones: 3025-6622 / 3024-6629
aebas@aebas.org - www.aebas.org

Centro de Assistência Social

GRUPO G2: TODOS OS DIAS - TURNO MATUTINO

Coordenador do Centro de Assistência Social: Carin Fabiana Gisela Becker **Mês**: 24/04 a 19/05/2017
Endereço do CAS: Rua Custódio Fermino Vieira 770 – Saco dos Limões - Florianópolis
Horário de atendimento: 8h às 11h50min

ESCOLA	SÉRIE	DATA NASC.	IDADE	NOME	FREQUÊNCIA																													
					24	25	26	27	28	1	2	3	4	5	8	9	10	11	12	15	16	17	18	19										
GV	5º	22/08/05	11	1.Anderson Luan de Arruda	C	F	F	F		F	C	C	C	F	F	C	C		C	C	F	C	F	C										
GV	6°	03/01/06	11	2.Ataíde Vinicius de Oliveira Luz	F	F	C	F		F	F	C	C	F	C	F	C		C	C	F	C	F	F										
GV	4º	04/10/07	09	3.Daniel A. de Oliveira	C	C	F	C		R	C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	F										
GV	3º	22/11/07	09	4.Djonathan Costa	C	F	C	F		I	C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	F	C										
GV	6º	27/01/06	11	5.Giovana Silva dos Santos	C	C	F	C		A	C	C	C	C	C	C	C		F	C	C	C	F	C										
GV	5°	23/06/06	10	6.Isabelly S. Pereira	F	C	F	C		D	C	C	C	C	C	C	F		C	C	F	C	C	F										
Iurema C.	4°	18/05/08	09	7.João Davi Schwartz da Silva	C	C	C	C		O	F	C	C	F	C	C			C	C	F	C	F	C										

OBS:

Associação Evangélica Beneficente de Assistência Social

Nossa m. ão é a cidadania pela ação social há n. s de meio século
Rua Pedro Cunha, 1.031 - Estreito- Florianópolis - SC - CE P: 88070-500
Fones: 3025-6622 / 3024-6629
aebas@aebas.org - www.aebas.org

Centro de Assistência Social

GRUPO G1: TODOS OS DIAS - TURNO VESPERTINO

Coordenador do Centro de Assistência Social: Carin Fabiana Gisela Becker **Mês:** 24/04 a 19/05/2017
Endereço do CAS: Rua Custódio Fermino Vieira 770 – Saco dos Limões – Florianópolis
Horário de atendimento: 13h às 16h50min

ESCOLA	SÉRIE	DATA NASC.	IDADE	NOME	FREQUÊNCIA																																
					24	25	26	27	28	1	2	3	4	5	8	9	10	11	12	15	16	17	18	19													
GV	3º	26/08/08	08	1.Ana Lara Barbosa dos Santos	C	C	F	C		F	F	F	C	C	C	F	C		C	F	C	C	C	F													
Lauro M.	3º	11/07/08	08	2.Anna Beatriz da Silva Filipp	C	F	C	C		F	C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C													
GV	2º	19/09/08	08	3.Arthur Vinicius Pletsch da Silva	C	C	C	C		R	C	C	C	C	C	C	C		C	—	—	—	—	—													
GV	2º	01/02/10	07	4.Cristhian P. M. da Silva	C	C	C	C		I	C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	F	C	C													
GV	3º	15/10/08	08	5.Eduardo Barbosa Sutil	C	C	C	C		A	C	C	C	C	C	C	C		C	F	C	C	C	C													
GV	1º	08/08/10	06	6.Hudson dos Santos Machado	C	C	C	C		D	C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C													
GV	2º	31/01/09	08	7.Leonardo Felip Marques da Silva	C	F	C	C		O	C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C													
GV	1º	19/06/10	06	8.Patricia dos Santos Ferreira	C	C	F	F			C	C	F	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C													
GV	2º	11/08/09	07	9.Rakeli Corrêa Marques	C	C	C	C			C	C	F	C	C	F	C		C	C	F	C	C	C													
GV	2º	26/01/09	08	10.Richardy A. M. da Silva	C	C	C	C			C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	F	C	C													
GV	3º	28/03/09	08	11.Vitor Hugo H. de Carvalho	F	C	C	C			C	C	C	C	C	C	C		C	F	C	C	C	C													
GV	2º	25/07/09	07	12.Yasmin da Silva Gonçalves	C	C	C	C			F	C	C	C	C	C	C		F	F	C	C	C	C													

OBS:

Associação Evangélica Beneficente de Assistência Social

Nossa missão é a cidadania pela ação social há mais de meio século
Rua Pedro Cunha, 1.031 - Estreito- Florianópolis - SC - CEP: 88070-500
Fones: 3025-6622 / 3024-6629
aebas@aebas.org - www.aebas.org

Centro de Assistência Social

GRUPO G2: TODOS OS DIAS - TURNO VESPERTINO

Coordenador do Centro de Assistência Social: Carin Fabiana Gisela Becker **Mês:** 24/04 a 19/05/2017
Endereço do CAS: Rua Custódio Fermino Vieira 770 – Saco dos Limões – Florianópolis
Horário de atendimento: 13h às 16h50min

ESCOLA	SÉRIE	DATA NASC.	IDADE	NOME	FREQUÊNCIA																																
					24	25	26	27	28	1	2	3	4	5	8	9	10	11	12	15	16	17	18	19													
GV	6º	27/09/05	11	1.Camila R. de Oliveira	C	C	C	C		F	C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	F	C													
GV	5º	04/02/06	11	2.Caique Coelho Cipriano Assunção	C	C	C	C		E	F	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C													
GV	6º	04/11/05	11	3.Djhonathan do Nascimento	C	C	C	C		R	C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C													
GV	3º	15/05/08	09	4.João Victor Rodrigues da Luz	C	C	C	C		I	C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C													
GV	5º	21/09/06	10	5.José Vitor Cipriano Chaves	F	F	F	F		A	F	F	F	F	F	C	F		F	F	F	F	C	F													
GV	6º	24/08/05	11	6.Luana Barbosa da Silva	F	F	F	F		D	F	F	F	F	F	F	F		F	F	F	F	F	F													
GV	5º	14/12/06	09	7.Luiza Eduarda Pletsch da Silva	C	C	C	C		O	C	C	C	C	C	C	C		C	—	—	—	—	—													
GV	5º	01/01/07	10	8.Manuela Souza Vaz	C	C	C	C			F	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C													
GV	5º	11/09/06	10	9.Maria E. R. da Luz dos Santos	C	C	C	C			C	F	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C													
GV	4º	30/04/07	10	10.Nicolli Souza Cardoso	C	C	F				C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	F	C	C													
GV	4º	16/05/08	09	11.Rayane de Souza Matte	C	C	C	C			C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C													
GV	6º	19/11/05	11	12.Raissa Barbosa	C	C	C	C			C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C													

OBS:

Associação Evangélica Beneficente de Assistência Social

Nossa missão é a cidadania pela ação social há mais de meio século
Rua Pedro Cunha, 1.031 - Estreito- Florianópolis - SC - CE P: 88070-500
Fones: 3025-6622 / 3024-6629
aebas@aebas.org - www.aebas.org

Centro de Assistência Social

GRUPO G3: SEGUNDA E QUARTA – TURNO VESPERTINO

Coordenador do Centro de Assistência Social: Carin Fabiana Gisela Becker **Mês:** 24/04 a 19/05/2017
Endereço do CAS: Rua Custódio Fermino Vieira 770 – Saco dos Limões – Florianópolis
Horário de atendimento: 13h às 16h50min

ESCOLA	SÉRIE	DATA NASC.	IDADE	NOME	FREQUÊNCIA							
					24	26	2	3	8	10	15	17
GV	7º	07/10/04	12	1.Amabile Cauani de Souza	C	C	F	F	C	F	C	F
GV	9º	03/07/02	14	2.Carlos Emannoel de O. Pereira	F	F	E	F	F	F	F	F
Silveira	EJA	23/08/01	15	3.Chaiane Moreira Demétrio	F	F	R	F	F	F	F	F
GV	8º	01/05/03	14	4.Gabriela de Souza Vieira	C	C	I	C	C	C	C	C
IEE	7º	05/06/04	12	5.Ítalo Figueredo Batista Trento	C	F	A	F	F	F	F	F
GV	1º	24/10/01	15	6.Matheus Manoel R. da Luz	C	C	D	F	C	C	C	C
GV	9º	26/11/02	14	7.Thais da Silva Barbosa	C	C	O	C	C	C	C	C
GV	6º	14/04/05	12	8.Vanessa Gabriele B. dos Santos	F	C	|	F	C	F	F	F
GV	4º	08/12/04	12	9.Yuli Solange Moreira Demétrio	C	C	|	F	F	C	F	F

OBS:

Associação Evangélica
Beneficente
de Assistência Social

Nossa missão é a cidadania pela ação social há mais de meio século
Rua Pedro Cunha, 1.031 - Estreito- Florianópolis - SC - CE P: 88070-500
Fones: 3025-6622 / 3024-6629
aebas@aebas.org - www.aebas.org

Centro de
Assistência Social

CAS PRAINHA
GRUPOS G1: TODOS OS DIAS - TURNO MATUTINO
Coordenador do Centro de Assistência Social: Indianara Bianqueto Fogaça

Mês de MAIO / 2017

Endereço do CAS: Rua Servidão Família Furtado, nº268, Prainha. **Horário de atendimento:** 08h às 11h50min

SCOLA	SÉRIE	DATA DE NASC	IDADE	Nº	NOME	FREQUÊNCIA																				
						24	25	26	27	1	2	3	4	5	8	9	10	11	12	15	16	17	18	19		
I.E.E.	1ª	20/12/2010	6	1	Ana Clara Ferraz	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	F	•	•	|	•	•	•	•	•		
I.E.E.	2ª	24/11/2008	8	2	Carlos Eduardo Alves	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	F	|	•	F	FJ	•	•		
a Cavalazzi	1ª	10/12/2010	6	3	Lúcio Carlos Martins	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	|	•	•	•	F	•		
I.E.E.	2ª	7/7/2008	8	4	João Victor da Silva Paes	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	|	•	F	•	•	•		

OBS: Reunião interna com os educadores. 12/05

Nossa missão é a cidadania pela ação social há mais de meio século
Rua Pedro Cunha, 1.031 - Estreito- Florianópolis - SC - CE P: 88070-500
Fones: 3025-6622 / 3024-6629
aebas@aebas.org - www.aebas.org

Associação Evangélica Beneficente de Assistência Social

Centro de Assistência Social

CAS PRAINHA
GRUPOS G2: - TODOS OS DIAS - TURNO MATUTINO
Coordenador do Centro de Assistência Social: Indianara Bianqueto Fogaça

Mês de MAIO / 2017

Endereço do CAS: Rua Servidão Família Furtado, nº268, Prainha. **Horário de atendimento:** 08h às 11h50min

ESCOLA	SÉRIE	DATA DE NASC	IDADE	Nº	NOME	FREQUÊNCIA																		
						24	25	26	27	1	2	3	4	5	8	9	10	11	12	15	16	17	18	19
urema	7ª	10/05/2003	13	1	Crystofer Santos da Costa																			
I.E.E.	4ª	12/7/2006	10	2	Erika Ferraz																		F	
urema	6ª	19/9/2005	11	3	Lucas Carlos Martins																		F	
I.E.E.	5ª	27/9/2005	11	4	Marcela Rodrigues Mendes						FJ	FJ	FJ	FJ	FJ									
I.E.E.	5ª	12/1/2007	10	5	Mateus Rodrigues Mendes						FJ	FJ	FJ	FJ	FJ	FJ							F	F
I.E.E.	5ª	8/10/2006	10	6	Matheus de Araújo Waltrick																			
I.E.E.	5ª	29/7/2004	12	7	Raiane Ap. Rodrigues Mendes						FJ	FJ	FJ	FJ	FJ									
úlio Vargas	6ª	14/11/2005	11	8	Saile Bastos Paulino												F	F					F	
Jurema	7ª	20/10/2004	13	9	Thiago Henrique Ferraz												F	F				F	F	
Jurema	3ª	19/1/2007	10	10	Vinicius Ferraz												F	F				F	F	
na Cavalazzi	6ª	15/8/2005	11	11	Vitória Cristina Coelho dos Santos										F		F	F		FJ	FJ	FJ	FJ	FJ
na Cavalazzi	5ª	12/3/2004	13	12	Willian Fernando de Souza Serafim											F		F						

12 de maio - Reunião Interna dos colaboradores

Nossa missão é a cidadania pela ação social há mais de meio século
Rua Pedro Cunha, 1.031 - Estreito- Florianópolis - SC - CE P: 88070-500
Fones: 3025-6622 / 3024-6629
aebas@aebas.org - www.aebas.org

CAS PRAINHA

GRUPOS G3: SEGUNDAS E QUARTAS - TURNO Vespertino

Coordenador do Centro de Assistência Social: Indianara Bianqueto FogaçaMês de MAIO / 2017

Endereço do CAS: Rua Servidão Família Furtado, nº268, Prainha. **Horário de atendimento:** 13h às 16h50min

ESCOLA	SÉRIE	DATA DE NASC	IDADE	Nº	NOME	FREQUÊNCIA												
						24	26	8	10	15	17							
IEE	6ª	10/5/2003	13	1	Agatha da Silva	•	•	•		•	•							
na Cavalazzi	6ª	21/3/2003	13	2	Elizangela R. Silva	•	•	•		•	•							
na Cavalazzi	5ª	22/2/2005	12	3	Érik Matias dos Santos	•	•	•		•	F							
iro Muller	7ª	7/5/2003	13	4	Gabriel Rodrigo Silveira Talheimer	•	•	•		•	•							
na Cavalazzi	6ª	22/2/2004	12	5	Jaderson Martins da Silva Junior	•	•	•		•	F							
IEE	9ª	17/2/2002	15	6	Krys Evelyn da Fonseca	•	•	•		•	•							
na Cavalazzi	8ª	5/12/2003	13	7	Lucas Talheimer	•	•	•		•	•							
ilina Castro	6ª	9/7/2002	14	8	Maria Clara Andrade	FJ	FJ	FJ		FJ	FJ							
na Cavalazzi	8ª	27/4/2001	15	9	Rafaela Masseno Rosa	•	•	•		•	•							
I.E.E.	6ª	23/5/2004	12	10	Sarah Zajaczkoski	•	•	•		•	•							
I.E.E.	6ª	20/11/2003	13	11	Wellinton Edel Caetano Junior	•	•	•		F	FJ							
I.E.E.	6ª	25/11/2004	12	12	Yasmim da Silva	•	•	•		F	FJ							

Reunião com a Equipe no Núcleo

Nossa missão é a cidadania pela ação social há mais de meio século
Rua Pedro Cunha, 1.031 - Estreito- Florianópolis - SC - CE P: 88070-500
Fones: 3025-6622 / 3024-6629
aebas@aebas.org - www.aebas.org

Centro de Assistência Social

CAS PRAINHA

GRUPOS G1:TODOS OS DIAS - TURNO VESPERTINO

Coordenador do Centro de Assistência Social: Indianara Bianqueto Fogaça

Mês de MAIO/ 2017

Mês de MAIO / 2017

Endereço do CAS: Rua Servidão Família Furtado, nº268, Prainha. **Horário de atendimento:13h as 16:50hs**

COLA	SÉRIE	DATA DE NASC	IDADE	Nº	NOME	FREQUÊNCIA																			
						24	25	26	27	1	2	3	4	5	8	9	10	11	12	15	16	17	18	19	
IEE	3ª	17/1/2010	7	1	Aleandro de Medeiros	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	|	F	F	P	P	F	F	F	
E.E.	3ª	13/7/2008	8	2	Hemillyn Delfino Silva	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	|	P	P	P	P	P	P	P	
Cavalazzi	3ª	6/5/2008	8	3	Luan Jorge Carlos Martins	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	|	P	P	P	P	P	P	P	
Cavalazzi	1ª	23/5/2010	6	4	Marcos Talheimer	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	|	P	P	P	P	P	P	P	
Cavalazzi	1ª	14/4/2010	6	5	Mayara Veloso de Andrade	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	|	P	P	P	P	P	P	P	
Cavalazzi	1ª	2/12/2010	6	6	Miguel da Silva	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	|	P	F	P	P	P	P	F	
Cavalazzi	2ª	15/2/2010	7	7	Vitória Cruz	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	|	P	P	P	P	F	P	F	

OBS:
10/05 - Reunião com a Equipe no Núcleo

ESTADO DE SANTA CATARINA

PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANOPOLIS

Nota de Empenho

Data: 28/04/2017
Nº do empenho : **2909/17**
Ordinário
Processo :

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

Órgão:	19	- SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCACAO
Unidade:	19.01	- SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO
Funcional:	12.306.0104	- EDUCAÇÃO PÚBLICA EM TEMPO INTEGRAL
Projeto/Atividade:	2.927	- ALIMENTAÇÃO ESCOLAR ENS. FUNDAMENTAL
Elemento:	3.3.90.39.00.00.00.00.0080	- Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica
Cód. Detalham.:	0 - Sem detalhamento das destinações de recursos	
Código reduzido:	000452	
Tipo de Despesa:	33903989	- Convênio Entidades - Merenda Escolar

Dotação Inicial:	1.400.000,00	Empenhos anteriores :	324.699,52
Suplementações:	0,00	Valor do empenho :	1.500,00
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	1.400.000,00	Total (B) :	326.199,52
		Saldo (A - B) :	1.073.800,48

Credor: 601 **ASSOC.EVANGELICA BENEF.ASSIST.SOCIAL-AEB**
Endereço: RUA PEDRO CUNHA, S/N Cidade: Florianópolis UF: SC
C.N.P.J.: 83.932.608/0001-81 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Banco: 104 - 104-CAIXA ECONÔMICA FEDERAL Agência: 1348-0 Conta Corrente: 1907-0

Especificação: 1
TRANSF. DE RECURSOS FINANCEIROS REFERENTE PAGAMENTO PELO REPASSE DE VERBA PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO DO CONVENIO Nº 325/2016, RELATIVO A 3ª PARCELA/2017 E RECIBO ANEXO.

Fonte de recursos : Ordinário Total geral : 1.500,00

Fica empenhada a importância de 1.500,00 (um mil e quinhentos reais)

Fundamento legal : 13192/2014 Data : 16/06/2014
Modal. licitação : Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços Número : Data :
Contrato : Data :

Banco: Cheque Núm: Ordem Banc. Núm Data Pagamento

Responsável pela Emissão (com carimbo) | Recibo do Credor | Ordenador da Despesa | Constâncio Alberto Salles Maciel, Sec. Municipal da Fazenda

Mauricio Fernandes Pereira

RECIBO

VALOR: R$ 1.500,00

CAIXA ECONÔMICA - AG.: 1348-0 **- C.C.:** 1907-0

RECEBEMOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO – P.M.F., A IMPORTÂNCIA DE R$ **1.500,00** (UM MIL E QUINHENTOS REAIS).

RELATIVO AO REPASSE DA **3ª PARCELA** DE VERBA PARA CUSTEAR A **ALIMENTAÇÃO**, REFERENTE AO ANO DE **2017**.

FLORIANÓPOLIS, 29 DE ABRIL DE 2017.

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 28/4/17
Nelson Castello Branco Nappi
Diretor Operacional
Decreto nº 17.176-2017

ENTIDADE: **AEBAS** - ASSOC. EVANG. BENEFI ASSIST. S. - **FUND**
C.N.P.J.: 83.932.608/0001-81
CONVÊNIO: **325/2016**
CREDOR: 601

ANEXO 13, parte integrante do Decreto n. 13.192, de 2014.

PROCESSO

CONTROLE DE ADMISSIBILIDADE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Protocolo de Entrada nº	**26/05/2017**
Entidade Beneficiada: AEBAS – Associação Evangélica Beneficente de Assistência Social	
Órgão de Origem: SME/PMF	
Nota de Empenho (NE): 2929/17	
Elemento de Despesa: Alimentação	
Valor da Liberação: R$ 1.500,00.	
Convênio nº.: 325/2016	
Parcela nº.: 03.	

Lista de Verificação de Admissibilidade de PC	Norma Legal	Sim	Não
1. Capa	Decreto n. 13.192, de 2014, art. 7º, I	X	
2. Ofício de encaminhamento da prestação de contas assinado pelo presidente da Instituição/Associação	Decreto n. 13.192, de 2014, art. 7º, II IN 14/2012, art. 38 - TCE/SC	X	
3. Prestação de contas entregue no prazo estabelecido.	Decreto n. 13.192, de 2014, art. 7º IN 14/2012, art. 44 - TCE/SC	X	
4. Prestação de contas organizada por parcela, conforme item de despesa, em folha A-4 e numerada.	IN 14/2012, art. 38, 39 e 40 - TCE/SC Decreto n. 13.192, de 2014, art. 7º, XI	X	
5. Cópia do Plano de Trabalho.	IN 14/2012, art. 21, § 2º - TCE/SC Decreto n. 13.192, de 2014, art. 7º, III	X	
6. Balancete	IN 14/2012, art. 43, § 4º - TCE/SC Decreto n. 13.192, de 2014, art. 7º, IV	X	
6.1. Balancete de Prestação de Contas assinado pelo responsável.	IN 14/2012, art. 43, § 4º - TCE/SC	X	
6.2. Balancete de Prestação de Contas assinado pelo responsável contábil	IN 14/2012, art. 43, § 4º - TCE/SC	X	
7. Extrato da conta bancária com movimentação completa do período.	IN 14/2012, art. 43, § 4º - TCE/SC Decreto n. 13.192, de 2014, art. 7º, V	X	
7.1. Houve aplicação financeira	IN 14/2012, art. 29 - TCE/SC		X
7.2. O recurso foi integralmente utilizado	IN 14/2012, art. 47, VIII - TCE/SC	X	
7.3. Houve devolução do saldo remanescente	IN 14/2012, art. 47, VIII - TCE/SC Decreto n. 13.192, de 2014, art.7º, IX		X
8. Comprovantes (nota fiscal, etc.) de todas as despesas realizadas, em ordem cronológica.	Decreto n. 13.192, de 2014, art.7º, VI IN 14/2012, art. 30 - TCE/SC	X	
8.1. Em nome da Associação/Entidade		X	
8.2. Data, durante a vigência do Convênio		X	
8.3. Descrição completa do serviço/material		X	
8.4. Quantidade, valor unitário e total do produto/serviço		X	
8.5. Declaração do responsável, no documento comprobatório da despesa, certificando que o material foi recebido ou o serviço prestado.	Decreto n. 13.192, de 2014, art.7º, VI IN 14/2012, art. 36 - TCE/SC	X	
8.6. DAM (quanto for nota fiscal avulsa)	Decreto n. 13.192, de 2014, art.7º, X		X
9. Há despesa com pagamento de Folha de pessoal			X
9.1. Apresentou Guia de Recolhimento INSS (GPS)			X
9.2. Apresentou Guia de Recolhimento FGTS (DARF)			X
10. Cópias das transferências bancárias	IN 14/2012, art. 27 - TCE/SC Decreto n. 13.192, de 2014, art.7º, VII	X	
11. A despesa foi executada conforme Plano de Trabalho aprovado?	Decreto n. 13.192, de 2014, art.7º, III IN 14/2012, art. 47, III - TCE/SC	X	
12. Relatório de Execução do projeto	IN 14/2012, art. 47, V - TCE/SC	X	
13. Fotografia da execução do projeto		X	
14. Há comprovação de despesa com alimentação	IN 14/2012, art. 43, § 8º - TCE/SC	X	
15. Cópia da Nota de Empenho e Nota de Liquidação.	IN 14/2012, art. 39 - TCE/SC	X	
16. Cópia do Termo de Convênio.	IN 14/2012, art. 50 - TCE/SC	X	

A Controladoria Geral do Município no uso de suas atribuições e em conformidade com o art. 7º, do **Decreto n. 13.192, de 16 de junho de 2014**, informa que a presente prestação de contas apresenta as restrições descritas:

RESTRIÇÕES: não há.

RECOMENDAÇÕES: não há.

(X) Apresenta condições mínimas de ser recebida e analisada definitivamente.

( ) Não apresenta condições mínimas de ser analisada definitivamente, por ausência dos documentos acima descritos, cuja ausência acarreta em diligência para complementação no prazo de 15 dias.

Florianópolis, 26 de fevereiro de 2018

Responsável pela análise
Sandra Regina Engelke 15017-7

RELATÓRIO

Protocolo de Entrada nº	**26/05/2017**
Entidade Beneficiada: AEBAS – Associação Evangélica Beneficente de Assistência Social	
Órgão de Origem: SME/PMF	
Nota de Empenho (NE): 2929/17	
Elemento de Despesa: Alimentação	
Valor da Liberação: R$ 1.500,00.	
Convênio nº.: 325/2016	
Parcela nº.: 03.	

A **Secretaria Municipal de Educação/SME**, no uso de suas atribuições, e de acordo com art. 7º, do Decreto n. 13.192, de 16 de junho de 2014, informa:

ANÁLISE DO PLANO DE TRABALHO/APLICAÇÃO:

Elemento de Despesa	Valor
Recurso recebido	**R$ 1.500,00**
Aplicação financeira	
Recurso próprio	**R$ 15,50**
Total	**R$ 1.515,50**
Custeio	**R$ 1.515,50**
Despesa glosada	**R$ 0,00**
Saldo a devolver	**R$ 0,00**

Após a análise da Prestação de Contas, referente ao Projeto Educação Continuada, Entidade/ **AEBAS – Associação Evangélica Beneficente de Assistência Social**, conclui-se:
Diante do exposto, sim somos favoráveis à aprovação da Prestação de Contas em análise.

Florianópolis, 26 de fevereiro de 2018.

Responsável pela análise
Sandra Regina Engelke 15017-7

DE ACORDO EM: 13/3/ **2018.**

Nelson Castello Branco Nappi
Diretor – SME/DIOP

( ) Aprovado, para baixa contábil.

( ) Aprovado com ressalva, para baixa contábil.

( ) Não aprovado, para abertura de diligência.

( ) Restrições não sanadas através da diligência encaminham-se a Controladoria Geral do Município.

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

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

Protocolo de Entrada n°.: 241/SME/DAF/2018	Data: 20/03/2018
Organização da Sociedade Civil Beneficiada: AEBAS	
Unidade Gestora de Origem: Secretaria Municipal de Educação	
Nota de Empenho (NE) n°: 2909/17	
Valor da Liberação: R$ 1.500,00	Data: 19/05/2017
Convênio Número: 325/2016	
Esta Prestação é referente a parcela n°.: 3 alimentação	

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

RESTRIÇÕES:

RECOMENDAÇÕES

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

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

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

( ) Regular com ressalva, recomendamos a baixa contábil.

( ) Irregular, para abertura de diligência.

Florianópolis, 11 de maio de 2018.

Felipe Stefan Koerich Theis – Matrícula 33575-4
Superintendência da Transparência e Controle

Constâncio Alberto Sales Maciel
Superintendente da Transparência e Controle
Prefeitura Municipal de Florianópolis

De Acordo,

O(A) Secretário(a) 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 Municipal de Educação