PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
GABINETE DO SECRETÁRIO

Protocolo de Entrada nº.: OE 25/SME/DAF/2018	Data: 09/01/2018
Entidade Beneficiada.: Associação Casa São José	
Órgão de Origem.: Secretaria Municipal de Educação	
Nota de Empenho.:nº 7175/2017	
Elemento da Despesa.: Alimentação	
Valor Liberado.: R$ 9.000,00	Data: 06/09/2017
Convênio nº.: 330/2016	
Parcela nº.: 7ª	

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,23 de maio de 2018.

Maurício Fernandes Pereira
Secretário Municipal de Educação

Dados da Correspondência

Órgão : PMF - Prefeitura Municipal de Florianópolis
Nº. correspondência : OE 25/SME/DAF/2018
Data de entrada : 09/01/2018 às 11:34
Tipo de correspondência : OE - Ofício Expedido
Recebida em : 09/01/2018 às 11:33
Setor de abertura : SME/DAF - SME/Diretoria Administrativa e Financeira
Setor origem : SME/DAF - SME/Diretoria Administrativa e Financeira
Remetente : 82.892.282/0009-09 - SECRETARIA MUN DE EDUCACAO DE FLORIANOPOLIS
Assunto : PROVIDÊNCIAS
Súmula : ENCAMINHO PARECER DE ADMISSIBILIDADE DO GESTOR DO TERMO, DA ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ, CONVENIO: 330/2016, EMPENHO: 7175/2017, 07ª PARCELA/ALIMENTAÇÃO 2017.
Município : Florianópolis - SC
Cadastrado por: Marli Pedro Martins

061

PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS

Secretaria Municipal de Educação

Diretoria operacional

SPTC ONGs (Recursos Conveniados)

ENTIDADE: **ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ**

CREDOR: **420542**

Nº DO CONVÊNIO: **330/2016**

EMPENHO: **7175/2017**

PARCELA: **07** **(X) Alimentação** **( ) Subvenção**

Casa São José

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

CAPA

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

PROTOCOLO Nº **DATA:**
Nome da Entidade: ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ
Título do Projeto: PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA (Alimentação)
Número do Termo de Colaboração ou Termo de Fomento: 330/PMF/SME/2017
Valor transferido: R$ 9.000,00
Número da parcela: 07
Número de folhas que constam no processo: 39
Nome do Responsável: Felix Stolf
Contato: Fone/e-mail: 3234-3800 / casasaojose@gmail.com

O formulário abaixo deve ser preenchido pela concedente no momento do recebimento da prestação de contas.

Receber somente com a apresentação de todos os itens abaixo.

Esta prestação de contas está organizada da seguinte forma:	**Sim**	**Não**
Ofício de encaminhamento **ANEXO IX**	X	
Assinado pelo presidente da organização da sociedade civil e pelo responsável financeiro quando houver	X	
Prestação de contas organizada em folha A4	X	
As Folhas estão numeradas sequencialmente	X	
Plano de Trabalho **ANEXO VI**	X	
Declaração firmada por dirigente da entidade beneficiada acerca do cumprimento dos objetivos previstos, quanto à aplicação dos recursos repassados **ANEXO X**	X	
Relatório de execução financeira: **ANEXO XI**	X	
Balancete (Relação das despesas e receitas efetivamente realizadas)	X	
Assinado pelo seu Representante Legal e o Responsável Financeiro	X	
Original do extrato bancário da conta específica	X	
Original dos comprovantes das despesas emitidos em nome da organização da sociedade civil beneficiada com os devidos termos de aceite	X	
Comprovante do recolhimento do DAM, quando da utilização da Nota Fiscal Avulsa.		X
Relatório emitido pela Comissão de monitoramento e avaliação, exceto nos casos de inexigibilidade e dispensa do chamamento público.		X
Relatório de cumprimento dos objetivos **ANEXO EDUCAÇÃO**	X	
Fotografias do projeto, mídias eletrônicas, material visual promocional do evento. **ANEXO EDUCAÇÃO**	X	

Data:	Nome, Matrícula e Assinatura do Servidor
19/10/2017	SILVANA RAMOS LENTO Secretaria Municipal de Educação Matrícula 21305-5

Casa São José

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, 12 de outubro de 2017.

Exmo. Sr.
GEAN MARQUES LOUREIRO
Prefeito de Florianópolis
NESTA

Assunto: Prestação de contas com a Secretaria Municipal de Educação

Cumprimentando cordialmente Vossa Excelência, valho-me do presente para em nome da Associação Casa São José, CNPJ 18.093.657/0001-06, domiciliada à rua Marcus Aurélio Homem, 366 no bairro Carvoeira em Florianópolis, encaminhar a prestação de contas da parcela **sétima parcela** do convênio **330/PMF/SME/2017** no valor de R$ 9.000,00, referente à Subvenção Social (alimentação) da Casa São José.

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.**

Atenciosamente,

Nadir Mª Gressler

Felix Stolf

Presidente da Associação Casa São José

ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ
CNPJ: 18.093.657/0001-06
Rua Marcus Aurélio Homem, 366
Serrinha - Trindade - Fpolis
Telefone: (48) 3234-3800

Casa São José

ANEXO VI, parte integrante do Decreto n. XXXX que regulamenta a Lei n. 13.019 de 2014, alterada pela Lei n. 13.204 de 2015.

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

1 – Dados Cadastrais:

Nome da Organização Social: Associação Casa São José

CNPJ: 18.093.657/0001-06

Conta Corrente nº: 3177-9 **Agência nº**: 1011 **Banco**: Caixa

Endereço: Rua Marcus Aurélio Homem **Número**: 366 **CEP**: 88040-440

Bairro: Carvoeira (Serrinha) **Cidade**: Florianópolis - SC

Telefone: 32343800 Fax: **Endereço Eletrônico**: casasaojose@gmail.com

Lei que declara de utilidade pública nº: 9334/13

Nº de inscrição no Conselho Municipal da Assistência Social: 011/13

Nº de inscrição no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente: 109B/13

Nº de inscrição no Conselho Municipal de Educação:

Outros conselhos:

CEBAS (Nº do processo que concedeu o último registro e val.): portaria 93 (31/08/2015) nº 169 DOU

1.2. Identificação Do Responsável Pela Organização Social

Nome do Presidente: Felix Stolf

Número do RG: 5.564.540-2 Número do CPF: 073.641.569/68

1.3. Vigência de mandato da diretoria atual: de 29 /04 /2016 até 29 /04 /2019

1.4. Áreas das atividades da organização social.

(x) Atendimento ao educando, por meio de programas de convivência e fortalecimento de vínculos, visando a ampliação da jornada escolar às crianças e adolescentes.

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

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

1.4.1. Áreas das atividades da organização social, de acordo com o artigo 5º da Lei nº5.4554, de 30/12/1998.

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

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

( ) atendimento educacional especializado.

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

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

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

(x) Sim ( ) Não Em adequação ( )

Casa São José

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

A Casa São José foi inaugurada no dia 23 março de 2003, viabilizada pela Paróquia da Trindade com o intuito de proporcionar um espaço de lazer, cultura, educação e assistência às famílias da comunidade da Serrinha. Este espaço surgiu com o objetivo de atender as crianças maiores de 6 anos, oriundas da Creche São Francisco de Assis, dando desta forma continuidade ao trabalho já desenvolvido, visto que os moradores da comunidade da Serrinha sentiam necessidade em ter um local apropriado para deixar seus filhos enquanto trabalhavam.

No ano de 2013 a instituição completou 10 anos de funcionamento e então no dia 30/04/2013 foi constituída a Associação Casa São José com o intuito de dar mais autonomia e independência à instituição. Nesta data foi instituída a primeira diretoria e hoje estamos na segunda diretoria.

O trabalho da Casa São José iniciou em 2003 de maneira simples, com atendimento à 50 crianças da comunidade. Aos poucos foi conseguindo parcerias fixas, angariando parceiros através de projetos aprovados e hoje realiza um trabalho composto por 14 oficinas, 3 refeições diárias a cada criança e atendendo 166 crianças e adolescentes, oferecendo atendimento psicológico, pedagógico, odontológico, fonoaudiólogo e assistencial.

Além deste atendimentos oferece diversas oficinas às crianças atendidas:

- **OFICINAS com as crianças atendidas**: Apoio Pedagógico, Educação Física, Informática, Circo, Teatro, Dança, Sapateado, Espanhol, Italiano, Inglês, Artesanato, Percussão, Capoeira, Hora do conto, Recreação e atividades relacionadas ao eixo temático. Todas estas oficinas são permeadas pela pesquisa, visto que o eixo temático é escolhido em reunião pedagógica feita com a equipe multidisciplinar da Casa e é explorado durante 2 meses.
- **Projeto Sorriso cidadão**: Atendimento odontológico semanalmente no consultório montado na instituição, aplicação de flúor semanalmente e escovação dos dentes diariamente.
- **Projeto "Pra lá e pra cá":** Passeios e saídas de estudo a locais e festivais na Grande Florianópolis sempre que possível, buscando aquisição do conhecimento de forma significativa e prazerosa bem como o estímulo à observação, socialização das ideias e interação com os membros do grupo, contribuindo assim para um desenvolvimento que abranja: Aprendizagem + Diversão.
- **Projeto "Bem me quero":** Grupo de mães de crianças atendidas na Casa que se reúnem mensalmente sob a orientação da psicóloga ou assistente social da instituição buscando trabalhar suas demandas pessoais respaldadas no apoio mútuo e fortalecendo-as quanto às questões de autoestima e autoconhecimento, oportunizando assim uma maior aproximação Família-ONG e um espaço de articulação de suas questões de vínculo familiar e comunitário.
- **Prevenção e atendimento psico-social e educacional:** A Casa também conta com uma psicóloga e uma assistente social que buscam o desenvolvimento das crianças e melhorias nas suas condições de vida, através de atendimentos individuais, familiares e visitas domiciliares. A psicóloga também realiza um trabalho com pequenos grupos acerca de prevenção e conscientização nas áreas de higiene, sexualidade e drogas, de acordo com a faixa etária das crianças.

Outro atendimento realizado é o psicopedagógico que auxilia as crianças com maiores dificuldades escolares e o fonoaudiólogo para as crianças com dificuldades na fala e no processo de alfabetização.

Casa São José

A Associação Casa São José funciona em sistema de oficinas, onde as crianças e adolescentes terão um professor de séries iniciais e 2 ou 3 oficinas por dia com professor de área específica ou voluntários. Todos os grupos terão 50 minutos de apoio pedagógico com o monitoramento de um professor de séries iniciais e 50 minutos de recreação e um espaço de 10 minutos em cada período reservados para a escovação dos dentes e outros 10 min para o intervalo.

2. Descrição do Projeto:

A comunidade da Serrinha é composta principalmente por famílias com baixo poder aquisitivo, que dispõem apenas e tão somente da sua força de trabalho. A maioria não possui qualificação profissional e dificilmente são absorvidos pelo mercado formal de trabalho.

Com baixo nível de escolaridade, baixa remuneração e sem alternativa, esta população busca solucionar suas necessidades, sobretudo as de moradia, instalando-se em habitações precárias, muitas delas em regiões impróprias e de risco, como encosta de morros ou distantes da área central, onde a infraestrutura é muito precária ou inexistente.

O perfil das famílias residentes na Serrinha reflete estas implicações, onde se observa problemas de saúde relacionados principalmente a exposição às condições insatisfatórias de conforto e higiene. Alguns se encontram em condições de miserabilidade e acabam adquirindo problemas de moradia cada vez maiores.

A origem destas famílias é bastante diversificada, na grande maioria, compõem-se de indivíduos originários da região serrana de Santa Catarina e dos estados nordestinos.

Percebe-se como característica desta comunidade a alta rotatividade de moradores na região, a ausência de equipamentos coletivos de lazer, cultura, denotando a falta de identidade cultural desta integração comunitária, predominando desta forma os interesses individuais em detrimento das ações coletivas. Por este motivo a Casa São José torna-se importante nesta realidade pois acaba sendo o único meio de lazer desta comunidade, onde as famílias podem encontrar um amparo e orientações através dos atendimentos oferecidos e onde as crianças podem ter acesso à cultura e conhecimento por meio das atividades desenvolvidas.

Com relação à rede socioassistencial, temos uma psicóloga e uma assistente social que fazem atendimentos às famílias e onde os casos pertinentes são discutidos com a equipe multidisciplinar sempre que necessário.

Para fazer frente às situações de risco, as políticas públicas de assistência social precisam do trabalho de profissionais de vários setores, tais como saúde, educação, assistência social e sistema de Justiça. Dentre as áreas de atuação, demandam-se, dentre outros profissionais, os da educação, os de assistência social e da Psicologia. O ECA traz, para o profissional de Psicologia, papéis a serem desempenhados nas políticas públicas de atendimento dos direitos da criança e do adolescente.

O papel do psicólogo dentro da Associação Casa São José busca compreender a criança e/ou adolescente, bem como sua família, dentro do seu contexto total objetivando o auxílio destes frente a suas demandas. Os métodos de intervenção utilizados são: o atendimento psicológico

individual, grupal e familiar bem como articulação de ações juntamente com a equipe multidisciplinar.

A prática do assistente social dentro da Associação Casa São José caminha no mesmo sentido, estando voltada para o trabalho com as famílias e a comunidade das crianças e adolescentes atendidos pela Associação. O trabalho com as famílias, realizado por meio de Visitas Domiciliares e Atendimento Social, requer do assistente social, a articulação com a rede socioassistencial, tendo como equipamentos principais o CRAS (Centro de Referência da Assistência Social), o CREAS (Centro de Referência Especializado da Assistência Social), a Unidade Básica de Saúde, o CAPS (Centro de Atenção Psicossocial), o Conselho Tutelar, e a Educação. A prática do trabalho em rede promove também a orientação, inserção, acesso e garantia a direitos, para as crianças, adolescentes e famílias, da comunidade da Serrinha.

Além do atendimento sociofamiliar e comunitário, o assistente social participa de reuniões promovidas por órgãos de proteção à criança e ao adolescente, a grupos de promulgação de políticas públicas, e conselhos de direito, como as assembleias do CMAS, CMDCA e Fórum de Políticas Públicas do Município de Florianópolis.

Esta participação fomenta a articulação e prática do trabalho em rede, possibilitando assim, a concreta efetivação do trabalho do profissional do Serviço Social e trazendo para os professores dados importantes para trabalhar com a criança, auxiliando assim no convívio com o grupo, aprendizagem, entre outros benefícios, pois assim conseguimos ver aquele sujeito "inteiro", ampliando todas as suas possibilidades e respeitando seus limites.

A articulação com a rede de ensino dá-se com as escolas frequentadas pelas crianças no outro turno, em especial com Escola Básica José Jacinto Cardoso, que fica na mesma rua da Casa São José e atende cerca de 75% das nossas crianças, formando uma parceria no atendimento e através do Programa Mais Educação que é realizado na nossa instituição devido à falta de espaço na Escola. Alguns cursos da UFSC e UDESC também atuam na instituição, às vezes de forma pontual como alguns trotes solidários no início de cada semestre, outras de forma contínua, como a oficina de Espanhol com a turma do G2 que acontece desde 2005.

Na área da saúde oferecemos atendimento odontológico preventivo e curativo uma vez por semana no consultório montado na instituição e atendimento com a fonoaudióloga para as crianças com problemas na fala ou na alfabetização devido à troca de letras/fonemas. Também temos articulação com o posto de saúde da Trindade realizando parcerias sempre que possível.

2.1. Projeto:

Título do Projeto: Casa São José

2.1.2 Período de execução: Início: Fev / 2017 Término: Dez / 2017

2.1.3 Público Alvo: 166 crianças e adolescentes de 6 à 15 anos moradoras da Serrinha e da Caiera, comunidades de vulnerabilidade social de Florianópolis.

2.1.4 Objetivo Geral: Oferecer atendimento na educação complementar para 166 crianças no ano letivo de 2017, priorizando suas necessidades básicas de saúde, nutrição, desenvolvimento físico, afetivo, emocional e espiritual, desta forma possibilitando a formação crítica e consciente da cidadania, interagindo em um universo cultural de convívio social e familiar.

Casa São José

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

META	ETAPA	ESPECIFICAÇÃO	INDICADOR		DURAÇÃO	
			UNIDADE	QUANTIDADE	INÍCIO	FIM
1	1	Atendimento na Ed. Complementar, mat e vesp, 45hs/ semanais	Crianças e Adolescentes	166	Fev/17	Dez/17
2	1	Contratação de profissionais	Cozinheira	1	Fev/17	Dez/17
			Aux. de cozinha	1		
			Profª de informática	1		
			Profº Artes cênicas	1		
			Aux.Serviços gerais	2		
	1	Encargos Sociais	INSS, FGTS, IR, PIS	Mensal	Fev/17	Dez / 17
	2	Cedência de professores pela SME	Professores de apoio pedagógico	4	Fev/17	Dez/17
			Professor de Ed. Física	1		
3	1	Alimentação Escolar	Refeição	498 por dia, totalizando 10.956 por mês	Fev/17	Dez/17
4	1	Atividades pedagógicas e educativas	Oficina de Ed física	mensal	Fev/17	Dez/17
			Oficina de artes			
			Oficina de dança			
			Oficina de apoio pedagógico			
			Oficina de circo e teatro			
			Oficina de informática			

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

ESPECIFICAÇÃO	VALORES EM REAIS ÓRGÃO CONCEDENTE
DESPESAS CORRENTES	
MATERIAL DE CONSUMO	
Higiene e Limpeza/manutenção	**7.000,00**
Material Pedagógico / didático / Expediente	**7.000,00**
FUNCIONÁRIOS	
Contratação de Pessoal	**150.000,00**
Encargos (INSS, FGTS, IR, PIS e vale transporte)	**14.040,00**
SERVIÇOS	
Serviços de Terceiros Pessoa Física e Jurídica	**900,00**
TOTAL	**178.940,00**
Alimentação	**85.000,00**
TOTAL GERAL	**263.940,00**

Casa São José

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

ESPECIFICAÇÃO	VALORES EM REAIS				
	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho
DESPESAS CORRENTES:					
MATERIAL DE CONSUMO					
Higiene e Limpeza / Manutenção	700,00	700,00	700,00	700,00	700,00
Material Pedagógico/didático/expediente	700,00	700,00	700,00	700,00	700,00
FUNCIONÁRIOS					
Contratação de Pessoal	12.000,00	12.000,00	12.000,00	12.000,00	12.000,00
Encargos (INSS, FGTS, IR, PIS e vale transp.)	1.230,00	1.230,00	1.230,00	1.230,00	1.230,00
SERVIÇOS					
Serviços de Terceiros Pessoa Física e Jurídica	900,00				
TOTAL	15.530,00	14.630,00	14.630,00	14.630,00	14.630,00
Alimentação	7.000,00	9.000,00	9.000,00	9.000,00	9.000,00
TOTAL GERAL	22.530,00	23.630,00	23.630,00	23.630,00	23.630,00

ESPECIFICAÇÃO	VALORES EM REAIS				
	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro
DESPESAS CORRENTES:					
MATERIAL DE CONSUMO					
Higiene e Limpeza / Manutenção	700,00	700,00	700,00	700,00	700,00
Material Pedagógico/didático/expediente	700,00	700,00	700,00	700,00	700,00
FUNCIONÁRIOS					
Contratação de Pessoal	18.000,00	12.000,00	12.000,00	18.000,00	30.000,00
Encargos (INSS, FGTS, IR, PIS e vale transp.)	1.230,00	1.230,00	1.230,00	1.700,00	2.500,00
SERVIÇOS					
Serviços de Terceiros Pessoa Fís e Jur					
TOTAL	20.630,00	14.630,00	14.630,00	21.100,00	33.900,00
Alimentação	6.000,00	9.000,00	9.000,00	9.000,00	9.000,00
TOTAL GERAL	26.630,00	23.630,00	23.630,00	30.100,00	42.900,00

5 – Articulação em rede: Identificar as instituições e\ou organizações com as quais haverá articulação para o alcance dos objetivos propostos na execução do projeto.

INSTITUIÇÃO/ÓRGÃO	NATUREZA DA INTERFACE	PERIODICIDADE
Paróquia Santíssima Trindade	Pequenas reformas	mensal
Secretaria da Educação	convênio	mensal
Secretaria da Assistência Social	convênio	mensal
SESC Mesa Brasil	Doação de alimentos	semanal
ONG Eletrosul	oficineiro para 1 turma, 1x na semana	Mensal
Escola B. José Jacinto Cardoso	Municipal	diariamente
Posto de saúde	Municipal	Sempre que necessário
CRAS / PAEFI / Cons. Tutelar	Municipal	Sempre que necessário

Casa São José

6 - Declaração:

Na qualidade de representante legal, para fins de prova junto a Prefeitura Municipal de Florianópolis, para os efeitos e sob pena da Lei, que inexiste qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Municipal ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Municipal, que impeça a transferência de recursos consignados no orçamento do Município na forma deste Plano de Trabalho.

Nestes Termos,
Pede deferimento

Florianópolis, 05 de dezembro de 2016:

Nadir Mª Guesser

Assinatura do Presidente ou Procurador

7 – Análise do Plano de Trabalho

7.1 Em casos de Inexigibilidade ou Dispensa

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

ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ
CNPJ: 18.093.657/0001-06
Rua Marcus Aurélio Homem, 366
Serrinha - Trindade - Fpolis
Telefone: (48) 3234-3800

Casa São José

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

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

Órgão/Entidade Beneficiada: ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ

CNPJ: 18.093.657/0001-06

Titulo do Projeto: Proteção Social Básica - Alimentação

Início: Fevereiro/2017 Término: Novembro/2017

Objetivo do Projeto: O termo 330/2017 consiste na cooperação técnica-financeira entre município e a instituição, a fim de oferecer alimentação saudável e de qualidade para 165 crianças e adolescentes de 6 a 15 anos – moradores na comunidade da Serrinha.

Declaração:

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

Florianópolis, 12 de outubro de 2017

Nadir McGuesser

Presidente da Entidade
ou Procurador

Responsável Financeiro

ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ
CNPJ: 18.093.657/0001-06
Rua Marcus Aurélio Homem, 366
Serrinha - Trindade - Fpolis
Telefone: (48) 3234-3800

C.330/17 fl.10 / 39 CTF

Casa São José

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

DECLARAÇÃO

Órgão/Entidade Beneficiada: Associação Casa São José **CNPJ n. 18.093.657/0001-06**

Titulo do Projeto: Conv. 330/PMF/SME/2017

Início: **FEV/2017** Término: **DEZ/2017**

Objetivo do Projeto:

O convênio 330/17 consiste na cooperação técnica-financeira entre município e a Instituição, a fim de oferecer com este recurso alimentação de qualidade, com profissionais específicos de cada função (cozinheira, auxiliar de cozinha e de serviços gerais e professores), materiais pedagógicos/expediente e para manutenção da instituição visando o bom desenvolvimento das 166 crianças de 6 à 15 anos moradoras da comunidade da Serrinha.

Metas Atingidas na alimentação:

As 166 crianças e adolescentes da Serrinha foram atendidas a contento nesta 6ª parcela, com aquisição de alimentos necessários para as 5 refeições oferecidas diariamente.

DIRETO DO CAMPO (19/09/2017)

TAF ALIMENTOS (20/09/2017)

Casa São José

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
agosto	2017	07	PMF	06/09/17	330/PMF/ SME /2017

ENTIDADE: **ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSE**

ENDEREÇO: Rua Marcus Aurelio Homem 366 - Florianopolis

CEP: 88040-970 FONE: 3234 3800

RESPONSÁVEL: Felix Stolf

CPF: 073.641.569/68 VALOR: 9.000,00

DOCUMENTOS			HISTÓRICO	RECEBIMENTO R$	PAGAMENTO R$
Nº TRANSFERÊNCIA	Nº NOTA FISCAL	DATA			
908395		06/09/17	Recebido da PMF/SME	9.000,00	
63461582	432137	18/09/17	Comercial de Carnes Silva Ltda		2.782,56
63462210	6104/6105	19/09/17	Regina Besen ME		509,01
65362716	1348011	20/09/17	TAF Distribuidora Ltda		2.141,87
70298313	49944	25/09/17	Citricula Pioneira Com e Distrib Eirelli - EPP		200,00
70299324	6115	26/09/17	Regina Besen ME		386,30
76208988	6119	28/09/17	Regina Besen ME		140,00
76317993	6092	03/10/17	Regina Besen ME		472,00
78370506	119	03/10/17	Canellas de Pescados E Cia Ltda EPP		320,00
83581750	1276365	08/10/17	S.O.S Distriibuidora de Alimentos Ltda		1.069,28
83584771	6127	09/10/17	Regina Besen ME		331,50
00045183	9086	10/10/17	Machado Moraes & Cia Ltda ME		649,71
RECURSOS PROPRIOS				2,23	
SALDO A DEVOLVER					
TOTAL GERAL				9.002,23	9.002,23

Florianópolis, 12 de outubro de 2017.

Felix Stolf - Presidente

Célia M. Freiberger
2o.Tesoureiro

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

C. 330/17 fl. 12/39 CNF

CAIXA

Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT

Conta: 1011 / 003 / 00003177-9

Data: 10/10/2017 - 16:48

Mês: Setembro/2017

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	15.907,18 C
01/09/2017	517337	ENVIO TEV	2.575,00 D	13.332,18 C
01/09/2017	519861	ENVIO TEV	1.650,00 D	11.682,18 C
01/09/2017	522518	ENVIO TEV	1.700,00 D	9.982,18 C
01/09/2017	525804	ENVIO TEV	1.300,00 D	8.682,18 C
01/09/2017	531151	ENVIO TEV	2.200,00 D	6.482,18 C
01/09/2017	532923	ENVIO TEV	1.750,00 D	4.732,18 C
06/09/2017	908395	CRED TEV	23.630,00 C	28.362,18 C
11/09/2017	936840	CRED TEV	1.336,66 C	29.698,84 C
11/09/2017	108070	DOC ELET E	402,60 D	29.296,24 C
11/09/2017	520267	DEB P FGTS	3.141,42 D	26.154,82 C
11/09/2017	630041	PG ORG GOV	1.162,32 D	24.992,50 C
11/09/2017	910508	PAG BOLETO	447,68 D	24.544,82 C
11/09/2017	912271	PAG BOLETO	349,00 D	24.195,82 C
11/09/2017	914955	PAG BOLETO	200,00 D	23.995,82 C
11/09/2017	918096	PAG BOLETO	580,32 D	23.415,50 C
11/09/2017	952643	ENVIO TEV	135,00 D	23.280,50 C
11/09/2017	108070	DOC/TEDINTERNET	8,65 D	23.271,85 C
20/09/2017	461582	PAG BOLETO	2.782,56 D	20.489,29 C
20/09/2017	462210	PAG BOLETO	509,01 D	19.980,28 C
22/09/2017	362716	PAG BOLETO	2.141,87 D	17.838,41 C
25/09/2017	082017	DB CEST PJ	36,75 D	17.801,66 C
25/09/2017	000000	MANUT CTA	42,00 D	17.759,66 C
27/09/2017	298313	PAG BOLETO	200,00 D	17.559,66 C
27/09/2017	299324	PAG BOLETO	386,30 D	17.173,36 C

C. 330/17 fl. 13/ CNF /39

CAIXA

Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT

Conta: 1011 / 003 / 00003177-9

Data: 10/10/2017 - 16:48

Mês: Outubro/2017

Período: 1 - 10

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	17.173,36 C
02/10/2017	253565	PG ORG GOV	1.162,32 D	16.011,04 C
02/10/2017	727508	ENVIO TEV	2.574,00 D	13.437,04 C
02/10/2017	728670	ENVIO TEV	1.651,00 D	11.786,04 C
02/10/2017	732908	ENVIO TEV	1.699,00 D	10.087,04 C
02/10/2017	741018	ENVIO TEV	1.300,00 D	8.787,04 C
02/10/2017	742483	ENVIO TEV	2.200,00 D	6.587,04 C
02/10/2017	745618	TEV MESM T	993,27 D	5.593,77 C
03/10/2017	208988	PAG BOLETO	140,00 D	5.453,77 C
03/10/2017	317993	PAG BOLETO	472,00 D	4.981,77 C
03/10/2017	232622	ENVIO TEV	1.750,00 D	3.231,77 C
05/10/2017	480545	CRED TEV	14.630,00 C	17.861,77 C
05/10/2017	480690	CRED TEV	9.000,00 C	26.861,77 C
05/10/2017	370506	PAG BOLETO	320,00 D	26.541,77 C

Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
10/10/2017	101416	PAG BOLETO	1.069,28 D	25.472,49 C
10/10/2017	101418	PAG BOLETO	331,50 D	25.140,99 C
10/10/2017	101421	PAG BOLETO	699,60 D	24.441,39 C
10/10/2017	101422	ENVIO TEV	602,90 D	23.838,49 C
10/10/2017	101424	DOC ELET E	649,71 D	23.188,78 C
10/10/2017	101424	DOC TEDINTERNET	8,65 D	23.180,13 C

C. 330/17 fl. 141/39 CRF

Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
10/10/2017	101416	PAG BOLETO	1.069,28 D	25.472,49 C
10/10/2017	101418	PAG BOLETO	331,50 D	25.140,99 C
10/10/2017	101421	PAG BOLETO	699,60 D	24.441,39 C
10/10/2017	101422	ENVIO TEV	602,90 D	23.838,49 C
10/10/2017	101424	DOC ELET E	649,71 D	23.188,78 C
10/10/2017	101424	DOC TEDINTERNET	8,65 D	23.180,13 C

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

C. 330/17 fl. 15/39 CNF

CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06
Nome:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
Conta de débito:	1011 / 003 / 00003177-9

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 00426.927448 41836.310007 1 72930000278256
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06

Data do Vencimento:	25/09/2017
Data de Efetivação / Agendamento:	20/09/2017
Valor Nominal do Boleto:	2.782,56
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.782,56
Valor Pago (R$):	2.782,56
Identificação do Pagamento:	ACOUGUE SILVA
CPF/CNPJ Beneficiário (Cedente):	00.000.000/0000-00

Data/hora da operação: 20/09/2017 17:20:41

Código da operação: 63461582
Chave de segurança: LXUNVYG5WYT01X71

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

C. 330/17 fl. 15/ CVF

NF-e Nr 432137 Série 1	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	RECEBEMOS DE COMERCIAL DE CARNES SILVA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DESTE DANFE INDICADO AO LADO Emissão:18/09/2017 Valor Total: 2.782,56 Destinatário: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE (4446) (CASA SAO JOSE) - RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366. TRINDADE - FLORIANOPOLIS / SC	
		DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Edge Sistemas - www.edgesistemas.com.br - Sentinela: 1.11.0.7 build 84 (16/08/2017 08:24)

COMERCIAL DE CARNES SILVA

COMERCIAL DE CARNES SILVA LTDA
RUA: NOSSA SENHORA DE FATIMA, 255 - ARIRIU
CEP 88130-000 - PALHOCA \ SC - Fone (48)3342-0551 - ccs@carnesilva.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL
Nr 432137
Série 1
0-Entrada 1-Saída: 1
Página 1 de1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
4217 0906 0679 3100 0193 5500 1000 4321 3718 0180 8264

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 Mercadorias			
CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
06.067.931/0001-93		254700853	342170115652219 18/09/2017 08:02:51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO CASA SAO JOSE (4446)			18.093.657/0001-06	18/09/2017
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366	TRINDADE		88040-440	18/09/2017
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
FLORIANOPOLIS	(48)3234-3800	SC		08:02:41

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
432137/1	25/09/2017	2.782,56						

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
2.782,56	333,92	0,00	0,00	2.782,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.782,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
191			6	190,9	190,9

DADOS DOS PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CFOP	CST	UND	QUANTIDADE	VLR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
210	FIGADO CONGELADO BOVINO	02062200	5102	000	KGS	19,1	10,40	198,64	198,64	23,84	0,00	12	0.0
53	FILE PEITO FGO SASSAMI AGROVENETO CONG	02071400	5102	000	KGS	36	8,19	294,84	294,84	35,38	0,00	12	0.0
154	LOMBO SUINO CONGELADO	02032900	5102	000	KGS	10	14,35	143,50	143,50	17,22	0,00	12	0.0
124	PATINHO EM ISCA CONGELADO BOVINO	02023000	5102	000	KGS	40,1	18,06	724,21	724,21	86,91	0,00	12	0.0
132	PATINHO MOIDO RESFRIADO BOVINO	02013000	5102	000	KGS	43,8	18,59	814,24	814,24	97,71	0,00	12	0.0
144	TATU RESFRIADO BOVINO	02013000	5102	000	KGS	41,9	14,49	607,13	607,13	72,86	0,00	12	0.0

DADOS ADICIONAIS

MD-5: d339cbf18d70c86309143949f84177fd
Trib aprox R$: 116,87(Fed) R$: 312,00(Est) R$: 0,00(Mun) Fonte: IBPT-ca7gi3

RESERVADO AO FISCO

c. 330/17 fl. 171/39 CAF

CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06
Nome:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
Conta de débito:	1011 / 003 / 00003177-9

Representação numérica do código de barras:	03399.66285 77000.000008 00485.501019 4 72950000050901
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06

Data do Vencimento:	27/09/2017
Data de Efetivação / Agendamento:	20/09/2017
Valor Nominal do Boleto:	509,01
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	509,01
Valor Pago (R$):	509,01
Identificação do Pagamento:	DIRETO DO CAMPO 6104 E 05
CPF/CNPJ Beneficiário (Cedente):	00.000.000/0000-00

Data/hora da operação: 20/09/2017 17:21:22

Código da operação: 63462210
Chave de segurança: 253C31RV1QM61NNS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Para pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

e. 330/17 fl. 18/39 OVF

DIRETO DO CAMPO

REGINA BESEN ME

Parque Chico Mendes, S/N - Box 12 - Fones: (48) 3228-8674 / 98411-2835
CEP 88025-204 - Agronômica - Florianópolis - Santa Catarina

NOTA FISCAL

Série 1 - Mod. 1

0006104

☒ Saída ☐ Entrada

1ª Via - Dest./Remetente
2ª Via - Fixa
3ª Via - Fisco / Destino
4ª Via - Contabilidade

CNPJ/CPF: 08.966.515/0001-52

Inscrição Estadual: 255.441.584

Data Limite p/ Emissão: 00 00 00

Natureza da Operação	CFOP	Inscr. Est. do Substituto Tributário
Vendas		

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
Associação Casa São José	18093657/0001-06	19/09/17

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/Entrada
R. Marcus A. Homem	Trindade		19/09/17

Município	Fone/Fax	UF	Inscr. Est.	Hora da Saída
Fpolis		SC		

DADOS DO PRODUTO

Produto	Descrição dos Produtos	CST	Unid.	Quantidade	Valor Unitário	VALOR TOTAL	Alíq. ICMS
	tomate		cx	1	60,00	60,00	
	pepino japonês		kg	54	5,00	27,00	
	chuchu		kg	42	2,00	84,00	
	batata doce		kg	10	2,00	20,00	
	batata		kg	11	2,00	22,00	
	couve flor		un	5	2,00	10,00	
	repolho		un	3	2,50	7,50	
	tempero verde		un	10	1,25	12,50	
	banana		cx	1	55,00	55,00	
	bergamota		cx	1	45,00	45,00	
	abóbora		kg	102	3,00	306,00	
	abacaxi		un	10	5,00	50,00	
	alface		un	15	1,25	18,75	

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
				366,75
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Outras Despesas Acessórias**	**Valor Total do I.P.I.**	**Valor Total da Nota**
				366,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razão Social		Frete por Conta 1 Emitente 2 Destinatário	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
		☐			

Endereço	Município	UF	Inscr. Est.

Quantidade	Espécie	Marca	Número	Peso Bruto	Peso Líquido

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco

C. 330/17 fl 19/39 CVF

DIRETO DO CAMPO

REGINA BESEN ME

Parque Chico Mendes, S/N - Box 12 - Fones: (48) 3228-8674 / 98411-2835
CEP 88025-204 - Agronômica - Florianópolis - Santa Catarina

NOTA FISCAL

Série 1 - Mod. 1

0006105

☒ Saída ☐ Entrada

1ª Via - Dest./Remetente
2ª Via - Fixa
3ª Via - Fisco / Destino
4ª Via - Contabilidade

CNPJ/CPF: 08.966.515/0001-52

Inscrição Estadual: 255.441.584

Data Limite p/ Emissão: 00 00 00

Natureza da Operação	CFOP	Inscr. Est. do Substituto Tributário
Vendas		

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
Associação Casa São José	18093657/0001-06	19/09/17

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/Entrada
R. Marcus A. Homem	Trindade		19/09/17

Município	Fone/Fax	UF	Inscr. Est.	Hora da Saída
Fpolis		SC		

DADOS DO PRODUTO

Produto	Descrição dos Produtos	CST	Unid.	Quantidade	Valor Unitário	VALOR TOTAL	Alíq. ICMS
	feijão vermelho		Kg	11,4	7,90	90,06	
	feijão preto		Kg	11,6	4,50	52,20	

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
				142,26
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Outras Despesas Acessórias**	**Valor Total do I.P.I.**	**Valor Total da Nota**
				142,26

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razão Social		Frete por Conta (1 Emitente / 2 Destinatário) ☐	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço		Município		UF	Inscr. Est.
Quantidade	Espécie	Marca	Número	Peso Bruto	Peso Líquido

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco

Gráfica Filipe - Robson Raul da Silva ME

C. 330/17 fl. 20/38 CNF

CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06
Nome:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
Conta de débito:	1011 / 003 / 00003177-9
Representação numérica do código de barras:	23792.65701 91770.130903 21001.411004 1 73160000214187
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06

Data do Vencimento:	18/10/2017
Data de Efetivação / Agendamento:	22/09/2017
Valor Nominal do Boleto:	2.141,87
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.141,87
Valor Pago (R$):	2.141,87
Identificação do Pagamento:	TAF ALIMENTOS
CPF/CNPJ Beneficiário (Cedente):	00.000.000/0000-00

Data/hora da operação: 22/09/2017 19:41:50

Código da operação: 65362716
Chave de segurança: 9E7YNTXECC49S6TR

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

e. 330/17 fl. 21/ CNF

RECEBEMOS DE TAF DISTRIBUIDORA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 139 N°. 001348011 SÉRIE 1

TAF DISTRIBUIDORA LTDA -

RUA VIDAL PROCOPIO LOHN, 00155
AREA INDUSTRIAL - 88.101-010
SAO JOSE - SC
(48) 21065000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

N°. 001348011
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4217 0963 0173 5000 0198 5500 1001 3480 1112 0539 2691

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
VENDA DE MERCADORIA DO ATACADO	342170116937752 20/09/2017 03:34:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
252233999		83.017.350/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO CASA SAO JOSE - 64329	18.093.657/0001-06	20/09/2017

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA MARCUS AURELIO HOMEM, 366	TRINDADE	88.040-440	20/09/2017

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
FLORIANOPOLIS	32343800	SC		

FATURA / DUPLICATA

Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor
1348011 / 1	18/10/2017	2.141,87						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.057,45	87,88	0,00	0,00	2.141,87

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.141,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	COD. ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CARLOS CRISTIANO PFLEGER ME	2 - Terceiros		LZS0439	SC	11.478.509/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA VARGINHA ALTA SN	SAO PEDRO DE ALCANTARA	SC	256084424

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
66	S			535,66	517,57

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
933	ACHOC NESCAU PO 2.0 400GR	18069000	060	5405	UN1	20,000	6,7500	135,00	0,00	0,00		0	
1523	ACUCAR CARAVELAS REF 1KG	17019900	060	5405	FD10	3,000	29,7200	89,16	0,00	0,00		0	
19904	ALHO TOSCANA BALDE 1,005KG	21039029	000	5102	UN1	4,000	13,4375	53,75	53,75	9,14		17	
1304	ARROZ KIARROZ INTEGRAL 1KG	10063011	000	5102	FD10	1,000	36,8900	36,89	36,89	2,58		7	
30685	AZE OLIVA ANDORINHA 0,5 % EX VIRGEM 250ML VD	15091000	060	5405	CX12	1,000	142,6800	142,68	0,00	0,00		0	
27507	BISCOITO AMANTEIGADO VISCONTI 315G LEITE	19053100	060	5405	CX24	1,000	90,6000	90,60	0,00	0,00		0	
25438	LEITE LONGA VIDA LANGUIRU INTEGRAL C/ TAMPA	04012010	000	5102	CX12	30,000	29,4000	882,00	882,00	61,74		7	
936	LEITE PO NINHO INST INTEGRAL 400GR	04022110	060	5405	CX24	1,000	357,3840	357,38	0,00	0,00		0	
1857	M TOMATE DAJUDA PIZZA 1,6KG SCH *	21032090	000	5102	UN1	8,000	10,6012	84,81	84,81	14,42		17	
1510	MACARRAO DONA BENTA C/OVOS 500GR ESPAGUETE	19021100	060	5405	UN1	48,000	2,6250	126,00	0,00	0,00		0	
1450	OLEO SOJA SOYA REF 900ML PET	15079011	060	5405	CX20	2,000	71,8000	143,60	0,00	0,00		0	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IMPOSTO RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIO DE ACORDO CON ANEXO III, DO RICMS/SC REDUCAO DE ICMS, CONF. ANEXO II, ART. 11, DON RICMS/SC-PRODUTOS CESTA BASICA IMPOSTO RETIDO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIO DE ACORDO COM ANEXO III, DO RICMS/SC - NroCarga: 138010 - NroPedido: 1440581 - NroPedidoCliente:0 - Forma Pagto: BOLETO B.Calc.ST: 849.92 ICMS ST: 29.16 B.Calc.Op.Prop: 710.49 ICMS Op.Prop: 87.78 - Valor Aprox. dos Tributos R$ 634.32(29.62%) - (VOLUME: 6+24+32+4 = 66) A praca de pagamento desta fatura e o domicilio matriz e ou filial do fornecedor.

RESERVADO AO FISCO

C. 330/17 fl. 22/39 CNF

CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06
Nome:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
Conta de débito:	1011 / 003 / 00003177-9

Representação numérica do código de barras:	75691.30698 01079.174106 06140.430015 5 73070000020000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06

Data do Vencimento:	09/10/2017
Data de Efetivação / Agendamento:	27/09/2017
Valor Nominal do Boleto:	200,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	200,00
Valor Pago (R$):	200,00
Identificação do Pagamento:	SUCO
CPF/CNPJ Beneficiário (Cedente):	00.000.000/0000-00

Data/hora da operação: 27/09/2017 17:19:13

Código da operação: 70298313
Chave de segurança: ATWP2LJKMPJ9Y3MQ

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

C.330/17 fl. 23/ 39

RECEBEMOS DE CITRICULA PIONEIRA COMERCIO E DISTRIBUIÇÃO EIRELI - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 25/09/2017 VALOR TOTAL: 200,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO CASA SAO JOSE		NF-e Nº 000049944 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CITRICULA PIONEIRA COMERCIO E DISTRIBUIÇÃO EIRELI - EPP

RODOVIA BR101 KM 205, nº SN , Barreiros, São José, SC 88.113-650
(48)3246-0244

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000049944
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4217090410462200011055001000049944107573670 4

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
Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, suj	342170119343696 25/09/2017 14:51:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA	CPF/CNPJ
254126251		04.104.622/0001-10

DESTINÁTARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO CASA SAO JOSE	18.093.657/0001-06	25/09/2017 14:51:23

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
Rua Marcus Aurélio Homem 366	Carvoeira	88.040-440	25/09/2017

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
F anópolis	04832343800	SC		14:51:24

DUPLICATAS

NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
VD18715/1-1	09/10/2017	200,00						

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
0,00	0,00	0,00	0,00	60,90	200,00
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	200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QTD DE VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				50,000	50,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR UN.	V.DESC	V.TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS	V.ICMS ST	V.IPI	AL.ICMS	AL.IPI	V.A.T.
20.5	Suco de Laranja 5 Lt	20091200	060	5405	un	10,00	20,00	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,90

REIMPRESSÃO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Ref. PV 18715-1. Vend: SEM REPRESENTANTE. Negociação: 14 dias no Boleto: 09/10/2017:200,00 Trib aprox R$26.90 Federal, R$34.00 Estadual Fonte V.A.T.: IBPT Versão 17.1.B Chave H4T2P7	

c. 330/17 fl. 24/39 ORF

CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06
Nome:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
Conta de débito:	1011 / 003 / 00003177-9

Representação numérica do código de barras:	03399.66285 77000.000008 00489.801019 9 73030000038630
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06

Data do Vencimento:	05/10/2017
Data de Efetivação / Agendamento:	27/09/2017
Valor Nominal do Boleto:	386,30
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	386,30
Valor Pago (R$):	386,30
Identificação do Pagamento:	DIRETO DO CAMPO
CPF/CNPJ Beneficiário (Cedente):	00.000.000/0000-00

Data/hora da operação: 27/09/2017 17:21:01

Código da operação: 70299324
Chave de segurança: GWZQ7MFGXPPAYXTF

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

c. 330/17 fl. 25/ CVF
39

DIRETO DO CAMPO

REGINA BESEN ME

Parque Chico Mendes, S/N - Box 12 - Fones: (48) 3228-8674 / 98411-2835
CEP 88025-204 - Agronômica - Florianópolis - Santa Catarina

NOTA FISCAL

Série 1 - Mod. 1

0006115

☒ Saída ☐ Entrada

1ª Via - Dest./Remetente
2ª Via - Fixa
3ª Via - Fisco / Destino
4ª Via - Contabilidade

CNPJ/CPF: 08.966.515/0001-52

Inscrição Estadual: 255.441.584

Data Limite p/ Emissão: 00 00 00

Natureza da Operação	CFOP	Inscr. Est. do Substituto Tributário
Vendas		

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
Associação Casa São José	18093657/0001-06	26/09/17

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/Entrada
R. Marcus A. Homem	Trindade		26/09/17

Município	Fone/Fax	UF	Inscr. Est.	Hora da Saída
Floripa		SC		

DADOS DO PRODUTO

Cód. Produto	Descrição dos Produtos	CST	Unid.	Quantidade	Valor Unitário	VALOR TOTAL	Alíq. ICMS
	maçã		kg	11,6	3,00	34,80	
	abobora		kg	7,6	2,00	15,20	
	banana		dz	1	55,00	55,00	
	abacaxi		un	20	5,00	100,00	
	tempero verde		un	10	1,25	12,50	
	cenoura		kg	12,3	2,00	24,60	
	brócolis		un	4	1,50	6,00	
	alface		un	18	1,25	22,50	
	vagem		kg	5,5	5,00	27,50	
	tomate		kg	10,8	2,00	21,60	
	cebola		kg	1	35,00	35,00	
	batata doce		kg	5,6	2,00	11,20	
	pepino japonês		kg	5,1	4,00	20,40	

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
				386,30
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Outras Despesas Acessórias**	**Valor Total do I.P.I.**	**Valor Total da Nota**
				386,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razão Social		Frete por Conta (1 Emitente / 2 Destinatário)	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço		**Município**		**UF**	**Inscr. Est.**
Quantidade	**Espécie**	**Marca**	**Número**	**Peso Bruto**	**Peso Líquido**

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco

C. 330/17 fl. 28/39 CNF

CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06
Nome:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
Conta de débito:	1011 / 003 / 00003177-9

Representação numérica do código de barras:	03399.66285 77000.000008 00492.801014 4 73040000014000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06

Data do Vencimento:	06/10/2017
Data de Efetivação / Agendamento:	03/10/2017
Valor Nominal do Boleto:	140,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	140,00
Valor Pago (R$):	140,00
Identificação do Pagamento:	DIRETO DO CAMPO NF 6119
CPF/CNPJ Beneficiário (Cedente):	00.000.000/0000-00

Data/hora da operação: 03/10/2017 11:47:17

Código da operação: 76208988
Chave de segurança: AK5FQAGSLS8A8JLT

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

C. 330/17 fl. 27/ CNF /39

DIRETO DO CAMPO

REGINA BESEN ME

Parque Chico Mendes, S/N - Box 12 - Fones: (48) 3228-8674 / 98411-2835
CEP 88025-204 - Agronômica - Florianópolis - Santa Catarina

NOTA FISCAL

Série 1 - Mod. 1

0006119

[X] Saída [ ] Entrada

1ª Via - Dest./Remetente
2ª Via - Fixa
3ª Via - Fisco / Destino
4ª Via - Contabilidade

CNPJ/CPF: 08.966.515/0001-52

Inscrição Estadual: 255.441.584

Data Limite p/ Emissão: 00 00 00

Natureza da Operação	CFOP	Inscr. Est. do Substituto Tributário
vendas		

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
Associação Casa São José	18093657/0001-0	28/09/17

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/Entrada
R Marcus A. Homem	Trindade		28/09/17

Município	Fone/Fax	UF	Inscr. Est.	Hora da Saída
Fpolis		SC		

DADOS DO PRODUTO

Cód. Produto	Descrição dos Produtos	CST	Unid.	Quantidade	Valor Unitário	VALOR TOTAL	Aliq. ICMS
	ovos		dz	20	7.00	140,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
				140.00
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Outras Despesas Acessórias**	**Valor Total do I.P.I.**	**Valor Total da Nota**
				140.00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razão Social		Frete por Conta (1 Emitente / 2 Destinatário)	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscr. Est.

Quantidade	Espécie	Marca	Número	Peso Bruto	Peso Líquido

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco

C. 330/17 fl. 28/39 ONF

CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06
Nome:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
Conta de débito:	1011 / 003 / 00003177-9
Representação numérica do código de barras:	03399.66285 77000.000008 00498.701010 5 73110000047200
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06

Data do Vencimento:	13/10/2017
Data de Efetivação / Agendamento:	03/10/2017
Valor Nominal do Boleto:	472,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	472,00
Valor Pago (R$):	472,00
Identificação do Pagamento:	DIRETO DO CAMPO NF6092
CPF/CNPJ Beneficiário (Cedente):	00.000.000/0000-00

Data/hora da operação: 03/10/2017 13:58:24

Código da operação: 76317993
Chave de segurança: YMQE0E6AJNY6S2YT

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

C. 330/17 fl. 29/39 CNF

DIRETO DO CAMPO

REGINA BESEN ME

Parque Chico Mendes, S/N - Box 12 - Fones: (48) 3228-8674 / 98411-2835
CEP 88025-204 - Agronômica - Florianópolis - Santa Catarina

NOTA FISCAL

Série 1 - Mod. 1

0006042

☒ Saída ☐ Entrada

1ª Via - Dest./Remetente
2ª Via - Fixa
3ª Via - Fisco / Destino
4ª Via - Contabilidade

CNPJ/CPF: 08.966.515/0001-52

Inscrição Estadual: 255.441.584

Data Limite p/ Emissão: 00 00 00

Natureza da Operação	CFOP	Inscr. Est. do Substituto Tributário
Venda		

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
Associação Casa São José	18093657/0001-06	03/10/17

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/Entrada
R. Marcus A. Homem	Trindade		03/10/17

Município	Fone/Fax	UF	Inscr. Est.	Hora da Saída
Floripa		SC		

DADOS DO PRODUTO

Cód. Produto	Descrição dos Produtos	CST	Unid.	Quantidade	Valor Unitário	VALOR TOTAL	Aliq. ICMS
	feijão preto		Kg	5	4,50	22,50	
	feijão vermelho		Kg	5	7,90	39,50	
	batata doce		Kg	10	2,00	20,00	
	batata		Kg	20	2,00	40,00	
	cebola		Kg	12	2,00	24,00	
	tomate		Kg	25	2,00	50,00	
	beterraba		Kg	18	2,00	36,00	
	melancia		Kg	60	2,00	120,00	
	moca		Kg	30	2,00	60,00	
	banana		Kg	30	2,00	60,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
				472,00
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Outras Despesas Acessórias**	**Valor Total do I.P.I.**	**Valor Total da Nota**
				472,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razão Social		Frete por Conta (1 Emitente / 2 Destinatário) ☐	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço		**Município**		**UF**	**Inscr. Est.**

Quantidade	Espécie	Marca	Número	Peso Bruto	Peso Líquido

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco

C. 330/17 fl. 20/39 cnf

CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06
Nome:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
Conta de débito:	1011 / 003 / 00003177-9

Representação numérica do código de barras:	34191.57999 11426.478266 21990.710002 8 73080000032000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06

Data do Vencimento:	10/10/2017
Data de Efetivação / Agendamento:	05/10/2017
Valor Nominal do Boleto:	320,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	320,00
Valor Pago (R$):	320,00
Identificação do Pagamento:	CANELLAS PESCADOS
CPF/CNPJ Beneficiário (Cedente):	00.000.000/0000-00

Data/hora da operação: 05/10/2017 13:36:22

Código da operação: 78370506
Chave de segurança: GJ1L3ZR4XM8NXWSW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

C.330/17 fl. 31/39 ORF

RECEBEMOS DE CANELLAS DE PESCADOS E CIA LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.000.119 SÉRIE: 1

CANELLAS DE PESCADOS E CIA LTDA EPP

RUA JERONIMO COELHO, 60 - BOX 21, ALA SUL - CENTRO, Florianopolis, SC - CEP: 88010907 - Fone/Fax: 4833336292

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 000.000.119
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
4217 1005 9963 7100 0199 5500 1000 0001 1919 0870 0026

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
VENDA DE MERCADORIA	342170123702851 - 03/10/2017 16:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
255167598		05.996.371/0001-99

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇAO CASA SÃO JOSÉ			18.093.657/0001-06	03/10/2017
ENDEREÇO: rua marcus aurelio homem, 366 -	BAIRRO/DISTRITO: carvoeira		CEP: 88040-440	DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 03/10/2017
MUNICÍPIO: Florianopolis	FONE/FAX: 48343800	UF: SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DE ENTRADA/SAÍDA: 15:58

FATURA

PAGAMENTO À VISTA / Num.: 119 / V. Orig.: 320,00 / V. Liq.: 320,00

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	320,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	320,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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 DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
022	PEIXE ESPADA	03044990	0102	5102	KG	20,0000	16,0000	320,00					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL. VALOR APROXIMADO DO TRIBUTO R$21,45 (VINTE E UM REAIS E QUARENTA CENTAVOS)	

C. 330/17 fl. 32/33 CM

CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06
Nome:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
Conta de débito:	1011 / 003 / 00003177-9

Representação numérica do código de barras:	34191.09131 67431.166544 62025.390006 6 73200000106928
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06

Data do Vencimento:	22/10/2017
Data de Efetivação / Agendamento:	10/10/2017
Valor Nominal do Boleto:	1.069,28
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.069,28
Valor Pago (R$):	1.069,28
Identificação do Pagamento:	SOS ALIMENTOS
CPF/CNPJ Beneficiário (Cedente):	00.000.000/0000-00

Data/hora da operação: 10/10/2017 14:16:38

Código da operação: 83581750
Chave de segurança: Y6F6SZ8WVTYGRKCZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

C. 330/17 fl. 33/39 CNF

S.O.S DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA

CONEGO RODOLFO MACHADO, 999
rio caveiras - 88160-000
Biguacu - SC
Fone: (48) 3246-7794

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
N° 001276365
SÉRIE: 2
FOLHA 1 de 1

Chave de acesso da NF-e
4217 1005 0379 8000 0110 5500 2001 2763 6510 1367 4312

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 adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342170125982331 09/10/2017 01:22:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
254.431.267		05.037.980/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA E HORA DA EMISSÃO
ASSOCIAcaO CASA SaO JOSe	18.093.657/0001-06	08/10/2017 01:22:53

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Marcus Aurelio Homem, 366	Trindade	88040-440	08/10/2017

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Florianopolis	(48) 3234-3800	SC		01:22:53

FATURA

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
13674311	22/10/2017	1.069,28						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
889,58	62,27	0,00	0,00	1.069,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.069,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
THALES EDUARDO MERCURIO ODERDENGE ME	0 - Emitente				08.408.666/0001-95

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Antonio Schroeder , 366	Sao Jose	SC	255.286.040

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	CX			0,000	390,500

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
12231	PAO DE QUEIJO 25G PEDAcO DE MINAS CX 6K G	19059090	060	5405	CX	3,0000	59,9000	179,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
48	QUEIJO MUSSARELA FAT INTERF SURREAL	04061010	000	5102	KG	12,500	15,9900	199,88	199,88	13,99	0,00	7,00	0,00
101	LEITE LONGA VIDA INTEGRAL TERRA VIVA	16010000	000	5102	CX	30,0000	22,9900	689,70	689,70	48,28	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO Nr1367431 CLIENTE: 55785-ASSOCIAcaO CASA SaO JOSe CONTATO: MICHELE FONE: 48323 43800- HORA ENTREGA: 08:00 as 12:00 ou 13:00 as 17:00 VENDEDOR: FELIPE RODRIGO SILVA - 0
Valor do ICMS de desoneracão: 0.00

RESERVADO AO FISCO

www.neogrid.com

C. 330/17 fl. 34/39 CNF

CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06
Nome:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
Conta de débito:	1011 / 003 / 00003177-9

Representação numérica do código de barras:	03399.66285 77000.000008 00503.701013 5 73140000033150
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
CPF/CNPJ:	18.093.657/0001-06

Data do Vencimento:	16/10/2017
Data de Efetivação / Agendamento:	10/10/2017
Valor Nominal do Boleto:	331,50
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	331,50
Valor Pago (R$):	331,50
Identificação do Pagamento:	DIRETO DO CAMPO NF 6127
CPF/CNPJ Beneficiário (Cedente):	00.000.000/0000-00

Data/hora da operação: 10/10/2017 14:18:24

Código da operação: 83584771
Chave de segurança: R8EEETWWZY5052H1

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

C. 330/17 fl. 35/39 CNF

NOTA FISCAL

Série 1 - Mod. 1

0006127

DIRETO DO CAMPO

REGINA BESEN ME

Parque Chico Mendes, S/N - Box 12 - Fones: (48) 3228-8674 / 98411-2835
CEP 88025-204 - Agronômica - Florianópolis - Santa Catarina

☑ Saída ☐ Entrada

1ª Via - Dest./Remetente
2ª Via - Fixa
3ª Via - Fisco / Destino
4ª Via - Contabilidade

CNPJ/CPF: 08.966.515/0001-52

Inscrição Estadual: 255.441.584

Data Limite p/ Emissão: 00 00 00

Natureza da Operação	CFOP	Inscr. Est. do Substituto Tributário
venda		

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
Associação Casa São José	18093657/0001-06	09/10/17

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/Entrada
R. Marcos A Homem	Trindade		09/10/17

Município	Fone/Fax	UF	Inscr. Est.	Hora da Saída
Floris		SC		

DADOS DO PRODUTO

Produto	Descrição dos Produtos	CST	Unid.	Quantidade	Valor Unitário	VALOR TOTAL	Aliq. ICMS
	banana		dz	1	55.00	55.00	
	abacaxi		un	20	5.00	100.00	
	repolho		Kg	89	2.00	178.00	
	alface		un	18	1.25	22.50	
	batata doce		Kg	4,5	2.00	9.00	
	cebola		Kg	8,7	2.00	17.40	
	vagem		Kg	2,5	5.00	12.50	
	pepino japonês		Kg	5	4.00	20.00	
	tomate		Kg	4,5	4.00	18.00	
	couve		Ml	1	33.00	33.00	
	limpeza verde		un	10	1,25	12.50	
	cenoura		Kg	34	2.00	68.00	
	erva doce		un	4	1,75	7.00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
				331,50
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Outras Despesas Acessórias**	**Valor Total do I.P.I.**	**Valor Total da Nota**
				331,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razão Social		Frete por Conta (1 Emitente / 2 Destinatário) ☐	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço		**Município**		**UF**	**Inscr. Est.**

Quantidade	Espécie	Marca	Número	Peso Bruto	Peso Líquido

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco

Gráfica Filipe - Robson Raul da Silva ME - Servidão Nossa Senhora de Lourdes, 415 - Areias - São José - SC - Fone (48) 3246 5657 - Insc. Est. 255 361 270 - CNPJ 00 322 407/0001-35

C. 330/17 fl. 36/39 CNF

CAIXA

Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO CASA SAO JOSE ALIMENT
Conta origem:	1011 / 003 / 00003177-9
Conta destino:	1651/130010363
Tipo:	DOC E

Banco:	033-BANCO SANTANDER S.A.
Finalidade:	07-Pagamento a Fornecedores
Nome destinatário:	MACHADO MORAES CIA LTDA ME
CPF/CNPJ destinatário:	00.151.204/0001-23
Valor a ser transferido:	R$ 649,71
Tarifa de emissão de DOC:	R$ 8,65
Valor total a ser debitado:	R$ 658,36
Identificação da operação:	MERCADO MACHADO

Data de débito:	10/10/2017
Data/hora da operação:	10/10/2017 13:28:18

Código da operação: 00045183

Chave de segurança: SKSWN7FZ1LUSQ2UY

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISP . SEGUINTE A DATA DO DEBITO
NA CONTA DE ORIGEM

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 080(
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

MERCADO MACHADO
MACHADO MORAES & CIA LTDA ME
R:MARCUS AURELIO HOMEM,336 TRINDADE FPOLIS/SC
CNPJ: 00.151.204/0001-23 IE: 252916719

10/10/2017 00:50:56V CCF:000008246 COO:000009086

CUPOM FISCAL

ITEM CÓDIGO DESCRIÇÃO QTD. UN. VL UNIT(R$) ST VL ITEM(R$)	
001 7892300030107 34022000 MILHO DE PIPOCA SINH	
6 unX2,99 F1	17,94G
002 7896058251203 BISCOITO AGUA E SAL	
40 unX5,25 T17,00%	210,00G
003 7891095006878 11029000 KINILHO YOKI 20 unX3,45 F1	69,00G
004 0000000000313 0300100 22011000 AGUA 20L 4 unX8,00 F1	32,00G
005 0000000000138 1704601 19012000 PAO DE TRIGO UN	
10,951 unX8,50 T07,00%	93,08G
006 0000000000137 19022000 PAO DOCE	
11,066 unX9,50 T07,00%	105,12G
007 0000000000138 1704601 19012000 PAO DE TRIGO UN	
14,420 unX8,50 T07,00%	122,57G
TOTAL R$	649,71
Dinheiro	649,71

D2AC6CA8E7B6CCFBE8E5AEBFF50129F5
Trib aprox R$: Fed: 50,92 Est: 45,79 Fonte: IBPT
OBRIGADO VOLTE SEMPRE !!!

SysPDV-F 16.1.29.4043 L0001 F000001 C001 S009745

CNPJ/CPF consumidor: 18.093.657/0001-06
NOME: ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ
ENDEREÇO: RUA MARCUS AURELIO HOMEM N 366,
CEP: -

UeHkMhttQz/zZ1wMIVMyht4mIhXGViZqvmkTPnCnvzo=
MARCA: BEMATECH MOD: MP-4200 TH FI II ECF-IF VERSÃO: 01.00.02

C. 330/17 fl. 37/39 CNF

Casa São José

COMPROVANTES DE PEDIDOS DE PÃO NO MERCADO MACHADO DA PARCELA 07 DO CONVÊNIO Nº 330/2017

PAO DE TRIGO UN
DATA: 02/10/17
2 013800 093088
PESO: 10,950kg
R$/kg: 8,50
TOTAL R$
93,08

PAO DOCE
DATA: 09/10/17
2 013700 105126
PESO: 11,065kg
R$/kg: 9,50
TOTAL R$
105,12

PAO DE TRIGO UN
DATA: 10/10/17
2 013800 122573
PESO: 14,420kg
R$/kg: 8,50
TOTAL R$
122,57

MERCADO
MACHADO

Dyelson Walther Moraes.

Assinatura do proprietário

Rua Marcus Aurélio Homem, 366, Trindade | Florianópolis / SC
CEP: 88040-440 | Tel / Fax: (48) 3234-3800

C. 330/17 fl. 38/39 Ch.

Casa São José

Anexo VII – parte integrante do Decreto n.17.361 de 2017, que regulamenta a Lei n. 13019 de 2014, alterada pela Lei n. 13.204 de 2015.

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DO RECURSO E APLICAÇÃO

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

Na qualidade de representante legal da ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSE com sede na Rua Marcus Aurélio Homem 366, no Município de Florianópolis – SC, inscrita no CNPJ sob o n. 18.093.657/0001-06, declaro para os devidos fins que recebemos a importância de R$ 9.000,00 (nove mil reais) referente à parcela n. **sete.**

Me comprometo a prestar contas dos recursos que nos foram concedidos pelo município no prazo máximo de 70 (setenta dias) em conformidade com os preceitos estabelecidos pelo Decreto n. 17.361, de 2017, sob pena da aplicação das sanções legais. Para maior clareza firmo a presente.

Florianópolis, 12 de outubro de 2017.

Felix Stolf

Presidente da Associação Casa São José

ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ
CNPJ: 18.093.657/0001-06
Rua Marcus Aurélio Homem, 366
Serrinha - Trindade - Fpolis
Telefone: (48) 3234-3800

C.330/17 fl. 39/39 CNF

PROCURAÇÃO

Por este instrumento particular de procuração, eu Felix Stolf, brasileiro, solteiro, sacerdote, portador do CPF de número 073.641.569/68 e cédula de Identidade de número 5.564.540-2, expedida pela SSP/SC, residente e domiciliado à Praça Santos Dumont, número 94, bairro Trindade, na cidade de Florianópolis, CEP 88.040-360, nomeio e constituo meu bastante procurador a senhora Nadir Maria Guesser, brasileira, solteira, vendedora autônoma, portadora do CPF de número 555.960.379-15 e cédula de Identidade de número 1.578.398, expedida pela SSP/SC, residente e domiciliado à Servidão José da Silva, número 310, bairro Carvoeira, na cidade de Florianópolis, CEP 88.040-430, a quem concedo plenos poderes para assinar documentos, convênios e prestações de contas relacionados à Associação Casa São José, bem como realizar movimentação bancária (abertura e fechamento de contas, guias de retirada, cadastrar e alterar senhas e assinatura eletrônica, receber informações sobre saldos e extratos), enfim, podendo tudo praticar para o bom e fiel desempenho deste mandato.

A presente procuração terá validade por tempo indeterminado.

Florianópolis, 16 de dezembro de 2015.

FELIX STOLF

ESCRIVANIA DE PAZ DO 4º SUBDISTRITO - TRINDADE
TABELIONATO DE NOTAS E OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL
MARIA ALICE COSTA DA SILVA - TITULAR
Reconheço por semelhança a firma de: FELIX STOLF
Documento apresentado: CNH
JOANA MACEDO DA SILVA - RECEBEDORA TRAMITADA
Emolumentos: R$ 5,00
SELO NORMAL: ED84228274MM
Confira os dados do ato em selo.tjsc.jus.br
Rua Lauro Linhares, 1829, 1º andar - Trindade - Florianópolis - Estado de Santa Catarina - CEP 88036-003 - Fone (48) 3234-0003

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANOPOLIS
Nota de Empenho

Data: 23/08/2017
Nº do empenho : 7175/17
Ordinário
Processo :

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

Órgão: 19 - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCACAO
Unidade: 19.01 - SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO
Funcional: 12.361.0104 - EDUCAÇÃO PÚBLICA EM TEMPO INTEGRAL
Projeto/Atividade: 2.929 - TRANSF. POR CONVÊNIO A ENTIDADES FILANTRÔPICAS
Elemento: 3.3.50.43.00.00.00.00.0080 - Subvencoes Sociais
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
Código reduzido: 002190
Tipo de Despesa: 335043108 - Alimentação Escolar

Dotação Inicial:	0,00	Empenhos anteriores :	36.605,45
Suplementações:	640.000,00	Valor do empenho :	9.000,00
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	640.000,00	Total (B) :	45.605,45
		Saldo (A - B) :	594.394,55

Credor: 420542 ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ UF: SC
Endereço: Cidade: Florianópolis
C.N.P.J.: 18.093.657/0001-06 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Agência: 1011-1 Conta Corrente: 3177-9

Especificação: 1
PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE REPASSE DE VERBAS PARA CUSTEAR ALIMENTAÇÃO, DO CONVENIO Nº 330/2016, RELATIVO A 7ª PARCELA/2017 E RECIBO ANEXO.

Fonte de recursos : Ordinário Total geral : 9.000,00

Fica empenhada a importância de 9.000,00 (nove mil reais)

Fundamento legal : 13192/2014 Data : 16/06/2014
Modal. licitação : Outras Modalidades/Não Aplicável Número : Data :
Contrato : Data :

Banco: Cheque Núm: Ordem Banc. Núm Data Pagament

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

Silvana Mª Soster Teixeira
Secretaria Municipal de Educação
Matr. 16011-3

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

Rua: Conselheiro Mafra, 656 – 5º andar – sala 503. Centro - Florianópolis – SC. CEP 88.010 – 914
Telefone: (48) 3251-6981 – Telefax: (48) 3251-6108

art. 23, "c", p.u., c/c Decreto nº 17.687/2017. RESOLVE: Art. 1º Instaurar Processo de Sindicância nº F 003177/2017, para "apurar responsabilidades quanto às irregularidades apresentadas no NEI Colônia Z-11, de acordo com ofício nº 006/2017/NUOS/ASSJUD/SUBSIJUD/PGM, e demais documentos anexos". Art. 2º Designar a Comissão composta por Fabiana Menezes da Silva, matrícula 18054-8, que assumirá a Presidência, e como demais membros, Chames Maria S. Gariba, matrícula 07545-4 e Mariangela Carioni Silva, matrícula 14494-0. Art. 3º A Comissão terá 30 (trinta) dias, para a conclusão dos trabalhos, com a possibilidade de prorrogação, por igual período. Florianópolis, 06 de junho de 2017. EVERSON MENDES - Secretário Municipal de Administração

PORTARIA Nº 1287/2017 - O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, no uso de suas atribuições, que lhe são conferidas pela Lei Orgânica do Município de Florianópolis/SC, pelo art. 23, "c", p.u., c/c Decreto nº 17.687/2017. RESOLVE: Art. 1º Instaurar Processo de Sindicância nº F 003181/2017, para "apurar responsabilidades quanto ao descumprimento do Termo de Ajuste de Conduta-TAC, da Praia da Armação, conforme CIC 132/SMCC/PROTOCOLO/2017, OR 904/SMCC/PROTOCOLO/2017 e demais documentos anexos". Art. 2º Designar a Comissão composta por Samuel Ramos da Silva matrícula 08675-4, que assumirá a Presidência, e como demais membros, Fabiana Menezes da Silva, matrícula 18.054-8 e Chames Maria S. Gariba, matrícula 07545-0. Art. 3º A Comissão terá 30 (trinta) dias, para a conclusão dos trabalhos, com a possibilidade de prorrogação, por igual período. Florianópolis, 06 de junho de 2017. EVERSON MENDES - Secretário Municipal de Administração.

PORTARIA Nº 01308/2017 DE 07 DE JUNHO DE 2017 - O SECRETÁRIO MUNICIPAL DA ADMINISTRAÇÃO, usando da competência e atribuições que lhe são conferidas pelo Decreto 11.359/2013, resolve TORNAR SEM EFEITOS A DESIGNAÇÃO, a contar de 06 de junho de 2017, da função gratificada de Supervisora de Atendimento ao Cidadão padrão FG1, da servidora SORAIA DUARTE SILVA MAFRA, matrícula n. 07.756-1, da Secretaria Municipal da Casa Civil. EVERSON MENDES - Secretário Municipal da Administração

PORTARIA Nº 1317/2017 - 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 31/12/2017. 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 junho de 2017. Florianópolis, 07 de junho de 2017. EVERSON MENDES - Secretário Municipal de Administração

PORTARIA Nº 1318/2017 - 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, MARLI PEDRO MARTINS, matrícula nº 10655-0, como Secretária, CAROLINA PEREIRA MACHADO, matrícula nº 30812-9, SONIA SANTOS DE LIMA DE CARVALHO, matrícula nº 13104-0 e TATIANE DA SILVA SILVEIRA, matrícula nº 30229-5, 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 31/12/2017. 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 junho de 2017. Florianópolis, 07 de junho de 2017. EVERSON MENDES - Secretário Municipal de Administração

PORTARIA Nº 1319/2017 - 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,

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

RELATÓRIO TÉCNICO - COMISSÃO DE MONITORAMENTE E AVALIAÇÃO – PARTE 1°

Protocolo de Entrada n°.: Data: 19/09/2017.
Organização da Sociedade Civil Beneficiada: **ASSOC CASA SÃO JOSÉ.**
Unidade Gestora de Origem: **PMF/SME.**

Nota de Empenho (NE)n°: **7175/2017.**
Valor da Liberação: **R$ 9.000,00** Data: **06/09/17.**

Categoria
(X) Subvenção/**ALIMENTAÇÃO** ( ) Contribuição ( ) Auxílio

Tipo de Parceria:
( )Termo de Colaboração ( )Termo de Fomento ( )Acordo de Cooperação (**X**) Convênio
Número: **330/PMF/SME/2016.**

Modalidade: NA.
( )Chamamento Público ( ) Dispensa ( ) Inexigibilidade
Número

Esta Prestação é referente a parcela n°.: **07/Alimentação**

Lista de Verificação de Admissibilidade de PC	Norma Legal	Sim	Não
1. Processo Administrativo Inicial		X	
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	
6.5 Consta o extrato da conta bancária com movimentação completa do período?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59 IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.	X	
6.6 A conta bancária é específica?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 45 IN 14/2012, art. 27 - TCE/SC.'	X	
6.7 Houve aplicação financeira dos recursos?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 53. IN 14/2012, art. 29 - TCE/SC.		X
6.8 O recurso foi integralmente utilizado?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 54.	X	
6.9 Houve devolução do saldo remanescente?	Decreto n. 17.361, de 2014, art.59. IN 14/2012, art. 47 - TCE/SC.		X
6.10 Há cópias das transferências eletrônicas ou ordens bancárias vinculadas às despesas [illegible]	Decreto n. 17.361, de 2017, art.56. Decreto n. 17.361, de 2017, art.59. [illegible]	X	

parceira da rede?			
6.12 Os documentos fiscais possuem data, durante a vigência do Termo de parceria ou do Acordo de Cooperação?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 52.	X	
6.13 O documento fiscal consta a descrição completa do serviço/material?	IN 14/2012, art. 30 - TCE/SC.	X	
6.14 O documento fiscal consta quantidade, valor unitário e total do produto/serviço?	IN 14/2012, art. 30 - TCE/SC.	X	
6.15 Consta no documento fiscal a certificação que o material foi recebido ou o serviço prestado?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.59. IN 14/2012, art. 36 - TCE/SC.	X	
6.16 Consta na prestação de contas Nota Fiscal Avulsa com o respectivo Documento de Arrecadação Municipal - DAM ?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.59.		X
6.17 Há despesa com pagamento de Folha de pessoal?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.		NA
6.18 Apresentou Guia de Recolhimento INSS (GPS)?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.		NA
6.19 Apresentou Guia de Recolhimento FGTS (GRF)	Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.		NA
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$ 9.000,00**
Aplicação Financeira:	Não há.
Total:	**R$ 9.000,00**
Despesa	
1) Despesas Correntes	
1.1) Material de Consumo:	Não há.
1.2) Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Física	Não há.
1.3) Outros Serviços de Terceiros–Pessoa Jurídicos	Não há.
Total (1):	Não há.
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)	
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. Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.		NA
7.2 Os custos indiretos então dentro do percentual máximo de 15%?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.25. Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.		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
7.4 Caso positivo, o bem foi gravado com cláusula de inalienabilidade?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.		NA
7.5 A despesa foi executada conforme Plano de Trabalho aprovado?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.25 e art.26. IN 14/2012, art. 47 - TCE/SC.	X	
7.6 Consta Fotografia ou outras mídias sobre a execução do projeto?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.59. IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.	X	
7.7 Há comprovação de despesa com combustível?	IN 14/2012, art. 30 - TCE/SC.		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. Às 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 ..XX...../ .XX...../XXXX....., 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.

REÇOMENDAÇÕES: não há.

Assim sendo, esta comissão nomeada através da portaria **nº 1318/2017** publicada no Diário Oficial do Município nº **1959 de 07 de junho de 2017** exara o parecer pela **(X)APROVAÇÃO** ( )REPROVAÇAO desta prestação de contas.

Florianópolis, 17 de novembro de 2017.

(X) Regular.

( ) Regular com ressalva.

( ) Irregular, para abertura de diligência.

Tatiane da Silva Silveira
MATRÍCULA Nº 30229-5
Comissão de Monitoramento e Avaliação

Marli Pedro Martins
MATRÍCULA Nº 10655-0
Secretária da Comissão de Monitoramento e Avaliação

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

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

Estado de Santa Catarina
Prefeitura Municipal de Florianópolis
Gabinete do Prefeito

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

Protocolo de Entrada nº.:	Data: **19/10/2017**
Organização da Sociedade Civil Beneficiada: **ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ**	
Unidade Gestora de Origem: **Secretaria Municipal de Educação**	
Nota de Empenho (NE) nº: **7175/2017**	
Valor da Liberação: **R$ 9.000,00**	Data: **06/09/2017**
Categoria	
(X) Subvenção/Alimentação ( ) Contribuição ( ) Auxílio	
Tipo de Parceria:	
( ) Termo de Colaboração ( ) Termo de Fomento ( ) Acordo de Cooperação (X) Convênio	Número: **330/PMF/SME/2016**
Modalidade:	
( ) Chamamento Público ( ) Dispensa ( ) Inexigibilidade	Número:
Esta Prestação é referente à parcela nº.: **07/Alimentação/2017**	
Portaria de nomeação do Gestor do Termo nº.: 162/2017 Publicada no Diário Oficial nº.: 1969	

Lista de Verificação de Admissibilidade de PC	**Norma Legal**	**Sim**	**Não**
1. O relatório da Comissão de Avaliação e Monitoramento está de acordo com o que determina o Decreto?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 40 e 41	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** **ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ** 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: Não há.

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

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

Florianópolis, 18 de dezembro de 2017.

Nelson Castello Branco Nappi
Matrícula 39455-6

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 4º

Protocolo de Entrada nº.: OE 25/SME/DAF/2018	Data: 09/01/2018
Organização da Sociedade Civil Beneficiada: ASSOCIAÇÃO CASA SÃO JOSÉ	
Unidade Gestora de Origem: SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO	
Nota de Empenho (NE) nº: 7175/2017	
Valor da Liberação: R$ 9.000,00.	Data: 06/09/2017
Convênio Número: 330/2016	
Esta Prestação é referente à parcela nº.: 7 Alimentação	

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

RESTRIÇÕES: não há

RECOMENDAÇÕES: não há

A prestação de contas em análise está em conformidade com as exigências do Decreto n. 13.192/2014, sem prejuízo da aplicação subsidiária da Lei Federal nº 13.019, de 2014, e de acordo com o art. 75 do Decreto municipal n. 17.361, de 2017, naquilo em que for cabível, desde que em benefício do alcance do objeto da parceria.

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

(X) Regular, recomendamos a baixa contábil.

( ) Regular com ressalva, recomendamos a baixa contábil.

( ) Irregular, para abertura de diligência.

Florianópolis, 05 de fevereiro de 2018.

Econ. Milton Coelho Pires Junior
Superintendência da Transparência e Controle

De Acordo,

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

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 Municipal de Educação