PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
GABINETE DO SECRETÁRIO

Protocolo de Entrada nº.: OE 1615/SME/DAF/2017	Data: 08/11/2017
Entidade Beneficiada.: ACIC	
Órgão de Origem.: Secretaria Municipal de Educação	
Nota de Empenho.:nº 3638/2017	
Elemento da Despesa.:Alimentação	
Valor Liberado.: R$ 15.000,00	Data: 19/06/2017
Convênio nº.: 324/2016	
Parcela nº.: 3ª	

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,19 de novembro de 2018.

Maurício Fernandes Pereira
Secretário Municipal de Educação

Dados da Correspondência

Órgão : PMF - Prefeitura Municipal de Florianópolis
Nº. correspondência : OE 1615/SME/DAF/2017
Data de entrada : 08/11/2017 às 09:05
Tipo de correspondência : OE - Ofício Expedido
Recebida em : 08/11/2017 às 09:04
Setor de abertura : SME/DAF - SME/Diretoria Administrativa e Financeira
Setor origem : SME/DAF - SME/Diretoria Administrativa e Financeira
Remetente : 82.892.282/0009-09 - SECRETARIA MUN DE EDUCACAO DE FLORIANOPOLIS
Assunto : PROVIDÊNCIAS
Súmula : Encaminha prestação de contas da ACIC, convênio: 324/2017, empenho: 3638/2017, parcela nº: 3ª alimentação 2017.
Município : Florianópolis - SC
Cadastrado por: Marli Pedro Martins

PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS

Secretaria Municipal de Educação

Diretoria operacional

Convênios

ENTIDADE: ACIC

N° CREDOR: 8300

Nº DO CONVÊNIO: 324/2016

EMPENHO: 3638/2017

PARCELA: 3ª (X) Alimentação

( ) Subvenção

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANOPOLIS
Nota de Empenho

Data: 18/05/2017
Nº do empenho : 3638/17
Ordinário
Processo :

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

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

Dotação Inicial:	1.400.000,00	Empenhos anteriores :	384.714,97
Suplementações:	0,00	Valor do empenho :	15.000,00
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	1.400.000,00	Total (B) :	399.714,97
		Saldo (A - B) :	1.000.285,03

Credor: 8300 ASSOC. CAT. P/ INTREGACAO DO CEGO - ACIC
Endereço: ROD. VIRGILIO VARZEA 1300 Cidade: FLORIANOPOLIS UF: SC
C.N.P.J.: 83.598.136/0001-72 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Banco: 104 - 104-CAIXA ECONÔMICA FEDERAL Agência: 1877-5 Conta Corrente: 3854-3

Especificação: 1
PELAS DESPESA EMPENHADA REFERENTE REPASSE DE VERBAS PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, DO CONVÊNIO Nº 324/2016, RELATIVO A 3ª PARCELA/2017 E RECIBO ANEXO.

Fonte de recursos : Ordinário Total geral : 15.000,00

Fica empenhada a importância de 15.000,00 (quinze mil reais)

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

Banco: Cheque Núm: Ordem Banc. Núm Data Pagamento

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

R E C I B O

VALOR: R$ 15.000,00

CAIXA ECONOMICA - **Ag.:** 1877-5 - **C.C.:** 3854-3

RECEBEMOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO – P.M.F., A IMPORTÂNCIA DE R$ **15.000,00** (QUINZE MIL REAIS)

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

FLORIANÓPOLIS, 29 DE MAIO DE 2017.

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 30/5/17

Nelson Castello Branco Nappi
Diretor Operacional
Decreto nº 17.176-2017

ENTIDADE: **ACIC** - ASSOC. CAT. P/ A INTEGRAÇÃO DO CEGO
C.N.P.J.: 83.598.136/0001-72
CONVÊNIO: **324/2016**
CREDOR: 8300

ACIC
ASSOCIAÇÃO CATARINENSE PARA INTEGRAÇÃO DO CEGO

ANEXO-07,parte integrante do decreto n.13.192,de 2014

Nome da Entidade: Associação Catarinense para Integração do Cego
Titulo do projeto: Projeto de Atendimento Centros de serviço da ACIC
Número do convênio : 324/PMF/SME/2016
Valor transferido: R$ 15 000,00 (Alimentação)
Número de parcela: 3
Número de folhas que contam no processo: 28
Nome do responsável: Jairo da Silva
Contato do Responsável: 32614515
Contato :Fone/e-mail. Financeiro@acic.org.br

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

Receber somente com apresentação de todos os itens abaixo.

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

Data:	Nome, Matrícula e Assinatura do Servidor
31/07/17	TAMIANA RP SILVA. 16032-6

ASSOCIAÇÃO CATARINENSE PARA INTEGRAÇÃO DO CEGO – ACIC

Fundada em 18 de junho de 1977.

Declarada de Utilidade Pública pelas Leis nº. 94.230 de 15.04.87 (Federal), 5.478 de 09.10.78 (Estadual) e 1.606 de 28.08.78 (Municipal), Certificado de Entidade de Fins Filantrópicos (processo nº.4406.002474/97-07).

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

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Oficio número 177/2017/ADM/ACIC

Florianópolis, 13 de Julho de 2017.

Gean Loureiro
EXMO. Senhor Prefeito Municipal

Senhor Prefeito,

Cumprimentando cordialmente Vossa Excelência, valho-me do presente para em nome da Associação Catarinense para Integração do Cego, Rod. Virgílio Varzea, nº 1300, CEP 88032-001, encaminhar a prestação de contas da parcela Nº 3ª (TERCEIRA) da (subvenção Social, Contibuição ou Auxilio) no valor de R$ 15.000,00, referente ao convênio nº 324/PMF/SME/2016.

Desde já, declaramos que investimos os recursos conforme o plano de trabalho, que segue em anexo, acompanhada da documentação pertinente á prestação de contas do recurso público, recebido conforme estabelece o Decreto n. 13.192, de 2014.

Jairo da Silva
Presidente

ACIC
ASSOCIAÇÃO CATARINENSE PARA INTEGRAÇÃO DO CEGO

ANEXO-09,parte integrante do decreto n. 13.192, de 2014

PLANO DE TRABALHO E VINCULAÇÃO DOS RECURSOS

1-Dados Cadastrais

Órgão/Entidade: Associação Catarinense para Integração do Cego
CNPJ: 83.598.136/0001-72
Endereço: Rodovia Virgílio Várzea Nº 1300
Bairro: Saco Grande Cidade: Florianópolis CEP: 88032-001
Telefone: 3261-4515 Endereço eletrônico: Financeiro@acic.org.br
Conta corrente n: 3854-3 Agência: 1877 Banco: Caixa Econômica Federal
Nome do Responsável: Jairo da Silva CPF: 052.733.619-26
Cargo/Função: Presidente Lei que declara de utilidade pública n: 1606

2-Projeto

Título do projeto: Projeto de Atendimento Centros de Serviços da ACIC
Período de execução: Início FEV / 2014 Término: DEZ / 2016

Justificativa:
A Associação Catarinense para Integração do Cego – ACIC oferece diversos serviços especializados na área da habilitação, reabilitação, profissionalização e convivência, fortalecendo a missão de incluir o indivíduo com deficiência visual na sociedade.

Objetivo principal:
Nossos serviços são oferecidos através de Centros de Aprendizagem e Desenvolvimento Infantil – o qual atende crianças deficientes visual na faixa etária de 0-06 anos; no Centro de Reabilitação, Profissionalização e Convivência – que atende a faixa etária superior a 07 anos de idade e Centro de produção de material acessível – confecção de livros e textos em formato áudio e digital, possibilitando a ampliação do acesso à cultura letrada.

3- Relação das despesas

Plano de Trabalho-Relação das despesas/Vinculação			
ITEM/DESCRIÇÃO	QTIDADE	VALOR (R$)	OBSERVAÇÃO
Gêneros Alimentícios	3/10 parcelas	R$ 150.000,00	Dividido em 10 parcelas

Jairo da silva
Presidente

ANEXO-10,parte integrande do decreto n. 13.192,de 2014

ACIC

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSO ANTECIPADO
(ADIANTAMENTO, SUBVENÇÃO, AUXILIO, CONTRIBUIÇÃO E CONVÊNIO)

MÊS	PARCELA	CONCEDENTE	DATA DEPÓSITO	N° CONVÊNIO
Maio	Terceira	PMF	19/06/2017	324/PMF/SME/2016

ENTIDADE: Associação Catarinense para Integração do Cego
ENDEREÇO: Rodovia Virgilio Varzea, 1300
CEP: 88032-001 FONE: 3261-4511
RESPONSÁVEL: Jairo da Silva
CPF: 025.733.619-26 VALOR: R$ 15.000,00

DOCUMENTOS			HISTÓRICO	RECEBIMENTOS R$	PAGAMENTOS R$
TRANF.	N° NOTA	DATA			
		19/06/2017	Depósito 3º parcela	R$ 15.000,00	
412413 OK	1422347 OK	23/06/2017 OK	Copal Alimentos OK		R$ 1.448,46 OK
348510 OK	961 OK	27/06/2017	F7 Com. Atacadista de Alimentos OK		R$ 2.936,92 OK
223975 OK	1308280 OK	28/06/2017	TAF Distribuidora LTDA OK		R$ 2.999,89 OK
61222 OK	433501 OK	05/07/2017	Florentino Pfleger OK		R$ 2.786,12 OK
9,2E+07	420419 OK	10/07/2017	Comercial de Carnes Silva OK		R$ 3.020,89 OK
280346 OK	8851 OK	11/07/2017	Vanderléia Benda Teles ME OK		R$ 1.807,72 OK
TOTAL GERAL				R$ 15.000,00	R$ 15.000,00 OK

Jairo da Silva
Presidente

Leandro Oliveira
Tesoureiro

Patricia da Silva santos
Contadora
CRC/SC 020465/0-1

Patrícia da Silva Santos
Contadora
CRC-SC 020465/O-1 CPF 000.047.679-00

ACIC
ASSOCIAÇÃO CATARINENSE PARA INTEGRAÇÃO DO CEGO

ANEXO-12,parte integrante do decreto n.13.192 de 2014

DECLARAÇÃO

Órgão/Entidade: Associação Catarinanse para Integração do Cego
CNPJ: 83.598.136/0001-72

Título do projeto: Projeto de Atendimento Centros de Serviços da ACIC
Período de execução: Início: FEV / 2014 Término: DEZ / 2016

Objetivo do Projeto: Proporcionar condições aos educandos com deficiência visual para que possam desenvolver-se de acordo com seu potencial, nas mais diversas situações e ambientes, utilizando-se para isto de técnicas específicas adquiridas através da aprendizagem e aplicação em vivências contextualizadas, colaborando, consequentemente para sua inclusão na sociedade

Metas Atingidas

Com o recurso desta parcela foi possível comprar os alimentos necessários, para a elaboração de um cardápio saudável, frutas, verduras e legumes, macarrão , leite, arroz, ovos, queijo, requeijão, lombo suíno, frango, açúcar, atum, aveia, azeite de oliva, biscoito, café, extrato de tomate, farinha de kibe, farinha de mandioca, farinha de trigo, feijão, grão de bico, lentilha, margarina, óleo, sardinha, vinagre, patinho em bife, patinho moido, tatu e pão. Esses alimentos contribuíram de forma significativa para o bom desempenho dos educandos de todas as faixas etárias com deficiência visual.

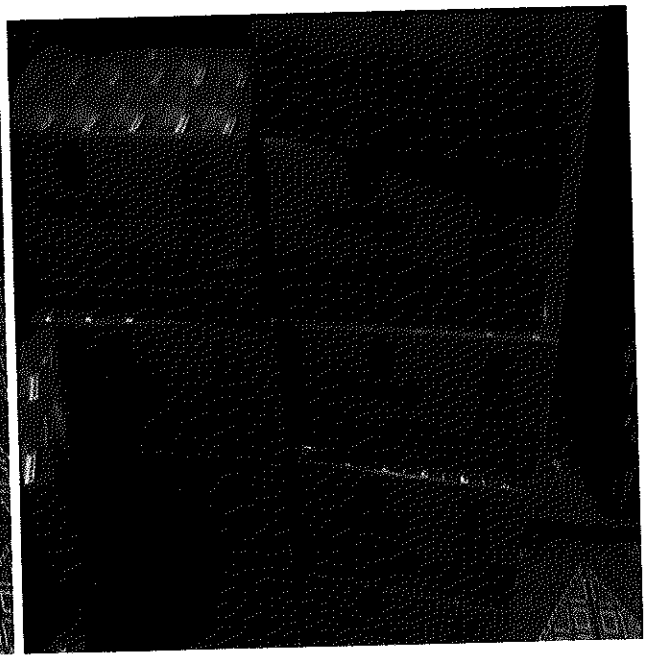
Declaração:
Declaramos para os fins de direito, especialmente para atender o disposto no **Decreto n. 13.192,2014**,que a entidade supra citada cumpriu plenamente os objetivos previstos no plano de trabalho apresentado quando da solicitação do recursos.

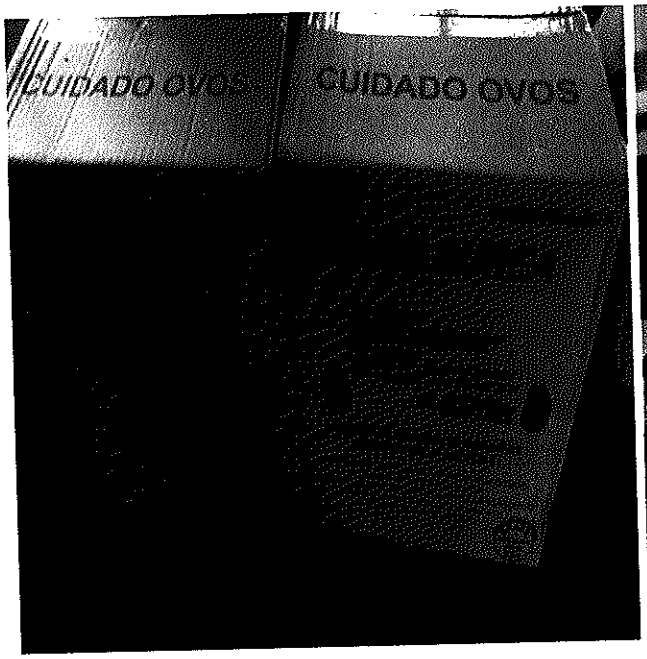
Florianópolis, 13 de Julho de 2017.

Jairo da Silva
Presidente

ALIMENTAÇÃO REFERENTE 3ª PARCELA

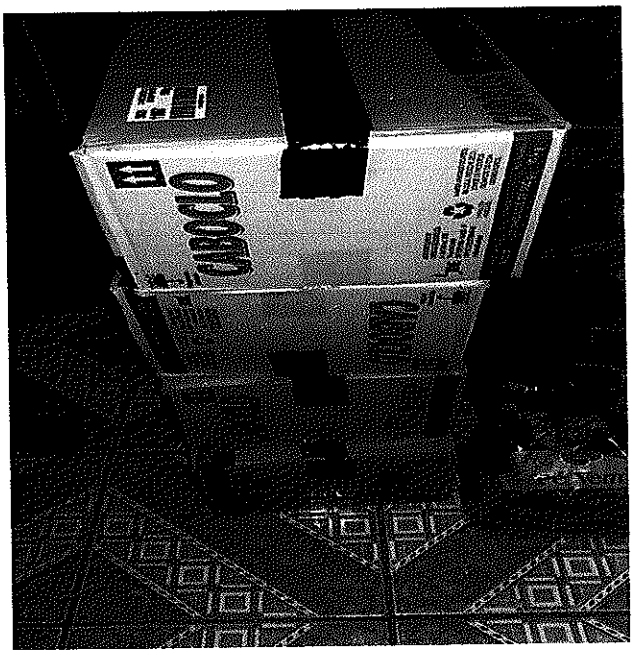
- **COPAL**



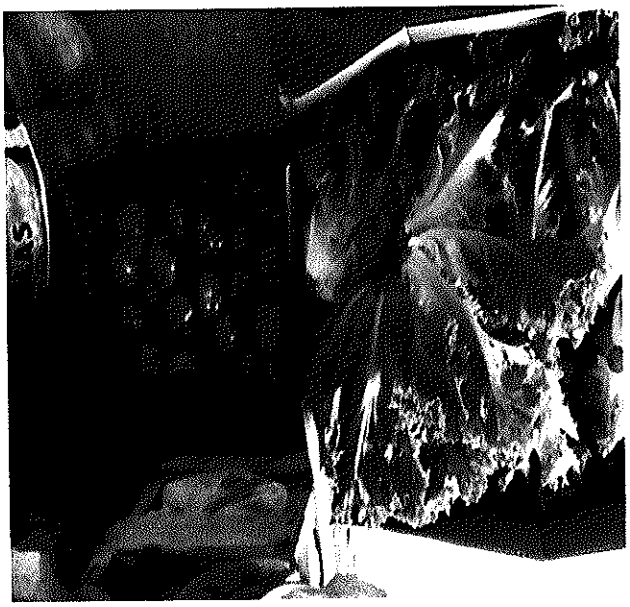


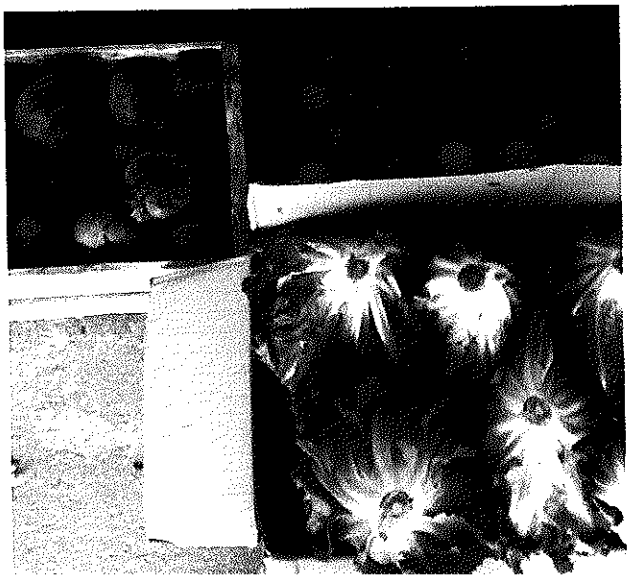
- **F7 DISTRIBUIDORA**

- **TAF DISTRIBUIDORA**



- **FLORENTINO**





- **CARNES SILVA**

04

- **PANIFICADORA VT**

CAIXA

Extrato por período

Cliente: ASSOC CAT PARA INTEGR DO CEGO

Conta: 1877 / 003 / 00003854-3

Data: 12/07/2017 - 14:07

Mês: Junho/2017

Período: 19 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
19/06/2017	717616	CRED TEV	20.020,00 C	20.020,00 C
20/06/2017	316875	PG ORG GOV	192,21 D	19.827,79 C
20/06/2017	599946	DEB P FGTS	235,62 D	19.592,17 C
20/06/2017	366226	ENVIO TEV	1.431,62 D	18.160,55 C
20/06/2017	366876	ENVIO TEV	1.167,27 D	16.993,28 C
23/06/2017	411152	PAG BOLETO	1.000,00 D	15.993,28 C
23/06/2017	412413	PAG BOLETO	1.448,46 D	14.544,82 C
26/06/2017	000000	MANUT CTA	30,00 D	14.514,82 C
27/06/2017	271343	DP DIN LOT	30,00 C	14.544,82 C
27/06/2017	347541	PAG BOLETO	3.020,89 D	11.523,93 C
27/06/2017	348510	PAG BOLETO	2.936,92 D	8.587,01 C
28/06/2017	154957	ENVIO TEV	993,28 D	7.593,73 C
29/06/2017	001002	CRED.AUTOR	3.020,89 C	10.614,62 C
29/06/2017	223975	PAG BOLETO	2.999,89 D	7.614,73 C

3-2 parcela plim 15.000,00

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

CAIXA

Extrato por período

Cliente: ASSOC CAT PARA INTEGR DO CEGO

Conta: 1877 / 003 / 00003854-3

Data: 12/07/2017 - 14:06

Mês: Julho/2017

Período: 1 - 12

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	7.614,73 C
05/07/2017	061222	DOC ELET E	2.786,12 D OK	4.828,61 C
05/07/2017	061222	DOC/TEDINTERNET	8,65 D	4.819,96 C
06/07/2017	061436	DP DIN LOT	8,65 C	4.828,61 C
10/07/2017	907308	PAG BOLETO	3.020,89 D OK	1.807,72 C
11/07/2017	475099	CRED TEV	20.020,00 C	21.827,72 C
11/07/2017	280346	ENVIO TEV	1.807,72 D OK	20.020,00 C

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

CAIXA

Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	ASSOC CAT PARA INTEGR DO CEGO
Conta de débito:	1877 / 003 / 00003854-3

Representaçãonumérica do código de barras:	10496.06658	50000.100045	00094.474921	1	72130000144846

Data do vencimento:	07/07/2017
Nome do banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Valor (R$):	1.448,46 OK

Data de débito:	23/06/2017
Data/hora da operação:	23/06/2017 15:18:51

Código da operação:	00412413 OK
Chave de segurança:	0FAW9K7J1K15JF7G

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

COPAL Alimentos

104-0 | RECIBO DO PAGADOR

BENEFICIÁRIO: COPAL ALIMENTOS LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE: 1555 / 6066550
PAGADOR: ASSOCIACAO CATARINENSE INT.CEGOS (ACI		NOSSO NÚMERO: 14000000000944749-6
VALOR DO DOCUMENTO: 1.448,46	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) MORA / MULTA
VENCIMENTO: 07/07/2017	ESPÉCIE: R$	Nº DOCUMENTO: 1422347 - 1
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA		

CAIXA

104-0 | RECIBO DE ENTREGA

BENEFICIÁRIO: COPAL ALIMENTOS LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE: 1555 / 6066550
PAGADOR: ASSOCIACAO CATARINENSE INT.CEGOS (ACI		NOSSO NÚMERO: 14000000000944749-6
VALOR DO DOCUMENTO: 1.448,46		Nº DO DOCUMENTO: 1422347 - 1
VENCIMENTO: 07/07/2017	DATA ENTREGA	CÓDIGO CLIENTE E VENDEDOR: 922 / 13
ASSINATURA		

DESTACAR ABAIXO

CAIXA **104-0** | **10496.06658 50000.100045 00094.474921 1 72130000144846**

LOCAL DE PAGAMENTO: Pagável até o vencimento em qualquer banco, após, somente nas lotéricas e CEF

BENEFICIÁRIO: COPAL ALIMENTOS LTDA — 82900713000176

DATA DOCUMENTO: 23/06/2017	NÚMERO DOCUMENTO: 1422347-1		ESP. DOC: DMI	ACEITE: N	DATA PROCESSAMENTO: 22/06/2017
USO DO BANCO	CARTEIRA: RG	MOEDA: RS	Qtde.Moeda		VALOR

VENCIMENTO	07/07/2017
AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE	1555 / 6066550
NOSSO NÚMERO	14000000000944749-6
(=) VALOR DO DOCUMENTO	1.448,46
(-) DESCONTO / ADIANTAMENTO	0,00
(-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTO	
(+) MORA/MULTA/JUROS	
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
(=) VALOR COBRADO	

INSTRUÇÕES

ATENÇÃO SR. CAIXA:

APÓS O VENCIMENTO, COBRAR MORA DIARIA DE R$ **4,35** ATÉ O PRIMEIRO DIA ÚTIL BANCÁRIO DO PAGAMENTO.

Para 2º via e atualização de boleto, acesse:

http://segundavia.viacaixa.com.br

Pagar este título somente via banco ou lotérica
Após 10 dias do vencimento, inclusão no SERASA/SPC. Após 14 dias, sujeito a protesto no Cartório.

Não receber após 21 dias do vencimento.

PAGADOR ASSOCIACAO CATARINENSE INT.CEGOS (ACIC)
RODOVIA VIRGILIO VARZEA
FLORIANOPOLIS SACO GRANDE

922
CNPJ / CPF : 83.598.136/0001-72
CEP : 88032000 SC

BENEFICIÁRIO / AVALISTA COPAL ALIMENTOS LTDA

Ficha de Compensação
Autenticação no verso

Convênio nº 324/PMF/SME/2016-PG

RECEBEMOS DE COPAL ALIMENTOS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO, NO VALOR DE: R$ 1.448,46

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 14
Nº. 1422347 04
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
COPAL ALIMENTOS LTDA
RUA HERIBERTO HULSE - 4633 - SERRARIA - SAO JOSE - SC - 88115-000
Telefone: 48 3246-2244
Fax: 48 3246-0500
E-mail: copal@copalalimentos.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 1422347
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
4217 0682 9007 1300 0176 5500 1001 4223 4711 1102 3065

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de Autorização(Data e Hora)	
250018853		82900713/0001-76	342170075789328	23/06/2017 03:03:13

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO CATARINENSE INT.CEGOS (ACIC) - 922	83.598.136/0001-72	23/06/2017

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RODOVIA VIRGILIO VARZEA	S\N	NI	SACO GRANDE	23/06/2017

CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
88032000	FLORIANOPOLIS	04832614500	SC		03:02

FATURA

Nº	Venc.	Vl.
1422347 -	07/07/17	1.448,46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.116,36	83,32	0,00	0,00	1.448,46

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R$ 0,00	0,00	0,00	0,00	1.448,46

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete		MFZ3795	SC	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
, -			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
37			31	405,55	405,55

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
27561	MAS C/OVOS NINFA PARAFUSO 24X500GR VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 3.83 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 10.94	19021100	060	5405	UN	48	1,90	91,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33631	MAS C/OVOS NINFA ESPAGUETE 24X500GR VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 3.83 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 10.94	19021100	060	5405	UN	48	1,90	91,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36577	LEITE L VIDA PIRACANJUBA INTEGRAL 12X1LT VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 14.87 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 42.43	04012010	000	5102	UN	120	2,95	354,00	354,00	24,78	0,00	7,00	0,00
38731	ARROZ PARB FAZENDA 30X1KG VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 8.28 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 23.65	10063011	000	5102	UN	90	2,19	197,10	197,10	13,80	0,00	7,00	0,00
40059	LEITE L VIDA PIRACANJUBA DESNATAD 12X1LT VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 13.31 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 38.02	04011010	000	5102	UN	120	2,64	316,80	316,80	22,18	0,00	7,00	0,00
42080	OVO VERMELHO GRANDE BANDEJA C/15 DZ VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 6.29 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 17.96	04079000	040	5102	DZ	30	4,99	149,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46326	QUEIJO PRATO FAT WAGNER 2KG VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 8.27 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 23.62	04069020	000	5102	KG	10	19,68	196,80	196,80	13,78	0,00	7,00	0,00
48513	REQUEIJAO BEL PAIS 6X1.5KG VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 2.17 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 6.20	04063000	000	5102	UN	3	17,22	51,66	51,66	8,78	0,00	17,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
_____, em 23/06/17
Nome:
Cargo:
Assinatura:
Liana Andriani
Administradora
CRA/SC 21777

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MERCADORIA DE CESTA BASICA CONFORME ART. 11 DO ANEXO 2 DO RICMS-SC
ICMS ISENTO CONFORME ANEXO II RICMS-SC
IMPOSTO RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA RICMS-SC/01 ANEXO 3
PEDIDO: 1300026399 / CARREGAMENTO: 67082 / RCA: 13 / DANIEL RODRIGUES
CLIENTE: 922 - ASSOCIACAO CATARINENSE INT.CEG
NUM TRANSACAO: 30820741 / COD COBRANÇA: 104 - CAIXA ECONOMICA - COB BANCARIA
MOTORISTA: COPALALIMENTOS LTDA
VALOR TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARÊNCIA R$: 60.84
ENTREGA: RODOVIA VIRGILIO VARZEA, - - , SC
PRODUTO 42080 : BASE ST COMPRA :0 - VALOR ST COMPRA: 0
PRODUTO 33631 : BASE ST COMPRA :88,392 - VALOR ST COMPRA: 1,31544
PRODUTO 27561 : BASE ST COMPRA :88,392 - VALOR ST COMPRA: 1,31544

RESERVADO AO FISCO

CAIXA

Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	ASSOC CAT PARA INTEGR DO CEGO
Conta de débito:	1877 / 003 / 00003854-3

Representaçãonumérica do código de barras:	08591.06080	00007.950207	00000.110015	1	72050000293692

Data do vencimento:	29/06/2017
Nome do banco:	COOP CENTRAL DE CRED URBANO - CC CECRED
Valor (R$):	2.936,92

Data de débito:	27/06/2017
Data/hora da operação:	27/06/2017 14:42:13

Código da operação:	00348510
Chave de segurança:	N9PP6233S3GUJW1R

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

Recibo do Beneficiario:

Beneficiario:	F7 COMERCIO ATACADISTA DE ALIMENTOS
Pagador:	ASSOC CATARINENSE P INTEGRACAO DO CEGO
Nº Documento:	961/0001
Nosso Número:	00079502000000110
Vencimento:	29/06/2017
Banco:	085-1
Agência/Beneficiario:	0106-6 / 0007950-2
Valor Documento:	2936,92

Recebi este boleto em: ____/____/_____

_____
Assinatura do Pagador

Corte na linha pontilhada

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking:
08591.06080 00007.950207 00000.110015 1 72050000293692

CECRED | 085-1 | RECIBO DO PAGADOR

Beneficiario **F7 COMERCIO ATACADISTA DE ALIMENTOS LTDA**			Agência/Código do Beneficiario **0106-6 / 0007950-2**	Espécie **R$**	Quantidade	Nosso Número **00079502000000110**
Número do documento **961/0001**	Contrato	CPF/CEI/CNPJ **16.993.268/0001-01**	Vencimento **29/06/2017**		Valor documento **2936,92**
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado
Pagador **ASSOC CATARINENSE P INTEGRACAO DO CEGO**					
Informações **NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMELHADA**					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

CECRED | 085-1 | **08591.06080 00007.950207 00000.110015 1 72050000293692**

Local de pagamento **PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DO SISTEMA CECRED.** **APOS VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NA COOPERATIVA CREDCREA.**						Vencimento **29/06/2017**
Beneficiario **F7 COMERCIO ATACADISTA DE ALIMENTOS LTDA**						Agência/Código Beneficiario **0106-6 / 0007950-2**
Data do documento **27/06/2017**	Nº documento **961/0001**	Espécie doc. **DM**	Aceite **S**	Data process. **27/06/2017**		Nosso número **00079502000000110**
Uso do banco	Carteira **1/01**	Espécie **R$**	Quantidade	x Valor		(=) Valor documento **2936,92**

NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMELHADA

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiario)
APOS VENCIMENTO, COBRAR: R$ 4,89 JUROS AO DIA E MULTA DE 2,00%.

27 (-) Desconto / Abatimento
35 (-) Outras deduções
19 (+) Moras / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Após o vencimento, acesse http://www.credcrea.coop.br para atualizar seu boleto.

Pagador:
ASSOC CATARINENSE P INTEGRACAO DO CEGO - CPF/CNPJ: 83.598.136/0001-72
RUA VIRGILIO VARZEA, 1300 - SACO GRANDE
FLORIANOPOLIS - SC - CEP: 88032-001
Sacador/Avalista:

Cód. baixa

FICHA DE COMPENSAÇÃO
Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

RECEBEMOS DE F7 COMERCIO ATACADISTA DE ALIMENTOS LTDA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000961 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

F7 COMERCIO ATACADISTA DE ALIMENTOS LTDA - ME
RUA OSNI JOAO VIEIRA, 731 - CAMPINAS
CEP: 88101-270 - Sao Jose - SC
TEL: (48)3035-3492
www.altasoft.com.br
suporte@altasoft.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000000961 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4217 0616 9932 6800 0101 5500 1000 0009 6110 0000 9616

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS E SERVICOS	342170077393344 27/06/2017 11:56:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
256858055		16.993.268/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO CATARINENSE PARA INTEGRACAO DO CEGO			83.598.136/0001-72	27/06/2017
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA VIRGILIO VARZEA, 1300	SACO GRANDE		88032-001	27/06/2017
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Florianopolis	(48)99101-9253	SC		11:56:43

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
OUTROS				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.936,92

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.936,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - EMITENTE				16.993.268/0001-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSNI JOAO VIEIRA	Sao Jose	SC	256858055

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3081	LOMBO SUINO EL GOLLI	02032200	000	5102	KG	58,80	15,90	934,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3053	FRANGO FILE COXA/S PCT 2 RIV	02071400	000	5102	KG	160,00	8,95	1.432,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3022	FRANGO FILE PEITO EMB 2X1 RICO	02071400	000	5102	KG	60,00	9,50	570,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
_____, em 27/06/17
Nome:
Cargo:
Assinatura:
Liana Andriani
Administradora
CRA/SC 21777

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

CAIXA

Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	ASSOC CAT PARA INTEGR DO CEGO
Conta de débito:	1877 / 003 / 00003854-3

Representaçãonumérica do código de barras:	23792.65701	91770.129079	70001.411001	1	72110000299989

Data do vencimento:	05/07/2017
Nome do banco:	BANCO BRADESCO S/A
Valor (R$):	2.999,89 Ok

Data de débito:	29/06/2017 Ok
Data/hora da operação:	29/06/2017 14:41:09

Código da operação:	00223975 Ok
Chave de segurança:	S9YQ03WGR2M2VWUH

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

BRADESCO **237-2** **Recibo do Sacado**

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO
APÓS O VENCIMENTO,PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO BRADESCO

Vencimento: 05/07/2017

Cedente: TAF DISTRIBUIDORA LTDA - CNPJ: 83.017.350/0001-98

Agência/Código Cedente: 2657.3/0014110.0

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
28/06/2017	1308280/1	DM	N	28/06/2017	009/17701290770-2

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
CIP130	09	R$			2.999,89

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)
Sujeito a Protesto após 7 dias do Vencimento
Vencido, Cobrar Juros Mora/dia de R$ 7,00
Título: 1308280/1
Documento: 1308280
RC: 80 CLI: 35669 Carga: 134115. "A praça de pagamento desta fatura
é o domicilio matriz e /ou filial do fornecedor."
'NÃO REALIZAR PAGTO AO REPRESENTANTE COMERCIAL AUTONOMO'

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado: ASSOC CATAR PARA A INTEGR DO CEGO ACIC
RODOVIA VIRGILIO VARZEA 1300
88032001 SACO GRANDE FLORIANOPOLIS SC
CNPJ: 83.598.136/0001-72

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

BRADESCO **237-2** 23792.65701 91770.129079 70001.411001 1 72110000299989

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO
APÓS O VENCIMENTO,PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO BRADESCO

Vencimento: 05/07/2017

Cedente: TAF DISTRIBUIDORA LTDA - CNPJ: 83.017.350/0001-98

Agência/Código Cedente: 2657.3/0014110.0

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
28/06/2017	1308280/1	DM	N	28/06/2017	009/17701290770-2

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
CIP130	09	R$			2.999,89

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)
Sujeito a Protesto após 7 dias do Vencimento
Vencido, Cobrar Juros Mora/dia de R$ 7,00
Título: 1308280/1
Documento: 1308280
RC: 80 CLI: 35669 Carga: 134115. "A praça de pagamento desta fatura
é o domicilio matriz e /ou filial do fornecedor."
'NÃO REALIZAR PAGTO AO REPRESENTANTE COMERCIAL AUTONOMO'

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado: ASSOC CATAR PARA A INTEGR DO CEGO ACIC
RODOVIA VIRGILIO VARZEA 1300
88032001 SACO GRANDE FLORIANOPOLIS SC
CNPJ: 83.598.136/0001-72

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

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**

Nº. 001308280
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4217 0683 0173 5000 0198 5500 1001 3082 8019 7562 4627

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 DO ATACADO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 342170078402542 28/06/2017 23:12:38
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 252233999 / INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:	CNPJ: 83.017.350/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOC CATAR PARA A INTEGR DO CEGO ACIC - 35669		CNPJ/CPF: 83.598.136/0001-72	DATA DA EMISSÃO: 28/06/2017
ENDEREÇO: RODOVIA VIRGILIO VARZEA, 1300	BAIRRO / DISTRITO: SACO GRANDE	CEP: 88.032-001	DATA DA ENTRADA / SAÍDA: 28/06/2017
MUNICÍPIO: FLORIANOPOLIS	FONE/FAX: 48 32380169	UF: SC / INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor
1308280 / 1	05/07/2017	2.999,89						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
967,34	91,15	0,00	0,00	2.999,89

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	2.999,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	COD. ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
RICARDO DE LIZ TRANSPORTES ME	2 - Terceiros		MJC9900	SC	11.494.571/0001-46

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOSE ADAO 100	PALHOCA	SC	256085439

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
48	S			346,38	335,08

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
30124	ACUCAR GUARANI REF 1KG	17011400	060	5405	FD10	5,000	29,9000	149,50	0,00	0,00		0	
1934	ATUM PESCADOR SOLIDO OLEO 170GR	16041410	060	5405	CX24	1,000	143,7600	143,76	0,00	0,00		0	
2438	AVEIA FLOCOS QUAKER 200GR	11041200	000	5102	UN1	7,000	3,7514	26,26	26,26	4,46		17	
23757	AZE OLIVA TOSCANA EX VIRGEM 500ML VD ACIDEZ 0,5%	15091000	060	5405	UN1	6,000	11,8900	71,34	0,00	0,00		0	
27506	BISCOITO AMANTEIGADO VISCONTI 315G CHOCOLATE	19053100	060	5405	CX24	1,000	88,7280	88,73	0,00	0,00		0	
27508	BISCOITO AMANTEIGADO VISCONTI 330G COCO	19053100	060	5405	CX24	1,000	80,0640	80,06	0,00	0,00		0	
19994	BISCOITO SALT CRACKER INTEG AGUIA 360G	19059020	060	5405	CX20	1,000	79,8000	79,80	0,00	0,00		0	
22657	CAFE CABOCLO VACUO 500GR EX FORTE	09012100	060	5405	CX20	4,000	193,0000	772,00	0,00	0,00		0	
30209	EXTRATO TOMATE ELEFANTE 850GR LT	20029090	060	5405	CX12	1,000	115,8000	115,80	0,00	0,00		0	
2100	FARINHA KIBE COMVEL 500GR	19043000	000	5102	FD6	2,000	22,2000	44,40	44,40	7,55		17	
2181	FARINHA MANDIOCA TUPA EX FINA 1KG	11062000	000	5102	CX20	1,000	98,0000	98,00	98,00	6,86		7	
1508	FARINHA TRIGO DONA BENTA 1KG	11010010	000	5102	FD10	2,000	26,3000	52,60	52,60	3,68		7	
21357	FEIJAO ARBAZA VERMELHO TP1 1KG	07133399	000	5102	FD10	2,000	79,9000	159,80	159,80	11,19		7	
28424	FEIJAO PE VERMELHO PRETO 1KG	07133319	000	5102	FD15	3,000	86,2500	258,75	258,75	18,11		7	
24158	GRAO DE BICO ARBAZA 500GR	07132090	000	5102	CX6	2,000	59,1000	118,20	118,20	14,18		12	
21358	LENTILHA ARBAZA TP1 500GR	07134090	000	5102	CX12	2,000	95,5700	191,14	191,14	22,94		12	
1456	MARGARINA DELICIA C/SAL 70% LIP500G	15171000	060	5405	CX12	2,000	47,8800	95,76	0,00	0,00		0	
16495	OLEO SOJA CONCORDIA 900ML PET	15079011	060	5405	CX20	2,000	73,4000	146,80	0,00	0,00		0	
1932	SARDINHA PESCADOR OLEO 125GR	16041310	060	5405	CX50	2,000	144,5000	289,00	0,00	0,00		0	
685	VINAGRE HEINIG ALCOOL 900ML	22090000	000	5102	CX12	1,000	18,1920	18,19	18,19	2,18		12	

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 COM ANEXO III, DO RICMS/SC REDUCAO DE ICMS, CONF. ANEXO II, ART. 11, DOM RICMS/SC-PRODUTOS CESTA BASICA IMPOSTO RETIDO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIO DE ACORDO COM ANEXO III, DO RICMS/SC - NroCarga: 134115 - NroPedido: 1394046 - NroPedidoCliente:0 - Forma Pagto: BOLETO B.Calc.ST: 1709.99 ICMS ST: 42.20 B.Calc.Op.Prop: 1408.77 ICMS Op.Prop: 178.96 - Valor Aprox. dos Tributos R$ 702.10(23.40%) - (VOLUME: 15+13+4+16 = 48) A praca de pagamento desta fatura e o domicilio matriz e ou filial do fornecedor.

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e esta em conformidade com as especificações nele consignadas.

CAIXA

Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOC CAT PARA INTEGR DO CEGO
Conta origem:	1877 / 003 / 00003854-3
Conta destino:	2600-x/15393-1
Tipo:	DOC E

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	FLORENTINO PFLEGER OK
CPF/CNPJ destinatário:	471.342.679-20
Valor a ser transferido:	R$ 2.786,12 OK
Tarifa de emissão de DOC:	R$ 8,65
Valor total a ser debitado:	R$ 2.794,77
Identificação da operação:	

Data de débito:	05/07/2017 OK
Data/hora da operação:	05/07/2017 16:41:17

Código da operação:	00061222 OK
Chave de segurança:	NJ2ANUEQHFZZVGQT

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

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

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE PRODUTOR

EMITENTE: NOME DO PRODUTOR: FLORENTINO PFLEGER -

DENOMINAÇÃO DA PROPRIEDADE: ESTRADA GERAL VARGINHA, SN

☐ SAÍDA ☐ ENTRADA

LOCALIZAÇÃO: SANTO AMARO DA IMPERATRIZ

MUNICÍPIO: UF: SC

FONE(DDD): 48 2456229 FAX(DDD): CEP: 88140-000

CNPJ / CPF: 471.342.679-20

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda

CFOP:

INSCRIÇÃO RSP: 01.003.048-4

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: Associação Catarinense p/ Integração do Cego - ACIC

CNPJ / CPF: 83.598.136/0001-72

ENDEREÇO: Rod. Virgílio Varzea, 1300 - Saco Grande

MUNICÍPIO: Florianópolis

UF: SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL: Isenta

DADOS DO PRODUTO

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO
Batata	SACA	5	43,00
Cebola	SACA	5	30,00
Abóbora	SACA	6	24,35
Cenoura	CX	5	30,40
Tomate	CX	5	61,00
Beterraba	CX	4	28,50
Caqui	CX	4	37,75
Chuchu	CX	5	28,80
Banana	CX	7	47,58
Laranja	CX	6	36,66
Repolho	UN	66	3,00
Alface	UN	140	1,46
Tempero Verde	UN	420	1,08

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e está em conformidade com as especificações nele consignadas. _____, em 05/07/17
Nome:
Cargo:
Assinatura:
Liana Andriani
Administradora
CRA/SC 21777

CÁLCULO DO IMPOSTO

GUIA DE RECOLHIMENTO DO ICMS (Nº AUTENTICAÇÃO E DATA)	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	TOTAL DA NOTA
	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	R$ 2.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADU

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO L

DADOS ADICIONAIS

NOME DOS INTEGRANTES DO GRUPO FAMILIAR E OU DADOS ADICIONAIS

625.262.789-53-MARLENE LONGEN PFLEGER

Polimpressos Serviços Graficos Ltda - 3554.2430 - Herval d'Oeste - SC - CNPJ 14.292.313/0001-75- Inscr. Est. 256.517.851 - 10.000x4 - 424.876 a 434.875 - MOD. 04 - SÉRIE 40 - A

CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	83.598.136/0001-72
Nome:	ASSOC CAT PARA INTEGR DO CEGO
Conta de débito:	1877 / 003 / 00003854-3

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02559.792003 00037.292174 7 72230000302089
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC CAT PARA INTEGR DO CEGO
CPF/CNPJ:	83.598.136/0001-72

Data do Vencimento:	17/07/2017
Data de Efetivação / Agendamento:	10/07/2017
Valor Nominal do Boleto:	3.020,89
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	0,00
Valor Pago (R$):	3.020,89

Data/hora da operação: 10/07/2017 16:17:51

Código da operação: 91907308
Chave de segurança: CQ9J47SJV037QQY6

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

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02559.792003 00037.292174 7 72230000302089

Beneficiário COMERCIAL DE CARNES SILVA LTDA			Agência/Código do beneficiário 2383-3 / 15160-2	Moeda R$
Endereço Beneficiário RUA: NOSSA SENHORA DE FATIMA, 255 ARIRIU PALHOÇA/SC			Quantidade	Nosso Número 25597920000037292-2
Número do documento 420419/1 -1/1	Data do documento 10/07/2017	CPF/CEI/CNPJ 06.067.931/0001-93	Vencimento 17/07/2017	Valor documento 3.020,89
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras opções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
2333 - ASSOC CATARINENSE PARA INTEGRACAO DO CEGO - ACIC - CNPJ:83.598.136/0001-72
RODOVIA VIRGILIO VARZEA, 1300 - SACO GRANDE
88032001 - FLORIANÓPOLIS - SC

Data de Entrega | Assinatura | Recibo de Entrega

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02559.792003 00037.292174 7 72230000302089

Beneficiário COMERCIAL DE CARNES SILVA LTDA			Agência/Código do beneficiário 2383-3 / 15160-2	Moeda R$
Endereço Beneficiário RUA: NOSSA SENHORA DE FATIMA, 255 ARIRIU PALHOÇA/SC			Quantidade	Nosso Número 25597920000037292-2
Número do documento 420419/1 -1/1	Data do documento 10/07/2017	CPF/CEI/CNPJ 06.067.931/0001-93	Vencimento 17/07/2017	Valor documento 3.020,89
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras opções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
2333 - ASSOC CATARINENSE PARA INTEGRACAO DO CEGO - ACIC

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
Cobrar juros de R$ 7,55 por dia de atraso
Após vencimento protestar em 5 dias
Comissao de permanencia de 0,25% ao dia
Pagar em qualquer agencia até a data do vencimento

Autenticação Mecânica | Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02559.792003 00037.292174 7 72230000302089

Local de pagamento
PALHOÇA-SC

Beneficiário COMERCIAL DE CARNES SILVA LTDA - CNPJ:06.067.931/0001-93					Vencimento 17/07/2017
Endereço Beneficiário RUA: NOSSA SENHORA DE FATIMA, 255 ARIRIU PALHOÇA/SC					Agência/Código do beneficiário 2383-3 / 15160-2
Data do documento 10/07/2017	Nº do documento 420419/1 -1/1	Espécie Doc DM	Aceite N	Data processamento 10/07/2017	Nosso Número 25597920000037292-2
Uso do Banco/Convênio	Carteira 17-027	Moeda R$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 3.020,89

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
Cobrar juros de R$ 7,55 por dia de atraso
Após vencimento protestar em 5 dias
Comissao de permanencia de 0,25% ao dia
Pagar em qualquer agencia até a data do vencimento

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

Pagador
2333 - ASSOC CATARINENSE PARA INTEGRACAO DO CEGO - ACIC - CNPJ:83.598.136/0001-72
RODOVIA VIRGILIO VARZEA, 1300 - SACO GRANDE
88032001 - FLORIANÓPOLIS - SC

Pagador/Avalista | Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

NF-e Nr 420419 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:10/07/2017 Valor Total: 3.020,89 Destinatário: ASSOC CATARINENSE PARA INTEGRACAO DO CEGO - ACIC (2333) (ASSOC. CATARINENSE PARA INTEGRACAO DO CEGO - ACIC) - RODOVIA VIRGILIO VARZEA, 1300, SACO GRANDE - FLORIANOPOLIS / SC	
		DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Edge Sistemas - www.edgesistemas.com.br - Sentinela: 1.11.0.6 build 64 (13/06/2017 10:38)

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 420419
Série 1
0-Entrada 1-Saída: 1
Página 1 de1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
4217 0706 0679 3100 0193 5500 1000 4204 1918 0180 0504

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	342170083537566 10/07/2017 15:57:34

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC CATARINENSE PARA INTEGRACAO DO CEGO - ACIC (2333)			83.598.136/0001-72	10/07/2017
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RODOVIA VIRGILIO VARZEA, 1300	SACO GRANDE		88032-001	10/07/2017
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
FLORIANOPOLIS	(48)3238-0169	SC		15:57:18

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
420419/1	17/07/2017	3.020,89						

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
3.020,89	362,51	0,00	0,00	3.020,89

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	3.020,89

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
184			3	183,8	183,8

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
137	PATINHO EM BIFE RESFRIADO BOVINO	02013000	5102	000	KGS	63,1	17,20	1.085,32	1.085,32	130,24	0,00	12	0.0
138	PATINHO MOIDO CONGELADO BOVINO	02023000	5102	000	KGS	61,5	17,90	1.100,85	1.100,85	132,10	0,00	12	0.0
144	TATU RESFRIADO BOVINO	02013000	5102	000	KGS	59,2	14,10	834,72	834,72	100,17	0,00	12	0.0

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
_____, em 10/07/17
Nome:
Cargo:
Assinatura:

Diana Andriani
Administradora
CRA/SC 21777

DADOS ADICIONAIS

MD-5: d79b298d86fee245cc66857099f04809
Trib aprox R$: 126,88(Fed) R$: 362,51(Est) R$: 0,00(Mun) Fonte: IBPT-ca7gi3

RESERVADO AO FISCO

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOC CAT PARA INTEGR DO CEGO
Conta origem:	1877 / 003 / 00003854-3
Conta destino:	1011 / 003 / 00000469-0

Nome destinatário:	VANDERLEIA BENDA TELES ME OK
Valor:	R$ 1.807,72 OK

Data de débito:	11/07/2017 OK
Data/hora da operação:	11/07/2017 13:33:04

Código da operação:	00280346 OK
Chave de segurança:	VSZU1SK793KNAPJ3

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

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

PANIFICADORA VT

Vanderléia Benda Teles - EPP

Srv. Caminho da Cruz, 214 - Monte Verde - Florianópolis
SC - Cep 88032-650 - Fone: (48) 3334-5603

CNPJ **07.674.048/0001-24** Inscr. Est. **255.080.697**

Nota Fiscal de Venda a Consumidor SÉRIE D 1 MODELO - 2

№ 008851

Data 11/07/17

Nome Associação Catarinense p/ Integração do Cego

CNPJ: 83.598.136/0001-12

End. Rod. Virgílio Varzea, 1300 - Saco Grande

Quant.	Discriminação das Mercadorias	UNIT.	TOTAL
3620	Pães	0,50	1.810,00
	Desconto		2,28

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e está em conformidade com as especificações nele consignadas.

_____, em 11/07/17

Nome:
Cargo:
Assinatura:

Liana Andriani
Administradora
CRA/SC 21777

NÃO VALE COMO RECIBO TOTAL R$ 1.807,72

1ª Via (Branca) Cliente - 2ª Via (Jornada) (Cor) Contabilidade

GrafColor Indústria Gráfica Ltda. - ME

Fone (48) 3035-6924 - Rua Maria Manchein de Souza, 120 - Campinas - São José - SC
CNPJ 06.250.822/0001-07 - Inscr. Est. 254.784.097 - AIDF 251.607.700.038.070
10 Bls 50 x 3 de 008.501 à 009.000 - Série D1 Mod. 2 em 10/06/2016.

CONTROLE DIÁRIO DE ENTREGA DOS PÃES			
DIA	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
23/05/2017	105	R$ 0,50	R$ 52,50
24/05/2017	105	R$ 0,50	R$ 52,50
25/05/2017	105	R$ 0,50	R$ 52,50
26/05/2017	105	R$ 0,50	R$ 52,50
29/05/2017	100	R$ 0,50	R$ 50,00
30/05/2017	100	R$ 0,50	R$ 50,00
31/05/2017	100	R$ 0,50	R$ 50,00
01/06/2017	100	R$ 0,50	R$ 50,00
02/06/2017	100	R$ 0,50	R$ 50,00
05/06/2017	100	R$ 0,50	R$ 50,00
06/06/2017	100	R$ 0,50	R$ 50,00
07/06/2017	100	R$ 0,50	R$ 50,00
08/06/2017	100	R$ 0,50	R$ 50,00
09/06/2017	100	R$ 0,50	R$ 50,00
12/06/2017	100	R$ 0,50	R$ 50,00
13/06/2017	100	R$ 0,50	R$ 50,00
14/06/2017	100	R$ 0,50	R$ 50,00
15/06/2017	100	R$ 0,50	R$ 50,00
16/06/2017	100	R$ 0,50	R$ 50,00
19/06/2017	100	R$ 0,50	R$ 50,00
20/06/2017	100	R$ 0,50	R$ 50,00
21/06/2017	100	R$ 0,50	R$ 50,00
22/06/2017	100	R$ 0,50	R$ 50,00
23/06/2017	100	R$ 0,50	R$ 50,00
26/06/2017	100	R$ 0,50	R$ 50,00
27/06/2017	100	R$ 0,50	R$ 50,00
28/06/2017	100	R$ 0,50	R$ 50,00
29/06/2017	100	R$ 0,50	R$ 50,00
30/06/2017	100	R$ 0,50	R$ 50,00
03/07/2017	100	R$ 0,50	R$ 50,00
04/07/2017	100	R$ 0,50	R$ 50,00
05/07/2017	100	R$ 0,50	R$ 50,00
06/07/2017	100	R$ 0,50	R$ 50,00
07/07/2017	100	R$ 0,50	R$ 50,00
10/07/2017	100	R$ 0,50	R$ 50,00
11/07/2017	100	R$ 0,50	R$ 50,00
TOTAL	**3620**		**R$ 1.810,00**

Vanderléia Benda Teles
CPF: 07.674.048/0001-24

07.674.048/0001-24
VANDERLEIA BENDA TELES ME
Rua Servidão Caminho da Cruz, 214
MONTE VERDE - CEP 88032-650
FLORIANÓPOLIS - SC

REFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
ECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
IRETORIA DE EDUCAÇÃO FUNDAMENTAL
EPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO INTEGRAL
NSTITUIÇÃO EDUCATIVA: ASSOCIAÇÃO CATARINENSE PARA INTEGRAÇÃO DO CEGO

RUPO/TURMA: Associação Catarinense para Integração do Cego MÊS: JULHO/2017 TURNO: (X) Matutino (X) Vespertino
ROFESSOR:
REA/OFICINA: Deficiencia Visual

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	Adair Rupulo	SÁBADO	DOMINGO	X	P	X	P	X	SÁBADO	DOMINGO	X	X	P	X	P	SÁBADO	DOMINGO	RECESSO	RECESSO	RECESSO	RECESSO	RECESSO	SÁBADO	DOMINGO	RECESSO	RECESSO	RECESSO	RECESSO	RECESSO	SÁBADO	DOMINGO	X
2	Adilson Venceslau			P	P	P	P	X			P	P	P	P	X																		P
3	Adilson dos Santos			X	P	X	P	X			X	P	X	F	X																		X
4	Adriano Pereira Alves			X	P	X	P	P			X	P	X	P	P																		X
5	Alexander Mautone			X	F	X	X	X			X	P	X	X	X																		X
6	Alessandro Delfino			P	P	P	P	P			P	P	P	P	F																		P
7	Almir Jorge Lima			P	P	P	P	P			P	P	P	P	P																		P
8	Alzira Odilha da Silva			P	X	P	X	X			P	X	P	X	X			ESCOLAR	ESCOLAR	ESCOLAR	ESO	ESCOLAR			ESCOLAR	ESCOLAR	ESCOLAR	ESCOLAR	ESCOLAR			P
9	Ana Carolina Pereira			P	P	F	P	F			P	P	F	P	F																		P
10	Ana Maria Santiago			P	X	X	P	X			P	X	X	P	X																		P
11	Ana Schiavini Hoepers			P	X	P	X	X			P	X	P	X	X																		P
12	Ari Pereira Machado			P	X	X	X	X			P	X	X	X	X																		P
13	Arlete Maria da Silva			X	X	P	X	P			X	X	P	X	P																		X
14	Beatriz Vitória de Cássio Cardoso			P	X	P	X	X			P	X	P	X	X																		P
15	Cassiane Manoel Coelho			P	P	P	P	X			P	P	P	P	X																		P
16	César Augusto da Silva			P	P	P	P	X			P	P	P	P	X																		P
17	Cintia Ceccato Barbosa			X	P	X	P	X			X	P	X	P	X																		X
18	Claudionor Rosa			P	P	P	X	X			P	P	P	X	X																		P
19	Cleide Franciane da Silva			X	P	X	X	X			X	P	X	X	X																		X
20	Daniel Almerindo de Jesus			X	P	X	P	X			X	P	X	P	X																		X
21	Dinei Marcos Sarmento			X	X	X	X	P			X	X	X	X	P																		X
22	Douglas de Macedo de Mesquita			P	X	X	X	X			P	X	X	X	X																		P
23	Dulcelena de Souza Ribeiro			X	P	X	P	X			X	P	X	P	X																		X
24	Eduardo dos Santos			X	P	X	P	X			X	P	X	P	X																		X
25	Elenir Fernades			P	X	X	X	X			P	X	X	X	X																		P
26	Elizabete Valda de Oliveira			P	P	X	P	P			P	P	X	P	P																		P
27	Ereni Terezinha Andrade			X	P	X	P	X			X	P	X	P	X																		X
28	Eva de Jesus Pereira			P	P	P	P	P			P	P	P	P	P																		P
29	Fábio Fadel			X	P	X	P	X			X	P	X	P	X																		X
30	Fernada Nascimento			P	X	X	X	X			P	X	X	X	X																		P
31	Fernado da Guia			X	P	X	X	P			X	P	X	X	P																		X

| | | |

| | | |

| | | |

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

PROCESSO

CONTROLE DE ADMISSIBILIDADE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Protocolo de Entrada nº.:	data:.31/07/2017
Entidade Beneficiada: ACIC	
Órgão de Origem:SME/PMF	
Nota de Empenho (NE): 3638/2017	data: 18/05/2017
Elemento de Despesa:Alimentação	
Valor da Liberação: R$15.000,00	
Convênio nº.:324/2016	
Parcela nº.:3°	

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

11. A despesa foi executada conforme Plano de Trabalho aprovado?	Decreto n. 13.192, de 2014, art.7º, III IN 14/2012, art. 47, III - TCE/SC	X	
12. Relatório de Execução do projeto	IN 14/2012, art. 47, V - TCE/SC	X	
13. Fotografia da execução do projeto		X	
14. Há comprovação de despesa com alimentação	IN 14/2012, art. 43, § 8º - TCE/SC	X	
15. Cópia da Nota de Empenho e Nota de Liquidação.	IN 14/2012, art. 39 - TCE/SC	X	
16. Cópia do Termo de Convênio.	IN 14/2012, art. 50 - TCE/SC	X	

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

RESTRIÇÕES:

RECOMENDAÇÕES:

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

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

Florianópolis, 14 de Setembro de 2017.

Sandra Regina Engelke
Mat.: 15017-7

Protocolo de Entrada nº.:

RELATÓRIO

Entidade Beneficiada: ACIC data:.31/07/2017
Órgão de Origem:SME/PMF
Nota de Empenho (NE): 3638/2017
Elemento de Despesa:Alimentação data: 18/05/2017
Valor da Liberação: R$15.000,00
Convênio nº.:324/2016
Parcela nº.:3°

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

ANÁLISE DO PLANO DE TRABALHO/APLICAÇÃO:

Elemento de Despesa	Valor
Recurso recebido	R$ 15.000,00
Aplicação financeira	
Total	R$ 15.000,00
Custeio	
Despesa glosada	
Saldo a devolver	

Após a análise da Prestação de Contas, referente ao Projeto de Atendimento Centros de Serviços da ACIC,Entidade/Associação ACIC, conclui-se:

Diante do exposto, **sim** somos favoráveis à aprovação da Prestação de Contas em análise.

Florianópolis, 14 de Setembro de 2017.

Sandra Regina Engelke
Mat.: 15017-7

DE ACORDO EM: 14 / 9 / 2017.

Nelson Castello Branco Nappi
Diretor – SME/DIOP

(x) Aprovado, para baixa contábil.

() Aprovado com ressalva, para baixa contábil.

() Não aprovado, para abertura de diligência.

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

17. Há comprovação de despesa com assessoria	IN 14/2012, art. 43, § 5º - TCE/SC		X
18. Há comprovação de despesa com locação de veículo (transporte)	IN 14/2012, art. 43, § 8º - TCE/SC		X
19. Há comprovação de despesa com curso, seminário, Workshop	IN 14/2012, art. 43, § 7º - TCE/SC		X
20. Há comprovação de despesa com locação de equipamentos	IN 14/2012, art. 43, § 9º - TCE/SC		X
21. Cópia da Nota de Empenho e Nota de Liquidação.	IN 14/2012, art. 39 - TCE/SC	X	
22. Cópia do Termo de Convênio.	IN 14/2012, art. 50 - TCE/SC	X	

A Superintendência da Transparência e Controle no uso de suas atribuições e em conformidade com o art. 7º, do Decreto nº. 13.192, de 16 de junho de 2014, informa que a presente prestação de contas apresenta:

RESTRIÇÕES:

ORIENTAÇÃO:

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

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

Florianópolis, 27 de novembro de 2017.

Matheus Nunes Gusinsky
Matrícula 3.1814-0
Superintendência de Transparência e Controle

PREFEITURA DE FLORIANÓPOLIS
TRANSPARÊNCIA E CONTROLE

CONTROLE DE ADMISSIBILIDADE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Protocolo de Entrada nº.: OE 1615/SME/DAF/2017	Data: 08/11/2017
Entidade Beneficiada: ACIC	
Órgão de Origem: Secretaria Municipal da Educação	
Nota de Empenho (NE): 3638/2017	
Elemento de Despesa: ALIMENTAÇÃO	
Valor da Liberação: 15.000,00	Data: 19/06/2017
Convênio nº.: 324/2016	
Parcela nº.: 3ª Parcela	

Lista de Verificação de Admissibilidade de PC	Norma Legal	Sim	Não
1. Capa	Decreto n. 13.192, de 2014, art. 7º, I	X	
2. Ofício de encaminhamento da prestação de contas assinado pelo presidente da Instituição/Associação	Decreto n. 13.192, de 2014, art. 7º, II IN 14/2012, art. 38 - TCE/SC	X	
3. Prestação de contas entregue no prazo estabelecido.	Decreto 13.192, de 2014, art. 7º IN 14/2012, art. 44 - TCE/SC	x	
4. Prestação de contas organizada por parcela, conforme item de despesa, em folha A-4 e numerada.	IN 14/2012, art. 38, 39 e 40 - TCE/SC Decreto n.13.192, de 2014, art. 7º, XI	X	
5. Cópia do Plano de Trabalho.	IN 14/2012, art. 21, § 2º - TCE/SC Decreto n. 13.192, de 2014, art. 7º, III	X	
6. Balancete	IN 14/2012, art. 43, § 4º - TCE/SC Decreto 13.192, de 2014, art. 7º, IV	X	
6.1. Balancete de Prestação de Contas assinado pelo responsável.	IN 14/2012, art. 43, § 4º - TCE/SC	X	
6.2. Balancete de Prestação de Contas assinado pelo responsável contábil	IN 14/2012, art. 43, § 4º - TCE/SC		N.A
7. Extrato da conta bancária com movimentação completa do período.	IN 14/2012, art. 43, § 4º - TCE/SC Decreto n. 13.192, de 2014, art. 7º, V	X	
7.1. Houve aplicação financeira	IN 14/2012, art. 29 - TCE/SC		X
7.2. O recurso foi integralmente utilizado	IN 14/2012, art. 47, VIII - TCE/SC	X	
7.3. Houve devolução do saldo remanescente	IN 14/2012, art. 47, VIII - TCE/SC Decreto n. 13.192, de 2014, art.7º, IX		X
8. Comprovantes (nota fiscal, etc.) de todas as despesas realizadas, em ordem cronológica.	Decreto n.13.192, de 2014, art.7º, VI IN 14/2012, art. 30 - TCE/SC	X	
8.1. Em nome da Associação/Entidade		X	
8.2. Data, durante a vigência do Convênio		X	
8.3. Descrição completa do serviço/material		X	
8.4. Quantidade, valor unitário e total do produto/serviço		X	
8.5. Declaração do responsável, no documento comprobatório da despesa, certificando que o material foi recebido ou o serviço prestado.	Decreto n. 13.192, de 2014, art.7º, VI IN 14/2012, art. 36 - TCE/SC	X	
8.6. DAM (quanto for nota fiscal avulsa)	Decreto n. 13.192, de 2014, art.7º, X		X
9. Há despesa com pagamento de Folha de pessoal			X
9.1. Apresentou Guia de Recolhimento INSS (GPS)			X
9.2. Apresentou Guia de Recolhimento FGTS (GRF)			X
10. Cópias das transferências bancárias	IN 14/2012, art. 27 - TCE/SC Decreto n. 13.192, de 2014, art.7º, VII	X	
11. A despesa foi executada conforme Plano de Trabalho aprovado?	Decreto n. 13.192/2014, art.7º, III IN 14/2012, art. 47, III - TCE/SC	X	
12. Relatório de Execução do projeto	IN 14/2012, art. 47, V - TCE/SC	x	
13. Fotografia da execução do projeto		x	
14. Há comprovação de despesa com combustível	IN 14/2012, art. 30, § 3º - TCE/SC		X
15. Há comprovação de despesa com publicidade	IN 14/2012, art. 34 - TCE/SC		X
16. Há comprovação de despesa com alimentação	IN 14/2012, art. 43, § 8º - TCE/SC	X	

PREFEITURA DE FLORIANÓPOLIS
TRANSPARÊNCIA E CONTROLE

RELATÓRIO DE CONTROLE INTERNO

Protocolo de Entrada nº.: OE 1615/SME/DAF/2017	Data: 08/11/2017
Entidade Beneficiada: ACIC	
Órgão de Origem: Secretaria Municipal da Educação	
Nota de Empenho (NE): 3638/2017	
Elemento de Despesa: ALIMENTAÇÃO	Data: 19/06/2017
Valor da Liberação: 15.000,00	
Convênio nº.: 324/2016	
Parcela nº.: 3ª Parcela	

A Superintendência de Transparência e Controle, no uso de suas atribuições, e de acordo com art. 7º, do Decreto nº. 13.192, de 16 de junho de 2014, informa:

ANÁLISE DO PLANO DE TRABALHO/APLICAÇÃO:

Elemento de Despesa	Valor
Recurso recebido	15.000,00
Aplicação financeira	0,00
Total	15.000,00
Custeio	15.000,00
Despesa glosada	0,00
Saldo a devolver	0,00

Assim sendo, concluo pela REPROVAÇAO desta prestação de contas.

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

( ) Regular com ressalva, recomendamos a baixa contábil.

( ) Irregular, para abertura de diligência.

Florianópolis, 27 de novembro de 2017.

Matheus Nunes Gusinsky
Matrícula 3.1814-0
Superintendência de Transparência e Controle

O(A) Secretário(a) responsável pela Unidade Gestora, após analise dos documentos apresentados, conclui pela:

( ) Regular, para a baixa contábil.

( ) Regular com ressalva, para a baixa contábil.

( ) Irregular, para abertura de diligência.

Florianópolis, ___ de _____ de 2017.

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

Secretário(a) da Unidade Gestora