PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
GABINETE DO SECRETÁRIO

Protocolo de Entrada nº.: OE 1616/SME/DAF/2017	Data: 08/11/2017
Entidade Beneficiada.: ACIC	
Órgão de Origem.: Secretaria Municipal de Educação	
Nota de Empenho.:nº 895/2017	
Elemento da Despesa.: Alimentação	
Valor Liberado.: R$ 15.000,00	Data: 11/07/2017
Convênio nº.: 324/2016	
Parcela nº.: 4ª	

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 1616/SME/DAF/2017
Data de entrada : 08/11/2017 às 09:06
Tipo de correspondência : OE - Ofício Expedido
Recebida em : 08/11/2017 às 09:05
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: 4970/2017, parcela nº: 4ª alimentação 2017.
Município : Florianópolis - SC
Cadastrado por: Marli Pedro Martins

PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS

Secretaria Municipal de Educação

Diretoria operacional

Convênios

ENTIDADE: ACIC

CREDOR: 8300

Nº DO CONVÊNIO: 324/2016

EMPENHO: 4970/17

PARCELA: 4ª

(X) Alimentação

() Subvenção

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANOPOLIS
Nota de Empenho

Data: 27/06/2017
Nº do empenho : 4970/17
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 :	484.168,84
Suplementações:	0,00	Valor do empenho :	15.000,00
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	1.400.000,00	Total (B) :	499.168,84
		Saldo (A - B) :	900.831,16

Credor: 8300 ASSOC. CAT. P/ INTREGACAO DO CEGO - ACIC UF: SC
Endereço: ROD. VIRGILIO VARZEA 1300 Cidade: FLORIANOPOLIS
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 4ª PARCELA/2017 E RECIBO ANEXO.

Total geral : 15.000,00

Fonte de recursos : Ordinário

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

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

Banco: Cheque Núm: Ordem Banc. Núm Data Pagamento

Flavia Cé de Souza
Mat. 21955-0
NF/SME

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

Mauricio Fernandes
Secretário Municipal de Edu
Decreto nº 17.0

ACIC

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: 4
Número de folhas que contam no processo: 30
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	X	
As folhas de contas estão numeradas sequencialmente	X	
Ofício de encaminhamento	X	
Plano de trabalho	X	
Balancete	X	
Extrato de conta bancário completo do período	X	
Notas fiscais:		
1. Em nome da Associação/Entidade	X	
2. Data, durante a vigência do convênio	X	
3. Descrição completa do serviço/material(nota avulsa cuidar código)	X	
4. Quantidade, valor unitário e total do produto/serviço	X	
5. Carimbo de aceite	X	
6. DAM(Quando for nota avulsa, mesmo quando MEI)		X
Cópia da transferência bancária	X	
Fotografias do projeto	X	
Relatório de cumprimento dos objetos	X	
Devolução de saldo (quando houver)	X	

Data:	Nome, Matrícula e Assinatura do Servidor
24/08/17	

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 215/2017/ADM/ACIC

Florianópolis, 22 de Agosto 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 4ª (QUARTA) 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$)	OBSERVAÇÃO
Gêneros Alimentícios	4/10 parcelas	R$ 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
Junho	Quarta	PMF	11/07/2017	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			
		11/07/2017	Depósito 4º parcela	R$ 15.000,00	
21160	433502	10/08/2017	Florentino Pfleger		R$ 1.469,00
22148863	1328571	10/08/2017	TAF Distribuidora LTDA		R$ 3.557,67
23113134	425684	09/08/2017	Comercial de Carnes Silva		R$ 1.869,58
23113383	1452223	11/08/2017	Copal Alimentos		R$ 1.793,95
23200048	976	11/08/2017	F7 Com. Atacadista de Alimentos		R$ 2.648,28
315231	8888	11/08/2017	Vanderléia Benda Teles ME		R$ 600,00
			DEVOLUÇÃO DE RECURSO		R$ 3.061,52
TOTAL GERAL				R$ 15.000,00	R$ 15.000,00

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, nescau, açúcar, atum, aveia, azeite de oliva, biscoito, café, extrato de tomate, farinha de kibe, farinha de trigo, feijão, fermento, grão de bico, lentilha, margarina, óleo, sardinha, vinagre, patinho moido, tatu, leite, arroz, ovos, queijo, requeijão, óleo, lombo, frango 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, 22 de Agosto de 2017.

Jairo da Silva
Presidente

ALIMENTAÇÃO REFERENTE 4ª PARCELA

- **FLORENTINO**

- **TAF**

- **COPAL**

- **CARNES SILVA**

F7 Distribuidora

- **PANIFICADORA VT**

CAIXA

Extrato por período

Cliente: ASSOC CAT PARA INTEGR DO CEGO

Conta: 1877 / 003 / 00003854-3

Data: 22/08/2017 - 14:00

Mês: Julho/2017

Período: 11 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	4.828,61 C
10/07/2017	907308	PAG BOLETO	3.020,89 D	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	20.020,00 C
12/07/2017	199671	PG ORG GOV	192,21 D	19.827,79 C
12/07/2017	286363	ENVIO TEV	1.431,62 D	18.396,17 C
12/07/2017	287509	ENVIO TEV	1.167,27 D	17.228,90 C
13/07/2017	556042	DEB P FGTS	235,59 D	16.993,31 C
24/07/2017	000020	MANUT CAD	36,50 D	16.956,81 C
25/07/2017	000000	MANUT CTA	30,00 D	16.926,81 C
31/07/2017	311553	DP DIN LOT	66,50 C	16.993,31 C

OK
4ª parcela
Alimentação
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: 22/08/2017 - 14:09

Mês: Agosto/2017

Período: 10 - 15

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	16.993,31 C
10/08/2017	101457	DP DIN LOT	8,65 C	17.001,96 C
10/08/2017	021160	DOC ELET E	1.469,00 D	15.532,96 C
10/08/2017	148863	PAG BOLETO	3.557,67 D	11.975,29 C
10/08/2017	044500	ENVIO TEV	993,31 D	10.981,98 C
10/08/2017	186287	ENVIO TEV	1.000,00 D	9.981,98 C
10/08/2017	021160	DOC/TEDINTERNET	8,65 D	9.973,33 C
11/08/2017	113134	PAG BOLETO	1.869,58 D	8.103,75 C
11/08/2017	113383	PAG BOLETO	1.793,95 D	6.309,80 C
11/08/2017	200043	PAG BOLETO	2.648,28 D	3.661,52 C
11/08/2017	315231	ENVIO TEV	600,00 D	3.061,52 C
14/08/2017	619798	CRED TEV	15.000,00 C	18.061,52 C
14/08/2017	619875	CRED TEV	5.020,00 C	23.081,52 C
15/08/2017	151444	DP DIN LOT	8,65 C	23.090,17 C
15/08/2017	004126	DOC ELET E	3.061,52 D	20.028,65 C
15/08/2017	157704	PG ORG GOV	192,21 D	19.836,44 C
15/08/2017	521703	DEB P FGTS	235,60 D	19.600,84 C
15/08/2017	044731	ENVIO TEV	1.431,62 D	18.169,22 C
15/08/2017	045009	ENVIO TEV	1.167,27 D	17.001,95 C
15/08/2017	004126	DOC/TEDINTERNET	8,65 D	16.993,30 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 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
CPF/CNPJ destinatário:	471.342.679-20
Valor a ser transferido:	R$ 1.469,00
Tarifa de emissão de DOC:	R$ 8,65
Valor total a ser debitado:	R$ 1.477,65
Identificação da operação:	

Data de débito:	10/08/2017
Data/hora da operação:	10/08/2017 11:47:58

Código da operação:	00021160
Chave de segurança:	KAL4SZ4305Y5G4S0

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

MODELO 1

DESTI

NÚ 43

EMITENTE:
NOME DO PRODUTOR: FLORENTINO PFLEGER -
DENOMINAÇÃO DA PROPRIEDADE:
LOCALIZAÇÃO: ESTRADA GERAL VARGINHA, SN
MUNICÍPIO: SANTO AMARO DA IMPERATRIZ UF: SC
FONE(DDD): 48 2456229 FAX(DDD): CEP: 88140-000

☐ SAÍDA ☐ ENTRADA

CNPJ / CPF: 471.342.679-20
INSCRIÇÃO RSP: 01.003.048-4
DATA LIMITE: 31/

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda
CFOP:

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: Associação Catarinense p/ Integração do Cego
CNPJ / CPF: 83.598.136/0001-72
DATA EMISS: 10/
ENDEREÇO: Rod. Virgílio Várzea, 1300 - Sao Grande
DATA DA SA
MUNICÍPIO: Florianópolis UF: SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL: Isento
HORA DA SA

DADOS DO PRODUTO

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTA
Batata Doce	CX	1	32,00	32,00
Tomate	CX	3	90,00	270,0
Cebola	SACA	3	40,00	120,0
Beterraba	CX	2	35,00	70,00
Pepino	CX	1	52,00	52,00
Chuchu	CX	3	35,00	105,0
Cenoura	CX	1	36,00	36,00
Abóbora	SACA	1	30,00	30,00
Banana	CX	3	42,00	126,0
Laranja	CX	3	36,00	108,0
Maçã	CX	2	38,00	76,00
Alho	KG	6	22,00	132,0
Aipo	UN	4	3,00	12,00
Alface	UN	60	1,60	96,00
Tempero Verde	UN	140	1,20	168,0
Repolho	UN	12	3,00	36,00

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
_____, em 10/08/17
Nome:
Cargo:
Assinatura:
Liana Andriani
Administradora
CRA/SC 2711

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$ 1.469,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO ☐
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE
ESPÉCIE
MARCA
NÚMERO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

DADOS ADICIONAIS

NOME DOS INTEGRANTES DO GRUPO FAMILIAR E OU DADOS ADICIONAIS

625.262.789-53-MARLENE LONGEN PFLEGER

Impressos 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 - AIDF 381607700004

CONTROLE DE ENTREGA SEMANAL DE FRUTAS E VERDURAS					
DIA	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
11/07/2017	Cebola	SACA	1	R$ 40,00	R$ 40,00
	Tomate	CX	1	R$ 90,00	R$ 90,00
	Beterraba	CX	1	R$ 35,00	R$ 35,00
	Chuchu	CAIXA	1	R$ 35,00	R$ 35,00
	Abóbora	SACA	1	R$ 30,00	R$ 30,00
	Banana	CX	1	R$ 42,00	R$ 42,00
	Laranja	CX	1	R$ 36,00	R$ 36,00
	Alho	KG	2	R$ 22,00	R$ 44,00
	Acelga	UNIDADE	4	R$ 3,00	R$ 12,00
	Alface	UNIDADE	20	R$ 1,60	R$ 32,00
	Tempero Verde	UNIDADE	60	R$ 1,20	R$ 72,00
01/08/2017	Cebola	SACA	1	R$ 40,00	R$ 40,00
	Tomate	CX	1	R$ 90,00	R$ 90,00
	Beterraba	CX	1	R$ 35,00	R$ 35,00
	Chuchu	CAIXA	1	R$ 35,00	R$ 35,00
	Pepino	CX	1	R$ 52,00	R$ 52,00
	Cenoura	CX	1	R$ 36,00	R$ 36,00
	Banana	CX	1	R$ 42,00	R$ 42,00
	Laranja	CX	1	R$ 36,00	R$ 36,00
	Maça	CX	1	R$ 38,00	R$ 38,00
	Alho	KG	2	R$ 22,00	R$ 44,00
	Repolho	UNIDADE	6	R$ 3,00	R$ 18,00
	Alface	UNIDADE	20	R$ 1,60	R$ 32,00
	Tempero Verde	UNIDADE	40	R$ 1,20	R$ 48,00
08/08/2017	Tomate	CX	1	R$ 90,00	R$ 90,00
	Batata Doce	CX	1	R$ 32,00	R$ 32,00
	Chuchu	CAIXA	1	R$ 35,00	R$ 35,00
	Cebola	SACA	1	R$ 40,00	R$ 40,00
	Banana	CX	1	R$ 42,00	R$ 42,00
	Laranja	CX	1	R$ 36,00	R$ 36,00
	Maça	CX	1	R$ 38,00	R$ 38,00
	Alho	KG	2	R$ 22,00	R$ 44,00
	Repolho	UNIDADE	6	R$ 3,00	R$ 18,00
	Alface	UNIDADE	20	R$ 1,60	R$ 32,00
	Tempero Verde	UNIDADE	40	R$ 1,20	R$ 48,00
				TOTAL	R$ 1.469,00

Florentino Pfleger

Florentino Pfleger
CPF: 471.342.679-20

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:	23792.65701 91770.130010 94001.411001 8 72540000355767
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC CAT PARA INTEGR DO CEGO
CPF/CNPJ:	83.598.136/0001-72

Data do Vencimento:	17/08/2017
Data de Efetivação / Agendamento:	10/08/2017
Valor Nominal do Boleto:	3.557,67
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	3.557,67
Valor Pago (R$):	3.557,67

Data/hora da operação: 10/08/2017 10:24:04

Código da operação: 22148863
Chave de segurança: 223TQL0ZTGHCXZ4S

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**

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

Recibo do Sacado

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

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Vencimento
10/08/2017	1328571/1	DM	N	10/08/2017	17/08/2017

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código Cedente
CIP130	09	R$			2657.3/0014110.0

Nosso Número: 009/17701300194-4

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$ 8,30
Título: 1328571/1
Documento: 1328571
RC: 80 CLI: 35669 Carga: 136119. "A praça de pagamento desta fatura é o domicilio matriz e /ou filial do fornecedor."
NÃO REALIZAR PAGTO AO REPRESENTANTE COMERCIAL AUTONOMO'

(=) Valor do Documento: 3.557,67
(-) 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

Sacador/Avalista: CNPJ: 83.598.136/0001-72

Autenticação Mecânica

BRADESCO **237-2** 23792.65701 91770.130010 94001.411001 8 72540000355767

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

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

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Vencimento
10/08/2017	1328571/1	DM	N	10/08/2017	17/08/2017

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código Cedente
CIP130	09	R$			2657.3/0014110.0

Nosso Número: 009/17701300194-4

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$ 8,30
Título: 1328571/1
Documento: 1328571
RC: 80 CLI: 35669 Carga: 136119. "A praça de pagamento desta fatura é o domicilio matriz e /ou filial do fornecedor."
NÃO REALIZAR PAGTO AO REPRESENTANTE COMERCIAL AUTONOMO'

(=) Valor do Documento: 3.557,67
(-) 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

Sacador/Avalista: CNPJ: 83.598.136/0001-72

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. 001328571

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4217 0883 0173 5000 0198 5500 1001 3285 7114 3319 7405

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: 342170097958439 10/08/2017 01:36:07
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: 10/08/2017
ENDEREÇO: RODOVIA VIRGILIO VARZEA, 1300	BAIRRO / DISTRITO: SACO GRANDE	CEP: 88.032-001	DATA DA ENTRADA / SAÍDA: 10/08/2017
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
132857 / 1	17/08/2017	3.557,67						

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
1.415,71	157,61	0,00	0,00	3.557,67

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	3.557,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	COD. ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
CLEBER SCHILICHTING ME	2 - Terceiros		MAI4861	SC	11.494.562/0001-55

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOAO JOSE QUADROS 246	PALHOCA	SC	256085420

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
46	S			400,44	392,81

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	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	CX30	1,000	160,9800	160,98	0,00	0,00		0	
1523	ACUCAR CARAVELAS REF 1KG	17019900	060	5405	FD10	6,000	26,5000	159,00	0,00	0,00		0	
1933	ATUM PESCADOR SOLIDO NAT LIGHT 170G	16041410	060	5405	CX24	2,000	138,9600	277,92	0,00	0,00		0	
2438	AVEIA FLOCOS QUAKER 200GR	11041200	000	5102	CX28	1,000	100,4080	100,41	100,41	17,07		17	
27422	AZE OLIVA ANDORINHA EX VIRGEM 500 ML AC 0,5%	15091000	060	5405	CX12	1,000	211,6560	211,66	0,00	0,00		0	
27506	BISCOITO AMANTEIGADO VISCONTI 315G CHOCOLATE	19053100	060	5405	CX24	1,000	71,7600	71,76	0,00	0,00		0	
19994	BISCOITO SALT CRACKER INTEG AGUIA 360G	19059020	060	5405	CX20	2,000	69,0000	138,00	0,00	0,00		0	
1633	CAFE CABOCLO VACUO 500GR TRADICIONAL	09012100	060	5405	CX20	4,000	175,0000	700,00	0,00	0,00		0	
302	EXTRATO TOMATE QUERO 1,080GR TP	20029090	000	5102	CX12	2,000	71,8800	143,76	143,76	24,44		17	
2100	FARINHA KIBE COMVEL 500GR	19043000	000	5102	FD6	4,000	20,6350	82,54	82,54	14,03		17	
1508	FARINHA TRIGO DONA BENTA 1KG	11010010	000	5102	FD10	2,000	23,2100	46,42	46,42	3,25		7	
28464	FEIJAO PE VERMELHO CARIOCA 1KG	07133399	000	5102	FD15	1,000	86,9550	86,96	86,96	6,09		7	
28424	FEIJAO PE VERMELHO PRETO 1KG	07133319	000	5102	FD15	4,000	66,7500	267,00	267,00	18,69		7	
28465	FEIJAO PE VERMELHO VERMELHO 1KG	07133399	000	5102	FD15	2,000	103,9200	207,84	207,84	14,55		7	
2690	FERM QMC ROYAL 250GR PT	21023000	000	5102	UN1	6,000	5,9900	35,94	35,94	6,11		17	
24158	GRAO DE BICO ARBAZA 500GR	07132090	000	5102	CX6	3,000	59,7000	179,10	179,10	21,49		12	
21358	LENTILHA ARBAZA TP1 500GR	07134090	000	5102	CX12	3,000	83,8800	251,64	251,64	30,20		12	
22257	MARGARINA DORIANA C/SAL 80% LIP 500	15171000	060	5405	CX12	3,000	47,8800	143,64	0,00	0,00		0	
1932	SARDINHA PESCADOR OLEO 125GR	16041310	060	5405	CX50	2,000	139,5000	279,00	0,00	0,00		0	
685	VINAGRE HEINIG ALCOOL 900ML	22090000	000	5102	CX12	1,000	14,1000	14,10	14,10	1,69		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: 136119 - NroPedido: 1418223 - NroPedidoCliente:0 - Forma Pagto: BOLETO B.Calc.ST: 2012.97 ICMS ST: 43.40 B.Calc.Op.Prop: 1671.27 ICMS Op.Prop: 206.20 - Valor Aprox. dos Tributos R$ 863.77(24.28%) - (VOLUME: 18+1+3+24 = 46) 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 está em conformidade com as especificações nele consignadas.

_____, em 10/08/17

Nome: Viani

NF-e desenvolvida por www.painelfiscal.com.br

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 00039.990171 1 72530000186958
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:	16/08/2017
Data de Efetivação / Agendamento:	11/08/2017
Valor Nominal do Boleto:	1.869,58
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.869,58
Valor Pago (R$):	1.869,58

Data/hora da operação: 11/08/2017 11:22:16

Código da operação: 23113134

Chave de segurança: 1TT9JCFLRXTS9452

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 00039.990171 1 72530000186958

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: 25597920000039990-1

Número do documento	Data do documento	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento
425684/1 -1/1	09/08/2017	06.067.931/0001-93	16/08/2017	1.869,58

(-) 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$ 4,67 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 00039.990171 1 72530000186958

Local de pagamento
PALHOÇA-SC

Vencimento: 16/08/2017

Beneficiário
COMERCIAL DE CARNES SILVA LTDA - CNPJ:06.067.931/0001-93

Agência/Código do beneficiário: 2383-3 / 15160-2

Endereço Beneficiário
RUA: NOSSA SENHORA DE FATIMA, 255 ARIRIU PALHOÇA/SC

Data do documento	Nº do documento	Espécie Doc	Aceite	Data processamento	Nosso Número
09/08/2017	425684/1 -1/1	DM	N	09/08/2017	25597920000039990-1

Uso do Banco/Convênio	Carteira	Moeda	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento
	17-027	R$			1.869,58

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
Cobrar juros de R$ 4,67 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 425684
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:09/08/2017 Valor Total: 1.869,58
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 69 (20/06/2017 08:53)

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 425684
Série 1
0-Entrada
1-Saída 1
Página 1 de1

CONTROLE DO FISCO
CHAVE DE ACESSO
4217 0806 0679 3100 0193 5500 1000 4256 8418 0180 0038

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Mercadorias

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

CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
06.067.931/0001-93		254700853	342170097842327 09/08/2017 17:45:37

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC CATARINENSE PARA INTEGRACAO DO CEGO - ACIC (2333)	83.598.136/0001-72	09/08/2017

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RODOVIA VIRGILIO VARZEA, 1300	SACO GRANDE	88032-001	09/08/2017

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
FLORIANOPOLIS	(48)3238-0169	SC		17:44:08

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
425684/1	16/08/2017	1.869,58						

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
1.869,58	224,35	0,00	0,00	1.869,58

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	1.869,58

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
123			2	123,2	123,2

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
138	PATINHO MOIDO CONGELADO BOVINO	02023000	5102	000	KGS	62,6	16,70	1.045,42	1.045,42	125,45	0,00	12	0.0
144	TATU RESFRIADO BOVINO	02013000	5102	000	KGS	60,6	13,60	824,16	824,16	98,90	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 09/08/17
Nome:
Cargo:
Assinatura:

Liana Andriani
Administradora
CRA/SC 21777

DADOS ADICIONAIS
MD-5: d79b298d86fee245cc66857099f04809
Trib aprox R$: 78,52(Fed) R$: 224,35(Est) R$: 0,00(Mun) Fonte: IBPT-ca7gi3

RESERVADO AO FISCO

I.n_ternet Ba-nkiNg::::CAi XA

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:	10496.06658 50000.100045 00095.835583 4 72620000179395
Instituição Emissora - Nome do Banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Código do Banco:	104
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	COPAL ALIMENTOS LTDA
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC CAT PARA INTEGR DO CEGO
CPF/CNPJ:	83.598.136/0001-72

Data do Vencimento:	25/08/2017
Data de Efetivação / Agendamento:	11/08/2017
Valor Nominal do Boleto:	1.793,95
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.793,95
Valor Pago (R$):	1.793,95

Data/hora da operação: 11/08/2017 11:22:39

Código da operação: 23113383
Chave de segurança: 9R1UHMWZ44EF2C5J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

COPAL Alimentos

104-0 | RECIBO DO PAGADOR

BENEFICIÁRIO: COPAL ALIMENTOS LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE: 1555 / 6066550
PAGADOR: ASSOCIACAO CATARINENSE INT.CEGOS (ACI		NOSSO NÚMERO: 14000000000958355-1
VALOR DO DOCUMENTO: 1.793,95	( ) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) MORA / MULTA
VENCIMENTO: 25/08/2017	ESPÉCIE: R$	Nº DOCUMENTO: 1452223-1
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: 14000000000958355-1
VALOR DO DOCUMENTO: 1.793,95		Nº DO DOCUMENTO: 1452223-1
VENCIMENTO: 25/08/2017	DATA ENTREGA	CODIGO CLIENTE E VENDEDOR: 922 / 13
ASSINATURA		

DESTACAR ABAIXO

CAIXA

104-0 | 10496.06658 50000.100045 00095.835583 4 72620000179395

LOCAL DE PAGAMENTO: Pagável até o vencimento em qualquer banco, após, somente nas lotéricas e CEF						VENCIMENTO: 25/08/2017
BENEFICIÁRIO: COPAL ALIMENTOS LTDA				82900713000176		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE: 1555 / 6066550
DATA DOCUMENTO: 11/08/2017	NÚMERO DOCUMENTO: 1452223-1 OK	ESP. DOC: DMI	ACEITE: N	DATA PROCESSAMENTO: 11/08/2017		NOSSO NÚMERO: 14000000000958355-1
USO DO BANCO	CARTEIRA: RG	MOEDA: R$	Qtde.Moeda		VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO: 1.793,95

INSTRUÇÕES

ATENÇÃO SR. CAIXA:

APÓS O VENCIMENTO, COBRAR MORA DIARIA DE R$ **5,38** 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.

(-) DESCONTO / ADIANTAMENTO: 0,00
(-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTO
(+) MORA/MULTA/JUROS
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

PAGADOR ASSOCIACAO CATARINENSE INT.CEGOS (ACIC) 922
RODOVIA VIRGILIO VARZEA
FLORIANOPOLIS SACO GRANDE CEP : 88032000 SC
CNPJ / CPF : 83.598.136/0001-72

BENEFICIÁRIO / AVALISTA COPAL ALIMENTOS LTDA

Ficha de Compensação
Autenticação no verso

RECEBEMOS DE **COPAL ALIMENTOS LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO, NO VALOR DE: R$ **1.793,95**

~~Convênio nº 324/PMF/SME/2016 PG 23~~

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 1452223
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. **1452223**
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
4217 0882 9007 1300 0176 5500 1001 4522 2311 1101 1084

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	342170098597260 11/08/2017 04:05:27

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO CATARINENSE INT.CEGOS (ACIC) - 922	83.598.136/0001-72	11/08/2017

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RODOVIA VIRGILIO VARZEA	S\N	NI	SACO GRANDE	11/08/2017

CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
88032000	FLORIANOPOLIS	04832614500	SC		04:04

FATURA

Nº	Venc.	Vl.
1452223 -	25/08/17	1.793,95

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
1.292,95	97,43	0,00	0,00	1.793,95

V. 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	1.793,95

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
45,04			43	528,42	517,62

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
38731	ARROZ PARB FAZENDA 30X1KG VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 8.39 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 23.98	10063011	000	5102	UN	90	2,22	199,80	199,80	13,99	0,00	7,00	0,00
40059	LEITE L VIDA PIRACANJUBA DESNATAD 12X1LT VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 12.30 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 35.14	04011010	000	5102	UN	120	2,44	292,80	292,80	20,50	0,00	7,00	0,00
42080	OVO VERMELHO GRANDE BANDEJA C/15 DZ VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 12.57 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 35.96	04079000	040	5102	DZ	60	4,99	299,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43258	ARROZ INT KIARROZ 10X1KG VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 3.77 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 10.76	10063011	000	5102	UN	30	2,99	89,70	89,70	6,28	0,00	7,00	0,00
46522	OLEO SOJA COAMO PET 20X900ML VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 8.47 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 24.19	15079011	060	5405	UN	60	3,36	201,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
48087	QUEIJO PRATO FAT MULLER 8X3KG VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 9.86 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 28.17	04061090	000	5102	KG	12,12	19,37	234,76	234,76	16,43	0,00	7,00	0,00
49477	LEITE L VIDA LACTOPLASA INTEGRAL 12X1LT VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 17.09 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 48.82	04012010	500	5102	UN	180	2,26	406,80	406,80	28,48	0,00	7,00	0,00
111339	REQUEIJAO S/AMIDO MONDAI 8X1.8KG VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 2.90 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 8.29	04061090	000	5102	UN	3	23,03	69,09	69,09	11,75	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 11/08/17
Nome:
Cargo:
Assinatura:
Liana Andrighi
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: 1300027624 / CARREGAMENTO: 68716 / RCA: 13 / DANIEL RODRIGUES
CLIENTE: 922 - ASSOCIACAO CATARINENSE INT.CEG
NUM TRANSACAO: 30852372 / COD COBRANÇA: 104 - CAIXA ECONOMICA - COB BANCARIA
MOTORISTA: COPALALIMENTOS LTDA
VALOR TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARÊNCIA R$: 75.35
ENTREGA: RODOVIA VIRGILIO VARZEA, - - , SC
PRODUTO 42080 : BASE ST COMPRA :0 - VALOR ST COMPRA: 0
PRODUTO 46522 : BASE ST COMPRA :174,6576 - VALOR ST COMPRA: 3,0453

RESERVADO AO FISCO

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:	08591.06080 00007.950207 00000.121012 1 72480000264828
Instituição Emissora - Nome do Banco:	COOP CENTRAL DE CRED URBANO - CC CECRED
Código do Banco:	085
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC CAT PARA INTEGR DO CEGO OK
CPF/CNPJ:	83.598.136/0001-72

Data do Vencimento:	11/08/2017
Data de Efetivação / Agendamento:	11/08/2017
Valor Nominal do Boleto:	2.648,28 OK
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.648,28 OK
Valor Pago (R$):	2.648,28

Data/hora da operação: 11/08/2017 14:19:25

Código da operação: 23200043 OK
Chave de segurança: RG850KGRA6814G56

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

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking:
08591.06080 00007.950207 00000.121012 1 72480000264828

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 **00079502000000121**					
Número do documento **976/0001**	Contrato	CPF/CEI/CNPJ **16.993.268/0001-01**	Vencimento **11/08/2017**		
Valor documento **2648,28**					
(-) 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 00000.121012 1 72480000264828**

Local de pagamento **PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DO SISTEMA CECRED.** **APOS VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NA COOPERATIVA CREDCREA.**						Vencimento **11/08/2017**
Beneficiario **F7 COMERCIO ATACADISTA DE ALIMENTOS LTDA**						Agência/Código Beneficiario **0106-6 / 0007950-2**
Data do documento **11/08/2017**	Nº documento **976/0001**		Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data process. **11/08/2017**	Nosso número **00079502000000121**
Uso do banco	Carteira **1/01**	Espécie **R$**	Quantidade		x Valor	(=) Valor documento **2648,28**

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

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiario)

APOS VENCIMENTO, COBRAR: R$ 4,41 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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000000976 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
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	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** Nº 000000976 FL. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 4217 0816 9932 6800 0101 5500 1000 0009 7610 0000 9764 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	342170098863365 11/08/2017 13:42:32

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	11/08/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA VIRGILIO VARZEA, 1300	SACO GRANDE		88032-001	11/08/2017
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Florianopolis	(48)99101-9253	SC		13:42:32

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
OUTROS				

LCULO 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	2.648,28

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	2.648,28

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 I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3022	FRANGO FILE PEITO EMB 2X1 RICO	02071400	000	5102	KG	60,00	9,00	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3082	LOMBL COPA VALESUL	02032900	000	5102	KG	45,00	13,24	595,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3051	FRANGO COXA C/SBC S/OSSO INTERF BELLO 18KG	02071400	000	5102	KG	90,00	8,22	739,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3053	FRANGO FILE COXA/S PCT 2 RIV	02071400	000	5102	KG	40,00	8,22	328,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3054	FRANGO FILE COXA/S PER	02071400	000	5102	KG	54,00	8,22	443,88	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 11 08 17

Nome:
Cargo:
Assinatura:

Eliana Andriani
Administradora
CRA/SC 21777

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	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$ 600,00 OK

Data de débito:	11/08/2017 OK
Data/hora da operação:	11/08/2017 14:18:10

Código da operação:	00315231 OK
Chave de segurança:	KCS6F5KMZ1EYYAEJ

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

№ 008888

Data 11/08/17

Nome Associação Catarinense p/ Integração do Cego

CNPJ - 83.598.136/0001-72

End. Rod. Virgílio Varzea, 1300 - Saco grande

Quant.	Discriminação das Mercadorias	UNIT.	TOTAL
1200	Pães	0,50	600,00

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

_____, em 11/08/17

Nome:
Cargo:
Assinatura:

Ana Andriani
Administradora
CRA/SC 21777

NÃO VALE COMO RECIBO TOTAL R$ 600,00

1ª Via (Branca) Cliente - 2ª Via (Amarela) Bloco (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
12/07/2017	100	R$ 0,50	R$ 50,00
13/07/2017	100	R$ 0,50	R$ 50,00
14/07/2017	100	R$ 0,50	R$ 50,00
01/08/2017	100	R$ 0,50	R$ 50,00
02/08/2017	100	R$ 0,50	R$ 50,00
03/08/2017	100	R$ 0,50	R$ 50,00
04/08/2017	100	R$ 0,50	R$ 50,00
07/08/2017	100	R$ 0,50	R$ 50,00
08/08/2017	100	R$ 0,50	R$ 50,00
09/08/2017	100	R$ 0,50	R$ 50,00
10/08/2017	100	R$ 0,50	R$ 50,00
11/08/2017	100	R$ 0,50	R$ 50,00
			R$ 50,00
			R$ -
TOTAL	1200		R$ 600,00

07.674.048/0001-24
VANDERLEIA BENDA TELES ME
Vanderléia Benda Teles
CPF: 07.674.048/0001-24
Rua Servidão Caminho da Cruz, 214
MONTE VERDE - CEP 88032-050
FLORIANÓPOLIS - SC

CAIXA

Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Devolução de Recurso

Emitente:	ASSOC CAT PARA INTEGR DO CEGO
Conta origem:	1877 / 003 / 00003854-3
Conta destino:	3582-3/2567-4
Tipo:	DOC E

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	PREFEITURA /MUNICIPAL DE FLORIANOPOLIS
CPF/CNPJ destinatário:	82.892.282/0001-43
Valor a ser transferido:	R$ 3.061,52
Tarifa de emissão de DOC:	R$ 8,65
Valor total a ser debitado:	R$ 3.070,17
Identificação da operação:	

Data de débito:	15/08/2017
Data/hora da operação:	15/08/2017 08:39:02

Código da operação:	00004126
Chave de segurança:	EYS4LF15Q5C6AX2H

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

'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 ESCOLAR	RECESSO ESCOLAR	RECESSO ESCOLAR	RECESSO ESO	RECESSO ESCOLAR	SÁBADO	DOMINGO	RECESSO ESCOLAR	RECESSO ESCOLAR	RECESSO ESCOLAR	RECESSO ESCOLAR	RECESSO ESCOLAR	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																		P
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																		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:.14/09/2014
Entidade Beneficiada: ACIC	
Órgão de Origem:SME/PMF	
Nota de Empenho (NE): 4970/2017	data: 27/06/2017
Elemento de Despesa:Alimentação	
Valor da Liberação: R$15.000,00	
Convênio nº.:324/2016	
Parcela nº.:4°	

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

RELATÓRIO

Protocolo de Entrada nº.:	data:.14/09/2014
Entidade Beneficiada: ACIC	
Órgão de Origem:SME/PMF	
Nota de Empenho (NE): 4970/2017	data: 27/06/2017
Elemento de Despesa:Alimentação	
Valor da Liberação: R$15.000,00	
Convênio nº.:324/2016	
Parcela nº.:4°	

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

ANÁLISE DO PLANO DE TRABALHO/APLICAÇÃO:

Elemento de Despesa	Valor
Recurso recebido	R$ 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: 16/9/2017.

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.

PREFEITURA DE FLORIANÓPOLIS
TRANSPARÊNCIA E CONTROLE

CONTROLE DE ADMISSIBILIDADE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Protocolo de Entrada nº.: OE 1616/SME/DAF/2017	Data: 08/11/2017
Entidade Beneficiada: ACIC	
Órgão de Origem: Secretaria Municipal da Educação	
Nota de Empenho (NE): 895/2017	
Elemento de Despesa: ALIMENTAÇÃO	
Valor da Liberação: 15.000,00	
Convênio nº.: 324/2016	Data: 11/07/2017
Parcela nº.: 4ª 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	

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

RELATÓRIO DE CONTROLE INTERNO

Protocolo de Entrada nº.: OE 1616/SME/DAF/2017	Data: 08/11/2017
Entidade Beneficiada: ACIC	
Órgão de Origem: Secretaria Municipal da Educação	
Nota de Empenho (NE): 895/2017	
Elemento de Despesa: ALIMENTAÇÃO	
Valor da Liberação: 15.000,00	Data: 11/07/2017
Convênio nº.: 324/2016	
Parcela nº.: 4ª 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.

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

Florianópolis, __ de_____ de 2017.

Secretário(a) da Unidade Gestora