PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
GABINETE DO SECRETÁRIO

Protocolo de Entrada nº.: OE 799/SME/DAF/2017	Data: 04/12/2017
Entidade Beneficiada.: Casa da Criança Morro da Penitênciaria	
Órgão de Origem.: Secretaria Municipal de Educação	
Nota de Empenho.:nº 2291/2017	
Elemento da Despesa.: Subvenção	
Valor Liberado.: R$ 13.113,84	Data: 19/04/2017
Convênio nº 331/2016	
Parcela nº.: 2 ª	

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:

( ) Regular, para baixa contábil.

(x) Regular com ressalva, para baixa contábil

( ) Irregular, para abertura de diligência

Florianópolis,21 de fevereiro de 2018.

Maurício Fernandes Pereira
Secretário Municipal de Educação

Dados da Correspondência

Órgão : PMF - Prefeitura Municipal de Florianópolis
Nº. correspondência : OE 799/SME/DAF/2017
Data de entrada : 04/07/2017 às 09:51
Tipo de correspondência : OE - Ofício Expedido
Recebida em : 04/07/2017 às 09:49
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 C.C Morro da Penitenciária, convênio:331/2016, empenho:2291/2017, 2ª parcela/subvenção 2017.
Município : Florianópolis - SC
Cadastrado por: Cristiane Farias

Fls. 01

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

CAPA

Nome da Entidade: Casa da Criança do Morro da Penitenciaria
Título do Projeto: Casa da Criança do Morro da Penitenciaria
Número de Convênio: *331/ PMF/ SME/ 2016*
Valor transferido: 13.113,84
Número da parcela: 02
Número de folhas que constam no processo:
Nome do Responsável: Gilson Rogério Morais
Contato: Fone/e-mail. (48)3333-0257 casadacriancamp@brturbo.com.br

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

Esta prestação de contas está organizada da seguinte forma:	**Sim**	**Não**
Prestação de contas organizada em folha A4	/	
As Folhas 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 objetivos		/
Devolução de saldo (quando houver)		

Data:	Nome, Matrícula e Assinatura do Servidor
13/06/17	TATIANA PP SILVA 160372-0

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

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Florianópolis, 12 de Maio de 2017

(Gean Loureiro)

Exmo. (a) Senhor (a) Prefeito (a) Municipal

Senhor (a) Prefeito (a),

Cumprimentando cordialmente Vossa Excelência, valho-me do presente para em nome da Casa da Criança do Morro da Penitenciaria, CNPJ 81.617.789/0001-26 Rua Álvaro Ramos, 320 Trindade Florianópolis SC encaminhar a prestação de contas da **Parcela 02** da (Subvenção Social, Contribuição ou Auxílio) no valor de R$13.113,84 (Treze Mil Cento e Treze Reais e Oitenta e Quatro Centavos), referente ao convênio n. ***331/PMF/ SME/ 2016.***

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

Sonia Mara Bitencourtt Wistuba
Coordenadora Adm e Financeiro

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

PLANO DE TRABALHO E VINCULAÇÃO DOS RECURSOS

1 – Dados Cadastrais:

Órgão/Entidade: **Casa da Criança do Morro da Penitenciaria**

CNPJ:81.617.789/0001-26

Endereço: Rua Álvaro Ramos, 320 – Serv. Casa da Criança.

Bairro: Trindade Cidade: Florianópolis CEP: 88036-032

Telefone: (48)3333-0257 Fax: (48)3333-0257

Endereço Eletrônico: casadacriancamp@brturbo.com.br

Conta Corrente n. 2557-4 Agência nº:1011 Banco: 104 Caixa Econômica Federal

Nome do responsável: Gilson Rogério Morais CPF: 133.963.669-72

Cargo/Função: Vice Presidente Lei que declara de utilidade pública n.: 3.608

2 – Projeto:

Título do Projeto: **Casa da Criança do Morro da Penitenciaria.**

Período de execução: Início: Janeiro/2014 Término: Dezembro/2014

Justificativa:

A Casa da Criança surge para assegurar às crianças e adolescentes do Morro da Penitenciária, uma melhor qualidade de vida e proteção no desenvolvimento integral, através de atividades desenvolvidas nos Programas de Arte Educação, Programa de Esporte e Lazer, Programa de Inclusão Digital, Programa de Educação e Saúde, atendimento do Serviço Social, alimentação.

Objetivo principal:

Oportunizar a 110 crianças e adolescentes ações educativas e reflexivas, tendo como foco a arte por meio do desenvolvimento de oficinas de literatura, artes visuais, música, apoio pedagógico, educação física, capoeira e alfabetização digital, contribuindo para o desenvolvimento de habilidades e competências pessoais, cognitivas e sociais.

3 – Relação das despesas:

Plano de Trabalho – Relação das despesas/Vinculação			
ITEM/DESCRIÇÃO	**QTIDADE**	**VALOR (R$)**	**OBSERVAÇÃO**
Salários (Professores)	10	R$138.518,82	
Encargos Sociais	10	R$29.699,53	
Material de Pedagógico	10	R$3.751,65	
Material de Consumo	10	R$3.975,00	

Sonia Mara Bitencourtt Wistuba
Coordenadora Adm e Financeiro

Fls. 04

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

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSO ANTECIPADO

(ADIANTAMENTO, SUBVENÇÃO, AUXÍLIO, CONTRIBUIÇÃO E CONVÊNIO)

MÊS	ANO	PARCELA	CONCEDENTE	DATA DEPÓSITO	Nº CONVÊNIO
Março	2017	02	Prefeitura Municipal de Florianópolis	19/04/2017	***331/ PMF/ SME/ 2016***

ENTIDADE: **Casa da Criança do Morro da Penitenciaria**

ENDEREÇO: Rua Álvaro Ramos, 320 – Serv. Casa da Criança.

CEP: 88036-032 | FONE (48) 3333-0257

RESPONSÁVEL: Gilson Rogério Morais

CPF: 133.963.669-72 | VALOR: 13.113,84

DOCUMENTOS			HISTÓRICO	RECEBIMENTOS R$	PAGAMENTOS R$
Nº TRANSFERÊNCIA *	Nº NOTA FISCAL	DATA			
343940		19/05/2017	Repasse da parcela n°02, do Convênio 331/ PMF/ SME/ 2016	13.113,84	
00478123		26/04/2017	PIS 03/2017		359,43
00844479	000037937	25/04/2017	Gás da Ilha Dist Ltda		285,00
00078769	RECIBO	03/05/2017	Rui Dia Florêncio Ref. Salario 04/17		1.459,10
00078785	RECIBO	03/05/2017	Sara Duarte Mateos Ref. Salario 04/17		912,04
00593765	RECIBO	03/05/2017	Gustavo Delatorre Ref. Salario 04/17		1.673,18
00593562	RECIBO	03/05/2017	Fernando Stroschein Ref. Salario 04/17		1.138,87
00593681	RECIBO	03/05/2017	Giovanna Karla Silva Marchiori Ref. Salario 03/17		2.871,54
00593454	RECIBO	03/05/2017	Ana Paula Ferreira Ref. Salario 03/17		1.673,18
00141377		05/05/2017	GPS 04/2017		1.002,08
00589755		05/05/2017	FGTS 04/2017		865,54
00479206	000038268	15/05/2017	Gás da Ilha Dist Ltda		285,00
00434953		18/05/2017	IR 04/2017		70,19
00434958		18/05/2017	PIS 04/2017		108,20
00547689		19/05/2017	FGTS Compl Resc		22,55
034062		29/05/2017	NYCE Maria Gomes ME		410,49
			Recursos Próprios	22,55	
			TOTAL GERAL	R$ 13.136,39	R$ 13.136,39

Florianópolis, 09 de Junho de 2017

Responsável pela Instituição

Tesoureiro

Contador – CRC**
(Quando houver)

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

DECLARAÇÃO

Órgão/Entidade Beneficiada: **Casa da Criança do Morro da Penitenciaria** CNPJ n. 81.617.789/0001-26

Titulo do Projeto: **Casa da Criança do Morro da Penitenciaria**

Início: Janeiro/2016

Término: Dezembro/2016

Objetivo do Projeto:
Promover a cidadania com vistas à participação social e política, assim como exercício de direitos e deveres, adotando atitudes de solidariedade, cooperação e respeito mútuo.

Oportunizar a 110 crianças e adolescentes ações educativas e reflexivas, tendo como foco a arte por meio do desenvolvimento de oficinas de literatura, artes visuais, artesanato e música. Apoio Pedagógico, Educação Física, Alfabetização Digital, contribuindo para o desenvolvimento de habilidades e competências pessoas, cognitivas e sociais.

Metas Atingidas:
Atendimento a 110 crianças e adolescentes de 06 a 16 anos no contra turno escolar 05 dias por semana de segunda a sexta-feira. Sendo a área de abrangência as Comunidades do Morro da Penitenciária e Morro do Horácio.

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

Florianópolis, 09/06/2017

Coordenador Adm e Financeiro

Responsável Financeiro
(Quando houver)

Sonia Mara Bitencourtt Wistuba
Coordenadora Adm e Financeiro

Fls. 06

CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	PMF SME
Conta de débito:	1011 / 003 / 00002557-4

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2017
03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	81.617.789/0001-26
04- CÓDIGO DA RECEITA	8301
05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06- DATA DE VENCIMENTO	25/04/2017
07- VALOR DO PRINCIPAL	R$ 359,43
08- VALOR DA MULTA	R$ 0,00
09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R$ 0,00
10- VALOR TOTAL	R$ 359,43

01- NOME / TELEFONE

CASA DA CRIANCA DO MORRO D / (48) 3333-0257

ATENÇÃO

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

11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA
CEFIC 25042017 101100300002557 00478123

Identificação da operação:	PIS 03/2017
Data de débito:	25/04/2017
Data/hora da operação:	25/04/2017

Código da operação: 00478123

Chave de segurança: R3VS6NTK5XS2487R

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Fls. 02

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF PIS

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/03/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	81.617.789/0001-26
04 CÓDIGO DA RECEITA →	8301
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	25/04/2017
07 VALOR DO PRINCIPAL →	359,43
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	359,43
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

01 NOME / TELEFONE
CASA DA CRIANÇA MORRO DA PENITENCIÁRIA
(0048)33330257

Veja no verso
Instruções para preenchimento

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

Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007

Corte aqui.

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF PIS

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/03/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	81.617.789/0001-26
04 CÓDIGO DA RECEITA →	8301
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	25/04/2017
07 VALOR DO PRINCIPAL →	359,43
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	359,43
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

01 NOME / TELEFONE
CASA DA CRIANÇA MORRO DA PENITENCIÁRIA
(0048)33330257

Veja no verso
Instruções para preenchimento

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

Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 25 / 04 / 2017
ASSINATURA
Nome:
Cargo:
Matrícula:

CAIXA

Fls. 08

2ª Via - Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	PMF SME
Conta de débito:	1011 / 003 / 00002557-4

Representaçãonumérica do código de barras:	23797.50603	90000.000050	77197.538208	1	71410000028500

Data do vencimento:	26/04/2017
Nome do banco:	BANCO BRADESCO S/A
Valor (R$):	285,00
Identificação da operação:	GAS

Data de débito:	25/04/2017
Data/hora da operação:	25/04/2017 19:16:33

Código da operação:	00844479
Chave de segurança:	GVEY81MNSEUR39J7

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

Fls. 09

Bradesco | **237-2** | Comprovante de Entrega

Beneficiário: UNICRED FLORIANOPOLIS TENENTE SILVEIRA 315 CENTRO FLORIANOPOLIS SC 88010301	Agência / Código Beneficiário: 7506-0/1975382-4	**Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)** ( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Pagador: **CASA DA CRIANCA DO MORRO DA PENITENCIARIA**	Nosso Número: 09/00000000577-3	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
Vencimento: **26/04/2017** · Número do Documento: **037937/01** · Espécie: **R$**	Valor do Documento: **285,00**	( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento: **PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO** | Data do processamento: 25/04/2017

Bradesco | **237-2** | Recibo do Pagador

Local de pagamento: **PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO** | Vencimento: **26/04/2017**

Beneficiário	Logradouro	CNPJ	Agência / Código Beneficiário
UNICRED FLORIANOPOLIS	TENENTE SILVEIRA 315 CENTRO FLORIANOPOLIS SC 88010301	74.064.502/0001-12	7506-0/1975382-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
25/04/2017	037937/01	DM	Não	25/04/2017	09/00000000577-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
0018	09	R$			285,00

Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

COBRAR MULTA DE 2%
COBRAR 10% DE JUROS POR MES
Cobrar juros de R$ 0,95 por dia de atraso para pagamento a partir de 27/04/2017
Cobrar Multa de R$ 5,70 a partir 27/04/2017

(-) Desconto / Abatimento
(+) Mora / Multa
(=) Valor Cobrado

Pagador: CASA DA CRIANCA DO MORRO DA PENITENCIARIA
R ALVARO RAMOS, 320
TRINDADE
88.036-032 - FLORIANOPOLIS / SC

CPF / CNPJ: 81617789000126

Código de Baixa

Pagador/Avalista: GAS DA ILHA DISTRIBUIDORA LTDA 06538909000184 RUA GRACILIANO RAMOS 206 PONTE DO IMARUIM PALHOCA SC 88130660

Recebemos através do cheque número do
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

Bradesco | **237-2** | 23797.50603 90000.000050 77197.538208 1 71410000028500

Local de pagamento: **PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO** | Vencimento: **26/04/2017**

Beneficiário	Logradouro	CNPJ	Agência / Código
UNICRED FLORIANOPOLIS	TENENTE SILVEIRA 315 CENTRO FLORIANOPOLIS SC 88010301	74.064.502/0001-12	7506-0/1975382-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
25/04/2017	037937/01	DM	Não	25/04/2017	09/00000000577-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
0018	09	R$			285,00

Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

COBRAR MULTA DE 2%
COBRAR 10% DE JUROS POR MES
Cobrar juros de R$ 0,95 por dia de atraso para pagamento a partir de 27/04/2017
Cobrar Multa de R$ 5,70 a partir 27/04/2017

(-) Desconto / Abatimento
(+) Mora / Multa
(=) Valor Cobrado

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 25/04/2017
ASSINATURA
Nome:
Cargo:
Matrícula:

Pagador: CASA DA CRIANCA DO MORRO DA PENITENCIARIA
R ALVARO RAMOS, 320
TRINDADE
88036032 - FLORIANOPOLIS / SC

CPF / CNPJ: 81617789000126

Código de Baixa

Sacador/Avalista: GAS DA ILHA DISTRIBUIDORA LTDA 06538909000184 RUA GRACILIANO RAMOS 206 PONTE DO IMARUIM PALHOCA SC 88130660

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Fls. 10

Recebemos de GAS DA ILHA DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Emissão: 25/04/2017 09:26:00 Total da Nota: 285,00 Destinatário: CASA DA CRIANCA DO MORRO DA PENITENCIARI

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.037.937
Série 001

GAS DA ILHA DISTRIBUIDORA LTDA

RUA GRACILIANO RAMOS, 206 - PONTE DO IMARUIM - PALHOCA - SC
Fone: (48)3242-9151 - CEP: 88130-660

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.037.937
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4217 0406 5389 0900 0184 5500 1000 0379 3710 0037 9373

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **342170049173213 25/04/2017 09:26:46**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
254798527		06.538.909/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CASA DA CRIANCA DO MORRO DA PENITENCIARIA			81.617.789/0001-26	25/04/2017
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
R ALVARO RAMOS, 320 SERVIDAO CASA DA CRIANCA	TRINDADE		88036-032	25/04/2017
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
FLORIANOPOLIS	SC			09:26:00

FATURA

PA[illegible]ENTO À PRAZO

DUPLICATAS

Número : NF037937/01
Vencimento: 26/04/2017
Valor : R$ 285,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	62,47 (21,92 %)	285,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	285,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PAULO DE SOUZA PACHECO	0 - EMITENTE		BTS9652	SC	379.128.959-49
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA GRACILIANO RAMOS, 00206	PALHOCA			SC	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				100,000	45,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
000004	GLP EM CILINDRO P45	27111910	060	5656	UN	1,00	285,00	0,00	285,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 25/04/2017
ASSINATURA
Nome:
Cargo:
Matrícula:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD5 PAF-ECF: 4FA453ED6F55B6D7A2E86D907C54BF10
ONU 1075 GAS LIQUEFEITO DE PETROLEO. CLASSE 2.1 RISCO SUB. 23. DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE. DECRETO 96.044/88, ART. 22, II. ISENTO ICMS CONF. ART. 2 , INSISO VII, ANEXO 2, DECRETO 3017/89.

RESERVADO AO FISCO

Fls. 11

CAIXA

2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	PMF SME
Conta origem:	1011 / 003 / 00002557-4
Conta destino:	1453-2/54340-3
Tipo:	DOC E

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	06-Pagamentos de Salários
Nome destinatário:	RUI DIAS FLORENCIO
CPF/CNPJ destinatário:	012.260.309-55
Valor a ser transferido:	R$ 1.459,10
Tarifa de emissão de DOC:	R$ 8,65
Valor total a ser debitado:	R$ 1.467,75
Identificação da operação:	PGTO SAL ABRIL.2017

Data de débito:	03/05/2017
Data/hora da operação:	03/05/2017

Código da operação: 00078769

Chave de segurança: 0433PQ2QCVAL302K

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

Fls. 12

CASA DA CRIANÇA MORRO DA PENITENCIÁRIA
CNPJ: 81.617.789/0001-26 CC: Casa da Criança

Folha Mensal
Abril de 2017

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
61	Rui Dias Florencio	223905	3	1
	Prof Reab Psicomotora	Admissão:	01/03/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
519	VHA/Professor	119,97	1.269,28	
8066	DSR Professor Aulista	16,67	211,55	
91	Anuênio Sal.	0,00	31,10	
8221	ANTECIPACAO SALARIAL	0,00	74,04	
998	I.N.S.S.	8,00		126,87
			Total de Vencimentos 1.585,97	Total de Descontos 126,87
			Valor Líquido ⇨	1.459,10

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 03/05/2017
ASSINATURA
Nome:
Cargo:
Matrícula:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.480,83	1.585,97	1.585,97	126,87	1.459,10	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Rui Dias Florencio
Assinatura do Funcionário

Data 31/5/2017

Fls. 13

CAIXA

2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	PMF SME
Conta origem:	1011 / 003 / 00002557-4
Conta destino:	5201-9/547482-24
Tipo:	DOC E

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	06-Pagamentos de Salários
Nome destinatário:	SARA DUARTE MATEOS
CPF/CNPJ destinatário:	010.695.129-74
Valor a ser transferido:	R$ 912,04
Tarifa de emissão de DOC:	R$ 8,65
Valor total a ser debitado:	R$ 920,69
Identificação da operação:	PGTO SAL ABRIL.2017

Data de débito:	03/05/2017
Data/hora da operação:	03/05/2017

Código da operação:	00078785
Chave de segurança:	E62L1R8VC4ZR3VP8

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

Fls. 14

CASA DA CRIANÇA MORRO DA PENITENCIÁRIA
CNPJ: 81.617.789/0001-26

CC: Casa da Criança

Folha Mensal
Abril de 2017

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
77	Sara Duarte Mateos Professor de Artes	231310 Admissão:	3	1 01/03/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
518	VHA/Professor(a)	47,97	809,25	
8066	DSR Professor Aulista	16,67	134,88	
8221	ANTECIPACAO SALARIAL	0,00	47,21	
998	I.N.S.S.	8,00		79,30

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 03/05/2017
ASSINATURA
Nome:
Cargo:
Matrícula:

Total de Vencimentos	Total de Descontos
991,34	79,30
Valor Líquido ⇨	912,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
944,13	991,34	991,34	79,30	912,04	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Sara Duarte M.
Assinatura do Funcionário
03/05/2017
Data

Fls. 15

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	PMF SME
Conta origem:	1011 / 003 / 00002557-4
Conta destino:	1078 / 013 / 00045287-4

Nome destinatário:	GUSTAVO DELATORRE
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 1.673,18
Identificação da operação:	PGTO SAL ABRIL.2017

Data de débito:	03/05/2017
Data/hora da operação:	03/05/2017

Código da operação:	00593765
Chave de segurança:	W9WU8EZEX6VHG2X2

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

Fls. 16

CASA DA CRIANÇA MORRO DA PENITENCIÁRIA
CNPJ: 81.617.789/0001-26

CC: Casa da Criança

Folha Mensal
Abril de 2017

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
66	Gustavo Delatorre Professor de Informática	233225 Admissão:	3	1 01/07/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
523	VHA/Professor	108,00	1.486,08	
8066	DSR Professor Aulista	16,67	247,68	
91	Anuênio Sal.	0,00	18,20	
8221	ANTECIPACAO SALARIAL	0,00	86,69	
998	I.N.S.S.	9,00		165,47

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 03/05/2017
ASSINATURA
Nome:
Cargo:
Matrícula:

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.838,65	165,47
Valor Líquido ⇨	1.673,18

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.733,76	1.838,65	1.838,65	147,09	1.673,18	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

03/05/2017

Data

Fls. 17

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	PMF SME
Conta origem:	1011 / 003 / 00002557-4
Conta destino:	1874 / 001 / 00021316-4

Nome destinatário:	FERNANDO STROSCHEIN
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 1.138,87
Identificação da operação:	PGTO SAL ABRIL.2017

Data de débito:	03/05/2017
Data/hora da operação:	03/05/2017

Código da operação:	00593562
Chave de segurança:	5N6HKT8S226FE3AU

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

Fls. 18

CASA DA CRIANÇA MORRO DA PENITENCIÁRIA
CNPJ: 81.617.789/0001-26

CC: Casa da Criança

Folha Mensal
Abril de 2017

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
57	Fernando Stroschein Prof. Educação Fisica	231315 Admissão:	3	1 09/02/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
523	VHA/Professor	72,00	990,72	
8066	DSR Professor Aulista	16,67	165,12	
91	Anuênio Sal.	0,00	24,27	
8221	ANTECIPACAO SALARIAL	0,00	57,79	
998	I.N.S.S.	8,00		99,03

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 03/05/2017
ASSINATURA
Nome:
Cargo:
Matrícula:

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.237,90	99,03
Valor Líquido ⇨	1.138,87

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.155,84	1.237,90	1.237,90	99,03	1.138,87	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Fernando Stroschein
Assinatura do Funcionário

03/05/17
Data

Fls. 19

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	PMF SME
Conta origem:	1011 / 003 / 00002557-4
Conta destino:	1877 / 001 / 00028480-7

Nome destinatário:	GIOVANNA KARLA SILVA MARCHIORI
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 2.871,54
Identificação da operação:	PGTO SAL ABRIL.2017

Data de débito:	03/05/2017
Data/hora da operação:	03/05/2017

Código da operação:	00593681
Chave de segurança:	L545P0LM529R7MS4

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

Fls. 20

CASA DA CRIANÇA MORRO DA PENITENCIÁRIA
CNPJ: 81.617.789/0001-26

CC: Casa da Criança

Folha Mensal
Abril de 2017

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
59	Giovanna Karla Silva Marchiori Professor Séries Iniciais	331205 Admissão:	3 09/02/2015	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
520	VHA/Professor de Séries Iniciais	239,99	2.409,45	
8066	DSR Professor Aulista	16,67	401,58	
91	Anuênio Sal.	0,00	65,23	
487	Aux. Alimentação	310,00	310,00	
8221	ANTECIPACAO SALARIAL	0,00	140,55	
998	I.N.S.S.	11,00		365,94
999	Imposto de Renda	15,00		89,33
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.326,81	455,27
			Valor Líquido ⇨	2.871,54

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 03/05/2017
ASSINATURA
Nome:
Cargo:
Matrícula:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.811,03	3.326,81	3.326,81	266,14	2.960,87	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Fls. 21

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	PMF SME
Conta origem:	1011 / 003 / 00002557-4
Conta destino:	1011 / 013 / 00029303-7

Nome destinatário:	ANA PAULA FERREIRA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 1.673,18
Identificação da operação:	PGTO SAL ABRIL.2017

Data de débito:	03/05/2017
Data/hora da operação:	03/05/2017

Código da operação:	00593454
Chave de segurança:	0WE8NV5KLSRPC498

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

Fls. 22

CASA DA CRIANÇA MORRO DA PENITENCIÁRIA
CNPJ: 81.617.789/0001-26

CC: Casa da Criança

Folha Mensal
Abril de 2017

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
64	Ana Paula Ferreira Professor de Musica	231205 Admissão:	3	1 01/06/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
523	VHA/Professor	108,00	1.486,08	
8066	DSR Professor Aulista	16,67	247,68	
91	Anuênio Sal.	0,00	18,20	
8221	ANTECIPACAO SALARIAL	0,00	86,69	
998	I.N.S.S.	9,00		165,47

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 03/05/2017
ASSINATURA
Nome:
Cargo:
Matrícula:

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.838,65	165,47
Valor Líquido ⇨	1.673,18

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.733,76	1.838,65	1.838,65	147,09	1.673,18	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Ana Paula Ferreira
Assinatura do Funcionário
03/05/2017
Data

Fls. 23

CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de GPS

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	PMF SME
Conta de débito:	1011 / 003 / 00002557-4

Representação numérica do código de barras:

858500000100 020802702303 581617789000 012620170496

Convênio:	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SO
Valor:	1.002,08
Identificação da operação:	GPS 04/2017

Data de débito:	05/05/2017
Data/hora da operação:	05/05/2017

Código da operação:	00141377
Chave de segurança:	QGGJGGWR0A64GJXZ

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

Fls. 24/32

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.36.0 DATA: 27/04/2017 HORA: 14:49:34

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

CASA DA CRIANCA MORRO DA PENITENCIARIA
RUA ALVARO RAMOS 320
TRINDADE 88036-032
FLORIANOPOLIS SC
(0048) 33330257

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305
4 - COMPETÊNCIA 04/2017
5 - IDENTIFICADOR 81.617.789/0001-26
6 - VALOR DO INSS(+) 1.002,08
7 -
8 -
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+) 0,00
11 - VALOR ARRECADADO 1.002,08
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858500000100 | 020802702303 | 581617789000 | 012620170496

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.36.0 DATA: 27/04/2017 HORA: 14:49:34

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

CASA DA CRIANCA MORRO DA PENITENCIARIA
RUA ALVARO RAMOS 320
TRINDADE 88036-032
FLORIANOPOLIS SC
(0048) 33330257

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305
4 - COMPETÊNCIA 04/2017
5 - IDENTIFICADOR 81.617.789/0001-26
6 - VALOR DO INSS(+) 1.002,08
7 -
8 -
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+) 0,00
11 - VALOR ARRECADADO 1.002,08
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858500000100 | 020802702303 | 581617789000 | 012620170496

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 05/05/2017
ASSINATURA
Nome:
Cargo:

NISTÉRIO DA FAZENDA - MF

IP - SEFIP 8.40 (22/03/2012) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

DATA: 27/04/2017
HORA: 14:49:34
PÁG : 0001

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

EMPRESA

Nº ARQUIVO: KD9Ak2fbeZ90000-9
INSCRIÇAO: 81.617.789/0001-26
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
INSCRIÇÃO:

Nº CONTROLE: F0t6fzdorry0000-7

PRESA: CASA DA CRIANCA MORRO DA PENITENCIARIA
MP: 04/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 0,0

MADOR/OBRA:

GRADOURO: Rua Alvaro Ramos 320 BAIRRO: Trindade CNAE PREPONDERANTE: 9430800
DADE: FLORIANOPOLIS UF: SC CEP: 88036-032 TELEFONE: 0048-33330257 CNAE: 9430800

URAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:	639	620	744	779	TOTAL
EGURADO					
Empregados/Avulsos	1.002,08	0,00	0,00	0,00	1.002,08
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MPRESA					
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	1.002,08	0,00	0,00	0,00	1.002,08
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	1.002,08	0,00	0,00	0,00	1.002,08

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

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

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

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

Fls. 25

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 27/04/2017
HORA: 14:49:34
PÁG : 0001/0004

IISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
P - SEFIP 8.40 (22/03/2012) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

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

858300000084 655401791705 507604050886 161778900019

INSCRIÇÃO: 81.617.789/0001-26
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00

4PRESA: CASA DA CRIANCA MORRO DA PENITENCIARIA
OMP: 04/2017 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0
INSCRIÇÃO:
OMADOR/OBRA:

OME TRABALHADOR EM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI PREV SOC	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
NA PAULA FERREIRA 1.838,65	0,00	0,00	210.53624.22-2 0,00	01/06/2015 165,47	01		147,09	02312 0,00
ERNANDO STROSCHEIN 1.237,90	0,00	0,00	129.36196.27-4 0,00	09/02/2015 99,03	01		99,04	02313 0,00
IOVANNA KARLA SILVA MARCHIORI 3.326,81	0,00	0,00	129.44135.72-6 0,00	09/02/2015 365,94	01		266,15	03312 0,00
USTAVO DELATORRE 1.838,65	0,00	0,00	201.64057.22-0 0,00	01/07/2015 165,47	01		147,09	02332 0,00
UI DIAS FLORENCIO 1.585,97	0,00	0,00	157.01651.04-9 0,00	01/03/2015 126,87	01		126,87	02239 0,00
ARA DUARTE MATEOS 991,34	0,00	0,00	139.95007.72-3 0,00	01/03/2017 79,30	01		79,30	02313 0,00
TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR 10.819,32	0,00	0,00		1.002,08			865,54	0,00

PIS 1008,19

Fls. 26

Fls. 27

CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa

Nome:	PMF SME
Conta de débito:	1011 / 003 / 00002557-4

Representação numérica do código de barras:

858300000084 655401791705 507604050886 161778900019

CNPJ/CEI empresa:	61.778.90001/26
Cód. convênio:	0179
Data de validade:	07/05/2017
Competência:	04/2017

Valor recolhido:	865,54

Identificação da operação:	FGTS 04.2017

Data / hora:	05/05/2017
Data de Débito:	05/05/2017

Código da operação:	00589755
Chave de segurança:	A0P785CPWAUY26Y1

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

Fls. 28

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 27/04/2017 - 14:49:34

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
CASA DA CRIANCA MORRO DA PENITENCIARIA				(0048)33330257
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	10.819,32	6	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	81.617.789/0001-26	04/2017	07/05/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
865,54	0,00	865,54

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2017

858300000084 655401791705 507604050886 161778900019

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 05/05/2017
ASSINATURA
Nome:
Cargo:
Matrícula:

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 27/04/2017 - 14:49:34

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
CASA DA CRIANCA MORRO DA PENITENCIARIA				(0048)33330257
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	10.819,32	6	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	81.617.789/0001-26	04/2017	07/05/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
865,54	0,00	865,54

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2017

858300000084 655401791705 507604050886 161778900019

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

858300000084 655401791705 507604050886 161778900019

EMPRESA: CASA DA CRIANCA MORRO DA PENITENCIARIA
COMP: 04/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: F0t6fzdorry0000-7
OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0

Nº ARQUIVO: KD9Ak2fbeZ90000-9
INSCRIÇÃO: 81.617.789/0001-26
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA ALVARO RAMOS 320
BAIRRO: TRINDADE
CIDADE: FLORIANOPOLIS UF: SC CEP: 88036-032

CNAE PREPONDERANTE: 9430800
CNAE: 9430800

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

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	10.819,32
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	6

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/05/2017

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
865,54	0,00	0,00	0,00	865,54

Fls. 29

Fls. 30

CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	PMF SME
Conta de débito:	1011 / 003 / 00002557-4

Representaçãonumérica do código de barras:	23797.50603	90000.000076	09197.538201	1	71600000028500

Data do vencimento:	15/05/2017
Nome do banco:	BANCO BRADESCO S/A
Valor (R$):	285,00
Identificação da operação:	MAT CONS

Data de débito:	15/05/2017
Data/hora da operação:	15/05/2017 11:38:17

Código da operação:	00479206
Chave de segurança:	FNQQM31EFMGMJ5CX

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

Fls. 31 Rp. 55

Bradesco | **237-2** | Comprovante de Entrega

Beneficiário: UNICRED FLORIANOPOLIS
TENENTE SILVEIRA 315 CENTRO FLORIANOPOLIS SC 88010301

Agência / Código Beneficiário: 7506-0/1975382-4

Pagador: CASA DA CRIANCA DO MORRO DA PENITENCIARIA

Nosso Número: 09/00000000709-1

Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento
15/05/2017	038268/01	R$	285,00

Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título com as caracteristicas acima | Data | Assinatura | Data | Assinatura

Local de pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

Data do processamento: 09/05/2017

Bradesco | **237-2** | Recibo do Pagador

Local de pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

Vencimento: 15/05/2017

Beneficiário: UNICRED FLORIANOPOLIS
Logradouro: TENENTE SILVEIRA 315
CENTRO FLORIANOPOLIS SC 88010301
CNPJ: 74.064.502/0001-12

Agência / Código Beneficiário: 7506-0/1975382-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
09/05/2017	038268/01	DM	Não	09/05/2017	09/00000000709-1

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
0018	09	R$			285,00

Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

COBRAR MULTA DE 2%
COBRAR 10% DE JUROS POR MES
Cobrar juros de R$ 0,95 por dia de atraso para pagamento a partir de 16/05/2017
Cobrar Multa de R$ 5,70 a partir 16/05/2017

(-) Desconto / Abatimento
(+) Mora / Multa
(=) Valor Cobrado

Pagador: CASA DA CRIANCA DO MORRO DA PENITENCIARIA
R ALVARO RAMOS, 320
TRINDADE
88.036-032 - FLORIANOPOLIS / SC

CPF / CNPJ: 81617789000126

Código de Baixa

Pagador/Avalista: GAS DA ILHA DISTRIBUIDORA LTDA 06538909000184 RUA GRACILIANO RAMOS 206 PONTE DO IMARUIM PALHOCA SC 88130660

Autenticação Mecânica

Recebemos através do cheque número do
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Bradesco | **237-2** | 23797.50603 90000.000076 09197.538201 1 71600000028500

Local de pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

Vencimento: 15/05/2017

Beneficiário: UNICRED FLORIANOPOLIS
Logradouro: TENENTE SILVEIRA 315
CENTRO FLORIANOPOLIS SC 88010301
CNPJ: 74.064.502/0001-12

Agência / Código: 7506-0/1975382-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
09/05/2017	038268/01	DM	Não	09/05/2017	09/00000000709-1

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
0018	09	R$			285,00

Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

COBRAR MULTA DE 2%
COBRAR 10% DE JUROS POR MES
Cobrar juros de R$ 0,95 por dia de atraso para pagamento a partir de 16/05/2017
Cobrar Multa de R$ 5,70 a partir 16/05/2017

(-) Desconto / Abatimento
(+) Mora / Multa
(=) Valor Cobrado

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 15/05/2017
Nome:
Cargo:
Matrícula:
ASSINATURA

Pagador: CASA DA CRIANCA DO MORRO DA PENITENCIARIA
R ALVARO RAMOS, 320
TRINDADE
88036032 - FLORIANOPOLIS / SC

CPF / CNPJ: 81617789000126

Código de Baixa

Sacador/Avalista: GAS DA ILHA DISTRIBUIDORA LTDA 06538909000184 RUA GRACILIANO RAMOS 206 PONTE DO IMARUIM PALHOCA SC 88130660

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Fls. 32

Recebemos de GAS DA ILHA DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Emissão: 09/05/2017 10:00:00 Total da Nota: 285,00 Destinatário: CASA DA CRIANCA DO MORRO DA PENITENCIARI

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.038.268
Série 001

GAS DA ILHA DISTRIBUIDORA LTDA

RUA GRACILIANO RAMOS, 206 - PONTE DO IMARUIM - PALHOCA - SC
Fone: (48)3242-9151 - CEP: 88130-660

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.038.268
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4217 0506 5389 0900 0184 5500 1000 0382 6810 0038 2680

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
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342170055526982 09/05/2017 10:04:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 254798527
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 06.538.909/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: CASA DA CRIANCA DO MORRO DA PENITENCIARIA		CNPJ / CPF: 81.617.789/0001-26	DATA DA EMISSÃO: 09/05/2017
ENDEREÇO: R ALVARO RAMOS, 320 SERVIDAO CASA DA CRIANCA	BAIRRO / DISTRITO: TRINDADE	CEP: 88036-032	DATA DA SAÍDA: 09/05/2017
MUNICÍPIO: FLORIANOPOLIS	UF: SC	TELEFONE / FAX:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DA SAÍDA: 10:00:00

FATURA

P[illegible]MENTO À PRAZO

DUPLICATAS

Número : NF038268/01
Vencimento: 15/05/2017
Valor : R$ 285,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	62,47 (21,92 %)	285,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	285,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: PAULO DE SOUZA PACHECO	FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO: BTS9652	UF: SC	CNPJ / CPF: 379.128.959-49
ENDEREÇO: RUA GRACILIANO RAMOS, 00206	MUNICÍPIO: PALHOCA			UF: SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
QUANTIDADE: 1	ESPÉCIE:	MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO: 100,000	PESO LÍQUIDO: 45,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
000004	GLP EM CILINDRO P45	27111910	060	5656	UN	1,00	285,00	0,00	285,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 15/05/2017
ASSINATURA
Nome:
Cargo:
Matrícula:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD5 PAF-ECF: 4FA453ED6F55B6D7A2E86D907C54BF10
ONU 1075 GAS LIQUEFEITO DE PETROLEO. CLASSE 2.1 RISCO SUB. 23. DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE. DECRETO 96.044/88, ART. 22, II. ISENTO ICMS CONF. ART. 2 , INSISO VII, ANEXO 2, DECRETO 3017/89.

RESERVADO AO FISCO

Fls. 33

CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	PMF SME
Conta de débito:	1011 / 003 / 00002557-4

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2017
03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	81.617.789/0001-26
04- CÓDIGO DA RECEITA	0561
05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06- DATA DE VENCIMENTO	19/05/2017
07- VALOR DO PRINCIPAL	R$ 70,19
08- VALOR DA MULTA	R$ 0,00
09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R$ 0,00
10- VALOR TOTAL	R$ 70,19

01- NOME / TELEFONE

CASA DA CRIANCA DO MORRO D / (48) 3333-0257

ATENÇÃO
É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R$ 10,00.

11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA
CEFIC 18052017 101100300002557 00434953

Identificação da operação:	IR 04/2017 — 03/2017 —
Data de débito:	18/05/2017
Data/hora da operação:	18/05/2017

Código da operação:	00434953
Chave de segurança:	Q1M9J9A4CRT6A652

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Fls. 34

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF IR

01 NOME / TELEFONE
CASA DA CRIANÇA MORRO DA PENITENCIÁRIA
(0048)33330257

Veja no verso

Instruções para preenchimento

ATENÇÃO

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

Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007

02	PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/04/2017
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	81.617.789/0001-26
04	CÓDIGO DA RECEITA →	0561
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06	DATA DE VENCIMENTO →	19/05/2017
07	VALOR DO PRINCIPAL →	70,19
08	VALOR DA MULTA →	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL- 1.025/69 →	0,00
10	VALOR TOTAL →	70,19
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Corte aqui.

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF IR

01 NOME / TELEFONE
CASA DA CRIANÇA MORRO DA PENITENCIÁRIA
(0048)33330257

Veja no verso

Instruções para preenchimento

ATENÇÃO

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

Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007

02	PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/04/2017
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	81.617.789/0001-26
04	CÓDIGO DA RECEITA →	0561
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06	DATA DE VENCIMENTO →	19/05/2017
07	VALOR DO PRINCIPAL →	70,19
08	VALOR DA MULTA →	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL- 1.025/69 →	0,00
10	VALOR TOTAL →	70,19
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 18/05/2017
ASSINATURA
Nome:
Cargo:
Matrícula:

FLS. 35

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo		Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
epartamento:	3 - Professores									
MPREGADOS										
64	Ana Paula Ferreira	Mensal 03/17		1.751,10	157,59	0,00	0	0,00	0,00	0,00
57	Fernando Stroschein	Mensal 03/17		1.178,96	94,31	0,00	0	0,00	0,00	0,00
59	Giovanna Karla Silva Marchiori	Mensal 03/17		3.183,45	350,17	0,00	0	15,00	354,80	70,19
66	Gustavo Delatorre	Mensal 03/17		1.751,10	157,59	0,00	0	0,00	0,00	0,00
61	Rui Dias Florencio	Mensal 03/17		1.510,45	120,83	0,00	0	0,00	0,00	0,00
77	Sara Duarte Mateos	Mensal 03/17		944,13	75,53	0,00	0	0,00	0,00	0,00
			Total:	10.319,19	956,02					70,19
npregados: 6	Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total:	10.319,19	956,02	0,00				70,19

Fls. 36

CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	PMF SME
Conta de débito:	1011 / 003 / 00002557-4

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2017
03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	81.617.789/0001-26
04- CÓDIGO DA RECEITA	8301
05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06- DATA DE VENCIMENTO	25/05/2017
07- VALOR DO PRINCIPAL	R$ 108,20
08- VALOR DA MULTA	R$ 0,00
09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R$ 0,00
10- VALOR TOTAL	R$ 108,20

01- NOME / TELEFONE

CASA DA CRIANCA DO MORRO D / (48) 3333-0257

ATENÇÃO

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

11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA
CEFIC 18052017 101100300002557 00434958

Identificação da operação:	PIS 04/2017
Data de débito:	18/05/2017
Data/hora da operação:	18/05/2017

Código da operação: 00434958

Chave de segurança: XV77HAK0AS8ZFKYS

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Fls. 37

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF PIS

01	NOME / TELEFONE CASA DA CRIANÇA MORRO DA PENITENCIÁRIA (0048)33330257	
	3	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/04/2017
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	81.617.789/0001-26
04	CÓDIGO DA RECEITA →	8301
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06	DATA DE VENCIMENTO →	25/05/2017
07	VALOR DO PRINCIPAL →	108,20
08	VALOR DA MULTA →	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10	VALOR TOTAL →	108,20
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

ATENÇÃO

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

Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007

Corte aqui.

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF PIS

01	NOME / TELEFONE CASA DA CRIANÇA MORRO DA PENITENCIÁRIA (0048)33330257	
	3	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/04/2017
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	81.617.789/0001-26
04	CÓDIGO DA RECEITA →	8301
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06	DATA DE VENCIMENTO →	25/05/2017
07	VALOR DO PRINCIPAL →	108,20
08	VALOR DA MULTA →	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10	VALOR TOTAL →	108,20
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

ATENÇÃO

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

Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 18/05/2017
ASSINATURA
Nome:
Cargo:
Matrícula:

CAIXA

Fls. 38

2ª Via - Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa

Nome:	PMF SME
Conta de débito:	1011 / 003 / 00002557-4

Representação numérica do código de barras:

858700000006 225502392019 705191397372 036161778918

Identificador:	13973703616177891
Cód. convênio:	0239
Data de validade:	19/05/2017

Valor recolhido:	22,55

Identificação da operação:	FGTS RESC FUNC L FERNANDO

Data / hora:	19/05/2017
Data de Débito:	19/05/2017

Código da operação:	00547689
Chave de segurança:	39UQVJRV0N9U2J0S

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

Fls. 39

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 19/05/2017 10:18:01

Versão do Aplicativo: 2.0.7 - 13/05/2013

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
CASA DA CRIANCA MORRO DA PENITENCIARIA	81.617.789/0001-26

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
ALVARO RAMOS 320	48-33330257	88.036-032

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
TRINDADE	FLORIANOPOLIS	SC	639	1	1

11- Identificador

13973703616177891

12- Total a Recolher

22,55

13- Data de Validade = 19/05/2017

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700000006 225502392019 705191397372 036161778918

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 19/05/2017 10:18:01

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 19/05/2017
ASSINATURA
Nome:
Cargo:
Matrícula:

Versão do Aplicativo: 2.0.7 - 13/05/2013

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
CASA DA CRIANCA MORRO DA PENITENCIARIA	81.617.789/0001-26

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
ALVARO RAMOS 320	48-33330257	88.036-032

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
TRINDADE	FLORIANOPOLIS	SC	639	1	1

11- Identificador

13973703616177891

12- Total a Recolher

22,55

13- Data de Validade = 19/05/2017

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700000006 225502392019 705191397372 036161778918

Autenticação mecânica

Via Banco

CAIXA

Fls. 40

2ª Via - Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	PMF SME
Conta origem:	1011 / 003 / 00002557-4
Conta destino:	1011 / 022 / 00000651-7

Nome destinatário:	NYCE MARIA GOMES - ME
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 410,49
Identificação da operação:	MAT PEDAGOGICO

Data de débito:	29/05/2017
Data/hora da operação:	29/05/2017

Código da operação:	00482594
Chave de segurança:	W066W2WCR78HG97H

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

Fls. 41

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em: 29/05/2017
ASSINATURA

PAPELARIA
NYCE

NYCE MARIA GOMES ME
R:LAURO LINHARES Nº 1850 Em:01
TRINDADE-FLORIANOPOLIS-SC
CNPJ: 02.820.830/0001-90
IE: 253.882.079

29/05/2017 11:00:40 CCF:032102 COO:034062

CUPOM FISCAL

Cargo:
Matrícula:

ITEM CÓDIGO DESCRIÇÃO QTD.UN.VL UNIT R$ ST ALIQ. VL ITEM R$
001 7891153026060 #35061090#COLA COLORIDA 6 CO
RES **
8 UN X 12,90 F1 A 103,20)
002 7891200008087 #35061090#COLA CASCOREZ FRIA
500G*
5 UN X 22,00 F1 A 110,00)
003 7891153071831 #32082019#TINTA SPRAY ACRILEX
PT
2 UN X 25,90 F1 A 51,80)
004 7891153092157 #96099000#GIZ CERA ACRILEX CU
RTO 15CORES*
6 UN X 4,90 F1 A 29,40)
005 7891360631293 #96091000#LAPIS COR MISTURINH
A.
2 UN X 25,90 F1 A 51,80)
006 7891153020181 #32131000#GUACHE ACRILEX GRAN
DE LARANJA
3 UN X 6,90 F1 A 20,70)
007 7898481585788 #48025891#BLOCO CANSON BCO 1
80
1 UN X 18,50 F1 A 18,50)
008 7898481585788 #48025891#BLOCO CANSON BCO 1
80
1 UN X 18,50 F1 A 18,50)
009 7891360640646 #96091000#LAPIS PRETO
5 UN X 1,50 F1 A 7,50)
Subtotal R$ 411,40
DESCONTO -0,91
TOTAL R$ 410,49
CRED. VISA 410,49
VISA CRED

MD-5: 954E9F55326E14E52B15CA19678A5ABF
Trib Aprox R$: 37,28 Federal e 69,94 Estadual
Fonte: IBPT
www.nacionalautomacao.com
48 30281033
CNPJ/CPF Consumidor: 81617789000126
NOME: CASA DA CRIANCA MORRO PENITENC
ENDEREÇO: ALVARO RAMOS
180 2E1E3 02625 FD2029 64 D4E1D3 D1292 062A6 E81
DARUMA AUTOMAÇÃO FS700 M
ECF-IF VERSÃO:01.01.00 ECF:001 Lj:
DDDDDDDDDGBEJFHBAG 29/05/2017 11:03:44
FAB:DR0610BR000000233427

CAIXA

Fls. 42

Extrato por período

Cliente: PMF SME

Conta: 1011 / 003 / 00002557-4

Mês: Abril/2017

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
12/04/2017	781183	PAG BOLETO	1.955,44 D	2.509,78 C
12/04/2017	781643	PAG BOLETO	637,30 D	1.872,48 C
12/04/2017	782055	PAG BOLETO	1.882,26 D	9,78 D
12/04/2017	727220	RESG AUTOM	59,78 C	50,00 C
[illegible]/04/2017	265664	CRED TEV	17.763,84 C	17.813,84 C
25/04/2017	478123	PAG DARF	359,43 D	17.454,41 C
25/04/2017	844479	PAG BOLETO	285,00 D	17.169,41 C
25/04/2017	000000	MANUT CTA	30,00 D	17.139,41 C
27/04/2017	246404	PAG BOLETO	744,90 D	16.394,51 C

Alim. Subv.

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

CAIXA

Fls. 43

Extrato por período

Cliente: PMF SME

Conta: 1011 / 003 / 00002557-4

Mês: Maio/2017

Período: 1 - 31

Extrato

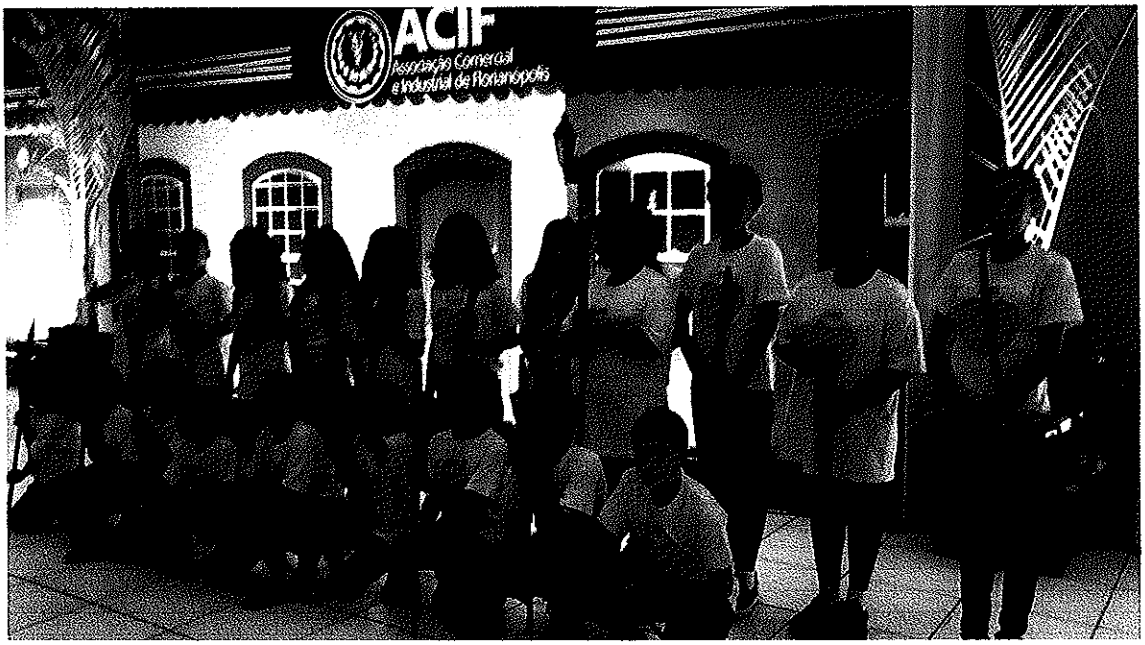
Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	16.394,51 C
03/05/2017	078769	DOC ELET E	1.459,10 D	14.935,41 C
03/05/2017	078785	DOC ELET E	912,04 D	14.023,37 C
03/05/2017	593454	ENVIO TEV	1.673,18 D	12.350,19 C
03/05/2017	593562	ENVIO TEV	1.138,87 D	11.211,32 C
03/05/2017	593681	ENVIO TEV	2.871,54 D	8.339,78 C
03/05/2017	593765	ENVIO TEV	1.673,18 D	6.666,60 C
03/05/2017	078769	DOC/TEDINTERNET	8,65 D	6.657,95 C
03/05/2017	078785	DOC/TEDINTERNET	8,65 D	6.649,30 C
05/05/2017	141377	PG ORG GOV	1.002,08 D	5.647,22 C
05/05/2017	589755	DEB P FGTS	865,54 D	4.781,68 C
15/05/2017	479206	PAG BOLETO	285,00 D	4.496,68 C
16/05/2017	257180	PAG BOLETO	903,16 D	3.593,52 C
18/05/2017	434953	PAG DARF	70,19 D	3.523,33 C
18/05/2017	434958	PAG DARF	108,20 D	3.415,13 C
/05/2017	343940	CRED TEV	16.848,84 C	20.263,97 C
19/05/2017	523510	CRED TEV	500,00 C	20.763,97 C
19/05/2017	044117	DOC ELET E	175,00 D	20.588,97 C
19/05/2017	547689	DEB P FGTS	22,55 D	20.566,42 C
19/05/2017	522421	ENVIO TEV	114,76 D	20.451,66 C
19/05/2017	522658	ENVIO TEV	49,18 D	20.402,48 C
19/05/2017	044117	DOC/TEDINTERNET	8,65 D	20.393,83 C
22/05/2017	129012	CRED TEV	114,76 C	20.508,59 C
22/05/2017	129089	CRED TEV	49,18 C	20.557,77 C
23/05/2017	011568	DOC ELET E	54,89 D	20.502,88 C
23/05/2017	011568	DOC/TEDINTERNET	8,65 D	20.494,23 C
25/05/2017	000000	MANUT CTA	30,00 D	20.464,23 C
29/05/2017	483000	CRED TEV	22,55 C	20.486,78 C
29/05/2017	065896	DOC ELET E		

29/05/2017	482594	ENVIO TEV	410,49 D	18.617,19 C
29/05/2017	623479	ENVIO TEV	1.673,18 D	16.944,01 C
29/05/2017	623520	ENVIO TEV	1.138,87 D	15.805,14 C
29/05/2017	623573	ENVIO TEV	2.871,54 D	12.933,60 C
29/05/2017	623623	ENVIO TEV	1.673,18 D	11.260,42 C
29/05/2017	065896	DOC/TEDINTERNET	8,65 D	11.251,77 C
30/05/2017	048697	DOC ELET E	912,04 D	10.339,73 C
30/05/2017	048697	DOC/TEDINTERNET	8,65 D	10.331,08 C

Fls. 44

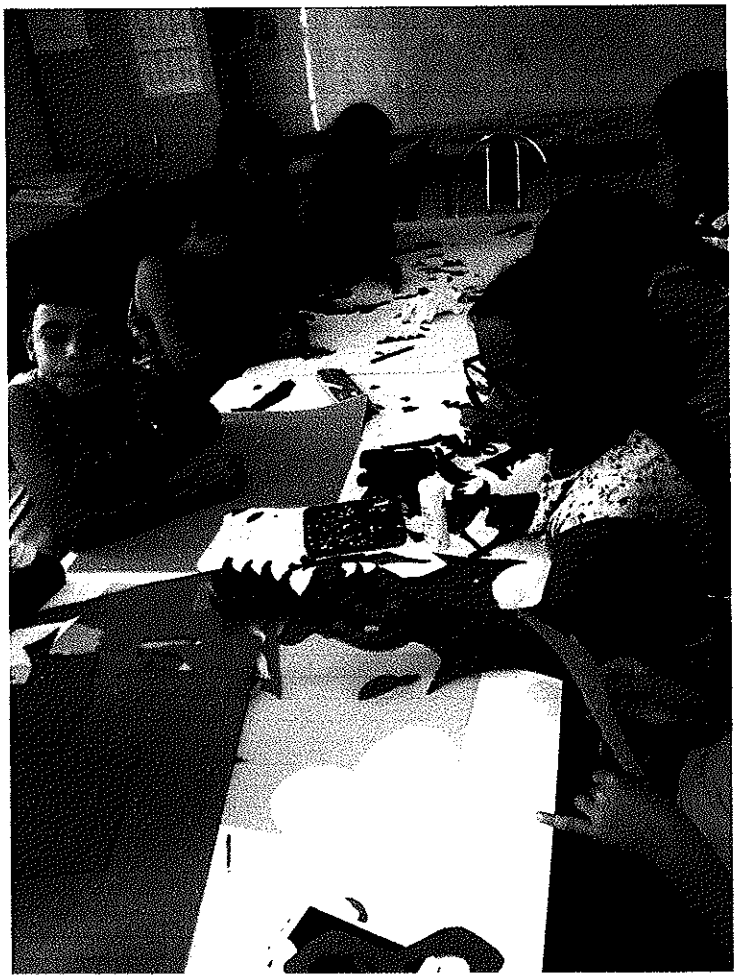
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Fls. 45



03/06/2017

29/05/2017



05/06/2017

CASA DA CRIANÇA
Morro da Penitenciária
Utilidade Pública Federal Port. MJ 1097, 19/09/02, Estadual Lei nº 8372, 11/10/91 e Municipal Lei n.º 3608 de 05/09/91 Fone/fax: 333-0257 - E-mail casadaciancamp@brturbo.com.br - CNPJ: 81.617.789/0001-26

5 – Cronograma de desembolso.

META	FONTE	ESPECIFICAÇÃO	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV
1	SME	Remuneração de Pessoal	8.887,67	9.883,08	9.883,08	9.883,08	18.175,32	11.672,62	11.672,62	11.672,62	35.116,11	11.672,62
2	SME	Encargos Sociais	1.795,09	2.050,76	2.050,76	2.050,76	3.635,06	2.334,52	2.334,52	2.334,52	8.779.02	2.334,52
3	SME	Materiais Pedagógicos		650,00		650,00		650,00	650,00	650,00	501,65	
4	SME	Materiais de Consumo	265,00	530,00	265,00	530,00	265,00	265,00	530,00	530,00	530,00	265,00
5	SME	Alimentação Escolar	4.455,00	4.650,00	4.650,00	4.650,00	4.000,00	4.000,00	4.000,00	4.000,00	4.000,00	4.000,00
Total Mês		Despesas de Manutenção	10.947,76	13.113,84	12.198,84	13.113,84	22.075,38	14.922,14	15.187,14	15.187,14	44.926,78	14.272,14

.1 - **Prazo de convênio**: 10 MESES	**5.2 .- Valor Total R$: 218.350,00**
Alimentação Escolar:	**- Valor em R$: 42.405,00**
Despesas de Manutenção:	**- Valor em R$: 175.945,00**

Fls. 47

Fls. 48

CASA DA CRIANÇA

Morro da Penitenciária

Utilidade Pública Federal Port. MJ 1097, 19/09/02, Estadual Lei nº 8372, 11/10/91 e Municipal Lei n.º 3608 de 05/09/91
Fone/fax: 333-0257 - E-mail casadacriancamp@brturbo.com.br - CNPJ: 81.617.789/0001-26

Florianópolis, 17 de Maio de 2017.
Ofício C.Ça. N.º 040/2017

Exma. Sra.
Sônia Santos Lima de Carvalho
Gerente de Articulaçao Pedagógica da Educação
Departamento de Educação de Ensino Fundamental
Conselheiro Mafra, 656 - Centro
FLORIANÓPOLIS – SC

Ref./ SOLICITAÇÃO DE APLICAÇÃO DO RECURSO

Senhor (a) Secretário (a),

Cumprimentando cordialmente Vossa Excelência, valho-me do presente para em nome da Casa da Criança do Morro da Penitenciaria, CNPJ 81.617.789/0001-26 endereço Rua Álvaro Ramos, 320, solicitar que parte do recurso do convênio N331 /PMF/SME/2016, da parcela nº. 02) seja aplicado em despesas adversas às apresentadas no Plano de Trabalho, todavia, sem desobedecer o Anexo I do Convênio, o qual dispõe sobre a Aplicação do Recurso .
Solicitamos o gasto no valor de R$155,17 (Cento e Cinquenta e Cinco Reais e Dezessete Centavos Centavos), que seria da rubrica de folha de pagamentos para encargos e R$40,00 (Quarenta Reais) que seria da rubrica de Material Pedagógico para Material de Consumo. As demais rubricas foram gastos conforme o plano de aplicação. De acordo com a Instrução Normativa da Secretaria do Tesouro Nacional N. 1, de 15 DE JANEIRO DE 1997 - Celebração de Convênios (Texto Consolidado) DOU de 31.1.97:CAPÍTULO IVDA ALTERAÇÃO
Art. 15. O convênio, ou Plano de Trabalho, este quando se tratar de destinação por Portaria Ministerial, somente poderá ser alterado mediante proposta do convenente, devidamente justificada, a ser apresentada em prazo mínimo, antes do término de sua vigência, que vier a ser fixado pelo ordenador de despesa do concedente, levando-se em conta o tempo necessário para análise e decisão. Redação alterada p/ IN 2/2002

Sonia Mara Bitencourtt Wistuba
Coordenadora Adm. e Financeiro

De acordo
Sônia Santos Lima de Carvalho
Gerente de Articulação Socioeducativa
Decreto 17.304

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANOPOLIS
Nota de Empenho

Data: 31/03/2017
Nº do empenho : 2291/17
Ordinário
Processo :

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

Órgão: 19 - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCACAO
Unidade: 19.01 - SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO
Funcional: 12.361.0104 - EDUCAÇÃO PÚBLICA EM TEMPO INTEGRAL
Projeto/Atividade: 2.929 - TRANSF. POR CONVÊNIO A ENTIDADES FILANTRÔPICAS
Elemento: 3.3.50.43.00.00.00.00.0081 - Subvencoes Sociais
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
Código reduzido: 000456
Tipo de Despesa: 33504301 - Subvenções Sociais

Dotação Inicial:	5.000.000,00	Empenhos anteriores :	412.194,64
Suplementações:	0,00	Valor do empenho :	13.113,84
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	5.000.000,00	Total (B) :	425.308,48
		Saldo (A - B) :	4.574.691,52

Credor: 6092 CASA DA CRIANCA DO MORRO DA PENITENCIARI UF: SC
Endereço: RUA ÁLVARO RAMOS, 320 Cidade: Florianópolis
C.N.P.J.: 81.617.789/0001-26 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Agência: 1011-1 Conta Corrente: 2557-4

Especificação: 1
TRANSF. DE RECURSOS FINANCEIROS REFERENTE PAGAMENTO PELO REPASSE DE VERBA PARA CUSTEAR DESPESAS DA ENTIDADE PARA O CONVENIO Nº 331/2016, RELATIVO A 2° PARCELA/2017 E RECIBO ANEXO.

Fonte de recursos : Ordinário Total geral : 13.113,84

Fica empenhada a importância de 13.113,84 (treze mil cento e treze reais e oitenta e quatro centavos)

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

Banco: Cheque Núm: Ordem Banc. Núm Data Pagamento

Responsável pela Emissão (com carimbo)

Recibo do Credor

Maurício Fernandes Pereira
Ordenador da Despesa
Secretário Municipal de Educação
Decreto nº 17.050/2017

Constâncio Alberto Salles Maciel
Sec. Municipal da Fazenda

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

PROCESSO

CONTROLE DE ADMISSIBILIDADE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS - Nº. /

Protocolo de Entrada nº.: Data 13.06.2017

Entidade Beneficiada: **Casa da Criança Morro da Penitenciária**

Órgão de Origem: **PMF/SME**

Nota de Empenho (NE): **2291/2017**

Elemento de Despesa: **SUBVENÇÃO**

Valor da Liberação: **R$ 13.113,84**

Convênio nº.: **331/2016**

Parcela nº.: 2ª.

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

9.2. Apresentou Guia de Recolhimento FGTS (DARF)		X	
10. Cópias das transferências bancárias	IN 14/2012, art. 27 - TCE/SC Decreto n. 13.192, de 2014, art.7°, VII	X	
11. A despesa foi executada conforme Plano de Trabalho aprovado?	Decreto n. 13.192, de 2014, art.7°, 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:

1. **Falta empenho.**

( ) 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, 29 de junho de 2017.

Marli Pedro Martins
Mat.: 10655-0

RELATÓRIO

Protocolo de Entrada nº.:	Data 13.06.2017
Entidade Beneficiada: **Casa da Criança Morro da Penitenciária**	
Órgão de Origem: **PMF/SME**	
Nota de Empenho (NE): **2291/2017**	
Elemento de Despesa: **SUBVENÇÃO**	
Valor da Liberação: **R$ 13.113,84**	
Convênio nº.: **331/2016**	
Parcela nº.: **2ª.**	

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

ANÁLISE DO PLANO DE TRABALHO/APLICAÇÃO:

Elemento de Despesa	Valor
Recurso recebido	R$ 13.113,84
Aplicação financeira	
Total	R$ 13.113,84
Custeio	
Despesa glosada	
Saldo a devolver	

Após a análise da Prestação de Contas, referente ao Projeto Educação Continuada, Entidade/ **CASA DA CXRIANÇA MORRO DA PENITENCIÁRIA**, conclui-se:
Diante do exposto, sim somos favoráveis à aprovação da Prestação de Contas em análise.

Florianópolis, 29 de maio de 2017.

Marli Pedro Martins
Mat.: 10655-0

DE ACORDO EM: 31/7/ 2017.

Nelson Castello Branco Nappi
Diretor – SME/DIOP

( ) Aprovado, para baixa contábil.

( ) Aprovado com ressalva, para baixa contábil.

( ) Não aprovado, para abertura de diligência.

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

PREFEITURA DE FLORIANÓPOLIS
TRANSPARÊNCIA E CONTROLE

CONTROLE DE ADMISSIBILIDADE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Protocolo de Entrada nº.: OE. 799/SME/DAF/2017	Data: 04/07/2017
Entidade Beneficiada: Casa da Criança Morro da Penitenciária	
Órgão de Origem: SME	
Nota de Empenho (NE): 2291/2017	
Elemento de Despesa: SUBVENÇÃO	
Valor da Liberação: R$ 13.113,84	Data: 19/04/2017
Convênio nº.: 331/PMF/SME/2016	
Parcela nº.: 02	

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	X	
7. Extrato da conta bancária com movimentação completa do período.	IN 14/2012, art. 43, § 4º - TCE/SC Decreto n. 13.192, de 2014, art. 7º, V	X	
7.1. Houve aplicação financeira	IN 14/2012, art. 29 - TCE/SC		X
7.2. O recurso foi integralmente utilizado	IN 14/2012, art. 47, VIII - TCE/SC	x	
7.3. Houve devolução do saldo remanescente	IN 14/2012, art. 47, VIII - TCE/SC Decreto n. 13.192, de 2014, art.7º, IX		x
8. Comprovantes (nota fiscal, etc.) de todas as despesas realizadas, em ordem cronológica.	Decreto n.13.192, de 2014, art.7º, VI IN 14/2012, art. 30 - TCE/SC	X	
8.1. Em nome da Associação/Entidade		X	
8.2. Data, durante a vigência do Convênio		X	
8.3. Descrição completa do serviço/material		X	
8.4. Quantidade, valor unitário e total do produto/serviço		X	
8.5. Declaração do responsável, no documento comprobatório da despesa, certificando que o material foi recebido ou o serviço prestado.	Decreto n. 13.192, de 2014, art.7º, VI IN 14/2012, art. 36 - TCE/SC	X	
8.6. DAM (quanto for nota fiscal avulsa)	Decreto n. 13.192, de 2014, art.7º, X		X
9. Há despesa com pagamento de Folha de pessoal		X	
9.1. Apresentou Guia de Recolhimento INSS (GPS)		X	
9.2. Apresentou Guia de Recolhimento FGTS (DARF)		X	
10. Cópias das transferências bancárias	IN 14/2012, art. 27 - TCE/SC Decreto n. 13.192, de 2014, art.7º, VII	X	
11. A despesa foi executada conforme Plano de Trabalho aprovado?	Decreto n. 13.192/2014, 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	IN 14/2012, art. 43, § 8º - TCE/SC		X

PREFEITURA DE FLORIANÓPOLIS
TRANSPARÊNCIA E CONTROLE

RELATÓRIO DE CONTROLE INTERNO

Protocolo de Entrada nº.: OE. 799/SME/DAF/2017	Data: 04/07/2017
Entidade Beneficiada: Casa da Criança Morro da Penitenciária	
Órgão de Origem: SME	
Nota de Empenho (NE): 2291/2017	
Elemento de Despesa: SUBVENÇÃO	
Valor da Liberação: R$ 13.113,84	Data: 19/04/2017
Convênio nº.: 331/PMF/SME/2016	
Parcela nº.: 02	

A Secretaria Municipal 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	13.113,84
Aplicação financeira	0,00
Recursos Próprios	22,55
Total	13.136,39
Custeio	13.136,39
Despesa glosada	429,62
Saldo devolvido	0,00

Assim sendo, concluo pela APROVAÇÃO desta prestação de contas.

( ) Regular, recomendamos a baixa contábil.

( ) Regular com ressalva, recomendamos a baixa contábil.

(x) Irregular, para abertura de diligência.

Florianópolis, 27 de julho de 2017.

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

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

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.

Secretário(a) da Unidade Gestora

CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	PMF SME
Conta de débito:	1011 / 003 / 00002557-4

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2017
03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	81.617.789/0001-26
04- CÓDIGO DA RECEITA	0561
05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06- DATA DE VENCIMENTO	20/06/2017
07- VALOR DO PRINCIPAL	R$ 89,33
08- VALOR DA MULTA	R$ 0,00
09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R$ 0,00
10- VALOR TOTAL	R$ 89,33

01- NOME / TELEFONE

CASA DA CRIANCA MP / (48) 3333-0257

ATENÇÃO

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

11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA
CEFIC 19062017 101100300002557 00484654

Identificação da operação:	IR 052017
Data de débito:	19/06/2017
Data/hora da operação:	19/06/2017

Código da operação: 00484654

Chave de segurança: LSXJNSLZG3ZRQN09

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF IR

01	NOME / TELEFONE CASA DA CRIANÇA MORRO DA PENITENCIÁRIA (0048)33330257	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/05/2017
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	81.617.789/0001-26
04	CÓDIGO DA RECEITA →	0561
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06	DATA DE VENCIMENTO →	20/06/2017
07	VALOR DO PRINCIPAL →	89,33
08	VALOR DA MULTA →	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10	VALOR TOTAL →	89,33
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Veja no verso

Instruções para preenchimento

ATENÇÃO

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

Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007

Corte aqui.

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF IR

0	OME / TELEFONE CASA DA CRIANÇA MORRO DA PENITENCIÁRIA (0048)33330257	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/05/2017
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	81.617.789/0001-26
04	CÓDIGO DA RECEITA →	0561
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06	DATA DE VENCIMENTO →	20/06/2017
07	VALOR DO PRINCIPAL →	89,33
08	VALOR DA MULTA →	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10	VALOR TOTAL →	89,33
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Veja no verso

Instruções para preenchimento

ATENÇÃO

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

Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007

Empresa: 284 - CASA DA CRIANÇA MORRO DA PENITENCIÁRIA
CNPJ: 81.617.789/0001-26
Período: 01/05/2017 a 31/05/2017
Departamentos: 3

Emissão: 26/06/2017
Horas: 08:47:16

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/05/2017 a 31/05/2017									
EMPREGADOS									
64	Ana Paula Ferreira	Mensal 04/17	1.838,65	165,47	0,00	0	0,00	0,00	0,00
57	Fernando Stroschein	Mensal 04/17	1.237,90	99,03	0,00	0	0,00	0,00	0,00
59	Giovanna Karla Silva Marchiori	Mensal 04/17	3.326,81	365,94	0,00	0	15,00	354,80	89,33
66	Gustavo Delatorre	Mensal 04/17	1.838,65	165,47	0,00	0	0,00	0,00	0,00
61	Rui Dias Florencio	Mensal 04/17	1.585,97	126,87	0,00	0	0,00	0,00	0,00
77	Sara Duarte Mateos	Mensal 04/17	991,34	79,30	0,00	0	0,00	0,00	0,00
		Total:	10.819,32	1.002,08					89,33
Empregados:	6 Estagiários: 0 Contribuintes: 0	Total:	10.819,32	1.002,08	0,00				89,33
Total Geral:									
Empregados:	6 Estagiários: 0 Contribuintes: 0	Total:	10.819,32	1.002,08	0,00				89,33

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.		Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos		04/2017	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal	04/2017	0,00	1.040,19	0,00	1.040,19	0,00
0588	Mensal	04/2017	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador				1.040,19	0,00	1.040,19	0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (22/03/2012) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 24/03/2017
HORA: 12:36:56
PÁG : 0001/0004

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

2017

858500000088 255301791708 407603050886 161778900019

EMPRESA: CASA DA CRIANCA MORRO DA PENITENCIARIA
COMP: 03/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 81.617.789/0001-26 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
ANA PAULA FERREIRA		210.53624.22-2	01/06/2015	01			02312
1.751,10	0,00	0,00	157,59			140,08	0,00
FERNANDO STROSCHEIN		129.36196.27-4	09/02/2015	01			02313
1.178,96	0,00	0,00	94,31			94,32	0,00
GIOVANNA KARLA SILVA MARCHIORI		129.44135.72-6	09/02/2015	01			03312
3.183,45	0,00	0,00	350,17			254,68	0,00
GUSTAVO DELATORRE		201.64057.22-0	01/07/2015	01			02332
1.751,10	0,00	0,00	157,59			140,08	0,00
RUI DIAS FLORENCIO		157.01651.04-9	01/03/2015	01			02239
1.510,45	0,00	0,00	120,83			120,83	0,00
SARA DUARTE MATEOS		139.95007.72-3	01/03/2017	01			02313
944,13	0,00	0,00	75,53			75,54	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR					
10.319,19	0,00	0,00	956,02	825,53	0,00

103,19

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

858500000088 255301791708 407603050886 161778900019

EMPRESA: CASA DA CRIANCA MORRO DA PENITENCIARIA
N° DE CONTROLE: BjpwBBKcUp60000-8
N° ARQUIVO: KYCT5ZEDauz0000-9
INSCRIÇÃO: 81.617.789/0001-26
COMP: 03/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
TOMADOR/OBRA:
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA ALVARO RAMOS 320 BAIRRO: TRINDADE CNAE PREPONDERANTE 9430800
CIDADE: FLORIANOPOLIS UF: SC CEP: 88036-032 CNAE: 9430800

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	6	10.319,19	0,00	10.319,19	0,00
TOTAIS:	6	10.319,19	0,00	10.319,19	0,00

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

858500000088 255301791708 407603050886 161778900019

EMPRESA: CASA DA CRIANCA MORRO DA PENITENCIARIA
COMP: 03/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: BjpwBBKcUp60000-8

Nº ARQUIVO: KYCT5ZFDauz0000-9
INSCRIÇÃO: 81.617.789/0001-26
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA ALVARO RAMOS 320 BAIRRO: TRINDADE
CIDADE: FLORIANOPOLIS UF: SC CEP: 88036-032

CNAE PREPONDERANTE 9430800
CNAE: 9430800

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

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO	10.319,19
REMUNERAÇÃO 13º SALARIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	6

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/04/2017

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
825,53	0,00	0,00	0,00	825,53

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

Nº ARQUIVO: KYCT5ZFDauz0000-9
INSCRIÇÃO: 81.617.789/0001-26
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00

EMPRESA: CASA DA CRIANCA MORRO DA PENITENCIARIA
Nº DE CONTROLE: BjpwBBKcUp60000-8
COMP: 03/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0
INSCRIÇÃO:
TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: RUA ALVARO RAMOS 320 BAIRRO: TRINDADE
CIDADE: FLORIANOPOLIS UF: SC CEP: 88036-032 TELEFONE: 0048 3333 0257

CNAE PREPONDERANTE 9430800
CNAE: 9430800

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	956,02	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	956,02
SALÁRIO FAMÍLIA:	0,00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0,00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0,00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PJ:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PF:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0,00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0,00

COMPENSAÇÃO
PERÍODO INICIAL: PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0,00
VALOR ABATIDO: 0,00 VALOR A COMPENSAR: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)
VALOR INFORMADO: 0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA
15 ANOS: 0,00 20 ANOS: 0,00 25 ANOS: 0,00
QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	R :	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0
V3:	0	W :	0	X :	0	Y :	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0

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

PROCESSO

CONTROLE DE ADMISSIBILIDADE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS - Nº. /

Protocolo de Entrada nº.:	Data 13.06.2017
Entidade Beneficiada: **Casa da Criança Morro da Penitenciária**	
Órgão de Origem: **PMF/SME**	
Nota de Empenho (NE): **2291/2017**	
Elemento de Despesa: **SUBVENÇÃO**	
Valor da Liberação: **R$ 13.113,84**	
Convênio nº.: **331/2016**	
Parcela nº.: **2ª.**	

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

9.2. Apresentou Guia de Recolhimento FGTS (DARF)		X	
10. Cópias das transferências bancárias	IN 14/2012, art. 27 - TCE/SC Decreto n. 13.192, de 2014, art.7°, VII	X	
11. A despesa foi executada conforme Plano de Trabalho aprovado?	Decreto n. 13.192, de 2014, art.7°, 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. 7°, do **Decreto n. 13.192, de 16 de junho de 2014**, informa que a presente prestação de contas apresenta as restrições descritas:

RESTRIÇÕES: As restrições apontadas de pela Superintendência de Transparência e Controle foram sanadas.

(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, 01 de dezembro de 2017.

Sandra Regina Engelke
Mat.: 15017-7

RELATÓRIO

Protocolo de Entrada nº.:	Data 13.06.2017
Entidade Beneficiada: **Casa da Criança Morro da Penitenciária**	
Órgão de Origem: **PMF/SME**	
Nota de Empenho (NE): **2291/2017**	
Elemento de Despesa: **SUBVENÇÃO**	
Valor da Liberação: **R$ 13.113,84**	
Convênio nº.: **331/2016**	
Parcela nº.: **2ª.**	

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

ANÁLISE DO PLANO DE TRABALHO/APLICAÇÃO:

Elemento de Despesa	Valor
Recurso recebido	R$ 13.113,84
Aplicação financeira	
Total	R$ 13.113,84
Custeio	
Despesa glosada	
Saldo a devolver	

Após a análise da Prestação de Contas, referente ao Projeto Educação Continuada, Entidade/ **CASA DA CRIANÇA MORRO DA PENITENCIÁRIA**, conclui-se:
Diante do exposto, **sim** somos favoráveis à aprovação da Prestação de Contas em análise.

Florianópolis, 01 de dezembro de 2017.

Sandra Regina Engelke
Mat.: 15017-7

DE ACORDO EM: 4 / 12 / 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 encaminham-se a Controladoria Geral do Município.

Estado de Santa Catarina
Prefeitura Municipal de Florianópolis
Gabinete do Prefeito

Reanálise

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

PARECER DE ADMISSIBILIDADE FINAL

CONTROLE INTERNO E SECRETÁRIO DA UNIDADE GESTORA– PARTE 4°

Protocolo de Entrada n°.: OE.799/SME/DAF/2017		Data: 04/12/2017	
Organização da Sociedade Civil Beneficiada: Casa da Criança Morro da Penitenciária			
Unidade Gestora de Origem: SECRETARIA DE EDUCAÇÃO			
Nota de Empenho (NE) n°: 2291/2017			
Valor da Liberação: R$ 13.113,84		Data: 19/04/2017	
Categoria			
(X) Subvenção	( ) Contribuição	( ) Auxílio	
Tipo de Parceria:			
( )Termo de Colaboração	( )Termo de Fomento	( )Acordo de Cooperação	**(X) Convênio**
Número: 331/PMF/SME/2016			
Modalidade:			
( )Chamamento Público	( ) Dispensa	( ) Inexigibilidade	**(X) NA**
Número: **NA**			
Esta Prestação é referente a parcela n°.: 2ª/2017			

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

RESTRIÇÕES:

1) O IR destacado na folha da Sr. (a) Giovanna K. Silva Marchiori apresenta-se no valor de R& 89,33, no entanto o relatório e guia estão no valor de R$ 70,19, incorrendo em uma divergência de informação e, assim, necessitando de esclarecimentos para aprovação da mesma. **SANADO, conforme disposição da guia e do comprovante de pagamento do IR no valor de R$ 89,33.**

2) Referente ao pagamento da despesas com PIS comp. 03/2017, o mesmo deverá anexar comprovante analítico da relação da folha de pagamento de mesma competência tendo em vista o valor não ser compatível com os valores de folhas apresentados. **SANADO, conforme apresentação do relatório analítico.**

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

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

( ) Regular, recomendamos a baixa contábil.

(X) Regular com ressalva, recomendamos a baixa contábil.

( ) Irregular, para abertura de diligência.

Florianópolis, 19 de dezembro de 2017.

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

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

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