**PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS**
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**
**GABINETE DO SECRETÁRIO**

| | |
|---|---|
| Protocolo de Entrada nº.: OE 1597/SME/DAF/2017 | Data: 08/11/2017 |
| Entidade Beneficiada.: CEIFA-Centro de Integração Familiar | |
| Órgão de Origem.: Secretaria Municipal de Educação | |
| Nota de Empenho.:nº 5072/2017 | |
| Elemento da Despesa.: Subvenção | |
| Valor Liberado.: R$ 3.300,00 | Data: 12/07/2017 |
| Convênio nº 335/2016 | |
| Parcela nº.: 4ª | |

O Secretário Municipal de Educação responsável pela unidade Gestora, após análise dos Pareceres Técnicos exarados pelo corpo de Analistas desta secretaria e pelos Analistas da Superintendência de Transparência e Controle, conclui que:

( x ) Regular, para baixa contábil.

( ) Regular com ressalva, para baixa contábil

( ) Irregular, para abertura de diligência

Florianópolis,21 de fevereiro de 2018.

**Maurício Fernandes Pereira**
Secretário Municipal de Educação

**Dados da Correspondência**

**Órgão :** PMF - Prefeitura Municipal de Florianópolis
**Nº. correspondência :** OE 1597/SME/DAF/2017
**Data de entrada :** 07/11/2017 às 12:26
**Tipo de correspondência :** OE - Ofício Expedido
**Recebida em :** 07/11/2017 às 12:24
**Setor de abertura :** SME/DAF - SME/Diretoria Administrativa e Financeira
**Setor origem :** SME/DAF - SME/Diretoria Administrativa e Financeira
**Remetente :** 82.892.282/0009-09 - SECRETARIA MUN DE EDUCACAO DE FLORIANOPOLIS
**Assunto :** PROVIDÊNCIAS
**Súmula :** Encaminho prestação de contas do CEIFA, convênio: 335/2016, empenho: 5072/2017, 4ª parcela/Subvenção 2017.
**Município :** Florianópolis - SC
**Cadastrado por:** Marli Pedro Martins

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS

## Secretaria Municipal de Educação

## Diretoria operacional

## Convênios

ENTIDADE: CEIFA

CREDOR: 8496

Nº DO CONVÊNIO: 335/2016

EMPENHO: 5072/2017

PARCELA: 4ª

( ) Alimentação

(X) Subvenção

# ESTADO DE SANTA CATARINA
# PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANOPOLIS

**Nota de Empenho**

Data: 29/06/2017
Nº do empenho : 5072/17
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 : | 1.345.487,55 |
| Suplementações: | 0,00 | Valor do empenho : | 4.300,00 |
| Anulações: | 0,00 | Valor Anulado: | 0,00 |
| Total ( A ) : | 5.000.000,00 | Total ( B ) : | 1.349.787,55 |
| | | Saldo ( A - B ) : | 3.650.212,45 |

Credor: 8496 CENTRO DE INTEGRACAO FAMILIAR-CEIFA UF: SC
Endereço: RUA JOAO MOTA ESPEZIM, 683 Cidade: FLORIANOPOLIS
C.N.P.J.: 01.583.896/0001-41 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Agência: 1011-1 Conta Corrente: 2583-3

Especificação: 1
TRANSF. DE RECURSOS FINANCEIROS REFERENTE PAGAMENTO PELO REPASSE DE VERBA PARA CUSTEAR DESPESAS DE SUBVENÇÃO DO CONVÊNIO Nº 335/2016, RELATIVO A 4ª PARCELA/2017 E RECIBO ANEXO.

Fonte de recursos : Ordinário Total geral : 4.300,00

Fica empenhada a importância de 4.300,00 (quatro mil e trezentos reais)

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

Banco: Cheque Núm: Ordem Banc. Núm Data Pagamento

Flavia C. de Souza
Matr. 21955-0
PMF/SRE

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

1

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

**CAPA**

| |
|---|
| **Nome da Entidade:** Centro de Integração Familiar – CEIFA |
| **Título do Projeto:** Serviço de Proteção Social Básica/ Ação Sócio- Educativa e de Convivência |
| **Número de Convênio:** 335/PMF/SME 2016 |
| **Valor transferido:** R$4.300,00 |
| **Número da parcela:** 4ª Parcela |
| **Número de folhas que constam no processo:** 34 |
| **Nome do Responsável:** Anderson Sauerbier |
| **Contato: Fone/e-mail.** (48) 9977-7701 sauerbier@bol.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 |
|---|---|
| 14/09/2017 | Denis |

(2)

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

## OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Florianópolis, 14 de Setembro de 2017.

Gean Marques Loureiro

EXMO. SR. Prefeito Municipal

Senhor Prefeito,

Cumprimentando cordialmente Vossa Excelência, valho-me do presente para em nome do Centro de Integração Familiar - CEIFA, CNPJ Nº 01.583.896/0001-41 e endereço na rua: João Motta Espezim, 683 encaminhar a prestação de contas da **parcela nº 4** da (**Despesas de Manutenção**) no valor de R$4.300,00 referente ao convênio n. 335/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.**

I - Ofício de encaminhamento da Prestação de Contas, assinado pelo Presidente da Instituição e pelo responsável financeiro quando houver;

II – Plano de Trabalho e Aplicação dos Recursos recebidos;

III - Demonstrativo financeiro de aplicação dos recursos;

IV - Original do extrato bancário da conta específica mantida pela entidade beneficiada, no qual está evidenciado o ingresso e a saída dos recursos;

V – Relação de pagamentos com as respectivas cópias de cheques nominais e individuais;

VI – Original dos comprovantes da despesa emitidos em nome da instituição beneficiada (nota fiscal, recibo e cupom fiscal) com o devido termo de aceite;

VII – Relatório firmado por dirigente da entidade beneficiada acerca do cumprimento dos objetivos previstos, quando da aplicação dos recursos repassados;

VIII – Comprovante da devolução do saldo de recursos por ventura existentes, á conta indicada;

IX – Comprovante do recolhimento do DAM – Documento de Arrecadação Municipal, quando da compra da Nota Fiscal Avulsa;

Florianópolis, 14 de Setembro de 2017.

Anderson Sauerbier
Presidente
CRA/SC 18418

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

## PLANO DE TRABALHO E VINCULAÇÃO DOS RECURSOS

**1 – Dados Cadastrais:**

**Órgão/Entidade:** CENTRO DE INTEGRAÇÃO FAMILIAR – CEIFA

**CNPJ:** 01.583.896/0001-41

**Endereço:** João Motta Espezim **Número:** 683

**Bairro:** Saco dos Limões **Cidade:** Florianópolis **CEP:** 88045-400

**Telefone:** 3333-6356/3206-0620 **Fax: Endereço Eletrônico:** sauerbier@bol.com.br

**Conta Corrente nº** 2583-3 **Agência nº** 1011 **OP:** 003

**Banco:** C.E.F

**Nome do responsável:** Anderson Sauerbier

**CPF:** 889.694.369-87

**Cargo/Função:** Presidente

**Lei que declara de utilidade pública n.:** 5147/97

**2 – Projeto:**

**Título do Projeto:** Serviço de Proteção Social Básica/Ação Sócio- Educativa e de Convivência.

**Período de execução: Início:** JAN/17 **Término:** DEZ/2017

**Justificativa:** Justifica-se as presentes solicitações (educadores), no sentido de que eles serão os mediadores e facilitadores dessa visão de mundo que se pretende construir e alcançar com essa clientela, os objetivos de vida, tão necessários para uma vivencia cidadã compatível com o Brasil que se almeja.
Material de Manutenção justifica-se esses recursos pelo fato de serem usados para pagamento de pequenos reparos em geral da entidade, pagamentos de tributos, pagamentos de funcionários (educadora, coordenadora, faxineira, cozinheira) e material de limpeza.

**3 – Relação das despesas:**

| Plano de Trabalho – Relação das despesas/Vinculação | | | |
|---|---|---|---|
| **ITEM/DESCRIÇÃO** | **QTIDADE** | **VALOR (R$)** | **OBSERVAÇÃO** |
| **Despesas de Manutenção** | 11 | 32.250,00 | **4ª parcela** |
| Material de Limpeza e Produtos para Higienização (desinfetante, detergente, esponja para louça, sabão em pó, sabonete líquido, álcool, água sanitária, lustra móveis, sabão em pó, sapólio, palha de aço, luva para mãos...) | 12 | 10.500,00 | |
| Material Pedagógico (papel A4, fita adesiva, fita crepe, tesoura, cola, lápis de cor, apontador, lápis nº2, clips, caderno, borracha, caneta, tinta para impressora, toner para impressora, pendrive, papel contact, EVA, pasta...) | 18 | 15.250,00 | |
| Material de Manutenção de Bens e Imóveis (fechaduras, dobradiças, trincos, sifão, tampa para vaso sanitário, torneira, aparelho sanitário, bóia, fita isolante, conexões hidráulicas...) | 10 | 4.000,00 | |
| Material Esportivo (bolas, cordas, apitos, esteiras, raquetes, redes para práticas de esportes...) | 6 | 1.500,00 | |
| Material de Proteção e Segurança (cadeado, lâmpadas, luminárias, interruptores, tomada de corrente elétrica, mangueira...) | 6 | 1.000,00 | |
| **TOTAL** | | R$ 32.250,50 | |

Anderson Sauerbier
Presidente
CRA/SC 18418

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

| BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSO ANTECIPADO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| (ADIANTAMENTO, SUBVENÇÃO, AUXÍLIO, CONTRIBUIÇÃO E CONVÊNIO) | | | | | |
| MÊS | ANO | PARCELA | CONCEDENTE | DATA DEPÓSITO | Nº CONVÊNIO |
| Abril | 2017 | 4ª parcela | CEIFA | 12/07/2017 | 335/PMF/SME2016 |

ENTIDADE: CENTRO DE INTEGRAÇÃO FAMILIAR – CEIFA
ENDEREÇO: JOÃO MOTTA ESPEZIM, 683
CEP: 88045-400 | FONE: 3333-6356 / 3206-0620
RESPONSÁVEL: ANDERSON SAUERBIER
CPF: 889.694.369-87 | VALOR: R$4.300,00

| DOCUMENTOS | | | HISTÓRICO | RECEBIMENTOS R$ | PAGAMENTOS R$ |
|---|---|---|---|---|---|
| Nº TRANSFERÊNCIA * | Nº NOTA FISCAL | DATA | | | |
| 253312 | | 12/07/2017 | | 4.300,00 | |
| 074935 | 000001522 | 17/07/2017 | Comercial Jares LTDA ME | | 1.504,35 |
| 295979 | 000044289 | 10/08/2017 | Pereira Comercio de Produtos de Limpeza e Transporte Ltda | | 686,32 |
| 071576 | 000001521 | 17/07/2017 | Comercial Jares LTDA ME | | 961,55 |
| 250096 | 000001598 | 17/08/2017 | Francine Lage de Souza Materiais de Construção | | 415,00 |
| 099876 | 1377 | 17/08/2017 | Esgo Jato Desentupidora e Dedetizadora LTDA - EPP | | 630,18 |
| 822597 | | 24/08/2017 | Guia de Previdência Social - GPS | | 81,40 |
| 265635 | 000001623 | 13/09/2017 | Francine Lage de Souza Materiais de Construção | | 30,00 |
| | | | | | |
| | | | Recurso da Entidade | 8,80 | |
| | | | | | |
| TOTAL GERAL | | | | 4.308,80 | 4.308,80 |

Florianópolis, 14 de Setembro de 2017.

Anderson Sauerbier
Presidente
CRA/SC 18418

Antonio Taunno de Quadro
Secretário/Tesoureiro

*Instrução Normativa N. TC-14/2012
Art. 27. Os recursos concedidos a título de subvenções, auxílios e contribuições devem ser depositados em conta bancária específica e vinculada, e movimentados por ordem bancária ou transferência eletrônica de numerário.
Parágrafo único. A movimentação por cheques nominais, cruzados e individualizados por credor será admitida apenas quando não for possível a movimentação na forma do caput, devendo essa circunstância ser justificada na prestação de contas.
**Quando previsto no plano de trabalho a despesa com serviço contábil, obrigatoriamente o escritório deverá assinar o Balancete e registrar o número do CRC.

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

## DECLARAÇÃO

**Órgão/Entidade Beneficiada:** Centro de Integração Familiar - CEIFA
**CNPJ n°.** 01.583.896/0001-41

**Titulo do Projeto:** Serviço de Proteção Social Básica/ Ação Sócio- Educativa e de Convivência.

**Início:** JAN/17 **Término:** DEZ/17

**Objetivo do Projeto:**
Integrar a criança e o adolescente na comunidade, na família e na escola.

**Metas Atingidas:** Com o recurso recebido realizamos o pagamento de materiais de consumo e expediente, material de limpeza e produtos para higienização, material didático e pedagógico, proporcionando às crianças e adolescentes uma educação de qualidade social.

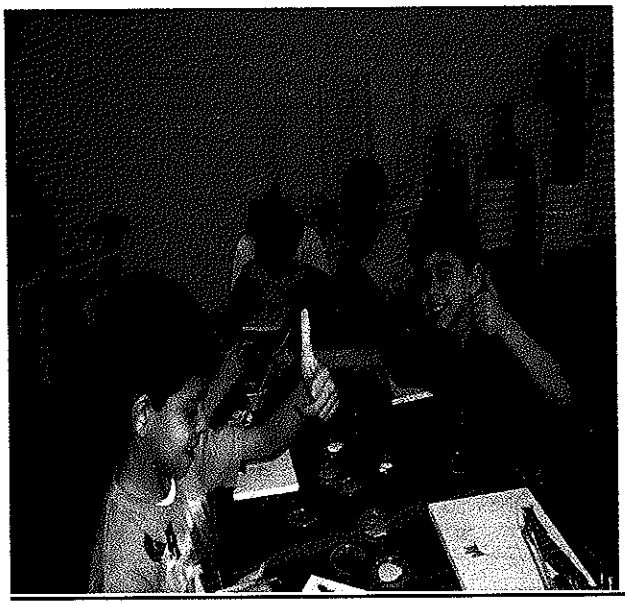
**Declaração:**
Declaramos para os devidos fins de direito, especialmente para atender o disposto no **Decreto n. 13.192, de 2014**, que a entidade supra citada cumpriu plenamente os objetivos previstos no Plano de Trabalho apresentado quando da solicitação dos recursos.

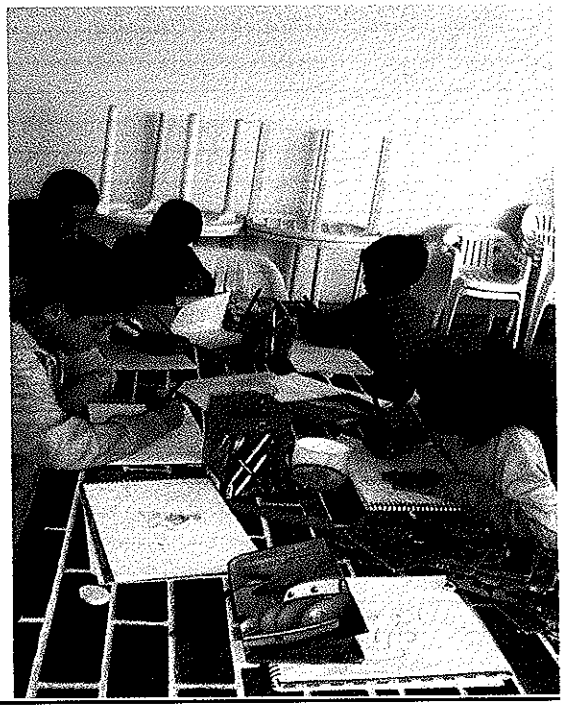
Florianópolis,_____/_____/_____

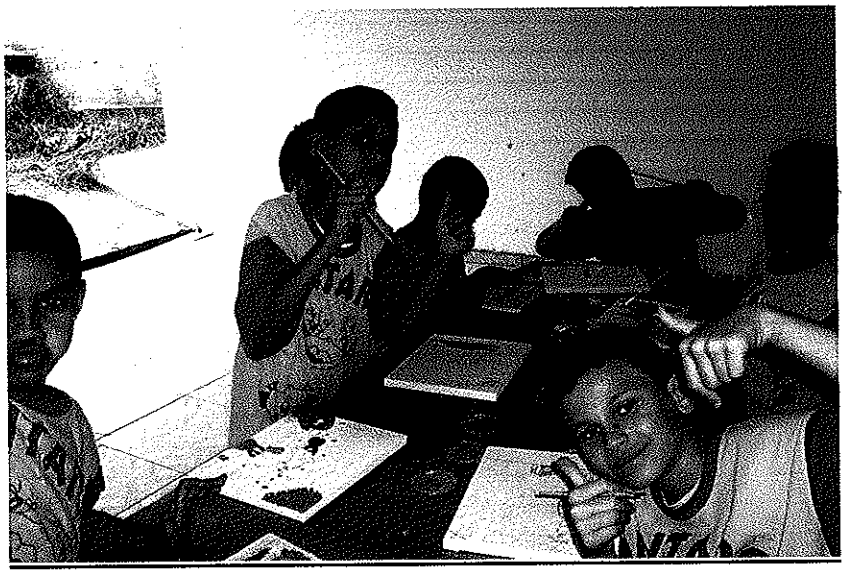
Anderson Sauerbier
Presidente
CRA/SC 18418
Presidente da Entidade

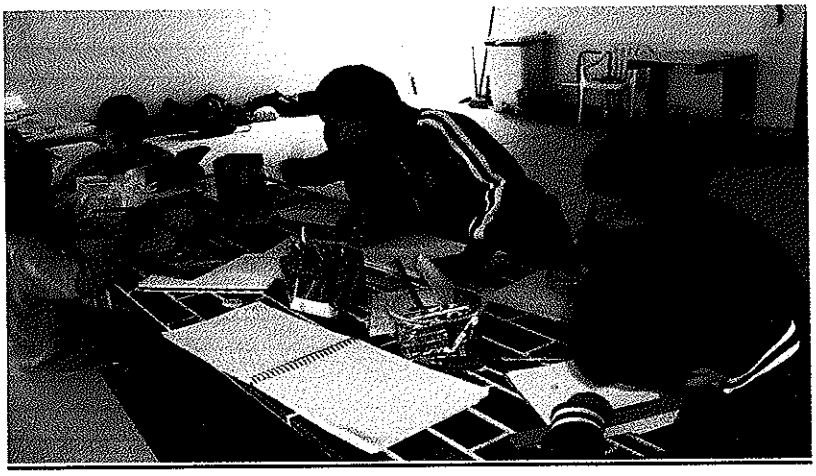
Responsável Financeiro
(Quando houver)

# PINTURA EM TELA

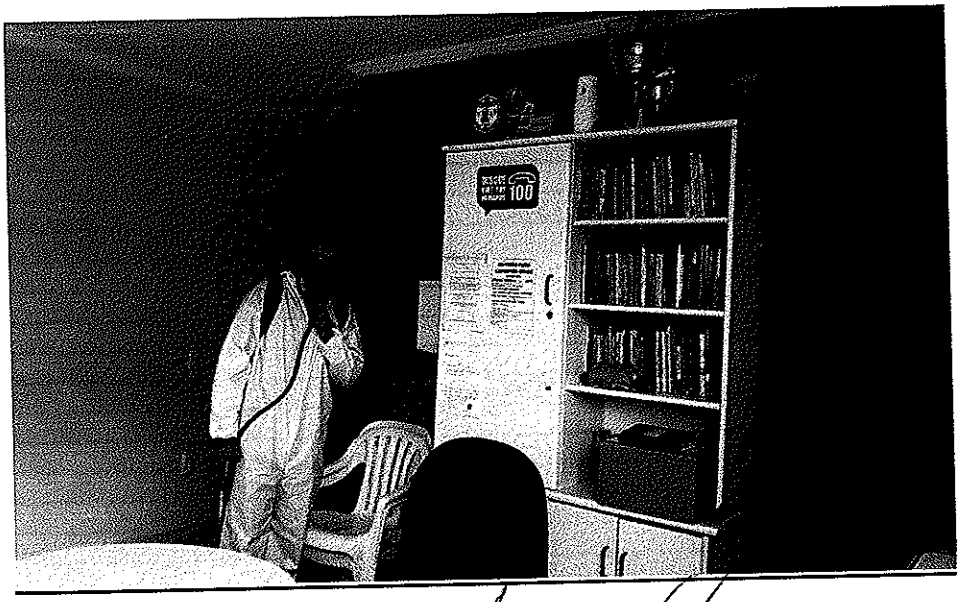








DEDETIZAÇÃO/ DESRATIZAÇÃO E LIMPEZA NA CAIXA



Anderson Sauerbier
Presidente
CRA/SC 18418

9

CAIXA

## Extrato por período

Cliente: CENTRO DE INTEGRACAO FAMILIAR CE

Conta: 1011 / 003 / 00002583-3

Data: 14/09/2017 - 10:57

Mês: Julho/2017

Período: 1 - 31

### Extrato

| Data Mov. | Nr. Doc. | Histórico | Valor | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| 05/07/2017 | 062017 | DB CEST PJ | 35,00 D | 5.448,19 C |
| 07/07/2017 | 675785 | PAG BOLETO | 3.264,66 D | 2.183,53 C |
| 12/07/2017 | 253312 | CRED TEV | 7.050,00 C | 9.233,53 C |
| 14/07/2017 | 182967 | ENVIO TEV | 1.500,00 D | 7.733,53 C |
| 17/07/2017 | 171009 | DP DIN LOT | 14,66 C | 7.748,19 C |
| 17/07/2017 | 171010 | DP DIN LOT | 10,03 C | 7.758,22 C |
| 17/07/2017 | 071576 | DOC ELET E | 961,55 D | 6.796,67 C |
| 17/07/2017 | 074935 | DOC ELET E | 1.504,35 D | 5.292,32 C |
| 17/07/2017 | 222158 | PAG BOLETO | 789,98 D | 4.502,34 C |
| 17/07/2017 | 071576 | DOC/TEDINTERNET | 8,65 D | 4.493,69 C |
| 17/07/2017 | 074935 | DOC/TEDINTERNET | 8,65 D | 4.485,04 C |
| 25/07/2017 | 000000 | MANUT CTA | 30,00 D | 4.455,04 C |

4º parcela manutenção R$ 4.30900

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

10

CAIXA

## Extrato por período

Cliente: CENTRO DE INTEGRACAO FAMILIAR CE

Conta: 1011 / 003 / 00002583-3

Data: 14/09/2017 - 10:59

Mês: Agosto/2017

Período: 1 - 31

### Extrato

| Data Mov. | Nr. Doc. | Histórico | Valor | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| | 000000 | SALDO ANTERIOR | 0,00 | 4.455,04 C |
| 07/08/2017 | 072017 | DB CEST PJ | 49,00 D | 4.406,04 C |
| 07/08/2017 | 000020 | MANUT CAD | 36,50 D | 4.369,54 C |
| 11/08/2017 | 295979 | PAG BOLETO | 686,32 D | 3.683,22 C |
| 14/08/2017 | 642336 | CRED TEV | 3.000,00 C | 6.683,22 C |
| 14/08/2017 | 642360 | CRED TEV | 3.200,00 C | 9.883,22 C |
| 17/08/2017 | 250096 | ENVIO TEV | 415,00 D | 9.468,22 C |
| 21/08/2017 | 099876 | PAG BOLETO | 630,18 D | 8.838,04 C |
| 24/08/2017 | 822597 | PAG GPS | 81,40 D | 8.756,64 C |
| 25/08/2017 | 000000 | MANUT CTA | 42,00 D | 8.714,64 C |

### Lançamentos do Dia

| Data Mov. | Nr. Doc. | Histórico | Valor | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| 14/09/2017 | 140950 | DP DIN LOT | 35,00 C | 12.270,64 C |
| 14/09/2017 | 140951 | DP DIN LOT | 8,80 C | 12.279,44 C |

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

CAIXA

## Extrato por período

Cliente: CENTRO DE INTEGRACAO FAMILIAR CE

Conta: 1011 / 003 / 00002583-3

Data: 14/09/2017 - 11:03

Mês: Setembro/2017

Período: 1 - 14

### Extrato

| Data Mov. | Nr. Doc. | Histórico | Valor | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| | 000000 | SALDO ANTERIOR | 0,00 | 8.714,64 C |
| 05/09/2017 | 082017 | DB CEST PJ | 49,00 D | 8.665,64 C |
| 06/09/2017 | 847997 | CRED TEV | 3.600,00 C | 12.265,64 C |
| 13/09/2017 | 265635 | ENVIO TEV | 30,00 D | 12.235,64 C |

### Lançamentos do Dia

| Data Mov. | Nr. Doc. | Histórico | Valor | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| 14/09/2017 | 140950 | DP DIN LOT | 35,00 C | 12.270,64 C |
| 14/09/2017 | 140951 | DP DIN LOT | 8,80 C - Recurso entidade | 12.279,44 C |

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

(12)

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

SAC 0800 726 0101
OUVIDORIA 0800 725 7474

257-325215672-7

14/SET/2017 HORA DF 09:51:18

LOT: 20.18287-0 TERM: 038557
LOCALIDADE: FLORIANOPOLIS
AG. VINCULADA: 0408 CONTROLE: 826020069

DEPÓSITO EM DINHEIRO

1011 003 00002583-3

CENTRO DE INTEGRACAO FAMILIAR CE

VALOR : 8,80

ESTE RECIBO É VÁLIDO COMO
COMPROVANTE DE DEPÓSITO

257-325215672-7

3ª VIA

(Recurso da Entidade)

13

CAIXA

## Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|---|---|
| **Emitente:** | CENTRO DE INTEGRACAO FAMILIAR CE |
| **Conta origem:** | 1011 / 003 / 00002583-3 |
| **Conta destino:** | 5423-2/337461-0 |
| **Tipo:** | DOC E |

| | |
|---|---|
| **Banco:** | 001-BANCO DO BRASIL S/A |
| **Finalidade:** | 07-Pagamento a Fornecedores |
| **Nome destinatário:** | COMERCIAL JARES LTDA ME |
| **CPF/CNPJ destinatário:** | 02.273.418/0001-06 |
| **Valor a ser transferido:** | R$ 1.504,35 |
| **Tarifa de emissão de DOC:** | R$ 8,65 |
| **Valor total a ser debitado:** | R$ 1.513,00 |
| **Identificação da operação:** | PAGAMENTO MAT PEDAGOGICO |

| | |
|---|---|
| **Data de débito:** | 17/07/2017 |
| **Data/hora da operação:** | 17/07/2017 17:33:33 |

**Código da operação:** 00074935

**Chave de segurança:** VUJ0YKSHAJ4XR8E8

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

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

(14)

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**COMERCIAL JARES LTDA ME**
RUA CONSELHEIRO MAFRA, 357 - CENTRO -
CEP:88010101 - FLORIANÓPOLIS - SC
TEL: (48)3223-7517

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
**1**

**Nº 000001522** FL. 1 /2
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
4217 0702 2734 1800 0106 5500 2000 0015 2210 0001 5223

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA VINCULADA AO ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342170086825516 17/07/17 17:20:29

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ |
|---|---|---|
| 253.645.654 | | 02.273.418/0001-06 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| CENTRO DE INTEGRAÇAO FAMILIAR-CEIFA | 01.583.896/0001-41 | 17/07/2017 |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA SAÍDA / ENTRADA |
|---|---|---|---|
| RUA JOAO MOTTA ESPEZIM, 683 | SACO DOS LIMõES | 88045-400 | 17/07/2017 |

| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| FLORIANOPOLIS | 43333-6356 | SC | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.504,35 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.504,35 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7896309204996 | TELA PARA PINTURA 24X30 SOUZA | 59019000 | 0102 | 5929 | UN | 12,0000 | 9,5000 | 0,00 | 114,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7896309205023 | TELA DE PINTURA 30X30 SOUZA | 59019000 | 0102 | 5929 | UN | 22,0000 | 10,7500 | 0,00 | 236,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3154145067002 | APONTADOR MAPED METAL 2 FUROS | 82141000 | 1102 | 5929 | UN | 8,0000 | 4,5000 | 0,00 | 36,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7891055044193 | PINCEL CHATO CONDOR 456 22 | 96033000 | 4102 | 5929 | UN | 4,0000 | 6,9000 | 0,00 | 27,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7891055032299 | PINCEL CHATO CONDOR 456 04 | 96033000 | 4102 | 5929 | UN | 10,0000 | 2,5000 | 0,00 | 25,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7891055046890 | PINCEL ARTISTICO 409 00 CONDOR | 96033000 | 4102 | 5929 | UN | 4,0000 | 8,9500 | 0,00 | 35,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7897294405481 | REGUA NORMOGRAFO KIT C/3 WALEU | 90172000 | 0500 | 5929 | UN | 2,0000 | 5,5000 | 0,00 | 11,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7891360588344 | LAPIS DE COR FC 24 JUMBO | 96091000 | 0500 | 5929 | UN | 2,0000 | 43,9500 | 0,00 | 87,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7891360585022 | GIZ DE CERA FC SUPER SOFT C/6 PONTA RT | 96099000 | 1102 | 5929 | UN | 4,0000 | 20,5000 | 0,00 | 82,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7891360447924 | LAPIS DE COR FC 12 JUMBO | 96091000 | 4102 | 5929 | UN | 2,0000 | 34,7500 | 0,00 | 69,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7896342905232 | GEL LIMPA PINCEL 30G MERCUR | 34021900 | 0102 | 5929 | UN | 3,0000 | 6,5000 | 0,00 | 19,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7896342467587 | TINTA TECIDO MERCUR CINZA DA LUA | 33049990 | 0500 | 5929 | UN | 1,0000 | 2,7500 | 0,00 | 2,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7896342904587 | TINTA TECIDO VERDE JADE MERCUR | 32139000 | 0102 | 5929 | UN | 1,0000 | 2,7500 | 0,00 | 2,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| [illegible]42904570 | TINTA TECIDO MERCUR VERDE PINHEIRO | 32139000 | 0102 | 5929 | UN | 1,0000 | 2,7500 | 0,00 | 2,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| [illegible]42467273 | TINTA TECIDO MERCUR CREME DE BAUNILHA | 32139000 | 0102 | 5929 | UN | 1,0000 | 2,7500 | 0,00 | 2,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7896342904587 | TINTA TECIDO VERDE JADE MERCUR | 32139000 | 0102 | 5929 | UN | 1,0000 | 2,7500 | 0,00 | 2,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7896342467334 | TINTA TECIDO MOUSSE MORANGO MERCUR | 32139000 | 0102 | 5929 | UN | 1,0000 | 2,7500 | 0,00 | 2,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7891153014111 | TINTA TECIDO ACRILEX AZ BEBE 811 | 32131000 | 4102 | 5929 | UN | 1,0000 | 3,0000 | 0,00 | 3,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7896342467464 | TINTA TECIDO VERDE ESMERALDA MERCUR | 32139000 | 0102 | 5929 | UN | 1,0000 | 2,7500 | 0,00 | 2,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7896342467631 | TINTA TECIDO MERCUR METALICA BRANCO PEROLA | 32139000 | 0500 | 5929 | UN | 1,0000 | 3,9500 | 0,00 | 3,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7896342467242 | TINTA TECIDO MERCUR CLAREADOR | 32139000 | 0102 | 5929 | UN | 1,0000 | 2,7500 | 0,00 | 2,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7891153072159 | TINTA TECIDO ACRILEX FLAMINGO 829 | 32131000 | 0102 | 5929 | UN | 1,0000 | 3,0000 | 0,00 | 3,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7891153014111 | TINTA TECIDO ACRILEX AZ BEBE 811 | 32131000 | 4102 | 5929 | UN | 1,0000 | 3,0000 | 0,00 | 3,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7896342467817 | TINTA TECIDO METALICA PRATA NOBRE 30ML MERCUR | 32139000 | 0500 | 5929 | UN | 3,0000 | 4,5000 | 0,00 | 13,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD-5:44091f6452626b9c08b7f2a2aa295028
Valor Aprox Tributos:R$ 240,75(16,00%) Fonte:IBPT

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito em 17/07/2017

Anderson Sauerbier
Nome: Presidente
Cargo: CRA/SC 18418

(15)

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

**COMERCIAL JARES LTDA ME**
RUA CONSELHEIRO MAFRA, 357 - CENTRO -
CEP:88010101 - FLORIANÓPOLIS - SC
TEL: (48)3223-7517

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº 000001522** FL. 2 /2
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
4217 0702 2734 1800 0106 5500 2000 0015 2210 0001 5223

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA VINCULADA AO ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342170086825516 17/07/17 17:20:29

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ |
|---|---|---|
| 253.645.654 | | 02.273.418/0001-06 |

**CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7896342467556 | TINTA TECIDO MERCUR CHA DA INDIA | 32139000 | 0102 | 5929 | UN | 1,0000 | 2,7500 | 0,00 | 2,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7896342904501 | TINTA TECIDO MERCUR MANGA ROSA | 32139000 | 0102 | 5929 | UN | 1,0000 | 2,7500 | 0,00 | 2,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7896342904594 | TINTA TECIDO VERDE PANTANO MERCUR | 33049990 | 0500 | 5929 | UN | 1,0000 | 2,7500 | 0,00 | 2,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7896342904549 | TINTA TECIDO MERCUR AZUL TOPAZIO | 32139000 | 0102 | 5929 | UN | 1,0000 | 2,7500 | 0,00 | 2,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7896342467303 | TINTA TECIDO MERCUR DAMASCO | 32139000 | 0102 | 5929 | UN | 1,0000 | 2,7500 | 0,00 | 2,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7896342904488 | TINTA TECIDO MERCUR MAMAO PAPAIA | 32139000 | 0102 | 5929 | UN | 1,0000 | 2,7500 | 0,00 | 2,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7891153072159 | TINTA TECIDO ACRILEX FLAMINGO 829 | 32131000 | 0102 | 5929 | UN | 1,0000 | 3,0000 | 0,00 | 3,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7896342467242 | TINTA TECIDO MERCUR CLAREADOR | 32139000 | 0102 | 5929 | UN | 1,0000 | 2,7500 | 0,00 | 2,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7891153000404 | TINTA TECIDO ACRILEX AMARELO CANARIO 589 | 32131000 | 0500 | 5929 | UN | 1,0000 | 3,0000 | 0,00 | 3,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7891153041711 | TINTA TECIDO ACRILEX LL 528 | 32131000 | 4102 | 5929 | UN | 1,0000 | 3,0000 | 0,00 | 3,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7896342467327 | TINTA TECIDO ROSA SILVESTRE 30ML MERCUR | 32139000 | 0102 | 5929 | UN | 1,0000 | 2,7500 | 0,00 | 2,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| [illegible]342467334 | TINTA TECIDO MOUSSE MORANGO MERCUR | 32139000 | 0102 | 5929 | UN | 1,0000 | 2,7500 | 0,00 | 2,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7891153014074 | TINTA TECIDO ACRILEX LILAS BEBE 587 | 32131000 | 4102 | 5929 | UN | 1,0000 | 3,0000 | 0,00 | 3,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7891153041568 | TINTA TECIDO ACRILEX SEPIA 551 | 32131000 | 4102 | 5929 | UN | 1,0000 | 3,0000 | 0,00 | 3,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7891153041568 | TINTA TECIDO ACRILEX SEPIA 551 | 32131000 | 4102 | 5929 | UN | 1,0000 | 3,0000 | 0,00 | 3,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7891153041384 | TINTA TECIDO ACRILEX BC 519 | 32131000 | 4102 | 5929 | UN | 1,0000 | 3,0000 | 0,00 | 3,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7896342467419 | TINTA TECIDO AMETISTA VIOLETA 30ML MERCUR | 32139000 | 0102 | 5929 | UN | 1,0000 | 2,7500 | 0,00 | 2,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7891153000404 | TINTA TECIDO ACRILEX AMARELO CANARIO 589 | 32131000 | 0500 | 5929 | UN | 1,0000 | 3,0000 | 0,00 | 3,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7896342467471 | TINTA TECIDO MERCUR MACA VERDE | 32139000 | 0500 | 5929 | UN | 1,0000 | 2,7500 | 0,00 | 2,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7891153029078 | COLA COLORIDA GLITTER C/ 6 CORES ACRILEX | 35061090 | 4102 | 5929 | UN | 3,0000 | 19,7500 | 0,00 | 59,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7891153029078 | COLA COLORIDA GLITTER C/ 6 CORES ACRILEX | 35061090 | 4102 | 5929 | UN | 3,0000 | 19,7500 | 0,00 | 59,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7891191003702 | RESTA A3 REPORT PREMIUM | 48025610 | 0500 | 5929 | UN | 1,0000 | 54,5000 | 0,00 | 54,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7891191003733 | PAPEL A4 75GR RESMA 500 FLS BC REPORT | 48025610 | 0500 | 5929 | UN | 4,0000 | 21,9000 | 0,00 | 87,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7899264378917 | CAD BROCH 1/4 FLUORMIX 96FLS FORONI | 48202000 | 0500 | 5929 | UN | 2,0000 | 6,0000 | 0,00 | 12,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7899264378917 | CAD BROCH 1/4 FLUORMIX 96FLS FORONI | 48202000 | 0500 | 5929 | UN | 2,0000 | 6,0000 | 0,00 | 12,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7899264378917 | CAD BROCH 1/4 FLUORMIX 96FLS FORONI | 48202000 | 0500 | 5929 | UN | 1,0000 | 6,0000 | 0,00 | 6,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7891027121600 | CAD BROCH CD 1/4 AZUL 96FLS TILIBRA | 48202000 | 0500 | 5929 | UN | 3,0000 | 6,0000 | 0,00 | 18,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7896027548679 | JOGO CARA A CARA LIGA DA JUSTICA ESTRELA | 95030099 | 0102 | 5929 | UN | 1,0000 | 139,5000 | 0,00 | 139,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 800425 | DUPLEX | 48109290 | 0102 | 5929 | UN | 9,0000 | 1,2500 | 0,00 | 11,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7896603801464 | FITA CREPE KRAFT 36X50 ADELBRAS 770 | 48114110 | 4102 | 5929 | UN | 2,0000 | 11,0000 | 0,00 | 22,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7896603800849 | FITA ADESIVA 48X45 ADELBRAS TRANSPARENTE | 59061000 | 3102 | 5929 | UN | 2,0000 | 4,0000 | 0,00 | 8,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| [illegible]34021657 | QC AVANGERS 200PCS JAK | 95030080 | 0102 | 5929 | UN | 1,0000 | 50,5000 | 0,00 | 50,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 789[illegible]054019500 | QUEBRA CABECA 250PCS PANO YORKSHIRE/GATOS GAME | 95030070 | 4102 | 5929 | UN | 1,0000 | 38,0000 | 0,00 | 38,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7891360585367 | LAPIS MULTICOLOR PT CX C/144 | 96091000 | 4102 | 5929 | UN | 1,0000 | 50,0000 | 0,00 | 50,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7896342463743 | BORRACHA MERCUR CLEAN | 40169200 | 0500 | 5929 | UN | 20,0000 | 1,0000 | 0,00 | 20,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 800448 | CARTOLINA | 48025799 | 0500 | 5929 | UN | 9,0000 | 1,0000 | 0,00 | 9,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito em 17/07/2017

Assinatura
Nome: Anderson Sauerbier
Cargo: Presidente
CRA/SC 18418

(10)

CAIXA

## Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|---|---|
| **Emitente:** | CENTRO DE INTEGRACAO FAMILIAR CE |
| **Conta origem:** | 1011 / 003 / 00002583-3 |
| **Conta destino:** | 5423-2/337461-0 |
| **Tipo:** | DOC E |

| | |
|---|---|
| **Banco:** | 001-BANCO DO BRASIL S/A |
| **Finalidade:** | 07-Pagamento a Fornecedores |
| **Nome destinatário:** | COMERCIAL JARES LTDA ME |
| **CPF/CNPJ destinatário:** | 02.273.418/0001-06 |
| **Valor a ser transferido:** | R$ 961,55 |
| **Tarifa de emissão de DOC:** | R$ 8,65 |
| **Valor total a ser debitado:** | R$ 970,20 |
| **Identificação da operação:** | PAGAMENTO MAT EXPEDIENTE |

| | |
|---|---|
| **Data de débito:** | 17/07/2017 |
| **Data/hora da operação:** | 17/07/2017 17:03:50 |

| | |
|---|---|
| **Código da operação:** | 00071576 |
| **Chave de segurança:** | 57537JN1ELZG30PY |

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

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

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

**COMERCIAL JARES LTDA ME**
RUA CONSELHEIRO MAFRA, 357 - CENTRO -
CEP:88010101 - FLORIANÓPOLIS - SC
TEL: (48)3223-7517

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº 000001521** FL. 1 /2
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
4217 0702 2734 1800 0106 5500 2000 0015 2110 0001 5218

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

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA VINCULADA AO ECF | 342170086793069 17/07/17 16:45:33 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ |
|---|---|---|
| 253.645.654 | | 02.273.418/0001-06 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| CENTRO DE INTEGRAÇAO FAMILIAR-CEIFA | 01.583.896/0001-41 | 17/07/2017 |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA SAÍDA / ENTRADA |
|---|---|---|---|
| RUA JOAO MOTTA ESPEZIM, 683 | SACO DOS LIMõES | 88045-400 | 17/07/2017 |

| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| FLORIANOPOLIS | 43333-6356 | SC | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 961,55 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 961,55 |

**RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7897975002329 | EITQUETA MAXPRINT 6082 14PFL 10FLS | 48219000 | 4102 | 5929 | UN | 1,0000 | 15,5000 | 0,00 | 15,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7896603801464 | FITA CREPE KRAFT 36X50 ADELBRAS 770 | 48114110 | 4102 | 5929 | UN | 2,0000 | 11,0000 | 0,00 | 22,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3154144680103 | TESOURA MAPED OFFICE ESSENTIALS 17CM | 82130000 | 1500 | 5929 | UN | 1,0000 | 7,0000 | 0,00 | 7,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7898476328710 | PEN DRIVE MULTILASER TWIST 32GB | 85235190 | 4102 | 5929 | UN | 1,0000 | 78,0000 | 0,00 | 78,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7898476328710 | PEN DRIVE MULTILASER TWIST 32GB | 85235190 | 4102 | 5929 | UN | 1,0000 | 78,0000 | 0,00 | 78,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4015000090711 | COLA BASTAO PRITT 40G | 35061090 | 0102 | 5929 | UN | 1,0000 | 16,5000 | 0,00 | 16,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4015000090711 | COLA BASTAO PRITT 40G | 35061090 | 0102 | 5929 | UN | 1,0000 | 16,5000 | 0,00 | 16,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 974152 | EXTRATOR DE GRAMPO BRW | 83059000 | 0102 | 5929 | UN | 1,0000 | 1,7500 | 0,00 | 1,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7897571910417 | RASCUNHO SULFITE 1/18 50FLS TAMOIO | 48209000 | 0500 | 5929 | UN | 3,0000 | 2,7500 | 0,00 | 8,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7891191003764 | PAPEL A4 90GR RESMA 500 FLS BC REPORT | 48025610 | 0500 | 5929 | UN | 3,0000 | 33,0000 | 0,00 | 99,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7891191003733 | PAPEL A4 75GR RESMA 500 FLS BC REPORT | 48025610 | 0500 | 5929 | UN | 2,0000 | 21,9000 | 0,00 | 43,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7898936754011 | GRAMPO 26/6 GALVANIZADO C/ 5000 BRW | 83052000 | 1102 | 5929 | UN | 2,0000 | 5,0000 | 0,00 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7896538009571 | PERCEVEJO OURO CX 40UN MOLIN | 83059000 | 1102 | 5929 | UN | 2,0000 | 15,7500 | 0,00 | 31,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 360474227 | APAGADOR QUADRO BRANCO FC | 96039000 | 0102 | 5929 | UN | 1,0000 | 13,0000 | 0,00 | 13,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 70330129627 | CANETA BIC 1.0 CRISTAL AZ C/ 50 | 96081000 | 0500 | 5929 | UN | 1,0000 | 63,0000 | 0,00 | 63,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 800446 | CARTOLINA | 48025799 | 0500 | 5929 | UN | 10,0000 | 1,0000 | 0,00 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 4713195011893 | MARCADOR DE PAGINA C/100 RETANG NEON YES | 39261000 | 0500 | 5929 | UN | 1,0000 | 8,0000 | 0,00 | 8,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7898936754141 | CLIPES BRW - 4/0 - C/ 500G | 83059000 | 1102 | 5929 | UN | 1,0000 | 12,0000 | 0,00 | 12,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7896212688333 | ENVELOPE 33 - BC 229X324 CX C/250 FORONI | 48171000 | 0500 | 5929 | UN | 1,0000 | 75,0000 | 0,00 | 75,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7896212680122 | ENVELOPE OFICIO BC 114X229 C/1000 FORONI | 48171000 | 0500 | 5929 | UN | 1,0000 | 84,5000 | 0,00 | 84,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 3154140182113 | ESTILETE START 18 MM MAPED | 82119390 | 1500 | 5929 | UN | 1,0000 | 4,0000 | 0,00 | 4,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 8000219200 | LIVRO PROTOCOLO 1/4 100FLS TAMOIO | 48201000 | 0102 | 5929 | UN | 1,0000 | 8,5000 | 0,00 | 8,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7897832845427 | PASTA ABA ELASTICO OF DELLO LINE RS | 42021210 | 0500 | 5929 | UN | 10,0000 | 2,2500 | 0,00 | 22,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7897832844628 | PASTA ABA ELASTICO OF 20MM DELLO TOP LINE VD | 42021210 | 0500 | 5929 | UN | 10,0000 | 6,0000 | 0,00 | 60,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| MD-5:44091f6452626b9c08b7f2a2aa295028<br>Valor Aprox Tributos:R$ 143,91(14,97%) Fonte:IBPT | |

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito em 17/07/2017

Assinatura

Nome: Anderson Sauerbier
Cargo: Presidente
CRA/SC 13418

(18)

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**COMERCIAL JARES LTDA ME**
RUA CONSELHEIRO MAFRA, 357 - CENTRO -
CEP:88010101 - FLORIANÓPOLIS - SC
TEL: (48)3223-7517

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
**1**

**Nº 000001521** FL. 2 /2
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
4217 0702 2734 1800 0106 5500 2000 0015 2110 0001 5218

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA VINCULADA AO ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342170086793069 17/07/17 16:45:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL
253.645.654

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
02.273.418/0001-06

**CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7891027120849 | LIVRO PONTO GRD C/100 FLS TILIBRA | 48201000 | 0500 | 5929 | UN | 1,0000 | 19,0000 | 0,00 | 19,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7898506452057 | MOUSE MULTILASER FIT MINI S/ FIO | 84716053 | 1500 | 5929 | UN | 1,0000 | 60,5000 | 0,00 | 60,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3154144509107 | GRAMPEADOR EXPERT 26/6 MAPED OFFICE | 84729040 | 1102 | 5929 | UN | 1,0000 | 74,9000 | 0,00 | 74,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 3154144522113 | PERFURADOR MAPED ESSENTIALS METAL 6/8 FLS | 84729040 | 1102 | 5929 | UN | 1,0000 | 18,8500 | 0,00 | 18,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito em 17/07/2017

Assinatura

Nome: Anderson Sauerbier
Cargo: Presidente
CRA/SC 13418

CAIXA

## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|---|---|
| **Banco Recebedor:** | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL |
| **Pagador Final / Efetivo** | |
| **CPF/CNPJ:** | 01.583.896/0001-41 |
| **Nome:** | CENTRO DE INTEGRACAO FAMILIAR CE |
| **Conta de débito:** | 1011 / 003 / 00002583-3 |

| | |
|---|---|
| **Representação numérica do código de barras:** | 75691.30698 01255.871806 00271.000010 6 72570000068632 |
| **Instituição Emissora - Nome do Banco:** | BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. |
| **Código do Banco:** | 756 |
| **Pagador Final - Correntista** | |
| **Nome/Razão Social:** | CENTRO DE INTEGRACAO FAMILIAR CE |
| **CPF/CNPJ:** | 01.583.896/0001-41 |

| | |
|---|---|
| **Data do Vencimento:** | 20/08/2017 |
| **Data de Efetivação / Agendamento:** | 11/08/2017 |
| **Valor Nominal do Boleto:** | 686,32 |
| **Juros (R$):** | 0,00 |
| **IOF (R$):** | 0,00 |
| **Multa (R$):** | 0,00 |
| **Desconto (R$):** | 0,00 |
| **Abatimento (R$):** | 0,00 |
| **Valor Calculado (R$):** | 686,32 |
| **Valor Pago (R$):** | 686,32 |
| **Identificação do Pagamento:** | MATERIAL DE LIMPEZA |

**Data/hora da operação:** 11/08/2017 16:45:18

**Código da operação:** 23295979
**Chave de segurança:** P56G4FP6639R2YHE

**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

20 19

**Pereira Comercio de Produtos de Limpeza e Transporte Ltda**

(48) 3246-9892 - RUA INACIO PEREIRA NEVES, 138
AREIAS
88113750 - SAO JOSE - SC

(48)3246-9892

Sempre Com Você! PEREIRA (48) 3246-9892

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

No. 000.044.289
Série 001 - Folha 1/1

Chave de Acesso:
4217 0806 0968 5700 0133 5500 1000 0442 8910 0044 2890

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

Natureza da Operação: VENDA DE MERCADORIA

Protocolo de autorização de uso: 342170098434759 10/08/2017 17:02:13

Inscrição Estadual: 254810322

Insc. Estadual do Sust. Tributário:

CNPJ: 06.096.857/0001-33

## Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social: CENTRO DE INTEGRACAO FAMILIAR

CNPJ/CPF: 01.583.896/0001-41

Data Emissão: 10/08/2017

Endereço: RUA JOAO MOTTA ESPEZIM, 683

Bairro/Distrito: SACO DOS LIMOES

CEP: 88045400

Data Entrada/Saída: 10/08/2017

Município: FLORIANOPOLIS

Fone/Fax: (48)3333-6356

UF: SC

Inscrição Estadual:

Hora Saída: 17:02:19

## Fatura:

| Fatura No. | Vencimento | Valor | Fatura No. | Vencimento | Valor | Fatura No. | Vencimento | Valor | Fatura No. | Vencimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | 20/08/2017 | 686,32 | | | | | | | | | |

## Cálculo do Imposto:

| Base de Cálculo do ICMS: | Valor do ICMS: | Base de Cálculo ICMS Substituição: | Valor do ICMS Substituição: | Valor Total dos Produtos: |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 686,32 |

| Valor do Frete: | Valor do Seguro: | Desconto: | Outras Desp. Acessórias: | Valor do IPI: | Valor Total da Nota: |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 686,32 |

## Transportador/Volume Transportados

Razão Social:

Frete por conta:

Código ANTT:

Placa do Veículo:

UF:

CNPJ/CPF:

Endereço:

Município:

UF:

Inscrição Estadual:

| Quantidade: | Espécie: | Marca: | Numeração: | Peso Bruto: | Peso Líquido: |
|---|---|---|---|---|---|
| 9 | VOLUME | | 0 | 0,000 | 0,000 |

## Dados do Produto/Serviço:

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS E SERVIÇOS | NCM/SH | CST/CSOSN | CFOP | UN. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC. ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO IPI | % ICMS | % IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0002057 | AGUA SANITARIA 5L Q BOA | 28289011 | 500 | 5405 | BB | 3,000 | 15,000 | 45,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0003891 | AJAX LIMP.PROF.FRESH 500ML | 34022000 | 500 | 5405 | UN | 3,000 | 6,680 | 20,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0004756 | BALDE 15L AROPLAST C/ALCA | 39249000 | 101 | 5102 | UN | 2,000 | 6,950 | 13,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000979 | BOBINA PICOTADA MEGA LINE 35X45 7KG C/500UN | 39232110 | 101 | 5102 | UN | 1,000 | 38,750 | 38,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0008880 | COPO DESC.150ML CRISTALCOPO BRA NCO C/2500UN | 39241000 | 500 | 5405 | CX | 1,000 | 69,900 | 69,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0008899 | DETERGENTE LOUCA 500ML LIMPOL L IMAO | 34022000 | 500 | 5405 | UN | 5,000 | 2,100 | 10,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0007267 | DETERGENTE LOUCA 500ML LIMPOL M ACA | 34022000 | 500 | 5405 | UN | 5,000 | 2,100 | 10,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000049 | DETERGENTE LOUCA 500ML LIMPOL N EUTRO | 34022000 | 500 | 5405 | UN | 5,000 | 2,100 | 10,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0002591 | ESFREGAO DE ACO SANY BRIL (GUER REIRO) | 63071000 | 500 | 5405 | UN | 10,000 | 0,780 | 7,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000303 | FLANELA LARANJA 29X39 LIMPOTEX | 63071000 | 500 | 5405 | UN | 4,000 | 1,150 | 4,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 006053 | LUVA DE BORRACHA FORRADA M TALG E AMARELA | 40151900 | 101 | 5102 | PC | 3,000 | 3,250 | 9,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8562 | LUVA DE BORRACHA FORRADA M VOLK AZUL MULTI | 40151900 | 101 | 5102 | PAR | 3,000 | 3,250 | 9,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0008568 | LUVA DE PROC. P C/100 TALGE/DES CARPACK C/PO | 40151900 | 101 | 5102 | CX | 1,000 | 21,970 | 21,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0006552 | P.HIG F.DUPLA 30M EXT.LUXO FOFI NHO C/64RL | 48181000 | 500 | 5405 | FD | 1,000 | 72,900 | 72,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0008645 | P.TOALHA EXTRA LUX C/5000 SECK LIMP 23/20 | 48182000 | 500 | 5405 | CX | 1,000 | 85,000 | 85,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0009031 | SACA ALVEJADA 50X70 PLUS MARTIN S | 63071000 | 101 | 5102 | UN | 4,000 | 7,390 | 29,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000475 | SACO PRETO P/LIXO 100L C/100 70 X85X0.12 | 39232110 | 500 | 5405 | FD | 1,000 | 56,900 | 56,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0007925 | SACO PRETO P/LIXO 240L C/50 0.9 115X130 | 39232110 | 101 | 5102 | FD | 1,000 | 55,000 | 55,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000069 | SAPONACEO CREMOSO RADIUM CLASSI CO 300ML | 34054000 | 101 | 5102 | UN | 5,000 | 5,850 | 29,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0002458 | SAPONACEO CREMOSO RADIUM LAVAND A 300ML | 34054000 | 101 | 5102 | UN | 5,000 | 6,980 | 34,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0004875 | VASSOURA DE NYLON C/CABO TROPIC AL LIMPAMANIA | 96039000 | 101 | 5102 | UN | 2,000 | 8,500 | 17,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0004172 | VEJA DESENG. 500ML LARANJA/LIMA O REFIL | 34022000 | 500 | 5405 | UN | 3,000 | 10,950 | 32,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

## Cálculo do ISSQN:

Inscrição Municipal:

Valor Total dos Serviços:

Base de Cálculo do ISSQN:

Valor do ISSQN:

## Dados Adicionais:

Informações Complementares:
I-Documento Emitido por ME ou EPP optante Simples Nacional II-Nao gera direito a Credito de ICMS/IPI
Aproveitamento Credito ICMS valor R$ 3,25 corresp.a aliq. 1,25 %, nos termos do ART.23 de LC 123
PIS/COFINS aliq.reduzido a Zero Conf.ART.1 Lei 10925/2004
PIS/COFINS aliq.reduzido a Zero Conf.ART.28 Lei 10865/2004
** Pedido: 163276 ** Cliente: CEIFA ** Vdr(a): THAIS KATRINE PROTASIO SANTOS **

ATENÇÃO
Pagar somente o boleto do [illegible] anexo a Nota Fiscal

SICOOB | 756 | 75691.30698 01255.871806 00271.000010 6 72570000068632

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Local de Pagamento<br>**PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO** | | | | | | Vencimento<br>**20/08/2017** |
| Beneficiário<br>**PEREIRA COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA E TRANSPOR** | | | | | | Agência / Código Beneficiário<br>**3069 / 2558718** |
| Data do Documento<br>**10/08/2017** | N. Documento<br>**044289** | Espécie<br>**01** | Aceite<br>**N** | Data Processamento<br>**10/08/2017** | | Nosso Número<br>**00027100** |
| Uso do Banco | Carteira<br>**1-01** | Espécie | Quantidade | x | Valor | Valor do Documento<br>**686,32** |
| Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)<br>Pagavel Pref. Sicoob ou qualquer banco ate vencto<br>Sujeito a protesto apos 5 dias do vencimento.<br>Multa 2,00 % - Juros 1.00 % ao mes. | | | | | | (-) Descontos/Abatimento<br>(-) Outras Deduções<br>(+) Mora / Multa |
| Pagador<br>**CENTRO DE INTEGRACAO FAMILIAR** **CNPJ/CPF: 01.583.896/0001-41**<br>**RUA JOAO MOTTA ESPEZIM, 683**<br>**88045400 FLORIANOPOLIS SC**<br>Sacador / Avalista | | | | | | (+) Outros Acréscimos<br>(=) Valor Cobrado |

**RECIBO DO SACADO**

21
22

CAIXA

## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|---|---|
| **Emitente:** | CENTRO DE INTEGRACAO FAMILIAR CE |
| **Conta origem:** | 1011 / 003 / 00002583-3 |
| **Conta destino:** | 0408 / 003 / 00005026-4 |

| | |
|---|---|
| **Nome destinatário:** | FRANCINE LAGE DE SOUZA ME |
| **Valor:** | R$ 415,00 |
| **Identificação da operação:** | MATERIAL MANUTENCAO |

| | |
|---|---|
| **Data de débito:** | 17/08/2017 |
| **Data/hora da operação:** | 17/08/2017 14:34:58 |

**Código da operação:** 00250096
**Chave de segurança:** Y7AZ6CC4NR8PZ7YR

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**FRANCINE LAGE DE SOUZA MATERIAIS DE CONSTRUCAO**
Juan Ganzo Fernandes, 023 - Saco dos Limoes
- CEP:88045-210 - Florianopolis - SC
TEL: (48)3333-0260

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
**1**

**Nº 000001598** FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4217 0806 1045 2600 0106 5500 1000 0015 9810 0001 5989

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

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| venda | 342170101435958 17/08/2017 12:07:01 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ |
|---|---|---|
| 254748040 | | 06.104.526/0001-06 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| CEIFA- CENTRO DE INTEGRACAO FAMILIAR | 01.583.896/0001-41 | 17/08/2017 |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA SAÍDA / ENTRADA |
|---|---|---|---|
| R JOAO MOTA ESPEZIM, 683 | SACO DOS LIMOES | 88045-400 | 17/08/2017 |

| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| Florianopolis | (48)3333-6356 | SC | | |

**FATURA**

PAGAMENTO

PAGAMENTO À VISTA

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 415,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 415,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | PERC.(%) DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 509 | FECHADURA INTERNA INOX ALIANCA IP 2700/71 71974 | 83014000 | 060 | 5403 | UN | 2,0000 | 29,00 | 58,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1474 | TUBO EXTENSIVO DUPLO BLUKIT 898 | 39174090 | 060 | 5403 | UN | 1,0000 | 17,30 | 17,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1892 | CADEADO 45 PADO 11533 | 83011000 | 060 | 5403 | UN | 1,0000 | 25,80 | 25,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2035 | DISJUNTOR DIN 40A UNIPOLAR SIEMENS 874396 | 85362000 | 060 | 5403 | UN | 1,0000 | 17,50 | 17,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2328 | TUBO EXTENSIVO BLUKIT 1,5M 6687 349739 | 39174090 | 060 | 5403 | UN | 2,0000 | 13,90 | 27,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3134 | TORNEIRA LEAO BANCADA 1/4 VOLTA SLIM C61 3232.0 3040 | 84818011 | 060 | 5403 | UN | 1,0000 | 100,00 | 100,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3246 | FITA ISOLANTE 20 METROS SCHOT 3M 33+ 121606 | 39191020 | 060 | 5403 | UN | 1,0000 | 24,00 | 24,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4495 | ASSENTO SANITARIO ALMOFADADO DURIN 570 | 39222000 | 060 | 5403 | UN | 2,0000 | 51,60 | 103,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4693 | INTERRUPTOR EMB 1S BRAN 62010 MILUZ SCH | 85365090 | 041 | 5102 | UN | 2,0000 | 7,20 | 14,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5674 | MACANETA ALAVANCA RETA CROMADA SOPRANO 8226 | 83016000 | 060 | 5403 | UN | 2,0000 | 13,50 | 27,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito em 17/08/2017

Assinatura
Nome: Anderson Sauerbier
Cargo: Presidente
CRA/SC 16419

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD-5 CB9C52C27420898C89E5D4385B3D2108

RESERVADO AO FISCO

33
24

CAIXA

## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|---|---|
| **Banco Recebedor:** | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL |
| **Pagador Final / Efetivo** | |
| **CPF/CNPJ:** | 01.583.896/0001-41 |
| **Nome:** | CENTRO DE INTEGRACAO FAMILIAR CE |
| **Conta de débito:** | 1011 / 003 / 00002583-3 |

| | |
|---|---|
| **Representação numérica do código de barras:** | 75691.32587 01015.430000 00016.420010 1 72580000063018 |
| **Instituição Emissora - Nome do Banco:** | BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. |
| **Código do Banco:** | 756 |
| **Pagador Final - Correntista** | |
| **Nome/Razão Social:** | CENTRO DE INTEGRACAO FAMILIAR CE |
| **CPF/CNPJ:** | 01.583.896/0001-41 |

| | |
|---|---|
| **Data do Vencimento:** | 21/08/2017 |
| **Data de Efetivação / Agendamento:** | 21/08/2017 |
| **Valor Nominal do Boleto:** | 630,18 |
| **Juros (R$):** | 0,00 |
| **IOF (R$):** | 0,00 |
| **Multa (R$):** | 0,00 |
| **Desconto (R$):** | 0,00 |
| **Abatimento (R$):** | 0,00 |
| **Valor Calculado (R$):** | 630,18 |
| **Valor Pago (R$):** | 630,18 |
| **Identificação do Pagamento:** | PAGAMENTO SERVICO |

**Data/hora da operação:** 21/08/2017 09:54:32

**Código da operação:** 33099876
**Chave de segurança:** 46YALMXNLUPCFZVG

**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

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ

## SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

## Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

| Número do RPS | Número da nota |
|---|---|
| | 1377 |

Data da emissão da nota: 17/08/2017 16:11:36

Data do fato gerador: 17/08/2017 16:11:36

Código de verificação: Z7I3EK4MV

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ESGO JATO DESENTUPIDORA E DEDETIZADORA
Nome/Razão social: ESGO JATO DESENTUPIDORA E DEDETIZADORA LTDA - EPP
Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 13.428.806/0001-27 Inscrição municipal: 9009385
Telefone: (48) 3066-8835
Endereço: AV JOSUE DI BERNARDI Número: 185 Bairro: CAMPINAS CEP: 88101-200
Complemento: SALA 27
Celular: (48) 99969-5659
Município: São José UF: SC
E-mail: esgojato@esgojato.com Site:

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: Centro de Integração Familiar CEIFA
Nome/Razão social: Centro de Integração Familiar CEIFA
CPF/CNPJ: 01.583.896/0001-41 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
Endereço: Rua João Mota Espezim Número: 683 Bairro: Saco dos Limões CEP: 88045-400
Complemento:
Município: Florianópolis UF: SC
E-mail: sauerbier@bol.com.br Telefone: (48) 3333-6356 Celular:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|---|---|---|---|---|---|
| Limpeza da Caixa D¿água. | 300,0000 | 1,0000 | 300,0000 | 300,00x3,84 = | 11,52 |
| Dedetização/desratização. | 440,0000 | 1,0000 | 440,0000 | 440,00x3,84 = | 16,90 |

## Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | À vista | 630,18 | | | | | | | | |

## RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 81,40 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |

**Valor bruto = R$ 740,00** | **Valor líquido = R$ 630,18**

Códigos dos serviços:
07.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.

| Desc. condicionado(R$) | Desc. incondicionado(R$) | Deduções(R$) | Base de cálculo(R$) | Valor ISS(R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 740,00 | 28,42 |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação fora do município
Situação tributária do ISSQN: Retenção
Local da prestação do serviço: Florianópolis

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 34.300 de 30 de novembro de 2011.
O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 3.84%
Situação desta NFS-e: Retida
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 99,53 ((13,45%)), estadual - R$ 0,00 ((0,00%)), municipal - R$ 23,31 (3,15%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SICOOB | 756 | 75691.32587 01015.430000 00016.420010 1 72580000063018

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Local de pagamento<br>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE VENCIMENTO | | | | | Vencimento<br>21/08/2017 |
| Beneficiário<br>ESGO JATO DESENTUPIDORA E DEDETIZADORA LTDA - EPP 13.428.806/0001-27 | | | | | Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário<br>3258/154300 |
| Data do documento<br>17/08/2017 | N. documento<br>17076-SI | Espécie<br>DM | Aceite<br>N | Data processamento<br>17/08/2017 | Nosso número<br>164-2 |
| Uso do Banco | Carteira<br>1 | Espécie<br>R$ | Quantidade | Valor | Valor documento<br>630,18 |
| Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)<br>Após Venc. mora 0,03%a/dia multa 2,00%<br>Não conceder desconto.<br>NÚMERO DE PARCELAS: ÚNICA<br>NOTA FISCAL Nº 1377 - 17/08/2017<br><br>EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB<br>COOPERATIVA CONTRATANTE 3258 SICOOB CREDISC | | | | | (-) Desconto / Abatimento<br>(-) Outras deduções<br>(+) Mora / Multa |
| Pagador<br>CENTRO DE INTEGRAÇÃO FAMILIAR - CEIFA 01.583.896/0001-41<br>RUA JOÃO MOTA ESPEZIM Nº 683<br>SACO DOS LIMÕES<br>FLORIANÓPOLIS - SC 88045-400<br>Sacador / Avalista | | | | | (+) Outros acréscimos<br>(=) Valor cobrado |

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

Esgo Jato – Desentupidora e Dedetizadora

CNPJ: 13.428.806/0001-27
CRQ: 05141
INSC.EST.: Isenta
Alvará Sanitário: 18947/2016

**Validade: 18 / 08 / 2017 a 18 / 04 / 2018.**

Rua: Josué Di Bernardi nº 185 sala 27 – Campinas – São José/SC – CEP: 88.101-200 - Fone: (48) 3066-8835

# CERTIFICADO DE LIMPEZA DE CAIXA D'ÁGUA

**Certifico que conforme exige a LEI N.º 6583/2005 de 18 de JANEIRO de 2005, que inclui e altera dispositivo da LEI n.º 4783/95 de 23 DE NOVEMBRO DE 1995, que a Empresa CENTRO DE INTEGRAÇÃO FAMILIAR-CEIFA, CNPJ 01.583.896/0001-41, sito a Rua João Motta Espezim, nº 683, Saco dos Limões – Florianópolis/SC, está em condições higiênicas, favoráveis para o recebimento da água potável fornecida pela CASAN.**

**Obs.: Higienização com solução de hipoclorito de sódio à 10%.**

**São José, 18 / 08 /2017.**

ESGO JATO Desentupidora e Dedetizadora Ltda.-EPP
Sócio Administrativo

Mariane S. de Albuquerque- CRQ-SC 136.143
Química Tecnóloga Responsável

# Esgo Jato Desentupidora e Dedetizadora Ltda – EPP

Endereço: Rua Josué Di Bernardi nº 185 sala 27 – Campinas – São José/SC – CEP: 88.101-200. Fone: (48) 3066-8835 - CNPJ: 13.428.806/0001-27 - CRQ: 05141 - Alvará Sanitário: 18947/2016

**Empresa: CENTRO DE INTEGRAÇÃO FAMILIAR-CEIFA CNPJ 01.583.896/0001-41**
**Endereço: Rua João Motta Espezim, Nº 683, Bairro: Saco dos Limões - Município: Florianópolis/SC.**

## Certificamos que neste estabelecimento foram realizados os serviços de:

**DESINSETIZAÇÃO**
( ) GEL MAXFORCE

(x) K-OTHRINE CE 25

(x) K-OTHRINE 2P PÓ

( ) RESPONSAR SC 1,25 SP

**DESRATIZAÇÃO**
(x) RACUMIN PÓ

(x) RODILON BL PARAFINADO

### LAUDO TÉCNICO dos PRODUTOS UTILIZADOS

**GEL MAXFORCE - Grupo Químico**: Amido-hidrazona. **Formulação e Concentração**: Inseticida, hidramethylnone 2% p/p i.a., excipientes q.s.p 100%. **Composição**: Tetra hidro - 5,5 - demetil-2(1H) -pirimidinona(3-14-(trifluorometil 1-1-(2-14(trifluorometil) etenil)-2 propenilideno) hidrazona. (Hydramethylnon) ..... 2%p/p. **Dosagem**: 2,5 A 5g /10 m². **RMS Nº**: 3.1976.0011.001-5 **Ação Tóxica**: Inibição da respiração celular. **Antídotos e Tratamento**: Anti- histaminicos e Tratamento Sintomático.

**K-OTHRINE CE 25 - Grupo Químico**: Piretróide. **Formulação e Concentração**: Concentrado emulsionável, deltametrina 25 g/l excipientes q.s.p 100%. **Composição**: Cada 1.000 ml contém: Deltamethrina 25 g Veiculo q.s.p 1.000 ml. **Dosagem**: 100 ml /10 litros de calda / 200 m². **RMS Nº**: 3.1976.0035.001-6. **Ação Tóxica**: Distúrbio Sensoriais Cutâneos ,Hipersensibilidade, Neurite Periférica. **Antídotos e Tratamento**: Anti- histaminicos e Tratamento Sintomático.

**K-OTHRINE 2P - Grupo Químico**: Piretrinas e Piretróides. **Formulação e Concentração**: Inseticida pó, deltametrina 2g/ kg. **Composição**: (S) -alfa - ciano-m - fenoxibenzil- (IR,3R)- 3-(2,2-dibromovinil)-2,2-demetil ciclopropano carboxilano (deltametrina) 0,2% p/p. **Inertes**: Carbonato de cálcio 99,8% p/p. **Dosagem**: 60 g /10 m². **RMS Nº**: 3.1976.0039.001-8. **Ação Tóxica**: Distúrbios Sensoriais Cutâneos, hipersensibilidade, neurite periférica. **Antídotos e Tratamento**: Anti- histaminicos e Tratamento Sintomático.

**RESPONSAR SC 1,25 SP: Grupo Químico: Ingrediente ativo**: Beta ciflutrina. **Composição**: 1,25% p/p. **Inertes**: Emulsificante, Conservantes, Anticongelante, Espessante, Atenuador de espuma, Solvente 98,75% p/p. **Dosagem**: 50 ml/m². **RMS Nº**: 3.3222.0029.

**RACUMIN PÓ - Grupo Químico**: Hidroxicumarinas. **Composição**: 0,75% de cumatetralil, corante, tensoativo e excipiente. **Dosagem**: 25 g/ toca ativa ou esconderijo **RMS Nº**: 3.0043.0013.009-1. **Antídotos e Tratamento**: Vitamina K1 e Tratamento sintomático. Em caso de ingestão, fazer lavagem, administrar carvão ativado e purgante salino; Dar vitamina K1 hidrossolúvel por via intravenosa. Transfusão de sangue: quando os fenômenos forem muito graves. Acompanhar o nível de protrombina até sua normalização.

**RODILON BLOCOS PARAFINADOS - Grupo Químico: Benzofiopiranona. Composição**: 0,0025% de Difethialone, parafinada, corante e atraente raticida. Dosagem: De 2 a 5 blocos por ponto de aplicação a cada 5 a 10 metros. RMS Nº: 3.0043.0076.002-6 **Ação Tóxica**: Fragilidade capilar e hemorrágica. **Antídotos e Tratamento**: Vitamina K1 e Tratamento sintomático. Em caso de ingestão, fazer lavagem, administrar carvão ativado e purgante salino. Dar vitamina K1 hidrossolúvel por via intravenosa. Transfusão de sangue: quando os fenômenos forem muito graves. Acompanhar o nível de protrombina até sua normalização.

### MEDIDAS DE PRIMEIROS SOCORROS

**Inalação**: Remover a vítima para local arejado. Se necessário, estabeleça respiração artificial. Consulte um médico levando o certificado contendo as informações e a composição dos produtos utilizados.
**Contato com a pele**: Remover vestes e sapatos contaminados. Lavar as partes afetadas com água corrente fria e sabão em abundancia. Persistindo a irritação, consulte um médico levando o certificado.
**Contato com os olhos**: Lavar com água corrente em abundancia por 15 minutos. Se houver irritação, consulte um médico levando o certificado.
**Ingestão**: **NÃO PROVOQUE VÔMITO**. Se a vitima estiver consciente, dar a ela 2-3 copos de água. Consulte um médico levando o certificado.

**Fone de emergência do fabricante dos produtos da Bayer: 0800-7010450 / 0800-243334**
**CENTRO DE INFORMAÇÃO TOXICOLÓGICA - Fone:(48) 3331-9535/ 3331-9173 – 0800-643-5252**

DATA DA APLICAÇÃO 18/04/2018

DATA DA VALIDADE 18/04/2018

ESGO JATO Desentupidora e Dedetizadora Ltda-EPP
**Sócio Administrativo**

Mariane S. Albuquerque - CRQ-SC 136.143
**Química Tecnóloga Responsável**

29

CAIXA

## Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social
## Via Internet Banking CAIXA

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

**Nome:** CENTRO DE INTEGRACAO FAMILIAR CE

**Conta de débito:** 1011 / 003 / 00002583-3

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS

PREVIDENCIA SOCIAL **GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

**01**- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE
ESGO JATO DES E DEDET LTDA EPP
JOSUE DI BERNARDI 185 SALA 27
048-030668835

**02**- VENCIMENTO
(Uso Exclusivo INSS)

**ATENÇÃO**

É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

| | |
|---|---|
| **03**- CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2631 |
| **04**- COMPETÊNCIA | 08/2017 |
| **05**- IDENTIFICADOR | 13428806000127 |
| **06**- VALOR DO INSS | 81,40 |
| **07**- | |
| **08**- | |
| **09**- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| **10**- ATM/MULTA E JUROS | 0,00 |
| **11**- VALOR TOTAL | 81,40 |

**12**- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA
**CEFIC 24082017 101100300002583 822597**

**Identificação da operação:** INSS

**Data/hora da operação:** 24/08/2017 11:04:08

**Código da operação:** 00822597

**Chave de segurança:** 0H79A8L13NPQF3CX

**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

PREVIDÊNCIA SOCIAL

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

| | |
|---|---|
| 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2631 |
| 4 - COMPETÊNCIA | 08/2017 |
| 5 - IDENTIFICADOR | 13.428.806/0001-27 |
| 6 - VALOR DO INSS | 81,40 |
| 7 - | |
| 8 - | |
| 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| 10 - ATM/MULTA E JUROS | 0,00 |
| 11 - TOTAL | 81,40 |

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
**CNPJ 13.428.806/0001-27**
ESGO JATO DESENTUPIDORA E DEDETIZADORA LTDA - EPP
AV JOSUE DI BERNARDI 185 SALA: 27;
CAMPINAS
SAO JOSE SC
CEP 88101-200

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/09/2017

**ATENÇÃO:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito em 24/08/2017

Assinatura

Nome: Anderson Sauerbier
Cargo: Presidente
CRA/SC 18418

CAIXA

## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|---|---|
| **Emitente:** | CENTRO DE INTEGRACAO FAMILIAR CE |
| **Conta origem:** | 1011 / 003 / 00002583-3 |
| **Conta destino:** | 0408 / 003 / 00005026-4 |

| | |
|---|---|
| **Nome destinatário:** | FRANCINE LAGE DE SOUZA ME |
| **Valor:** | R$ 30,00 |
| **Identificação da operação:** | PAGAMENTO MAT MANUTENCAO |

| | |
|---|---|
| **Data de débito:** | 13/09/2017 |
| **Data/hora da operação:** | 13/09/2017 13:58:56 |

| | |
|---|---|
| **Código da operação:** | 00265635 |
| **Chave de segurança:** | RJWPG4P885GRY20F |

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**FRANCINE LAGE DE SOUZA MATERIAIS DE CONSTRUCAO**
Juan Ganzo Fernandes, 023 - Saco dos Limoes
- CEP:88045-210 - Florianopolis - SC
TEL: (48)3333-0260

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
**1**

Nº 000001623 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4217 0906 1045 2600 0106 5500 1000 0016 2310 0001 6231

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

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| venda | 342170113760387 13/09/2017 11:34:08 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ |
|---|---|---|
| 254748040 | | 06.104.526/0001-06 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| CEIFA- CENTRO DE INTEGRACAO FAMILIAR | | | 01.583.896/0001-41 | 13/09/2017 |
| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | | CEP | DATA SAÍDA / ENTRADA |
| R JOAO MOTA ESPEZIM, 683 | SACO DOS LIMOES | | 88045-400 | 13/09/2017 |
| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
| Florianopolis | (48)3333-6356 | SC | | |

**FATURA**

PAGAMENTO

PAGAMENTO À VISTA

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 30,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 30,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | PERC.(%) DESCONTO | BASE CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1473 | TUBO EXTENSIVO BLUKIT 70CM 683 298727 | 39174090 | 060 | 5403 | UN | 1,0000 | 9,00 | 9,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1481 | TUBO KRONA SOLD 25 1481 1650 | 39172300 | 060 | 5403 | MT | 3,0000 | 2,90 | 8,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2133 | FITA VEDA ROSCA 18X25 184284 | 39209990 | 060 | 5403 | UN | 1,0000 | 6,00 | 6,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3258 | ADESIVO 75G TIGRE 53001025 | 35061090 | 060 | 5403 | UN | 1,0000 | 6,30 | 6,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito em 13/09/2017

Assinatura

Nome: Anderson Sauerbier
Cargo: Presidente
CRA/SC 18418

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD-5 CB9C52C27420898C89E5D4385B3D2108

RESERVADO AO FISCO

Ceifa

**Lista das Crianças**

**Matutino**

| NOME |
|---|
| Alice Gonçalves de Souza |
| Ana Luiza de Sá de Oliveira |
| André Kennedy Soares dos Santos |
| Arthur Barbosa da Silva |
| Davi da Silva Garcia |
| Emilli Gonçalves dos Santos |
| Gabriel Milezzi José |
| Geomar Ruppert Matheus |
| Gessé Lazzarotto Fermiano |
| João Victor dos Santos |
| Joice Lazzarotto Fermiano |
| Kauã Guilherme Barcelos |
| Kethelen Cunha Silva |
| Leticia Soares de Souza |
| Lhauana Isabela Telles Costa Silva |
| Lhuara Ariadny Telles Costa Silva |
| Lucas Gonçalves de Souza |
| Maysa Gordini Leite |
| Melyssa Ketlen Soares dos Santos |
| Natália Vitória de Sá de Oliveira |
| Pedro Werlich de Jesus |
| Rafael Fellipe Barcelos |
| Sofia Gauloski de Matos |
| Sofia Matos Pinto Rangel de Castilhos |
| Yan Leite |

Centro de Integração Familiar CEIFA
Rua João Motta Espezim 683
Saco dos Limões 88045-440
Florianópolis SC
Fone 3333-6356
CNPJ 01 583 896/0001-41

Ceifa

**Lista das Crianças**

**Vespertino**

| NOME |
|---|
| Amanda Jorge Alves |
| Analisi dos Santos Magalhães |
| Bruno Antônio Alves |
| Catarina Matos Pinto Rangel de Castilhos |
| Eduardo Bernardes de Ávila |
| Eduardo Rocha Pacheco |
| Guilherme da Silva Farias |
| Gustavo dos Santos Coelho |
| Gustavo Soares da Costa |
| Jamille Karine dos Santos |
| João Vitor Hoepers de Souza |
| Kaique Kerllon Costa Alves de Farias |
| Kamilly Alves Jorges |
| Maria Clara Ribeiro Rosa |
| Mateus Bernardes de Ávila |
| Mateus de Oliveira |
| Murilo dos Santos |
| Natan dos Santos Maceno |
| Otávio dos Santos Coelho |
| Raissa Ribeiro da Silva |
| Victor Geovani de Souza |
| Victor Hugo Cunha Cavalcante |
| Vitória dos Santos Pacheco |
| Yasmim Cristina Laurentino do Rosário |
| Wagner dos Santos Magalhães |

Centro de Integração Familiar CEIFA
Rua João Motta Espezim 683
Saco dos Limões 88045-440
Florianópolis SC
Fone 3333-6356
CNPJ 01 583 896/0001-41

## 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: 14.09.17 |
| Entidade Beneficiada: **CEIFA** | |
| Órgão de Origem: PMF/SME | |
| Nota de Empenho (NE): 5072/17 | Data: 29.06.17 |
| Elemento de Despesa: **SUBVENÇÃO** | |
| Valor da Liberação: **R$4.300,00** | |
| Convênio nº.: 335/17 | |
| Parcela nº.: 4ª. | |

| . 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<br>IN 14/2012, art. 38 - TCE/SC | X | |
| 3. Prestação de contas entregue no prazo estabelecido. | Decreto n. 13.192, de 2014, art. 7º<br>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<br>Decreto n. 13.192, de 2014, art. 7º, XI | X | |
| 5. Cópia do Plano de Trabalho. | IN 14/2012, art. 21, § 2º - TCE/SC<br>Decreto n. 13.192, de 2014, art. 7º, III | X | |
| 6. Balancete | IN 14/2012, art. 43, § 4º - TCE/SC<br>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<br>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<br>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<br>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<br>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<br>Decreto n. 13.192, de 2014, art.7º, VII | X | |
| 11. A despesa foi executada conforme Plano de Trabalho aprovado? | Decreto n. 13.192, de 2014, art.7º, III<br>IN 14/2012, art. 47, III - TCE/SC | X | |
| 12. Relatório de Execução do projeto | IN 14/2012, art. 47, V - TCE/SC | X | |
| 13. Fotografia da execução do projeto | | X | |
| 14. Há comprovação de despesa com alimentação | IN 14/2012, art. 43, § 8º - TCE/SC | | X |
| 15. Cópia da Nota de Empenho e Nota de Liquidação. | IN 14/2012, art. 39 - TCE/SC | X | |
| 16. Cópia do Termo de Convênio. | IN 14/2012, art. 50 - TCE/SC | X | |

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

**RESTRIÇÕES**: Não há.

**RECOMENDAÇÕES: Não há**

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

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

Florianópolis, 15 de setembro de 2017.

**Sandra Regina Engelke**
**Mat: 15017-7**

**RELATÓRIO**

| | |
|---|---|
| Protocolo de Entrada nº.: | Data: 14.09.17 |
| Entidade Beneficiada: **CEIFA** | |
| Órgão de Origem: PMF/SME | |
| Nota de Empenho (NE): 5072/17 | Data: 29.06.17 |
| Elemento de Despesa: **SUBVENÇÃO** | |
| Valor da Liberação: **R$4.300,00** | |
| Convênio nº.: 335/17 | |
| Parcela nº.: 4ª. | |

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$ 4.300,00** |
| Aplicação financeira | |
| **Total** | **R$ 4.300,00** |
| Custeio | |
| Despesa glosada | |
| Saldo a devolver | |

Após a análise da Prestação de Contas, referente ao Projeto Transferência por Convênio para despesas de manutenção, Entidade**CEIFA** conclui-se:

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

Florianópolis, 15 de setembro de 2017.

**Sandra Regina Engelke**
**Mat.: 15017-07**

**DE ACORDO EM: 20 / 9 / 2017.**

**Nelson Castello Branco Nappi**
**Diretor – SME/DIOP**

**( X ) Aprovado, para baixa contábil.**

( ) Aprovado com ressalva, para baixa contábil.

( ) Não aprovado, para abertura de diligência.

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

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

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

| | |
|---|---|
| Protocolo de Entrada nº.: OE 1597/SME/DAF/2017 | Data: 08/11/2017 |
| Organização da Sociedade Civil Beneficiada: CEIFA- Centro de Integração Familiar | |
| Unidade Gestora de Origem: SECRETARIA DE EDUCAÇÃO | |
| Nota de Empenho (NE) nº: 5072/2017 | |
| Valor da Liberação: R$ 3.300,00 | Data: 12/07/2017 |
| Convênio Número: 335/2016 | |
| Esta Prestação é referente a parcela nº.: 4º Subvenção | |

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

**RESTRIÇÕES** (não há):

**RECOMENDAÇÕES**:

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

Assim sendo, concluo pela APROVAÇÃO desta prestação de contas.

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

( ) Regular com ressalva, recomendamos a baixa contábil.

( ) Irregular, para abertura de diligência.

Florianópolis, 08 de Dezembro de 2017.

**José Ricardo L. Ramos**
Matrícula 06692-3
Superintendência da Transparência e Controle

**De Acordo,**
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, ___/___/____.

**Secretário Municipal de Educação**