PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
GABINETE DO SECRETÁRIO

Protocolo de Entrada nº.: OE 1247/SME/DAF/2017	Data: 19/09/2017
Entidade Beneficiada.: CEIFA- Centro de Integração Familiar	
Órgão de Origem.: Secretaria Municipal de Educação	
Nota de Empenho.:nº 3789/2017	
Elemento da Despesa.: Subvenção	
Valor Liberado.: R$ 3.300,00	Data: 19/06/2017
Convênio nº 335/2016	
Parcela nº.: 3 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:

(x) Regular, para baixa contábil.

( ) Regular com ressalva, para baixa contábil

( ) Irregular, para abertura de diligência

Florianópolis,22 de fevereiro de 2018.

Maurício Fernandes Pereira
Secretário Municipal de Educação

Dados da Correspondência

Órgão : PMF - Prefeitura Municipal de Florianópolis
Nº. correspondência : OE 1246/SME/DAF/2017
Data de entrada : 19/09/2017 às 11:04
Tipo de correspondência : OE - Ofício Expedido
Recebida em : 19/09/2017 às 11:04
Setor de abertura : SME/DAF - SME/Diretoria Administrativa e Financeira
Setor origem : SME/DAF - SME/Diretoria Administrativa e Financeira
Remetente : 82.892.282/0009-09 - SECRETARIA MUN DE EDUCACAO DE FLORIANOPOLIS
Assunto : PROVIDÊNCIAS
Súmula : Encaminha prestação de contas da CEIFA, convênio: 335/2016, empenho: 3789/17, 3ª 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: 3789/17

PARCELA: 3ª ( ) Alimentação

(X) Subvenção

BAIXA

ESTADO DE SANTA CATARINA

PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANOPOLIS

Nota de Empenho

Data: 25/05/2017
Nº do empenho : **3789/17**
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 :	1.115.117,25
Suplementações:	0,00	Valor do empenho :	3.300,00
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	5.000.000,00	Total (B) :	1.118.417,25
		Saldo (A - B) :	3.881.582,75

Credor: **8496** **CENTRO DE INTEGRACAO FAMILIAR-CEIFA**
Endereço: RUA JOAO MOTA ESPEZIM, 683 Cidade: FLORIANOPOLIS UF: SC
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 3ª PARCELA/2017 E RECIBO ANEXO.

Fonte de recursos : Ordinário

Total geral : 3.300,00

Fica empenhada a importância de 3.300,00 (três mil e trezentos reais)

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

Banco: Cheque Núm: Ordem Banc. Núm Data Pagamento

Responsável pela Emissão (com carimbo)

Recibo do Credor

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

Constâncio Alberto Salles Maciel
Sec. Municipal da Fazenda

R E C I B O

VALOR: R$ 3.300,00

CAIXA ECONOMICA - AG.: 1011-1 - C.C.: 2583-3

RECEBEMOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO – P.M.F., A IMPORTÂNCIA DE **R$ 3.300,00** (TRÊS MIL E TREZENTOS REAIS).

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

FLORIANÓPOLIS, 29 DE MAIO DE 2017.

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito

Em 29 / 05 / 17

Nelson Castello Branco Nappi
Diretor Operacional
Decreto nº 17.176-2017

ENTIDADE: **CEIFA** - CENTRO DE INTEGRAÇÃO FAMILIAR - **FUND**
C.N.P.J.: 01.583.896/0001-41
CONVÊNIO: **335/2016**
CREDOR: 8496

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$3.300,00
Número da parcela: 3ª Parcela
Número de folhas que constam no processo: 19
Nome do Responsável: Anderson Sauerbier
Contato: Fone/e-mail. (48) 9977-7701 sauerbier@hol.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
18/07/2017	

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

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Florianópolis, 17 de Julho 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 3** da (**Despesas de Manutenção**) no valor de R$3.300,00 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, 17 de Julho 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$)**	**OBSERVAÇÃO**
Despesas de Manutenção	11	32.250,00	**3ª parcela**
Material de Limpeza e Produtos para Higienização (desinfetante, detergente, esponja para louça, sabão em pó, sabonete líquido, álcool, água sanitária, lustra móveis, sabão em pó, sapólio, palha de aço, luva para mãos...)	12	10.500,00	
Material Pedagógico (papel A4, fita adesiva, fita crepe, tesoura, cola, lápis de cor, apontador, lápis nº2, clips, caderno, borracha, caneta, tinta para impressora, toner para impressora, pendrive, papel contact, EVA, pasta...)	18	15.250,00	
Material de Manutenção de Bens e Imóveis (fechaduras, dobradiças, trincos, sifão, tampa para vaso sanitário, torneira, aparelho sanitário, bóia, fita isolante, conexões hidráulicas...)	10	4.000,00	
Material Esportivo (bolas, cordas, apitos, esteiras, raquetes, redes para práticas de esportes...)	6	1.500,00	
Material de Proteção e Segurança (cadeado, lâmpadas, luminárias, interruptores, tomada de corrente elétrica, mangueira...)	6	1.000,00	
TOTAL		R$ 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
Março	2017	3ª parcela	CEIFA	19/06/2017	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$3.300,00

DOCUMENTOS			HISTÓRICO	RECEBIMENTOS R$	PAGAMENTOS R$
Nº TRANSFERÊNCIA *	Nº NOTA FISCAL	DATA			
717594		19/06/2017		3.300,00	
016362	000001500	29/06/2017	Comercial Jares LTDA		1.020,05
182967	000000119	14/07/2017	Rudolfo Feigel Neto ME		1.500,00
222158	000044023	17/07/2017	Pereira Comercio de Produtos de Limpeza e Transporte Ltda		789,98
			Recurso da Entidade	10,03	
TOTAL GERAL				3.310,03	3.310,03

Florianópolis, 17 de Julho de 2017.

Anderson Sauerbier
Presidente
CRA/SC 18418

Antonio Taurino de Quadro
Secretario/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.

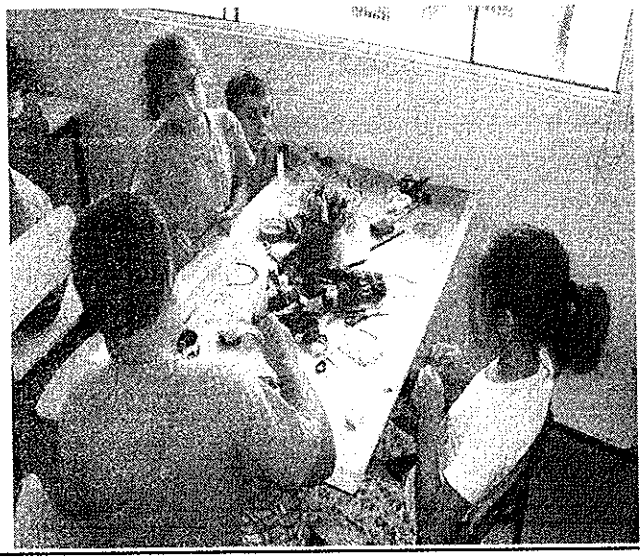
Declaração:
Declaramos para os devidos fins de direito, especialmente para atender o disposto no **Decreto n. 13.192, de 2014**, que a entidade supra citada cumpriu plenamente os objetivos previstos no Plano de Trabalho apresentado quando da solicitação dos recursos.

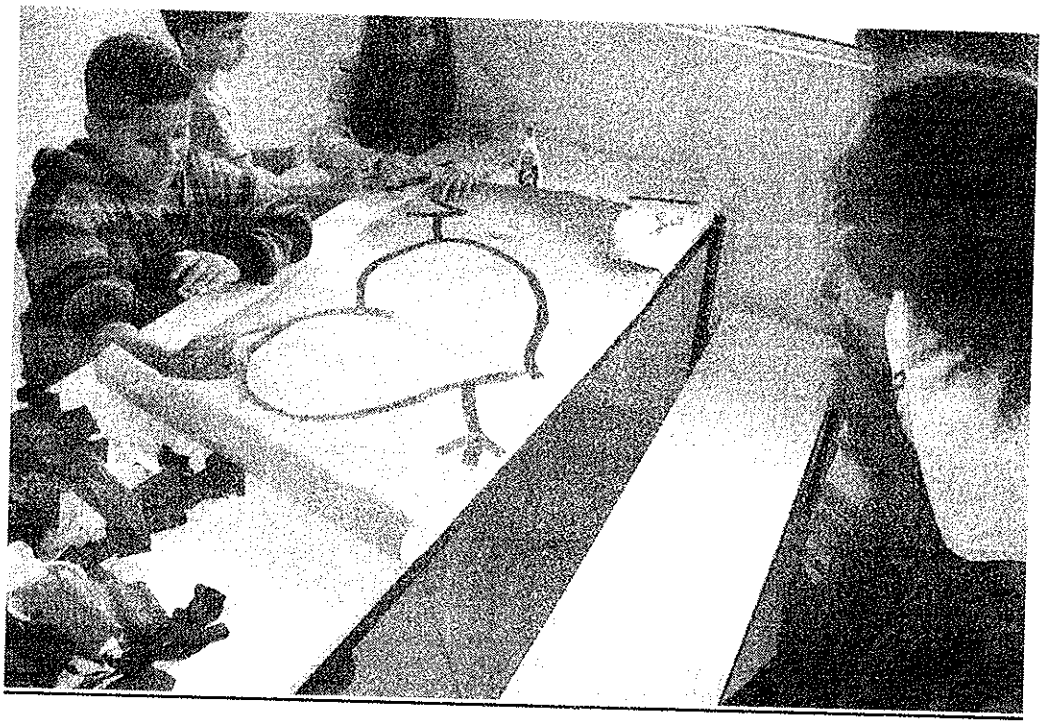
Florianópolis, ____/____/____

Presidente da Entidade

Presidente

Responsável Financeiro
(Quando houver)





Anderson Sauerbier
Presidente
CRA/SC 18418

9

CAIXA

Extrato por período

Cliente: CENTRO DE INTEGRACAO FAMILIAR CE

Conta: 1011 / 003 / 00002583-3

Data: 17/07/2017 - 11:43

Mês: Junho/2017

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	26,89 C
06/06/2017	052017	DB CEST PJ	26,89 D	0,00 C
19/06/2017	717594	CRED TEV	6.550,00 C	6.550,00 C
19/06/2017	052017	DB CEST PJ	8,11 D	6.541,89 C
26/06/2017	000000	MANUT CTA	30,00 D	6.511,89 C
29/06/2017	016362	DOC ELET E	1.020,05 D	5.491,84 C
29/06/2017	016362	DOC/TEDINTERNET	8,65 D	5.483,19 C

3ª parcela manutenção R$ 3.300,00

Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
17/07/2017	170945	PAG BOLETO	789,98 D	6.943,55 C
17/07/2017	171009	DP DIN LOT	14,66 C	6.958,21 C
17/07/2017	171010	DP DIN LOT	10,03 C	6.968,24 C

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: 17/07/2017 - 11:45

Mês: Julho/2017

Período: 1 - 17

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	5.483,19 C
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

Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
17/07/2017	170945	PAG BOLETO	789,98 D	6.943,55 C
17/07/2017	171009	DP DIN LOT	14,66 C	6.958,21 C
17/07/2017	171010	DP DIN LOT	10,03 C	6.968,24 C

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

(11)

CAIXA Loterias

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

SAC 0800 726 0101
OUVIDORIA 0800 725 7474

198-700022199-3

17/JUL/2017 HORA DF 10:10:02

LOT: 20.13042-0 TERM: 013058
LOCALIDADE: FLORIANOPOLIS
AG. VINCULADA: 1078 CONTROLE: 942066263

DEPÓSITO EM DINHEIRO

1011 003 00002583-3

CENTRO DE INTEGRACAO FAMILIAR CE

VALOR : 10,03

ESTE RECIBO É VÁLIDO COMO
COMPROVANTE DE DEPÓSITO

198-700022199-3

1ª VIA

(Recurso de Entrada)

12

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$ 1.020,05
Tarifa de emissão de DOC:	R$ 8,65
Valor total a ser debitado:	R$ 1.028,70
Identificação da operação:	PAGAMENTO MAT PEDAGOGICO

Data de débito:	29/06/2017
Data/hora da operação:	29/06/2017 11:28:17

Código da operação:	00016362
Chave de segurança:	WTZ5NMZQPTYA4JQ8

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

13

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 000001500 FL. 1 /2
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
4217 0602 2734 1800 0106 5500 2000 0015 0010 0001 5001

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	342170078639080 29/06/17 11:26:27

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	29/06/2017

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA JOAO MOTTA ESPEZIM, 683	SACO DOS LIMõES	88045-400	29/06/2017

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	1.020,05

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	1.020,05

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 CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7891321045138	CAD BROCH 1/4 COLORS 96FLS SD	48202000	0500	5929	UN	7,0000	5,5000	0,00	38,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891027111090	CAD ESP MUSICA 1/4 48 FLS TILIBRA	48202000	0500	5929	UN	10,0000	5,0000	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
7891321045138	CAD BROCH 1/4 COLORS 96FLS SD	48202000	0500	5929	UN	6,0000	5,5000	0,00	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896309204910	TELA DE PINTURA 16X22 SOUZA	59019000	0102	5929	UN	31,0000	5,7500	0,00	178,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896309204941	TELA DE PINTURA 20X30 SOUZA	59019000	0102	5929	UN	13,0000	7,5000	0,00	97,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896342910373	ELASTICO MERCUR SUPER AMARELO N18 C/ 100	40169990	4102	5929	UN	1,0000	5,0000	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
7896326945346	CALCULADORA DE MESA PRETA CIS CK224	84701000	1102	5929	UN	1,0000	45,0000	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
7896603802546	FITA CREPE KRAFT 48X50 ADELBRAS 770	48114110	4102	5929	UN	2,0000	16,0000	0,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896603800849	FITA ADESIVA 48X45 ADELBRAS TRANSPARENTE	59061000	3102	5929	UN	1,0000	4,0000	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
3800171	FITA ADESIVA 24X50 ADELBRAS	39191010	3102	5929	UN	1,0000	3,0000	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896603802539	FITA CREPE KRAFT 24X50 ADELBRAS 770 SLEEVE	48114110	4102	5929	UN	1,0000	8,0000	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8802946506194	MARCA TEXTO FC GEL AM	96082000	1500	5929	UN	3,0000	4,5000	0,00	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897832833462	PASTA ELASTICO OF AZ 0241.C DELLO	42021210	0500	5929	UN	1,0000	3,2500	0,00	3,25	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
7897832833509	PASTA ELASTICO OF FM 0241.I DELLO	42021210	0500	5929	UN	2,0000	3,2500	0,00	6,50	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
7897832833486	PASTA ELASTICO OF CR 0241.H DELLO	42021210	0500	5929	UN	2,0000	3,2500	0,00	6,50	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
7[illegible]26921418	LAPIS DE CORES CIS 6 CORES METALICAS	96091000	0102	5929	UN	1,0000	21,9000	0,00	21,90	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
[illegible]48340102	LAPIS DE COR MAPED JUMBO 12 CORES	96091000	1102	5929	UN	4,0000	29,5000	0,00	118,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891153026060	COLA COLORIDA C/ 6 CORES ACRILEX	35069190	4102	5929	UN	3,0000	9,5000	0,00	28,50	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
7898944524491	CADERNO DESENHO 96FLS PAUTA BRANCA	48202000	0500	5929	UN	11,0000	6,0000	0,00	66,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
3154148340102	LAPIS DE COR MAPED JUMBO 12 CORES	96091000	1102	5929	UN	4,0000	29,5000	0,00	118,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896342912728	BORRACHA MERCUR RECORD 20 COLOR	40169200	4102	5929	UN	20,0000	1,2500	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
7897476672489	CANETA SLIDE AZ CX50 TRIS	96081000	1500	5929	UN	1,0000	32,5000	0,00	32,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD-5:44091f6452626b9c08b7f2a2aa295028
Valor Aprox Tributos:R$ 151,19(14,82%) Fonte:IBPT

RESERVADO AO FISCO

ATESTO que o serviço constante deste documento foi prestado e aceito
Em 29/06/2017
Nome: Anderson Gauterbier
Presidente
CRA/SC 18418

(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 000001500 FL. 2 /2
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
4217 0602 2734 1800 0106 5500 2000 0015 0010 0001 5001

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
342170078639080 29/06/17 11:26:27

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
7891200007448	COLA CASCOREZ EXTRA 1KG HENKEL	35061090	0500	5929	UN	1,0000	26,9000	0,00	26,90	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

CERTIFICO que o consulente
desta documento foi cadastrado e aceito
Em 29/06/2017
Anderson Sauerbier
Nome: Presidente
Cargo: CRA/SC 18418

15

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 / 00008624-2

Nome destinatário:	RUDOLFO FEIGEL NETO - ME
Valor:	R$ 1.500,00
Identificação da operação:	PAGAMENTO MAT EXPEDIENTE

Data de débito:	14/07/2017
Data/hora da operação:	14/07/2017 11:48:55

Código da operação: 00182967
Chave de segurança: Q1U6CEEJZR78L54C

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

(16)

INFO FLORIPA
soluções em informática

RUDOLFO FEIGEL NETO ME

Deputado Antonio Edu Vieira, no. 1562 - - Pantanal
CEP: 88040-001 - Florianópolis/SC
Fone:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída | 1 |

Nº. 000.000.119
SÉRIE001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4217 0718 1994 7500 0114 5500 1000 0001 1910 0034 3375

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	342170085715188 14/07/2017 09:32:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
257151125		18.199.475/0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
CENTRO DE INTEGRAÇÃO FAMILIAR - CEIFA	01.583.896/0001-41	14/07/2017

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R João Motta Espezim , no. 683 -	Saco dos Limões	88045-400	14/07/2017

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Florianópolis		SC	ISENTO	09:28:07

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00

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	1.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Emitente, 1 - Destinatário, 2 - Terceiros, 9 - Sem Frete)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST ICMS/SN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UN.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
	CARTUCHO 8ML COLOR PG145BK	85287200	0202	5405	un	2	130,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	CARTUCHO CANON 8ML PRETO PG145BK	85287200	0202	5405	un	2	120,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TONER BROTHER	84439933	0202	5405	un	2	300,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	RESMA DE PAPEL A4	85287200	0202	5405	un	20	20,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante desta documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 14/07/2017
Nome: Aderson Sauerbier
Cargo: Presidente
CRA/SC 18418

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
BANCO PARA TRANSFERENCIA CAIXA AG 0408 OP 003 CC 8624-2	

Emitido por Start Emissor Fiscal 5.0

17

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 00245.550017 3 72330000078998
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:	27/07/2017
Data de Efetivação / Agendamento:	17/07/2017
Valor Nominal do Boleto:	789,98
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	789,98
Valor Pago (R$):	789,98
Identificação do Pagamento:	PAGAMENTO MAT LIMPEZA

Data/hora da operação: 17/07/2017 09:46:00

Código da operação: 98222158
Chave de segurança: 7A26VUHFL8SLYEEE

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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

No. 000.044.023
Série 001 - Folha 1/1

Chave de Acesso:
4217 0706 0968 5700 0133 5500 1000 0440 2310 0044 0238

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: 342170086399535 17/07/2017 08:23:38

Inscrição Estadual: 254810322

Insc. Estadual do Sust. Tributario:

CNPJ: 06.096.857/0001-33

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social: CENTRO DE INTEGRACAO FAMILIAR

CNPJ/CPF: 01.583.896/0001-41

Data Emissão: 17/07/2017

Endereço: RUA JOAO MOTTA ESPEZIM, 683

Bairro/Distrito: SACO DOS LIMOES

CEP: 88045400

Data Entrada/Saida: 17/07/2017

Municipio: FLORIANOPOLIS

Fone/Fax: (48)3333-6356

UF: SC

Inscrição Estadual:

Hora Saida: 08:23:36

Fatura:

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor
01	27/07/2017	789,98									

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	789,98

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	789,98

Transportador/Volume Transportados

Razão Social:

Frete por conta:

Código ANTT:

Placa do Veiculo:

UF:

CNPJ/CPF:

Endereço:

Municipio:

UF:

Inscrição Estadual:

Quantidade:	Espécie:	Marca:	Numeração:	Peso Bruto:	Peso Liquido:
0	VOLUME		0	0,000	0,000

Dados do Produto/Serviço:

CODIGO	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	5,000	15,000	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0005514	BOM AR FRESH MATIC RF 250ML CH. LIMPEZA	38089419	101	5102	UN	4,000	34,150	136,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0002696	BOM AR FRESH MATIC RF 250ML LAV ANDA	33074900	101	5102	UN	4,000	34,150	136,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0005327	CLORO (HIPOCLORITO) LIQUIDO 5L PRATIK	28011000	500	5405	BB	3,000	15,900	47,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008690	DESINFETANTE 5L GIRANDO SOL LAV ANDA	38089419	101	5102	UN	5,000	15,950	79,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0006053	LUVA DE BORRACHA FORRADA M TALG E AMARELA	40151900	101	5102	PC	2,000	3,250	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008813	LUVA DE BORRACHA FORRADA M TALG E LARANJA SOFT	39262000	101	5102	PAR	1,000	4,990	4,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008562	LUVA DE BORRACHA FORRADA M VOLK AZUL MULTI	40151900	101	5102	PAR	2,000	3,250	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008892	LUVA DE PROC. M C/100 TALGE/DES CARPACK C/PO	40151900	101	5102	CX	2,000	21,970	43,94	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
0006948	SABONETE 1L PEROLADO EXACCTA PI TANGA	34013000	500	5405	UN	3,000	14,900	44,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0005267	SABONETE 1L PEROLADO PREMISSE A CAI/CAMOMILA	34013000	500	5405	UN	2,000	14,900	29,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0003626	TOUCA DESC. SANFONADA BRANCA GR ANDE C/100	54071029	101	5102	PC	2,000	10,000	20,00	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
1-Documento Emitido por ME ou EPP optante Simples Nacional II-Nao gera direito a Credito de ICMS/IPI
Aproveitamento Credito ICMS valor R$ 5,44 ; 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: 162220 ** Cliente: CEIFA ** Vdr(a): THAIS KATRINE PROTASIO SANTOS **
ENTREGAR SEGUNDA DE MANHA

ATENÇÃO
Pagar somente o boleto do SICOOB anexo a Nota Fiscal

(19)

SICOOB | 756 | 75691.30698 01255.871806 00245.550017 3 72330000078998

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO						Vencimento 27/07/2017
Beneficiário PEREIRA COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA E TRANSPOR						Agência / Código Beneficiário 3069 / 2558718
Data do Documento 17/07/2017	N. Documento 044023	Espécie 01	Aceite N	Data Processamento 17/07/2017		Nosso Número 00024555
Uso do Banco	Carteira 1-01	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento 789,98
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Pagavel Pref. Sicoob ou qualquer banco ate vencto Sujeito a protesto apos 5 dias do vencimento. Multa 2,00 % - Juros 1.00 % ao mes.						(-) Descontos/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa
Pagador CENTRO DE INTEGRACAO FAMILIAR RUA JOAO MOTTA ESPEZIM, 683 88045400 FLORIANOPOLIS SC Sacador / Avalista	CNPJ/CPF: 01.583.896/0001-41					(+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

ATENÇÃO
Pagar somente o boleto do SICOOB anexo a Nota Fiscal

Ficha de Compensação Autenticação Mecânica

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: 18.07.17
Entidade Beneficiada:**CEIFA**	
Órgão de Origem:PMF/SME	
Nota de Empenho (NE):3789/17	Data: 25.05.17
Elemento de Despesa:**SUBVENÇÃO**	
Valor da Liberação: **R$2.800,00**	
Convênio nº.: 335/17	
Parcela nº.:3ª.	

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, § 8° - 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: Falta fotos do projeto
RECOMENDAÇÕES: Apresentar fotos do projeto.

(XX) 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, 13 de setembro de 2017.

Sandra Regina Engelke
Mat: 15017-7

RELATÓRIO

Protocolo de Entrada nº.:	Data: 18.07.17
Entidade Beneficiada:**CEIFA**	
Órgão de Origem:PMF/SME .	
Nota de Empenho (NE):3789/17	Data: 25.05.17
Elemento de Despesa: **SUBVENÇÃO**	
Valor da Liberação: **R$2.800,00**	
Convênio nº.: 335/17	
Parcela nº.:3ª.	

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$2.300,00**
Aplicação financeira	
Total	**R$2.300,00**
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, 13 DE SETEMBRO DE 2017.

Sandra Regina Engelke
Mat.: 15017-07

DE ACORDO EM: 19/ 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 1247/SME/DAF/2017	Data: 19/09/2017
Organização da Sociedade Civil Beneficiada: CEIFA- Centro de Integração Familiar	
Unidade Gestora de Origem: SECRETARIA DE EDUCAÇÃO	
Nota de Empenho (NE) nº: 3789/2017	
Valor da Liberação: R$ 3.300,00	Data: 19/06/2017
Convênio Número: 335/2016	
Esta Prestação é referente a parcela nº.: 3º 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, 11 de outubro de 2017.

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

Bruno Oliveira
Chefe de Gabinete do Prefeito
De Acordo,

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