PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
GABINETE DO SECRETÁRIO

Protocolo de Entrada nº.: OE 170/SME/DAF/2018	Data: 09/03/2018
Entidade Beneficiada.: APP Nei Campeche	
Órgão de Origem.: Secretaria Municipal de Educação	
Nota de Empenho.:nº 10099/17	
Elemento da Despesa.: Subvenção	
Valor Liberado.: R$ 3.490,00	Data: 09/11/2017
Termo de Adesão nº.: 58/17	
Parcela nº.: 03	

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

( ) Regular, para baixa contábil.

(x) Regular com ressalva, para baixa contábil

( ) Irregular, para abertura de diligência

Florianópolis, 08 de maio de 2018.

Maurício Fernandes Pereira
Secretário Municipal de Educação

PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
GABINETE DO SECRETÁRIO

Protocolo de Entrada nº.: OE 170/SME/DAF/2018	Data: 09/03/2018
Entidade Beneficiada.: APP Nei Campeche	
Órgão de Origem.: Secretaria Municipal de Educação	
Nota de Empenho.:nº 10099/17	
Elemento da Despesa.: Subvenção	
Valor Liberado.: R$ 3.490,00	Data: 09/11/2017
Termo de Adesão nº.: 58/17	
Parcela nº.: 03	

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

( ) Regular, para baixa contábil.

(x) Regular com ressalva, para baixa contábil

( ) Irregular, para abertura de diligência

Florianópolis, 08 de maio de 2018.

Maurício Fernandes Pereira
Secretário Municipal de Educação

OE 170/SME/DAF/2018

ANEXO VIII, parte integrante do Decreto n. 17.361, de 2017 que regulamenta a Lei n. 13.019 de 2014, alterada pela Lei n. 13.204 de 2015.

CAPA

Nome da APP: APP NEI Campeche
Título do Projeto: PDEA
Valor transferido: 3.490,00
Número da parcela: 3ª parcela
Número de folhas que constam no processo: ~~25~~ 30
Nome do Responsável: Edimara Castilho Cancian
Contato: Fone/e-mail: (48) 3338-4886 / edii_mara@hotmail.com

Ok parecer
Ok pastas

VERBA DESCENTRALIZADA

NEI CAMPECHE

PRESTAÇÃO DE CONTAS

2017

PARCELA: 3ª PARCELA

VALOR: *3.490,00*

Esta prestação de contas está organizada da seguinte forma:	**Sim**	**Não**
Ofício de encaminhamento		
Assinado pelo presidente da APP e pelo responsável financeiro, quando houver		
Prestação de contas organizada em folha A4		
As Folhas estão numeradas sequencialmente		
Plano de Trabalho		
Declaração firmada por dirigente da entidade beneficiada acerca do cumprimento dos objetivos previstos, quanto à aplicação dos recursos repassados		
Relatório de execução financeira:		
Balancete (Relação das despesas e receitas efetivamente realizadas)		
Assinado pelo seu Representante Legal e o Responsável Financeiro		
Original do extrato bancário da conta específica		
Original dos comprovantes das despesas emitidos em nome da APP beneficiada com os devidos termos de aceite		
Comprovante do recolhimento do DAM, quando da utilização da Nota Fiscal Avulsa.		
Relatório de cumprimento dos objetivos.		
Registros fotográficos, projeto, mídias eletrônicas, material visual.		

Data:	Nome, Matrícula e Assinatura do Servidor

ANEXO IX, parte integrante do Decreto n. 17.361, de 2017 que regulamenta a Lei n. 13.019 de 2014, alterada pela Lei n. 13.204 de 2015.

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO

Florianópolis, 19 de dezembro de 2017.

Exmo. Sr. Prefeito
Gean Marques Loureiro

Ilmo. Sr. Secretário
Mauricio Fernandes Pereira

Cumprimentando cordialmente Vossa Excelência/Vossa Senhoria, valho-me do presente para em nome da **APP NEI Campeche, CNPJ 01.137.701/0001-30, localizada na Rua Dionísio Raphael Ignácio, 287, Bairro Campeche, Florianópolis, Santa Catarina, CEP: 88063-315,** encaminhar a prestação de contas da **3ª parcela** no valor de R$ 3.490,00 (três mil quatrocentos e noventa reais), referente ao Projeto PDEA.

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. 17.361, de 2017.

Edimara Castilho Sancian

Assinatura do Presidente

ANEXO X, parte integrante do Decreto n. 17.361, de 2017 que regulamenta a Lei n. 13.019 de 2014, alterada pela Lei n. 13.204 de 2015.

Órgão/Entidade Beneficiada: APP NEI Campeche
CNPJ n. 01.137.701/0001-30

Titulo do Projeto: PDEA

Início: FEV/2017

Término: DEZ/2017

Objetivo do Projeto: Buscar uma gestão inovadora, que garanta a melhoria da qualidade do ensino, visando a transparência dos mecanismos administrativos, financeiros e pedagógicos, à valorização dos profissionais da educação e a eficiência do uso dos recursos financeiros.

Metas atingidas:

- **Conserto da máquina de lavar da Unidade que estragou;**
- **Aquisição de materiais pedagógicos: estojo de pastilhas de aquarela, papel A4 colorido, pintura de dedo, cola cascorez, estilete, caneta de retroprojetor, caneta marca texto, bloco adesivo, tinta de tecido, tinta de artesanato, caneta de tecido;**
- **Aquisição de tecidos para atividades pedagógicas das crianças;**
- **Manutenção do portão: troca da bateria;**
- **Serviço de jardinagem da Unidade;**
- **Troca de vidros quebrados;**
- **Aquisição de areia para troca no parque.**

Declaração:

Declaramos para os devidos fins de direito, especialmente para atender o disposto no **Decreto n. 17.361, de 2017**, que a APP supra citada cumpriu plenamente os objetivos previstos no Plano de Trabalho apresentado quando da solicitação dos recursos.

Florianópolis, 19.12.17

Edimara Castilho Garcian
Presidente da Entidade

Katiane K. Kother
Tesoureiro

ANEXO XI, parte integrante do Decreto n. 17.361, de 2017 que regulamenta a Lei n. 13.019 de 2014, alterada pela Lei n. 13.204 de 2015.

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

MÊS	ANO	PARCELA	CONCEDENTE	DATA DEPÓSITO	Nº TERMO
Novembro	2017	3ª parcela	PMF	09.11.17	58/2017

APP: NEI Campeche

ENDEREÇO: Rua Dionísio Raphael Ignácio, 287, Campeche, Florianópolis.

CEP: 88063-315 | FONE: (48) 3338- 4886

RESPONSÁVEL: Edimara Castilho Cancian

CPF: 068.815.149-30 | VALOR: 3.490,00

DOCUMENTOS

Nº TRANSFERÊNCIA*	NºNOTA FISCAL	DATA DE EMISSÃO DA NF	RECEBIMENTOS R$	PAGAMENTOS R$
Cheque nº 900052	0086	27.11.17	3.490,00	220,00
Cheque nº 900063	000009795	05.12.17		72,50
Cheque nº 900064	000001085	05.12.17		377,50
Cheque nº 900050	000001718	05.12.17		297,00
Cheque nº 900065	0036	08.12.17		120,00
Cheque nº 900066	000103	12.12.17		1.000,00
Cheque nº 000067	000401	13.12.17		680,00
Cheque nº 000068	000.001.515	18.12.17		723,00
SALDO				**3.490,00**
SALDO A DEVOLVER			-	-

Florianópolis, 19 de dezembro de 2017.

Edimara Castilho Cancian
Presidente da Entidade

Katiane K. Kolher
Tesoureiro

Lei Federal n 13.019/2014 alterada pela Lei Federal n 13.204/2015
Artigo 45, I e II

Instrução Normativa N. TC-14/2012

CAIXA

Extrato por período

Cliente: APP NEI CAMPECHE
Conta: 3524 / 003 / 00000409-1
Mês: Novembro/2017
Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
09/11/2017	266044	CRED TEV	3.490,00 C	3.490,00 C

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

CAIXA

Extrato por período

Cliente: APP NEI CAMPECHE
Conta: 3524 / 003 / 00000409-1
Mês: Dezembro/2017
Período: 1 - 19

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	3.490,00 C
04/12/2017	900052	CHEQ COMP	220,00 D	3.270,00 C
06/12/2017	900050	CHEQ COMP	297,00 D	2.973,00 C
06/12/2017	900063	CHEQ COMP	72,50 D	2.900,50 C
06/12/2017	900064	CHEQ COMP	377,50 D	2.523,00 C
12/12/2017	900066	CHEQUE SAC	1.000,00 D	1.523,00 C
14/12/2017	900067	CHEQUE SAC	680,00 D	843,00 C
18/12/2017	900068	CHEQUE SAC	723,00 D	120,00 C
18/12/2017	900065	CHEQ COMP	120,00 D	0,00 C

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

Comp.	Banco	Agência	C1	Conta	C2	Série	Cheque	C3	R$
018	104	3524	0	03000409-1	1	AAA	900052	6	220,00

Pague por este cheque a quantia de Duzentos e vinte reais e centavos acima

Martins Refrigeração ou à sua ordem

CAIXA

Florianópolis, 27 de novembro de 2017

Edimara Castilho Bancian Katiane K. Kother

CAMPECHE
AV. PEQUENO PRINCIPE, 1548
FLORIANOPOLIS-SC
CONFECÇÃO: 05/2017

ASSOCIACAO DE PAIS E PROFESSOR
CNPJ 01.137.701/0001-30

CLIENTE BANCÁRIO DESDE 08/2012

900052 018 104 3524 0 03000409-1 1 AAA 900052 6

⑈000352⑈ 018⑆000052⑆ 60030004091 2⑈

MARTINS REFRIGERAÇÃO

ADILSON MARTINS REFRIGERAÇÃO - ME

(48) 3337-0454 / 9991-4513 / 8479-1556
Rod. Baldicero Filomeno, 6553 - Ribeirão da Ilha
CEP 88.064-002 - Florianópolis - Santa Catarina

NOTA FISCAL FATURA
SÉRIE 1 - MOD.1 F

☒ Saída ☐ Entrada

CNPJ 26.073.000/0001-05

INSCR. ESTADUAL 258.123.796

Nº 0086

1ª Via Destinatário/Remet. /Branca
2ª Via Fixa / Rosa
3ª Via Fisco / Azul
4ª Via Contabilidade / Amarela

Data Limite para Emissão 00.00.00

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CFOP	Nº INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO
VENDA	5949	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
APP DO NEI CAMPECHE	01.137.701/0001-30	27/11/17

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA DIONÍSIO RAFAEL INACIO 287	CAMPECHE	88063-315	/ /

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	CFPS	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	VALOR POR EXTENSO

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CST	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Alíquota ICMS	Alíquota IPI	VALOR IPI
1001	CONSERTO DA MAQUINA DE LAVAR		01	01	220,00	220,00			
	TROCA DA PLACA DE INTERFACE								

Atestamos que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito

Em 27/11/2017

Assinatura

Nome:
Cargo:
Matrícula:

DADOS DOS SERVIÇOS

Código de Atividade	DESCRIÇÃO DO SERVIÇOS	CST	Alíquota do ISQN	VALOR UNIT.	VALOR TOTAS DOS SERVIÇOS

C 499.243-1

Comp.	Banco	Agência	C1	Conta	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	104	3524	0	03000409-1	1	AAA	900063	1	72,50

Pague por este cheque a quantia de setenta e dois reais e cinquenta centavos e centavos acima

a COMERCIAL JARES LTDA. ou a sua ordem

CAIXA

Florianópolis 05 de dezembro de 20 17

Colimpia Castilho bancian Katiane K. Kother

CAMPECHE
AV. PEQUENO PRINCIPE, 1548
FLORIANOPOLIS-SC
CONFECÇÃO: 05/2017

ASSOCIACAO DE PAIS E PROFESSOR
CNPJ 01.137.701/0001-30

CLIENTE BANCÁRIO DESDE 08/2012

900063 018 104 3524 0 03000409-1 1 AAA 900063 1

⑈104⑆3524⑆ 018⑈900063⑈ 03000409-1⑆ 000300040910312⑈

COMERCIAL JARES LTDA ME
PONTE DE PAPEL PAPELARIA
R:CONSELHEIRO MAFRA, N.357 TEL(48)3223-7517 CENTRO
ESQ.ALVARO DE CARVALHO FPOLIS SC CEP:88010-101
CNPJ: 02.273.418/0001-06
IE : 253.645.654

05/12/2017 09:52:12 CCF:000009616 COO:000009795

CUPOM FISCAL

ITEM CÓDIGO DESCRIÇÃO			
QTD. UN. VL UNIT(R$)		ST	VL ITEM(R$)
001 7891153082202 ESTOJO AQUARELA 12 CORES ACRI			
5 UN X 14,50		T7,00%	72,50¢
TOTAL R$			72,50
Dinheiro			72,50

MD-5:3647a0e8cfbaa336d33e8eedce45cdab
Valor Aprox Tributos:R$ 21,43(29,56%) Fonte:IBPT
Cliente: APP NEI CAMPECHE
CPF/CGC: 01137701000130

Vendedor : JORDY
PV00317974
Qgynv7gl5V3JU3qiVyvgdK8DPKdCFUso1pD7RzuNuU0=

MARCA:EPSON MOD.:TM-T900F
ECF-IF VERSAO:01.01.00 ECF:006 LJ:0001
4444444444%lp;p;44 05/12/2017 09:
04151216100 00000011048 00000961605 12201730597
FAB:EP121610000000011048

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

Em 05/12/2017

Alissel de

Assinatura

Nome:
Cargo:
Matricula:

Comp.	Banco	Agência	C1	Conta	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	104	3524	0	03000409-1	1	AAA	900063	1	72,50

Pague por este cheque a quantia de Setenta e dois reais e cinquenta centavos e centavos acima

a COMERCIAL JARES LTDA. ou à sua ordem

CAIXA

Florianópolis 05 de dezembro de 20 17

Edimara Castilho Lamian Katiane K. Kother

CAMPECHE
AV. PEQUENO PRINCIPE, 1548
FLORIANOPOLIS-SC
CONFECÇÃO: 05/2017

ASSOCIACAO DE PAIS E PROFESSOR
CNPJ 01.137.701/0001-30

CLIENTE BANCÁRIO DESDE 08/2012

900063 018 104 3524 0 03000409-1 1 AAA 900063 1

⑈104⑆3524⑆ 018⑈00006③⑆ 6000300040⑈

COMERCIAL JARES LTDA ME
PONTE DE PAPEL PAPELARIA
R:CONSELHEIRO MAFRA, N.357 TEL(48)3223-7517 CENTRO
ESQ.ALVARO DE CARVALHO FPOLIS SC CEP:88010-101
CNPJ: 02.273.418/0001-06
IE : 253.645.654

05/12/2017 09:52:12 CCF:000009616 COO:000009795

CUPOM FISCAL

ITEM CÓDIGO DESCRIÇÃO				
QTD.	UN.	VL UNIT(R$)	ST	VL ITEM(R$)
001 7891153082202 ESTOJO AQUARELA 12 CORES ACRI				
5	UN	X 14,50	T7,00%	72,50¢

TOTAL R$ 72,50
Dinheiro 72,50

MD-5:3647a0e8cfbaa33bd33e8eedce45cdab
Valor Aprox Tributos:R$ 21,43(29,56%) Fonte:IBPT
Cliente: APP NEI CAMPECHE
CPF/CGC: 01137701000130

Vendedor : JORDY
PV00317974

QgynvZgl5V3JU3q1WywgdK8DPKdCFWsoIpD7RzwHuwU=

MARCA:EPSON MOD.:TM-T900F
ECF-IF VERSÃO:01.01.00 ECF:006 LJ:0001
4444444444%1p;p;44 05/12/2017 09:52:22
04151216100 00000011048 00000961605 12201730597
FAB:EP121610000000011048 BR

Comp.	Banco	Agência	C1	Conta	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	104	3524	0	03000409-1	1	AAA	900064	0	377,50 — u —

Pague por este cheque a quantia de Trezentos e setenta e sete reais e cinquenta centavos — u — u — e centavos acima

FLOMATEC LTDA

ou à sua ordem

CAIXA

Florianópolis, 05 de dezembro de 2017

Edimara Castilho Garcian Katiane K. Kother

CAMPECHE
AV. PEQUENO PRINCIPE, 1548
FLORIANOPOLIS-SC
CONFECÇÃO: 05/2017

ASSOCIACAO DE PAIS E PROFESSOR
CNPJ 01.137.701/0001-30

CLIENTE BANCÁRIO DESDE 08/2012

900064 018 104 3524 0 03000409-1 1 AAA 900064 0

RECEBEMOS DE FLOMATEC COM DE ART PARA SAPATEIROS E ESTOFADORES LTDA EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000001085 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

FLOMATEC COM DE ART PARA SAPATEIROS E ESTOFADORES LTDA EPP
Conselheiro Mafra, 430 - Centro -
CEP:88010-907 - Florianopolis - SC

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000001085 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4217 1204 0727 7700 0112 5500 1000 0010 8510 0001 0850

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria	342170154162165 05/12/2017 11:33:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
254135692		04.072.777/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
APP DO NEI CAMPECHE			01.137.701/0001-30	05/12/2017
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV PEQUENO PRINCIPE, S/N	CAMPECHE		88063-100	05/12/2017
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Florianopolis	3338-4886	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	377,71

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,21	0,00	0,00	377,50

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 PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	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
218	TECIDO DEN.CARJA PANAMA 1.50	52091200	0101	5102	MT	7,0000	11,90	83,30	0,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	JUTA 1040 CRU FECHADA	53101010	0101	5102	MT	4,0000	9,25	37,00	0,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
188	N.TECIDO GR 80	56031290	0101	5102	MT	30,0000	2,95	88,50	0,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7020	TECIDO DES.SORT. JULIANA	52085100	0101	5102	MT	20,1100	8,25	165,91	0,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7100	LINHA DRIMA 80 CORES RF N126 07	55081000	0101	5102	TB	2,0000	1,50	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

rtifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante
ste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 05/12/2017
CAIXA
Assinatura
ome:
argo:
atrícula:

Comp.	Banco	Agência	C1	Conta	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	104	3524	0	03000409-1	1	AAA	900050	0	297,00

Pague por este cheque a quantia de Duzentos e noventa e sete reais — e centavos acima

COMERCIAL JARES LTDA — ou à sua ordem

CAIXA

Florianópolis, 05 de dezembro de 2017

Edimara Castilho Carvalho Katiane K. Kothen

CAMPECHE
AV. PEQUENO PRINCIPE, 1548
FLORIANOPOLIS-SC
CONFECÇÃO: 05/2017

ASSOCIACAO DE PAIS E PROFESSOR
CNPJ 01.137.701/0001-30

CLIENTE BANCÁRIO DESDE 08/2012

900050 018 104 3524 0 03000409-1 1 AAA 900050 0

⑈0003524⑈ 018⑆900050⑆ 03000409-1⑈ 000300000009120⑈

RECEBEMOS DE COMERCIAL JARES LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000001718
SÉRIE 002

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 000001718 FL. 1 /2
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
4217 1202 2734 1800 0106 5500 2000 0017 1810 0001 7180

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: 342170154108978 05/12/17 10:41:32

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
APP NEI CAMPECHE	01.137.701/0001-30	05/12/2017

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAIDA / ENTRADA
SERV.DIONISIO R IGNACIO 287, S/N	CAMPECHE	88000-000	05/12/2017

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
FLORIANOPOLIS	43338-4886	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	297,00

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	297,00

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

Certifico que o ~~MATERIAL~~ SERVIÇO constante deste documento foi ~~RECEBIDO~~ PRESTADO e aceito
Em 05/12/2017
Assinatura
Nome:
Cargo:
Matrícula:

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 I.C.M.S	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7891191001159	PAPEL A4 75GR 100 FLS VD REPORT	48025610	0500	5929	UN	1,0000	6,2500	0,00	6,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891191001173	PAPEL A4 75GR 100 FLS RS REPORT	48025610	0500	5929	UN	1,0000	6,2500	0,00	6,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891191001135	PAPEL A4 75GR 100 FLS AM REPORT	48025610	0500	5929	UN	1,0000	6,2500	0,00	6,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891191001111	PAPEL A4 75GR 100 FLS AZ REPORT	48025610	0500	5929	UN	1,0000	6,2500	0,00	6,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891360587798	PINTURA A DEDO FC 6 CORES	32131000	0500	5929	UN	1,0000	13,7500	0,00	13,75	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
7891360587798	PINTURA A DEDO FC 6 CORES	32131000	0500	5929	UN	1,0000	13,7500	0,00	13,75	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
7891200007431	COLA CASCOREZ EXTRA 500G	35061090	0102	5929	UN	1,0000	19,7500	0,00	19,75	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
7891200007431	COLA CASCOREZ EXTRA 500G	35061090	0102	5929	UN	1,0000	19,7500	0,00	19,75	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
7891200007431	COLA CASCOREZ EXTRA 500G	35061090	0102	5929	UN	1,0000	19,7500	0,00	19,75	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
3154140922115	ESTILETE START 9 MM MAPED	82119390	1500	5929	UN	1,0000	2,5000	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	PETRO PROJETOR PILOT 2.0 AZ	96082000	4500	5929	UN	1,0000	3,5000	0,00	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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 000001718 FL. 2 /2
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
4217 1202 2734 1800 0106 5500 2000 0017 1810 0001 7180

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
342170154108978 05/12/17 10:41:32

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 ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7891153041315	TINTA TECIDO ACRILEX VD B 511	32131000	4102	5929	UN	1,0000	3,2500	0,00	3,25	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
7891153041261	TINTA TECIDO ACRILEX AM OU 505	32131000	4102	5929	UN	1,0000	3,2500	0,00	3,25	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
7891153041599	TINTA TECIDO ACRILEX ROSA CHA 587	32131000	4102	5929	UN	1,0000	3,2500	0,00	3,25	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
7891153032221	TINTA ARTESANATO ACRILEX VERDE OLIVA	32131000	4102	5929	UN	1,0000	3,2500	0,00	3,25	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
7891153041339	TINTA TECIDO ACRILEX VD M 513	32131000	1102	5929	UN	1,0000	2,7500	0,00	2,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891153041797	TINTA TECIDO ACRILEX ROSA CICLAME 581	32131000	0500	5929	UN	1,0000	3,2500	0,00	3,25	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
7891153014111	TINTA TECIDO ACRILEX AZ BEBE 811	32131000	4102	5929	UN	1,0000	3,2500	0,00	3,25	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
7891153032153	TINTA ARTESANATO ACRILEX BRANCO	32131000	4102	5929	UN	1,0000	3,2500	0,00	3,25	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
7891153032078	TINTA ARTESANATO ACRILEX AZUL CELESTE	32131000	4102	5929	UN	1,0000	2,7500	0,00	2,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891153025452	TINTA DE ARTESANATO FOSCA VM VIVO ACRILEX	32131000	4102	5929	UN	1,0000	2,7500	0,00	2,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891153068145	TINTA TECIDO ACRILEX VERMELHO NATAL 984	32131000	4102	5929	UN	1,0000	2,7500	0,00	2,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891153041483	TINTA TECIDO ACRILEX RS ES 542	32131000	4102	5929	UN	1,0000	3,2500	0,00	3,25	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
7891153041223	TINTA TECIDO ACRILEX AZ TURQUESA	32131000	4102	5929	UN	1,0000	3,2500	0,00	3,25	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
7891153032153	TINTA ARTESANATO ACRILEX BRANCO	32131000	4102	5929	UN	1,0000	3,2500	0,00	3,25	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
7891153032122	TINTA ARTESANATO ACRILEX VERDE FOLHA	32131000	4102	5929	UN	1,0000	2,7500	0,00	2,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891153041582	TINTA TECIDO ACRILEX VINHO	32131000	4102	5929	UN	1,0000	2,7500	0,00	2,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	CANETA TECIDO ACRILEX AZC	32131000	4102	5929	UN	1,0000	3,2500	0,00	3,25	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
7891153044223	CANETA TECIDO ACRILEX AZT 501	96082000	4500	5929	UN	2,0000	4,0000	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
7891153[illegible]	CANETA TECIDO ACRILEX VDM 513	96082000	4500	5929	UN	2,0000	4,0000	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
7891153[illegible]422	CANETA TECIDO ACRILEX RS 537	96082000	4500	5929	UN	2,0000	4,0000	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
7891153[illegible]335	CANETA TECIDO ACRILEX AM OURO	96082000	4500	5929	UN	2,0000	4,0000	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
7891153044354	CANETA TECIDO ACRILEX VDF	96082000	4500	5929	UN	2,0000	4,0000	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
7891153[illegible]	CANETA TECIDO ACRILEX PT 520	96082000	4500	5929	UN	2,0000	4,0000	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
7891153044408	CANETA TECIDO ACRILEX MR	96082000	4500	5929	UN	2,0000	4,0000	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
7891153044385	CANETA TECIDO ACRILEX LJ	96082000	4500	5929	UN	2,0000	4,0000	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
7891153044378	CANETA TECIDO ACRILEX VIO	96082000	4500	5929	UN	2,0000	4,0000	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

o que o MATERIAL / SERVIÇO constante
cumento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em [illegible]
Assinatura
la:

Comp.	Banco	Agência	CI	Conta	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	104	3524	0	03000409-1	1	AAA	900065	8	120,00

Pague por este cheque a quantia de cento e vinte reais

e centavos acima

a Goulart Construção e Reformas

ou à sua ordem

CAIXA

Florianópolis, 08 de dezembro de 2017

Edimara Castilho Cancian Katiane K. Kother

CAMPECHE
AV. PEQUENO PRINCIPE, 1548
FLORIANOPOLIS-SC
CONFECÇÃO: 05/2017

ASSOCIACAO DE PAIS E PROFESSOR
CNPJ 01.137.701/0001-30

CLIENTE BANCÁRIO DESDE 08/2012

900065 018 104 3524 0 03000409-1 1 AAA 900065 8

⑈00653262⑈ 018900065⑆ 60030000409-1⑈

Goulart Construção e Reformas

GUILHERME DOS SANTOS GOULART 02916194010

48 99839-3368
Rua Dos Gansos, 34 - Campeche
CEP 88.063-095 - Florianópolis - SC

CNPJ 26.738.469/0001-16 Inscr. Mun. 503.590-2

Nota Fiscal Prestação de Serviços

Série Unica

1ª Via Cliente
2ª Via Contabilidade
3ª Via Bloco

Nº 0036

Condições de Pagamento: A VISTA

Data da Emissão: 08/12/2017

NOME/RAZÃO SOCIAL: APP NEI CAMPECHE | CFPS:

ENDEREÇO: RUA DIONISIO RAFHAEL IGNÁCIO, 287 | BAIRRO/DISTRITO: CAMPECHE

CEP: 88063315 | MUNICÍPIO: FPOLIS | FONE/FAX: 33384888 | UF: SC | CNPJ/CPF: 01137701/0001-30 | INSCR. MUNICIPAL:

DADOS DOS SERVIÇOS

CÓDIGO DE ATIVIDADE	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	CST	ALÍQUOTA DO ISQN	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
(335149)	MANUTENÇÃO NO PORTÃO				120,00

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

Em 08/12/2017

Melissa Weber
Assinatura

Nome:
Cargo:
Matricula:

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ISQN	VALOR DO ISQN	BASE CÁL. ISQN SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ISQN SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
				120,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TROCA DA BATERIA DE ACIONAMENTO DO PORTÃO.
GARANTIA 6 meses

RESERVADO AO FISCO

ica - Rogério & Rogério Ltda. - Av. Jorge Lacerda, 2282 - Costeira - F. 3226-5308 - CNPJ 00.309.342/0001-97 - I. E. 253.183.958 - Aut. Fiscal da P. M. de Fpolis nº 17222/2017 - N. F. P. de Serviços - 02 Bls. 50x3 de 0001 a 0100 em 01/04/2017

Comp.	Banco	Agência	CI	Conta	CZ	Série	Cheque nº	CS	R$
018	104	3524	0	03000409-1	1	AAA	900066	6	1.000,00

Pague por este cheque a quantia de Um mil reais e centavos acima

a Daniela Rosa ou à sua ordem

CAIXA

Florianópolis, 12 de dezembro de 2017

Edimara Castilho Gonçalves Katiane K. Kothe

CAMPECHE
AV. PEQUENO PRINCIPE, 1548
FLORIANOPOLIS-SC
CONFECÇÃO: 05/2017

ASSOCIACAO DE PAIS E PROFESSOR
CNPJ 01.137.701/0001-30

CLIENTE BANCÁRIO DESDE 08/2012

900066 018 104 3524 0 03000409-1 1 AAA 900066 6

DecoFiore Floricultura — Decorações para Eventos

DANIELA ROSA 00363689974
www.decofiore.com.br danihsousa@hotmail.com
Fones (48) 3238-9059 - 8418-4600
Rodovia Francisco Magno Viera, 637 - Costeira do Pirajubaé
CEP 88048-000 - Florianópolis - Santa Catarina

NOTA FISCAL

☐ Saída ☐ Entrada

№ 000103

MOD. 1 - SÉRIE 1
1ª. Via
Destin./Remet.
DATA LIMITE PARA EMISSÃO 00.00.00

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CFOP	Nº. INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 19.389.201/0001-50	INSCRIÇÃO ESTADUAL 257.240.497

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
APP do NEI CAMPECHE	01.137.701/0001-30	12/12/2017

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
RUA DIONISIO RAFAEL IGNACIO	CAMPECHE	88063315	12/12/2017

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Florianópolis	49-33314886	SC		13:00

DADOS DO PRODUTO

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CST	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
	MAO de obra. de Jardinagem.					1.000,00	

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante
este documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 12/12/2017
Assinatura
Nome:
Cargo:
Matrícula:

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
				1.000,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE P/CONTA 1 EMITENTE ( ) 2 DESTINAT. ( )	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDERECO	MUNICÍPIO		UF	INSCR. ESTADUAL

Comp.	Banco	Agência	C1	Conta	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	104	3524	0	03000409-1	1	AAA	900067	4	680,00

Pague por este cheque a quantia de Seiscentos e oitenta reais — n — n — n — n — n — n — e centavos acima

a Vidraçaria Campeche ou à sua ordem

CAIXA

Florianópolis, 13 de dezembro de 20 17

Tatiane Castilho Cancian Tatiane K. Kathri

CAMPECHE
AV. PEQUENO PRINCIPE, 1548
FLORIANOPOLIS-SC
CONFECÇÃO: 05/2017

ASSOCIACAO DE PAIS E PROFESSOR
CNPJ 01.137.701/0001-30

CLIENTE BANCÁRIO DESDE 08/2012

900067 018 104 3524 0 03000409-1 1 AAA 900067 4

⑈018⑈ 03524⑆ 03000409-1⑆ 900067⑈ 104⑈

Vidraçaria Campeche

Vidraçaria Campeche Ltda. - ME

Av. Pequeno Príncipe, 780 - Sala Comercial - Campeche
Florianópolis - Santa Catarina - CEP 88063-000

CNPJ **24.210.606/0001-10** Inscr. Est. **257.933.131**

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

1ª Via (Branca) Cliente - 2ª Via (Amarela) Bloco - 3ª Via (Verde) Contabilidade

Data 13 / 12 / 2017 № 000401

Nome APP NEI CAMPECHE / CNPJ 01.137.701/0001-30

End.: Rua Dionísio Rafhael Ignácio 287 Campeche

Quant.	Descriminação das Mercadorias	UNIT.	TOTAL
1	Vidro temperado com furo	600,00	600,00
2	vidros 4m	40,00	80,00

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

Em 13 / 12 / 2017

Assinatura

Nome:
Cargo:
Matricula:

NÃO VALE COMO RECIBO TOTAL R$ 680,00

AIDF 251.607.700.027.169 - Gráfica Universal Ltda - ME - Fones: (48) 3259 4607 - 3259-2558
Rua José de Souza, 507 - Roçado - São José - SC - CNPJ 80.105.471/0001-01 - I. E. 251.556.646
10 Bls. - 50 x 3 de 000.001 a 000.500 - Série D1 Mod. 2 em 22/04/16

Comp.	Banco	Agência	C1	Conta	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	104	3524	0	03000409-1	1	AAA	900068	2	723,00

Pague por este cheque a quantia de Setecentos e vinte três reais

a Materiais de Construção Campeche

ou à sua ordem

CAIXA

Florianópolis, 18 de dezembro de 2017

Edimara Castilho Canaan Lotiane K. Kothes

CAMPECHE
AV. PEQUENO PRINCIPE, 1548
FLORIANOPOLIS-SC
CONFECÇÃO: 05/2017

ASSOCIACAO DE PAIS E PROFESSOR
CNPJ 01.137.701/0001-30

CLIENTE BANCÁRIO DESDE 08/2012

⑈104⑆3524⑆ 018⑈⑆ 900068⑈ 6003000409⑆2⑈

RECEBEMOS DE CAMPECHE COM. DE MAT. DE CONST LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.515
SÉRIE : 1

CAMPECHE COM. DE MAT. DE CONST LTDA
RUA AVENIDA PEQUENO PRINCIPE, 1680
CAMPECHE MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO
CAMPECHE
FLORIANOPOLIS
SC
TEL/FAX: 04832374341
CEP: 88063-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.001.515
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4217 1295 8576 5200 0153 5500 1000 0015 1510 0000 3107

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
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE D	342170161006303 - 18/12/2017 15:17:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
252628535		95.857.652/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC. DE PAIS E PROF. NEI CAMPECHE-SME			01.137.701/0001-30	18/12/2017
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA SERVIDAO DIONISIO RA, 287	CAMPECHE		88063-315	18/12/2017
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
FLORIANOPOLIS	04833384886	SC		15:16:07

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	765,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	42,60	0,00	0,00		723,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇO

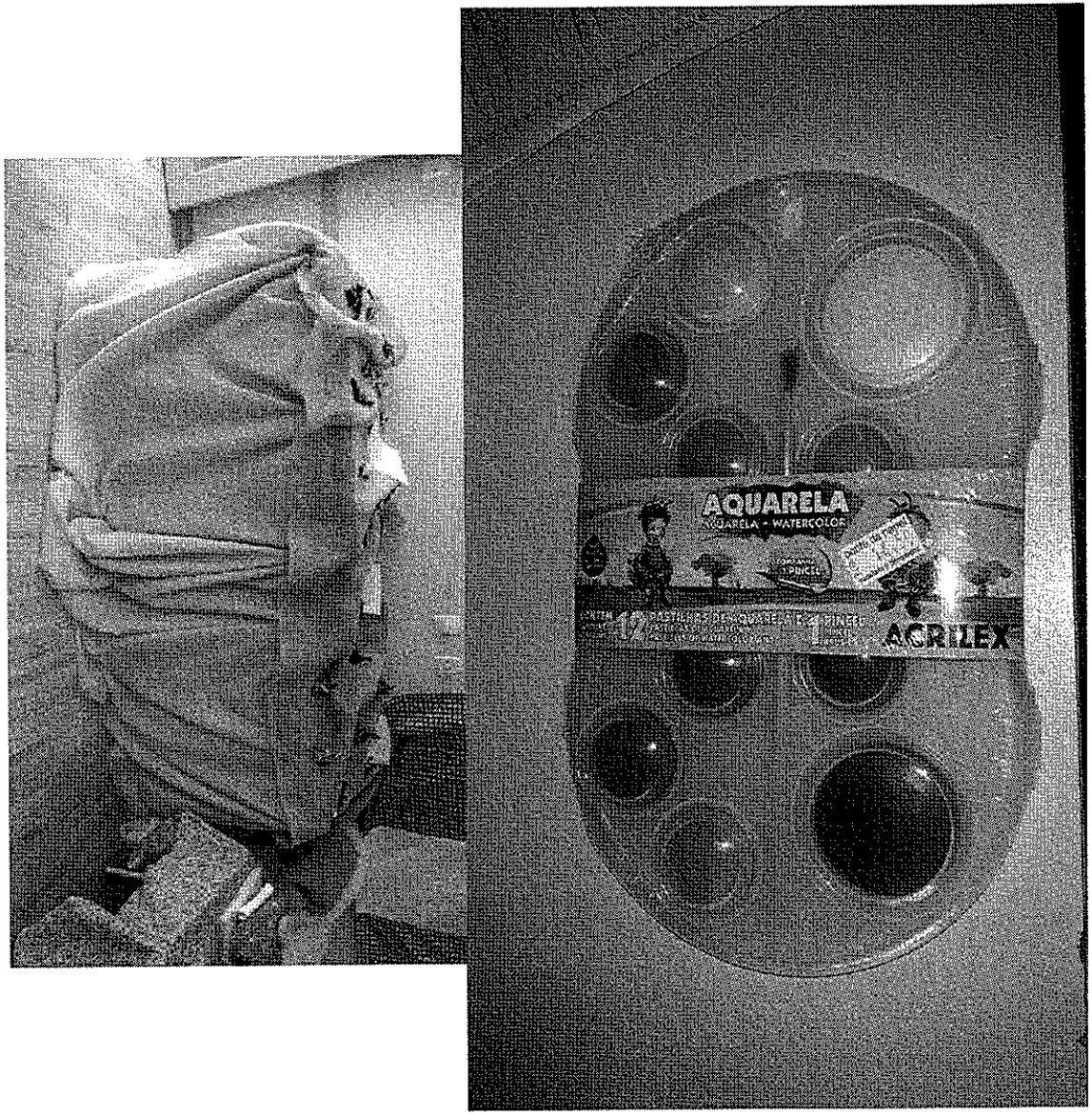
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
000029321338	AREIA (MT)	25059000	0102	5929	UN	11,000	69,6000	765,60						

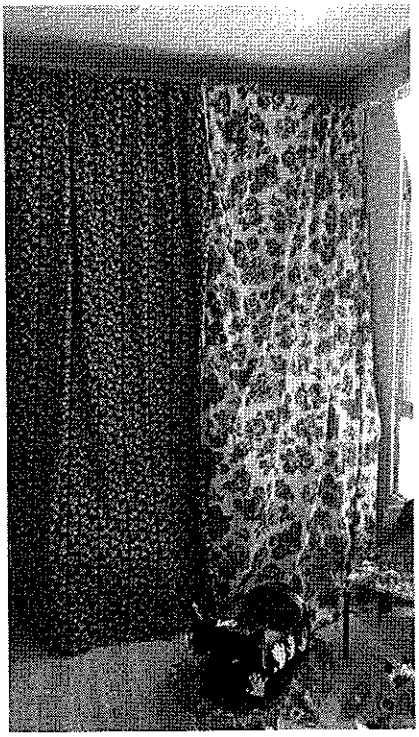
MATERIAL / SERVIÇO constante
PRESTADO
Em 18/12/2017
Assinatura

Imagens da máquina de lavar que estragou:

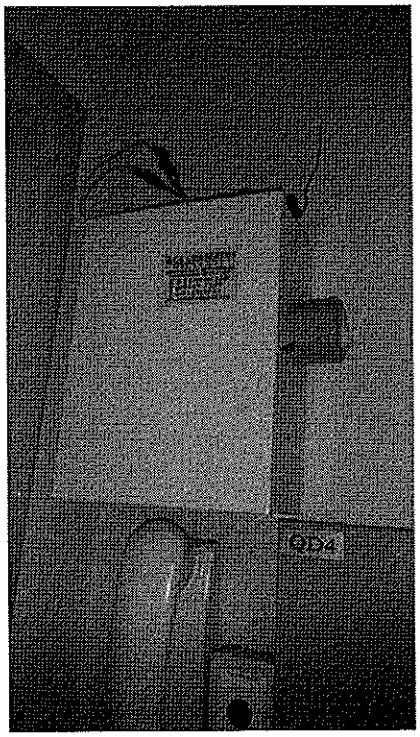
Materiais pedagógicos adquiridos:

CASCOLA
CASCOREZ
EXTRA
500 g
CASCOLA
CASCOREZ
EXTRA
500 g

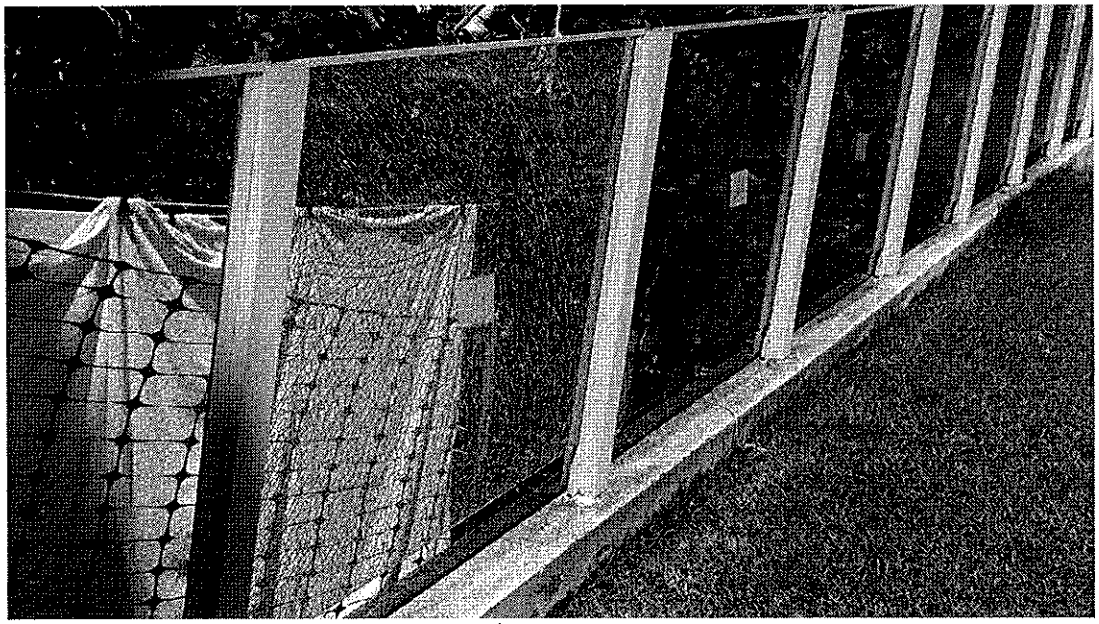

AQUARELA
AQUARELA · WATERCOLOR
ACRILEX

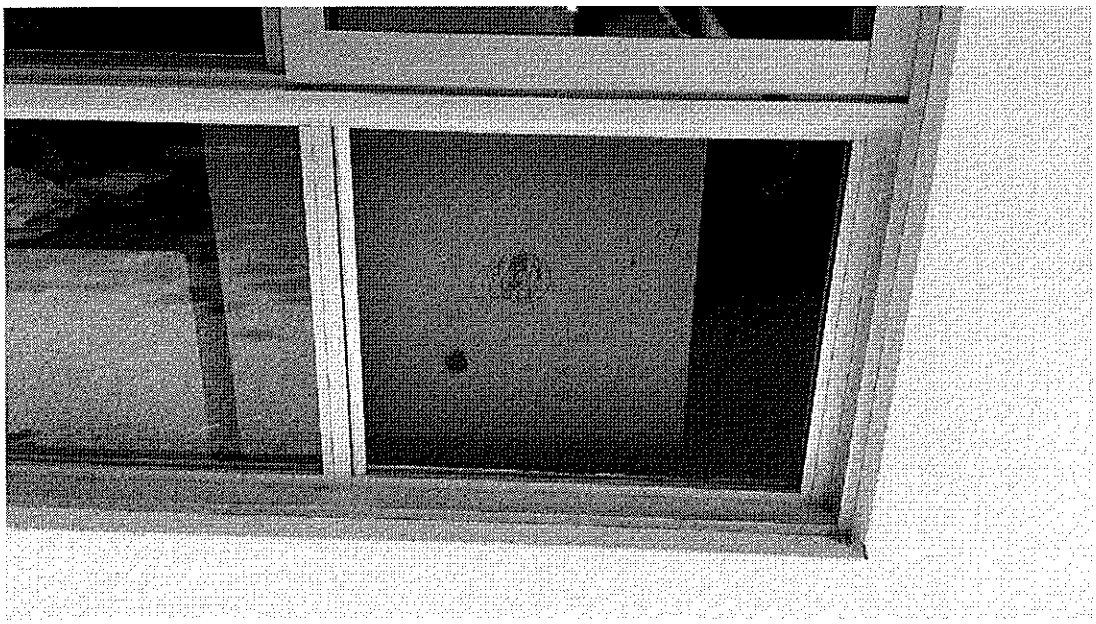


Troca da bateria do portão:



Vidros quebrados:





ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANOPOLIS
Nota de Empenho

Data: 31/10/2017
Nº do empenho : **10099/17**
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:	2.903	- AUTONÔMIA DA GESTÃO FINANC. DAS ESCOLAS ENS. FUNDAMENTAL
Elemento:	3.3.50.43.00.00.00.00.0081	- Subvencoes Sociais
Cód. Detalham.:	0 - Sem detalhamento das destinações de recursos	
Código reduzido:	000447	
Tipo de Despesa:	33504301	- Subvenções Sociais

Dotação Inicial:	900.000,00	Empenhos anteriores :	563.150,00
Suplementações:	0,00	Valor do empenho :	3.490,00
Anulações:	200.000,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	700.000,00	Total (B) :	566.640,00
		Saldo (A - B) :	133.360,00

Credor: **17847** **APP DO NEI CAMPECHE**
Endereço: AVENIDA PEQUENO PRINCIPE — Cidade: FLORIANOPOLIS — UF: SC
C.N.P.J.: 01.137.701/0001-30 — Inscr.Est./Ident.Prof.:
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL — Agência: 3524-6 — Conta Corrente: 409-1

Especificação: 1
PELA DESPESA EMPENHADA PELA TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCERIOS, REPASSE DE VERBA DESCENTRALIZADA, PARA CUSTEAR DESPESAS DA APP NEI/SME, 3ª PARCELA, CONVÊNIO 58/2017.

Fonte de recursos : Ordinário — Total geral : 3.490,00

Fica empenhada a importância de 3.490,00 (três mil quatrocentos e noventa reais)

Fundamento legal : 5318/2007 — Data : 13/11/2007
Modal. licitação : Outras Modalidades/Não Aplicável — Número : — Data :
Contrato : — Data :

Banco: — Cheque Núm: — Ordem Banc. Núm — Data Pagamento

Responsável pela Emissão (com carimbo)
Nelson Castello Branco Napp
Diretor Operacional
Decreto nº 17.176-2017

Recibo do Credor

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

Constâncio Alberto Salles Maciel
Sec. Municipal da Fazenda

CONV. 58/2017

Prefeitura Municipal de Florianópolis
Secretária de Educação de Florianópolis
Gerência Administrativa Financeira

TERMO DE ADESÃO E COMPROMISSO

1-IDENTIFICAÇÃO DA APP/ ESCOLA

CNPJ: 01137701/0001-30
Nome: APP NEI Campeche
Endereço: Serv Dionísio Rphael Ignácio
Complemento do Endereço: 287
Bairro: Campeche
UF: SC
Município: Florianópolis
CEP: 88063-135
Telefone: (48)3338-4886
Fax:
E-Mail: neicampeche@gmail.com

2 - IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA

Nome do Banco: 104
Código Agência/DV: 3524
Nº da Conta Corrente/DV: 409-1
UF:

3 - IDENTIFICAÇÃO DO(A) PRESIDENTE DA APP

CPF: 068.815.149-30
Nome: Edimara Castilho Cancian
Endereço: Rua Fidelis Govoni
Complemento do Endereço: 1085
Bairro: Campeche
UF: SC
Município: Florianópolis
CEP: 88066-050
Telefone: (48)98816-0449
Fax:
E-Mail: edii_mara@hotmail.com
Nº Carteira de Identidade: 5762180
Data de Emissão: 22/9/2005
Órgão Expedidor:
UF:

4 - IDENTIFICAÇÃO DO(A) DIRETOR(A) DA ESCOLA

CPF: 702.772.810-91
Nome: Melissa Weber
Endereço: Rua Fidelis Govoni
Complemento do Endereço: 1137
Bairro: Campeche
UF: SC
Município: Florianópolis
CEP: 88066-050
Telefone: (48)30654789
Fax:
E-Mail: melissa.weber@prof.pmf.sc.gov.br
Nº Carteira de Identidade: 5040093
Data de Emissão: 15/8/2016
Órgão Expedidor: SSP
UF: SC

5 - TERMO DE COMPROMISSO

Comprometemo-nos a cumprir as disposições do Decreto/PMF/SME Nº 5.318 de 13 de novembro de 2007, que dispõe sobre o processo de adesão e as formas de execução e prestação de contas, referente ao Programa de Descentralização Financeira e Escola Aberta - PDEA, em especial a relativa à consignação dos recursos do programa, a serem destinados à APP desta Unidade Educativa, diretamente na conta bancária.

6 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Florianópolis, 13 de março de 2017
Assinatura do(a) Presidente da APP: Edimara Castilho Cancian

ANEXO XIII, 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.

RELATÓRIO TÉCNICO
COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Data de Entrada:19/12/17
Associação de Pais e Professores: NEI Campeche
Unidade Gestora de Origem: Secretaria Municipal de Educação
Nota de Empenho (NE) nº: 5652/17
Valor da Liberação: R$ 3.490,00 Data do empenho: 31.10.17/pagamento:09.11.17
Categoria
(X) Subvenção
Tipo de Parceria:
(X)Termo de Adesão nº 58/2017
Modalidade:
Não se aplica. Em conformidade com o ofício nº135/SMTC/GAB/2017 (anexo)
Esta Prestação é referente a parcela nº.: 3ª

Lista de Verificação de Admissibilidade de PC	**Norma Legal**	**Sim**	**Não**
1. Termo de Parceria			
1.1 Consta no processo a cópia do Termo de Adesão?	IN 14/2012, art. 50 - TCE/SC	X	
2. Plano de Trabalho			
2.1 O Plano de Trabalho foi devidamente aprovado pelos responsáveis?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 26;	X	
2.2 Consta a forma de execução das atividades ou dos projetos e de cumprimento das metas a elas atreladas (anexo X)?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 25 IV.	X	
2.3 Está descrito os valores a serem repassados mediante cronograma de desembolso?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 25 V.	X	
2.4 Esta parcela é complemento?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.37.		X
3. Prestação de Contas			
3.1 A prestação de contas possui capa?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59.	X	
3.2 Consta o Ofício de encaminhamento da prestação de contas assinado pelo presidente da APP?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59.	X	
3.3 A prestação de contas foi entregue no prazo legal?	Decreto 17.361, de 2017, art. 58. IN 14/2012, art. 44 - TCE/SC.	X	
3.4 Prestação de contas está organizada por parcela, conforme item de despesa, em folha A-4 e numerada?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59. IN 14/2012, art. 38 - TCE/SC.	X	
3.5 Consta a cópia do Plano de Trabalho?	Decreto n. 17.361, de 2014, art. 25. IN 14/2012, art. 21- TCE/SC.	X	
3.6 As metas quantitativas e mensuráveis propostas foram atingidas?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 25.	X	
3.7 Caso negativo, houve justificativa?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 25.		
4. Relatório de Execução Financeira			
4.1 Consta no processo a cópia da Nota de Empenho?	IN 14/2012, art. 39 - TCE/SC	X	
4.2 Consta o relatório de execução financeira – Balancete?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59. IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.	X	
4.3 O relatório está assinado pelo presidente da APP?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59 IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.	X	
4.4 O relatório está assinado pelo tesoureiro?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59 IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.	X	
4.5 Consta o extrato da conta bancária com movimentação completa do período?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59 IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.	X	
4.6 A conta bancária é específica?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 45 IN 14/2012, art. 27 - TCE/SC.'	X	
4.7 Houve aplicação financeira dos recursos?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 53. IN 14/2012, art. 29 - TCE/SC.		X
4.8 O recurso foi integralmente utilizado?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 54.	X	

4.9 Houve devolução do saldo remanescente?	Decreto n. 17.361, de 2014, art.59. IN 14/2012, art. 47 - TCE/SC.		X
4.10 Há cópias das transferências eletrônicas ou ordens bancárias vinculadas às despesas comprovadas?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.56. Decreto n. 17.361, de 2017, art.59. IN 14/2012, art. 27 - TCE/SC.	**X**	
4.11 Os documentos fiscais da execução da despesa estão nome da APP?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59. IN 14/2012, art. 30 - TCE/SC.	X	
4.12 Os documentos fiscais possuem data, durante a vigência do Termo de adesão?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 52.	X	
4.13 O documento fiscal consta a descrição completa do serviço/material?	IN 14/2012, art. 30 - TCE/SC.	**X**	
4.14 O documento fiscal consta quantidade, valor unitário e total do produto/serviço?	IN 14/2012, art. 30 - TCE/SC.	**X**	
4.15 Consta no documento fiscal a certificação que o material foi recebido ou o serviço prestado?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.59. IN 14/2012, art. 36 - TCE/SC.	X	
4.16 Consta na prestação de contas Nota Fiscal Avulsa com o respectivo Documento de Arrecadação Municipal - DAM ?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.59.		
4.17 Apresentou Guia de Recolhimento INSS (nota fiscal avulsa)?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.		

Receita	
Transferência	**Valor**
Recurso recebido:	R$ 3.490,00
Aplicação Financeira:	
Total:	**R$ 3.490,00**
Despesa	
1) Despesas Correntes	
1.1) Material de consumo: manutenção	R$ 1.623,00
1.2) Material de Consumo: pedagógico	R$ 747,00
1.3) Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Física	R$ 1.120,00
1.4) Outros Serviços de Terceiros–Pessoa Jurídicos	
Total (1):	**R$ 3.490,00**
2) Custos Indiretos	
Serviços Contábeis:	
Outros Custos: (especificar)	
Total (2):	
Total (1+2)	
3)Despesas Glosadas:	
4) Saldo a devolver:	

5. Custos	**Norma Legal**	**Sim**	**Não**
5.1 Os custos de materiais de manutenção e pedagógicos estão vinculados à execução do projeto?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.25. Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.	X	
5.2 Os custos indiretos então dentro do percentual máximo de 15%?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.25. Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.		
5.3 A despesa foi executada conforme Plano de Trabalho aprovado?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.25 e art.26. IN 14/2012, art. 47 - TCE/SC.	X	
5.4 Consta Fotografia ou outras mídias sobre a execução do projeto?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.59. IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.	X	
7.11 Há comprovação de despesa com locação de veículo (transporte)?	IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC		

A comissão de monitoramento e avaliação no uso de suas atribuições e em conformidade com o art. 40, art. 41 e art. 42, do Decreto nº. 17.362, de 15 de março de 2017, relata que:

1. As atividades e metas propostas no plano de trabalho foram desenvolvidas conforme o plano previamente aprovado.

2. *A visita in loco foi comunicada a APP, conforme estabelece o § 3°, art. 40, do Decreto Municipal n° 17.361/2017, através do ofício n°.....

3. *As visitas in loco foram realizadas, em..... de..... de 20____, com os seguintes membros da comissão: e acompanhada por membros do Conselho Municipal

4. *O relatório da visita in loco foi encaminhado à APP, em XX/XX/XXXX, conforme determina o § 4°, art. 40, do Decreto Municipal n° 17.361/2017, através do ofício n°.....

*vide justificativa em anexo.

CONCLUSÃO

Desta forma, após análise da documentação apresentada, a Comissão de Monitoramento e Avaliação, quanto à análise dos pré-requisitos exigidos para a prestação de contas e a execução das despesas, registra os seguintes apontamentos:

RESTRIÇÕES: sem retrições

RECOMENDAÇÕES:

Assim sendo, esta comissão nomeada através da portaria n° 1319/2017 publicada no Diário Oficial do Município n° 1.959 de 7 de junho de 2017, exara o parecer pela APROVAÇÃO desta prestação de contas.

Florianópolis, 19 de dezembro de 2017.

(x) Regular.

( ) Regular com ressalva.

( ) Irregular, para abertura de diligência.

SIMONE MARIA ÁVILA FOCHESATO
MATRÍCULA N° 15.976-0
Comissão de Monitoramento e Avaliação

MARIZILDA ALVES G. ARAÚJO
MATRÍCULA N° 09.623-7
Comissão de Monitoramento e Avaliação

CRISTIANE FARIAS
MATRÍCULA N° 13.395-7
Comissão de Monitoramento e Avaliação

DENISE WESTPHAL SÁ
MATRÍCULA N° 17.789-0
Comissão de Monitoramento e Avaliação

CRISTIANE SCHÄFFER
MATRÍCULA N° 17.603-6
Comissão de Monitoramento e Avaliação

ANEXO XIV, 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 DO GESTOR DO TERMO

Data de Entrada nº.: 28/02/2018
Associação de Pais e Professores: NEI CAMPECHE
Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Educação
Nota de Empenho (NE)nº: 10099/17 Data: 31/10/2017
Valor da Liberação: R$ 3.490,00
Categoria
(X) Subvenção
Tipo de Parceria:
(X)Termo de Adesão nº 52/2017
Modalidade:
Não se aplica. Em conformidade com o ofício nº135/SMTC/GAB/2017 (anexo)
Esta Prestação é referente a parcela nº.: 3ª
Portaria de nomeação do Gestor do Termo nº.: 162/2017 Publicada no Diário Oficial nº.: 1969

Lista de Verificação de Admissibilidade de PC	Norma Legal	Sim	Não
1. O relatório da comissão de monitoramento e avaliação está de acordo com o que determina do Decreto 17.361/2017?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 40 e 41.	X	
2. Consta no relatório da comissão de monitoramento e avaliação a cópia da portaria de designação dos seus membros?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 40.	X	
3. A comissão de monitoramento solicitou abertura de diligência?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 62.		X
4. O relatório de monitoramento e avaliação conclui pela aprovação da prestação de contas?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 41.	X	
5. Pode-se considerar com base no relatório de monitoramento que as metas foram alcançadas, conforme proposto no plano de trabalho?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 39.	X	
6. Verifica-se algum indício de irregularidade no processo?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 39,V.		X
7. A prefeitura realizou fiscalizações preventivas na APP?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 41.		X
8. Se a resposta acima for positiva, a APP está em dia com as prestações de contas?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 28, XV.	X	
9. A execução da despesa está vinculada ao objeto proposto?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.25. IN 14/2012, art. 47 - TCE/SC.	X	
10. A APP foi alvo de alguma denúncia?			X
11. O processo de prestação de contas deve ser melhorado?			X
12. A APP necessita de curso de formação para melhor executar o processo de prestação de contas?			X
13. Necessita de fiscalização aprimorada?			X

O Gestor do Termo, no uso de suas atribuições e em conformidade com o art. 39, do Decreto Municipal nº. 17.361, de 16 de março de 2017, após analise dos documentos apresentados pela APP e do relatório de técnico emitido pela Comissão de Monitoramento e Avaliação, descreve que:

1. A APP NEI CAMPECHE alcançou os resultados e benefícios de acordo com as metas propostas no plano de trabalho.

Após análise da Prestação de Contas, acima identificada, relativa à despesa com o Programa de Descentralização Financeira e Escola Aberta, considera-se que a mesma cumpriu o Decreto Municipal n° 5.318, de 13 de novembro de 2007 e Decreto Municipal n° 17.361, de 15 de março de 2017 e Legislação vigente.

2. *A visita de fiscalização do gestor (a) foi realizada no dia .../../.... (não) acompanhada por outros representantes de órgãos ou conselhos municipais.

*Contatou-se na visita in loco que a entidade..... (descrever o que foi observado na visita).

*vide justificativa em anexo.

CONCLUSÃO

Desta forma, após acompanhamento do projeto, analise dos documentos apresentados pela APP e do relatório de técnico emitido pela Comissão de Monitoramento e Avaliação, registram-se os seguintes apontamentos:

RESTRIÇÕES: Sem restrições.

RECOMENDAÇÕES:

Assim sendo, concluo pela APROVAÇÃO desta prestação de contas.

(X) Regular.

( ) Regular com ressalva.

( ) Irregular, para abertura de diligência.

Florianópolis, 28 de fevereiro de 2018.

NELSON CASTELLO BRANCO NAPPI
Diretor Operacional
Matrícula 39445-6

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

OE: 170/SME/DAF/2018	
Associação de Pais e Professores: APP NEI CAMPECHE	Data de Entrada nº: 09/03/2018
Unidade Executora: Secretaria Municipal de Educação	
Nota de Empenho (NE) nº: 10099/17	
Valor da Liberação: 3.490,00.	
Categoria	Data: 09/11/2017
(X) Subvenção	
Tipo de Parceria:	
(X) Termo de Adesão	nº: 58/17
Modalidade:	
(X) Inexigibilidade	
Número:	
Esta Prestação é referente a parcela nº.: 03	

A Superintendência da Transparência e Controle, após analise dos documentos apresentados pela APP, do relatório técnico emitido pela Comissão de Monitoramento e Avaliação, do Parecer do Gestor e da análise do setor de prestação de contas ou afins, descreve que:

RESTRIÇÕES:

1) Os valores devem ser movimentados através de ordem bancária ou transferência eletrônica, caso excepcional ocorra por meio de cheque, será necessário apresentar justificativa, conforme determina o art. 27 da IN 14/2012 do TCE/SC."*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."*

Assim sendo, após Justificativa da instituição, concluo pela APROVAÇÃO desta prestação de contas.

( ) Regular, recomendamos a baixa contábil.

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

( ) Irregular, para abertura de diligência.

Florianópolis, 06 de abril de 2018.

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(a) da Unidade Gestora