PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
GABINETE DO SECRETÁRIO

Protocolo de Entrada nº.: OE 209/SME/DAF/2018	Data: 14/03/2018
Entidade Beneficiada.: Nei Judite Fernandes de Lima	
Órgão de Origem.: Secretaria Municipal de Educação	
Nota de Empenho.:nº 8262/17	
Elemento da Despesa.: Subvenção	
Valor Liberado.: R$ 3.390,00	Data: 29/09/2017
Termo de Adesão nº.: 67/2017	
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 209/SME/DAF/2018	Data: 14/03/2018
Entidade Beneficiada.: Nei Judite Fernandes de Lima	
Órgão de Origem.: Secretaria Municipal de Educação	
Nota de Empenho.:nº 8262/17	
Elemento da Despesa.: Subvenção	
Valor Liberado.: R$ 3.390,00	Data: 29/09/2017
Termo de Adesão nº.: 67/2017	
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

OF 209/SME/DAF/2018 14/03/2018 2

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 Judite Fernandes de Lima
Título do Projeto: PDEA
Valor transferido: R$ 3.390,00
Número da parcela: 3
Número de folhas que constam no processo: 30
Nome do Responsável: Michelli de Almeida Bernardes de Oliveira
Contato: Fone/e-mail: 33374832

ok parecer
ok posta

VERBA DESCENTRALIZADA

APP Núcleo de Educação Infantil Judite Fernandes de Lima

PRESTAÇÃO DE CONTAS

2017

PARCELA: 3

VALOR: R$ 3.390,00

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
21/12/17	Cristiane Schaffer Mat. 17603-6 Departamento de Logística

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, 21 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 Judite Fernandes de Lima, CNPJ 78 354 578/0001-33, situado à Rodovia João Paulo, 1268, João Paulo, **Florianópolis SC,** encaminhar a prestação de contas da parcela 3 **(três)** no valor de R$ 3.390,00, 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.

Michelli de Almeida

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: CNPJ n.

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: com esta verba realizamos: substituição de vidros e conserto de panela de pressão.

Declaração:

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

Florianópolis, 21/12/2017

Michelli de Almeida
Presidente da Entidade

Eliane Ventura De Popel
Tesoureiro

6

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
Setembro	2017	3	PMF	29/09/2017	~~524249~~ 67/2017

APP: Núcleo de Educação Infantil Judite Fernandes de Lima

ENDEREÇO: Rodovia João Paulo, 1268, João Paulo, Florianópolis- SC

CEP: 88030-300 | FONE: 333748 32

RESPONSÁVEL: Michelli de Almeida Bernardes de Oliveira

CPF: 032679699-13 | VALOR: R$ 3.390,00

DOCUMENTOS

Nº TRANSFERÊNCIA*	NºNOTA FISCAL	DATA DE EMISSÃO DA NF	RECEBIMENTOS R$ 3.390,00	PAGAMENTOS R$
900046	000.000.709	06/11/2017		168,43
900047	2370	27/11/2017		400,00
900048	00000000491	01/12/2017		257,00
900049	032	07/12/2017		1.000,00
900050	3805	11/12/2017		160,00
SALDO				0,00
SALDO A DEVOLVER				1.985,43

Florianópolis, 21 de Dezembro de 2017

Michelli de Almeida
Presidente da Entidade

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

Justificativa para o uso de cheques nos pagamentos:

A APP do Núcleo de Educação Infantil Judite Fernandes de Lima não tem condições de arcar com as taxas de transferências bancárias, não utiliza cartão, como também, os estabelecimentos comerciais não aceitam pagamento posterior.

Justificamos assim a utilização dos cheques a seguir:
N° 900046, 900047, 900048, 900049 e 900050.

Florianópolis, 21 de Dezembro de 2017

8

Comp.	Banco	Agência	C1	Conta	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	104	1877	9	03003967-1	6	AAA	900047	0	400,00

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos reais — x — x — e centavos acima

a Vidraçaria e Moldurraria Colombo ou à sua ordem

CAIXA

Fpolis, 27 de novembro de 2017

Luciane Castro Michelli de Almeida

MIRAMAR
RUA TRAJANO, 187
FLORIANOPOLIS-SC
CONFECÇÃO: 09/2017

APP JUDITE FERNANDES LIMA
CNPJ 78.354.578/0001-33

CLIENTE BANCÁRIO DESDE 10/2012

900047 018 104 1877 9 03003967-1 6 AAA 900047 0

⑈900047⑈ 018⑆104⑆ 1877⑆ 03003967⑆10⑈

Vidraçaria e Molduraria Colombo
Janete Maria dos Santos Colombo - ME

Rua Antônio Carlos Ferreira, 267 - Agronômica
Fone (48) 3333-2255 - CEP 88025-210 - Florianópolis - SC

CNPJ 08.618.461/0001-34 Inscr. Est. 255.333.960

Nota Fiscal de Venda ao Consumidor Série D-1 mod. 2
1a via cliente 2a via contab 3a via bloco № 2370

Data da Emissão 27/11/2017

Ilmo. Sr. (a) APP. NGI Judite Fernandes de Lima

End.

Quant	Discriminação das Mercadorias	Preço Unit	TOTAL
03	Vidros 4mm 2x20 39.5x73.5	7,500	22,500
04	Vidros 4mm 41x24	4,000	16,000
15	Mt de Poli PER ESPUMA de Vidro CMPO 78354578/0001-33	1,00	15,00

TOTAL R$ 400,00

Não Vale como Recibo

GRAFU'S Ind. Gráfica - Marcos José Domingos - ME - Rua São João Batista n. 50
Trindade Fpolis - SC - Fone (48)3333-4588 - CNPJ 85.229.334/0001-94 Insc 252.424.581
Série D-1 mod. 2 - 10 bls 50x3 de 2001 a 2500 aut 251[illegible] em 22/07/2016

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 27 / 11 / 17

9

RECEBEMOS DE HOSPITAL DO FOGAO C.C.P. LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.709
SÉRIE : 1

HOSPITAL DO FOGAO C.C.P LTDA
RUA CONSELHEIRO MAFRA, 579
LOJA
CENTRO
FLORIANOPOLIS
SC
TEL/FAX: 04832254525
CEP: 88010-102

Hospital do Fogão

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.000.709
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4217 1182 7049 2500 0188 5500 1000 0007 0910 0000 8191

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	342170139314052 - 06/11/2017 18:06:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
252143140		82.704.925/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
APP JUDITE FERNANDES LIMA	78.354.578/0001-33	06/11/2017

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAIDA/ENTRADA
RUA JOAO PAULO, 1415	SACO GRANE	88030-300	06/11/2017

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
FLORIANOPOLIS	04832220927	SC		17:59:47

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	168,43

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	0,00	0,00	0,00		168,43

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 DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
0000000000524	ALCA SUPERIOR PANELA PRESSAO INDUSTRIAL EIRILAR	76151000	0102	5929	UN	2,000	26,6000	53,20						
0000000000524	ALCA INFERIOR PANELA PRESSAO INDUSTRIAL EIRILAR	76151000	0102	5929	UN	2,000	20,6800	41,36						
0000000000107	ANEL 13-18-22 FECHO EXTERNO EIRILAR	39100021	0102	5929	UN	1,000	46,8700	46,87						
0000000000745	PESO EIRILAR	79070090	0102	5929	UN	1,000	7,0000	7,00						
0000000000013	REPARO DE PANELA	85099000	0102	5929	UN	1,000	20,0000	20,00						

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 06 / 11 / 17

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MD-5: 797F2F91B3A63FF9350E6C8B2B88860A DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU E	

10

Comp.	Banco	Agência	C1	Conta	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	104	1877	9	03003967-1	6	AAA	900046	1	# 168,43 #

Pague por este cheque a quantia de Cento e sessenta e oito reais e quarenta e três centavos — " — e centavos acima a Hospital do Fogão Conserto e comércio de peças Ltda ou à sua ordem

CAIXA

Florianópolis 06 de Novembro de 20 17

Luciane Castro Michelli de Almeida.

MIRAMAR
RUA TRAJANO, 187
FLORIANOPOLIS-SC
CONFECÇÃO: 09/2017

APP JUDITE FERNANDES LIMA
CNPJ 78.354.578/0001-33

CLIENTE BANCÁRIO DESDE 10/2012

900046 018 104 1877 9 03003967-1 6 AAA 900046 1

⑈00461876⑈ 018000065⑆ 00030039671⑆

12

PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS

Número da Nota
00000000491
Data e Hora de Emissão
01/12/2017 18:58
Código de Verificação
03FF3900C6040AFA

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência:	Número do RPS:	Número da NFSe substituida:	Página
/			1 / 1

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ELETRO TERRES COMERCIO DE PECAS LTDA ME.**
CPF/CNPJ: **04.724.125/0001-15** Inscrição Municipal: **4163990**
Endereço: **CONS MAFRA, 595,, - CENTRO - CEP: 88010-100**
Complemento: Telefone: **(48)3225-3600**
Município: **4205407 - Florianopolis/SC** UF: **SC** e-mail: **moaracp@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **APP JUDITE FERNANDES LIMA**
CPF/CNPJ: **78.354.578/0001-33** Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: **4205407**
Endereço: **RODOVIA JOAO PAULO, 1268 - JOAO PAULO - CEP: 88030-300**
Complemento: Telefone: **(48)3337-4832**
Município: **4205407 - Florianopolis/SC** UF: **SC** e-mail: **heloisa.simon@prof.pmf.sc.gov.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1) SERVICO REFERENTE OS 79719

TRIBUTOS FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	IR (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços

Valor dos Serviços	257,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00
(-) Outras Retenções	0,00
(-) ISS Retido	0,00
(=) Valor Líquido	**257,00**

Outras Informações

Natureza da Operação
1 - Tributação no município

Regime Especial de Tributação
0 - Nenhum

Opção Simples Nacional	Sim
Incentivador Cultural	Não

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor dos Serviços	257,00
(-) Deduções permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00
(=) Base de Cálculo	0,00
(x) Alíquota (%)	0,00
ISS a reter:	2 - Não
(=) Valor ISS	**0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 257,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 01 / 12 / 17

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 01/12/2017 16:00

Desenvolvido por EspoqMan Professional - Schneider Sistemas de Informação Ltda

Recebi(emos) de
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletronica de Serviço (NFSe) ao lado.
Emissão:01/12/17-Tomador:APP JUDITE FERNANDES LIMA-Total:257,00

DATA ____/____/____ Identificação e Assinatura do Recebedor

Número da Nota
00000000491

11

Comp.	Banco	Agência	CI	Conta	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	104	1877	9	03003967-1	6	AAA	900048	8	#257,00#

Pague por este cheque a quantia de Duzentos e cinquenta e sete reais —x—
—x— e centavos acima
a Cletro Terres Comércio de Peças Ltda ou à sua ordem

CAIXA

Ipolis, 01 de Dezembro de 2017
Luciane Castro Michelli de Abreú

MIRAMAR
RUA TRAJANO, 187
FLORIANOPOLIS-SC
CONFECÇÃO: 09/2017

APP JUDITE FERNANDES LIMA
CNPJ 78.354.578/0001-33

CLIENTE BANCÁRIO DESDE 10/2012

900048 018 104 1877 9 03003967-1 6 AAA 900048 8

⑈018⑆7⑆ 0139000⑈5⑈ 0003003967-1⑈

Comp.	Banco	Agência	C1	Conta	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	104	1877	9	03003967-1	6	AAA	900049	6	#1.000,00#

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

a Rodrigo Ávila Dias ou à sua ordem

Fpolis, 01 de dezembro de 2017

Luciane Costa Michelli de Almeida.

CAIXA

MIRAMAR
RUA TRAJANO, 187
FLORIANOPOLIS-SC
CONFECÇÃO: 09/2017

APP JUDITE FERNANDES LIMA
CNPJ 78.354.578/0001-33

CLIENTE BANCÁRIO DESDE 10/2012

900049 018 104 1877 9 03003967-1 6 AAA 900049 6

⑈900049⑈ ⑆018⑆⑆104⑆ ⑆03003967-1⑈⑆6⑆

Rodrigo Ávila Dias
05379344992
Fones: (48) 9934-5538 / 8413-7078
Serv. Inácio Francisco Dias, 182 - João Paulo
CEP 88030-365 - Florianópolis - Santa Catarina
CNPJ: 12.587.858/0001-83 - Inscr. Mun.: 459.148-8

Nota Fiscal Prestação de Serviços
- Série Única -
1ª Via Cliente
2ª Via Contabilidade
3ª Via Bloco

Nº 032

Condições de Pagamento: à vista
Data da Emissão: 01/12/17

NOME/RAZÃO SOCIAL: APP Judite Fernandes de Lima	CFPS
ENDEREÇO: Rodovia João Paulo	BAIRRO/DISTRITO: João Paulo
CEP: 88030-300	MUNICÍPIO: Florianópolis	FONE/FAX: 33374832
CNPJ/CPF: 78.354.578/0001-33	INSCR. MUNICIPAL

DADOS DOS SERVIÇOS

CÓDIGO DE ATIVIDADE	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	CST	ALÍQUOTA DO ISQN	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
	Prestação de serviços de costura e jardinagem				1.000,00

BASE DE CÁLCULO DO ISQN	VALOR DO ISQN	BASE CÁL. ISQN SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ISQN SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
				1.000,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 01/12/17

GRAVURA E GRÁFICA ALVES LTDA. - RUA BENTO GONÇALVES, 137 - CENTRO - FPOLIS/SC - CNPJ 104.969.853/0001-65 INSCR. MUNIC. 418.452-1 - 05 Bls. 50x03.001 à 250 Aut. Fiscal 2568/15 em 08/05/15 da PM FPOLIS

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
	3805

Data da emissão da nota: 11/12/2017 14:25:01
Data do fato gerador: 11/12/2017 14:25:01
Código de verificação: YR8P9SX99

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: BUCAM COMERCIO DE MATERIAIS CONTRA INCENDIO LTDA ME
Inscrição estadual: 252183495
CPF/CNPJ: 82.868.696/0001-37 Inscrição municipal: 166176
Telefone: (48) 3246-3829
Endereço: R MANOEL EDUARDO CARDOSO Número: 35 Bairro: BELA VISTA CEP: 88117-792
Complemento: LOT VILA DOURADA
Celular:
Município: São José UF: SC
E-mail: Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: APP NEI JUDITE FERNANDES DE LIMA
CPF/CNPJ: 78.354.578/0001-33 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
Endereço: ROD JOÃO PAULO Número: 1362 Bairro: J. PAULO
Complemento: FPOLIS-SC
Município: Florianópolis UF: SC
E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
RECARGA EXTINTOR PQSP 4-KG	40,0000	4,0000	160,0000		x	=

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	160,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 160,00 **Valor líquido = R$ 160,00**

Códigos dos serviços:
14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: São José

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.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 21,52 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 0,00 (0,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 11 / 12 / 17

Comp.	Banco	Agência	C1	Conta	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	104	1877	9	03003967-1	6	AAA	900050	0	#160,00#

Pague por este cheque a quantia de Cento e sessenta reais ——— x ——— e centavos acima

a Bucam Comércio de materiais Ltda ou à sua ordem

CAIXA

Ipolis, 11 de dezembro de 2017

Luciane Pastro Michelli de Almeida

MIRAMAR
RUA TRAJANO, 187
FLORIANOPOLIS-SC
CONFECÇÃO: 09/2017

APP JUDITE FERNANDES LIMA
CNPJ 78.354.578/0001-33

CLIENTE BANCÁRIO DESDE 10/2012

900050 018 104 1877 9 03003967-1 6 AAA 900050 0

⑈0061879⑈ 018900050⑆ 000300396710⑈

M

CAIXA

Extrato por período

Cliente: APP JUDITE FERNANDES LIMA

Conta: 1877 / 003 / 00003967-1

Data: 14/12/2017 - 10:46

Mês: Dezembro/2017

Período: 1 - 14

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	2.823,67 C
06/12/2017	900048	CHEQUE SAC	257,00 D	2.566,67 C
07/12/2017	900049	CHEQUE SAC	1.000,00 D	1.566,67 C
12/12/2017	900050	CHEQ COMP	160,00 D	1.406,67 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 JUDITE FERNANDES LIMA

Conta: 1877 / 003 / 00003967-1

Data: 07/12/2017 - 09:59

Mês: Novembro/2017

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	3.392,10 C
08/11/2017	900046	CHEQ COMP	168,43 D	3.223,67 C
27/11/2017	900047	CHEQ COMP	400,00 D	2.823,67 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 JUDITE FERNANDES LIMA

Conta: 1877 / 003 / 00003967-1

Data: 12/12/2017 - 16:34

Mês: Outubro/2017

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo

* 660 - Não há lançamentos de extrato.

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

CAIXA

Extrato

Cliente: APP JUDITE FERNANDES LIMA

Conta: 1877 / 003 / 00003967-1

Data: 07/12/2017 - 09:56

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	2.823,67 C
06/12/2017	900048	CHEQUE SAC	257,00 D	2.566,67 C

* 670 - Não há lançamentos do dia.

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 JUDITE FERNANDES LIMA

Conta: 1877 / 003 / 00003967-1

Data: 12/12/2017 - 16:31

Mês: Setembro/2017

Período: 20 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
20/09/2017	900042	CHEQ COMP	296,25 D	978,69 C
21/09/2017	900040	CHEQ COMP	40,80 D	937,89 C
21/09/2017	900043	CHEQ COMP	435,79 D	502,10 C
21/09/2017	900044	CHEQ COMP	500,00 D	2,10 C
29/09/2017	443533	CRED TEV	3.390,00 C	3.392,10 C

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

CAIXA

Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	HELOISA DOS SANTOS SIMON
Conta origem:	1877 / 001 / 00031584-2
Conta destino:	3582-3/2567-4
Tipo:	DOC E

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANOPOLIS
CPF/CNPJ destinatário:	82.892.282/0001-43
Valor a ser transferido:	R$ 1.417,00
Tarifa de emissão de DOC:	R$ 0,00
Valor total a ser debitado:	R$ 1.417,00
Identificação da operação:	APP JUDITE FERNANDES LIMA

Data de débito:	19/12/2017
Data/hora da operação:	19/12/2017 20:11:28

Código da operação:	00072190
Chave de segurança:	19Z70AMW3VR819PK

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

DATA: 19/12/2017 HORA: 16:48:26
TERMINAL:8404 NSU:003810

RECIBO DE ENVIO DE TED - AGENCIA 1877
TED - PAG0108/STR0008 DIFERENTE TITULARIDADE

REMETENTE:
BANCO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AG: 1877-5 OP: 003 CONTA-DV DEBITO: 00003967-1

NOME: APP JUDITE FERNANDES LIMA
CPF ou CNPJ: 78.354.578/0001-33
TELEFONE: 48 - 2108-3600

DESTINATARIO:
INSTITUICAO FINANCEIRA:
BANCO DO BRASIL S/A
AG: 3582 CONTA-DV: 00000002567-4

Tipo de Conta: Conta Corrente
Tipo de Pessoa: Juridica

NOME: PREFEITURA MUNICIPAL DE FPOLIS
CPF ou CNPJ: 82.892.282/0001-43

FINALIDADE:
00010 - Credito em Conta

Cod. Identificador:

VALOR DA TED	:	1.406,67
TARIFA SERVICO	:	15,50
TOTAL	:	1.422,17

A CAIXA NAO SERA RESPONSAVEL PELA DEMORA OU NAO CUMPRIMENTO DA TRANSFERENCIA EM DECORRENCIA DE INFORMACOES INCORRETAS.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DE CREDITO NA CONTA DE DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Informacoes, reclamacoes, sugestoes e elogios
SAC CAIXA 0800 726 0101
Ouvidoria da CAIXA: 0800 725 7474
www.caixa.gov.br

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

DATA: 19/12/2017 HORA: 16:48:26
TERMINAL:8404 NSU:003810

RECIBO DE ENVIO DE TED - AGENCIA 1877
TED - PAG0108/STR0008 DIFERENTE TITULARIDADE

REMETENTE:
BANCO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AG: 1877-5 OP: 003 CONTA-DV DEBITO: 00003967-1

NOME: APP JUDITE FERNANDES LIMA
CPF ou CNPJ: 78.354.578/0001-33
TELEFONE: 48 - 2108-3600

DESTINATARIO:
INSTITUICAO FINANCEIRA:
BANCO DO BRASIL S/A
AG: 3582 CONTA-DV: 00000002567-4

Tipo de Conta: Conta Corrente
Tipo de Pessoa: Juridica

NOME: PREFEITURA MUNICIPAL DE FPOLIS
CPF ou CNPJ: 82.892.282/0001-43

FINALIDADE:
00010 - Credito em Conta

Cod. Identificador:

VALOR DA TED	:	1.406,67
TARIFA SERVICO	:	15,50
TOTAL	:	1.422,17

A CAIXA NAO SERA RESPONSAVEL PELA DEMORA OU NAO CUMPRIMENTO DA TRANSFERENCIA EM DECORRENCIA DE INFORMACOES INCORRETAS.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DE CREDITO NA CONTA DE DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Informacoes, reclamacoes, sugestoes e elogios
SAC CAIXA 0800 726 0101
Ouvidoria da CAIXA: 0800 725 7474
www.caixa.gov.br

CAIXA

Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	HELOISA DOS SANTOS SIMON
Conta origem:	1877 / 001 / 00031584-2
Conta destino:	3582-3/2567-4
Tipo:	DOC E

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANOPOLIS
CPF/CNPJ destinatário:	82.892.282/0001-43
Valor a ser transferido:	R$ 1.417,00
Tarifa de emissão de DOC:	R$ 0,00
Valor total a ser debitado:	R$ 1.417,00
Identificação da operação:	APP JUDITE FERNANDES LIMA

Data de débito:	19/12/2017
Data/hora da operação:	19/12/2017 20:11:28

Código da operação:	00072190
Chave de segurança:	19Z70AMW3VR819PK

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

CAIXA

Extrato por período

Cliente: APP JUDITE FERNANDES LIMA

Conta: 1877 / 003 / 00003967-1

Data: 21/12/2017 - 08:28

Mês: Dezembro/2017

Período: 1 - 21

Extrato

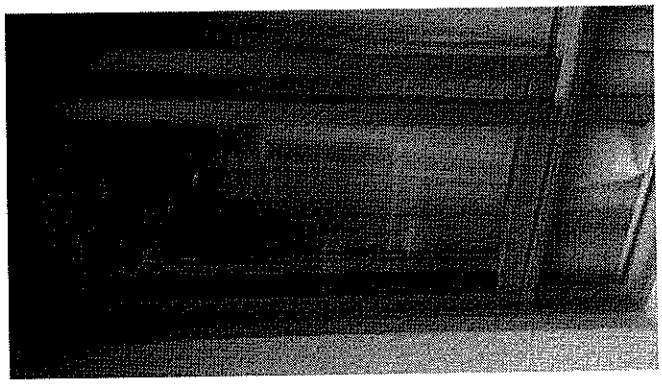
Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	2.823,67 C
06/12/2017	900048	CHEQUE SAC	257,00 D	2.566,67 C
07/12/2017	900049	CHEQUE SAC	1.000,00 D	1.566,67 C
12/12/2017	900050	CHEQ COMP	160,00 D	1.406,67 C
19/12/2017	000000	DP DINH AG	15,50 C	1.422,17 C
19/12/2017	145898	ENVIO TED	1.406,67 D	15,50 C
19/12/2017	145898	DOC/TED PESSOAL	15,50 D	0,00 C

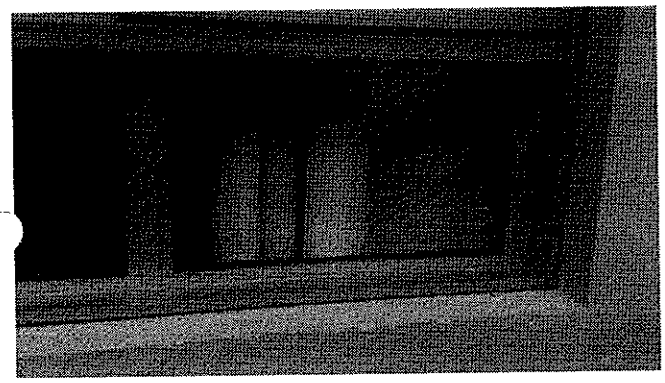
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

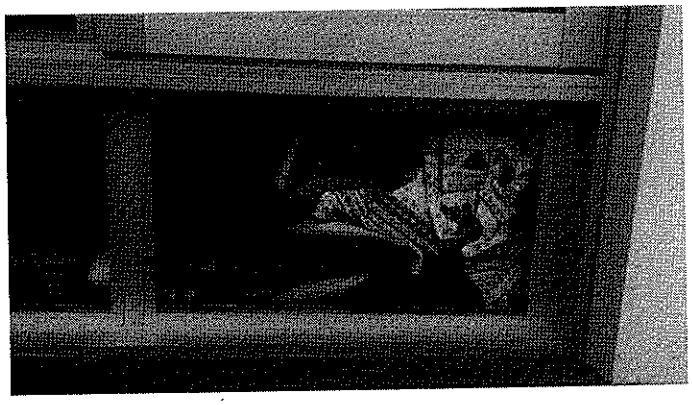
Rei Judite Fernandes de Lima

25A

Fotos da manutenção da panela de pressão e trocas de vidros quebrados.







CONV. 671/2017

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

TERMO DE ADESÃO E COMPROMISSO

1-IDENTIFICAÇÃO DA APP/ ESCOLA

CNPJ: 78.354.578/0001-33
Nome: Nei Judite Fernandes de Lima
Endereço: Rodovia João Paulo
Complemento do Endereço: nº 1268 Fundos
Bairro: João Paulo
UF: SC
Município: Fpolis
CEP: 88030-300
Telefone: 48-33374832
Fax:
E-Mail: heloisa.simon@prof.pmf.sc.gov.br

2 - IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA

Nome do Banco: Caixa Econômica Federal
Código/Agência/DV: 1877
Nº da Conta Corrente/DV: 030039167-1
UF: SC

3 - IDENTIFICAÇÃO DO(A) PRESIDENTE DA APP

CPF: 032679699-13
Nome: Michelli de Almeida Bernardes de Oliveira
Endereço: Servidão Estrela
Complemento do Endereço: 911 - casa 04.
Bairro: Carupé
UF: SC
Município: Fpolis
CEP: 88050-005
Telefone: 48-991613053
Fax:
E-Mail: prdmichelli@hotmail.com
Nº Carteira de Identidade: 3.709.925
Data de Emissão: 26/08/2011
Órgão Expedidor: SSP
UF: SC

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

CPF: 015114290-46
Nome: Heloisa dos Santos Simon
Endereço: R. Nicolau Antônio Deschamps, 115
Complemento do Endereço: apto. 2038
Bairro: Córrego Grande
UF: SC
Município: Florianópolis
CEP: 88037-404
Telefone: (48)999368758
Fax:
E-Mail: heloisa_simon@hotmail.com
Nº Carteira de Identidade: 4.261.456
Data de Emissão: 03/11/09
Órgão Expedidor: SSP-SC
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 07 de março de 2017
Assinatura do(a) Presidente da APP: Michelli de Almeida
Assinatura do(a) Diretor(a) da Escola:

17

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: 21.12.17
Associação de Pais e Professores: NEI Judite Fernandes de Lima
Unidade Gestora de Origem: Secretaria Municipal de Educação
Nota de Empenho (NE) nº:8262 /17
Valor da Liberação: R$ 3.390,00 Data do empenho: 20.09.17 pagamento:29.09.17
Categoria
(X) Subvenção
Tipo de Parceria:
(X)Termo de Adesão nº 67/2017
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.		x
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$ 3.390,00
Aplicação Financeira:	
Total:	**R$ 3.390,00**
Despesa	
1) Despesas Correntes	
1.1) Material de consumo: manutenção	R$568,43
1.2) Material de Consumo: pedagógico	
1.3) Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Física	
1.4) Outros Serviços de Terceiros–Pessoa Jurídicos	
Total (1):	**R$ 568,43**
2) Custos Indiretos	
Serviços Contábeis:	
Outros Custos: (especificar)	
Total (2):	
Total (1+2)	568,43
3)Despesas Glosadas:	
4) Saldo a devolvido:	2.839,17

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.		
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:

RECOMENDAÇÕES: O recurso deve ser aplicado na integra durante o prazo de 60 dias conforme o Decreto **17.361/17**

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, 27 de dezembro de 2017.

( ) Regular.

(x) Regular com ressalva.

( ) Irregular, para abertura de diligência.

SIMONE MARIA AVILA FOCHESATO
MATRÍCULA Nº 15.976-0
Comissão de Monitoramento e Avaliação

MARIZILDA ALVES G. ARAÚJO
MATRÍCULA Nº 09.623-7
Comissão de Monitoramento e Avaliação

CRISTIANE FARIAS
MATRÍCULA Nº 13.395-7
Comissão de Monitoramento e Avaliação

DENISE WESTPHAL SÁ
MATRÍCULA Nº 17.789-0
Comissão de Monitoramento e Avaliação

CRISTIANE SCHÄFFER
MATRÍCULA Nº 17.603-6
Comissão de Monitoramento e Avaliação

CONV. 67/2017

29 30

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

TERMO DE ADESÃO E COMPROMISSO

1-IDENTIFICAÇÃO DA APP/ ESCOLA

CNPJ: 18.354.578/0001-33
Nome: Mei Judite Fernandes de Lima
Endereço: Rodovia João Paulo
Complemento do Endereço: nº 1268 Fundos
Bairro: João Paulo
UF: SC
Município: Ipolis
CEP: 88030-300
Telefone: 48-33374832
Fax:
E-Mail: heloisa.simon@prof.pmf.sc.gov.br

2 - IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA

Nome do Banco: Caixa Econômica Federal
Código Agência/DV: 1874
Nº da Conta Corrente/DV: 03003967-1
UF: SC

3 - IDENTIFICAÇÃO DO(A) PRESIDENTE DA APP

CPF: 032679699-13
Nome: Michelli de Almeida Bernardes de Oliveira
Endereço: Servidão Estrela
Complemento do Endereço: 911 - casa 01.
Bairro: Carupé
UF: SC
Município: Ipolis
CEP: 88050-005
Telefone: 48-991613053
Fax:
E-Mail: profmichelli@hotmail.com
Nº Carteira de Identidade: 3.709.925
Data de Emissão: 26/08/2011
Órgão Expedidor: SSP
UF: SC

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

CPF: 015114290-46
Nome: Heloisa dos Santos Simon
Endereço: R. Nicolau Antônio Deschamps, 115
Complemento do Endereço: apto. 203B
Bairro: Córrego Grande
UF: SC
Município: Florianópolis
CEP: 88037-404
Telefone: (48)99936 8758
Fax:
E-Mail: heloisa_simon@hotmail.com
Nº Carteira de Identidade: 4.261.456
Data de Emissão: 03/11/09
Órgão Expedidor: SSP-SC
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 07 de março de 2017
Assinatura do(a) Presidente da APP: Michelli de Almeida
Assinatura do(a) Diretor(a) da Escola: Heloisa

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANOPOLIS
Nota de Empenho

Data: 20/09/2017
Nº do empenho : 8262/17
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: 12.365.0104 - EDUCAÇÃO PÚBLICA EM TEMPO INTEGRAL
Projeto/Atividade: 2.027 - AUTONOMIA DA GESTÃO FINANC. ESCOLAS - ENS. INFANTIL
Elemento: 3.3.50.43.00.00.00.00.0081 - Subvencoes Sociais
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
Código reduzido: 000235
Tipo de Despesa: 33504301 - Subvenções Sociais

Dotação Inicial:	1.100.000,00	Empenhos anteriores :	692.050,00
Suplementações:	0,00	Valor do empenho :	3.390,00
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	1.100.000,00	Total (B) :	695.440,00
		Saldo (A - B) :	404.560,00

Cr 17735 APP NEI JUDITE FERNANDES DE LIMA
Endereço: RUA JOÃO PAULO 1268, S/N Cidade: Florianópolis UF: SC
C.N.P.J.: 78.354.578/0001-33 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Banco: 104 - 104-CAIXA ECONÔMICA FEDERAL Agência: 1877-5 Conta Corrente: 3967-1

Especificação: 1
PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS/PAGAMENTO DE VERBA DESCENTRALIZADA PARA CUSTEAR DESPESAS DA APP NEI/SME, REFERENTE A 3ª PARCELA/2017 E CONVÊNIO 67/2017, RECIBO ANEXO.

Fonte de recursos : Ordinário Total geral : 3.390,00

Fica empenhada a importância de 3.390,00 (três mil trezentos 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) — Recibo do Credor — Ordenador da Despesa — Constâncio Alberto Salles Maciel, Sec. Municipal da Fazenda

Silvana M. Soster Teixeira
Secretaria Municipal de Educação
14.011-3

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

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.: 13/03/2018
Associação de Pais e Professores: NEI JUDITE FERNANDES DE LIMA
Unidade Gestora: Secretaria Municipal de Educação
Nota de Empenho (NE)nº: 8262/17 Data: 20/09/2017
Valor da Liberação: R$ 3.390,00
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 JUDITE FERNANDES DE LIMA 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, 13 de março 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: 209/SME/DAF/2018	Data de Entrada nº.: 14/03/2018
Associação de Pais e Professores: NEI JUDITE FERNANDES DE LIMA	
Unidade Executora: Secretaria Municipal de Educação	
Nota de Empenho (NE) nº: 8262/17	Data: 20/09/2017
Valor da Liberação: R$ 3.390,00.	Data: 29/09/2017
Categoria	
(X) Subvenção	
Tipo de Parceria:	
(X)Termo de Adesão n° 67/2017	
Modalidade:	
(X) Inexigibilidade	
Número:	
Esta Prestação é referente a parcela nº.: 3	

A Superintendência da Transparência e Controle, após analise dos documentos apresentados pela APP, do **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:

RECOMENDAÇÕES:

1) Mesmo havendo justificativa da instituição, se faz necessário a movimentação financeira através da transferência bancária.

2) 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, 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, 28 de março de 2018.

José Ricardo L. Ramos
Mat. 00692-3
Superintendência da Transparência e Controle

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

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