PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
GABINETE DO SECRETÁRIO

Protocolo de Entrada nº.: OE 52/SME/DAF/2017	Data:10/01/2018
Entidade Beneficiada.: Ação Social Missão –Casa Lar Emaús	
Órgão de Origem.: Secretaria Municipal de Educação	
Nota de Empenho.:nº 2273/2017	
Elemento da Despesa.: Subvenção	
Valor Liberado.: R$ 1.400,00	Data: 19/04/2017
Convênio nº.: 323/2016	
Parcela nº.: 2ª	

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

(x) Regular, para baixa contábil.

( ) Regular com ressalva, para baixa contábil

( ) Irregular, para abertura de diligência

Florianópolis,25 de maio de 2018.

Maurício Fernandes Pereira
Secretário Municipal de Educação

Dados da Correspondência

Órgão : PMF - Prefeitura Municipal de Florianópolis
Nº. correspondência : OE 52/SME/DAF/2018
Data de entrada : 10/01/2018 às 13:53
Tipo de correspondência : OE - Ofício Expedido
Recebida em : 10/01/2018 às 13:52
Setor de abertura : SME/DAF - SME/Diretoria Administrativa e Financeira
Setor origem : SME/DAF - SME/Diretoria Administrativa e Financeira
Remetente : 82.892.282/0009-09 - SECRETARIA MUN DE EDUCACAO DE FLORIANOPOLIS
Assunto : PROVIDÊNCIAS
Súmula : Encaminha prestação de contas da Ação Social Missão, convênio: 323/2016, empenho: 2273/2017, 2ª parcela/subvenção 2017.
Município : Florianópolis - SC
Cadastrado por: Marli Pedro Martins

ok

PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS

Secretaria Municipal de Educação

Diretoria operacional

Convênios

ENTIDADE: AÇÃO SOCIAL MISSÃO

CREDOR: 8489

Nº DO CONVÊNIO: 323/2016.

EMPENHO: 2273 /17.

PARCELA: 2ª /17.

( ) Alimentação

(X) Subvenção

CasaLar-Emaús
Ação Social Missão

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

Nome da Entidade: AÇÃO SOCIAL MISSÃO
Título do Projeto: Atendimento de Educação Complementar na instituição Ação Social Missão - Casa Lar Emaús.
Número de Convênio: 323/PMF/SME/2016
Valor transferido: R$ 1.400,00
Número da parcela: 02
42
Nome do Responsável: Thiago Bratti Schmidt (presidente) Luciana Coutinho de Amarante (tesoureira)
Contato: Fone/e-mail. (48) 99915.1641 / brattithiago@hotmail.com (48) 99957-6604 / lucianacoutinhoa@gmaill.com

O formulário abaixo deve ser preenchido pela concedente no momento do recebimento da prestação de contas.

Receber somente com a apresentação de todos os itens abaixo.

Esta prestação de contas está organizada da seguinte forma:	**Sim**	**Não**
Prestação de contas organizada em folha A4	X	
As Folhas estão numeradas sequencialmente	X	
Ofício de encaminhamento	X	
Plano de Trabalho	X	
Balancete	X	
Extrato de conta bancário completo do período	X	
Notas fiscais:	X	
Em nome da Associação/Entidade	X	
Data, durante a vigência do convênio	X	
Descrição completa do serviço/material (nota avulsa cuidar código)	X	
Quantidade, valor unitário e total do Produto/Serviço	X	
Carimbo de aceite		
DAM (Quando for nota avulsa, mesmo quando MEI)	X	
Cópia da transferência bancária	X	X
Fotografias do projeto	X	
Relatório de cumprimento dos objetivos		X
Devolução de saldo (quando houver)		

Data:	Nome, Matrícula e Assinatura do Servidor
19/12/2017	Leonardo Flores D.

19/06/2017

CasaLar-Emaús
Ação Social Missão

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

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Florianópolis, 19 de Junho de 2017.

Gean Marques Loureiro
Exmo. (a) Sr. (a) Prefeito (a) Municipal

Senhor (a) Prefeito (a),

Cumprimentando cordialmente Vossa Excelência, valho-me do presente para em nome da Ação Social Missão ,CNPJ 72.291.18/0001-10 com sede na Rua Eurico Hosterno , 321 Santa Mônica encaminhar a prestação de contas da parcela **02** da (Subvenção Social, Contribuição ou Auxílio) no valor de **R$ 1.400,00**, referente ao convênio n. 323**/PMF/SME/2016.**

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

Thiago Bratti Schmidt
Presidente

Casalar-Emaús
Mais que uma casa. Um lar

PLANO DE TRABALHO

1 - Dados Cadastrais:

1.1. Identificação da Organização Social

Nome da Organização Social: Ação Social Missão- Casa Lar Emaus
CNPJ: 72291198/001-10
Endereço: Rua Eurico Hosterno Número: 321 CEP:88035-400
Bairro: Santa Monica Cidade: Florianópolis
Telefone: (48) 32334915 Fax: ----------
Endereço Eletrônico: Silvanarespindola@yahoo.com.br
Conta Corrente nº: 3045-1 Agência nº: 1873 Banco: CEF
Lei que declara de utilidade pública nº: Municipal: 3962
Numero de inscrição no Conselho Municipal da Assistência Social; 031/2003
Número de inscrição no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente; 016/98

1.2. Identificação Do Responsável Pela Organização Social

Nome do Presidente: Thiago Bratti Schmidt
Número do RG: 3.474.477-0 Número do CPF: 065.986.409-62
Email do Presidente: Brattithiago@hotmail.com Telefone: (48) 99915-1641

1.3. Vigência de mandato da diretoria atual: 23/05/2017 até 23/05/ 2019

1.4. Tem Estatuto Social:
(x) Sim ( ) Não

1.5. Áreas das atividades da organização social, de acordo com o artigo inciso VIII do artigo 4º e 29, 30 e 32 da Lei nº 9.394, de 20/12/1996.

(x) Atendimento ao educando, por meio de programas de convivência e fortalecimento de vínculos, visando a ampliação da jornada escolar às crianças e adolescentes.

1.5.1. Áreas das atividades da organização social, de acordo com o artigo 5º da Lei nº 5.454, de 30/12/1998.

(x) amparo à infância e à juventude em estado de abandono moral, intelectual oufísico;

(x) educação complementar e fortalecimento de vínculos;

( ) atendimento educacional especializado.

1.6 - Dados da Instituição de Educação Complementar

Nome da Instituição: AçÃO Social Missão- Casa Lar Emaus

Endereço da Unidade de Atendimento: Rua Eurico Hosterno, 321 Santa Monica, Florianópolis/SC

Nome do Coordenador(a): Silvana Rodrigues Espindola

Email do Coordenador(a): silvanarespindola@yahoo.com.br

Telefone (48) 32334915 (48) 984305626

Horário de atendimento: 24hd

Matutino: 8hs às 12 hs. Vespertino: 13hs às 17hs

1.7. Apresentação: (breve histórico da organização, quando iniciou, quais os projetos já desenvolvidos).

Durante o verão de **21/04/ 1993,** jovens do Movimento de Emaús, movidos pelo espírito de serviço e com a convicção de que a "fé sem obras é morta", iniciaram um trabalho de apoio a um grupo de crianças e adolescentes sem vínculo familiar, acompanhado por um padre, no Município Rancho Queimado, a 75 km de Florianópolis (SC). Este trabalho, embora tenha findado pela dissolução da casa que acolhe tais crianças, acabou por aproximar os membros de diversos grupos do Movimento de Emaús, dando origem à associação Ação Social Missão em março de 1993, constituída como entidade privada sem finalidade lucrativa, com natureza filantrópica, cujo objetivo é ser responsável pela manutenção de um abrigo, que funciona como uma "casalar", onde crianças e adolescentes, do sexo masculino, entre 6 e 12 anos residem.

A medida de acolhimento está prevista na Lei n° 8.069/90, Estatuto da Criança e Adolescente (ECA). Conforme o art. 101, inciso VII da referida Lei, a medida de abrigamento somente deverá ser aplicada após se esgotarem as demais medidas de proteção previstas, cujo objetivo é proteger a criança ou adolescente das violações a que estejam sofrendo em sua família.

Nossa Missão: Somos uma Instituição de acolhimento onde recebemos crianças, encaminhados pelo Conselho Tutelar e pela Vara da Infância e juventude de Florianópolis, para permanência necessária e temporária, até reintrodução ao convívio familiar original, para colocação em família substituta via adoção, nacional ou internacional ou para preparação para vida autônoma, depois de completados 18 anos.

Educação: As técnicas da instituição efetua as matriculas nas escolas da proximidade da entidade pra inserção das crianças e adolescentes.

Saúde: Parceria com a Unidade Básica de Saúde da Família e Posto de Saúde da comunidade. Onde as crianças são acompanhadas nesta unidade.

A Instituição tem seus princípios fundamentados no desenvolvimento de ações que estimulem o bem-estar e favoreçam a inclusão social de crianças em situação de risco e vulnerabilidade social.

A Ação Social Missão, desenvolve trabalho educacional, onde oferece o apoio pedagógicos de segunda a sexta na própria entidade, onde é ministrado por voluntários cadastrados e capacitados pela instituição.

2 - Descrição do Projeto de atendimento

Título do Projeto: Atendimento de Educação Complementar Ação Social Missão.

O "Projeto apoio pedagógico" atua com crianças (06 a 12 anos) com a proposta da educação complementar, através do serviço de convivência e fortalecimento de vínculos desenvolvendo atividades lúdicas, educativas e leituras tais como oficinas de apoio pedagógico.

2.1. Período de execução:

Início: 01/02/2017 Término: 31/12/2017

2.2. Público Alvo:

Atender diretamente 10 (dez) crianças, do sexo masculino com idade entre 6 a 12 anos, em situação de vulnerabilidade e de risco, proveniente da grande Florianópolis. Estas crianças são encaminhadas pela Vara da Infância e Juventude e pelo Conselho Tutelar .

2.3. Justificativa:

A ASM mantém uma Casa Lar meninos, durante 24 horas, propiciando referência o mais próximo possível de uma família, resguardando a individualidade num imprescindível ambiente cristão.

O programa de acolhimento Institucional realizado pela ASM é relevante porque atende uma clientela que deixou de ter seus cuidados garantidos por seus genitores, encontrando-se de alguma forma vulnerável. São crianças em fase de desenvolvimento e constituição da identidade que se vêem desprovidos de atenção, acompanhamento, e proteção da família. Chegam na entidade, debilitadas física e emocionalmente, havendo necessidade de cuidados intensos e especializados. Por esta razão o abrigo ainda se torna uma medida vital de atendimento para a criança/adolescentes de 06 a 12 anos.

Pelo alto custo para a manutenção do Abrigo e pelo expressivo volume de crianças e adolescentes atendidos na ASM, visando a inclusão social, justifica-se a presente proporção.

2.4. Objetivo Geral:

Acolher crianças, sobe medida de proteção e Oferecer atendimento na educação complementar para 10 crianças ampliando sua visão de mundo, trabalhando, o fortalecimento de vínculos, através de ações educacionais e sociais a construção do indivíduo como ser humano, na promoção da cidadania e no bem estar social e moral. Incentivando-os a desenvolverem habilidades e valores para conhecerem suas potencialidades e se perceberem como sujeitos de direitos.

2.5. Objetivos Específicos:

- Oferecer atividades que estimulem a concentração, a habilidade psicomotora e criativa;
- Autoestima recuperada e ampliação da autonomia e do autoconhecimento;
- Motivação efetivamente aumentada contribuindo para o reconhecimento de suas habilidades.

2.6. Metodologia de Atendimento

A medida de ACOLHIMENTO está prevista na Lei n° 8.069/90, Estatuto da Criança e Adolescente (ECA), conforme o art. 101, inciso VII, esta medida somente deverá ser aplicada após se esgotarem as demais medidas de proteção previstas, cujo objetivo é proteger a criança ou adolescente das violações que estejam sofrendo em sua família. Diferente de outras instituições que prestam semelhante serviço de assistência sócio- familiar ás crianças, a Casa lar do Emaús já é um caso de sucesso. Funcionando ininterruptamente há vinte três anos, o projeto mantido pela entidade Ação Social Missão justifica-se pelos seus méritos, a entidade cumpre muito mais do que a mera função de "depósito" temporário de crianças em situação de vulnerabilidade social, física, psicológica e cultural. Diante do quadro de carências excessivas dos seus acolhidos, o projeto Casalar do Emaús realiza um trabalho multifocal, trabalhando e proporcionando ao acolhido a correção e supressão de desvios e carências percebidos logo nas primeiras semanas de residência no projeto . Para tanto, o projeto proporciona os seguintes benefícios aos seus acolhidos, visando principalmente à formação pessoal integral: Participação em reuniões nas escolas das crianças e adolescentes sempre que solicitado; Atendimento as necessidades básicas das crianças e adolescentes (alimentação, vestuário, material escolar, lazer, etc);
Participação Diária das Crianças no apoio pedagógico e atividades recreativas no contra turno escolar, onde ocorre de segunda a sexta–feira na própria entidades, ***O apoio pedagógico ele é ministrados por voluntários que são capacitados pela própria equipe técnica da entidade. E também contamos com a contratação de uma cozinheira que é responsável pela preparação das refeições destes acolhidos***.

As atividades aconteceram na apropria entidade, onde em 2016 foi reformado a sala para realização do apoio pedagógico, para que possamos atender com qualidade os acolhidos.

As crianças serão atendidos diariamente no horário inverso escolar. O período matutino funciona das 08h às 12h e o período vespertino das 13h às 17h.

O modo como são organizados os conteúdos, são devidamente trabalhadas em cima das necessidades e dificuldades de cada acolhido.

As atividades são organizadas de modo a seguir uma rotina que vai desde a chegada das crianças na instituição até o momento de saída.

O cotidiano da entidade se divide em:

1) Recepção e saída das crianças;

2) Cuidado de higiene;

3) Alimentação balanceada e adequada e também às necessidades individuais(no caso temos criança com intolerância à lactose na instituição);

4) Atividades de recreação livre nas salas e no espaço externo;

5) Atividades educativas intenciona lizadas , tanto nos espaços internos como externos utilizando materiais e locais apropriados para tal fim.

Em relação à avaliação a proposta de ação é de caráter amplo, transparente e de interação entre os profissionais. Visa socializar o planejamento, monitoramento, e avaliação com todos os atores envolvidos, direta e indiretamente, na qual cada um consciente de seu papel e corresponsável pelos resultados do trabalho desenvolvido.

O monitoramento será continuo através das atividades regulares e sistemáticas de observação das ações, coletando informações da execução a fim de identificar possíveis desvios das ações programadas e colaborar para o momento de avaliação e posterior tomada de decisões.

O Projeto tem como um dos seus objetivos, acompanhar o desenvolvimento da criança na escola, para trabalhar em suas ações com atividades lúdicas que auxiliam o desenvolvimento na escola, com isso se fará necessário um acompanhamento dos boletins escolares das crianças e inseridos no projeto, para juntos articular com as escolas e planejar as atividades.

As ações educativas planejadas, avaliadas e monitoradas mensalmente com a equipe de profissionais educadores e técnicos com o objetivo de qualificar o projeto e ajudar das ações conforme as demandas.

No fim do ano reuniremos uma comissão de educadores, cuidadores e Equipe técnica, para fazer a avaliação do serviço, os pontos positivos e negativos e as estratégias que devemos utilizar para alcançar o sucesso do serviço.

E por fim, usaremos como indicadores que evidenciam o cumprimento dos objetivos propostos, os abaixo indicados:

- Permanência no projeto de crianças com no mínimo 70% de presença no apoio pedagógico durante o ano;
- Participação das crianças nos eventos promovidos pela instituição em processo interativo;

2.6.1. Quadro de Atendimento para o ano de 2017.

Grupos	Faixa etária	Matutino	Vespertino	Total
1	6-12	*05*	*x*	*10*
1	6-12	x	05	10

a) Atendimento crianças com deficiência:

Sim ( ) Não (x) Quantas:

2.6.2. Quadro De Profissionais Da Educação Complementar.

Nome Funcionario	Formação	Função	Horario de trabalho
Silvana Rodrigues Espindola	Terceiro Grau completo	Assistente Social	Seg a sexta-feira 13hs as 19hs
Luana Desiderio	Terceiro Grau completo	Psicóloga	Seg a sexta-feira 13hs as 19hs
Maria José Cunha da Silva	Ensino médio	Cozinheira	Segunda a segunda 7hs as 19hs 12/36
Leoni Nogueira	Ensino médio	Cozinheira	Segunda a segunda 7hs as 19hs 12/36
Dauri Manoel Cabral	Ensino médio	Cuidador	Segunda a segunda 7hs as 19hs 12/36
Adilson Adelino Elias	Ensino médio	Cuidador	Segunda a segunda 7hs as 19hs 12/36
Mario José Luiz	Ensino médio	Educador Social	Segunda a sexta-feira 8hs as 17hs

2.6.3. Quadro De Profissionais Pagos Com Recursos Da SME.

Nome dos Funcionários	**Formação**	**Função**	**Horário de trabalho**	**Dias trabalhados**
Leoni Nogueira	Ensino médio	Cozinheira	40hs	Segunda a segunda 7hs as 19hs 12/36

Casalar-Emaús
Mais que uma casa, um lar.

3 - Cronograma De Execução (Meta, Etapa Ou Fase)

META	ETAPA	ESPECIFICAÇÃO	INDICADOR		DURAÇÃO	
			UNIDADE	QUANTIDADE	INÍCIO	FIM
10	1	Atendimento na Educação Complementar matutino e vespertino.	Crianças e Matutino	10	Fev/17	Dez/17
			Crianças Vespertino			
10	1	Contratação de Profissional	Cozinheira	1	Fev/17	Dez/17
3	1	Alimentação Escolar	Refeição	60 refeições/dia	Fev/2017	Dez/2017

Casalar-Emaús
Mais que uma casa. Um lar.

4 - Plano De Aplicação Dos Recursos (Discriminar A Aplicação Dos Recursos).

ESPECIFICAÇÃO	VALORES EM REAIS
	SME
Remuneração de pessoal -Contratação de pessoal ,	**R$15.400,00**
Encargos sociais FGTS, INSS, PIS, DARF	**R$**
Alimentação Escolar: Carne, frango, peixe, verduras, frutas, arroz, feijão, farinha, queijo, pão, leite, macarrão...	**R$4.450,00**
TOTAL	**R$ 19.850,00**

5 – Cronograma de desembolso.

META	FONTE	ESPECIFICAÇÃO	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
1	SME	Remuneração	1.400,00	1.400,00	1.400,00	1.400,00	1.400,00	1.400,00	1.400,00	1.400,00	1.400,00	1.400,00	1.400,00
2	SME	Alimentação	404,54	404,54	404,54	404,54	404,54	404,54	404,54	404,54	404,54	404,54	404,60

5.1. Prazo de convênio: 11 MESES	**5.2. Valor Total R$ 19,850,00**
Despesas de Manutenção:	**- Valor em R$: 15.400,00**
Alimentação Escolar:	**- Valor em R$: 4.450,00**

6 – Articulação em rede:

Casalar-Emaús
Mais que uma casa. Um lar.

INSTITUIÇÃO/ÓRGÃO	NATUREZA DA INTERFACE	PERIODICIDADE
Juizado Vara da Infância e Juventude da capital	Encaminhamentos das Crianças e Adolescentes	Mensal
Ministério Publico	Encaminhamentos das Crianças e Adolescentes	Mensal
SEMAS	Convênios	Mensal
SME	Convênios	MENSSAL
Fórum de Politicas Publicas	Participação nas reuniões	Mensal
Conselhos Tutelares	Encaminhamentos das Crianças e Adolescentes	Mensal
CMDCA	Participação nas Plenárias e encaminhamento de projeto de captação de recursos	Mensal
CMAS	Participação nas Plenárias e adequação as orientações técnicas para entidades.	Mensal
VOLUNTARIOS	Para realização do apoio pedagógico com as crianças e Adolescentes	Semanalmente
DOAÇOES PRIVADAS	Captação de verbas através de pessoas físicas, através da conta de Luz.	MENSAL

Casa Lar-Emaús
Ação Social Missão

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

DECLARAÇÃO

Órgão/Entidade Beneficiada: AÇÃO SOCIAL MISSÃO
CNPJ n. 72.291.298/0001-10

Titulo do Projeto: Atendimento de Educação Complementar na instituição Ação Social Missão-Casa Lar Emaús.

Início: **JAN/2017** Término: **DEZ/2017**

Objetivo do Projeto:

Formar um ambiente familiar propicio para a criação de crianças e adolescentes, buscando oferecer referência familiar, responsabilizando-se por sua moradia, alimentação, educação, saúde e suprimento de todas as suas necessidades.

Metas Atingidas:

O recurso correspondente à **Parcela 02** foi utilizado para pagamento de salário, da cuidadora das crianças acolhidas, senhora Maria José da Cunha de Souza

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

Florianópolis, 19 de Junho de 2017

Thiago Bratti Schmidt
Presidente

Luciana Coutinho de Amarante
Tesoureiro

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

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSO ANTECIPADO					
(ADIANTAMENTO, SUBVENÇÃO, AUXÍLIO, CONTRIBUIÇÃO E CONVÊNIO)					
MÊS	ANO	PARCELA	CONCEDENTE	DATA DEPÓSITO	Nº CONVÊNIO
Março	2017	SEGUNDA	SME	19/04/2017	323/PMF/SME/ 2016
ENTIDADE: AÇÃO SOCIAL MISSÃO					
ENDEREÇO: RUA EURICO HOSTERNO, 321, SANTA MÔNICA, FLORIANÓPOLIS - SC					
CEP:88.035-400			FONE:3233-4915 / 99957-6604		
RESPONSÁVEL: Thiago Bratti Schmidt (presidente)					
CPF: 065.986.409-62			VALOR: R$1.400,00		

DOCUMENTOS			HISTÓRICO	RECEBIMENTOS R$	PAGAMENTOS R$
Nº TRANSFERÊNCIA *	Nº NOTA FISCAL	DATA			
64545381	RS ABRIL	09/06/2017	Pagamento do salário de Abil/2017 para a funcionária Maria José da Cunha de Souz	1.400,00	1.435,00
			Recurso proprio	35,00	
TOTAL GERAL				1.435,00	1.435,00

Florianópolis, 19 de Junho de 2017.

Thiago Bratti Schmdt
Presidente

Luciana Coutinho de Amarante
Tesoureira

Contador – CRC**
(Quando houver)

CAIXA

Extrato por período

Cliente: ACAO SOCIAL MISSAO

Conta: 1873 / 003 / 00003045-1

Data: 18/06/2017 - 23:08

Mês: Abril/2017

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
11/04/2017	032017	DB CEST PJ	9,91 D	0,00 C
19/04/2017	274912	CRED TEV	1.804,54 C	1.804,54 C
19/04/2017	032017	DB CEST PJ	25,09 D	1.779,45 C
25/04/2017	000000	MANUT CTA	30,00 D	1.749,45 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: ACAO SOCIAL MISSAO

Conta: 1873 / 003 / 00003045-1

Data: 18/06/2017 - 23:08

Mês: Maio/2017

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	1.749,45 C
10/05/2017	042017	DB CEST PJ	35,00 D	1.714,45 C
25/05/2017	000000	MANUT CTA	30,00 D	1.684,45 C
26/05/2017	261527	DP DIN LOT	34,00 C	1.718,45 C
26/05/2017	261528	DP DIN LOT	41,00 C	1.759,45 C
26/05/2017	261528	DP DIN LOT	148,00 C	1.907,45 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: ACAO SOCIAL MISSAO

Conta: 1873 / 003 / 00003045-1

Data: 18/06/2017 - 21:30

Mês: Junho/2017

Período: 1 - 18

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	1.907,45 C
09/06/2017	608839	ENVIO TEV	1.435,00 D	472,45 C
12/06/2017	052017	DB CEST PJ	35,00 D	437,45 C
13/06/2017	001011	DP DINH AG	35,00 C	472,45 C
13/06/2017	001011	DP DINH AG	5,69 C	478,14 C
13/06/2017	481502	PAG BOLETO	410,23 D	67,91 C

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

CAIXA

Autorização de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ACAO SOCIAL MISSAO
Conta origem:	1873 / 003 / 00003045-1
Conta destino:	3692 / 013 / 00000080-2

Nome destinatário:	MARIA JOSE DA CUNHA DE SOUZA
Valor:	R$ 1.435,00
Identificação da operação:	SAL MARIA JOSE

Data de débito:	09/06/2017
Data/hora da operação:	09/06/2017 19:31:20

Código da operação: 64545381

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

1397-AÇÃO SOCIAL MISSÃO		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
AÇÃO SOCIAL MISSÃO Florianópolis - SC			04/2017	Mensal		
CNPJ	72.291.198/0001-10					
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
12	MARIA JOSE DA CUNHA DE SOUZA	516215	1397	1	01.01	01
	CUIDADOR (A)	Data Admissão:	03/11/2015			

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs	1.560,14	
165	Troco do Mês Anterior			0,95
167	Troco do Mês		0,62	
950	INSS	8,00 %		124,81
		Total	1.560,76	125,76
			Total Líquido	1.435,00

Despesa Certificada nº
CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO PRESTADO e aceito
Em 09/06/2017
Assinatura
Nome: Inaci Brali Schmidt
Cargo: Presidente
Matrícula:

Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa IRRF	Dep
1.560,14	1.560,14	1.560,14	124,82	1.435,33	0,00	00

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

1011 - UNIVERSITARIA, SC
DATA: 13/06/2017 HORA: 15:22:51
TERMINAL: 1007 NSU: 003039 AUT.: 0174

COMPROVANTE DE DEPOSITO
NUM.DOC.: 001011

AGENCIA/CONTA CREDITADA: 1873/003/00 003 045-1
NOME: ACAO SOCIAL MISSAO
DEPOSITANTE:

VALOR TOTAL: 35,00
VALOR DINHEIRO: 35,00

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

1ª Via - Via Cliente

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

1011 - UNIVERSITARIA, SC
DATA: 13/06/2017 HORA: 15:22:51
TERMINAL: 1007 NSU: 003039 AUT.: 0174

COMPROVANTE DE DEPOSITO
NUM.DOC.: 001011

AGENCIA/CONTA CREDITADA: 1873/003/00.003.045-1
NOME: ACAO SOCIAL MISSAO
DEPOSITANTE:

VALOR TOTAL: 35,00
VALOR DINHEIRO: 35,00

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

Despesa Certificada nº. _____
CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 13/06/2019
Assinatura
Nome: THIAGO BRATTI Schmidt
Cargo: Presidente
Matrícula:

1ª Via - Via Cliente

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	04/2017
5 - IDENTIFICADOR	72.291.198/0001-10
6 - VALOR DO INSS	1.720,94
7 -	
8 -	
9 - VALORES DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	1.720,94

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL/ FONE / ENDEREÇO

AÇÃO SOCIAL MISSÃO (48) 3037-1205
Rua Eurico Hosterno, 321
Santa Mônica 88.035-400
Florianópolis SC

2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo INSS)

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

VENCIMENTO 19/05/2017

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

MINISTÉRIO DA PREVIDÍ

INSTITUTO NACIONAL DO S

GUIA DA PREVIDÊNC

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL/ FONE / ENDER

AÇÃO SOCIAL MISSÃO
Rua Eurico Hosterno, 321
Santa Mônica
Florianópolis

2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo INSS)

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para rec
receita e valor inferior ao estipulado em Resolução p
pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deve
adicionada à contribuição ou importância correspon
meses subseqüentes, até que o total seja igual ou sup
valor mínimo fixado.

VENCIMENTO 19/05/2017

19/05/2017 BANCO DO BRASIL - 14:04:57
482916934 0182
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE GPS

DATA DO PAGAMENTO	19/05/2017
IDENTIFICADOR	72291198000110
CODIGO DE PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	04/2017
VALOR DA CONTRIBUICAO	1.720,94
VALOR TOTAL	1.720,94

NR.AUTENTICACAO A.287.5FE.EBD.C14.0D0
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

Despesa Certificada nº. _____
CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 19/05/2017
Assinatura
Nome: Thiago Bratti Schmid
Cargo: Presidente
Matrícula:

2305

04/2017

:.291.198/0001-10

1.720,94

0,00

1.720,94

[illegible]

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VALERIO ODORIZZI [illegible]

AGENCIA: 4783-X CONTA: [illegible]

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF

Codigo de Barras [illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

VENCIMENTO [illegible]

VALOR DEPOSITO 1.548,42

Valor Total 1.548,42

DOCUMENTO: 050401

AUTENTICACAO SISBB: E.E2E.VDE.2B2.289.5E2

Despesa Certificada nº. _____

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

Em 07/08/2017

Assinatura

Nome: Thiago Bratti Schmidt

Cargo: Presidente

Matrícula: _____

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/05/2017 - 10:20:25

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ACAO SOCIAL MISSAO				(0048)30371205
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	19.355,29	7	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	72.291.198/0001-10	04/2017	07/05/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
1.548,42	0,00	1.548,42

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

858600000152 484201791702 507604050878 229119800013 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/05/2017 - 10:20:25

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ACAO SOCIAL MISSAO				(0048)30371205
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	19.355,29	7	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	72.291.198/0001-10	04/2017	07/05/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
1.548,42	0,00	1.548,42

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

858600000152 484201791702 507604050878 229119800013 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF - IRRF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	72.291.198/0001-10
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2017
07 VALOR DO PRINCIPAL	868,22
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL-1025/69	
10 VALOR TOTAL	868,22

01 NOME/TELEFONE
AÇÃO SOCIAL MISSÃO (48) 3037-1205

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

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

Despesa Certificada nº. _____
CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 25/05/2017
Assinatura
Nome: Thiago Coratti Schmidt
Cargo: Presidente
Matrícula: _____

25/05/2017 - BANCO DO BRASIL 11:19:00
482910377 0112

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE:
AGENCIA: 0000-0 CONTA: 0-0
AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 4829 - AGENCIA PSO FLORIANOPOLIS SC
CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO	25/05/2017
PERIODO DE APURACAO	31/05/2017
NUMERO DO CNPJ	72.291.198/0001 10
CODIGO DA RECEITA	0561
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	20/06/2017
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	868,22
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	868,22

NR.AUTENTICACAO B.BF3.A75.B95.DBA.863

Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO, ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

MINISTÉRIO DA F
SECRETARIA DA RECE
Documento de Arrecada
Federais

DARF - II

01 NOME/TELEFONE
AÇÃO SOCIAL MISSÃO (48) 3037-1205

É vedado o recolhimento de tributos a
Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor
Ocorrendo tal situação, adicione esse valo
períodos subseqüentes, até que o total seja i

31/05/2017
198/0001-10
0561
20/06/2017
868,22
0,00
868,22
s 1ª e 2ª vias)

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF - PIS

01 NOME/TELEFONE
AÇÃO SOCIAL MISSÃO (48) 3037-1205

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

PIS Folha BC: 19.355,29

Base Cálculo: 19.355,29

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	72.291.198/0001-10
04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	25/05/2017
07 VALOR DO PRINCIPAL	193,55
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL-1025/69	
10 VALOR TOTAL	193,55
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Despesa Certificada nº. _____
CERTIFICO que o ~~MATERIAL~~ / ~~SERVIÇO~~ constante deste documento foi ~~RECEBIDO~~ / ~~PRESTADO~~ e aceito
Em 19/05/2017
Assinatura
Nome: Thiago Bratti Schmidt
Cargo: Presidente
Matrícula: _____

19/05/2017 - BANCO DO BRASIL - 14:04:57
482916934 0183

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE:
AGENCIA: 0000-0 CONTA: 0-0

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 4829 - AGENCIA PSD FLORIANOPOLIS SC

CODIGO DE BARRAS	---------- ---------- ---------- ----------
DATA DO PAGAMENTO	19/05/2017
PERIODO DE APURACAO	30/04/2017
NUMERO DO CNPJ	72.291.198/0001 10
CODIGO DA RECEITA	8301
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	25/05/2017
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	193,55
VALOR DA MULTA	----------
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	193,55
NR.AUTENTICACAO	0.8A4.2A1.000.825.FB8

Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO, ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF - PIS

01 NOME/TELEFONE
AÇÃO SOCIAL MISSÃO (48) 3037-1205

É vedado o recolhimento de tributos administrac
Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total se
Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tribu
períodos subseqüentes, até que o total seja igual ou su

PIS Folha BC: 19.355,29

Base Cálculo: 19.355,29

30/04/2017
.198/0001-10
8301
25/05/2017
193,55
0,00
193,55
nas 1ª e 2ª vias)

MINISTERIO DA FAZENDA - MF

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

DATA: 03/05/2017
HORA: 10:20:25
PÁG : 0001

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

EMPRESA

Nº ARQUIVO: BlqrPXkRTph0000-2

EMPRESA: ACAO SOCIAL MISSAO — Nº CONTROLE: NLteePYf4eA000C-4 — INSCRIÇAO: 72.291.198/0001-10

COMP: 04/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 0,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00

TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇAO:

LOGRADOURO: Rua Eurico Hosterno 321 — BAIRRO: Santa Monica — CNAE PREPONDERANTE: 8730101

CIDADE: Florianopolis — UF: SC — CEP: 88035-400 — TELEFONE: 0048-30371205 — CNAE: 8730101

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:	639	670	744	779	TOTAL
SEGURADO					
Empregados/Avulsos	1.720,94	0,00	0,00	0,00	1.720,94
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocinio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
( ) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Familia/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
( ) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER PREVIDÊNCIA SOCIAL	1.720,94	0,00	0,00	0,00	1.720,94
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	1.720,94	0,00	0,00	0,00	1.720,94

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

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

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

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

Protocolo de Envio de Arquivos
Conectividade Social

Prezado Cliente RG CONTADORES ASSOCIADOS SC - 018371312300010500,

Seu arquivo blqrpxkrtph00002.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 03/05/2017 às 10:21.
O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é D12DB2B6.C31E40F8.9EE4E607.035B29E5.
Este número é sua garantia do recebimento do arquivo pela Caixa Econômica Federal, para posterior tratamento.
Sendo detectadas ocorrências impeditivas para o seu processamento,
nota explicativa será enviada para a sua Caixa Postal.

Informações Complementares:

NRA:BLqrPXkRTph00002
Base de Processamento: SC
Município de apresentação da RE: Florianopolis/SC
Competência : 04/2017

Atenção: Este Protocolo de Entrega de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.

Relação de Cálculo - Período: 01/04/2017 a 30/04/2017 - Mensal

MISSÃO

Analítico Contratos

NA RODRIGUES ESPINDOLA Adm 06/08/2003 Dem Dep.IR: 00 Dedução IR.: 0,00 Dep.SF: 00
OCIAL Salário 2.880,26 Cbo: 251605 Sind: 0024 F.Reg: Situação: Trabalhando

							0,10
Normais Diurnas	150:00 hs	2.880,26	165	3	Troco do Mês Anterior	8,00 %	545,65
Extras 50% diurnas	084:00 hs	2.733,94	900	4	FGTS	27,50 %	839,01
/Horas Extras Diurnas		832,06	920	3	IRRF	1,00 %	68,21
io	13,00	374,43	930	4	PIS	11,00 %	608,44
do Mês		0,86	950	3	INSS		

).69 **Vantagens:** 0,86 **Descontos:** 1.447,55 **Líquido:** 5.374,00

Normal	13°	Férias	Lucro
6.212,25	0,00	0,00	0,00
5.531,31	0,00	0,00	
).69	0,00	0,00	

	Base	Valor
FGTS GFIP	6.820,69	545,65
FGTS GRRF	0,00	0,00
PIS	6.820,69	68,21

.ARIO JOSE LUIZ Adm 01/10/2008 Dem Dep.IR: 01 Dedução IR.: 189,59 Dep.SF: 00
R SOCIAL Salário 2.220,20 Cbo: 515305 Sind: 0024 F.Reg: Situação: Trabalhando

							0,06
ras Normais Diurnas	220:00 hs	2.220,20	165	3	Troco do Mês Anterior	8,00 %	191,82
nuênio	8,00	177,62	900	4	FGTS	1,00 %	23,98
roco do Mês		0,04	930	4	PIS	9,00 %	215,80
			950	3	INSS		

..397,82 **Vantagens:** 0,04 **Descontos:** 215,86 **Líquido:** 2.182,00

Normal	13°	Férias	Lucro
2.182,02	0,00	0,00	0,00
2.397,82	0,00	0,00	
2.397,82	0,00	0,00	

	Base	Valor
FGTS GFIP	2.397,82	191,82
FGTS GRRF	0,00	0,00
PIS	2.397,82	23,98

RITA DE CASSIA SILVA Adm 01/01/2011 Dem Dep.IR: 00 Dedução IR.: 0,00 Dep.SF: 00
OCIAL Salário 1.560,14 Cbo: 516215 Sind: 0024 F.Reg: Situação: Auxílio Doença

Horas Auxílio Doença Diurnas	220:00 hs	1.560,14					
ênio Auxílio Doença	6,00	93,61					

0,00 **Vantagens:** 0,00 **Descontos:** 0,00 **Líquido:** 0,00

Normal	13°	Férias	Lucro
0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	
0,00	0,00	0,00	

	Base	Valor
FGTS GFIP	0,00	0,00
FGTS GRRF	0,00	0,00
PIS	0,00	0,00

ios
sa

1397 - AÇÃO SOCIAL MISSÃO
CNPJ/CPF: 72.291.198/0001-10
Endereço: Rua Eurico Hosterno 321

Relação de Cálculo - Período: 01/04/2017 a 30/04/2017 - Mensal

1397 - AÇÃO SOCIAL MISSÃO

Func: 6 DAURI MANOEL CABRAL Adm 01/08/2011 Dem Dep.IR: 01 Dedução IR.: 189,59 Dep.SF: 00
Cargo: CUIDADOR (A) Salário 1.560,14 Cbo: 516215 Sind: 0024 F.Reg: Situação: Trabalhando

1	1	Horas Normais Diurnas	038:28 hs	500,11	165	3	Troco do Mês Anterior		0,48
2	1	Horas Normais Noturnas	081:32 hs	1.060,03	900	4	FGTS	8,00 %	156,49
70	1	Anuênio	5,00	78,01	930	4	PIS	1,00 %	19,56
96	1	Adicional Noturno	30,00 %	318,01	950	3	INSS	9,00 %	176,05
167	2	Troco do Mês		0,37					

Proventos: 1.956,16 **Vantagens:** 0,37 **Descontos:** 176,53 **Liquido:** 1.780,00

Base Impostos

	Normal	13°	Férias	Lucro
IRRF	1.780,11	0,00	0,00	0,00
INSS	1.956,16	0,00	0,00	
INSS Empresa	1.956,16	0,00	0,00	

	Base	Valor
FGTS GFIP	1.956,16	156,49
FGTS GRRF	0,00	0,00
PIS	1.956,16	19,56

Func: 11 LUANA DESIDERIO Adm 03/11/2015 Dem Dep.IR: 00 Dedução IR.: 0.00 Dep.SF: 00
Cargo: PSICOLOGO Salário 2.520,23 Cbo: 251510 Sind: 0024 F.Reg: Situação: Trabalhando

1	1	Horas Normais Diurnas	150:00 hs	2.520,23	165	3	Troco do Mês Anterior		0,18
167	2	Troco do Mês		0,98	900	4	FGTS	8,00 %	201,61
					920	3	IRRF	7,50 %	29,21
					930	4	PIS	1,00 %	25,20
					950	3	INSS	9,00 %	226.82

Proventos: 2.520,23 **Vantagens:** 0,98 **Descontos:** 256,21 **Liquido:** 2.265,00

Base Impostos

	Normal	13°	Férias	Lucro
IRRF	2.293,41	0,00	0,00	0,00
INSS	2.520,23	0,00	0,00	
INSS Empresa	2.520,23	0,00	0,00	

	Base	Valor
FGTS GFIP	2.520,23	201,61
FGTS GRRF	0,00	0,00
PIS	2.520,23	25,20

Func: 12 MARIA JOSE DA CUNHA DE SOUZA Adm 03/11/2015 Dem Dep.IR: 00 Dedução IR.: 0.00 Dep.SF: 00
Cargo: CUIDADOR (A) Salário 1.560,14 Cbo: 516215 Sind: 0024 F.Reg: Situação: Trabalhando

1	1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs	1.560,14	165	3	Troco do Mês Anterior		0,95
167	2	Troco do Mês		0,62	900	4	FGTS	8,00 %	124,82
					930	4	PIS	1,00 %	15,60
					950	3	INSS	8,00 %	124,81

Proventos: 1.560,14 **Vantagens:** 0,62 **Descontos:** 125,76 **Liquido:** 1.435,00

Base Impostos

	Normal	13°	Férias	Lucro
IRRF	1.435,33	0,00	0,00	0,00
INSS	1.560,14	0,00	0,00	
INSS Empresa	1.560,14	0,00	0,00	

	Base	Valor
FGTS GFIP	1.560,14	124.82
FGTS GRRF	0,00	0,00
PIS	1.560,14	15,60

1397 - AÇÃO SOCIAL MISSÃO
CNPJ/CPF: 72.291.198/0001-10
Endereço: Rua Eurico Hosterno 321

Relação de Cálculo - Período: 01/04/2017 a 30/04/2017 - Mensal

1397 - AÇÃO SOCIAL MISSÃO

Func: 13 ADILSON ADELINO ELIAS — Adm 01/12/2015 Dem — Dep.IR: 00 — Dedução IR.: 0,00 — Dep.SF: 00
Cargo: CUIDADOR (A) — Salário 1.560,14 — Cbo: 516215 — Sind: 0024 — F.Reg: — Situação: Trabalhando

1	1	Horas Normais Diurnas	059:15 hs	513,55	165	3	Troco do Mês Anterior		0,22
2	1	Horas Normais Noturnas	120:45 hs	1.046,59	900	4	FGTS	8,00 %	149,93
96	1	Adicional Noturno	30,00 %	313,98	930	4	PIS	1,00 %	18,74
167	2	Troco do Mês		0,77	950	3	INSS	9,00 %	168,67

Proventos: 1.874,12 **Vantagens:** 0,77 **Descontos:** 168,89 **Líquido:** 1.706,00

Base Impostos

	Normal	13°	Férias	Lucro
IRRF	1.705,45	0,00	0,00	0,00
INSS	1.874,12	0,00	0,00	
INSS Empresa	1.874,12	0,00	0,00	

	Base	Valor
FGTS GFIP	1.874,12	149,93
FGTS GRRF	0,00	0,00
PIS	1.874,12	18,74

Func: 14 CREUSA MARIA DA SILVA RAMOS TELES — Adm 01/04/2017 Dem — Dep.IR: 00 — Dedução IR.: 0,00 — Dep.SF: 00
Cargo: CUIDADOR (A) — Salário 1.560,14 — Cbo: 516215 — Sind: 0024 — F.Reg: — Situação: Trabalhando

1	1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs	1.560,14	900	4	FGTS	8,00 %	178,10
35	1	Horas Extras 50% diurnas	048:00 hs	510,59	930	4	PIS	1,00 %	22,26
59	1	DSR S/Horas Extras Diurnas	021:54 hs	155,40	950	3	INSS	9,00 %	200,35
167	2	Troco do Mês		0,22					

Proventos: 2.226,13 **Vantagens:** 0,22 **Descontos:** 200,35 **Líquido:** 2.026,00

Base Impostos

	Normal	13°	Férias	Lucro
IRRF	2.025,78	0,00	0,00	0,00
INSS	2.226,13	0,00	0,00	
INSS Empresa	2.226,13	0,00	0,00	

	Base	Valor
FGTS GFIP	2.226,13	178,10
FGTS GRRF	0,00	0,00
PIS	2.226,13	22,26

1397 - AÇÃO SOCIAL MISSÃO
CNPJ/CPF: 72.291.198/0001-10
Endereço: Rua Eurico Hosterno 321

Relação de Cálculo - Período: 01/04/2017 a 30/04/2017 - Mensal

1397 - AÇÃO SOCIAL MISSÃO

Total Empresa: 1397 - AÇÃO SOCIAL MISSÃO

Resumo Contrato

1	1	Horas Normais Diurnas	1057:43 hs	11.754,63	165	3	Troco do Mês Anterior	0,00	1,99
2	1	Horas Normais Noturnas	202:17 hs	2.106,62	900	4	FGTS	56,00 %	1.548,42
35	1	Horas Extras 50% diurnas	132:00 hs	3.244,53	920	3	IRRF	50,00 %	868,22
59	1	DSR S/Horas Extras Diurnas	021:54 hs	987,46	930	4	PIS	7,00 %	193,55
70	1	Anuênio	26,00 %	630,06	950	3	INSS	64,00 %	1.720,94
96	1	Adicional Noturno	60,00 %	631,99					
167	2	Troco do Mês	0,00	3,86					
200	5	Horas Auxílio Doença Diurnas	220:00 hs	1.560,14					
216	5	Anuênio Auxílio Doença	6,00 %	93,61					

Totais
Proventos: 19.355,29 **Vantagens:** 3,86 **Descontos:** 2.591,15 **Líquido:** 16.768,00

Base Impostos

	Normal	13º	Férias	Lucro
IRRF	17.634,35	0,00	0,00	0,00
INSS	18.065,91	0,00	0,00	
INSS Empresa	19.355,29	0,00	0,00	

	Base	Valor
FGTS GFIP	19.355,29	1.548,42
FGTS GRRF	0,00	0,00
PIS	19.355,29	193,55

Dependentes SF 0 Dependentes IR 2 Dedução do IRRF 379,18 Total Funcionários 8

Resumo INSS

(+) Segurados: 1.720,94
(+) Parte Empresa: 0,00
(+) Entidade Financeira: 0,00
(+) Parte RAT + Acrés. FAP : 0,00 (0,00 + 0,00)
(+) Acréscimo RAT: 0,00

(+) Diretor: 0,00
(+) Parte Terceiros: 3.871,02
(-) Isenção Filantrópica: 4.993,65
(-) Isenção de Convênios: 0,00
(-) Deduções: 0,00

Sal.Contr.Empregados: 19.355,29
Sal.Contr.Diretores: 0,00
(=) Líquido: 3.871,02

Valores referentes a Retenção de Mão de Obra e Compensação serão demonstrados no Resumo de GPS.

Resumo por Tipo de Contrato

Tipo Contrato	Qtd	Proventos	Descontos	Líquido	Base INSS	Base GFIP	Base GRRF	Base IRRF	Base PIS	Valor PIS
1 - Empregado	8	19.355,29	2.591,15	16.768,00	18.065,91	19.355,29	0,00	17.634,35	19.355,29	193,55
Totais	8	19.355,29	2.591,15	16.768,00	18.065,91	19.355,29	0,00	17.634,35	19.355,29	193,55

Resumo por Tipo de Situação

Situação	Proventos	Descontos	Outros	Outr. Prov.	Outr. Desc.	Líquido	Qtde. Trab.
1 - Trabalhando	19.359,15	2.591,15	1.741,97	0,00	0,00	16.768,00	7
3 - Auxílio Doença	0,00	0,00	0,00	1.653,75	0,00	0,00	1
Totais	19.359,15	2.591,15	1.741,97	1.653,75	0,00	16.768,00	8

Resumo GPS

Segurados: 1.720,94
Parte Empresa (20%) : 3.871,05
Entidade Financeira (0%) : 0,00
Diretor (20%) : 0,00
Acréscimo RAT: 0,00
Terceiros (5,8%) : 1.122,60
Parte RAT (0,00%) + Acrés. FAP (0%) : 0,00 (0,00 + 0,00)

Dedução: 0,00
Compensações: 0,00
Retenção M.O: 0,00
Líquido: 1.720,94
Valor GPS: 1.720,94

Código Recolhimento: 2305-5
Código Terceiros:
Código FPAS: 63
Isenção Filantrópica: 4.993,6
Sal.Contr.Empregados: 19.355,2
Sal.Contr.Diretores: 0,0
Sal.Contr.Terceiros: 0,0

1397 - AÇÃO SOCIAL MISSÃO
CNPJ/CPF: 72.291.198/0001-10
Endereço: Rua Eurico Hosterno 321

Relação de Cálculo - Período: 01/04/2017 a 30/04/2017 - Mensal

1397 - AÇÃO SOCIAL MISSÃO

Resumo FGTS

		Base	Valores FGTS	Contrib.Social	Total
Base FGTS	Normal (GFIP):	19.355,29	1.548,42	0,00	1.548,42
	13° Salário (GFIP):	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total Recolhido em Sefip:	19.355,29	1.548,42	0,00	1.548,42
	Rescisão (GRRF):	0,00	0,00	0,00	0,00
	13° Salário Rescisão (GRRF)	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total Recolhido em GRRF:	0,00	0,00	0,00	0,00
Total FGTS		19.355,29	1.548,42	0,00	**1.548,42**

Resumo IRRF

		Base	Valores
Base IRRF	Normal	17.634,35	868,22
	Rescisão	0,00	0,00
	Férias	0,00	0,00
	13°	0,00	0,00
	Lucro	0,00	0,00
Total IRRF		**17.634,35**	**868,22**

Resumo PIS

		Base	Valores
Base PIS	Normal	19.355,29	193,56
	13°	0,00	-0,01
	Férias	0,00	0,00
Total PIS		**19.355,29**	**193,55**

Demonstrativo INSS

Competência: 04/2017

Func Nome	Base Empresa	Base Func	Valor Salário Família	Dedução	Isc. Filant
Acrés RAT Parte Empresa Entidade Finan	Parte RAT + Acrés. FAP	Parte Terceiro	Base 13° Emp Base 13° Func	Valor 13°	Isc. Conv
Filial: 1 AÇÃO SOCIAL MISSÃO					
13 ADILSON ADELINO ELIAS	1.874,12	1.874,12	168,67	0,00	0,00	374,82
0,00 0,00 0,00	0,00 (0,00 + 0,00)	374,82	0,00	0,00	0,00	0,00
14 CREUSA MARIA DA SILVA RAMOS TELES	2.226,13	2.226,13	200,35	0,00	0,00	445,22
0,00 0,00 0,00	0,00 (0,00 + 0,00)	445,22	0,00	0,00	0,00	0,00
6 DAURI MANOEL CABRAL	1.956,16	1.956,16	176,05	0,00	0,00	391,23
0,00 0,00 0,00	0,00 (0,00 + 0,00)	391,23	0,00	0,00	0,00	0,00
11 LUANA DESIDERIO	2.520,23	2.520,23	226,82	0,00	0,00	504,04
0,00 0,00 0,00	0,00 (0,00 + 0,00)	504,04	0,00	0,00	0,00	0,00
12 MARIA JOSE DA CUNHA DE SOUZA	1.560,14	1.560,14	124.81	0.00	0,00	312,02
0,00 0,00 0,00	0,00 (0,00 + 0,00)	312,02	0,00	0,00	0,00	0,00
4 MARIO JOSE LUIZ	2.397,82	2.397,82	215.80	0,00	0,00	479,56
0,00 0,00 0,00	0,00 (0,00 + 0,00)	479,56	0,00	0,00	0,00	0,00
3 SILVANA RODRIGUES ESPINDOLA	6.820,69	5.531,31	608,44	0.00	0,00	2.486,76
0,00 0,00 0,00	0,00 (0,00 + 0,00)	1.364,13	0,00	0,00	0,00	0,00
Total dos Funcionários	19.355,29	18.065,91	1.720,94	0,00	0,00	4.993,65
0,00 0,00 0,00	0,00 (0,00 + 0,00)	3.871,02	0,00	0,00	0,00	0,00

Quantidade de Funcionários: 7

Filial: 1 AÇÃO SOCIAL MISSÃO

Empresa: 1397 AÇÃO SOCIAL MISSÃO
Filial: 1 AÇÃO SOCIAL MISSÃO
Organograma:
Outra Empresa:
Tipo da GPS: Folha Normal
Valor dos Segurados: 1.720,94
Valor da Empresa: 3.871,05
Código Terceiros: 0
Valor dos Terceiros: 1.122,60
Valor das Deduções: 0,00
Valor Líquido: 1.720,94
Compensação de Mão-de-Obra: 0,00
Compensação: 0,00
Isenção: 4.993,65
Valor da GPS: 1.720,94
Salário Contribuição dos Empregados: 19.355.29
Salário Contribuição dos Diretores: 0.00
Salário Contribuição dos Terceiros: 0.00
Data de Vencimento: 22/05/2017
Código/Nome do Terceiro:
Observação:
Total de Empregados: 7
Total de Diretores: 0

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

MINISTERIO DA FAZENDA - MF

DATA: 03/05/2017
HORA: 10:20:25
PÁG : 0004/0004

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ACAO SOCIAL MISSAO
Nº DE CONTROLE: NLtebPYf4eA0000-4
Nº ARQUIVO: BLqrPXkRTph0000-2
COMP: 04/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0
INSCRIÇÃO: 72.291.198/0001-10
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA EURICO HOSTERNO 321
BAIRRO: SANTA MONICA
CNAE PREPONDERANTE 8730101
CIDADE: FLORIANOPOLIS UF: SC CEP: 88035-400 TELEFONE: 0048 3037 1205
CNAE: 8730101

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	1.720,94	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	1.720,94
SALÁRIO FAMÍLIA:	0,00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0,00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0,00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PJ:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PF:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0,00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0,00

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

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

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS:	0,00	20 ANOS:	0,00	25 ANOS:	0,00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

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

Demonstrativo INSS

Compet: 04/2017

Func	Nome	Base Empresa	Base Func	Valor	Salário Família	Dedução	Isc. Filant
Acrés RAT	Parte Empresa Entidade Finan	Parte RAT + Acrés. FAP	Parte Terceiro	Base 13° Emp	Base 13° Func	Valor 13°	Isc. Conv

Valor das Retenções - Normal:	0,00
Valor Total das Notas Fiscais:	0,00

Total Empresa: 1397 - AÇÃO SOCIAL MISSÃO

Total Valor Segurados:	1.720,94
Total Valor da Empresa:	3.871,05
Total Valor dos Terceiros:	1.122,60
Total Valor das Deduções:	0,00
Total Valor Líquido:	1.720,94
Total Valor Isenção:	4.993,65
Total Compensação de Mão-de-Obra:	0,00
Total Compensação:	0,00
Total Valor da GPS:	1.720,94
Total Salário Contrib. dos Empregados:	19.355,29
Total Salário Contrib. dos Diretores:	0,00
Total Salário Contrib. dos Terceiros:	0,00
Total Saldo à Compensar:	0,00

Relação de IRRF dos Empregados

Contrato	do Empregado	Valor IRRF	Base IRRF	Depend.	Pagamento	Vencimento	Compet	Origem
11	LUANA DESIDERIO	29.21	2.293.41		05/05/2017	20/06/2017	04/2017	Cálculo Normal
3	SILVANA RODRIGUES	839.01	6.212.25		05/05/2017	20/06/2017	04/2017	Cálculo Normal
	Total Empresa	868.22	8.505.66					

Relação PIS em Folha

	Data	Vencimento	Base PIS	Valor PIS	Status Recolhimento
Empresa: 1397 AÇÃO SOCIAL MISSÃO					
	01/04/2017	25/05/2017	19.355,29	193,55	Normal

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (22/03/2012)

DATA: 03/05/2017
HORA: 10:20:25
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: ACAO SOCIAL MISSAO
COMPETÊNCIA: 04/2017 CÓD REC: 115 FPAS: 639 INSCRIÇÃO: 72.291.198/0001-10
SIMPLES: 1

	FGTS - 8%
QTDE TRABALHADORES	7
REMUNERAÇÃO	19.355,29
DEPÓSITO	1.548,42
ENCARGOS FGTS	0,00
CONTRIB SOCIAL	0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL A RECOLHER	1.548,42

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/05/2017

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

A(S) GRF(S), PARA FINS DE QUITAÇÃO, SERÁ(ÃO) IMPRESSA(S) SOMENTE APÓS TRANSMISSÃO DO ARQUIVO VALIDADO PELO CONECTIVIDADE SOCIAL.

MINISTERIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB
GFIP - SEFIP8.40 (22/03/2012) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

DATA: 03/05/2017
HORA: 10:20:25
PAG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 04/2017

EMPRESA			INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES		COD PAGTO	FPAS
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA		TOTAL	REEMBOLSO
ACAO SOCIAL MISSAO			72.291.198/0001-10	0000		2305	639
1.720,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.720,94	0,00

OBSERVAÇÃO : PERCENTUAL DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA : 100,00 %

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

858600000152 484201791702 507604050878 229119800013

EMPRESA: ACAO SOCIAL MISSAO
COMP: 04/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 72.291.198/0001-10
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	INSCRIÇÃO:	CBO
REM SEM 13° SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		JAM
	BASE CÁL PREV SOCIAL				DEPÓSITO		
ADILSON ADELINO ELIAS		108.96046.41-6	01/12/2015	01			
1.874,12	0,00	0,00	168,67				
CREUSA MARIA DA SILVA RAMOS TELES		123.05520.35-4	01/04/2017	01		149,93	05162
2.226,13	0,00	0,00	200,35				0,00
DAURI MANOEL CABRAL		139.66586.72-9	01/08/2011	01		178,10	05162
1.956,16	0,00	0,00	176,05				0,00
JUANA DESIDERIO		128.09240.49-5	03/11/2015	01		156,49	05162
2.520,23	0,00	0,00	226,82				0,00
MARIA JOSE DA CUNHA DE SOUZA		123.20524.70-5	03/11/2015	01		201,61	02515
1.560,14	0,00	0,00	124,81				0,00
MARIO JOSE LUIZ		180.54687.07-4	01/10/2008	01		124,82	05162
2.397,82	0,00	0,00	215,80				0,00
SILVANA RODRIGUES ESPINDOLA		182.35243.05-4	06/08/2003	01		191,82	05153
6.820,69	0,00	0,00	608,44				0,00
						545,65	02516
							0,00
TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR							
19.355,29	0,00	0,00	1.720,94			1.548,42	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858600000152 484201791702 507604050878 229119800013

EMPRESA: ACAO SOCIAL MISSAO
COMP: 04/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0
TOMADOR/OBRA:
LOGRADOURO: RUA EURICO HOSTERNO 321 BAIRRO: SANTA MONICA
CIDADE: FLORIANOPOLIS UF: SC CEP: 88035-400

Nº DE CONTROLE: NLtebPYf4eA0000-4

Nº ARQUIVO: BLqrPXkRTph0000-2
INSCRIÇÃO: 72.291.198/0001-10
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
INSCRIÇÃO:
CNAE PREPONDERANTE 8730101
CNAE: 8730101

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	7	19.355,29	0,00	19.355,29	0,00
TOTAIS:	7	19.355,29	0,00	19.355,29	0,00

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

858600000152 484201791702 507604050878 229119800013

RESA: ACAO SOCIAL MISSAO
Nº DE CONTROLE: NLtebPYf4eA0000-4
Nº ARQUIVO: BLqrPXkRTph0000-2
COMP: 04/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0
INSCRIÇÃO: 72.291.198/0001-10
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA EURICO HOSTERNO 321 BAIRRO: SANTA MONICA
CNAE PREPONDERANTE 8730101
CIDADE: FLORIANOPOLIS UF: SC CEP: 88035-400
CNAE: 8730101

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

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	19.355,29
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	7

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

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
1.548,42	0,00	0,00	0,00	1.548,42

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ACAO SOCIAL MISSAO — Nº DE CONTROLE: NLtebPYf4eA0000-4 — Nº ARQUIVO: BLqrPXkRTph0000-2
COMP: 04/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 — INSCRIÇÃO: 72.291.198/0001-10 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA EURICO HOSTERNO 321 — BAIRRO: SANTA MONICA — CNAE PREPONDERANTE 8730101
CIDADE: FLORIANOPOLIS — UF: SC — CEP: 88035-400 — TELEFONE: 0048 3037 1205 — CNAE: 8730101

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	1.720,94	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	1.720,94
SALÁRIO FAMÍLIA:	0,00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0,00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0,00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PJ:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PF:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0,00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0,00

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

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

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

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANOPOLIS
Nota de Empenho

Data: 31/03/2017
Nº do empenho : **2273/17**
Ordinário
Processo :

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

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

Dotação Inicial:	5.000.000,00	Empenhos anteriores :	336.445,51
Suplementações:	0,00	Valor do empenho :	1.400,00
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	5.000.000,00	Total (B) :	337.845,51
		Saldo (A - B) :	4.662.154,49

Credor: **8489** **ACAO SOCIAL MISSAO**
Endereço: RUA EURICO HOSTERNO QUADRA, 09 Cidade: FLORIANOPOLIS UF: SC
C.N.P.J.: 72.291.198/0001-10 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Banco: 104 - 104-CAIXA ECONÔMICA FEDERAL Agência: 1873-2 Conta Corrente: 3045-1

Especificação: 1

TRANSF. DE RECURSOS FINANCEIROS REFERENTE PAGAMENTO PELO REPASSE DE VERBA PARA CUSTEAR DESPESAS DE SUBVENÇÃO DO CONVÊNIO Nº 323/2016, RELATIVO A 2ª PARCELA/2017 E RECIBO ANEXO.

Fonte de recursos : Ordinário Total geral : 1.400,00

Fica empenhada a importância de 1.400,00 (um mil e quatrocentos reais)

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

Banco: Cheque Núm: Ordem Banc. Núm Data Pagamento

Responsável pela Emissão (com carimbo)

Recibo do Credor

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

Constâncio Alberto Salles Maciel
Sec. Municipal da Fazenda

RECIBO

VALOR: R$ 1.400,00

CAIXA EC. - Ag.: 1873-2 - C.C.: 3045-1

RECEBEMOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO – P.M.F., A IMPORTÂNCIA DE **R$ 1.400,00** (UM MIL E QUATROCENTOS REAIS).

RELATIVO AO REPASSE DA **2ª** PARCELA DE VERBA PARA CUSTEAR A **SUBVENÇÃO**, REFERENTE AO ANO DE 2016.

Florianópolis, 11 DE ABRIL DE 2017.

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 11 / 04 / 17
Nelson Castello Branco Nappi
Diretor Operacional
Decreto nº 17.176-2017

ENTIDADE: AÇÃO SOCIAL MISSÃO
C.N.P.J.: 72.291.198.0001-10
CONVÊNIO: 323/2016
CREDOR: 8489/10

CasaLar-Emaús
Ação Social Missão

COMUNICAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS PAGOS COM VERBA DA SME/PMF.

Venho por meio desta informar a substituição de funcionário que consta como aprovado no plano de trabalho da instituição conveniada.

Nº	FUNCIONÁRIO APROVADO NO PLANO DE TRABALHO	CARGO	DATA DA SAÍDA	FUNCIONÁRIO QUE SUBSTITUI O FUNCIONÁRIO APROVADO NO PLANO DE TRABALHO	DATA DA ENTRADA
01	Leoni Nogueira	Cozinheira	Janeiro/ 2017	Maria Jose da Cunha de Souza	Novembro 2015
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Florianópolis, 30 de Novembro de 2017.

Thiago Bratti Schmidt

AÇÃO SOCIAL MISSÃO
CASA LAR EMAÚS
CNPJ: 72.291.198/0001-10

CasaLar-Emaús
Ação Social Missão

JUSTIFICATIVA PARA PAGAMENTO DE CUIDADORA NO LUGAR DE COZINHEIRA

Florianópolis, 30 de novembro de 2016.

Cesar Souza Junior
Exmo. (a) Sr. (a) Prefeito (a) Municipal

Senhor (a) Prefeito (a),

Cumprimentando cordialmente Vossa Excelência, valho-me do presente para em nome da AÇÃO SOCIAL MISSÃO, CNPJ 72.291.198/0001-10, situada na rua Eurico Hosterno, 321, Santa Mônica, Florianópolis - SC justificar a utilização de recursos para pagamento de cuidadora e não de cozinheira, conforme constante do plano de aplicação de recursos referente ao convênio n. **043/PMF/SME/2014.**

Ocorre que a Ação Social Missão é uma instituição de pequeno porte, com capacidade máxima de acolher 10 (dez) crianças. Dada esta característica, seria inviável para a manutenção das atividades a contratação de um funcionário que desempenhe exclusivamente a função de cozinheiro. Por isso, nossos cuidadores também são responsáveis pelo preparo da alimentação dos menores acolhidos.

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

Guilherme Gevaerd Silvestrin Pontes
Presidente

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

PROCESSO
CONTROLE DE ADMISSIBILIDADE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Protocolo de Entrada nº	**Data:** 21/06/2017
Entidade Beneficiada: Ação Social Missão	
Órgão de Origem: SME/PMF	
Nota de Empenho (NE): 2273/17	
Elemento de Despesa: Subvenção	
Valor da Liberação: R$ 1.400,00.	
Convênio nº.: 323/2016.	
Parcela nº.: 02.	

Lista de Verificação de Admissibilidade de PC	Norma Legal	Sim	Não
1. Capa	Decreto n. 13.192, de 2014, art. 7º, I	X	
2. Ofício de encaminhamento da prestação de contas assinado pelo presidente da Instituição/Associação	Decreto n. 13.192, de 2014, art. 7º, II IN 14/2012, art. 38 - TCE/SC	X	
3. Prestação de contas entregue no prazo estabelecido.	Decreto n. 13.192, de 2014, art. 7º IN 14/2012, art. 44 - TCE/SC	X	
4. Prestação de contas organizada por parcela, conforme item de despesa, em folha A-4 e numerada.	IN 14/2012, art. 38, 39 e 40 - TCE/SC Decreto n. 13.192, de 2014, art. 7º, XI	X	
5. Cópia do Plano de Trabalho.	IN 14/2012, art. 21, § 2º - TCE/SC Decreto n. 13.192, de 2014, art. 7º, III	X	
6. Balancete	IN 14/2012, art. 43, § 4º - TCE/SC Decreto n. 13.192, de 2014, art. 7º, IV	X	
6.1. Balancete de Prestação de Contas assinado pelo responsável.	IN 14/2012, art. 43, § 4º - TCE/SC	X	
6.2. Balancete de Prestação de Contas assinado pelo responsável contábil	IN 14/2012, art. 43, § 4º - TCE/SC	X	
7. Extrato da conta bancária com movimentação completa do período.	IN 14/2012, art. 43, § 4º - TCE/SC Decreto n. 13.192, de 2014, art. 7º, V	X	
7.1. Houve aplicação financeira	IN 14/2012, art. 29 - TCE/SC		X
7.2. O recurso foi integralmente utilizado	IN 14/2012, art. 47, VIII - TCE/SC	X	
7.3. Houve devolução do saldo remanescente	IN 14/2012, art. 47, VIII - TCE/SC Decreto n. 13.192, de 2014, art.7º, IX		X
8. Comprovantes (nota fiscal, etc.) de todas as despesas realizadas, em ordem cronológica.	Decreto n. 13.192, de 2014, art.7º, VI IN 14/2012, art. 30 - TCE/SC	X	
8.1. Em nome da Associação/Entidade		X	
8.2. Data, durante a vigência do Convênio		X	
8.3. Descrição completa do serviço/material		X	
8.4. Quantidade, valor unitário e total do produto/serviço		X	
8.5. Declaração do responsável, no documento comprobatório da despesa, certificando que o material foi recebido ou o serviço prestado.	Decreto n. 13.192, de 2014, art.7º, VI IN 14/2012, art. 36 - TCE/SC	X	
8.6. DAM (quanto for nota fiscal avulsa)	Decreto n. 13.192, de 2014, art.7º, X		X
9. Há despesa com pagamento de Folha de pessoal		X	
9.1. Apresentou Guia de Recolhimento INSS (GPS)			X
9.2. Apresentou Guia de Recolhimento FGTS (DARF)			X
10. Cópias das transferências bancárias	IN 14/2012, art. 27 - TCE/SC Decreto n. 13.192, de 2014, art.7º, VII	X	
11. A despesa foi executada conforme Plano de Trabalho aprovado?	Decreto n. 13.192, de 2014, art.7º, III IN 14/2012, art. 47, III - TCE/SC	X	
12. Relatório de Execução do projeto	IN 14/2012, art. 47, V - TCE/SC	X	
13. Fotografia da execução do projeto		X	X
14. Há comprovação de despesa com alimentação	IN 14/2012, art. 43, § 8º - TCE/SC	X	
15. Cópia da Nota de Empenho e Nota de Liquidação.	IN 14/2012, art. 39 - TCE/SC	X	
16. Cópia do Termo de Convênio.	IN 14/2012, art. 50 - TCE/SC		X

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

RESTRIÇÕES: Não há.

RECOMENDAÇÕES: Não há.

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

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

Florianópolis, 26 de dezembro de 2017.

Sandra Regina Engelke
15017 - 7

RELATÓRIO

Protocolo de Entrada nº	**Data:** 21/06/2017
Entidade Beneficiada: Ação Social Missão	
Órgão de Origem: SME/PMF	
Nota de Empenho (NE): 2273/17	
Elemento de Despesa: Subvenção	
Valor da Liberação: R$ 1.400,00.	
Convênio nº.: 323/2016.	
Parcela nº.: 02.	

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

ANÁLISE DO PLANO DE TRABALHO/APLICAÇÃO:

Elemento de Despesa	Valor
Recurso recebido	R$ 1.400,00
Aplicação financeira	
Recurso próprio	R$ 35,00
Total	R$ 1.435,00
Custeio	R$ 1.435,00
Despesa glosada	
Saldo a devolver	R$ 0,00

Após a análise da Prestação de Contas, referente ao projeto Atendimento de Educação Complementar na Instituição Ação Social Missão – Casa Lar Emaús, **Ação Social Missão**, conclui-se:
Diante do exposto, sim somos favoráveis à aprovação da Prestação de Contas em análise.

Florianópolis, 26 de dezembro de 2017.

Sandra Regina Engelke
15017 - 7

DE ACORDO EM: 27/12 **/ 2017.**

Nelson Castello Branco Nappi
Diretor – SME/DIOP

( ) Aprovado, para baixa contábil.

( ) Aprovado com ressalva, para baixa contábil.

( ) Não aprovado, para abertura de diligência.

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

Estado de Santa Catarina
Prefeitura Municipal de Florianópolis
Gabinete do Prefeito

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

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

Protocolo de Entrada nº.: OE 52/SME/DAF/2017	Data: 10/01/2018
Entidade Beneficiada: AÇÃO SOCIAL MISSÃO - CASA LAR EMAÚS	
Órgão de Origem: Secretaria Municipal da Educação	
Nota de Empenho (NE) nº: 2273/2017	
Valor da Liberação: 1.400,00	Data: 19/04/2017
Convênio nº.: 323/2016	
Parcela nº.: 2ª subvenção	

A Superintendência da Transparência e Controle, após análise dos documentos apresentados pela Organização da Sociedade Civil e do relatório técnico emitido pela Secretaria Municipal de Educação, aponta:

RESTRIÇÕES: (Não há)
RECOMENDAÇÕES: (Não há)

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

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

(X) Regular, recomendamos a baixa contábil.

( ) Regular com ressalva, recomendamos a baixa contábil.

( ) Irregular, para abertura de diligência.

Florianópolis, 06 de fevereiro de 2018.

MILTON COELHO PIRES JUNIOR
Economista
Superintendência da Transparência e Controle

De Acordo,
Constâncio Alberto Salles Ma
Superintendente da Transparência e Con
Prefeitura Municipal de Florianópo

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

( ) Regular, para a baixa contábil.
( ) Regular com ressalva, para a baixa contábil.
( ) Irregular, para abertura de diligência.

Florianópolis, ___/___/____.

Secretário Municipal de Educação