PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
GABINETE DO SECRETÁRIO

Protocolo de Entrada nº.: OE 1247/ SME/DAF/2017	Data: 19/09/2017
Entidade Beneficiada.: CEIFA-Centro de Integração Familiar	
Órgão de Origem.: Secretaria Municipal de Educação	
Nota de Empenho.:nº 2303/2017	
Elemento da Despesa.: Subvenção	
Valor Liberado.: R$ 2.800,00	Data: 19/04/2017
Convênio nº 335/2016	
Parcela nº.: 2ª sub	

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

(x) Regular, para baixa contábil.

( ) Regular com ressalva, para baixa contábil

( ) Irregular, para abertura de diligência

Florianópolis,22 de fevereiro de 2018.

Maurício Fernandes Pereira
Secretário Municipal de Educação

Dados da Correspondência

Órgão : PMF - Prefeitura Municipal de Florianópolis
Nº. correspondência : OE 1247/SME/DAF/2017
Data de entrada : 19/09/2017 às 11:06
Tipo de correspondência : OE - Ofício Expedido
Recebida em : 19/09/2017 às 11:05
Setor de abertura : SME/DAF - SME/Diretoria Administrativa e Financeira
Setor origem : SME/DAF - SME/Diretoria Administrativa e Financeira
Remetente : 82.892.282/0009-09 - SECRETARIA MUN DE EDUCACAO DE FLORIANOPOLIS
Assunto : PROVIDÊNCIAS
Súmula : Encaminha prestação de contas da CEIFA, convênio: 335/2016, empenho: 2303/17, 2ª parcela/Subvenção 2017.
Município : Florianópolis - SC
Cadastrado por: Marli Pedro Martins

PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS

Secretaria Municipal de Educação

Diretoria operacional

Convênios

ENTIDADE: CEIFA

CREDOR: 8496

Nº DO CONVÊNIO: 335/2016.

EMPENHO: 2303/17.

PARCELA: 2ª /17.

( ) Alimentação

(X) Subvenção

Anexo 13 prontu

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANOPOLIS
Nota de Empenho

Data: 31/03/2017
Nº do empenho : **2303/17**
Ordinário
Processo :

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

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

Dotação Inicial:	5.000.000,00	Empenhos anteriores :	594.609,62
Suplementações:	0,00	Valor do empenho :	2.800,00
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	5.000.000,00	Total (B) :	597.409,62
		Saldo (A - B) :	4.402.590,38

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

Especificação: 1
TRANSF. DE RECURSOS FINANCEIROS REFERENTE PAGAMENTO PELO REPASSE DE VERBA PARA CUSTEAR DESPESAS DE SUBVENÇÃO DO CONVÊNIO Nº 335/2016, RELATIVO A 2ª PARCELA/2017 E RECIBO ANEXO.

Fonte de recursos : Ordinário Total geral : 2.800,00

Fica empenhada a importância de 2.800,00 (dois mil e oitocentos 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 Ordenador de Despesa Secretário Municipal de Educação Decreto nº 17.050/2017 | Constâncio Alberto Salles Maciel Sec. Municipal da Fazenda

Silvana M. Bacar Teixeira
Secretaria Municipal de Educação
Mat. 16.011-9

R E C I B O

VALOR: R$ 2.800,00

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

RECEBEMOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO – P.M.F., A IMPORTÂNCIA DE **R$ 2.800,00** (DOIS MIL E OITOCENTOS REAIS).

RELATIVO AO REPASSE DA **2ª** PARCELA DE VERBA PARA CUSTEAR A **SUBVENÇÃO**, REFERENTE AO ANO DE **2017.**

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

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

CAPA

Nome da Entidade: Centro de Integração Familiar – CEIFA
Título do Projeto: Serviço de Proteção Social Básica/ Ação Sócio- Educativa e de Convivência
Número de Convênio: 335/PMF/SME 2016
Valor transferido: R$2.800,00
Número da parcela: 2ª Parcela
Número de folhas que constam no processo: 20
Nome do Responsável: Anderson Sauerbier
Contato: Fone/e-mail. (48) 9977-7701 sauerbier@hoi.com.br

O formulário abaixo deve ser preenchido pela concedente no momento do recebimento da prestação de contas.
Receber somente com a apresentação de todos os itens abaixo.

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

Data:	Nome, Matrícula e Assinatura do Servidor

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

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Florianópolis, 26 de Maio de 2017.

Gean Marques Loureiro

EXMO. SR. Prefeito Municipal

Senhor Prefeito,

Cumprimentando cordialmente Vossa Excelência, valho-me do presente para em nome do Centro de Integração Familiar - CEIFA, CNPJ Nº 01.583.896/0001-41 e endereço na rua: João Motta Espezim, 683 encaminhar a prestação de contas da **parcela nº 2** da (**Despesas de Manutenção**) no valor de R$2.800,00 referente ao convênio n. 335/PMF/SME 2016

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

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

II – Plano de Trabalho e Aplicação dos Recursos recebidos;

III - Demonstrativo financeiro de aplicação dos recursos;

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

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

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

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

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

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

Florianópolis, 26 de Maio de 2017.

Anderson Sauerbier
Presidente
CRA/SC 18418

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

PLANO DE TRABALHO E VINCULAÇÃO DOS RECURSOS

1 – Dados Cadastrais:

Órgão/Entidade: CENTRO DE INTEGRAÇÃO FAMILIAR – CEIFA

CNPJ: 01.583.896/0001-41

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

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

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

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

Banco: C.E.F

Nome do responsável: Anderson Sauerbier

CPF: 889.694.369-87

Cargo/Função: Presidente

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

2 – Projeto:

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

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

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

3 – Relação das despesas:

Plano de Trabalho – Relação das despesas/Vinculação			
ITEM/DESCRIÇÃO	**QTIDADE**	**VALOR (R$)**	**OBSERVAÇÃO**
Despesas de Manutenção	11	32.250,00	**2ª parcela**
Material de Limpeza e Produtos para Higienização (desinfetante, detergente, esponja para louça, sabão em pó, sabonete líquido, álcool, água sanitária, lustra móveis, sabão em pó, sapólio, palha de aço, luva para mãos...)	12	10.500,00	
Material Pedagógico (papel A4, fita adesiva, fita crepe, tesoura, cola, lápis de cor, apontador, lápis nº2, clips, caderno, borracha, caneta, tinta para impressora, toner para impressora, pendrive, papel contact, EVA, pasta...)	18	15.250,00	
Material de Manutenção de Bens e Imóveis (fechaduras, dobradiças, trincos, sifão, tampa para vaso sanitário, torneira, aparelho sanitário, bóia, fita isolante, conexões hidráulicas...)	10	4.000,00	
Material Esportivo (bolas, cordas, apitos, esteiras, raquetes, redes para práticas de esportes...)	6	1.500,00	
Material de Proteção e Segurança (cadeado, lâmpadas, luminárias, interruptores, tomada de corrente elétrica, mangueira...)	6	1.000,00	
TOTAL		R$ 32.250,50	

Anderson Sauerbier
Presidente
CRA/SC 18418

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

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSO ANTECIPADO (ADIANTAMENTO, SUBVENÇÃO, AUXÍLIO, CONTRIBUIÇÃO E CONVÊNIO)					
MÊS	ANO	PARCELA	CONCEDENTE	DATA DEPÓSITO	Nº CONVÊNIO
Fevereiro	2017	2ª parcela	CEIFA	19/04/2017	335/PMF/SME2016

ENTIDADE: CENTRO DE INTEGRAÇÃO FAMILIAR – CEIFA
ENDEREÇO: JOÃO MOTTA ESPEZIM, 683
CEP: 88045-400 | FONE: 3333-6356 / 3206-0620
RESPONSÁVEL: ANDERSON SAUERBIER
CPF: 889.694.369-87 | VALOR: R$2.800,00

DOCUMENTOS			HISTÓRICO	RECEBIMENTOS R$	PAGAMENTOS R$
Nº TRANSFERÊNCIA *	Nº NOTA FISCAL	DATA			
265705		19/04/2017		2.800,00	
026965	000001428	16/05/2017	Comercial Jares LTDA		518,60
319965	000016385	16/05/2017	De Paula De Paula C. E e S. G Ltda		217,20
021157	000001434	17/05/2017	Comercial Jares LTDA		379,95
216016	000043457	17/05/2017	Pereira Comercio de Produtos de Limpeza e Transporte Ltda		782,59
183583	000001521	25/05/2017	Francine Lage de Souza Materiais de Construção		909,50
			Recurso da Entidade	7,84	
TOTAL GERAL				2.807,84	2.807,84

Florianópolis, 26 de Maio de 2017.

Anderson Sauerbier
Presidente
CRA/SC 18418

Antonio Taurino de Quadro
Secretário/Tesoureiro

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

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

DECLARAÇÃO

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

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

Início: JAN/17 **Término:** DEZ/17

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

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

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

Florianópolis,_____/_____/____

Presidente da Entidade

Responsável Financeiro
(Quando houver)

Anderson Sauerbier
Presidente
CRA/SC 18418

CAIXA

Extrato por período

Cliente: CENTRO DE INTEGRACAO FAMILIAR CE

Conta: 1011 / 003 / 00002583-3

Data: 16/05/2017 - 11:09

Mês: Abril/2017

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	5.044,33 C
04/04/2017	153354	PAG BOLETO	292,48 D	4.751,85 C
05/04/2017	032017	DB CEST PJ	35,00 D	4.716,85 C
06/04/2017	061408	DP DIN LOT	20,00 C	4.736,85 C
06/04/2017	061408	DP DIN LOT	10,33 C	4.747,18 C
19/04/2017	265705	CRED TEV	5.300,00 C	10.047,18 C
25/04/2017	000000	MANUT CTA	30,00 D	10.017,18 C

R$ 2.800,00
2ª parcela
Subvenções
manutenção

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

CAIXA

Extrato por período

Cliente: CENTRO DE INTEGRACAO FAMILIAR CE

Conta: 1011 / 003 / 00002583-3

Data: 26/05/2017 - 17:37

Mês: Maio/2017

Período: 1 - 26

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	10.017,18 C
05/05/2017	042017	DB CEST PJ	35,00 D	9.982,18 C
16/05/2017	023209	DOC ELET E	600,05 D	9.382,13 C
16/05/2017	026911	DOC ELET E	1.247,50 D	8.134,63 C
16/05/2017	026965	DOC ELET E	518,60 D	7.616,03 C
16/05/2017	226476	PAG BOLETO	62,85 D	7.553,18 C
16/05/2017	319965	ENVIO TEV	217,20 D	7.335,98 C
16/05/2017	023209	DOC/TEDINTERNET	8,65 D	7.327,33 C
16/05/2017	026911	DOC/TEDINTERNET	8,65 D	7.318,68 C
16/05/2017	026965	DOC/TEDINTERNET	8,65 D	7.310,03 C
17/05/2017	021157	DOC ELET E	379,95 D	6.930,08 C
17/05/2017	021157	DOC/TEDINTERNET	8,65 D	6.921,43 C
18/05/2017	216016	PAG BOLETO	782,59 D	6.138,84 C
19/05/2017	251308	PAG BOLETO	400,00 D	5.738,84 C
23/05/2017	252282	PAG BOLETO	2.511,64 D	3.227,20 C
24/05/2017	240953	DP DIN LOT	11,64 C	3.238,84 C
24/05/2017	240954	DP DIN LOT	10,40 C	3.249,24 C
24/05/2017	240955	DP DIN LOT	47,96 C	3.297,20 C
25/05/2017	183583	ENVIO TEV	909,50 D	2.387,70 C
25/05/2017	000000	MANUT CTA	30,00 D	2.357,70 C

Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
26/05/2017	261323	PAG BOLETO	1.332,41 D	1.025,29 C
26/05/2017	261359	DP DIN LOT	170,00 C	1.195,29 C
26/05/2017	261359	DP DIN LOT	7,41 C	1.202,70 C
26/05/2017	261400	DP DIN LOT	7,84 C	1.210,54 C
26/05/2017	261540	DOC ELET E	1.175,00 D	35,54 C

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

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

SAC 0800 726 0101
OUVIDORIA 0800 725 7474

146-889764452-8

26/MAI/2017 HORA DF 14:00:20

LOT: 20.13042-0 TERM: 013057
LOCALIDADE: FLORIANOPOLIS
AG. VINCULADA: 1078 CONTROLE: 199409399

DEPÓSITO EM DINHEIRO

1011 003 00002583-3

CENTRO DE INTEGRACAO FAMILIAR CE

VALOR : 7,84

ESTE RECIBO É VÁLIDO COMO
COMPROVANTE DE DEPÓSITO

146-889764452-8

1ª VIA

CAIXA Loterias

(11)

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

COMERCIAL JARES LTDA-ESTOQUE 1
RUA CONSELHEIRO MAFRA, 357 - CENTRO -
CEP:88010101 - FLORIANÓPOLIS - SC
TEL: (48)3223-7517

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000001428 FL. 1 /1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
4217 0502 2734 1800 0106 5500 2000 0014 2810 0001 4287

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA VINCULADA AO ECF	342170058937554 16/05/2017 12:50:59

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CENTRO DE INTEGRAÇAO FAMILIAR-CEIFA	01.583.896/0001-41	16/05/2017

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA JOAO MOTTA ESPEZIM, 683	SACO DOS LIMõES	88045400	16/05/2017

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	518,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	518,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7891027116705	CAD BROCH CD 1/4 MAIS AZ 96F TILIBRA	48202000	0500	5929	UN	4,0000	4,5000	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
7894494000553	CAD BROCH 1/4 96 FLS VERMELHO STIFF JANDAIA	48202000	0500	5929	UN	4,0000	4,5000	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7703486013184	KIT 8 CANETAS COLORS KM PAPER MATE	96081000	1500	5929	UN	2,0000	16,0000	0,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891027114015	CADERNETA FAT BOOK ORGANIZER TILIBRA	48202000	0500	5929	UN	24,0000	4,5000	0,00	108,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
7891253210246	CADERNETA ESP SMILINGUIDO 96FLS CREDEAL	48202000	0500	5929	UN	11,0000	9,7500	0,00	107,25	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
7897832823227	REGUA 30CM CR DELLO	39261000	0500	5929	UN	8,0000	2,0000	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
7891360588344	LAPIS DE COR FC 24 JUMBO	96091000	0500	5929	UN	3,0000	43,9500	0,00	131,85	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
3154148457220	HIDROCOR MAPED OCEAN C/24 CORES COLOR PEPS	96082000	1500	5929	UN	2,0000	17,5000	0,00	35,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
7891027125028	CAD CD UNIV ECO 10M 200F	48202000	0500	5929	UN	1,0000	19,5000	0,00	19,50	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
7891027127961	CAD ESP 10MT MAIS TILIBRA	48202000	0500	5929	UN	2,0000	16,5000	0,00	33,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

CERTIFICO que o ~~recebimento~~ serviço constante deste documento foi ~~recebido~~ prestado e aceito
Em, 16/05/2017
Assinatura
Nome: Anderson Sauerbier
Cargo: Presidente
CRA/SC 18418

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MD-5:44091f6452626b9c08b7f2a2aa295028 Valor Aprox Tributos:R$ 44,34(8,55%) Fonte:IBPT	

CAIXA

Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	07-Pagamento a Fornecedores
Nome destinatário:	COMERCIAL JARES LTDA ME
CPF/CNPJ destinatário:	02.273.418/0001-06
Valor a ser transferido:	R$ 518,60
Tarifa de emissão de DOC:	R$ 8,65
Valor total a ser debitado:	R$ 527,25
Identificação da operação:	PAGAMENTO MAT PEDAGOGICO

Data de débito:	16/05/2017
Data/hora da operação:	16/05/2017 12:46:44

Código da operação: 00026965

Chave de segurança: CT3QPVPLMG6ZMH9W

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

AC CAIXA: 0800 726 0101
essoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

(13)

De Paula De Paula C. E. e S. G. Ltda.

Rua Belizario Berto da Silveira N° 225
Saco dos Limoes - FLORIANOPOLIS-SC
CEP 88045-220
FONE (48)3333-5178

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0- ENTRADA
1- SAÍDA
1
Nº 000.016.385
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4217 0507 8574 0700 0189 5500 1000 0163 8510 0016 3850

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

NATUREZA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Mercadoria SC	342170059090781 16/05/2017 15:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
255142595		07.857.407/0001-89

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Centro de Integracao Familiar Ceifa	01.583.896/0001-41	16/05/2017

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA / ENTRADA
R Joao Mota Espezim, Num. 683	Saco dos Limoes	88045-400	16/05/2017

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
FLORIANOPOLIS	(48)3333-6356	SC		15:52

LOCAL DE ENTREGA

CNPJ/CPF	ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO-UF
01.583.896/0001-41	R Joao Mota Espezim, Num. 683	Saco dos Limoes	FLORIANOPOLIS-SC

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1	16/05/2017	217,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	217,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	217,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1-DEST/REM				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
0	Volume			4,946	4,710

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	SUBTOTAL	V.LÍQUIDO	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
10260	Grampeador Basico Metalico Pequeno 208	84729040	0102	5102	UN	3,00	21,28	63,84	63,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2100002	Clips Galvanizado No 3/0 450 clips	83059000	0102	5102	CX	5,00	8,61	43,05	43,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2100010	Grampo 26/06 5000 Grampos Cobreado	83052000	0102	5102	CX	1,00	6,18	6,18	6,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2100011	Grampo 26/06 5000 Grampos Galvanizado	83052000	0102	5102	CX	1,00	4,13	4,13	4,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2100030	Extrator de Grampo Profissional	84729040	0102	5102	CX	5,00	20,00	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Val Aprox Tributos R$ 79,79 (36.74%) Fonte: IBPT / Pedido Num. 24937 Empresa Optante pelo Simples Nacional

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o recebimento constante deste documento foi registrado e aceito
Em 16 / 05 / 2017
Nome: Anderson Sauerbier

(13)
(14)

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CENTRO DE INTEGRACAO FAMILIAR CE
Conta origem:	1011 / 003 / 00002583-3
Conta destino:	1011 / 003 / 00000297-3

Nome destinatário:	DE PAULA E DE PAULA COM DE EQUIP
Valor:	R$ 217,20
Identificação da operação:	PAGAMENTO MAT EXPEDIENTE

Data de débito:	16/05/2017
Data/hora da operação:	16/05/2017 15:37:15

Código da operação: 00319965
Chave de segurança: EZW83WZ5J97X21ZW

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

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

(19)
(15)

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

COMERCIAL JARES LTDA-ESTOQUE 1
RUA CONSELHEIRO MAFRA, 357 - CENTRO -
CEP:88010101 - FLORIANÓPOLIS - SC
TEL: (48)3223-7517

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000001434 FL. 1 /1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
4217 0502 2734 1800 0106 5500 2000 0014 3410 0001 4349

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA VINCULADA AO ECF	342170059552432 17/05/17 12:21:57

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CENTRO DE INTEGRAÇAO FAMILIAR-CEIFA	01.583.896/0001-41	17/05/2017

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA JOAO MOTTA ESPEZIM, 683	SACO DOS LIMõES	88045400	17/05/2017

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	379,95

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	379,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7896292221130	CAIXA MODULAR CR 211.3 ACRIMET	39261000	0500	5929	UN	1,0000	24,9000	0,00	24,90	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
7897975029111	ETIQUETA MAXPRINT A4356 33PFL 100FLS	48219000	4102	5929	UN	1,0000	68,5000	0,00	68,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897424089994	APAGADOR QUADRO BRANCO 150N PILOT	96039000	0102	5929	UN	1,0000	16,5000	0,00	16,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
70330129627	CANETA BIC 1.0 CRISTAL AZ C/ 50	96081000	0500	5929	UN	1,0000	63,0000	0,00	63,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
4005402838011	APONTADOR FC DEPOSITO GRIP 2001 PT	82141000	1102	5929	UN	1,0000	21,0000	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
7894494571039	PAPEL A4 COLORIDO 100FLS JANDAIA	48025610	0500	5929	UN	4,0000	7,5000	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
4015000090711	COLA BASTAO 40G PRITT	35061090	0102	5929	UN	5,0000	16,5000	0,00	82,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3154146979106	TESOURA DIAMOND 21CM MAPED OFFICE	82130000	0500	5929	UN	1,0000	48,9000	0,00	48,90	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
7896603800856	FITA ADESIVA 48X45 ADELBRAS MARROM	59061000	3102	5929	UN	6,0000	4,0000	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
974[illegible]	BORRACHA FC LATEX BC	40169200	0102	5929	UN	1,0000	0,6500	0,00	0,65	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD-5:44091f6452626b9c08b7f2a2aa295028
Valor Aprox Tributos:R$ 43,22(11,38%) Fonte:IBPT

RESERVADO AO FISCO
CERTIFICO que o ~~NOTA FISCAL~~ SERVIÇO constante deste documento foi ~~RECEBIDO~~ PRESTADO e aceito
Em 17/05/2017
Anderson Sauerbier

CAIXA

Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	07-Pagamento a Fornecedores
Nome destinatário:	COMERCIAL JARES LTDA ME
CPF/CNPJ destinatário:	02.273.418/0001-06
or a ser transferido:	R$ 379,95
Tarifa de emissão de DOC:	R$ 8,65
Valor total a ser debitado:	R$ 388,60
Identificação da operação:	PAGAMENTO MAT EXPEDIENTE

Data de débito:	17/05/2017
Data/hora da operação:	17/05/2017 12:20:02

Código da operação:	00021157
Chave de segurança:	2YTPR7SM8QFMYQ94

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

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

Pereira Comercio de Produtos de Limpeza e Transporte Ltda

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

(48)3246-9892

Sempre Com Você! PEREIRA (48) 3246-9892

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

No. 000.043.457
Série 001 - Folha 1/1

Chave de Acesso:
4217 0506 0968 5700 0133 5500 1000 0434 5710 0043 4570

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

Natureza da Operação: VENDA DE MERCADORIA

Protocolo de autorização de uso: 342170059834276 17/05/2017 17:54:07

Inscrição Estadual: 254810322 | Insc. Estadual do Sust. Tributário: | CNPJ: 06.096.857/0001-33

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social: **CENTRO DE INTEGRACAO FAMILIAR** | CNPJ/CPF: 01.583.896/0001-41 | Data Emissão: 17/05/2017

Endereço: RUA JOAO MOTTA ESPEZIM, 683 | Bairro/Distrito: SACO DOS LIMOES | CEP: 88045400 | Data Entrada/Saida: 17/05/2017

Município: FLORIANOPOLIS | Fone/Fax: (48)3333-6356 | UF: SC | Inscrição Estadual: | Hora Saida: 17:54:06

Fatura:

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor
01	27/05/2017	782,59									

Cálculo do Imposto:

Base de Cálculo do ICMS:	Valor do ICMS:	Base de Cálculo ICMS Substituição:	Valor do ICMS Substituição:	Valor Total dos Produtos:
0,00	0,00	0,00	0,00	782,59

Valor do Frete:	Valor do Seguro:	Desconto:	Outras Desp. Acessórias:	Valor do IPI:	Valor Total da Nota:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	782,59

Transportador/Volume Transportados

Razão Social: | Frete por conta: | Código ANTT: | Placa do Veiculo: | UF: | CNPJ/CPF:

Endereço: | Município: | UF: | Inscrição Estadual:

Quantidade:	Espécie:	Marca:	Numeração:	Peso Bruto:	Peso Líquido:
8	VOLUME		0	0,000	0,000

Dados do Produto/Serviço:

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS E SERVIÇOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UN.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	% ICMS	% IPI
0005408	AGUA SANITARIA 5L PRATIK	28289011	500	5405	BB	3,000	8,950	26,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007260	AJAX FESTA FLORES BOUQUET DE FL ORES 500ML	34022000	500	5405	UN	2,000	6,950	13,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007261	AJAX FESTA FLORES DO CAMPO 500M L	34022000	500	5405	UN	2,000	6,950	13,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008690	DESINFETANTE 5L GIRANDO SOL LAV ANDA	38089419	101	5102	UN	3,000	15,950	47,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007005	DESODORIZADOR 250ML AIR NOBRE P RIMAVERA	33074900	500	5405	UN	3,000	19,900	59,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008860	DESODORIZADOR 250ML AIR NOBRE S ENSACAO	33074900	500	5405	UN	3,000	19,900	59,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000433	ESPONJA DE ACO BOMBRIL C/8	73231000	500	5405	PC	14,000	2,000	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000628	ESPONJA DUPLA FACE SCOTCH BRITE 3M	68053090	500	5405	UN	100,000	1,300	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0004107	LIMPA VIDRO 500ML VEJA VIDREX C RISTAL GATILHO	34022000	500	5405	UN	2,000	16,900	33,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0004464	LIMPA VIDRO 500ML VITREO CRISTA L C/GATILHO	34022000	500	5405	UN	2,000	8,390	16,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]53	LUVA DE PROC.VINIL M C/100 TALG E S/PO	39262000	101	5102	CX	1,000	20,000	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]2	P.HIG F.DUPLA 30M EXT.LUXO FOFI NHO C/64RL	48181000	500	5405	FD	1,000	76,000	76,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008645	P.TOALHA EXTRA LUX.C/5000 SECK LIMP 23/20	48182000	500	5405	CX	1,000	85,000	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008082	PALHA DE ACO N.2 VEGA/MUNDIAL P RIME - GROSSA	73231000	500	5405	PC	5,000	0,950	4,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0006774	SABONETE 1L PEROLADO EXACCTA PR OT.DO LEITE	34013000	500	5405	UN	1,000	15,900	15,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0005267	SABONETE 1L PEROLADO PREMISSE A CAI/CAMOMILA	34013000	500	5405	UN	2,000	15,850	31,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0002921	SACA ALVEJADA 48X68 FLANELADO M /BRUNO/ERITEX	63071000	500	5405	UN	4,000	4,990	19,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007925	SACO PRETO P/LIXO 240L C/50 0.9 115X130	39232110	101	5102	FD	1,000	55,000	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008932	VEJA DESENG. 500ML LARANJA/LIMA O C/GATILHO	34022000	500	5405	UN	3,000	14,600	43,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cálculo do ISSQN:

Inscrição Municipal:	Valor Total dos Serviços:	Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN:

Dados Adicionais:

Informações Complementares:
I-Documento Emitido por ME ou EPP optante Simples Nacional II-Nao gera direito a Credito de ICMS/IPI
Aproveitamento Credito ICMS valor R$ 1,54 ; corresp.a aliq. 1,25 %, nos termos do ART.23 de LC 123
PIS/COFINS aliq.reduzido a Zero Conf.ART.1 Lei 10925/2004
PIS/COFINS aliq.reduzido a Zero Conf.ART.28 Lei 10865/2004
** Pedido: 159814 ** Cliente: CEIFA ** Vdr(a): THAIS KATRINE PROTASIO SANTOS **

ATENÇÃO
Pagar somente o boleto do SICOOB anexo a Nota Fiscal

CAIXA

Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	CENTRO DE INTEGRACAO FAMILIAR CE
Conta de débito:	1011 / 003 / 00002583-3

Representaçãonumérica do código de barras:	75691.30698	01255.871806	00190.960013	3	71720000078259

Data do vencimento:	27/05/2017
Nome do banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Valor (R$):	782,59
Id ficação da operação:	PAGAMENTO MAT LIMPEZA

Data de débito:	18/05/2017
Data/hora da operação:	18/05/2017 11:42:35

Código da operação:	00216016
Chave de segurança:	2R28WXZPG5JGUEVT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SICOOB | 756 | 75691.30698 01255.871806 00190.960013 3 71720000078259

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento: **27/05/2017**

Beneficiário
PEREIRA COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA E TRANSPOR

Agência / Código Beneficiário: **3069 / 2558718**

Data do Documento	N. Documento	Espécie	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
17/05/2017	043457	01	N	17/05/2017	00019096

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor
	1-01			x	

Valor do Documento: **782,59**

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
Pagavel Pref. Sicoob ou qualquer banco ate vencto
Sujeito a protesto apos 5 dias do vencimento.
Multa 2,00 % - Juros 1.00 % ao mes.

(-) Descontos/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
CENTRO DE INTEGRACAO FAMILIAR **CNPJ/CPF: 01.583.896/0001-41**
RUA JOAO MOTTA ESPEZIM, 683
88045400 FLORIANOPOLIS SC
Sacador / Avalista

Ficha de Compensação Autenticação Mecânica

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000001521 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4217 0506 1045 2600 0106 5500 1000 0015 2110 0001 5214

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
venda	342170063312095 25/05/2017 11:51:18

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CEIFA- CENTRO DE INTEGRACAO FAMILIAR	01.583.896/0001-41	25/05/2017

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
R JOAO MOTA ESPEZIM, 683	SACO DOS LIMOES	88045-400	25/05/2017

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

FATURA

PAGAMENTO

GAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	909,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	909,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC (%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
18	ESGUICHO REVOLVER PR 1/2 MANGUEIRA GARDEN	79070090	041	5102	UN	1,0000	27,60	27,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1198	LAMPADA LED 9W 6500K G LIGHT A60 1850403650	85437099	041	5102	UN	10,0000	16,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1473	TUBO EXTENSIVO BLUKIT 70CM 683	39174090	060	5403	UN	3,0000	9,00	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2003	TORNEIRA LEAO COZ MESA B.ALTA AREJ.ART 1/4 VOLTA 4527	84818019	041	5102	UN	1,0000	59,90	59,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]8	TORNEIRA LEAO LAVATORIO MESA AUTOMATIC 1/2	84818019	060	5403	UN	4,0000	79,90	319,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4184	ASSENTO SANITARIO ALMOFADADO AMANCO	39222000	060	5403	UN	3,0000	47,00	141,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4252	TOMADA EMB UNIV 10A BRANCA MECTRONIC 39025 2905	85366910	060	5403	UN	8,0000	7,30	58,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4473	MANGUEIRA JARDIM SILICONADA METRO PERSONALIZADA	39173900	060	5403	UN	40,0000	2,90	116,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD-5 C18304771E34A0436E433FE0F18639A4

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 25/05/2017
Assinatura
Nome: Anderson Sauerbier
Cargo: Presidente
CRA/SC 18418

RESERVADO AO FISCO

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	FRANCINE LAGE DE SOUZA ME
Valor:	R$ 909,50
Identificação da operação:	PAGAMENTO MANUTENCAO

Data de débito:	25/05/2017
Data/hora da operação:	25/05/2017 13:10:03

Código da operação: 00183583

Chave de segurança: T3TCEAWQLS4ZWEJ1

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

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

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

PROCESSO

CONTROLE DE ADMISSIBILIDADE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS - Nº. /

Protocolo de Entrada nº.:	Data: 01.06.17
Entidade Beneficiada:**CEIFA**	
Órgão de Origem:PMF/SME	
Nota de Empenho (NE):2303/17	Data: 31.03.17
Elemento de Despesa:**SUBVENÇÃO**	
Valor da Liberação: **R$2.800,00**	
Convênio nº.: 335/17	
Parcela nº.:2ª.	

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 é total do produto/serviço		X	
8.5. Declaração do responsável, no documento comprobatório da despesa, certificando que o material foi recebido ou o serviço prestado.	Decreto n. 13.192, de 2014, art.7º, VI IN 14/2012, art. 36 - TCE/SC	X	
8.6. DAM (quanto for nota fiscal avulsa)	Decreto n. 13.192, de 2014, art.7º, X	X	
9. Há despesa com pagamento de Folha de pessoal		X	

9.1. Apresentou Guia de Recolhimento INSS (GPS)		X	
9.2. Apresentou Guia de Recolhimento FGTS (DARF)		X	
10. Cópias das transferências bancárias	IN 14/2012, art. 27 - TCE/SC Decreto n. 13.192, de 2014, art.7°, VII	X	
11. A despesa foi executada conforme Plano de Trabalho aprovado?	Decreto n. 13.192, de 2014, art.7°, III IN 14/2012, art. 47, III - TCE/SC	X	
12. Relatório de Execução do projeto	IN 14/2012, art. 47, V - TCE/SC	X	
13. Fotografia da execução do projeto			x
14. Há comprovação de despesa com alimentação	IN 14/2012, art. 43, § 8° - TCE/SC		X
15. Cópia da Nota de Empenho e Nota de Liquidação.	IN 14/2012, art. 39 - TCE/SC	X	
16. Cópia do Termo de Convênio.	IN 14/2012, art. 50 - TCE/SC	X	

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

RESTRIÇÕES: Falta fotos do projeto
RECOMENDAÇÕES: Apresentar fotos do projeto.

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

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

Florianópolis, 13 de setembro de 2017.

Sandra Regina Engelke
Mat: 15017-7

RELATÓRIO

Protocolo de Entrada nº.:	Data: 01.06.17
Entidade Beneficiada:**CEIFA**	
Órgão de Origem:PMF/SME	
Nota de Empenho (NE):2303/17	Data: 31.03.17
Elemento de Despesa: **SUBVENÇÃO**	
Valor da Liberação: **R$2.800,00**	
Convênio nº.: 335/17	
Parcela nº.:2ª.	

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

ANÁLISE DO PLANO DE TRABALHO/APLICAÇÃO:

Elemento de Despesa	Valor
Recurso recebido	**R$2.300,00**
Aplicação financeira	
Total	**R$2.300,00**
Custeio	
Despesa glosada	
Saldo a devolver	

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

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

Florianópolis, 13 DE SETEMBRO DE 2017.

Sandra Regina Engelke
Mat.: 15017-07

DE ACORDO EM: 18/ 9 / 2017.

Nelson Castello Branco Nappi
Diretor – SME/DIOP

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

( ) Aprovado com ressalva, para baixa contábil.

( ) Não aprovado, para abertura de diligência.

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

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 1247/SME/DAF/2017	Data: 19/09/2017
Organização da Sociedade Civil Beneficiada: CEIFA- Centro de Integração Familiar	
Unidade Gestora de Origem: SECRETARIA DE EDUCAÇÃO	
Nota de Empenho (NE) nº: 2303/2017	Data: 19/04/2017
Valor da Liberação: R$ 2.800,00	
Convênio Número: 335/2016	
Esta Prestação é referente a parcela nº.: 2º Subvenção	

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

RESTRIÇÕES (não há):

RECOMENDAÇÕES:

Não constam registros fotográficos do projeto com data e identificação do local e conforme destaca o item XI, do anexo VII, da IN TC-14/2012, será necessário comprovar o cumprimento do objeto do repasse não só por meio de notas fiscais, mas, além destas, com provas complementares, tais como registros fotográficos.

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

Assim sendo, concluo pela APROVAÇÃO desta prestação de contas.

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

( ) Regular com ressalva, recomendamos a baixa contábil.

( ) Irregular, para abertura de diligência.

Florianópolis, 11 de outubro de 2017.

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

Bruno Oliveira