

ENTIDADE:

**BIBLIOTECA COMUNITÁRIA
BEM VIVER DO
BAIRRO DAS NAÇÕES**

PARCERIA:

FMDCA N° 008/2017-TC

4ª PARCELA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DATA: 16/10/2017

LANÇADO

CONTABILIZADO

*Obs: Salário Maria Líziane
aumentou p/ R\$ 2580,00 (3500,00)
faltou link chamada*



TERMO DE ENCAMINHAMENTO

Encaminhamos o Processo nº 044/2017 (**Prestação de Contas**) – do **BIBLIOTECA COMUNITÁRIA BEM VIVER DO BAIRRO DAS NAÇÕES**, contendo **38 (trinta e oito)** páginas, com registro da Secretaria de Desenvolvimento e Inclusão Social de Balneário Camboriú.

Balneário Camboriú, 25 de outubro de 2017.

Eliane Ap. Ferraz dos Santos
Gestora de Parcerias FMDCA
Decreto 8.643/2017

RECEBIDO EM _____



PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
TERMO DE PARCERIA FMDCA Nº 008/2017

Recebemos nesta Secretaria, na data de **16 de Outubro de 2017**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **4ª Parcela**, no valor de **R\$ 6.373,63**, dando origem ao Processo **044/2017**, referente ao termo de parceria abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

UNIDADE CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ	
COMPLEMENTO: FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE – FMDCA	EMPENHO Nº 26/2017
ORDENADOR DA DESPESA: LUIZ MARASCHIN	
ENTIDADE BENEFICIADA: BIBLIOTECA COMUNITÁRIA BEM VIVER DO BAIRRO DAS NAÇÕES	FONE: 3360-3298
ENDEREÇO: RUA PERU, Nº 938 – BAIRRO DAS NAÇÕES	CEP: 88.338-105
CNPJ: 07.935.740/0001-69	VIGÊNCIA: 31/12/2017
	INÍCIO 07/06/2017
	TÉRMINO 31/12/2017
E-MAIL: liasmenacho@yahoo.com.br	
RESPONSÁVEL: LIAS MENACHO	CPF: 722.405.047-49
GESTORA DA PARCERIA: ELIANE AP. FERRAZ DOS SANTOS DE AQUINO	CPF: 657.489.489-15

ANÁLISE CONCLUSIVA:

1. A Entidade aplicou os recursos conforme estabelecido no Termo de Parceria e respectivo Plano de Trabalho, estritamente no objeto acordado
2. Os comprovantes de despesas efetuadas e também os comprovantes de movimentação bancárias, observando-se a vinculação desses, deu-se única e exclusivamente com as movimentações da Parceria.
3. A conciliação entre débitos/créditos da conta bancária e os documentos de despesas permitem comprovar a movimentação específica dos recursos.
4. Todas as despesas estão respaldadas pelos comprovantes apresentados e devidamente identificados bem com a sua respectiva liquidação.
5. A documentação comprobatória da realização das despesas está apresentada em via original e revestida das formalidades legais.
6. Há existência de compatibilidade entre o que foi efetivamente realizado e as especificações ajustadas no plano de trabalho.
7. Inexistência de pagamentos sem suporte contratual.



CONSIDERAÇÕES FINAIS:

Foram examinados os documentos que deram origem aos elementos constantes deste processo de prestação de contas em referência da **BIBLIOTECA COMUNITÁRIA BEM VIVER DO BAIRRO DAS NAÇÕES** e seus agentes.

O exame foi efetuado de acordo com as normas usuais e, conseqüentemente, inclui análise dos documentos de despesa, relatórios, movimentação financeira e periodicidade de aplicação de recursos.

A documentação comprobatória está revestida das formalidades legais. Face a análise efetuada, **CERTIFICAMOS A REGULARIDADE** da presente prestação de contas conforme **ANÁLISE CONCLUSIVA**.

DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO – ANÁLISE TÉCNICA

À vista do exposto, encaminho o presente expediente para deliberação e adoção dos procedimentos subsequentes.


Em, 25/10/2017.



Eliane Ap. Ferraz dos Santos de Aquino
Gestora da Parceria
Matrícula 12.604/2004

De acordo,

Ao Sr. Secretário, para deliberação



Luiz Maraschin
Secretário/Gestor do Fundo
Portaria 23.689/2017



Ler é preciso

Biblioteca Comunitária Bem Viver
Rua Peru, 938, B.Nações, Balneário Camboriú/SC CEP 88.338-105
Fone: (47) 3360- 3298 e-mail: liasmenacho@yahoo.com.br



TERMO DE COLABORAÇÃO – FMDCA 008/2017

II - BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS- ETAPA 04

		MÊS E ANO 09/2017	ANEXO 01
UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú			
COMPLEMENTO: Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente – FMDCA do Município de Balneário Camboriú/SC			
ORDENADOR DA DESPESA: Luiz Maraschin			
ENTIDADE BENEFICIADA: Biblioteca Comunitária Bem Viver do Bairro das Nações			
CNPJ: 07.935.740/0001-69		FONE: 3360-3298	
ENDEREÇO: Rua Peru, 938, Bairro das Nações, Balneário Camboriú/SC		CEP: 88.338-105	
E-MAIL: e-mail: liasmenacho@yahoo.com.br			
RESPONSÁVEL: Lias Menacho		CPF: 722.405.047-49	
NOTA DE EMPENHO Nº	DATA:	VALOR R\$ 6.373,63	
CONVÊNIO Nº PMBC/SEAG nº 008/2017	DATA: 07/06/2017	REPASSE EM: 05/10/2017	
AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº 8489/2017	DATA: 23/02/2017	FMDCA Nº 008/2017	

HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE:

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	DATA			
		Saldo anterior	0,00	
	05/10/2017	Parcela 4 Termo de colaboração	6.373,63	+
GPS	05/10/2017	Pagamento de guia de previdência social		• 1.233,80
	06/10/2017	Pgto. IRRF		• 29,42
NF 210 907	06/10/2017	Prestação de serviços de aulas de reforço		• 1.246,00
NF 211 079	05/10/2017	Prestação de serviços de coordenação		• 2.266,78
NF 3472	06/10/2017	Honorários contabilidade		• 500,00
NF 1 845	09/10/2017	m consumo/limpeza		• 345,69
NF 029 164	09/10/2017	Mat. Didático		• 350,00
NF 1046	09/10/2017	Fornecimento de lanche		• 405,89
	09/10/2017	Recursos próprios	5,00	+
	05/10/2017	Despesas bancárias		• 1,05
Totais			6.378,63	6.378,63

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 11 de outubro de 2017

Lias Menacho
Lias Menacho
Biblioteca Comunitária Bem Viver- UNIDADE GESTORA

Mariana Regina Kriesel
Mariana Regina Kriesel
Contadora - CRC/SC 030363/0-7
CPF: 895 760 800 7-
CONTADOR/TEC.CONTABILIDADE (ASS.NOME E CARGO)

**Extrato**

Cliente: SUBVENCAO SOC B V F PMBC

Conta: 0921 / 013 / 00107998-0

Data: 09/10/2017 - 20:59

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	4.619,20 C
08/09/2017	004002	DOC ELET E	400,50 D	4.218,70 C
08/09/2017	004034	DOC ELET E	1.246,00 D	2.972,70 C
14/09/2017	069088	CRED TEV	26,21 C	2.998,91 C
14/09/2017	281344	PG ORG GOV	1.358,42 D	1.640,49 C
14/09/2017	412592	PAG BOLETO	500,00 D	1.140,49 C
14/09/2017	453438	PAG DARF	26,21 D	1.114,28 C
21/09/2017	002654	DOC ELET E	600,00 D	514,28 C
22/09/2017	160099	CRED TEV	5,00 C	519,28 C
22/09/2017	017592	DOC ELET E	48,00 D	471,28 C
26/09/2017	020883	DOC ELET E	471,28 D	0,00 C
05/10/2017	000001	CRED TED	6.373,63 C	6.373,63 C
05/10/2017	853484	ENVIO TEV	2.266,78 D	4.106,85 C
05/10/2017	171005	TRANSF.RECURSO(E/I)	1,05 D	4.105,80 C
06/10/2017	006060	DOC ELET E	1.246,00 D	2.859,80 C
06/10/2017	100152	PG ORG GOV	1.233,80 D	1.626,00 C
06/10/2017	205269	PAG BOLETO	500,00 D	1.126,00 C
06/10/2017	492896	PAG DARF	29,42 D	1.096,58 C
Lançamentos do Dia				
Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
09/10/2017	091839	DOC ELET E	350,00 D	746,58 C
09/10/2017	091849	DOC ELET E	345,69 D	400,89 C
09/10/2017	000000	CRED TEV	5,00 C	405,89 C
09/10/2017	092058	DOC ELET E	405,89 D	0,00 C

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

le.



Ler é preciso

Biblioteca Comunitária Bem Viver
CNPJ: 07.935.740/0001-69 Rua Peru, 938, Bairro das Nações, Balneário
Camboriú/SC CEP 88.338-105 Fone: (47) 3360 3298
e-mail: liasmenacho@yahoo.com.br



OFÍCIO 70/17

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL

ILMA. SRA.

ELIANE FERRAZ- Gestora de Projetos do Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente - FMDCA

Ref: TERMO DE COLABORAÇÃO – FMDCA 008/2017

Honrado em cumprimentá-la, vimos através deste efetuar a entrega de documentação referente a prestação de contas quanto aos recursos recebidos por nossa entidade no valor de R\$ 6.373,63 (Seis mil trezentos e setenta e três reais e sessenta e três centavos), proveniente da 4ª parcela do Termo DE COLABORAÇÃO **FMDCA nº 08/2017**, assim como apresentar o relatório circunstanciado das atividades realizadas no período.

Segue em anexo:

- Declaração de prestação de recursos
- Balancete etapa 04 – setembro 2017
- Parecer do Conselho fiscal
- Extrato bancário
- Notas fiscais
- Comprovantes de transferência de recursos
- Comprovante de recolhimento de guia de previdência social-GPS
- Cópia do relatório gerado pela GFIP_SEFIP, acompanhado do respectivo protocolo de envio a Receita Federal
- Cópia de recibo de prestadores de serviços
- Relatório circunstanciado das atividades realizadas no período

Atenciosamente

Balneário Camboriú/SC, 11 de outubro de 2017

Lias Menacho
Lias Menacho

Biblioteca Comunitária Bem Viver



Ler é preciso



Biblioteca Comunitária Bem Viver

CNPJ: 07.935.740/0001-69 Rua Peru, 938, Bairro das Nações, Balneário
Camboriú/SC CEP 88.338-105 Fone: (47) 3360-3298
e-mail: liasmenacho@yahoo.com.br

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o valor R\$ 6.373,63 (Seis mil trezentos e setenta e três reais e sessenta e três centavos), recebido do Município de Balneário Camboriú, relativo à **4ª parcela do Termo de Colaboração FMDCA nº 08/2017**, foi aplicado integralmente em ações objeto do mesmo.

Outrossim, declaramos ainda que a documentação comprobatória da realização das despesas não foi utilizada em mais de um convênio/acordo/ajuste.

E, para que produza os devidos efeitos passamos a presente declaração aos 11 de outubro de 2017.

Lias Menacho

Biblioteca Comunitária Bem Viver



Biblioteca Comunitária Bem Viver
CNPJ: 07.935.740/0001-69 Rua Peru, 938, Bairro das Nações, Balneário
Camboriú/SC CEP 88.338-105 e-mail: liasmenacho@yahoo.com.br

PARECER CONSELHO FISCAL

TERMO DE COLABORAÇÃO – FMDCA Nº 008/2017

Através da análise dos documentos comprobatórios das despesas referente à **etapa 04** do Projeto Despertar relativo ao **TERMO DE COLABORAÇÃO – FMDCA Nº 008/2017**, o Conselho Fiscal da Biblioteca Comunitária Bem Viver do Bairro das Nações aprova o balancete apresentado e certifica que os recursos recebidos foram aplicados integralmente em ações objeto do mesmo.

Edevilson Antoninho Gutz Junior - CPF [REDACTED]

Marcio Sidnei Cunha Nunes - CPF [REDACTED]


Natalina Gutz - CPF [REDACTED]

le.

11/10/2017

Vencimento: 20/10/2017



 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4 - COMPETÊNCIA	09/2017
	5 - IDENTIFICADOR	07.935.740/0001-69
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO 1000 - BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO DAS NACOES RUA PERU, 938 DAS NACOES - BALNEARIO CAMBORIU - SC 88338-105 47 3360-3298	6 - VALOR DO INSS	1.233,80
	7 -	
	8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10 - ATM/MULTAS E JUROS	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para Recolhimento de receita de 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 subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	11 - TOTAL	1.233,80


8585000012-6 33800270210-6 00793574000-4 01692017097-4

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



Vencimento: 20/10/2017

folha SCI VISUAL Practice

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4 - COMPETÊNCIA	09/2017
	5 - IDENTIFICADOR	07.935.740/0001-69
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO 1000 - BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO DAS NACOES RUA PERU, 938 DAS NACOES - BALNEARIO CAMBORIU - SC 88338-105 47 3360-3298	6 - VALOR DO INSS	1.233,80
	7 -	
	8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10 - ATM/MULTAS E JUROS	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para Recolhimento de receita de 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 subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	11 - TOTAL	1.233,80

8585000012-6 33800270210-6 00793574000-4 01692017097-4

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



ka -

**2ª Via - Comprovante de pagamento de GPS**

Via Internet Banking CAIXA



Nome:	SUBVENCAO SOC B V F PMBC
Conta de débito:	921 / 013 / 00107998-0
Representação numérica do código de barras:	
858500000126 338002702106 007935740004 016920170974	
Convênio:	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SO
Valor:	1.233,80
Identificação da operação:	GPS
Data de débito:	06/10/2017
Data/hora da operação:	06/10/2017
Código da operação:	00100152
Chave de segurança:	12WJFX1G6J14VUP1

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



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 - Período de Apuração	30/09/2017
03 - Número do CPF ou CNPJ	07.935.740/0001-69
04 - Código da Receita	0561
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	20/10/2017
07 - Valor Principal	29,42
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	29,42



11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)

01 - Nome / Telefone da Empresa
BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIR
(47) 3360-3298

Base de Cálculo: 2.296,20

Observação:

ATENÇÃO

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 subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.

la

folha SCI VISUAL Practice



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 - Período de Apuração	30/09/2017
03 - Número do CPF ou CNPJ	07.935.740/0001-69
04 - Código da Receita	0561
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	20/10/2017
07 - Valor Principal	29,42
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	29,42

11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)

01 - Nome / Telefone da Empresa
BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIR
(47) 3360-3298

Base de Cálculo: 2.296,20

Observação:

ATENÇÃO

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 subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.

folha SCI VISUAL Practice



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	SUBVENCAO SOC B V F PMBC
Conta de débito:	0921 / 013 / 00107998-0

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2017
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	07.935.740/0001-69
	04- CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	20/10/2017
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 29,42
BIBLIOTECA C BEM VIVER / (47) 99949-1984	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
<p>ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 29,42
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 06102017 092101300107998 00492896	

Identificação da operação:	R FEDERAL
Data de débito:	06/10/2017
Data/hora da operação:	06/10/2017 11:26:13

Código da operação:	00492896
Chave de segurança:	CFAG8XJ4Q0Y8J4CT

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

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



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU
SECRETARIA DA FAZENDA

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 210907

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 02/10/2017



DEBORA IBALDO MORENO
Assistente Administrativo
Matricula 32.359

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: DAYANNE MARCELLE DA SILVA NUNES

ENDEREÇO: [REDACTED]

MUNICÍPIO: ITAJAI ESTADO: SC INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 239803

CNPJ/ CPF: [REDACTED] 2 NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 14 [REDACTED]

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM VIVER DO BAIRRO DAS

ENDEREÇO: PERU, 938

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 07935740/0001-69 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 137243

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	PROFESSORA DE REFORÇO ESCOLAR.	1400.00	1400,00

**IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO**

**VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 1.400,00**

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 28,00

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 210907

RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

Certifico que recebi o produto
e/ou serviços prestados.

Data: 02/10/17

Lias Menecho
Presidente da Biblioteca
Comunitária Bem Viver



Empresa : 1000 - BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO Data do serviço :09/2017
Endereço : RUA PERU, 938 - BAIRRO DAS NAÇÕES - BALNEARIO CAMBORIU/SC
CNPJ/CEI : 07.935.740/0001-69 Centro de Custo :

RECIBO DE
PRESTACAO
DE SERVIÇOS

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 1.246,00
(Hum mil duzentos e quarenta e seis reais)

Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
30	Honorário Autônomo (Reforço escolar)	64,00	1.400,00	
9105	Inss Contribuinte Individual	11,00		154,00
			1.400,00	154,00
			Líquido >>>	1.246,00

Nome : DAYANNE MARCELLE DA SILVA NUNES

Inscrição do INSS:

CPF: 05 [REDACTED] 62

Balneário Camboriú, 29 de Setembro de 2017.

Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.

Assinatura

**CAIXA****2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	SUBVENCAO SOC B V F PMBC
Conta origem:	0921 / 013 / 00107998-0
Conta destino:	3159/1082608-1
Tipo:	DOC E

Banco:	033-BANCO SANTANDER S.A.
Finalidade:	06-Pagamentos de Salários
Nome destinatário:	DAYANE MARCELLE DA SILVA NUNES
CPF/CNPJ destinatário:	058.554.027-62
Valor a ser transferido:	RS 1.246,00
Tarifa de emissão de DOC:	RS 0,00
Valor total a ser debitado:	RS 1.246,00
Identificação da operação:	DAYANE

Data de débito:	06/10/2017
Data/hora da operação:	06/10/2017

Código da operação:	00006060
Chave de segurança:	FT9VWM2R0K5707F2

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



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU
SECRETARIA DA FAZENDA

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 211079

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 05/10/2017



Laysa Martins Pinto
 Secretária de Fazenda
 Matrícula n.º 36.631
 Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: MARIA APARECIDA FERRACINI PICONI

ENDEREÇO: [REDACTED]

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 145660

CNPJ/ CPF: [REDACTED] **NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: [REDACTED]

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM VIVER DO BAIRRO DAS

ENDEREÇO: PERU, 938

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC

CNPJ/ CPF: 07935740/0001-69 **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 137243

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	COORDENAÇÃO E ORIENTAÇÃO PEDAGÓGICA.	2580.00	2580,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 2.580,00

Regulamentação:
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 51,60

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 211079

RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:

 DATA DO RECEBIMENTO

 ASSINATURA

*Certifico que recebi o produto
 e/ou serviços prestados.*
Data: 05/10/17
Lias Menacho
 Presidente da Biblioteca
 Comunitária Bem Viver



Empresa : 1000 - BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO Data do serviço : 09/2017
Endereço : RUA PERU, 938 - BAIRRO DAS NAÇÕES - BALNEARIO CAMBORIU/SC
CNPJ/CEI : 07.935.740/0001-69 Centro de Custo :

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 2.266,78
(Dois mil duzentos e sessenta e seis reais e setenta e oito centavos)

Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descont
31	Honorário Autônomo (Coordenação)	50,00	2.580,00	
9105	Inss Contribuinte Individual	11,00		283,80
9151	I.R	7,50		29,42
			2.580,00	313,22
			Líquido >>>	2.266,78

Nome : MARIA APARECIDA FERRACINI PICONI Inscrição do INSS: 19 [REDACTED] 5.7
CPF: 73 [REDACTED] 20
Balneario Camboriu, 29 de Setembro de 2017.
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização. _____
Assinatura

h.



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	SUBVENCAO SOC B V F PMBC
Conta origem:	0921 / 013 / 00107998-0
Conta destino:	0921 / 013 / 00017799-6

Nome destinatário:	MARIA APARECIDA FERRACINI PICONI
Valor:	R\$ 2.266,78
Identificação da operação:	MARIA

Data de débito:	05/10/2017
Data/hora da operação:	05/10/2017 23:34:28

Código da operação:	00853484
Chave de segurança:	W690J8Z4E1HGCEX9

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

le-



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
3472

Série: E

Data Emissão: 06/10/2017

Certificação: FC133-C8151



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR



Nome/Razão Social: **FACTOS ASSESSORIA CONTABIL S/S LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **10.459.460/0001-36** Insc. Municipal: **151242**
Endereço: **RUA JAMAICA**
Bairro: **DAS NACOES**
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
E-mail: **contato@factoscontabilidade.com.br**

Insc. Estadual:
Nº: **122**
Compl.: **SALA 01**
UF: **SC** CEP: **88338-255**
Telefone: **4733664176**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO DAS NAÇÕES**
CNPJ/CPF: **07.935.740/0001-69** Insc. Municipal:
Endereço: **RUA PERU**
Bairro: **BAIRRO DAS NAÇÕES**
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
E-mail: **contato@factoscontabilidade.com.br**

Insc. Estadual: **ISENTO**
Nº: **938**
Compl.:
UF: **SC** CEP: **88338-105**
Telefone: **4733603298**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIOS CONTÁBEIS REF. 09/2017.

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
HONORÁRIOS CONTÁBEIS REF. 09/2017.	Sim	1,00	500,0000	500,00

*Certifico que recebi o produto
e/ou serviços prestados.
Data: 06/10/17
Lias Menacho
Presidente da Biblioteca
Comunitária Bem Viver*

Valor Tributável: R\$ 500,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 500,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 500,00	Alíquota: 0,0000%	Valor do ISS: R\$ 0,00
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 33,80 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 500,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO
17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **10/2017** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **10/10/2017 11:38:50**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Fixo**
CNAE: **6920601** Empresa Optante do Simples Nacional
Observações:

Impresso em: 10/10/2017 às 11:38:54

Recebi(emos) de: **FACTOS ASSESSORIA CONTABIL S/S LTDA**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 3472
Certificação
FC133-C8151



FACTOS ASSESSORIA CONTABIL S/S LTDA.

Código	Descrição	Ref.	Qtd.
101	HONORÁRIOS CONTÁBEIS	09/2017	1,0000
			Total:

Valor
500,00
19
500,00

COMUNICADO IMPORTANTE:

Para atualizar o boleto, acesse o site:
www.santander.com.br/br/resolva-on-line/boletos



(47) 3366-4176

contato@factoscontabilidade.com.br

Rua Jamaica, 122 - Sala 01 - Nações
Balneário Camboriú - SC

Recibo e Demonstrativo de Fatura

Pagador 1000 - BIBLIOTECA COMUNIT - CPF/CNPJ:07.935.740/0001-69 Rua Peru, 938 DAS NACOES 88.338-105 BALNEARIO CAMBORIU SC		Data Processamento 24/09/2017	Código do Beneficiário 3872-0 / 3946959	
Número do Documento 001000-09/2017/1		Espécie do Documento DM	Espécie da Moeda 9	Carteira/Varição 101
Nosso Número	000000007968 5	Vencimento 16/10/2017	Valor do Documento 500,00	
(-)Desconto / Abatimento	(-)Outras Deduções	(+)Mora/Multa	(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado

SCI - Visual Controller

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

h.



033-7

03399.39464 95900.000001 07968.501010 6 7314000050000

Local de Pagamento Qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento 16/10/2017
Beneficiário FACTOS ASSESSORIA CONTABIL S/S LTDA - ME - 10.459.460/0001-36 RUA JAMAICA 122 - NACOES - 88.338-250 ,BALNEARIO CAMBORIU - SC					Código do Beneficiário 3872-0 / 3946959
Data do Documento 24/09/2017	Número do Documento 001000-09/2017/1	Espécie Doc. DM	Acelte N	Data de Processamento 24/09/2017	Nosso Número 000000007968 5
Uso do Banco	Carteira 101	Esp.Moeda 9	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 500,00
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-)Desconto
APOS O VENCIMENTO PAGAVEL SOMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SANTANDER, CONFORME CONDIÇÕES ABAIXO:					(-)Outras Deduções / Abatimento
*** Após o vencimento cobrar Multa de 2,00% ***					(+)Mora / Multa / Juros
*** Após o vencimento cobrar Juros de 0,033% ao dia ***					(+)Outros Acréscimos
*** Após 10 dias do vencimento, sujeito a PROTESTO ***					(=)Valor Cobrado
Para atualizar o boleto, acesse o site: www.santander.com.br/br/resolva-on-line/boletos					

Pagador 1000 - BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO DAS NACOES - Série 1 - CNPJ/CPF: 07.935.740/0001-69
RUA PERU, 938
DAS NACOES 88.338-105 BALNEARIO CAMBORIU SC

Sacador/Avalista

Código de Baixa:

SCI - Visual Controller

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	07.935.740/0001-69
Nome:	SUBVENCAO SOC B V F PMBC
Conta de débito:	0921 / 013 / 00107998-0

Representação numérica do código de barras:	03399.39464 95900.000001 07968.501010 6 73140000050000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	SUBVENCAO SOC B VIVER FMDCA PMBC
CPF/CNPJ:	357.400.001-69

Data do Vencimento:	16/10/2017
Data de Efetivação / Agendamento:	06/10/2017
Valor Nominal do Boleto:	500,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	500,00
Valor Pago (R\$):	500,00
Identificação do Pagamento:	FACTOS CONTABILIDADE

Data/hora da operação:	06/10/2017 11:22:18
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	79205269
Chave de segurança:	HRHHLJ9P1JGTYXU2

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



RECEBI(EMOS) DE MARCIO HENRIQUE VIEIRA ME, OS PRODUTOS CONSTATE DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, BEM COMO ATTESTAMOS QUE OS MESMOS FORAM EXAMINADOS, SERVINDO O ACEITE DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS.

NF-FLS. 21
No. 000.001.845
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Marcio Henrique Vieira ME
Rua Cingapura, 348
Santa Regina - Camboriú/SC
CEP: 88345542 - FONE: 4732414258

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



SAÍDA

CHAVE DE ACESSO
4217 1007 5293 9400 0119 5500 1000 0018 4513 9114 6917

No. 000.001.845
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

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 sujeita a substituição tributária		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342170126218035 - 09/10/2017 12:04:36-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255416334	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 07.529.394/0001-19

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL Biblioteca Comunitaria Bem viver		C.N.P.J./C.P.F. 07.935.740/0001-69	DATA DA EMISSÃO 09/10/2017
ENDEREÇO R. Peru, 938	BAIRRO/DISTRITO Nações	CEP 88338105	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 09/10/2017
MUNICÍPIO Balneário Camboriú	FONE/FAX	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DA SAÍDA 11:57:57

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 345,69	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACES. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 345,69

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA DE 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0,00	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000		PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS %IPI
162	Sapólio	34054000	0500	5405	UN	2	5,90	11,80	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
148	Saco de Lixo 150Lt/ 100 UN / Reforçado	39232190	0500	5405	PC	1	79,90	79,90	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
143	Saco de Lixo 100Lt / 100 Un /Reforçado	39232190	0500	5405	PC	1	39,90	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
239	Mili Duo Chic (Folha Dupla com 4)	48181000	0500	5405	UN	10	4,89	48,90	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
174	Vinagre	22090000	0500	5405	UN	1	1,29	1,29	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
096	Odorizante Esthilletus Concentrado 1L	33074100	0500	5405	UN	1	37,90	37,90	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
225	Limpador AJAX Perfume	32064100	0500	5405	UN	1	6,50	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
037	Desinfetante Floral Lissi 5L	38089429	0500	5405	UN	1	12,90	12,90	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
21590	Veja Limpeza Pesada Desengoadurante Laranja 500ml	34022000	0500	5405	UN	1	6,90	6,90	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
091	MOP PÓ COM CABO ALUMÍNIO 60cm-BRALIMPIA	96039000	0500	5102	UN	1	69,90	69,90	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
172	Vassoura/V9/Varre Muito/ Condor	96039000	0500	5405	UN	1	16,90	16,90	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
120	Papel Toalha Super Luxo / 1000 folhas	48181000	0500	5405	UN	1	12,90	12,90	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

Certifico que recebi o produto e/ou serviços prestados.
Data: 09/10/17
Lias Menacho
Presidente da Biblioteca Comunitária Bem Viver

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME optante pelo Simples Nacional. Trib aprox: Fed R\$ 40,27 (11,65%), Est R\$ 61,72 (17,85%). Fonte: IBPT/empresometro.com.br/SC - S3A6R4	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	SUBVENCAO SOC B V F PMBC
Conta origem:	0921 / 013 / 00107998-0
Conta destino:	3069/213267-2
Tipo:	DOC E

Banco:	756-BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Finalidade:	07-Pagamento a Fornecedores
Nome destinatário:	MARCIO HENRIQUE VIEIRA ME
CPF/CNPJ destinatário:	07.529.394/0001-19
Valor a ser transferido:	R\$ 345,69
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 0,00
Valor total a ser debitado:	R\$ 345,69
Identificação da operação:	PROD LIMP

Data de débito:	09/10/2017
Data/hora da operação:	09/10/2017 18:49:53

Código da operação:	00113051
Chave de segurança:	3HFR6MPP6RJM1YTL

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

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



IDALECIO EDUARDO EPP Quarta avenida, 145 - - Centro, Balneario Camboriu, SC - CEP: 88330105 - Fone/Fax: 4733670894		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.029.164 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 4217 1002 4861 1700 0152 5500 1000 0291 6410 2119 4005 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342170126520787 - 09/10/2017 18:03
NATUREZA DA OPERAÇÃO N.FISCAL REF CUPOM		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253631246	CNPJ 02.486.117/0001-52		

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM VIVER DO BAIRRO DAS NACOES		07.935.740/0001-69	09/10/2017
ENDEREÇO RUA PERU, 938 -	BAIRRO/DISTRITO NACOES	CEP 88338-105	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 09/10/2017
MUNICÍPIO Balneario Camboriu	FONE/FAX 4733603298	UF SC	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 18:02

FATURA PAGAMENTO À VISTA / Num.: 29164 / V. Orig.: 350,10 / V. Desc.: 0,10 / V. Liq.: 350,00
--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	350,10	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,10	0,00	0,00	350,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - Emitente				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
24584	CARTUCHO HP 664XL PRETO ORIGINAL Val Aprox Tributos R\$ 103,28 (29,51%) Fonte:IBPT	84439923	0500	5929	UN	3,0000	116,7000	350,10					

Certifico que recebi o produto e/ou serviços prestados.

Data: 09/10/17

Lias Menacho
Presidente da Biblioteca Comunitária Bem Viver

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 7796	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Duplicata - Num.: 29164-1, Venc.: 09/10/2017, Valor: 350,00 Cupom Fiscal - Modelo: 2D, Número ECF: 3, Número COO: 63792 Nota Referente Cupom Fiscal N.: 63792 Val Aprox Tributos R\$ 103,28 (29,51%) Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.....	RESERVADO AO FISCO



Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	SUBVENCAO SOC B V F PMBC
Conta origem:	0921 / 013 / 00107998-0
Conta destino:	7223/15688-4
Tipo:	DOC E

Banco:	237-BANCO BRADESCO S/A
Finalidade:	07-Pagamento a Fornecedores
Nome destinatário:	IDALECIO EDUARDO EPP
CPF/CNPJ destinatário:	02.486.117/0001-52
Valor a ser transferido:	R\$ 350,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 0,00
Valor total a ser debitado:	R\$ 350,00
Identificação da operação:	PAPELARIA

Data de débito:	09/10/2017
Data/hora da operação:	09/10/2017 18:39:16

Código da operação:	00111845
Chave de segurança:	QSF1QZ14KRVYFT2R

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

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



CASA DI SALGADOS TALEVI LTDA - ME

Exageradamente Gostoso

47 3366.1585

contato@casadisalgados.com.br

www.casadisalgados.com.br

Av. Palestina, 684 - B. Nações - CEP 88338-010 - Balneário Camboriú - SC

CNPJ: 18.448.370/0001-51

INSCR. EST. 257.084.606

NOTA FISCAL SÉRIE "D-1"

Venda ao Consumidor

Nº 001046

Data 09/10/2017

Cliente: BIBLIOTECA BEM VIVER

End.: RUA PERU 938

Quant.	Discriminação	Preço Unit.	TOTAL
815	SALGADOS ASSADOS	0,50	407,50
	DE 01/09 A 29/09		
Certifico que recebi o produto e/ou serviços prestados.			}
Data: 09/10/17			
Lias Moncho Presidente da Biblioteca Comunitária Bem Viver			
DESCONTO			

Gratos pela preferência
Não vale como recibo

VALOR TOTAL RS

405,29

© *Restoprod* - CNPJ 04.568.338/0001-03 I.E. - 255.117.795 - Rua Guarapirim, N°551 salas 04 e 05 - FONE/FAX: (47) 3264-0181 - B. Tabuleiro - Camboriú - SC
10 Ns. 50x3 - 000.751 à 001.250 - AIDF 271607700017628 - "D-A" - 20/06/2015 - 1ª Branca 2ª Via Azul 3ª Verde

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA



Emitente:	SUBVENCAO SOC B V F PMBC
Conta origem:	0921 / 013 / 00107998-0
Conta destino:	1412/45343-1
Tipo:	DOC E

Banco:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Finalidade:	07-Pagamento a Fornecedores
Nome destinatário:	CASA DI SALGADOS
CPF/CNPJ destinatário:	18.448.370/0001-51
Valor a ser transferido:	R\$ 405,89
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 0,00
Valor total a ser debitado:	R\$ 405,89
Identificação da operação:	ASSADINHOS

Data de débito:	09/10/2017
Data/hora da operação:	09/10/2017 20:58:37

Código da operação:	00123576
Chave de segurança:	YKX8TM8GX1MGJ1YM

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

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



Ler é preciso

Biblioteca Comunitária Bem Viver

Rua Peru, 938, Bairro das Nações, Balneário Camboriú/SC CEP 88.338-105
 Fone: (47) 3360- 3298 e-mail: liasmenacho@yahoo.com.br

TERMO DE COLABORAÇÃO – FMDCA 008/2017

- **PERÍODO:** de 01/09/2017 a 30/09/2017 - Etapa 04
- **RESUMO DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA INSTITUIÇÃO, DURANTE O PERÍODO, NO ÂMBITO DO PROJETO:**

Foram realizados 300 atendimentos em 15 aulas de reforço escolar em português, 300 em reforço escolar de matemática e 350 atendimentos em atividades diversas.

- **OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO**

OBJETIVO GERAL DO PROJETO	OBJETO DE PARCERIA
Oferecer no contra turno escolar, atividades educacionais, esportivas, informativas e didáticas para 20 crianças/adolescentes com idade de 07 a 18 anos no Bairro das Nações, município de Balneário Camboriú/SC contribuindo para a integração, socialização e melhor desempenho escolar.	Termo de Colaboração, decorrente de chamamento público que tem por objeto oferecer o Projeto Despertar que oferece no contra turno escolar, atividades educacionais, esportivas, informativas e didáticas para crianças/adolescentes com idade de 07 a 18 anos, conforme detalhado em Plano de Trabalho.

- **OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

META 01- Realizar 56 aulas de libras				
Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
08 aulas com duração de 2 horas cada	80	0		A prestadora dos serviços desligou-se do Projeto. Estamos providenciando sua substituição

META 02- Realizar 168 aulas de português				
Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
15 aulas com duração de 2 horas cada	300	300	Integração	Não foram encontradas dificuldades

META 03- Realizar 168 aulas de matemática				

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
15 aulas com duração de 2 horas cada	300	300	Integração	Não foram encontradas dificuldades

META 04 - Realizar 112 atividades de recreação				
Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
20 atividades mês	400	350	Socialização e integração	A coordenadora Maria substituiu algumas das atividades de desenvolvidas pela prestadora de serviço Ana Paula, a qual desligou-se do projeto.

META 05- Realizar serviço de coordenação e 4 reuniões de avaliação				
Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Coordenação	0	0		

META 06 - Realizar 3 passeios culturais				
Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Nenhuma				

META 07 - Oferecer 3400 lanches				
Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Fornecimento de 20 lanches diários	420	260		Não foram encontradas dificuldades.

he.



PÚBLICO ATENDIDO:

		Crianças	Adolescentes	Jovens	Familiares	Educadores	Outros: (coordenadores educ. especial ou mercado de trabalho)	TOTAL
Número de atendidos diretos (Atendimento continuado: nº de matriculados em cursos, oficinas e outras atividades regulares/fixas desenvolvidas pelo projeto)	Previsto	10	10					20
	Realizado	21	1					22
Número de atendidos indiretos (Atendimento a famílias, professores, pessoas da comunidade ou outros beneficiados indiretamente pelas atividades permanentes/fixas desenvolvidas pelo projeto)	Previsto				20			20
	Realizado				22			22
Número de atendidos eventuais (Atendimento eventual: nº de participantes em eventos, encontros e outras atividades realizadas sem regularidade fixa no âmbito do projeto)	Previsto							3
	Realizado							
Número total de atendidos pelo projeto (Total de atendimentos realizados pelo projeto apoiado com recursos do Criança Esperança)	Previsto	10	10		20			40
	Realizado	21	1		22			44
Número total de atendidos pela instituição (Atendimento total: número de pessoas atendidas pela instituição em outras atividades, além do projeto apoiado com recursos do Criança Esperança)	Previsto	10	10		20			40
	Realizado	21	1		22			44



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



- **ALTERAÇÕES INSTITUCIONAIS:**
- **OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:**

Informamos que no mês de agosto houve o desligamento da prestadora de serviço de Assistente de recreação e estamos providenciando sua substituição.

A equipe avalia como satisfatório o desenvolvimento das atividades no período.

Balneário Camboriú, 06 de outubro de 2017

Lias Menacho

Biblioteca Comunitária Bem Viver

Maria A. Ferracini Piconi

Psicóloga CRP 12/03759 / Coordenação Projeto Despertar

Biblioteca Comunitária Bem Viver

SETEMBRO 2017

Prefeitura Municipal - BC
FLS. 31
PROTOCOLO





• PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS – SETEMBRO 2017- ETAPA 04

	Mariza Siqueira da Silva			Maria Ap. Ferracini Piconi			Dayanne M. Silva Nunes		
	Valor bruto	Líquido	Hora Técnica R\$ 22,50 T.horas no mês	Valor bruto	Líquido	Hora Técnica R\$ 26,00 T.horas no mês	Valor bruto	Líquido	Hora Técnica R\$ 21,87 T.horas no mês
junho	450,00	400,50	20	1.300,00	1.157,00	50	795,00	707,55	45,43
julho	450,00	400,50	20	1.300,00	1.157,00	50	1.400,00	1.246,00	64
agosto	450,00	400,50	20	2.532,00	2.253,48	98	1.400,00	1.246,00	64
setembro	desligada			2.580,00	2.266,78	100	1.400,00	1.246,00	64
outubro									
novembro									
dezembro									
	Terça feira Libras			Coordenação			Seg/Terça/Quarta/Quinta Reforço escolar		

• QUADRO DEMONSTRATIVO FÍSICO/FINANCEIRO

13. PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

DESCRIÇÃO DA DESPESA	PROPONENTE	CONCEDENTE	Etapa 04 utilizado	% utilizado	Total utilizado	% Total utilizada	Saldo	% saldo
PESSOA FÍSICA	0,00	26.879,34	3.542,20	13,18	14.335,23	53,33	12.544,11	46,67
ENCARGOS	0,00	9.362,47	1.233,80	13,18	5.019,38	53,61	4.343,09	46,39
PESSOA JURÍDICA	0,00	5.000,00	500,00	10,00	3.309,00	66,18	1.691,00	33,82
MATERIAL DE CONSUMO	0,00	4.873,59	1.097,63	22,52	3.330,91	68,35	1.542,68	31,65
MATERIAL PERMANENTE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	0,00	46.115,40	6.373,63	58,88	25.994,52	56,37	20.120,88	43,63

Ken
af

Protocolo de Envio de Arquivos Conectividade Social



Prezado Cliente FACTOS ASSESS CONTABIL SS LTDA - 011045946000013600,

Seu arquivo dno8q6oo49k00000.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 05/10/2017 às 17:41.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é 462917F1.4BCD49B3.B2099B0B.4C726FFE.

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.

he-

Informações Complementares:

NRA:DNO8Q6OO49k00000

Base de Processamento: SC

Município de apresentação da RE: Balneario de Camboriu/SC

Competência : 09/2017

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

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

EMPRESA: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEMVIVER DO BAIRRO N° ARQUIVO: DMO8060049k0000-0
 COMP: 09/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 RAT AJUSTADO: 2,0
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:
 LOGRADOURO: RUA PERU 938 BAIRRO: DAS NACOES CNAE PREPONDERANTE: 9101500
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88338-105 TELEFONE: 047-33603298 CNAE: 9101500
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 515 744 779 TOTAL

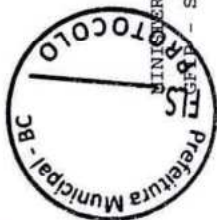
SEGURADO							
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	437,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	437,80
EMPRESA							
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	796,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	796,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocinio	0,00	0,00	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	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	1.233,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.233,80
OUTRAS ENTIDADES							
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	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	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	1.233,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.233,80

(*) 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 DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(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/CONTRIBUENTE, 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 INCLUÍDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUENTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO 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.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/10/2017
 HORA: 17:40:35
 PÁG: 0001/0004

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEMVIVER DO BAIRR
 COMP: 09/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 07.935.740/0001-69
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13* SAL	REM 13* SAL	BASE CÁL 13* SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
DAYANNE MARCELLE DA SILVA NUNES	0,00	0,00	140.56173.72-5	13	154,00	13			0,00	02313	0,00
MARIA APARECIDA FERRACINI PICONI	0,00	0,00	190.28911.15-7	13	283,80	13			0,00	02515	0,00
	2.580,00	0,00	0,00								

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR	0,00	0,00	0,00		437,80				0,00		0,00
---------------------------	------	------	------	--	--------	--	--	--	------	--	------



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/10/2017
HORA: 17:40:35
PÁG: 0002/0004

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEMVIVER DO BAIRR N° DE CONTROLE: J80du0gQoccc0000-0 N° ARQUIVO: DNO8Q60049k0000-0
COMP: 09/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 07.935.740/0001-69
TOMADOR/OBRA: UF: SC CEP: 88338-105 BAIRRO: DAS NACOES CNAE PREPONDERANTE: 9101500
CNAE: 9101500

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13*	REMUNERAÇÃO 13*	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13* PREV SOC
13	2	3.980,00	0,00	3.980,00	0,00
TOTALS:	2	3.980,00	0,00	3.980,00	0,00



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

EMPRESA: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEMVIVER DO BAIRR N° DE CONTROLE: J80du0gQ0cc0000-0 N° ARQUIVO: DNO8Q60049k0000-0
COMP: 09/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 07.935.740/0001-69
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA PERU 938 BAIRRO: DAS NACOES CNAE PREPONDERANTE: 9101500
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88338-105 CNAE: 9101500

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13* SALÁRIO 0,00
REMUNERAÇÃO 13* SALARIO 0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES 0

Ja.



RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEMVIVER DO BAIRR N° DE CONTROLE: J8odu0gQoccc0000-0 N° ARQUIVO: DNO8Q60049k0000-0
 COMP: 09/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 07.935.740/0001-69
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.0 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA PERU 938 BAIRRO: DAS NACOES CNAE PREPONDERANTE: 9101500
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88338-105 TELEFONE: 0047 3360 3298 CNAE: 9101500

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 1.233.80 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 437.80
 SALÁRIO FAMÍLIA: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00
 SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 0.00
 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 FINAL: VALOR SOLICITADO: 0.00
 PERÍODO INICIAL: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00
 VALOR ABATIDO: 0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98) VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00
 VALOR INFORMADO: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA
 15 ANOS: 0.00 20 ANOS: 0.00
 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:
N2:	0 N3:	0 O1:	0 O2:	0 O3:	0 P1:	0 P2:	0 P3:	0 Q1:	0 Q2:
Q3:	0 Q4:	0 Q5:	0 Q6:	0 R :	0 S2:	0 S3:	0 U1:	0 U2:	0 U3:
V3:	0 W :	0 X :	0 Y :	0 Z1:	0 Z2:	0 Z3:	0 Z4:	0 Z5:	0 Z6:



ENTIDADE:
**BIBLIOTECA
COMUNITÁRIA BEM
VIVER**

PARCERIA:
FMDCA Nº 008/2017-TC

5ª PARCELA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DATA: 29/11/2017

Obs. Salário Maria Piccini
2400,00 por mês
atualizado de acordo
faltar mês chamada

LANÇADO

CONTABILIZADO



TERMO DE ENCAMINHAMENTO

Encaminhamos o Processo nº 062/2017 (**Prestação de Contas**) – da **BIBLIOTECA COMUNITÁRIA BEM VIVER DO BAIRRO DAS NAÇÕES** contendo **44 (quarenta e quatro)** páginas, com registro da Secretaria de Desenvolvimento e Inclusão Social de Balneário Camboriú.

Balneário Camboriú, 11 de dezembro de 2017.


Eliane Ap. Ferraz dos Santos
Gestora de Parcerias FMDCA
Decreto 8.643/2017

RECEBIDO EM _____



PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
TERMO DE PARCERIA FMDCA Nº 008/2017

Recebemos nesta Secretaria, na data de **29 de Novembro de 2017**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **5ª Parcela**, no valor de **RS 6.873,63 (Seis mil, oitocentos e setenta e três reais e sessenta e três centavos)** dando origem ao Processo **062/2017**, referente ao termo de parceria abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

UNIDADE CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ			
COMPLEMENTO: FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE – FMDCA	EMPENHO Nº 26/2017		
ORDENADOR DA DESPESA: LUIZ MARASCHIN			
ENTIDADE BENEFICIADA: BIBLIOTECA COMUNITÁRIA BEM VIVER DO BAIRRO DAS NAÇÕES	FONE: 3360-3298		
ENDEREÇO: RUA PERU, Nº 938 – BAIRRO DAS NAÇÕES	CEP: 88.338-105		
CNPJ: 07.935.740/0001-69	VIGÊNCIA: 31/12/2017	INÍCIO	07/06/2017
		TÉRMINO	31/12/2017
E-MAIL: liasmenacho@yahoo.com.br			
RESPONSÁVEL: LIAS MENACHO	CPF: 722.405.047-49		
GESTORA DA PARCERIA: ELIANE AP. FERRAZ DOS SANTOS DE AQUINO	CPF: 657.489.489-15		

ANÁLISE CONCLUSIVA:

1. A Entidade aplicou os recursos conforme estabelecido no Termo de Parceria e respectivo Plano de Trabalho, estritamente no objeto acordado
2. Os comprovantes de despesas efetuadas e também os comprovantes de movimentação bancárias, observando-se a vinculação desses, deu-se única e exclusivamente com as movimentações da Parceria.
3. A conciliação entre débitos/créditos da conta bancária e os documentos de despesas permitem comprovar a movimentação específica dos recursos.
4. Todas as despesas estão respaldadas pelos comprovantes apresentados e devidamente identificados bem com a sua respectiva liquidação.
5. A documentação comprobatória da realização das despesas está apresentada em via original e revestida das formalidades legais.
6. Há existência de compatibilidade entre o que foi efetivamente realizado e as especificações ajustadas no plano de trabalho.
7. Inexistência de pagamentos sem suporte contratual.
8. Em relação as metas constantes no plano de trabalho, faz-se necessário as seguintes observações:
Não houve aulas de libras, sendo que a entidade não conseguiu contratar profissional para os meses de outubro a dezembro/17, sendo que a mesma ainda está a procura do referido profissional.



CONSIDERAÇÕES FINAIS:

Foram examinados os documentos que deram origem aos elementos constantes deste processo de prestação de contas em referência da **BIBLIOTECA COMUNITÁRIA BEM VIVER DO BAIRRO DAS NAÇÕES** e seus agentes.

O exame foi efetuado de acordo com as normas usuais e, conseqüentemente, inclui análise dos documentos de despesa, relatórios, movimentação financeira e periodicidade de aplicação de recursos.

A documentação comprobatória está revestida das formalidades legais. Face a análise efetuada, **CERTIFICAMOS A REGULARIDADE** da presente prestação de contas conforme **ANÁLISE CONCLUSIVA**.

DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO – ANALISE TÉCNICA

À vista do exposto, encaminho o presente expediente para deliberação e adoção dos procedimentos subsequentes.

Em, 04/11/17.

Eliane Ap. Ferraz dos Santos de Aquino
Gestora da Parceria
Matrícula 12.604/2004

De acordo,

Ao Sr. Secretário, para deliberação

Luiz Maraschin
Secretário/Gestor do Fundo
Portaria 23.689/2017



Ler é preciso

Biblioteca Comunitária Bem Viver
Rua Peru, 938, B.Nações, Balneário Camboriú/SC CEP 88.338-105
Fone: (47) 3360- 3298 e-mail: liasmenacho@yahoo.com.br



TERMO DE COLABORAÇÃO – FMDCA 008/2017

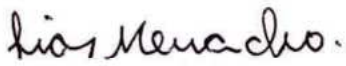

II - BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS- ETAPA 05

	MÊS E ANO 10/2017	ANEXO 01
UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú		
COMPLEMENTO: Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente – FMDCA do Município de Balneário Camboriú/SC		
ORDENADOR DA DESPESA: Luiz Maraschin		
ENTIDADE BENEFICIADA: Biblioteca Comunitária Bem Viver do Bairro das Nações		
CNPJ: 07.935.740/0001-69		FONE: 3360-3298
ENDEREÇO: Rua Peru, 938, Bairro das Nações, Balneário Camboriú/SC		CEP: 88.338-105
E-MAIL: e-mail: liasmenacho@yahoo.com.br		
RESPONSÁVEL: Lias Menacho		CPF: 722.405.047-49
NOTA DE EMPENHO Nº	DATA:	VALOR R\$ 6.873,63
CONVÊNIO Nº PMBC/SEAG nº 008/2017	DATA: 07/06/2017	REPASSE EM: 26/10/2017
AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº 8489/2017	DATA: 23/02/2017	FMDCA Nº 008/2017

HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE:

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS		PAGAMENTOS	
NÚMERO	DATA					
		Saldo anterior		0,00		
	26/10/2017	Parcela 5 Termo de colaboração		6.873,63		
GPS	01/11/2017	Pagamento de guia de previdência social				1.336,89
	01/11/2017	Pgto. IRRF				17,40
NF 212 061	01/11/2017	Prestação de serviços de aulas de reforço				1.246,00
NF 212 001	01/11/2017	Prestação de serviços de coordenação				2.118,60
NF 3561	01/11/2017	Honorários contabilidade				500,00
NF 029 920	06/11/2017	Mat. Didático				373,00
NF 212 005	07/11/2017	Prestação serviço assistente recreação				456,17
	21/11/2017	Recursos próprios		8,65		
NF 1902	21/11/2017	Fornecimento de lanche				470,77
NF 077	22/11/2017	M consumo				354,80
	22/11/2017	Despesas bancárias				8,65
Totais				6.882,28		6.882,28

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 23 de novembro de 2017

 Lias Menacho Biblioteca Comunitária Bem Viver- UNIDADE GESTORA	 Mariana Regina Krieser Contadora - CRC/SC 030363/0-5 CPF: 895 760 809-59 CONTADOR/TEC.CONTABILIDADE (ASS.NOME E CARGO)
---	--



Extrato

Cliente: SUBVENCAO SOC B V F PMBC

Conta: 0921 / 013 / 00107998-0

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
26/10/2017	000001	CRED TED	6.873,63 C	6.873,63 C
01/11/2017	073590	DOC ELET E	1.246,00 D	5.627,63 C
01/11/2017	354713	PG ORG GOV	1.336,89 D	4.290,74 C
01/11/2017	482418	PAG DARF	17,40 D	4.273,34 C
01/11/2017	680382	PAG BOLETO	500,00 D	3.773,34 C
01/11/2017	683378	ENVIO TEV	2.118,60 D	1.654,74 C
06/11/2017	055383	DOC ELET E	373,00 D	1.281,74 C
07/11/2017	723118	ENVIO TEV	456,17 D	825,57 C
17/11/2017	061567	DOC ELET E	354,80 D	470,77 C
20/11/2017	061567	DOC E DEV	354,80 C	825,57 C
21/11/2017	240347	CRED TEV	8,65 C	834,22 C
21/11/2017	023978	DOC ELET E	470,77 D	363,45 C

Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
22/11/2017	220811	DOC ELET E	354,80 D	8,65 C
22/11/2017	220811	S TAR DOC	8,65 D	0,00 C

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

be-



Ler é preciso

Biblioteca Comunitária Bem Viver
CNPJ: 07.935.740/0001-69 Rua Peru, 938, Bairro das Nações, Balneário
Camboriú/SC CEP 88.338-105 Fone: (47) 3360 3298
e-mail: liasmenacho@yahoo.com.br



OFÍCIO 85/17

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL

ILMA. SRA.

ELIANE FERRAZ- Gestora de Projetos do Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente - FMDCA

Ref: TERMO DE COLABORAÇÃO – FMDCA 008/2017 – etapa 05

Honrado em cumprimentá-la, vimos através deste efetuar a entrega de documentação referente a prestação de contas quanto aos recursos recebidos por nossa entidade no valor de R\$ 6.873,63 (Seis mil oitocentos e setenta e três reais e sessenta e três centavos), proveniente da 5ª parcela do Termo DE COLABORAÇÃO FMDCA nº 08/2017, assim como apresentar o relatório circunstanciado das atividades realizadas no período.

Segue em anexo:

- Declaração de prestação de recursos ✓
- Balancete etapa 05 – outubro 2017 ✓
- Parecer do Conselho fiscal ✓
- Extrato bancário ✓
- Notas fiscais ✓
- Comprovantes de transferência de recursos ✓
- Comprovante de recolhimento de guia de previdência social-GPS ✓
- Cópia do relatório gerado pela GFIP_SEFIP, acompanhado do respectivo protocolo de envio a Receita Federal ✓
- Cópia de recibo de prestadores de serviços ✓
- Relatório circunstanciado das atividades realizadas no período

Atenciosamente

Balneário Camboriú/SC, 23 de novembro de 2017

Lias Menacho

Biblioteca Comunitária Bem Viver



Ler é preciso

Biblioteca Comunitária Bem Viver

CNPJ: 07.935.740/0001-69 Rua Peru, 938, Bairro das Nações, Balneário
Camboriú/SC CEP 88.338-105 Fone: (47) 3360-3298
e-mail: liasmenacho@yahoo.com.br

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o valor R\$ 6.873,63 (Seis mil oitocentos e setenta e três reais e sessenta e três centavos), recebido do Município de Balneário Camboriú, relativo à **5ª parcela do Termo de Colaboração FMDCA nº 08/2017**, foi aplicado integralmente em ações objeto do mesmo.

Outrossim, declaramos ainda que a documentação comprobatória da realização das despesas não foi utilizada em mais de um convênio/acordo/ajuste.

E, para que produza os devidos efeitos passamos a presente declaração aos 23 de novembro de 2017.

Lias Menacho

Lias Menacho
Biblioteca Comunitária Bem Viver

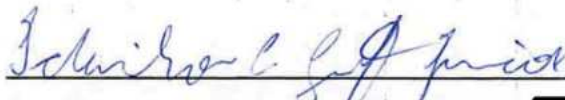


Biblioteca Comunitária Bem Viver
CNPJ: 07.935.740/0001-69 Rua Peru, 938, Bairro das Nações, Balneário
Camboriú/SC CEP 88.338-105 e-mail: liasmenacho@yahoo.com.br

PARECER CONSELHO FISCAL

TERMO DE COLABORAÇÃO – FMDCA Nº 008/2017

Através da análise dos documentos comprobatórios das despesas referente à **etapa 05** do Projeto Despertar relativo ao **TERMO DE COLABORAÇÃO – FMDCA Nº 008/2017**, o Conselho Fiscal da Biblioteca Comunitária Bem Viver do Bairro das Nações aprova o balancete apresentado e certifica que os recursos recebidos foram aplicados integralmente em ações objeto do mesmo.



Edevilson Antoninho Gutz Junior - CPF [REDACTED]



Marcio Sidnei Cunha Nunes - CPF [REDACTED]




Natalina Gutz - CPF [REDACTED] 34

23/11/2017



Vencimento: 20/11/2017



 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4 - COMPETÊNCIA	10/2017
	5 - IDENTIFICADOR	07.935.740/0001-69
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO 1000 - BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO DAS NACOES RUA PERU, 938 DAS NACOES - BALNEARIO CAMBORIU - SC 88338-105 47 3360-3298	6 - VALOR DO INSS	1.336,89
	7 -	
	8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para Recolhimento de receita de 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 subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM/MULTAS E JUROS	
	11 - TOTAL	1.336,89


85810000013-7 36890270210-4 00793574000-4 01692017107-5

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



Vencimento: 20/11/2017

folha SCI VISUAL Practice

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4 - COMPETÊNCIA	10/2017
	5 - IDENTIFICADOR	07.935.740/0001-69
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO 1000 - BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO DAS NACOES RUA PERU, 938 DAS NACOES - BALNEARIO CAMBORIU - SC 88338-105 47 3360-3298	6 - VALOR DO INSS	1.336,89
	7 -	
	8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para Recolhimento de receita de 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 subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM/MULTAS E JUROS	
	11 - TOTAL	1.336,89

85810000013-7 36890270210-4 00793574000-4 01692017107-5

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



h.



Comprovante de pagamento com código de barras

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	SUBVENCAO SOC B V F PMBC
Conta de débito:	921 / 013 / 00107998-0

Representação numérica do código de barras:
858100000137 368902702104 007935740004 016920171075

Convênio:	INSTITUTO NACIONAL D
Valor:	1.336,89
Data de vencimento:	01/11/2017
Identificação da operação:	INSS BIBLIOTECA

Data de débito:	01/11/2017
Data/hora da operação:	01/11/2017 18:34:35

Código da operação:	00354713
Chave de segurança:	EC6HWSSX5ZU4VT5H

b.

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



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 - Período de Apuração	31/10/2017
03 - Número do CPF ou CNPJ	07.935.740/0001-69
04 - Código da Receita	0561
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	20/11/2017
07 - Valor Principal	17,40
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	17,40
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

01 - Nome / Telefone da Empresa
BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIR
(47) 3360-3298

Base de Cálculo: 2.136,00

Observação:

ATENÇÃO

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 subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.



folha SCI VISUAL Practice



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 - Período de Apuração	31/10/2017
03 - Número do CPF ou CNPJ	07.935.740/0001-69
04 - Código da Receita	0561
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	20/11/2017
07 - Valor Principal	17,40
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	17,40
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

01 - Nome / Telefone da Empresa
BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIR
(47) 3360-3298

Base de Cálculo: 2.136,00

Observação:

ATENÇÃO

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 subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.

folha SCI VISUAL Practice



CAIXA

Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	SUBVENCAO SOC B V F PMBC
Conta de débito:	0921 / 013 / 00107998-0

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2017
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	07.935.740/0001-69
	04- CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	20/11/2017
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 17,40
BIBLIOTECA C BEM VIVER / (47) 99949-1984	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 17,40
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 01112017 092101300107998 00482418	

Identificação da operação:	DARF BIBLIOTECA
Data de débito:	01/11/2017
Data/hora da operação:	01/11/2017 18:31:39

Código da operação:	00482418
Chave de segurança:	EGQK8YPPM2YXZNS0

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

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



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU
SECRETARIA DA FAZENDA

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 212061

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 01/11/2017



Metália Cordeiro
Secretaria da Fazenda
Mátr. 35.901
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: DAYANNE MARCELLE DA SILVA NUNES

ENDEREÇO: [REDACTED]

MUNICÍPIO: ITAJAI

ESTADO: SC

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 239803

CNPJ/ CPF: 05 [REDACTED] 2

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 14 [REDACTED] 5

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM VIVER DO BAIRRO DAS

ENDEREÇO: PERU, 938

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 07935740/0001-69

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 137243

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	Professora.	1400,00	1400,00

**IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO**

**VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 1.400,00**

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 28,00

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 212061

RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

Certifico que recebi o produto
e/ou serviços prestados.
Data: 01/11/2017
Lias Menacho
Presidente da Biblioteca
Comunitária Bem Viver



Empresa : 1000 - BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO Data do serviço :10/2017
Endereço : RUA PERU, 938 - BAIRRO DAS NAÇÕES - BALNEARIO CAMBORIU/SC
CNPJ/CEI : 07.935.740/0001-69 Centro de Custo :

RECIBO DE
PRESTAÇÃO
DE SERVIÇOS

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 1.246,00
(Hum mil duzentos e quarenta e seis reais)

Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
30	Honorário Autônomo (Reforço escolar)	64,00	1.400,00	
9105	Inss Contribuinte Individual	11,00		154,00
			1.400,00	154,00
			Líquido >>>	1.246,00

Nome : DAYANNE MARCELLE DA SILVA NUNES

Inscrição do INSS:

CPF: 05 [REDACTED] 62

Balneário Camboriú, 31 de Outubro de 2017.

Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.

Assinatura

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA



Emitente:	SUBVENCAO SOC B V F PMBC
Conta origem:	0921 / 013 / 00107998-0
Conta destino:	3159/1082608-1
Tipo:	DOC E

Banco:	033-BANCO SANTANDER S.A.
Finalidade:	06-Pagamentos de Salários
Nome destinatário:	DAYANE MARCELLE DA SILVA NUNES
CPF/CNPJ destinatário:	058.554.027-62
Valor a ser transferido:	R\$ 1.246,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 8,65
Valor total a ser debitado:	R\$ 1.254,65
Identificação da operação:	DAYANE

Data de débito:	01/11/2017
Data/hora da operação:	01/11/2017 18:15:52

Código da operação:	00073590
Chave de segurança:	14NTGVRNLYSUXAKX

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

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



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU
SECRETARIA DA FAZENDA

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL-MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 212001

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 31/10/2017



Dep. de Arrecadação

ROSÂNGELA MARIN DE OLIVEIRA
Assistente Administrativo
Matrícula 32.194

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: MARIA APARECIDA FERRACINI PICONI

ENDEREÇO: [REDACTED]

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 145660

CNPJ/ CPF: [REDACTED] NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 19 [REDACTED]

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM VIVER DO BAIRRO DAS

ENDEREÇO: PERU, 938

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 07935740/0001-69 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 137243

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	COORDENAÇÃO	2400.00	2400,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 2.400,00

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 48,00

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 212001

RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

*Certifico que recebi o produto
e/ou serviços prestados.*

Data: 31/10/2017

Lias Menacho
Presidente da Biblioteca
Comunitária Bem Viver



Empresa : 1000 - BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO Data do serviço : 10/2017
Endereço : RUA PERU, 938 - BAIRRO DAS NAÇÕES - BALNEARIO CAMBORIU/SC
CNPJ/CEI : 07.935.740/0001-69 Centro de Custo :

RECIBO DE
PRESTACAO
DE SERVICOS

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 2.118,60
(Dois mil cento e dezoito reais e sessenta centavos)

Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descont
31	Honorário Autônomo (Coordenação)	50,00	2.400,00	
9105	Inss Contribuinte Individual	11,00		264,00
9151	I.R	7,50		17,40
			2.400,00	281,40
			Líquido >>>	2.118,60

Nome : MARIA APARECIDA FERRACINI PICONI
CPF: 7 20

Inscrição do INSS: 1 7

Balneario Camboriu, 31 de Outubro de 2017.

Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.

Assinatura



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	SUBVENCAO SOC B V F PMBC
Conta origem:	0921 / 013 / 00107998-0
Conta destino:	0921 / 013 / 00017799-6

Nome destinatário:	MARIA APARECIDA FERRACINI PICONI
Valor:	R\$ 2.118,60
Identificação da operação:	MARIA

Data de débito:	01/11/2017
Data/hora da operação:	01/11/2017 18:10:17

Código da operação:	00683378
Chave de segurança:	YHNY50AE0TQ7KTQZ

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
3561

Série: E

Data Emissão: 01/11/2017

Certificação: 27425-92D01



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR



Nome/Razão Social: **FACTOS ASSESSORIA CONTABIL S/S LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **10.459.460/0001-36** Insc. Municipal: **151242**
Endereço: **RUA JAMAICA**
Bairro: **DAS NACOES**
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
E-mail: **contato@factoscontabilidade.com.br**

Insc. Estadual:
Nº: **122**
Compl.: **SALA 01**
UF: **SC** CEP: **88338-255**
Telefone: **4733664176**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO DAS NAÇÕES**
CNPJ/CPF: **07.935.740/0001-69** Insc. Municipal:
Endereço: **RUA PERU**
Bairro: **BAIRRO DAS NAÇÕES**
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
E-mail: **contato@factoscontabilidade.com.br**

Insc. Estadual: **ISENTO**
Nº: **938**
Compl.:
UF: **SC** CEP: **88338-105**
Telefone: **4733603298**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIOS CONTÁBEIS.

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
HONORÁRIOS CONTÁBEIS REF. 10/2017.	Sim	1,00	500,0000	500,00

Certifico que recebi o produto e/ou serviços prestados.
Data: 01/11/2017
Lias Mourão
Presidente
Comitê Bem Viver

Valor Tributável: R\$ 500,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 500,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 500,00	Alíquota: 0,0000%	Valor do ISS: R\$ 0,00
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 33,80 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 500,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **11/2017** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **08/11/2017 08:47:57**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Fixo**
CNAE: **6920601** Empresa Optante do Simples Nacional
Observações:

Impresso em: 08/11/2017 às 08:48:03

Recebi(emos) de: FACTOS ASSESSORIA CONTABIL S/S LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 3561 Certificação 27425-92D01
_____ Data	_____ Assinatura do Recebedor

FACTOS ASSESSORIA CONTABIL S/S LTDA.

Código	Descrição	Ref.	Qtd.	Valor
101	HONORÁRIOS CONTÁBEIS	10/2017	1,0000	500,00
Total:				500,00



PREZADO CLIENTE

Cumprimentando-o cordialmente, a FACTOS ASSESSORIA CONTABIL S/S LTDA. vem, pela presente, esclarecer, relativo aos honorários contábeis com vencimentos nos meses de novembro e dezembro que, estarão incluídos o valor do ENCERRAMENTO DO ANO e suas obrigadoriedades, ou seja, é uma taxa adicional no valor de um honorário mensal cobrada todos os finais de anos. Esta taxa adicional é cobrada em duas parcelas, ou seja, 50% com vencimento em novembro/2017 e 50% com vencimento em dezembro/2017.

Este valor está sendo pago referente aos lançamentos do Poder Público, relativos às obrigações SINTEGRA, PGDAS, DEFIS, EFD-CONTRIBUIÇÕES, FCONT, ECD, SPED FISCAL, ECF, CAGED, DIPJ, PJSI, DIEF, RAIS, DIRF, DIME, DCTF, DACON, SPED, 13º SALARIO entre outras obrigações das sociedades empresárias;

O cumprimento dessas obrigações através de nosso escritório de contabilidade é realizada em suas respectivas datas durante o ano sem onerar os honorários mensais quando da efetiva realização dos serviços.

Certo da sua compreensão, estaremos à disposição para dirimir quaisquer dúvidas através dos nossos departamentos Financeiro e Administrativo.

(47) 3366-4176

Por oportuno, reiteramos nossos protestos de respeito e apreço.

contato@factoscontabilidade.com.br

Atenciosamente,

Rua Jamaica, 122 - Sala 01 - Nações

FACTOS ASSESSORIA CONTABIL S/S LTDA. Balneário Camboriú - SC

Recibo e Demonstrativo de Fatura

Pagador 1000 - BIBLIOTECA COMUNIT - CPF/CNPJ: 07.935.740/0001-69 Rua Peru, 938 DAS NACOES 88.338-105 BALNEARIO CAMBORIU SC		Data Processamento 26/10/2017	Código do Beneficiário 3872-0 / 3946959	
Número do Documento 001000-10/2017/1		Espécie do Documento DM	Espécie da Moeda 9	Carteira/Varição 101
Nosso Número 00000008107 8		Vencimento 16/11/2017	Valor do Documento 500,00	
(-)Desconto / Abatimento	(-)Outras Deduções	(+)Mora/Multa	(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado

SCI - Visual Controller

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

033-7

03399.39464 95900.000001 08107.801014 2 73450000050000

Local de Pagamento Qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento 16/11/2017
Beneficiário FACTOS ASSESSORIA CONTABIL S/S LTDA - ME - 10.459.460/0001-36 RUA JAMAICA 122 - NACOES - 88.338-250, BALNEARIO CAMBORIU - SC					Código do Beneficiário 3872-0 / 3946959
Data do Documento 26/10/2017	Número do Documento 001000-10/2017/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 26/10/2017	Nosso Número 00000008107 8
Uso do Banco	Carteira 101	Esp. Moeda 9	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 500,00
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-)Desconto
APOS O VENCIMENTO PAGAVEL SOMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SANTANDER, CONFORME CONDIÇÕES ABAIXO:					(-)Outras Deduções / Abatimento
*** Após o vencimento cobrar Multa de 2,00% ***					(+)Mora / Multa / Juros
*** Após o vencimento cobrar Juros de 0,033% ao dia ***					(+)Outros Acréscimos
*** Após 10 dias do vencimento, sujeito a PROTESTO ***					(=)Valor Cobrado
Para atualizar o boleto, acesse o site: www.santander.com.br/br/resolva-on-line/boletos					

Pagador 1000 - BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO DAS NACOES - Série 1 - CNPJ/CPF: 07.935.740/0001-69
RUA PERU, 938
DAS NACOES 88.338-105 BALNEARIO CAMBORIU SC

Sacador/Avalista

Código de Baixa:

SCI - Visual Controller

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	07.935.740/0001-69
Nome:	SUBVENCAO SOC B V F PMBC
Conta de débito:	0921 / 013 / 00107998-0

Representação numérica do código de barras:	03399.39464 95900.000001 08107.801014 2 73450000050000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	SUBVENCAO SOC B VIVER FMDCA PMBC
CPF/CNPJ:	357.400.001-69

Data do Vencimento:	16/11/2017
Data de Efetivação / Agendamento:	01/11/2017
Valor Nominal do Boletto:	500,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	500,00
Valor Pago (R\$):	500,00
Identificação do Pagamento:	FACTOS

Data/hora da operação:	01/11/2017 18:43:12
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	05680382
Chave de segurança:	R5FWR3129G108PH0

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