



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 000.029.920
SÉRIE: 1
 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

 CHAVE DE ACESSO
 4217 1102 4861 1700 0152 5500 1000 0299 2010 2113 2010
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
N.FISCAL REF CUPOM
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 253631246 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 02.486.117/0001-52
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342170138234606 - 03/11/2017 12:15

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: **BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM VIVER DO BAIRRO DAS NACOES** CNPJ/CPF: 07.935.740/0001-69 DATA DA EMISSÃO: 03/11/2017
 ENDEREÇO: **RUA PERU, 938 -** BAIRRO/DISTRITO: **NACOES** CEP: 88338-105 DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 03/11/2017
 MUNICÍPIO: **Balneario Camboriu** FONE/FAX: 4799491984 UF: **SC** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE ENTRADA/SAÍDA: 12:14

FATURA
 PAGAMENTO À VISTA / Num.: 29920 / V. Orig.: 373,70 / V. Desc.: 0,70 / V. Liq.: 373,00

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 373,70	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,70	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 373,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
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
25303	CAIXA PAPEL A4 BRANCO CHAMEX C/ 10 Val Aprox Tributos R\$ 64,36 (34,12%) Fonte:IBPT	48025610	0500	5929	CX	1,0000	189,0000	189,00					
1796	PASTA SUSPENSÃO MARMORIZADA C/50 Val Aprox Tributos R\$ 46,05 (38,77%) Fonte:IBPT	48209000	0500	5929	CX	1,0000	119,0000	119,00					
25913	TONER SAMSUNG MLT D101 REC C/CHIP Val Aprox Tributos R\$ 17,67 (29,51%) Fonte:IBPT	84439923	0500	5929	UN	1,0000	60,0000	60,00					
21202	PASTA L OFÍCIO FUME Val Aprox Tributos R\$ 2,08 (36,55%) Fonte:IBPT	42021210	0500	5929	UN	6,0000	0,9500	5,70			0,00		0,00

Certifico que recebi o produto e/ou serviços prestados.
 Data: 03/11/17
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.: 29920-1, Venc.: 03/11/2017, Valor: 373,00 Cupom Fiscal - Modelo: 2D, Número ECF: 3, Número COO: 65977 Nota Referente Cupom Fiscal N.: 65977 Val Aprox Tributos R\$ 130,16 (34,90%) Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.....	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



IDALECIO EDUARDO
PAPELARIA COR DE ROSA
QUARTA AVENIDA, 145 BAIRRO CENTRO
CEP:88330-104 BALNEARIO CAMBORIU-SC

CNPJ:02.486.117/0001-52
IE:253.631.246
03/11/2017 11:13:10 CCF:054994 COO:065977

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRIÇÃO	VL ITEM (R\$)
001	025303001	CAIXA PAPEL	189,00
002	001796001	PASTA SUSPEI	119,00
003	025913001	TONER SAMSUNG	60,00
004	021202001	PASTA L OFICIO	0,95

Subtotal R\$ 373,70
desconto -0,70
TOTAL R\$ 373,00
DINHEIRO 373,00

6EE37CFAB9325149663A228CC86E4702
8807/BIBLIOTECA COMUNITA BEM VIVER DO BAIRRO
Endereco:RUA PERU, 938
NACOES - Balneario Camboriu
Cnpj: 07.935.740/0001-69 Vend. ne Francie
COND. PAGTO: A VISTA DINHEIRO
Val Aprox Tributos R\$ 130,16 .) Fonte:IBPT
PV0000175550
7IRNGER7 5HMBJKW APRPOMZ J 5DE55A5K6ANJ
BEMATECH MP-4000 I ECF
VERSAO:01.00.02 Et 01 LJ:000
00000000YUTURYORI 03/11/2017 11:13:19
FAB:BE091010100011220466

**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\$ 373,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 8,65
Valor total a ser debitado:	R\$ 381,65
Identificação da operação:	PAPELARIA

Data de débito:	06/11/2017
Data/hora da operação:	06/11/2017 11:27:13

Código da operação:	00055383
Chave de segurança:	OFT092332K6GQ96K

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 212005

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 31/10/2017



ROSSANGELA MARINHO GUIMARÃES
Assistente Administrativo
Matrícula 32.134
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: EVELIN LINDAIANE KRUCZKEUCZ

ENDEREÇO: [REDACTED]

MUNICÍPIO: CAMBORIU

ESTADO: SC

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 244973

CNPJ/ CPF: [REDACTED] 61

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 138 [REDACTED] 0

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	ASSISTENTE DE RECREAÇÃO.	512,55	512,55

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 512,55

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 10,25

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 212005

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: 31/10/17

Lias Menacho
Presidente da Biblioteca
Comunitária Bem Viver



Empresa :1000 - BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO Data do serviço : 10/2017
Endereço : /2017 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\$ 456,17 (Quatrocentos e cinquenta e seis reais e dezesseis centavos)

Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descont
31 9105	Honorário Autônomo (Assistente de recreação) Inss Contribuinte Individual	45,00 11,00	512,55	56,38
			512,55	56,38
			Líquido >>>	456,17

Nome : EVELIN LINDAIANE KRUCZKEVCZ DOS SANTOS Inscrição do INSS: 13 [REDACTED]

CPF: 06 [REDACTED] 61
B [REDACTED] [REDACTED], 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 / 00095996-0

Nome destinatário:	EVELIN LINDAIANE K DOS SANTOS
Valor:	R\$ 456,17
Identificação da operação:	SALARIO

Data de débito:	07/11/2017
Data/hora da operação:	07/11/2017 16:44:01

Código da operação:	00723118
Chave de segurança:	VRHYM7JGKH7WMTQY

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



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 001902

Data 09 / 11 / 2017

Cliente: BIBLIOTECA BEM VIVER

End.: RUA PERU 938

Quant.	Discriminação	Preço Unit.	TOTAL
950	SALGADOS ASSADOS	0,50	475,00
	DE 01/10 A 31/10		
			4,23

Certifico que recebi o produto
e/ou serviços prestados.

Data: 09/11/17
Lias Menacho
Presidente da Biblioteca
Comunitária Bem Viver
DESCONTO

Gratos pela preferência
Não vale como recibo

VALOR TOTAL R\$ 479,23

© Restar - CNPJ 04.568.338/0001-03 I.E. - 255.117.795 - Rua Guaraparim, Nº551 salas 04 e 05 - FONE/FAX: (47) 3264-0181 - B. Tabuleiro - Camboriú - SC
10 bls. 50x3 - 001.751 à 002.250 - AIDF 271707700018342 - "D-1" - 18/07/2017 - 1ª Branca 2ª Via Azul 3ª Verde





CAIXA

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\$ 470,77
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 8,65
Valor total a ser debitado:	R\$ 479,42
Identificação da operação:	ASSADINHOS

Data de débito:	21/11/2017
Data/hora da operação:	21/11/2017 12:33:09

Código da operação:	00023978
Chave de segurança:	S350QWFY0AP0WEJH

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

Recebemos de EMPORIO E ACOUGUE ALVORADA LTDA - ME os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado
Emissão: 10/11/2017 - Dest.: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM VIVER - Valor Total: 354,80

NF-e
Nº: 000.000.077
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EMPORIO E ACOUGUE ALVORADA LTDA - ME

Avenida 3ª Avenida, SN ESQ.R 2400,2338,2328
Centro - 88330 - 083
Balneario Camboriu - SC
(47) 3367 - 1032

DANFE
Documento Auxiliar
de Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000.000.077
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4217 1117 0751 7600 0105 5500 1000 0000 7719 5299 2453

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342170141847307 10/11/2017 15:22:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256874441

INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

C.N.P.J.

17.075.176/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM VIVER

CNPJ/CPF

07.935.740/0001-69

DATA DA EMISSÃO

10/11/2017

ENDEREÇO

RUA PERU, 938

BAIRRO

NACOES

CEP

88338 - 105

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Br. ario Camboriu

FONE/FAX

UF

IE

SC

HORA DA SAÍDA

FORMA/DUPLICATAS

Pagamento à vista

771
10/11/2017
R\$ 354,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	78,71	354,80
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	354,80

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOS N	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT.	VL. DESC.	VL. TOTAL	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VL. APX
14252	YPE DET LIQ NEUTRO 500ML - Barras: 7896098900208	34022000	0101	5102	UN	10,00	1,85	0,00	18,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,89
4653	NESTLE CHOC PO SOL 200G - Barras: 7891000451304	18061000	0500	5405	UN	4,00	12,75	0,00	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,53
20046	STYLUS TOALHAS DE PAPEL 2 ROLOS - Barras: 7896026800754	48183000	0101	5102	UN	6,00	3,30	0,00	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,45
15423	TIROL LEITE INTEGRAL 1L - Barras: 7896256600223	04012010	0500	5405	UN	60,00	2,70	0,00	162,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,24
21474	SACO DE LIXO NAVEGAN. 100LTS SUN - Barras: 7898333730045	63059000	0500	5405	UN	6,00	12,05	0,00	72,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,99
19614	PAPEL HIGIENICO SOFT NEUTRO 4 ROLOS - Barras: 7896233700151	48181000	0500	5405	UN	6,00	5,20	0,00	31,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,61

Certifico que recebi o produto
e/ou serviços prestados.

Data: 10/11/17

Lias Meuncho
Presidente

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib Aprox R\$ 26,50 Fed, R\$ 52,21 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br M2L5P8Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional nao gera direito a credito fiscal de ipi.Permite o aproveitamento do credito de icms no valor de R\$ 0,00; Correspondente a aliquota de 00,00%, nos termos do art. 23 da LC 123/2006; CFOP:5102=38,30; CFOP:5405=316,50; MD-5:ED1AEFFB8AB4AC14FF0335985908D030

RESERVADO AO FISCO



CAIXA

Comprovante de agendamento de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	SUBVENCAO SOC B V F PMBC
Conta origem:	0921 / 013 / 00107998-0
Conta destino:	7223-0/5389-9
Tipo:	DOC E

Banco:	237-BANCO BRADESCO S/A
Finalidade:	07-Pagamento a Fornecedores
Nome destinatário:	EMPORIO E ACOUGUE ALVORADA
CPF/CNPJ destinatário:	17.075.176/0001-05
Valor a ser transferido:	R\$ 354,80
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 8,65
Valor total a ser debitado:	R\$ 363,45
Identificação da operação:	EMPORIO

Data de débito:	22/11/2017
Data/hora da operação:	21/11/2017 17:59:42

Código da operação:	32501990
Chave de segurança:	F5LRRCPCHV2NLHH4

As Tarifas de DOC e Pré-Depósito estarão sujeitas a alteração na data da efetivação.

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

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



CAIXA

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:	7223-0/5389-9
Tipo:	DOC E

Banco:	237-BANCO BRADESCO S/A
Finalidade:	07-Pagamento a Fornecedores
Nome destinatário:	EMPORIO E ACOUGUE ALVORADA
CPF/CNPJ destinatário:	17.075.176/0001-05
Valor a ser transferido:	R\$ 354,80
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 8,65
Valor total a ser debitado:	R\$ 363,45
Identificação da operação:	EMPORIO

Data de débito:	22/11/2017
Data/hora da operação:	22/11/2017

Código da operação:	00001990
Chave de segurança:	M29PMZG89FSZZQ35

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



CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	LIAS MENACHO
Conta origem:	0921 / 001 / 00004605-7
Conta destino:	0921 / 013 / 00107998-0

Nome destinatário:	SUBVENCAO SOC B VIVER FMDCA PMBC
Valor:	R\$ 8,65
Identificação da operação:	BIBLIOTECA

Data de débito:	21/11/2017
Data/hora da operação:	21/11/2017 13:25:40

Código da operação:	00240347
Chave de segurança:	6FVFPZAXFMKKZG03

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



• **PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS – OUTUBRO/ 2017- ETAPA 05**

	Evelin Lindaiane Kruczkevcz dos Santos		Hora Técnica R\$ 11,38	Maria Ap. Ferracini Piconi		Hora Técnica R\$ 26,00	Dayanne M. Silva Nunes		Hora Técnica R\$ 21,87
	Valor bruto	Líquido	T.horas no mês	Valor bruto	Líquido	T.horas no mês	Valor bruto	Líquido	T.horas no mês
junho				1.300,00	1.157,00	50	795,00	707,55	45,43
julho				1.300,00	1.157,00	50	1.400,00	1.246,00	64
agosto				2.532,00	2.253,48	98	1.400,00	1.246,00	64
setembro				2.580,00	2.266,78	100	1.400,00	1.246,00	64
outubro	512,55	456,17	45	2.400,00	2.118,60	92	1.400,00	1.246,00	64
novembro									
dezembro									
	Segunda a sexta feira Recreação			Coordenação			Seg/Terça/Quarta/Quinta Reforço escolar		

• **QUADRO DEMONSTRATIVO FÍSICO/FINANCEIRO**

13. PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

DESCRIÇÃO DA DESPESA	PROPONENTE	CONCEDENTE	Etapa 05 utilizado	% utilizado	Total utilizado	% Total utilizada	Saldo	% saldo
PESSOA FÍSICA	0,00	26.879,34	3.838,17	14,28	18.173,40	67,61	8.705,94	32,39
ENCARGOS	0,00	9.362,47	1.336,89	14,28	6.356,27	67,89	3.006,20	32,11
PESSOA JURÍDICA	0,00	5.000,00	500,00	10,00	3.809,00	76,18	1.191,00	23,82
MATERIAL DE CONSUMO	0,00	4.873,59	1.198,57	24,59	4.319,48	88,63	554,11	11,37
MATERIAL PERMANENTE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	0,00	46.115,40	6.873,63		32.658,15	70,82	13.457,25	29,18

he.

uf

Protocolo de Envio de Arquivos Conectividade Social



Prezado Cliente FACTOS ASSESS CONTABIL SS LTDA - 011045946000013600,

Seu arquivo aq1a1bwjeu100000.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 01/11/2017 às 13:02.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é 5485546C.C0594F64.B3078EE2.A9637670.

Este número é sua garantia do recebimento do arquivo pela Caixa Econômica Federal, para posterior tratamento.

Sendo detectadas ocorrências impeditivas para o seu processamento, nota explicativa será enviada para a sua Caixa Postal.

Informações Complementares:

NRA:AQ1A1bwJeu100000

Base de Processamento: SC

Município de apresentação da RE: Balneario de Camboriu/SC

Competência : 10/2017

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

A handwritten signature or mark in blue ink, consisting of a vertical line and a small loop at the bottom.

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

EMPRESA: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEMVIVER DO BAIRR N° ARQUIVO: AQ1A1bwJeu10000-0
 COMP: 10/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLS: 1 ALIQ RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 07.935.740/0001-69
 TOMADOR/OBRA: N° CONTRÔLE: A9Ybhhcvmq10000-0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,0
 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: 515 620 744 779 TOTAL

SEGURADO	EMPRESA	OUTRAS ENTIDADES	VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	TOTAL
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	474,38	0,00	0,00	474,38
EMPRESA				
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	862,51	0,00	0,00	862,51
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nociuos	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	1.336,89	0,00	0,00	1.336,89
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	1.336,89	0,00	0,00	1.336,89

(* 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(BM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

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

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE 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: 01/11/2017
 HORA: 13:01:48
 PÁG: 0001/0004

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

EMPRESA: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEMVIVER DO BAIRR
 COMP: 10/2017 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	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL									
DAYANNE MARCELLE DA SILVA NUNES	1.400,00 ✓	0,00	140.56173.72-5	0,00	154,00 ✓	13				0,00	02313	0,00
EVELIN LINDAIANE KRUCZKEVCZ DOS SANTOS	512,55 ✓	0,00	138.97383.72-0	0,00	56,38 ✓	13				0,00	03714	0,00
MARIA APARECIDA FERRACINI PICONI	2.400,00 ✓	0,00	190.28911.15-7	0,00	264,00 ✓	13				0,00	02515	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR 0,00 0,00 474,38 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: 01/11/2017
HORA: 13:01:48
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: A9ybhlcvmq10000-0 N° ARQUIVO: AQ1AlbwJeu10000-0
COMP: 10/2017 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	3	4.312,55	0,00	4.312,55	0,00
TOTAIS:	3	4.312,55	0,00	4.312,55	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: 01/11/2017
HORA: 13:01:48
PÁG: 0003/0004

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

EMPRESA: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEMVIVER DO BAIRR N° DE CONTROLE: A9Ybhlcvmq10000-0 N° ARQUIVO: Aq1AlbwJeu10000-0
COMP: 10/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPELES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 07.935.740/0001-69
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
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

h.



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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 01/11/2017
HORA: 13:01:48
PÁG: 0004/0004

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEMVIVER DO BAIRR N° DE CONTROLE: A9Ybhlcvmq10000-0 N° ARQUIVO: AQA1AlbwJeu10000-0
COMP: 10/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 07.935.740/0001-69
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00

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: 1.336.89 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 474.38
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 13° 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 20 ANOS: 0.00 25 ANOS: 0.00
15 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:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	R :	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0
V3:	0	W :	0	X :	0	Y :	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0





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 01/10/2017 a 31/10/2017 - Etapa 05
- **RESUMO DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA INSTITUIÇÃO, DURANTE O PERÍODO, NO ÂMBITO DO PROJETO:**

Foram realizados 340 atendimentos em 17 aulas de reforço escolar em português, 340 em reforço escolar de matemática e 420 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
06 aulas com duração de 2 horas cada	60	00 ?		Dificuldade em encontrar profissional para contratação por apenas três meses (outubro a dezembro/17).

META 02- Realizar 168 aulas de português				
Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
17 aulas com duração de 2 horas cada	340	340	Integração	Não foram encontradas dificuldades

META 03- Realizar 168 aulas de matemática				
---	--	--	--	--

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
17 aulas com duração de 2 horas cada	340	340	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
21 atividades mês	420	420	Socialização e integração	Não foram encontradas dificuldades

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	1	1		

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.

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							
	Realizado							3
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





- **ALTERAÇÕES INSTITUCIONAIS:**

- **OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:**

Informamos que no mês de outubro foi contratado nova profissional para atividades de recreação, selecionada dentre os currículos do banco de reserva recebidos através do edital de junho de 2017.

Informamos ainda o desligamento da profissional de libras e estamos providenciando nova contratação

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

Balneário Camboriú, 31 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

Outubro 2017



A handwritten signature in black ink, located in the bottom right corner of the page.

02/11

ENTIDADE:

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

**LANÇADO
CONTABILIZADO**

PARCERIA:

FMDCA N° 008/2017-TC

6ª PARCELA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

*Obs: info chamada
Salaw M. P. KOSM 2400 Rentes
Coordenador*

DATA: 08/12/2017



TERMO DE ENCAMINHAMENTO

Encaminhamos o Processo nº 073/2017 (**Prestação de Contas**) – da **BIBLIOTECA COMUNITÁRIA BEM VIVER DO BAIRRO DAS NAÇÕES**, contendo **43 (quarenta e três)** páginas, com registro da Secretaria de Desenvolvimento e Inclusão Social de Balneário Camboriú.

Balneário Camboriú, 19 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 **08 de Dezembro de 2017**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **6ª Parcela**, no valor de **R\$ 6.373,63 (Seis mil, trezentos e setenta e três reais e sessenta e três centavos)** dando origem ao Processo **073/2017**, 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

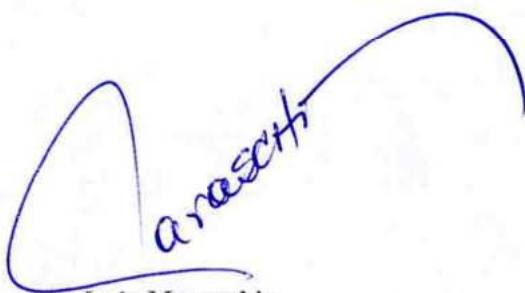
À vista do exposto, encaminho o presente expediente para deliberação e adoção dos procedimentos subsequentes.

Em, 14/12/17.


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 06

		MÊS E ANO 11/2017	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	
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: 07/12/2017	
AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº 8489/2017	DATA: 23/02/2017	FMDCA Nº 008/2017	

HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE:

DOCUMENTO		HISTÓRICO		
NÚMERO	DATA		RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
		Saldo anterior/rendimentos	0,04	
	07/12/2017	Parcela 6 Termo de colaboração	6.373,63	
GPS	08/12/2017	Pagamento de guia de previdência social		1.229,15
	08/12/2017	Pgto. IRRF		17,40
NF 213 332	07/12/2017	Prestação de serviços de coordenação		2.118,60
NF 213 333	08/12/2017	Prestação serviço assistente recreação		912,25
213 337	07/12/2017	Prestação de serviço leitura		480,60
NF 3649	08/12/2017	Honorários contabilidade		500,00
NF 030 817	08/12/2017	Mat. Didático		427,00
NF 080	08/12/2017	Pgto. m consumo/leite		201,50
NF 1954	08/12/2017	Fornecimento de lanche		487,17
	08/12/2017	Recursos próprios	62,65	
	08/12/2017	Despesas bancárias		62,65
Totais			6.436,32	6.436,32

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 08 de dezembro 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)
---	---

CAIXA**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	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
22/11/2017	001990	DOC ELET E	354,80 D	8,65 C
26/11/2017	000000	REM BASICA	0,00 C	8,65 C
26/11/2017	000000	CRED JUROS	0,04 C	8,69 C
27/11/2017	171101	TARIFA DOC	8,65 D	0,04 C
07/12/2017	000001	CRED TED	6.373,63 C	6.373,67 C
07/12/2017	941299	ENVIO TEV	2.118,60 D	4.255,07 C
07/12/2017	943532	ENVIO TEV	480,60 D	3.774,47 C
07/12/2017	171106	TARIFA DOC	8,65 D	3.765,82 C
07/12/2017	171117	TARIFA DOC	8,65 D	3.757,17 C
07/12/2017	171121	TARIFA DOC	8,65 D	3.748,52 C
07/12/2017	171122	TARIFA DOC	8,65 D	3.739,87 C
07/12/2017	171101	TRANSF.RECURSO(E/I)	1,05 D	3.738,82 C
07/12/2017	171107	TRANSF.RECURSO(E/I)	1,05 D	3.737,77 C

Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
08/12/2017	080710	PAG BOLETO	500,00 D	3.237,77 C

08/12/2017

Internet_B an.klng_Caixa



08/12/2017	081009	PAG GPS	1.229,15 D +	2.008,62 C
08/12/2017	081009	DOC ELET E	427,00 D +	1.581,62 C
08/12/2017	081009	S TAR DOC	8,65 D -	1.572,97 C
08/12/2017	081010	DOC ELET E	487,17 D +	1.085,80 C
08/12/2017	081010	S TAR DOC	8,65 D -	1.077,15 C
08/12/2017	081010	PAG DARF	17,40 D +	1.059,75 C
08/12/2017	081038	ENVIO TEV	912,25 D +	147,50 C
08/12/2017	000000	CRED TEV	62,65 C +	210,15 C
08/12/2017	081220	DOC ELET E	201,50 D +	8,65 C
08/12/2017	081220	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

h.



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 95/17

**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 06

Honrada 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 6ª 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 06 – novembro 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, 08 de dezembro de 2017

Lias Menacho

Lias Menacho

Biblioteca Comunitária Bem Viver

08.12.17
[Handwritten signature]



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 **6ª 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 oito de dezembro de 2017.

Lias Menacho.

Lias Menacho

Biblioteca Comunitária Bem Viver

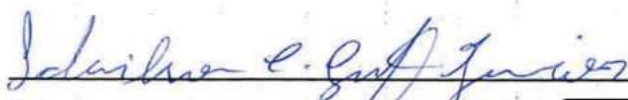


Biblioteca Comunitária Bem Viver
CNPJ: 07.935.740/0001-69 Rua Peru, 938, Bairro das Nações, Balneário
Camboriú/SC CEP 88.338-105 e-mail: liasmenacho@yahoo.com.br

PARECER CONSELHO FISCAL

TERMO DE COLABORAÇÃO – FMDCA Nº 008/2017

Através da análise dos documentos comprobatórios das despesas referente à **etapa 06** 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 04. [REDACTED]



Marcio Sidnei Cunha Nunes - CPF 03. [REDACTED]



Natalina Gutz - CPF [REDACTED] 669 34



08/12/2017

Vencimento: 20/12/2017



 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	11/2017
	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	1.229,15
	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	1.229,15

8585000012-6 29150270210-5 00793574000-4 01692017117-2

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



Vencimento: 20/12/2017

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	11/2017
	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	1.229,15
	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	1.229,15

8585000012-6 29150270210-5 00793574000-4 01692017117-2

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA





CAIXA

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 291502702105 007935740004 016920171172	
Convênio:	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SO
Valor:	1.229,15
Identificação da operação:	GPS PREVIDENCIA
Data de débito:	08/12/2017
Data/hora da operação:	08/12/2017
Código da operação:	00076946
Chave de segurança:	WPHVRQTGJ94GJTH6

la -

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

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.

02 - Período de Apuração

03 - Número do CPF ou CNPJ

04 - Código da Receita

05 - Número de Referência

06 - Data de Vencimento

07 - Valor Principal

08 - Valor da Multa

09 - Valor dos Juros e / ou
Encargo DL - 1.025/69

10 - Valor Total

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



30/11/2017

07.935.740/0001-69

0561

20/12/2017

17,40

17,40

folha SCI VISUAL Practice



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

DARF

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.

02 - Período de Apuração

03 - Número do CPF ou CNPJ

04 - Código da Receita

05 - Número de Referência

06 - Data de Vencimento

07 - Valor Principal

08 - Valor da Multa

09 - Valor dos Juros e / ou
Encargo DL - 1.025/69

10 - Valor Total

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

30/11/2017

07.935.740/0001-69

0561

20/12/2017

17,40

17,40

folha SCI VISUAL Practice




CAIXA

2ª Via - 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	30/11/2017
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	07.935.740/0001-69
	04- CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	201217
01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	20/12/2017
BIBLIOTECA BEM VIVER / (47) 9949-1984	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 17,40
<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>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 17,40
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 08122017 092101300107998 00497082		

Identificação da operação:	RECEITA FEDERAL
Data de débito:	08/12/2017
Data/hora da operação:	08/12/2017

Código da operação:	00497082
Chave de segurança:	W9Q9MXY9ZTNT6S30

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 213332

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 05/12/2017



LUCAS SCARAMO
 Assistente Administrativo
 Matrícula: 135.179
 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: 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 213332

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: 05/12/17*

Lias Menacho
 Presidente da Biblioteca
 Comunitária Bem Viver



Empresa : 1000 - BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO Data do serviço : 11/2017
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\$ 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 Inscrição do INSS: 1 [REDACTED].7
CPF: 73 [REDACTED] 20
Balneario Camboriu, 30 de Novembro de 2017.
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização. Assinatura

CAIXA**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:	07/12/2017
Data/hora da operação:	07/12/2017 22:36:53
Código da operação:	00941299
Chave de segurança:	UWKNPS5RPWCWRL9M

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



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU
SECRETARIA DA FAZENDA
 Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
 SIMPLIFICADO (AVULSA)
Nº 213333
 3ª VIA CONTRIBUINTE
 Data Emissão: 05/12/2017



LUCAS SCABRÃO
 Assessor Administrativo
 Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: EVELIN LINDAIANE KRUCZKEUCZ
ENDEREÇO: [REDACTED]
MUNICÍPIO: CAMBORIU **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 244973
CNPJ/ CPF: 06 [REDACTED] 1 **NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
PIS / PASEP: 13 [REDACTED] 0

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	ASSISTENTE DE RECREAÇÃO.	1025.00	1025,00

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

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 1.025,00

Regulamentação:
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 20,50

NOTA FISCAL
 MODELO
 SIMPLIFICADO
 (AVULSA)
Nº 213333

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: 05/12/17

Lias Menacho
 Presidente da Biblioteca
 Comunitária Bem Viver



Empresa :1000 - BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO Data do serviço : 11/2017
Endereço : /2017 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\$ 912,25 (Novecentos e doze reais e vinte e cinco centavos)

Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descont
31 9105	Honorário Autônomo (Assistente de recreação) Inss Contribuinte Individual	90,00 11,00	1.025,00	112,75
			1.025,00	112,75
			Líquido >>>	912,25

Nome : EVELIN LINDAIANE KRUCZKEVCZ DOS SANTOS Inscrição do INSS: 13 [REDACTED]-0
CPF: [REDACTED] 61
[REDACTED] o [REDACTED], 30 de Novembro de 2017.
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização. _____ Assinatura



CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0921 / 013 / 00107998-0

Conta destino: 0921 / 013 / 00095996-0

Nome destinatário: EVELIN LINDAIANE K DOS SANTOS

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 912,25

Data de débito: 08/12/2017

Data/hora da operação: 08/12/2017 10:38:53

Código da operação: 128013

Chave de segurança: PZN5U1VT0V194V1L

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 213337

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 05/12/2017



LUCAS SCARANO
Assistente Administrativo
Matrícula 36.179
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: PEDRO HENRIQUE TOMM

ENDEREÇO: [REDACTED]

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 246333

CNPJ/ CPF: 00 [REDACTED] 7 NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 15 [REDACTED] 2

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	PROFESSOR DE LITERATURA E TEATRO.	540.00	540,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 540,00

Regulamentação:
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
 ISS VALOR: R\$ 10,80

NOTA FISCAL
 MODELO
 SIMPLIFICADO
 (AVULSA)

Nº 213337

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: 05/12/17

*Lias Menacho
 Presidente da Biblioteca
 Comunitária Bem Viver*



Empresa : 1000 - BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO Data do serviço :11/2017
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\$ 480,60
(Quatrocentos e oitenta reais e sessenta centavos)

Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
30	Honorário Autônomo (Literatura/Teatro)	24,00	540,00	
9105	Inss Contribuinte Individual	11,00		59,40
			540,00	59,40
			Líquido >>>	480,60

Nome : PEDRO HENRIQUE TOMM Inscrição do INSS:
CPF: 00 [REDACTED] 67
Balneario Camboriu, 30 de Novembro de 2017.
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização. _____
Assinatura



CAIXA

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: 0547 / 013 / 00000717-6

Nome destinatário: PEDRO HENRIQUE TOMM

Valor: R\$ 480,60

Identificação da operação: SER PREST

Data de débito: 07/12/2017

Data/hora da operação: 07/12/2017 22:52:32

Código da operação: 00943532

Chave de segurança: JS35FR19G1CCA87X

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
3649

Série: **E**

Data Emissão: **04/12/2017**

Certificação: **59347-3AABC**

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**

Insc. Estadual:

Nº: **122**

Endereço: **RUA JAMAICA**

Bairro: **DAS NACOES**

Compl.: **SALA 01**

Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

E-mail: **contato@factoscontabilidade.com.br**

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:

Insc. Estadual: **ISENTO**

Endereço: **RUA PERU**

Nº: **938**

Bairro: **BAIRRO DAS NAÇÕES**

Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

E-mail: **contato@factoscontabilidade.com.br**

UF: **SC** CEP: **88338-105**

Telefone: **4733603298**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIOS CONTÁBEIS REF. 11/2017.

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
HONORÁRIOS CONTÁBEIS REF. 11/2017.	Sim	1,00	500,0000	500,00

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: **12/2017**

Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC**

Data Geração: **07/12/2017 08:50:23**

Recolhimento: **Sem Retenção**

Tributação: **Fixo**

CNAE: **6920601**

Empresa Optante do Simples Nacional

Observações:

Impresso em: 07/12/2017 às 08:50:26

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 3649
Certificação
59347-3AABC

Data

Assinatura do Recebedor



FACTOS ASSESSORIA CONTABIL S/S LTDA.



Código	Descrição	Ref.	Qtd.	Valor
101	HONORÁRIOS CONTÁBEIS	11/2017	1,0000	500,00
Total:				500,00

Faturas em Atraso

Referência	Série	Vencimento	Pendente	Valor corrigido
Total:			0,00	0,00

APOS O VENCIMENTO PAGAVEL SOMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SANTANDER, CONFORME CONDIÇÕES ABAIXO:

- *** Após o vencimento cobrar Multa de 2,00% ***
- *** Após o vencimento cobrar Juros de 0,033% ao dia ***
- *** Após 10 dias do vencimento, sujeito a PROTESTO ***

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 27/11/2017	Código do Beneficiário 3872-0 / 3946959	
Número do Documento 001000-11/2017/1		Nosso Número 000000008244 9	Espécie do Documento DM	Espécie da Moeda 9
(-)Desconto / Abatimento		(-)Outras Deduções	(+)Mora/Multa	(+)Outros Acréscimos
				Carteira/Vanuação 101
			Vencimento 15/12/2017	Valor do Documento 500,00
				(=)Valor Cobrado

SCI - Visual Controller

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

033-7

03399.39464 95900.000001 08244.901016 7 73740000050000

Local de Pagamento Qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento 15/12/2017
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 27/11/2017	Número do Documento 001000-11/2017/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 27/11/2017	Nosso Número 000000008244 9
Uso do Banco	Carteira 101	Esp.Moeda 9	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 500,00
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-)Desconto 0,00
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****2ª Via - 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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.3946 49590.000000 10824.490101 6 773740000050000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	

Data do Vencimento:	15/12/2017
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2017
Valor Nominal do Boleto:	0,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	0,00
Valor Pago (R\$):	500,00
Identificação do Pagamento:	FACTOS CONTABILIDADE

Data/hora da operação:	08/12/2017 07:10:40
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	000010591
Chave de segurança:	L061885Z2AX8F9VS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE IDALECIO EDUARDO EPP Quarta avenida, 145 - Centro - CEP:88330-105 - Balneario Camboriu - SC TEL: (47)3367-0894 Popelaria COR DE ROSA		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 I - SAÍDA Nº 000030817 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 4217 1202 4861 1700 0152 5500 1000 0308 1710 2114 3026 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO N.FISCAL REF CUPOM		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342170153791263 04/12/2017 18:05:48			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253631246		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ 02.486.117/0001-52	

Popelaria Municipal - SC
 FLS. 025
 PROTOCOLO

DESTINATÁRIO / REMETENTE					
NOME / RAZÃO SOCIAL BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM VIVER DO BAIRRO DAS NACOES		CNPJ / CPF 07.935.740/0001-69		DATA DA EMISSÃO 04/12/2017	
ENDEREÇO RUA PERU, 938		BAIRRO / DISTRITO NACOES		CEP 88338-105	
MUNICÍPIO Balneario Camboriu		FONE / FAX (47)9949-1984		UF SC	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 18:05:37	

FATURA				
PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
GAMENTO À VISTA	30817	427,00	0,00	427,00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
30817-1	04/12/2017	427,00									

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		427,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
									VALOR TOTAL DA NOTA
									427,00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
24584	CARTUCHO HP 664XL PRETO ORIGINAL - Val Aprox Tributos R\$ 67,81 (29,51%) Fonte:IBPT	84439923	0500	5929	UN	2.0000	114,9000	229,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24585	CARTUCHO HP 664XL COLOR ORIGINAL - Val Aprox Tributos R\$ 33,91 (29,51%) Fonte:IBPT	84439923	0500	5929	UN	1.0000	114,9000	114,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	CARTUCHO HP 664A COLOR ORIGINAL - Val Aprox Tributos R\$ 24,29 (29,51%) Fonte:IBPT	84439923	0500	5929	UN	2.0000	41,1500	82,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que recebi o produto
 e/ou serviços prestados.
 Data: 04/12/2017
 Lias Menacho
 Presidente da Biblioteca
 Comunitária Bem Viver

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota Referente Cupom Fiscal N.: 68668 Val Aprox Tributos R\$ 126,01 (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



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:	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\$ 427,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 8,65
Valor total a ser debitado:	R\$ 435,65
Identificação da operação:	PAPELARIA

Data de débito:	08/12/2017
Data/hora da operação:	08/12/2017

Código da operação:	00004040
Chave de segurança:	JQ46P57XGMXV939Z

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

Recebemos de EMPORIO E ACOUGUE ALVORADA LTDA - ME os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado
Emissão: 07/12/2017 - Dest.: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM VIVER - Valor Total: 201,50

NF-e
Nº: 000.000.080
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EMPORIO E ACOUGUE ALVORADA LTDA - ME

Avenida 3ª Avenida, SN ESQ.R 2400,2338,2328
Centro - 88330 - 083
Balneario Camboriu - SC
(47) 3367 - 1032

DANFE
Documento Auxiliar
de Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000.000.080
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4217 1217 0751 7600 0105 5500 1000 0000 8015 2026 8409

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342170155511045 07/12/2017 10:35:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256874441

INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

C.N.P.J.

17.075.176/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM VIVER

CNPJ/CPF

07.935.740/0001-69

DATA DA EMISSÃO

07/12/2017

ENDEREÇO

RUA PERU, 938

BAIRRO

NACOES

CEP

88338 - 105

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Farmario Camboriu

FONE/FAX

UF

SC

IE

HORA DA SAÍDA

FATURA/DUPLICATAS

Pagamento à vista 801
07/12/2017
RS 201,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	47,60	201,50
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	201,50

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOS N	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT.	VL. DESC.	VL. TOTAL	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VL. APX
16114	YPE DET LIQ CLEAR 500ML - Barras: 7896098900253	34022000	0500	5405	UN	10,00	1,85	0,00	18,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,89
22721	TOALHA DE PAPEL MULT BOMPACK PREMIUM 2 ROLOS 20CM/22CM - Barras: 7898921461160	48183000	0500	5405	UN	6,00	3,30	0,00	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,45
15423	TIROL LEITE INTEGRAL IL - Barras: 7896256600223	04012010	0500	5405	UN	30,00	2,70	0,00	81,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,12
20106	PREMIUM PAPEL HIGIENICO NEUTRO 4 ROLOS - Barras: 7896233701509	48181000	0101	5102	UN	6,00	5,20	0,00	31,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,61
33	NESTLE CHOC PO SOL 200G - Barras: 7891000451304	18061000	0500	5405	UN	4,00	12,75	0,00	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,53

Certifico que recebi o produto
e/ou serviços prestados.
Data: 07/12/17

Lias Menacho
Presidente Biblioteca
Comunitaria Bem Viver

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib Aprox R\$ 17,40 Fed. R\$ 30,20 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br M2L5P8Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional nao gera direito a credito fiscal de ipi.Permite o aproveitamento do credito de icms no valor de R\$ 0,00, Correspondente a aliquota de 00,00%, nos termos do art. 23 da LC 123/2006; CFOP:5405=170,30; CFOP:5102=31,20; MD-5:ED1AEFFB8AB4AC14FF0335985908D030

RESERVADO AO FISCO

**CAIXA****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:	7223-0/5389-9
Tipo:	DOC E

Banco:	237-BANCO BRADESCO S/A
Finalidade:	07-Pagamento a Fornecedores
Nome destinatário:	EMPORIO E ACOGUE ALVORADA
CPF/CNPJ destinatário:	17.075.176/0001-05
Valor a ser transferido:	R\$ 201,50
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 8,65
Valor total a ser debitado:	R\$ 210,15
Identificação da operação:	LEITE

Data de débito:	08/12/2017
Data/hora da operação:	08/12/2017 12:20:44

Código da operação:	00024256
Chave de segurança:	95AGS39Y7FHY8RPZ

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 001954

Data 07/12/2017

Cliente: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM

End.: RUA PERU VIVER

Quant.	Discriminação	Preço Unit.	TOTAL
980	SALGADOS ASSADOS DE OIII A 30/II	0,50	490,00
	DESCONTO		-2,83

Certifico que recebi o produto e/ou serviços prestados.
 Data: 07/12/2017

Lias Menacho
 Presidente da Biblioteca Comunitaria Bem Viver

Gratos pela preferência
 Não vale como recibo

VALOR TOTAL R\$ 487,17

© 2007 - CNPJ 04.568.338/0001-03 I.E. - 255.117.795 - Rua Guaraparim, Nº551 salas 04 e 05 - FONE/FAX: (47) 3284-0181 - B. Tabuleiro - Camboriú - SC
 10 bls. 50x3 - 001.751 à 002.250 - AIDF 271707700018342 - "D-1" - 18/07/2017 - 1ª Branca 2ª Via Azul 3ª Verde

**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:	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\$ 487,17
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 8,65
Valor total a ser debitado:	R\$ 495,82
Identificação da operação:	ASSADINHOS

Data de débito:	08/12/2017
Data/hora da operação:	08/12/2017

Código da operação:	00004064
Chave de segurança:	T669CU3MLL1GTYNC

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

**CAIXA****Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	LIAS MENACHO
Conta origem:	0921 / 001 / 00004605-7
Conta destino:	0921 / 013 / 00107998-0

Nome destinatário:	SUBVENCAO SOC B VIVER FMDCA PMBC
Valor:	R\$ 62,65
Identificação da operação:	BIBLIOTECA

Data de débito:	08/12/2017
Data/hora da operação:	08/12/2017 11:33:01

Código da operação:	00195145
Chave de segurança:	3EKZ833650QEVETZ

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

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

Protocolo de Envio de Arquivos Conectividade Social



Prezado Cliente FACTOS ASSESS CONTABIL SS LTDA - 011045946000013600,

Seu arquivo n7p0yav1lbg00002.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 06/12/2017 às 09:53.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é C0AEE4DB.CC334331.A47D2A9D.43298336.

Este número é sua garantia do recebimento do arquivo pela Caixa Econômica Federal, para posterior tratamento.

Sendo detectadas ocorrências impeditivas para o seu processamento, nota explicativa será enviada para a sua Caixa Postal.

Informações Complementares:

NRA:N7P0YAV1LBG00002

Base de Processamento: SC

Município de apresentação da RE: Balneario de Camboriu/SC

Competência : 11/2017

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

le.

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014)

TABELAS 36.0 (18/01/2017)

DATA: 06/12/2017

HORA: 09:51:39

PÁG : 0001

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

EMPRESA: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEWVIVER DO BAIRR N° ARQUIVO: N7POYAVILBGG0000-2
COMP: 11/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 N° CONTROLE: OwUmAam0Mye0000-4 INSCRIÇÃO: 07.935.740/0001-69
TOMADOR/OBRA: ALIQ RAT: 2,0 SIMPLES: 1 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
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: 515 620 744 779 TOTAL

SEGURADO	EMPRESA	VALOR A RECOLHER	OUTRAS ENTIDADES	VALOR A RECOLHER
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	436,15	0,00	0,00	436,15
EMPRESA				
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	793,00	0,00	0,00	793,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	1.229,15	0,00	0,00	1.229,15
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	1.229,15	0,00	0,00	1.229,15

(* 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 (EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

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

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE 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.



[Handwritten signature]

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/12/2017
 HORA: 09:51:39
 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: 11/2017 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

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL							DEPÓSITO	JAM
EVELIN LINDAIANE KRUCZKEVCZ DOS SANTOS	1.025,00	0,00	138.97383.72-0	0,00	112,75	13				0,00	03714
MARIA APARECIDA FERRACINI PICONI	2.400,00	0,00	190.28911.15-7	0,00	264,00	13				0,00	02515
PEDRO HENRIQUE TOMM	540,00	0,00	157.89476.27-2	0,00	59,40	13				0,00	02346

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR
 3.965,00

0,00

0,00

436,15

0,00

0,00



[Handwritten signature]

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/12/2017
HORA: 09:51:39
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: OwUmAam0Mye0000-4 N° ARQUIVO: N7P0YAV1LlBG0000-2
COMP: 11/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 07.935.740/0001-69
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00

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

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
13	3	3.965,00	0,00	3.965,00	0,00
TOTALS:	3	3.965,00	0,00	3.965,00	0,00

B.



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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/12/2017
HORA: 09:51:39
PÁG: 0003/0004

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

EMPRESA: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEMVIVER DO BAIRR N° DE CONTROLE: OwUmAam0Mye0000-4 N° ARQUIVO: N7P0YAVILLBG0000-2
COMP: 11/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 07.935.740/0001-69
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00

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° SALÁRIO

0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES

0



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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/12/2017
HORA: 09:51:39
PÁG: 0004/0004

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEMVIVER DO BAIRR N° DE CONTROLE: OwUmãam0Mye0000-4 N° ARQUIVO: N7POYAVILLBG0000-2
COMP: 11/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 07.935.740/0001-69
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00

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: 1.229.15 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 436.15
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 13° 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 ABATIDO: 0.00 VALOR A COMPENSAR: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00

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

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA 0.00 20 ANOS: 0.00 25 ANOS: 0.00
15 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:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	R :	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0
V3:	0	W :	0	X :	0	Y :	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0



[Handwritten signature]



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 01/11/2017 a 30/11/2017 - Etapa 06
- **RESUMO DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA INSTITUIÇÃO, DURANTE O PERÍODO, NO ÂMBITO DO PROJETO:**

Foram realizados 330 atendimentos em 15 aulas de reforço escolar em português, 330 atendimentos em 15 aulas de reforço escolar em matemática, 110 atendimentos em 10 aulas de literatura, 110 atendimentos em 10 aulas de teatro e 418 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 substituída por aulas de literatura e teatro				
Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
08 aulas com duração de 2 horas cada	160	220	Informação, socialização e integração	Não foram encontradas dificuldades

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	330	330	Integração	Não foram encontradas dificuldades

META 03- Realizar 168 aulas de matemática				
Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas

b.

fl

15 aulas com duração de 2 horas cada	330	330	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
19 atividades mês	418	418	Socialização e integração	Não foram encontradas dificuldades

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	1	1		

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	380	418		Não foram encontradas dificuldades.

de *uf*