

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							2
	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



6

ms



- **ALTERAÇÕES INSTITUCIONAIS:**

- **OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:**

Informamos que devido à dificuldade em encontrar profissional para transmissão de conhecimento de libras foi contratado novo profissional para atividades de literatura e teatro, selecionado dentre os currículos do banco de reserva recebidos através do edital de junho de 2017.

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

Balneário Camboriú, 30 de novembro de 2017

Lias Menacho

Biblioteca Comunitária Bem Viver

Maria A. Ferracini Piconi

Psicóloga CRP 12/03759 / Coordenação Projeto Despertar

Biblioteca Comunitária Bem Viver

Novembro 2017

Prefeitura Municipal - BC
FLS. 042
PROTOCOLO



Handwritten signature



• PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS – NOVEMBRO/ 2017- ETAPA 06

	Evelin Lindaiane Kruczkevcz dos Santos		Hora Técnica R\$ 11,38	Maria Ap. Ferracini Piconi		Hora Técnica R\$ 26,00	Pedro Henrique Tomm		Hora Técnica R\$ 22,50
	Valor bruto	Líquido	T.horas no mês	Valor bruto	Líquido	T.horas no mês			
junho				1.300,00	1.157,00	50			
julho				1.300,00	1.157,00	50			
agosto				2.532,00	2.227,27	98			
setembro				2.580,00	2.266,78	100			
outubro	512,55	456,17	45	2.400,00	2.118,60	92			
novembro	1.025,00	912,25	90	2.400,00	2.118,60	92	540,00	480,60	24
dezembro									
	Segunda a sexta feira Recreação			Coordenação			Quarta feira Leitura/teatro		

• QUADRO DEMONSTRATIVO FÍSICO/FINANCEIRO

13. PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

DESCRIÇÃO DA DESPESA	PROPONENTE	CONCEDENTE	Etapa 06 utilizado	% utilizado	Total utilizado	% Total utilizada	Saldo	% saldo
PESSOA FÍSICA	0,00	26.879,34	3.528,85	13,13	21.702,25	80,74	5.177,09	19,26
ENCARGOS	0,00	9.362,47	1.229,15	13,13	7.585,42	81,02	1.777,05	18,98
PESSOA JURÍDICA	0,00	5.000,00	500,00	10,00	4.309,00	86,18	691,00	13,82
MATERIAL DE CONSUMO	0,00	4.873,59	1.115,63	22,89	5.645,10	115,83	-771,51	-15,83
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		39.241,77	85,09	6.873,63	14,91

b.
uf

ENTIDADE:
BIBLIOTECA
COMUNITÁRIA BEM
VIVER

LANÇADO

CONTABILIZADO

PARCERIA:
FMDCA N° 008/2017-TC

7ª PARCELA

*Obs: Saldo 25,95 de quando? / origem?
Rendim 4,10 - despesas autorizadas = devolva 2,55
B coordenador 2850,00 ??
2 parcelas? 2 parcelas em parte p/ saldo?*

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DATA: 18/01/2018



TERMO DE ENCAMINHAMENTO

Encaminhamos o Processo nº 078/2017 (**Prestação de Contas**) – da **BIBLIOTECA COMUNITÁRIA BEM VIVER** contendo **50 (cinquenta)** páginas, com registro da Secretaria de Desenvolvimento e Inclusão Social de Balneário Camboriú.

Balneário Camboriú, 14 de março de 2018..

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 **18 de janeiro de 2018**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **7ª Parcela**, no valor de **RS 6.873,62 (Seis mil, oitocentos e setenta e três reais e sessenta e dois centavos)** dando origem ao Processo **078/2017**, 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

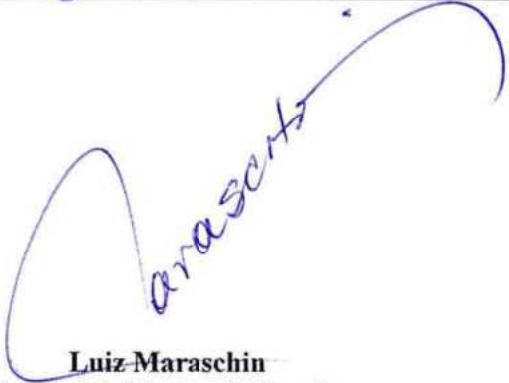
À vista do exposto, encaminho o presente expediente para deliberação e adoção dos procedimentos subsequentes.

Em, 23/01/18.


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 07

		MÊS E ANO 12/2017	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\$ 6.873,62	
CONVÊNIO Nº PMBC/SEAG nº 008/2017	DATA: 07/06/2017	REPASSE EM: 14/12/2017	
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/recursos próprios	25,95	
	14/12/2017	Parcela 7 Termo de colaboração	6.873,62	
NF 031 055	19/12/2017	Mat. Didático		472,00
NF 170	26/12/2017	Transporte Passeio cultural		150,00
NF 002 064	28/12/2017	Pgto. produto limpeza		211,53
NF 214 453	05/01/2018	Prestação de serviço leitura		480,60
F 214 449	05/01/2018	Prestação de serviços de coordenação		2.489,06
GPS	05/01/2018	Pagamento de guia de previdência social		1.288,91
NF 3749	05/01/2018	Honorários contabilidade		500,00
	05/01/2018	Pgto. IRRF		47,44
	07/01/2018	Rendimentos	0,10	
NF 214 451	10/01/2018	Prestação de serviço Assistente recreação		202,75
	14/01/2018	Rendimentos	4,00	
NF 6290	15/01/2018	Pgto. passeio cultural		600,00
NF 1909	17/01/2018	Fornecimento de lanche		432,88
	17/01/2018	Recursos próprios	47,00	
	26/12/2017 a 17/01/2018	Despesas bancárias		75,50
Totais			6.950,67	6.950,67

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 17 de janeiro de 2018

 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	25,95 C
14/12/2017	000001	CRED TED	6.873,62 C +	6.899,57 C
19/12/2017	031061	DOC ELET E	472,00 D X	6.427,57 C
26/12/2017	000000	REM BASICA	0,00 C	6.427,57 C
26/12/2017	003722	DOC ELET E	150,00 D +	6.277,57 C
26/12/2017	171208	TARIFA DOC	X 8,65 D	6.268,92 C
26/12/2017	171208	TARIFA DOC	X 8,65 D	6.260,27 C
26/12/2017	171208	TARIFA DOC	X 8,65 D	6.251,62 C
26/12/2017	171219	TARIFA DOC	X 8,65 D	6.242,97 C
26/12/2017	171208	TRANSF.RECURSO(E/I)	1,05 D	6.241,92 C
26/12/2017	171207	TRANSF.RECURSO(E/I)	1,05 D	6.240,87 C
26/12/2017	171207	TRANSF.RECURSO(E/I)	1,05 D	6.239,82 C
26/12/2017	171226	TARIFA DOC	X 8,65 D	6.231,17 C
28/12/2017	002748	DOC ELET E	211,53 D +	6.019,64 C
28/12/2017	171228	TARIFA DOC	X 8,65 D	6.010,99 C
05/01/2018	361964	PAG BOLETO	500,00 D +	5.510,99 C
05/01/2018	452766	PAG DARF	47,44 D +	5.463,55 C
05/01/2018	850819	PAG GPS	1.288,91 D +	4.174,64 C
05/01/2018	294824	ENVIO TEV	2.489,06 D +	1.685,58 C
05/01/2018	297486	ENVIO TEV	480,60 D +	1.204,98 C
07/01/2018	000000	REM BASICA	0,00 C	1.204,98 C
07/01/2018	000000	CRED JUROS	0,10 C	1.205,08 C
10/01/2018	188415	ENVIO TEV	202,75 D +	1.002,33 C

de quantos
25,95 C

34,60

3,15

la

17/01/2018

In.Ter net:::Bank_inG__cAIXA



14/01/2018	000000	REM BASICA	0,00 C	1.002,33 C
14/01/2018	000000	CRED JUROS	4,00 C	1.006,33 C
15/01/2018	005016	DOC ELET E	600,00 D	406,33 C
15/01/2018	180110	TRANSF.RECURSO(E/I)	1,05 D	405,28 C
15/01/2018	180105	TRANSF.RECURSO(E/I)	1,05 D	404,23 C
15/01/2018	180105	TRANSF.RECURSO(E/I)	1,05 D	403,18 C
15/01/2018	180115	TARIFA DOC	X 8,65 D	394,53 C

3,15

Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
17/01/2018	000000	CRED TEV	47,00 C	441,53 C
17/01/2018	171415	DOC ELET E	432,88 D	- 8,65 C
17/01/2018	171415	S TAR DOC	X 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



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 05/18

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 07

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\$ 6.873,62 (Seis mil oitocentos e setenta e três reais e sessenta e dois centavos), proveniente da 7ª 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 07 – dezembro 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, 17 de janeiro de 2018

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\$ 6.873,62 (Seis mil oitocentos e setenta e três reais e sessenta e dois centavos), recebido do Município de Balneário Camboriú, relativo à **7ª 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 dezessete de janeiro de 2018.

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 07** 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] 90

Marcio Sidnei Cunha Nunes - CPF [REDACTED] 30

Natalina Gutz - CPF [REDACTED] 34

17/05/2018

**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\$ 47,00
Identificação da operação:	BIBLIOTECA

Data de débito:	17/01/2018
Data/hora da operação:	17/01/2018 13:36:57

Código da operação:	00210545
Chave de segurança:	V3KKGCEL9PCGF7TQ

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




CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social Via Internet Banking CAIXA

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

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

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS	03- CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	04- COMPETÊNCIA	12/2017
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	05- IDENTIFICADOR	07935740000169
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE BIBLIOTECA C BEM VIVER -	06- VALOR DO INSS	1.288,91
	07-	
	08-	
02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar 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/MULTA E JUROS	0,00
	11- VALOR TOTAL	1.288,91
		12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 05012018 092101300107998 850819

Identificação da operação:	GUIA INSS
Data/hora da operação:	05/01/2018 11:28:16

Código da operação:	00850819
Chave de segurança:	HS0RVFUMR8TJVAJT

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

Vencimento: 19/01/2018



 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	
	4 - COMPETÊNCIA	12/2017
	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	1.288,91
	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	1.288,91

85870000012-0 88910270210-4 00793574000-4 01692017127-0

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



Vencimento: 19/01/2018

folha SCI VISUAL Prática

 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	12/2017
	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	1.288,91
	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	1.288,91

85870000012-0 88910270210-4 00793574000-4 01692017127-0

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



la



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

DARF

02 - Período de Apuração	31/12/2017
03 - Número do CPF ou CNPJ	07.935.740/0001-69
04 - Código da Receita	0561
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	19/01/2018
07 - Valor Principal	47,44
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	47,44
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: 2.536,50

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	31/12/2017
03 - Número do CPF ou CNPJ	07.935.740/0001-69
04 - Código da Receita	0561
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	19/01/2018
07 - Valor Principal	47,44
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	47,44
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: 2.536,50

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

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	31/12/2017
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	07.935.740/0001-69
	04- CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	19/01/2018
BIBLIOTECA C BEM VIVER / (47) 9949-1984	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 47,44
<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\$ 47,44
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 05012018 092101300107998 00452766		

Identificação da operação:	DARF BIBLIOTECA
Data de débito:	05/01/2018
Data/hora da operação:	05/01/2018

Código da operação:	00452766
Chave de segurança:	T5J7MQCKVA6TJXCU

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

RECEBEMOS DE IDALECIO EDUARDO EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDALECIO EDUARDO EPP Quarta avenida, 145 - Centro - CEP:88330-105 - Balneario Camboriu - SC TEL: (47)3367-0894 Papelaria COR DE ROSA		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000031055 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	
NATUREZA DE OPERAÇÃO N.FISCAL REF CUPOM		CHAVE DE ACESSO 4217 1202 4861 1700 0152 5500 1000 0310 5511 2118 3021	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253631246		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 02.486.117/0001-52	
DESTINATÁRIO / REMETENTE BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM VIVER DO BAIRRO DAS NACOES		CNPJ / CPF 07.935.740/0001-69	
ENDEREÇO RUA PERU, 938		BAIRRO / DISTRITO NACOES	
MUNICÍPIO Balneario Camboriu		CEP 88338-105	
FONE / FAX (47)3360-3298		UF SC	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 02.486.117/0001-52		DATA DA EMISSÃO 18/12/2017	
HORA DA SAÍDA 15:07:32		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342170160995335 18/12/2017 15:07:46	

Nº DUPLICATA 31055-1		VENC. 18/12/2017		VALOR 472,00	
Nº DUPLICATA 31055-1		VENC. 18/12/2017		VALOR 472,00	

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
PAGAMENTO À VISTA	31055	472,00	0,00	472,00

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
31055-1	18/12/2017	472,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 472,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESS. 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA 472,00	

RAZÃO SOCIAL 0 - EMITENTE		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	

CÓDIGO 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
2	CAIXA PAPEL A4 BRANCO RINO C/ 10 - Val Aprox Tributos R\$ 57,66 (34,12%) Fonte:IBPT	48025610	0500	5929	CX	1,0000	169,0000	169,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24584	CARTUCHO HP 664XL PRETO 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
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
24533	CARTUCHO HP 664A COLOR ORIGINAL - Val Aprox Tributos R\$ 13,25 (29,51%) Fonte:IBPT	84439923	0500	5929	UN	1,0000	44,9000	44,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26520	RESMA PAPEL A4 BRANCO 75GR RINO - Val Aprox Tributos R\$ 5,97 (34,12%) Fonte:IBPT	48025610	0500	5929	CX	1,0000	17,5000	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3876	LAPIS DE ESCREVER BIC C/ BORRACHA - Val Aprox Tributos R\$ 3,08 (30,75%) Fonte:IBPT	96091000	0500	5929	UN	10,0000	1,0000	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3875	LAPIS DE ESCREVER BIC S/ BORRACHA - Val Aprox Tributos R\$ 0,25 (30,75%) Fonte:IBPT	96091000	0500	5929	UN	1,0000	0,8000	0,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*Certifico que recebi o produto e/ou serviços prestados.
Data: 18/12/17*

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota Referente Cupom Fiscal N.: 169373 Val Aprox Tributos R\$ 148,02 (31,36%) 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\$ 472,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 8,65
Valor total a ser debitado:	R\$ 480,65
Identificação da operação:	PAPELARIA

Data de débito:	19/12/2017
Data/hora da operação:	19/12/2017 13:09:55

Código da operação:	00031061
Chave de segurança:	3219JFSAYWRWXWF2

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
170
Série: E
Data Emissão: 21/12/2017
Certificação: 022E7-7A365



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: BRIGTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA - EPP
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 03.840.025/0001-91 Insc. Municipal: 12530
Endereço: RUA ESPANHA
Bairro: DAS NACOES
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: brigturtransporte coletivo@hotmail.com

Insc. Estadual:
Nº: 127
Compl.: SALA 01
UF: SC CEP: 88338-310
Telefone: 4733671269

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM VIVER DO BAIRRO DAS NACOES
CNPJ/CPF: 07.935.740/0001-69 Insc. Municipal: 162170
Endereço: RUA PERU
Bairro: DAS NACOES
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail:

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

TRANSPORTE TURISTICO
PASSEIO COM AS CRIANÇAS DA BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM VIVER PARA A LANCHONETE DOGFATER

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
TRANSPORTE TURISTICO	Sim	1,00	150,0000	150,00

Certifico a recepção do produto e/ou serviços prestados.
Data: 21/12/2017
Lias Menacho
Presidente da Biblioteca Comunitária Bem Viver

Valor Tributável: R\$ 150,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 150,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 150,00	Aliquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 3,00
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\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 150,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO
9.02 - Agenciamento, organização, promoção, intermediação e execução de programas de turismo, passeios, viagens, excursões, hospedagens e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês do Competência: 12/2017 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 21/12/2017 15:03:45
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
CNAE: 7911200 Empresa Optante do Simples Nacional
Observações:

Impresso em: 21/12/2017 às 15:03:57

Recebi(emos) de: BRIGTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA - EPP
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 170
Certificação
022E7-7A365

**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:	3872/13000162-7
Tipo:	DOC E

Banco:	033-BANCO SANTANDER S.A.
Finalidade:	99-Outros
Nome destinatário:	BIGTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA
CPF/CNPJ destinatário:	03.840.025/0001-91
Valor a ser transferido:	R\$ 150,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 8,65
Valor total a ser debitado:	R\$ 158,65
Identificação da operação:	MICRO ONIBUS

Data de débito:	26/12/2017
Data/hora da operação:	26/12/2017

Código da operação:	00003722
Chave de segurança:	QERYSQF2483SSUNZ

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 CONSTANTE DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, BEM COMO ATESTAMOS QUE OS MESMOS FORAM EXAMINADOS, SERVINDO O ACEITE DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS.



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e No. 000.002.064
SÉRIE 1



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 1207 5293 9400 0119 5500 1000 0020 6416 0582 4272

No.000.002.064
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
342170164705149 - 27/12/2017 15:05:36-02:00

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
27/12/2017

ENDEREÇO
R. Peru, 938

BAIRRO/DISTRITO
Nações

CEP
88338105

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
27/12/2017

MUNICÍPIO
Balneário Camboriú

FONE/FAX

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA
15:03:52

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	211,53

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	211,53

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00				0,000	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
1028510	LIXEIRA PLASVALE C/PEDAL 13 LT COR BRANCO	39249000	0500	5405	UN	1	39,90	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
G 001	Água Sanitária 5L-LISSI	28289011	0500	5405	UN	1	6,20	6,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
174	Vinagre	22090000	0500	5405	UN	2	1,89	3,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
207	Álcool 70% Hospitalar	22089000	0500	5405	UN	2	6,90	13,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
162	Sapólio	34054000	0500	5405	UN	5	5,90	29,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
064	Esponja Louça Un	68053090	0500	5405	UN	4	0,95	3,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
046	Detergente Ypê	34022000	0500	5405	UN	1	1,69	1,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
034	Copo Plástico Copobrás 180ml/1tira/100un	39241000	0500	5405	UN	2	3,56	7,12	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	4	4,99	19,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
111233-7	TOALHA PAPEL ITALY C/2 L110 P100	48189090	0500	5405	UN	2	2,99	5,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
096	Odorizante Esthilletus Concentrado 1L	33074100	0500	5405	UN	1	39,90	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que recebi o produto e/ou serviços prestados.
Data: 27/12/2017
Lias Menacho
Presidente da Biblioteca Comunitaria Bem Viver

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Documento emitido por ME optante pelo Simples Nacional.
Trib aprox: Fed R\$ 28,14 (13,30%), Est R\$ 40,07 (18,94%). Fonte: IBPT/empresometro.com.br/SC - SJA6R4

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:	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\$ 211,53
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 8,65
Valor total a ser debitado:	R\$ 220,18
Identificação da operação:	PROD LIMP

Data de débito:	28/12/2017
Data/hora da operação:	28/12/2017

Código da operação:	00002748
Chave de segurança:	LWKNEW6K1AYT11H3

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 214453

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 04/01/2018



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: [REDACTED] 67 NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
 PIS / PASEP: 1 [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 214453

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: 04/01/2018

Lias Menacho
 Presidente da Biblioteca
 Comunitária Bem Viver



Empresa : 1000 - BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO Data do serviço :12/2017
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\$ 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: 1 [REDACTED] 72
CPF: 00 [REDACTED] 67
Balneario Camboriu, 28 de Dezembro de 2017.
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização. Assinatura

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0921 / 013 / 00107998-0**Conta destino:** 0547 / 013 / 00000717-6**Nome destinatário:** PEDRO HENRIQUE TOMM**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 480,60**Data de débito:** 05/01/2018**Data/hora da operação:** 05/01/2018 12:17:55**Código da operação:** 297486**Chave de segurança:** SUY1K3AQ592SQE2H**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 214449

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 04/01/2018

LUCAS SCARANO
Assistente Administrativo
Matr. nº 36.179
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]-20 NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 19 [REDACTED] 57

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.	2850,00	2850,00

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

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 2.850,00

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 57,00

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 214449

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: 04/01/2018

*Lias Menacho
Presidente da Biblioteca
Comunitária Bem Viver*

Empresa : 1000 - BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO Data do serviço : 12/2017

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\$ 2.489,06
(Dois mil quatrocentos e oitenta e nove reais e seis centavos)

Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descont
31	Honorário Autônomo (Coordenação)	110,00	2.850,00	
9105	Inss Contribuinte Individual	11,00		313,50
9151	I.R	7,50		47,44
			2.850,00	360,94
			Líquido >>>	2.489,06

Nome : MARIA APARECIDA FERRACINI PICONI

Inscrição do INSS: 1 [REDACTED]

CPF: [REDACTED] 20

Balneario Camboriú, 28 de Dezembro de 2017.

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

Assinatura

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0921 / 013 / 00107998-0**Conta destino:** 0921 / 013 / 00017799-6**Nome destinatário:** MARIA APARECIDA FERRACINI PICONI**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.489,06**Data de débito:** 05/01/2018**Data/hora da operação:** 05/01/2018 12:15:50**Código da operação:** 294824**Chave de segurança:** P5LKHHYVF53QKSQFOperação 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 214451

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 04/01/2018



LUCAS SCARANO
Assistente Administrativo
Matr. 15.36.179
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: 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.	227,80	227,80

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 227,80

Regulamentação:
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
 ISS VALOR: R\$ 5,70

NOTA FISCAL
 MODELO
 SIMPLIFICADO
 (AVULSA)

Nº 214451

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: 04/01/2018
 Lias Menacho
 Presidente da Biblioteca
 Comunitária Bem Viver*



Empresa : 1000 - BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO Data do serviço : 12/2017
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\$ 202,75 (Duzentos e dois reais e setenta e cinco centavos)

Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descont
31 9105	Honorário Autônomo (Assistente de recreação) Inss Contribuinte Individual	20,00 11,00	227,80	25,05
			227,80	25,05
			Líquido >>>	202,75

Nome : EVELIN LINDAIANE KRUCZKEVCZ DOS SANTOS

Inscrição do INSS: 1 [REDACTED] 2-0

CPF: [REDACTED] 61

Balneário Camboriú, 28 de Dezembro 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\$ 202,75
Identificação da operação:	EVELYN

Data de débito:	10/01/2018
Data/hora da operação:	10/01/2018 11:52:46

Código da operação:	00188415
Chave de segurança:	TF2QHCJSGQ3MSS5W

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

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
3749

Série: E

Data Emissão: 05/01/2018

Certificação: 62B58-DE54B



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. 12/2017.	Sim	1,00	500,0000	500,00

*Contato que recebi o produto
e em serviços prestados.
Data: 05/01/2018
Lins 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: 01/2018 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 08/01/2018 17:44:22
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Fixo
CNAE: 6920601 Empresa Optante do Simples Nacional
Observações:

Impresso em: 08/01/2018 às 17:44:24

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: 3749 Certificação 62B58-DE54B
---	-------------------------	---

FACTOS ASSESSORIA CONTABIL S/S LTDA.

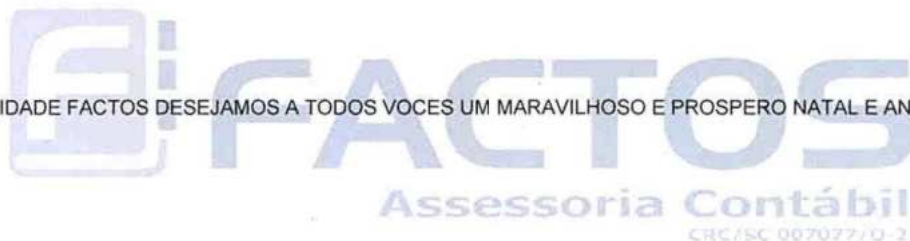
Código	Descrição	Ref.	Qtd.	Valor
101	HONORÁRIOS CONTÁBEIS	12/2017	1,0000	500,00
Total:				500,00

Faturas em Atraso

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



NOS DA CONTABILIDADE FACTOS DESEJAMOS A TODOS VOCES UM MARAVILHOSO E PROSPERO NATAL E ANO NOVO.



(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 27/12/2017	Código do Beneficiário 3872-0 / 3946959	
Número do Documento 001000-12/2017/1		Nosso Número 000000008416 6	Espécie do Documento DM	Espécie da Moeda 9
(-)Desconto / Abatimento		(-)Outras Deduções	(+)Mora/Multa	(+)Outros Acréscimos
				Carteira/Varição 101
			Vencimento 15/01/2018	Valor do Documento 500,00
				(=)Valor Cobrado

SCI - Visual Controller

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica



033-7

03399.39464 95900.000001 08416.601014 3 74050000050000

Local de Pagamento Qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento 15/01/2018
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 27/12/2017	Número do Documento 001000-12/2017/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 27/12/2017	Nosso Número 000000008416 6
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:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

SCI - Visual Controller





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 10841.660101 4 374050000050000
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:	15/01/2018	
Data de Efetivação / Agendamento:	05/01/2018	
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: 05/01/2018 12:58:24**Código da operação:** 005361964**Chave de segurança:** MWV5W4RVEQK7Z37G**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'db'.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Transporte Coletivo FLAVIOTUR Ltda.-ME

CNPJ: 80.750.458/0001-05 Inscr. Est.: 251.784.584
Rua Líbia, nº 223 - Bairro das Nações - Fones: (47) 3360-6056 / 9985-4680
CEP 88338-230 - Balneário Camboriú - SC

Cliente: Biblioteca Comunitária Bem Viver
Endereço: RUA KERU Nº 538
Município: Bal Camboriú UF: SC

Nota Fiscal Serviço de Transporte

MOD. 7 - SÉRIE ÚNICA Nº **6290**

Nat. da Prestação: Submetido Código: 5353

Inscr. Estadual: _____
CNPJ: 07.935.740.6001-69
UF: SC

Percurso: _____ Data: 13/01/2018

Qt.	Veículo	Discriminação dos Serviços	Preços dos Serviços		TOTAL
			Frete	Outros	
01	ônibus	locação de veículo com motorista			600,00
	MG A7742				
	2010				
		Certifico que recebi o produto c/ou serviços prestados.			
		Data: <u>13/01/18</u>			

Observações: Lias Menecho
Presidente da Biblioteca Comunitária Bem Viver

Total do Serviço: _____ R\$
Base de Cálculo ICMS: _____ R\$
Alíquota Aplicável: _____ %
Valor do ICMS: _____ R\$ 600,00

Emissor: Bal Camboriú 13 de Janeiro de 2018
Assinatura do Cliente: _____



**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:	8490/14437-8
Tipo:	DOC E

Banco:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Finalidade:	07-Pagamento a Fornecedores
Nome destinatário:	TRANSP COLETIVO FLAVIOTUR LTDA M
CPF/CNPJ destinatário:	80.750.458/0001-05
Valor a ser transferido:	R\$ 600,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 8,65
Valor total a ser debitado:	R\$ 608,65
Identificação da operação:	PASSEIO CULTURAL

Data de débito:	15/01/2018
Data/hora da operação:	13/01/2018

Código da operação:	00005016
Chave de segurança:	EPWV3XXY41ZT5WUQ

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

TRANSPORTE COLETIVO FLAVIOTUR LTDA
RUA LÍMA, 219 - BAIRRO DAS NAÇÕES - BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC
CNPJ 80.750.458/0001-05 - FONE: (47) 99924 2442 Anderson

ORÇAMENTO

- Contratante: Biblioteca Comunitária Bem Viver (LIA)
- Transporte micro ônibus 28 lugares
- Saída de Balneário Camboriú/SC, para São Francisco Do Sul/SC – Retorno de São Francisco Do Sul /SC para Balneário Camboriú/SC;
- Valor R\$ 600,00;

Em caso de alteração de itinerário ou número de passageiros, poderá haver alteração no valor do serviço.

Balneário Camboriú/SC, 11 de janeiro de 2018.


TRANSPORTE COLETIVO FLAVIOTUR LTDA - ME



BRIGTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA

**RUA ESPANHA, 127 - BAIRRO DAS NAÇÕES - BALNEÁRIO
CAMBORIÚ/SC**

CNPJ 03.840.025/0001-41 - FONE: (47) 3367-1269/99963-3732

ORÇAMENTO DE ALUGUEL DE MICRO-ONIBUS

Contratante: Biblioteca Comunitária Bem Viver (LIA)

Descrição: aluguel de micro-onibus de 28 lugares com - Saída de Balneário Camboriú/SC, para São Francisco Do Sul/SC com Retorno de São Francisco Do Sul /SC para Balneário Camboriú/SC;

Valor do aluguel/diária: R\$ 700,00;

Em caso de alteração de destino, poderá haver alteração no valor do serviço.

Balneário Camboriú/SC, 10 de janeiro de 2018.

BRIGTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA



ROKEI Transporte e Turismo Ltda

CNPJ 07.553.042/0001-37

Rua Deocracio de Oliveira, 60, Bairro São João – Itajaí/SC

ORÇAMENTO DE VIAGENS

Contratante: Biblioteca Comunitária Bem Viver (LIA)

Roteiro: aluguel de micro-onibus de 28 lugares para São Francisco Do Sul/SC com saída de Balneário Camboriú/SC e Retorno de São Francisco Do Sul /SC para Balneário Camboriú/SC;

Valor do aluguel/diária: R\$ 710,00;

Em caso de alteração de roteiro, poderá haver alteração no valor do serviço.

Balneário Camboriú/SC, 11 de janeiro de 2018.

ROKEI Transporte e Turismo Ltda



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 001909

Data 04/01/2018

Cliente: BIBLIOTECA COM. BEM VIVER

End.: RUA PERU

Quant.	Discriminação	Preço Unit.	TOTAL
870	SALGADOS ASSADOS	0,50	435,00
	DE 01/12 A 31/12 produto		
	Certifico que recebi o produto		
	e/ou serviços prestados.		
	Data: 04/1/18		
	Lias Menacho		
	Presidente da Biblioteca		
	Comunitária Bem Viver		
	DESCONTO		-2,12

Gratos pela preferência
Não vale como recibo

VALOR TOTAL R\$ 432,88

© 2017 - CNPJ 04.568.338/0001-03 I.E. - 255.117.795 - Rua Guarapirim, 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

**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\$ 432,88
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 8,65
Valor total a ser debitado:	R\$ 441,53
Identificação da operação:	ASSADINHOS

Data de débito:	17/01/2018	
Data/hora da operação:	17/01/2018 14:15:48	

Código da operação:	00027698
Chave de segurança:	0AU9MF5LM4QVNRV

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 01/12/2017 a 31/12/2017 - Etapa 07
- **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, 80 atendimentos em 06 aulas de literatura, 08 atendimentos em 06 aulas de teatro, 330 atendimentos em atividades diversas e 44 atendimentos em dois passeios culturais

- **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
06 aulas com duração de 2 horas cada	80	160	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

Handwritten signature or initials.



15 aulas com duração de 2 horas cada	330	330	Integração	Não encontradas dificuldades
--------------------------------------	-----	-----	------------	------------------------------

META 04 - Realizar 112 atividades de recreação				
Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
15 atividades mês	330	330	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
01	20	44	Socialização e integração	Não foram encontradas dificuldades

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	320	352		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							2
	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





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

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

Balneário Camboriú, 31 de dezembro de 2017

Lias Menacho

Lias Menacho

Biblioteca Comunitária Bem Viver

Maria A. Ferracini Piconi

Psicóloga CRP 12/03759 / Coordenação Projeto Despertar

Biblioteca Comunitária Bem Viver

DEZEMBRO 2017



Handwritten signature in blue ink.

Protocolo de Envio de Arquivos Conectividade Social



Prezado Cliente FACTOS ASSESS CONTABIL SS LTDA - 011045946000013600,

Seu arquivo kf2tzf0g32c00004.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 05/01/2018 às 08:20.
O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é 651593BF.5C7F4CA4.8AF8125F.B338CEAA.
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:Kf2TZf0g32c00004
Base de Processamento: SC
Município de apresentação da RE: Balneário de Camboriú/SC
Competência : 12/2017

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



DATA: 05/01/2018
 HORA: 08:19:33
 PÁG : 0001

TABELAS 36.0 (18/01/2017)

REGISTRO DA FAZENDA - MF
 GEFIP 8.40 (20/08/2014)

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

EMPRESA: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEVVIVER DO BAIRR N° ARQUIVO: Kf2Tzf0g32c0000-4
 COMP: 12/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 N° CONTROLE: NNHEI3Xz8Q00000-9 INSCRIÇÃO: 07.935.740/0001-69
 TOMADOR/OBRA: BAIRO: DAS NACOES CNAE PREPONDERANTE: 9101500
 LOGRADOURO: RUA PERU 938 UF: SC CEP: 88338-105 TELEFONE: 047-33603298 CNAE: 9101500
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIÚ APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 515 744 779 TOTAL

SEGURADO	EMPREGADOS/AVULSOS	CONTRIBUÍNTES INDIVIDUAIS	EMPRESA	OUTRAS ENTIDADES	VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	TOTAL A RECOLHER
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	457,35	0,00	0,00	0,00	0,00	457,35
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	831,56	0,00	0,00	0,00	0,00	831,56
RAT	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
Valores Pagos a Cooperativas	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
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	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
(-) Retenção Lei 9.711/98	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
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	1.288,91	0,00	0,00	0,00	0,00	1.288,91
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	1.288,91	0,00	0,00	0,00	0,00	1.288,91

(*): 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 COMPROBATORIO 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
SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/01/2018
HORA: 08:19:33
PÁG: 0001/0004

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

EMPRESA: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEMVIVER DO BAIRR	INSCRIÇÃO: 07.935.740/0001-69				
COMP: 12/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100	FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00				
TOMADOR/OBRA:	INSCRIÇÃO:				
NOME TRABALHADOR	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	DEPÓSITO	JAM
REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PREV SOC	PREV SOCIAL		
EVELIN LINDAIANE KRUCZKEVCZ DOS SANTOS	138.97383.72-0	13			03714
227,80	0,00	0,00	25,05	0,00	0,00
MARIA APARECIDA FERRACINI PICONI	190.28911.15-7	13			02515
2.850,00	0,00	0,00	313,50	0,00	0,00
PEDRO CRISTINO DE MIRA JUNIOR	190.01273.43-5	13			02142
540,00	0,00	0,00	59,40	0,00	0,00
PEDRO HENRIQUE TOMM	157.89476.27-2	13			02346
540,00	0,00	0,00	59,40	0,00	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
4.157,80

0,00

0,00

457,35

0,00

0,00



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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/01/2018
HORA: 08:19:33
PÁG: 0002/0004

RELACÃO 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: NNhEI3Xz8QO0000-9 N° ARQUIVO: Kf2TZf0g32c0000-4
COMP: 12/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 07.935.740/0001-69
TOMADOR/OBRA: N° ARQUIVO: Kf2TZf0g32c0000-4
INSCRIÇÃO: 07.935.740/0001-69
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

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
13	4	4.157,80	0,00	4.157,80	0,00
TOTAIS:	4	4.157,80	0,00	4.157,80	0,00



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
SECRETARIA DE SEGURANÇA DO TRABALHO - SESTP
TABELAS 36.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/01/2018
HORA: 08:19:33
PÁG: 0003/0004

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

EMPRESA: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEMVIVER DO BAIRR N° DE CONTROLE: NNhE13Xz8QQ00000-9 N° ARQUIVO: Kf2TZf0g32c0000-4
COMP: 12/2017 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 MACOES CNAE PREPONDERANTE: 9101500
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88338-105 CNAE: 9101500

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	0,00	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	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: 05/01/2018
 HORA: 08:19:33
 PÁG: 0004/0004

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEMVIVER DO BAIRR N° DE CONTROLE: NNhE13xz8QO0000-9 N° ARQUIVO: Kf2Tzf0g32c0000-4
 COMP: 12/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 07.935.740/0001-69
 TOMADOR/OBRA: CNAE PREPONDERANTE: 9101500

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

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 1.288.91 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 457.35
 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 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 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:	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

**ENTIDADE: BIBLIOT.
COMUN. BEM VIVER**

**CONVÊNIO FMDCA
Nº 008/2017**

1ª PARCELA

LANÇADO

CONTABILIZADO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DATA: 28/07/2017

Obs: Falta lista de presença (chamada)



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

Recebemos nesta Secretaria, na data de **28 de Julho de 2017**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **1ª Parcela**, dando origem ao Processo **007/2017**, 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 – BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SC	CEP: 88338-105
CNPJ: 07.935.740/0001-69	VIGÊNCIA: 31/12/2017
	INÍCIO 07/06/2017
	TÉRMINO 31/12/2017
E-MAIL: liasmenacho@yahoo.com	
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 e 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.

DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO – ANÁLISE TÉCNICA

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

Em, 09/08/2017

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

De acordo,

Ao Sr. Secretário, para deliberação

Em, ____ / ____ / ____

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 01

		MÊS E ANO 06/2017	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: 06/07/2017	
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	
	06/07/2017	Parcela 01- Termo de colaboração	6.373,63	
NF 207 135	10/07/2017	Prestação serviço assistente recreação		912,25
NF 207 138	10/07/2017	Prestação de serviço aula de libras		400,50
NF 207 140	10/07/2017	Prestação de serviços de aulas de reforço		707,55
NF 207 137	10/07/2017	Prestação de serviços de coordenação		1.157,00
GPS	10/07/2017	Pagamento de guia de previdência social		1.106,70
NF 3227	10/07/2017	Honorários contabilidade		500,00
	10/07/2017	Despesas bancarias		1,90
NF 26 698	14/07/2017	Material didático		236,10
NF 1 680	17/07/2017	Material de consumo/limpeza		159,92
	19/07/2017	Recursos próprios	5,00	
NF 6251	20/07/2017	Passeio cultural		250,00
NF 2	24/07/2017	Ingressos passeio cultural		204,00
NF 3	24/07/2017	Lanche passeio cultural		255,00
NF 1034	24/07/2017	Fornecimento de lanche diário		487,71
		Totais	6.378,63	6.378,63

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 26 de julho de 2017

Lias Menacho

Lias Menacho

Biblioteca Comunitária Bem Viver- UNIDADE GESTORA

Mariana Regina Kriesel
Mariana Regina Kriesel
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

Data: 24/07/2017 - 18:49

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	836,21 C
23/06/2017	002583	DOC ELET E	309,70 D	526,51 C
23/06/2017	016669	DOC ELET E	480,04 D	46,47 C
25/06/2017	000000	REM BASICA	0,04 C	46,51 C
25/06/2017	000000	CRED JUROS	0,23 C	46,74 C
26/06/2017	170602	TRANSF.RECURSO(E/ I)	0,95 D	45,79 C
26/06/2017	170602	TRANSF.RECURSO(E/ I)	0,95 D	44,84 C
26/06/2017	170602	TRANSF.RECURSO(E/ I)	0,95 D	43,89 C
27/06/2017	227535	CRED TEV	5,00 C	48,89 C
27/06/2017	271113	DP DIN LOT	480,00 C	528,89 C
27/06/2017	027070	DOC ELET E	48,04 D	480,85 C
28/06/2017	015564	DOC ELET E	480,85 D	0,00 C
<u>06/07/2017</u>	000001	CRED TED	6.373,63 C +	6.373,63 C
10/07/2017	029638	DOC ELET E	707,55 D /	5.666,08 C
10/07/2017	029720	DOC ELET E	400,50 D /	5.265,58 C
10/07/2017	095932	PG ORG GOV	1.106,70 D /	4.158,88 C
10/07/2017	110289	PAG BOLETO	500,00 D /	3.658,88 C
10/07/2017	320077	ENVIO TEV	1.157,00 D /	2.501,88 C
10/07/2017	320494	ENVIO TEV	912,25 D /	1.589,63 C
10/07/2017	170710	TRANSF.RECURSO(E/ I)	0,95 D	1.588,68 C
10/07/2017	170710	TRANSF.RECURSO(E/ I)	0,95 D	1.587,73 C
14/07/2017	002923	DOC ELET E	236,10 D /	1.351,63 C
17/07/2017	043024	DOC ELET E	159,92 D /	1.191,71 C
19/07/2017	427685	CRED TEV	5,00 C	1.196,71 C
19/07/2017	052758	DOC ELET E	204,00 D	992,71 C
19/07/2017	053073	DOC ELET E	255,00 D	737,71 C
20/07/2017	052758	DOC E DEV	204,00 C	941,71 C
20/07/2017	053073	DOC E DEV	255,00 C	1.196,71 C

20/07/2017	017998	DOC ELET E	250,00 D	946,71 C
------------	--------	------------	----------	----------

Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
24/07/2017	241037	DOC ELET E	204,00 D	742,71 C
24/07/2017	241040	DOC ELET E	255,00 D	487,71 C
24/07/2017	241846	DOC ELET E	487,71 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

he.