



**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

**OFÍCIO 55/17**

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

**ILMA. SRA.**

**ELIANE FERRAZ- Gestora Termos de Colaboração FMDCA**

**Ref: TERMO DE COLABORAÇÃO – FMDCA 008/2017**

Honrado em cumprimentá-la, vimos através deste efetuar a entrega da 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 1ª 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 01 – junho 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 –
- Cópia de contratos de prestadores de serviço –
- Cópia de publicação de edital –
- Cópia de currículos recebidos –

Atenciosamente

Balneário Camboriú/SC, 28 de julho de 2017

  
**Lias Menacho**

**Biblioteca Comunitária Bem Viver**



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

### **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 **1ª 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 27 de julho de 2017.

*Lias Menacho*

**Lias Menacho**  
**Biblioteca Comunitária Bem Viver**

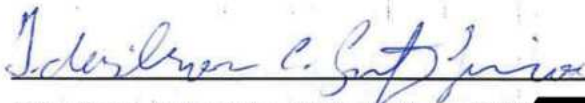


**Biblioteca Comunitária Bem Viver**  
CNPJ: 07.935.740/0001-69 Rua Peru, 938, Bairro das Nações, Balneário  
Camboriú/SC CEP 88.338-105 e-mail: liasmenacho@yahoo.com.br

**PARECER CONSELHO FISCAL**

**TERMO DE COLABORAÇÃO – FMDCA Nº 008/2017**

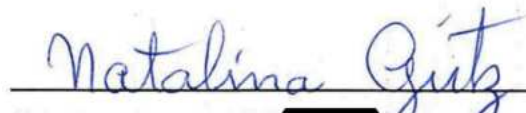
Através da análise dos documentos comprobatórios das despesas referente à **etapa 01** do Projeto Despertar relativo ao **TERMO DE COLABORAÇÃO – FMDCA Nº 008/2017**, o Conselho Fiscal da Biblioteca Comunitária Bem Viver do Bairro das Nações aprova o balancete apresentado e certifica que os recursos recebidos foram aplicados integralmente em ações objeto do mesmo.



Edevilson Antoninho Gutz Junior - CPF [REDACTED]



Marcio Sidnei Cunha Nunes - CPF [REDACTED]



Natalina Gutz - CPF [REDACTED]

26/07/2017

h.



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 207135

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 29/06/2017

  
**DÉBORA BALDINO MORENO**  
 Assistente Administrativo  
 Departamento de Arrecadação  
 Matrícula nº 3.359

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: ANA PAULA TEIXEIRA PEREIRA

ENDEREÇO: [REDACTED]

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 219161

CNPJ/ CPF: [REDACTED]-28 NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 2 [REDACTED] 1

**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. REF AO MÊS DE JUNHO.	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 207135

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ DATA DO RECEBIMENTO

\_\_\_\_\_ ASSINATURA

*Certifico <sup>ho</sup> que recebi o produto  
 e/ou serviços prestados.*

*Data: 29/06/17*

*Lias Menacho  
 Presidente da Biblioteca  
 Comunitária Bem Viver*

Empresa : 1000 - BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO Data do serviço : 06/2017  
 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\$ 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	11,00	90,00	1.025,00 112,75
			1025,00	112,75
			Líquido >>>	912,25

Nome : ANA PAULA TEIXEIRA PEREIRA Inscrição do INSS: 20[REDACTED]-1  
 CPF: [REDACTED] 8  
 Balneario Camboriu, 29 de Junho de 2017.  
 Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.

*Ana Paula T. Pereira*  
 Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	SUBVENCAO SOC B V F PMBC
<b>Conta origem:</b>	0921 / 013 / 00107998-0
<b>Conta destino:</b>	0921 / 013 / 00127976-8

<b>Nome destinatário:</b>	ANA PAULA TEIXEIRA PEREIRA
<b>Valor:</b>	R\$ 912,25
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIO PAULINHA

<b>Data de débito:</b>	09/07/2017
<b>Data/hora da operação:</b>	09/07/2017 20:22:14

<b>Código da operação:</b>	00320494
<b>Chave de segurança:</b>	H5PH143Z569C22ZE

*le.*

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 207138**

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 29/06/2017

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: MARIZA SIQUEIRA DA SILVA

ENDEREÇO: [REDACTED]

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 169470

CNPJ/ CPF: [REDACTED]-9-86 NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 200 [REDACTED] 53

**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

JEBUKA V. MORENO  
Assistente Administrativo  
Matrícula 32.359  
Dep. de Arrecadação

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	AULAS DE LIBRAS, REF. MES DE LIBRAS / 2017.	450.00	450,00

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

**VALOR DOS SERVIÇOS  
R\$ 450,00**

Regulamentação:  
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:  
ISS VALOR: R\$ 9,00

NOTA FISCAL  
MODELO  
SIMPLIFICADO  
(AVULSA)

Nº 207138

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: 29/06/17  
Lias Menncho  
Presidente da Biblioteca  
Comunitária Bem Viver*

11  
Empresa : 1000 - BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO Data do serviço : 06/2017  
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\$ 400,50 (Quatrocentos reais e cinquenta centavos)

Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descont
31 9105	Honorário Autônomo (aulas de libras) Inss Contribuinte Individual	20,00 11,00	450,00	49,50
			450,00	49,50
			Líquido >>>	400,50

Nome : MARIZA SIQUEIRA DA SILVA

Inscrição do INSS: 20[REDACTED]-3

CPF:

Balneário Camboriú, 29 de Junho de 2017.

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

*Mariza S. da Silva*  
Assinatura



**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

**Emitente:** SUBVENCAO SOC B V F PMBC**Conta origem:** 0921 / 013 / 00107998-0**Conta destino:** 6615/147367**Tipo:** DOC E**Banco:** 341-ITAU UNIBANCO S.A.**Finalidade:** 06-Pagamentos de Salários**Nome destinatário:** MARIZA SIQUEIRA DA SILVA**CPF/CNPJ destinatário:** 060.389.899-86**Valor a ser transferido:** R\$ 400,50**Tarifa de emissão de DOC:** R\$ 0,00**Valor total a ser debitado:** R\$ 400,50**Identificação da operação:** MARIZA**Data de débito:** 10/07/2017**Data/hora da operação:** 09/07/2017 20:20:13**Código da operação:** 00029720**Chave de segurança:** UVKWUFPSY5K72KSZ

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

;AC CAIXA: 0800 726 0101

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 207140**  
 1ª VIA CONTRIBUINTE  
 Data Emissão: 29/06/2017

**DÉBORA BALDO MORENO**  
 Assistente Administrativo  
 Matrícula 32.259  
 Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: DAYANNE MARCELLE DA SILVA NUNES  
 ENDEREÇO: [REDACTED]  
 MUNICÍPIO: ITAJAI ESTADO: SC INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 239803  
 CNPJ/ CPF: [REDACTED] 2 NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS  
 PIS / PASEP: 140 [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	REFORÇO ESCOLAR. REF A JUNHO/2017.	795.00	795,00

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

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
**R\$ 795,00**

Regulamentação:  
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:  
 ISS VALOR: R\$ 15,90

NOTA FISCAL MODELO SIMPLIFICADO (AVULSA)  Nº 207140	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: 29/06/17  
 Lias Menacho  
 Presidente da Biblioteca  
 Comunitária Bem Viver*

14  
Empresa : 1000 - BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO Data do serviço :06/2017  
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\$ 707,55  
(Setecentos e sete reais e cinquenta e cinco centavos)

Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
30	Honorário Autônomo (Reforço escolar)	35,00	795,00	
9105	Inss Contribuinte Individual	11,00		87,45
			795,00	87,45
			Líquido >>>	707,55

Nome : DAYANNE MARCELLE DA SILVA NUNES

Inscrição do INSS:

CPF: 05 [REDACTED]-62

Balneário Camboriú, 29 de Junho de 2017.

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

Dayanne Nunes  
Assinatura

16

**Comprovante de agendamento de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033-BANCO SANTANDER S.A.
<b>Finalidade:</b>	06-Pagamentos de Salários
<b>Nome destinatário:</b>	DAYANE MARCELLE DA SILVA NUNES
<b>CPF/CNPJ destinatário:</b>	058.554.027-62
<b>Valor a ser transferido:</b>	R\$ 707,55
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 0,00
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 707,55
<b>Identificação da operação:</b>	SERV PRESTADO

<b>Data de débito:</b>	10/07/2017
<b>Data/hora da operação:</b>	09/07/2017 20:15:39

<b>Código da operação:</b>	00029638
<b>Chave de segurança:</b>	26T4P4NENZC2S17X

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

1 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 207137

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 29/06/2017

*[Handwritten Signature]*  
DÉBORA BALBOA WURENO  
Assistente Administrativo  
Matrícula 27.259  
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	SERVIÇOS DE COORDENAÇÃO. REF. MES DE JUNHO / 2017	1300.00	1300,00

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

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
**R\$ 1.300,00**

Regulamentação:  
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:  
ISS VALOR: R\$ 26,00

NOTA FISCAL  
MODELO  
SIMPLIFICADO  
(AVULSA)

Nº 207137

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ DATA DO RECEBIMENTO

\_\_\_\_\_ ASSINATURA

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

Data: 29/06/17

**Lias Menacho**  
Presidente da Biblioteca  
Comunitária Bem Viver

14

Empresa : 1000 - BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO Data do serviço : 06/2017  
 Endereço : RUA PERU, 938 - BAIRRO DAS NAÇÕES - BALNEARIO CAMBORIU/SC  
 CNPJ/CEI : 07.935.740/0001-69 Centro de Custo :

RECIBO DE  
 PRESTAÇÃO  
 DE SERVIÇOS

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 1.339,45  
 (Hum mil trezentos e trinta nove reais e quarenta e cinco centavos)

Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descont
31 9105	Honorário Autônomo (Coordenação) Inss Contribuinte Individual	50,00 11,00	1.300,00	143,00
			1.300,00	143,00
			Líquido >>>	1.157,00


Nome : MARIA APARECIDA FERRACINI PICONI

Inscrição do INSS: 19 [REDACTED] 7

CPF [REDACTED] 20

Balneario Camboriu, 29 de Junho 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

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

<b>Nome destinatário:</b>	MARIA APARECIDA FERRACINI PICONI
<b>Valor:</b>	R\$ 1.157,00
<b>Identificação da operação:</b>	MARIA

<b>Data de débito:</b>	09/07/2017
<b>Data/hora da operação:</b>	09/07/2017 20:18:17

<b>Código da operação:</b>	00320077
<b>Chave de segurança:</b>	85X99GFFZ520CYHC

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

# Protocolo de Envio de Arquivos

## Conectividade Social

19

→ FGTS 07 →  
INSS 20 - 6

Prezado Cliente FACTOS ASSESS CONTABIL SS LTDA - 011045946000013600,

Seu arquivo idzpgt19evv00001.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 07/07/2017 às 11:03.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é 20001AB3.27C94727.B5E6C9B2.CEB3CC59.

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:IDzPgT19evv00001

Base de Processamento: SC

Município de apresentação da RE: Balneario de Camboriu/SC

Competência : 06/2017

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

le.



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

EMPRESA: BIBLIOTECA COMUNITARIA BENVIVER DO BAIRRO N° ARQUIVO: IDzPgT19evv0000-1  
 COMP: 06/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 RAT AJUSTADO: 2,0  
 TOMADOR/OBRA: N° CONTROLE: B83vxUj0cV00000-0 INSCRIÇÃO: 07.935.740/0001-69  
 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	VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	TOTAL
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	392,70	0,00	0,00	392,70
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	714,00	0,00	0,00	714,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas 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	1.106,70	0,00	0,00	1.106,70
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	1.106,70	0,00	0,00	1.106,70

(\*) 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 DÉBITA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI (EM) CRÉDITO(S) PASSIVEL(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.

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

EMPRESA: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEMVIVER DO BAIRR  
 COMP: 06/2017 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
			BASE CÁL PREV SOCIAL								JAM
ANA PAULA TEIXEIRA PEREIRA	1.025,00	0,00	201.91230.98-1	0,00	112,75	13				0,00	03714
DAYANNE MARCELLE DA SILVA NUNES	795,00	0,00	140.56173.72-5	0,00	87,45	13				0,00	02313
MARIA APARECIDA FERRACINI PICONI	1.300,00	0,00	190.28911.15-7	0,00	143,00	13				0,00	02515
MARIZA SIQUEIRA DA SILVA	450,00	0,00	200.64995.25-3	0,00	49,50	13				0,00	02614

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR  
 3.570,00

0,00

0,00

392,70

0,00

0,00

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

Nº ARQUIVO: IDzFgTl9evv0000-1  
INSCRIÇÃO: 07.935.740/0001-69  
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00  
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: Bd3VxUj0tVo0000-0  
FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0

EMPRESA: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEMVIVER DO BAIRR  
COMP: 06/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100  
TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: RUA PERU 938  
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

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	4	3.570,00	0,00	3.570,00	0,00
TOTAIS:	4	3.570,00	0,00	3.570,00	0,00

*[Handwritten signature]*

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

EMPRESA: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEMVIVER DO BAIRR N° DE CONTROLE: Bd3VxUj0tV00000-0 N° ARQUIVO: IDzPgTl9evv0000-1  
COMP: 06/2017 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

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	0,00
	0

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 EMPRESA

EMPRESA: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEMVIVER DO BAIRR N° DE CONTROLE: Bd3VxUj0tVo0000-0 N° ARQUIVO: IDzPgTl9evv0000-1  
 COMP: 06/2017 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: RAT AJUSTADG: 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: 1.106.70 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 392.70  
 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 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

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4 - COMPETÊNCIA	06/2017
	5 - IDENTIFICADOR	07.935.740/0001-69
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>1000 - BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO DAS NACOES RUA PERU, 938 DAS NACOES - BALNEARIO CAMBORIU - SC 88338-105 47 3360-3298</p>	6 - VALOR DO INSS	1.106,70
	7 -	
	8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p><b>ATENÇÃO:</b> 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.</p>	10 - ATM/MULTAS E JUROS	
	11 - TOTAL	1.106,70

8584000011-6 06700270210-0 00793574000-4 01692017067-2

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4 - COMPETÊNCIA	06/2017
	5 - IDENTIFICADOR	07.935.740/0001-69
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>1000 - BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO DAS NACOES RUA PERU, 938 DAS NACOES - BALNEARIO CAMBORIU - SC 88338-105 47 3360-3298</p>	6 - VALOR DO INSS	1.106,70
	7 -	
	8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p><b>ATENÇÃO:</b> 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.</p>	10 - ATM/MULTAS E JUROS	
	11 - TOTAL	1.106,70

8584000011-6 06700270210-0 00793574000-4 01692017067-2

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



**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:**

858400000116 067002702100 007935740004 016920170672

**Convênio:** INSTITUTO NACIONAL D**Valor:** 1.106,70**Identificação da operação:** GPS 2017**Data de débito:** 10/07/2017**Data/hora da operação:** 09/07/2017 20:05:37**Código da operação:** 00095932**Chave de segurança:** PLFUN67PX0984ZUM

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

b.



SECRETARIA DA FAZENDA

3227

Série: E

Data Emissão: 10/07/2017

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Certificação: FA846-05873

## 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: ISENTA

Nº: 938

Compl.:

UF: SC CEP: 88338-105

Telefone: 4733603298

## DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIOS CONTÁBEIS REF. 06/2017.

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário RS	Total RS
HONORÁRIOS CONTÁBEIS REF. 06/2017.	Sim	1,00	500,0000	500,00

*Certifico que recebi o produto  
e/ou serviços prestados.  
Data: 10/07/17  
Lias Menacho  
Presidente da Biblioteca  
Comunitária Bem Viver*

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

## ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 07/2017

Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC

Data Geração: 14/07/2017 09:54:19

Recolhimento: Sem Retenção

Tributação: Fixo

CNAE: 6920601

Empresa Optante do Simples Nacional

Observações:

Impresso em: 14/07/2017 às 09:54:22

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: 3227

Certificação  
FA846-05873

27



## FACTOS ASSESSORIA CONTABIL S/S LTDA.

28

Código	Descrição	Ref.	Qtd.	Valor
101	HONORÁRIOS CONTÁBEIS	06/2017	1,0000	500,00
			<b>Total:</b>	<b>500,00</b>

COMUNICADO IMPORTANTE:

Para atualizar o boleto, acesse o site:  
[www.santander.com.br/br/resolva-on-line/boletos](http://www.santander.com.br/br/resolva-on-line/boletos)



# FACTOS

## Assessoria Contábil

CRC/SC 00707710-2

(47) 3366-4176

[contato@factoscontabilidade.com.br](mailto: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 27/06/2017	Código do Beneficiário 3872-0 / 3946959	
Número do Documento 001000-06/2017/1		Espécie do Documento DM	Espécie da Moeda 9	Carteira/Variação 101
Nosso Número 000000007561 2		Vencimento 10/07/2017	Valor do Documento 500,00	
(-)Desconto / Abatimento	(-)Outras Deduções	(+)Mora/Multa	(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado

SCI - Visual Controller

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica



033-7

03399.39464 95900.000001 07561.201018 7 72160000050000

Local de Pagamento Qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento 10/07/2017
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 27/06/2017	Número do Documento 001000-06/2017/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 27/06/2017	Nosso Número 000000007561 2
Uso do Banco	Carteira 101	Esp. Moeda 9	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 500,00
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-)Desconto
APOS O VENCIMENTO PAGAVEL SOMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SANTANDER, CONFORME CONDIÇÕES ABAIXO:					(-)Outras Deduções / Abatimento
*** Após o vencimento cobrar Multa de 2,00% ***					(+)Mora / Multa / Juros
*** Após o vencimento cobrar Juros de 0,033% ao dia ***					(+)Outros Acréscimos
*** Após 10 dias do vencimento, sujeito a PROTESTO ***					(=)Valor Cobrado
Para atualizar o boleto, acesse o site: <a href="http://www.santander.com.br/br/resolva-on-line/boletos">www.santander.com.br/br/resolva-on-line/boletos</a>					

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

Sacador/Avalista

Código de Baixa:

SCI - Visual Controller

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	03399.39464 95900.000001 07561.201018 7 72160000050000
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO SANTANDER S.A.
<b>Código do Banco:</b>	033
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	SUBVENCAO SOC B VIVER FMDCA PMBC
<b>CPF/CNPJ:</b>	357.400.001-69

<b>Data do Vencimento:</b>	10/07/2017
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	10/07/2017
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	500,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	500,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	FACTOS CONTABILIDADE

<b>Data/hora da operação:</b>	09/07/2017 20:00:05
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	90110289
<b>Chave de segurança:</b>	3CQH61H9JUZVMGTT

**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

**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 000.026.698

SÉRIE: 1

Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4217 0702 4861 1700 0152 5500 1000 0266 9811 2012 1078

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342170084790236 - 12/07/2017 16:07

30

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
N.FISCAL REF CUPOM

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
253631246

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ  
02.486.117/0001-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM VIVER DO BAIRRO DAS NACOES		CNPJ/CPF 07.935.740/0001-69	DATA DA EMISSÃO 12/07/2017
ENDEREÇO RUA PERU, 938 -	BAIRRO/DISTRITO NACOES	CEP 88338-105	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 12/07/2017
MUNICÍPIO Balneario Camboriu	FONE/FAX 4799491984	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA 16:06

FATURA

PAGAMENTO À VISTA / Num.: 26698 / V. Orig.: 236,10 / V. Liq.: 236,10

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 236,10
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 236,10

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
5369	CAIXA PRESENTE 9X17 Val Aprox Tributos R\$ 3,68 (38,77%) Fonte:IBPT	48191000	0500	5929	UN	1,0000	9,5000	9,50					
12361	MARCADOR QUADRO BRANCO RECARREGAVEL AZUL VBOARD Val Aprox Tributos R\$ 4,37 (40,10%) Fonte:IBPT	96082000	0500	5929	UN	1,0000	10,9000	10,90			0,00		0,00
24804	MARCADOR QUADRO BRANCO RECARREGAVEL VIOLETA VBOARD Val Aprox Tributos R\$ 4,37 (40,10%) Fonte:IBPT	96082000	0500	5929	UN	1,0000	10,9000	10,90					
2360	MARCADOR QUADRO BRANCO RECARREGAVEL VERMELHO VBOARD Val Aprox Tributos R\$ 4,37 (40,10%) Fonte:IBPT	96082000	0500	5929	UN	1,0000	10,9000	10,90					
23214	MARCADOR QUADRO BRANCO RECARREGAVEL LARANJA VBOARD CX Val Aprox Tributos R\$ 4,37 (40,10%) Fonte:IBPT	96082000	0500	5929	UN	1,0000	10,9000	10,90			0,00		0,00
12362	MARCADOR QUADRO BRANCO RECARREGAVEL PRETO VBOARD Val Aprox Tributos R\$ 4,37 (40,10%) Fonte:IBPT	96082000	0500	5929	UN	1,0000	10,9000	10,90					
24803	MARCADOR QUADRO BRANCO RECARREGAVEL VERDE VBOARD Val Aprox Tributos R\$ 4,37 (40,10%) Fonte:IBPT	96082000	0500	5929	UN	1,0000	10,9000	10,90					
4352	CARTUCHO HP PRETO REC Val Aprox Tributos R\$ 17,71 (29,51%) Fonte:IBPT	84439923	0500	5929	UN	3,0000	20,0000	60,00					
25677	ABACO PEQUENO C/ 100 CONTADORES Val Aprox Tributos R\$ 16,34 (36,55%) Fonte:IBPT	95030099	0500	5929	UN	3,0000	14,9000	44,70					
646	LIVRO MOVIMENTO CAIXA PEQ. 100 FLS Val Aprox Tributos R\$ 3,45 (38,77%) Fonte:IBPT	48201000	0500	5929	UN	1,0000	8,9000	8,90					
25678	ABACO PEQUENO C/ 50 CONTADORES Val Aprox Tributos R\$ 17,40 (36,55%) Fonte:IBPT	95030099	0500	5929	UN	4,0000	11,9000	47,60					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Duplicata - Num.: 26698-1, Venc.: 12/07/2017, Valor: 236,10 Cupom Fiscal - Modelo: 2D, Número ECF: 3, Número COO: 55430 Nota Referente Cupom Fiscal N.: 55430 Val Aprox Tributos R\$ 84,80 (35,92%) Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.....</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

**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 000.026.698

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4217 0702 4861 1700 0152 5500 1000 0266 9811 2012 1078

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

N.FISCAL REF CUPOM

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342170084790236 - 12/07/2017 16:07

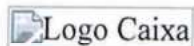
INSCRIÇÃO ESTADUAL

253631246

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

02.486.117/0001-52

**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: 7223/15688-4  
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\$ 236,10  
Tarifa de emissão de DOC: R\$ 0,00  
Valor total a ser debitado: R\$ 236,10  
Identificação da operação: PAPELARIA

Data de débito: 14/07/2017  
Data/hora da operação: 13/07/2017 22:05:45

**Código da operação:** 19402923  
**Chave de segurança:** TK1978CQCR39R55L

**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



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 0707 5293 9400 0119 5500 1000 0016 8015 8028 6296

No. 000.001.680  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/1

Consulta de autenticidade no portal nacional  
 da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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 342170086560106 - 17/07/2017 11:35:50-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255416334	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 07.529.394/0001-19

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL Biblioteca Comunitaria Bem viver		C.N.P.J./C.P.F. 07.935.740/0001-69	DATA DA EMISSÃO 17/07/2017
ENDEREÇO R. Peru, 938	BAIRRO/DISTRITO Nações	CEP 88338105	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 17/07/2017
MUNICÍPIO Balneário Camboriú	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA 11:31:59

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 159,92	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACES. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 159,92

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
114	Papel Higiênico Mili 60M / 4 rolos	48181000	0500	5405	PC	10	4,84	48,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
111233-7	TOALHA PAPEL ITALY C/2 L110 P100	48189090	0500	5405	UN	3	2,99	8,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
162	Sapólio	34054000	0500	5405	UN	6	4,90	29,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
046	Detergente Ypê	34022000	0500	5405	UN	5	1,69	8,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
130	Querosene	27101919	0500	5405	UN	1	12,90	12,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
150	Saco de Lixo 20Lt Branco/100UN/ Reforçado	39232190	0500	5405	PC	1	11,90	11,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
143	Saco de Lixo 100Lt / 100 Un /Reforçado	39232190	0500	5405	PC	1	39,90	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*Certifico que recebi o produto  
 e/ou serviços prestados.  
 Data: 17/07/17  
 Lias Menacho  
 Presidente da Biblioteca  
 Comunitaria Bem Viver*

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME optante pelo Simples Nacional. Trib aprox: Fed R\$ 16,68 (10,43%), Est R\$ 28,22 (17,65%). Fonte: IBPT/empresometro.com.br/SC - M2L5P8	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

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



<b>Banco:</b>	756-BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
<b>Finalidade:</b>	07-Pagamento a Fornecedores
<b>Nome destinatário:</b>	MARCIO HENRIQUE VIEIRA ME
<b>CPF/CNPJ destinatário:</b>	07.529.394/0001-19
<b>Valor a ser transferido:</b>	R\$ 159,92
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 0,00
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 159,92
<b>Identificação da operação:</b>	PROD LIMP

<b>Data de débito:</b>	17/07/2017
<b>Data/hora da operação:</b>	17/07/2017 12:18:09

<b>Código da operação:</b>	00043024
<b>Chave de segurança:</b>	EFM583QY2UWFMMZR

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

	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBORIÚ</b> <b>SECRETARIA DE FINANÇAS</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRONICA - NFSe</b>	<b>Numero da Nota</b> <b>2</b>			
		<b>Emissão</b> <b>19/07/2017 - 17:35</b>			
		<b>Cod. Verificador</b> <b>RJDZAVA</b>			
	<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
	CPF/CNPJ: 24.122.179/0001-18      Inscr. Municipal: 175.710      Inscr. Estadual: Razão Social: MARIA JOANA CECHET (((ME)))      Telefone: - 47 92410683 - 47 92050683 Endereço: ESTRADA GERAL DO BRACO ,SN -CX POSTAL 2052 Município: CAMBORIU      UF: SC      E-mail: mariajoanacechet@hotmail.com				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
Nome/Razão Social: BIBLIOTECA COMUNITÁRIA BEM VIVER DO BAIRRO DAS NAÇÕES CPF/CNPJ: 07.935.740/0001-69 Endereço: RUA PERU, N° 938, DAS NAÇÕES Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ      UF: SC E-mail:					
<b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS</b>					
<b>Descricao Serviço</b>		<b>Valor</b>	<b>Base</b>	<b>Aliq.</b>	<b>Iss</b>
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO (TURISMO RURAL PEDAGÓGICO) →		204,00	204,00	0,00	0,00
<b>Total :</b>		<b>204,00</b>	<b>204,00</b>		<b>0,00</b>
<b>PIS/PASEP R\$: 0,00</b>	<b>COFINS R\$: 0,00</b>	<b>INSS R\$: 0,00</b>	<b>IR R\$: 0,00</b>	<b>CSLL R\$: 0,00</b>	
<b>Serviço Prestado (CNAE)</b> 79.90-2/00-00 - SERVICOS DE RESERVAS E OUTROS SERVICOS DE TURISMO NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENT <i>1</i>					
<b>Codigo de Serviço</b> 902 - Agenciamento, organização, promoção, intermediação e execução de programas de turismo, passeios, viagens, excursões, hospedagens e congêneres					
<b>Outras Informações</b>					
<i>           Certifico que recebi o produto            e/ou serviços prestados.            Data: 19/07/17            Lias Menacho            Presidente da Biblioteca            Comunitária Bem Viver         </i>					



**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	SUBVENCAO SOC B V F PMBC
<b>Conta origem:</b>	0921 / 013 / 00107998-0
<b>Conta destino:</b>	2606/62905-7
<b>Tipo:</b>	DOC E


<b>Banco:</b>	748-BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
<b>Finalidade:</b>	99-Outros
<b>Nome destinatário:</b>	MARIA JOANA CECHET
<b>CPF/CNPJ destinatário:</b>	055.040.659-09
<b>Valor a ser transferido:</b>	R\$ 204,00
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 0,00
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 204,00
<b>Identificação da operação:</b>	PASSEIO SITIO

<b>Data de débito:</b>	24/07/2017
<b>Data/hora da operação:</b>	24/07/2017 10:37:44

<b>Código da operação:</b>	00029995
<b>Chave de segurança:</b>	YF96NNC6U6U8M1P8

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

	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBORIÚ</b> <b>SECRETARIA DE FINANÇAS</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRONICA - NFSe</b>	<b>Numero da Nota</b> <b>3</b> <hr/> <b>Emissão</b> <b>19/07/2017 - 17:36</b> <hr/> <b>Cod. Verificador</b> <b>GDVG4XR</b>		
	<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b> CPF/CNPJ: 24.122.179/0001-18      Inscr. Municipal: 175.710      Inscr. Estadual: Razão Social: MARIA JOANA CECHET (((MEI)))      Telefone: - 47 92410683 - 47 92050683 Endereço: ESTRADA GERAL DO BRACO ,SN -CX POSTAL 2052 Municipio: CAMBORIU      UF: SC      E-mail: mariajoanacechet@hotmail.com			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b> Nome/Razão Social: BIBLIOTECA COMUNITÁRIA BEM VIVER DO BAIRRO DAS NAÇÕES CPF/CNPJ: 07.935.740/0001-69 Endereço: RUA PERU, N° 938, DAS NAÇÕES Municipio: BALNEÁRIO CAMBORIÚ      UF: SC E-mail:				
<b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
<b>Descricao Serviço</b> PRESTAÇÃO DE SERVIÇO (TURISMO RURAL PEDAGÓGICO)	<b>Valor</b> 255,00	<b>Base</b> 255,00	<b>Aliq.</b> 0,00	<b>Iss</b> 0,00
<b>Total :</b>		255,00	255,00	0,00
<b>PIS/PASEP R\$: 0,00</b>	<b>COFINS R\$: 0,00</b>	<b>INSS R\$: 0,00</b>	<b>IR R\$: 0,00</b>	<b>CSLL R\$: 0,00</b>
<b>Serviço Prestado (CNAE)</b> 79.90-2/00-00 - SERVICOS DE RESERVAS E OUTROS SERVICOS DE TURISMO NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENT				
<b>Codigo de Serviço</b> 902 - Agenciamento, organização, promoção, intermediação e execução de programas de turismo, passeios, viagens, excursões, hospedagens e congêneres				
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 60%;"> <p style="font-size: 1.2em; font-weight: bold; transform: rotate(-15deg);">           Certifico que recebi o produto            e/ou serviços prestados.            Data: 19/07/17            Lias Menacho            Presidente da Biblioteca            Comunitária Bem Viver         </p> </div> <div style="width: 35%; text-align: center;"> <b>Outras Informações</b> </div> </div>				

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	SUBVENCAO SOC B V F PMBC
<b>Conta origem:</b>	0921 / 013 / 00107998-0
<b>Conta destino:</b>	2606/62905-7
<b>Tipo:</b>	DOC E

<b>Banco:</b>	748-BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
<b>Finalidade:</b>	99-Outros
<b>Nome destinatário:</b>	MARIA JOANA CECHET
<b>CPF/CNPJ destinatário:</b>	055.040.659-09
<b>Valor a ser transferido:</b>	R\$ 255,00
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 0,00
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 255,00
<b>Identificação da operação:</b>	PASSEIO SITIO

<b>Data de débito:</b>	24/07/2017
<b>Data/hora da operação:</b>	24/07/2017 10:40:47

<b>Código da operação:</b>	00030186
<b>Chave de segurança:</b>	CEM4N9U52VEW14NR

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

# 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 Comunidade Comunitária Bem Viver  
Endereço Rua Heru nº 938

Município \_\_\_\_\_

Percurso \_\_\_\_\_

Data 19/07/2017

# Nota Fiscal Serviço de Transporte

MOD. 7 - SÉRIE ÚNICA Nº **6251**

Nat. da Prestação Substância Código 333

Inscr. Estadual \_\_\_\_\_

CNPJ 07.935.740/0001-69

UF SC

Qt.	Veículo Tipo	Discriminação dos Serviços	Preços dos Serviços	
			Frete	TOTAL
01	ônibus	locação de veículo com motorista.		250,00
	Placa/Nº Ordem	MKE5071		
		2014		
		serv. recebido produto		
		com serviços prestados.		
		Data: 19/07/17		

Observações	Total do Serviço	R\$ _____
	Base de Cálculo ICMS	R\$ _____
	Alíquota Aplicável	% _____
	Valor do ICMS	R\$ <u>250,00</u>

Emissão A Camboriú de 19 de Julho de \_\_\_\_\_

Assinatura do Cliente \_\_\_\_\_

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	SUBVENCAO SOC B V F PMBC
<b>Conta origem:</b>	0921 / 013 / 00107998-0
<b>Conta destino:</b>	8490/14437-8
<b>Tipo:</b>	DOC E

<b>Banco:</b>	341-ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Finalidade:</b>	07-Pagamento a Fornecedores
<b>Nome destinatário:</b>	TRANSPORTE COLETIVO FLAVIOTUR
<b>CPF/CNPJ destinatário:</b>	80.750.458/0001-05
<b>Valor a ser transferido:</b>	R\$ 250,00
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 0,00
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 250,00
<b>Identificação da operação:</b>	PASSEIO CULTURAL

<b>Data de débito:</b>	20/07/2017
<b>Data/hora da operação:</b>	20/07/2017 11:39:59

<b>Código da operação:</b>	00017998
<b>Chave de segurança:</b>	MWP0762SM27WMXJ6

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 001034

Data 21/07/2017

Cliente: BIBLIOTECA BEM VIVER

End.: RUA PERU 938

Quant.	Discriminação	Preço Unit.	TOTAL
980	SALGADOS ASSADOS	0,50	490,00
	DE 01/06 A 30/06/17		
	Certifico que recebi o produto		
	e/ou serviços prestados.		
	Data: 21/07/17		
	Lias Memello		
	Presidente da Biblioteca		
	Comunitária Bem Viver		
	DESEJO		2,29

Gratos pela preferência  
Não vale como recibo

VALOR TOTAL R\$

487,71

**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\$ 487,71**Tarifa de emissão de DOC:** R\$ 0,00**Valor total a ser debitado:** R\$ 487,71**Identificação da operação:** ASSADINHOS**Data de débito:** 24/07/2017**Data/hora da operação:** 24/07/2017 18:46:19**Código da operação:** 00070207**Chave de segurança:** 3X95U2E25TFF8KPM

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO  
JA 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 01/06/2017 a 30/06/2017 - Etapa 01
- **RESUMO DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA INSTITUIÇÃO, DURANTE O PERÍODO, NO ÂMBITO DO PROJETO:**

Foram realizados 80 atendimentos em 08 aulas de libras, 240 atendimentos em 24 aulas de reforço escolar em português e 240 em reforço escolar de matemática, 80 atendimentos em 04 aulas de LIBRAS, 320 atendimentos em atividades diversas, duas reuniões com equipe técnica e um passeio cultural ao Sítio Salto dos Pilões, ambiente rural pedagógico localizado na Estrada Geral do Braço, s/n, km 17-Camboriú/SC

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

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

- **OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

META 01- Realizar 56 aulas de libras				
Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
08 aulas com duração de 2 horas cada	80	80	Noções básicas	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
24 aulas com duração de 2 horas cada	240	100	Integração	O prestador de serviço iniciou as atividades em 14/06, sendo oferecido 10 aulas no período



## META 03- Realizar 168 aulas de matemática

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
24 aulas com duração de 2 horas cada	240	100	Integração	O prestador de serviço iniciou as atividades em 14/06, sendo oferecido 10 aulas no período

## META 04 - Realizar 112 atividades de recreação

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
16 atividades mês	320	320	Socialização e integração	Foram atendidas 20 crianças no mês.

## META 05- Realizar serviço de coordenação e 4 reuniões de avaliação

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Coordenação	0	Duas reuniões técnicas	Integração da equipe	Não foram encontradas dificuldades

## META 06 - Realizar 3 passeios culturais

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
0	0	20	Informação, socialização e integração	Visita ao Sítio Salto dos Pilões, ambiente rural pedagógico localizado na Estrada Geral do Braço, s/n, km 17- Camboriú/SC

## 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	485	480		Não foram encontradas dificuldades.



**PÚBLICO ATENDIDO:**

		Crianças	Adolescentes	Jovens	Familiares	Educadores	Outros: (coordenadores educ. especial ou mercado de trabalho )	TOTAL
<b>Número de atendidos diretos</b> (Atendimento continuado: nº de matriculados em cursos, oficinas e outras atividades regulares/fixas desenvolvidas pelo projeto)	Previsto	10	10					20
	Realizado	19	1					20
<b>Número de atendidos indiretos</b> (Atendimento a famílias, professores, pessoas da comunidade ou outros beneficiados indiretamente pelas atividades permanentes/fixas desenvolvidas pelo projeto)	Previsto				20			20
	Realizado				20			20
<b>Número de atendidos eventuais</b> (Atendimento eventual: nº de participantes em eventos, encontros e outras atividades realizadas sem regularidade fixa no âmbito do projeto)	Previsto							
	Realizado		3					3
<b>Número total de atendidos pelo projeto</b> (Total de atendimentos realizados pelo projeto apoiado com recursos do Criança Esperança)	Previsto	10	10		20			40
	Realizado	19	1		20			40
<b>Número total de atendidos pela instituição</b> (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	19	1		20			40

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

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

Balneário Camboriú, 24 de julho de 2017



Lias Menacho

Biblioteca Comunitária Bem Viver



Maria A. Ferracini Piconi

Psicóloga CRP 12/03759 / Coordenação Projeto Despertar  
Biblioteca Comunitária Bem Viver

Momento de leitura



Aula de libras



Reforço escolar



Handwritten signature or initials.

### Projeto extensão Univali



### Roda de conversas

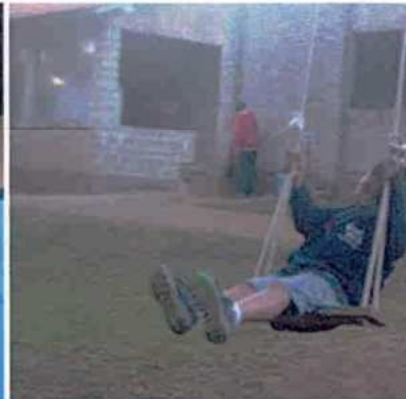
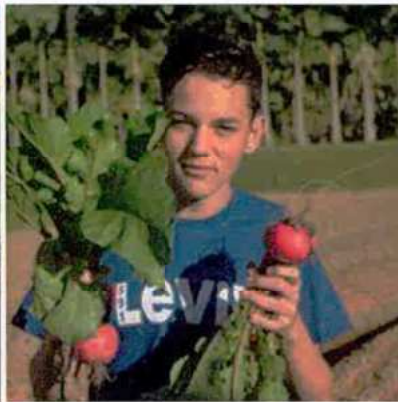


### Passeio Cultural Sítio Salto dos Pilões: ambiente rural pedagógico



*Handwritten signature or initials.*

### Passeio Cultural Sítio Salto dos Pilões: ambiente rural pedagógico



*up for*

• PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS - JUNHO 2017- ETAPA 01

	Mariza Siqueira da Silva		Hora Técnica R\$ 22,50	Maria Ap. Ferracini Piconi		Hora Técnica R\$ 26,00	Ana Paula Teixeira Pereira		Hora Técnica R\$ 11,38	Dayanne M. Silva Nunes		Hora Técnica R\$ 17,50
	Valor bruto	Líquido	T.horas no mês	Valor bruto	Líquido	T.horas no mês	Valor bruto	Líquido	T.horas no mês	Valor bruto	Líquido	T.horas no mês
junho	450,00	400,50	20	1.300,00	1.157,00	50	1.025,00	912,25	90	795,00	707,55	45,43
julho	0,00	0,00		0,00	0,00		0,00	0,00				
agosto	0,00	0,00		0,00	0,00		0,00	0,00				
setembro	0,00	0,00		0,00	0,00		0,00	0,00				
outubro	0,00	0,00		0,00	0,00		0,00	0,00				
novembro	0,00	0,00		0,00	0,00		0,00	0,00				
dezembro	0,00	0,00		0,00	0,00		0,00	0,00				
	Quarta feira Libras			Coordenação			Segunda a sexta feira Recreação			Seg/Terça/Quinta/Sexta Reforço escolar		

• QUADRO DEMONSTRATIVO FÍSICO/FINANCEIRO

13. PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

DESCRIÇÃO DA DESPESA	PROPONENTE	CONCEDENTE	Etapa 01 Valor utilizado	% utilizado	Saldo	% saldo
PESSOA FÍSICA	0,00	26.879,34	3.177,30	11,82	23.702,04	88,18
ENCARGOS	0,00	9.362,47	1.106,70	11,82	8.255,77	88,18
PESSOA JURÍDICA	0,00	5.000,00	1.209,00	24,18	3.791,00	75,82
MATERIAL DE CONSUMO	0,00	4.873,59	880,63	18,07	3.992,96	81,93
MATERIAL PERMANENTE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>46.115,40</b>	<b>6.373,63</b>		<b>39.741,77</b>	



**Biblioteca Comunitária Bem Viver**  
CNPJ: 07935740000169 Rua Peru, 938, Bairro das Nações,  
Balneário Camboriú/SC CEP 88.338-105 e-mail:  
liasmenacho@yahoo.com.br

## CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AUTÔNOMO- Renovação

**CONTRATANTE:** Biblioteca Comunitária Bem Viver do Bairro das Nações, com sede na Rua Peru nº 938, Bairro das Nações nesta cidade de Balneário Camboriú/SC/SC, inscrita no CNPJMF sob o nº 07.935.740/0001-69, a seguir mencionado tão somente contratante.

**CONTRATADO:** Maria Aparecida Ferracini Piconi, nacionalidade - brasileira, data de nascimento- 19/07/1957, estado civil - casada, Psicóloga, residente e domiciliado à Rua 2400 nº 345, apto 502, Balneário Camboriú/SC, inscrito no CPF/MF sob o nº - 736 021 409-20, RG nº - 5 176 846 1 PIS - 190 289 111 57 01, CRP - 03759/12, Fone (47) 9955 2862, doravante denominado simplesmente contratado.

A CONTRATANTE e o CONTRATADO ajustam e convencionam um contrato de prestação de serviços que se regerá pelas cláusulas e considerações seguintes.

### **CLAÚSULA PRIMEIRA - DO OBJETO**

- 1.1. O CONTRATADO fornecerá a CONTRATANTE prestação de serviços de Coordenação administrativa do projeto Despertar.
- 1.2. São funções DO CONTRATADO: Acompanhamento da execução das atividades pertinentes ao Termo de Colaboração nº 008/17- FMDCA, tais como: orientação quanto a destinação dos recursos oriundos do Termo de Colaboração, assim como a apresentação de prestação de contas da utilização destes recursos junto ao município; elaboração de relatórios de atividades desenvolvidas; representar a Entidade junto ao Conselho Municipal da Criança e do Adolescente - CMDCA; alimentação de dados no SISTEMA DE CADASTROS DO CMDCA; reuniões com a equipe pedagógica.
- 1.3. O CONTRATADO se compromete a comparecer na sede da Entidade sempre que se fizer necessário.

### **CLAÚSULA SEGUNDA - DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**

Os serviços serão remunerados por atividade, conforme abaixo:

- 2.1 Pela prestação dos serviços especificados na cláusula 1ª a CONTRATANTE pagará ao CONTRATADO o valor de R\$ 1.300,00 (Hum mil e trezentos reais) mensais.
- 2.2 Serviços adicionais que por ventura O CONTRATADO venha a realizar serão remuneradas pela CONTRATANTE no valor de R\$ 21,50 a hora técnica.
- 2.3. A CONTRATANTE pagará a importância supra citada até o (quinto) dia útil após liberação dos recursos provenientes do convênio.

### **CLAÚSULA TERCEIRA - DA SEDE DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS**

*[Handwritten signatures]*



3.1 A atividade de coordenação será realizada conforme a demanda, em local e em horários flexíveis, sem caráter de exclusividade e sem vínculo empregatício.

**CLAÚSULA QUARTA - DOS RESSARCIMENTOS**

4. A CONTRATANTE assume inteira responsabilidade por quaisquer multas impostas em decorrência do serviço prestado isentando o CONTRATADO do ressarcimento.

**CLAÚSULA QUINTA - DO PRAZO**

5. O presente contrato terá validade a partir da data de 01/06/2017 e término de pleno direito em 31/12/2017, ocasião em que cessam automaticamente os poderes conferidos pela CONTRATANTE ao CONTRATADO no presente contrato.

5.1. Este contrato renovar-se-á automaticamente por mais um período de seis meses, caso nenhuma das partes se manifestarem contrário a renovação por escrito em prazo não inferior a trinta dias do término do presente.

**CLAÚSULA SEXTA - DA RESCISÃO**

6. O contrato poderá ser rescindido por mútuo acordo ou por iniciativa de qualquer das partes, a qualquer tempo, antes do término do prazo estipulado na cláusula quinta, do presente contrato, mediante prévia comunicação por escrito e com antecedência mínima de trinta dias.

**CLAÚSULA SÉTIMA - DO FORO**

7. As partes elegem o foro da cidade de Balneário Camboriú./SC, com renúncia expressa a qualquer outra que tenham ou venham a ter, para dirimir as dúvidas e/ou omissões por ventura existentes no presente contrato.

E, por estarem assim, justas e contratadas, assinam, o presente instrumento em 2 (duas) vias de igual teor, na presença das testemunhas abaixo.

Balneário Camboriú/SC, 07 de junho de 2017.

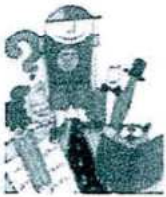
  
\_\_\_\_\_  
**Lias Menacho**  
Vice-Presidente - Biblioteca Comunitária Bem Viver  
CONTRATANTE

  
\_\_\_\_\_  
**Maria Aparecida Ferracini Piconi**  
CONTRATADA

**TESTEMUNHAS:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**Biblioteca Comunitária Bem Viver**  
 CNPJ: 07935740000169 Rua Peru, 938, Bairro das Nações,  
 Balneário Camboriú/SC CEP 88.338-105 e-mail:  
 liasmenacho@yahoo.com.br

## **CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS- Renovação**

**CONTRATANTE:** Biblioteca Comunitária Bem Viver do Bairro das Nações, com sede na Rua Peru nº 938, Bairro das Nações nesta cidade de Balneário Camboriú/SC/SC, inscrita no CNPJMF sob o nº 07935740000169, a seguir mencionado tão somente contratante.

**CONTRATADO:** Ana Paula Teixeira Pereira, nacionalidade brasileira, estada civil solteira, formação- Fundamental incompleto, residente e domiciliado à Rua Paraguai, nº 1057, Bairro das Nações, Balneário Camboriú/SC CEP 88338-090, inscrito no CPF/MF sob o nº 294.639.059-284, RG nº 28036179, PIS 201.91230.98-1, Fone-047 99102453, doravante denominado simplesmente contratado.

A CONTRATANTE e o CONTRATADO ajustam e convencionam um contrato de prestação de serviços que se regerá pelas cláusulas e considerações seguintes.

### **CLAÚSULA PRIMEIRA - DO OBJETO**

- 1.1. O CONTRATADO fornecerá a CONTRATANTE prestação de serviços de assistência de atividades de recreação aos participantes do projeto Despertar
- 1.2. O CONTRATADO atenderá no máximo vinte participantes inscritos no Projeto Despertar cujos recursos são provenientes do convenio com o FMDCA do município de Balneário Camboriú/SC
- 1.3. O CONTRATADO se obriga a executar os serviços objeto do presente contrato, dentro dos padrões e em consonância com a CONTRATANTE.

### **CLAÚSULA SEGUNDA - DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**

Os serviços serão remunerados por atividade, conforme abaixo:

2.1 Pela prestação dos serviços especificados na cláusula 1ª a CONTRATANTE pagará ao CONTRATADO o valor de R\$ 1.025,00 (Um mil e vinte e cinco reais) mensais. Horas excedentes serão pagos no valor de R\$ 21,50 a hora técnica

2.2. A CONTRATANTE pagará a importância supra citada até o (quinto) dia útil após liberação dos recursos provenientes do convênio.

### **CLAÚSULA TERCEIRA - DA SEDE DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS**

3. O CONTRATADO exercerá suas atividades na sede da Entidade, de segunda a sexta- feira das 13:00horas às 17:30 horas, sem caráter de exclusividade e sem vínculo empregatício.

### **CLAÚSULA QUARTA - DOS RESSARCIMENTOS**

4. A CONTRATANTE assume inteira responsabilidade por quaisquer multas impostas em decorrência do serviço prestado isentando o CONTRATADO do ressarcimento.

**CLAÚSULA QUINTA - DO PRAZO**

5. O presente contrato terá validade a partir da data de 01/06/2017 e término de pleno direito em 31/12/2017, ocasião em que cessam automaticamente os poderes conferidos pela CONTRATANTE ao CONTRATADO no presente contrato.

5.1. Este contrato renovar-se-á automaticamente por mais um período de seis meses, caso nenhuma das partes se manifestarem contrário a renovação por escrito em prazo não inferior a trinta dias do término do presente.

**CLAÚSULA SEXTA - DA RESCISÃO**

6. O contrato poderá ser rescindido por mútuo acordo ou por iniciativa de qualquer das partes, a qualquer tempo, antes do término do prazo estipulado na cláusula quinta, do presente contrato, mediante prévia comunicação por escrito e com antecedência mínima de trinta dias.

**CLAÚSULA SÉTIMA - DO FORO**

7. As partes elegem o foro da cidade de Balneário Camboriú./SC, com renúncia expressa a qualquer outra que tenham ou venham a ter, para dirimir as dúvidas e/ou omissões por ventura existentes no presente contrato.

E, por estarem assim, justas e contratadas, assinam, o presente instrumento em 2 (duas) vias de igual teor, na presença das testemunhas abaixo.

Balneário Camboriú/SC, 01 de junho de 2017.

Lias Menacho.  
Lias Menacho  
Vice-Presidente - Biblioteca Comunitária Bem Viver  
CONTRATANTE

Ana Paula T. Pereira  
Ana Paula Teixeira Pereira  
CONTRATADO

**TESTEMUNHAS:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**Biblioteca Comunitária Bem Viver**  
CNPJ: 07935740000169 Rua Peru, 938, Bairro das Nações,  
Balneário Camboriú/SC CEP 88.338-105 e-mail:  
liasmenacho@yahoo.com.br

**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

**CONTRATANTE:** Biblioteca Comunitária Bem Viver do Bairro das Nações, com sede na Rua Peru nº 938, Bairro das Nações nesta cidade de Balneário Camboriú/SC/SC, inscrita no CNPJMF sob o nº 07935740000169, a seguir mencionado tão somente contratante.

**CONTRATADO:** Dayanne Marcelle da Silva Nunes, nacionalidade brasileira, estado civil casada, nascida em 30/05/1987, inscrito no CPF/MF sob o Nº [REDACTED] 62 RG Nº6 [REDACTED] 30 SESP SC, PIS 14 [REDACTED] 01, formação- Magistério cursando faculdade de matemática, residente e domiciliado à [REDACTED] Itajaí. Fone-(47) 9 [REDACTED] 1365 (47) 9 [REDACTED] 65 31 [REDACTED] 7, doravante denominado simplesmente contratado.

A CONTRATANTE e o CONTRATADO ajustam e convencionam um contrato de prestação de serviços que se regerá pelas cláusulas e considerações seguintes.

**CLAUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO**

- 1.1. O CONTRATADO fornecerá a CONTRATANTE prestação de serviços de reforço escolar em português e matemática aos participantes do projeto Despertar
- 1.2. O CONTRATADO atenderá no máximo vinte e dois participantes inscritos no Projeto Despertar cujos recursos são provenientes do convenio com o FMDCA do município de Balneário Camboriú/SC
- 1.3. O CONTRATADO se obriga a executar os serviços objeto do presente contrato, dentro dos padrões e em consonância com a CONTRATANTE.

**CLAUSULA SEGUNDA - DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**

Os serviços serão remunerados por atividade, conforme abaixo:

2.1 Pela prestação dos serviços especificados na cláusula 1ª a CONTRATANTE pagará ao CONTRATADO o valor de R\$ 1.400,00 (Hum mil e Quatrocentos reais) mensais mediante apresentação de nota fiscal de prestação de serviços.

2.2. A CONTRATANTE pagará a importância supra citada até o (quinto) dia útil após liberação dos recursos provenientes do convênio.

**CLAUSULA TERCEIRA - DA SEDE DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS**

3. O CONTRATADO exercerá suas atividades na sede da Entidade todas as segundas, terças, quintas e sextas feira das 13:30 horas às 17:30 horas, sem caráter de exclusividade e sem vínculo empregatício. Horas excedentes serão pagos no valor de R\$ 15,00 a hora técnica.

#### CLAÚSULA QUARTA - DOS RESSARCIMENTOS

4. A CONTRATANTE assume inteira responsabilidade por quaisquer multas impostas em decorrência do serviço prestado isentando o CONTRATADO do ressarcimento.

#### CLAÚSULA QUINTA - DO PRAZO

5. O presente contrato terá um período de experiência de 45 dias a partir da data de 14/06/2017 e, vencido o prazo de experiência, término de pleno direito em 31/12/2017, ocasião em que cessam automaticamente os poderes conferidos pela CONTRATANTE ao CONTRATADO no presente contrato.

5.1. Este contrato renovar-se-á automaticamente por mais um período de seis meses, caso nenhuma das partes se manifestarem contrário a renovação por escrito em prazo não inferior a trinta dias do término do presente.

#### CLAÚSULA SEXTA - DA RESCISÃO

6. O contrato poderá ser rescindido por mútuo acordo ou por iniciativa de qualquer das partes, a qualquer tempo, antes do término do prazo estipulado na cláusula quinta, do presente contrato, mediante prévia comunicação por escrito e com antecedência mínima de trinta dias.

#### CLAÚSULA SÉTIMA - DO FORO

7. As partes elegem o foro da cidade de Balneário Camboriú./SC, com renúncia expressa a qualquer outra que tenham ou venham a ter, para dirimir as dúvidas e/ou omissões por ventura existentes no presente contrato.

E, por estarem assim, justas e contratadas, assinam, o presente instrumento em 2 (duas) vias de igual teor, na presença das testemunhas abaixo.

Balneário Camboriú/SC, 14 de junho de 2017.



Lias Menacho

Vice-Presidente - Biblioteca Comunitária Bem Viver  
CONTRATANTE



Dayanne Marcelle da Silva Nunes  
CONTRATADO

#### TESTEMUNHAS:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

# EMPREGOS



## COMERCIAL

Chapelão-F: (47) 9700-3875- Adriano  
Cocimheiro- F: (47) 9700-3875- Adriano  
Auxiliar de limpeza F: (47) 9 9221-2913  
Operadora de caixa. F: (47) 9 9179-2375.

## CONSTRUÇÃO CIVIL

Pedreiro-F: (47) 9 9241-3388- Cláudio  
Pintor-F: (47) 9 9742-4877- Monteiro  
Servente Pedreiro- F: (47) 9 9742-4877-William  
Pedreiro do fundamento ao acabamentos e pequenos reparos F: (47) 9 9623-7234 c/ Thiago.  
Pedreiro fundamento ao acabamento- F: (47) 99623-7234

Pedreiro ou ajudante em geral. F: (47) 9 9685-9205

## EMPREGADOS DOMESTICOS

Diarista- F: (47) 9 9670-7237- Juliana  
Diarista- F: (47) 9 9884-4798- Rô  
Diarista- F: (47) 9 9884-4798- Rô  
Zeladora- F: (47) 9 9705-8991- Giovana  
Babá. F: (47) 9 9762-0002  
Babá. F: (47) 9 9917-0475.  
Cuidadora de idosos. F: (47) 9 9727-8481 (Itajaí).bs

Cuidadora de idosos F: (47) 9 9032-8963 (Itajaí).  
Cuidadora de idosos. F: (47) 3056-1354.  
Cuidadora de idosos. F: (47) 3248-2789.  
Cuidadora de idosos. F: (47) 3349-0798  
Cuidadora de idosos. F: (47) 9 9955-4847.

Diarista F: (47) 3246-2789.  
Diarista F: (47) 9 9107-9483  
Diarista F: (47) 9 9279-1732.bs  
Diarista F: (47) 9 9787-5084 (Vera).bs  
Diarista F: (47) 9 9805-6683  
Diarista ou Doméstica. F: (47) 9 9694-5752

Diarista/Doméstica F: 3347-6508 / 99654-2269  
Doméstica meio período. F: 99612-4843 / 99915-4668, c/ Ana Paula.  
Doméstica. F: (47) 9 9719-8765.  
Doméstica. F: 9 9764-4745.  
Faxineira F: (47) 9 9902-8844.bs  
Faxineira. F: (47) 9 8865-8336.  
Faxineira. F: (47) 9 9719-8765.

Procuro emprego. Cuidador de idosos (MAIOR INTERESSE), serviços domésticos, excelente cozinheira e grande disponibilidade de horário, local de atuação região de Itajaí. F: (47) 9 9611-6633.

## OPERACIONAL

Auxiliar de Carnaúba- F: (47) 9 9622-7517- Marcelo  
Casa para trabalhar em sítio ou chacara (temos experiência) F: (47) 9 8486-4208 / 9 8809-9555  
Cuidadora de idosos. F: (47) 9 9102-4888

Cuidador de idosos e portadores de necessidades especiais com CNH F: 9 8438-6789 / 9984-1302  
Márcio de aluguel. F: (47) 9952-7371  
1 8415-8008 | 9200-1258

## OUTROS

Cuidadora de crianças- F: (47) 9 9783-1636 (Tina)  
Serviços Gerais- F: (47) 9 9622-7517-Marcelo  
Armador de ferros. F: 9 9697-9199  
Assistente Contábil F: (47) 9 9912-5548  
Auxiliar de cozinha. F: (47) 9 9257-6824.  
Caseiro para sítio, criado em sítio, c/ experiência. F: (31) 99489-0503 Whats.-it

Caseiro. F: (47) 9 9685-3421  
Cuidadora de criança ou bebê, meio período. F: (47) 98457-5903 Rosa  
DIARISTA F: (47) 9 8876-6963  
DIARISTA F: (47) 9 9234-9795 Edna  
DIARISTA F: (47) 9 9670-4636 MARCIA  
DIARISTA F: (47) 9 9777-7744 ROSE  
DIARISTA F: (47) 9 9959-4048

Doméstica c/ experiência. F: (47) 9 9947-2419  
Ferreiro montador. F: (47) 3056-1354.  
GARÇON F: (21) 9 8128-3878 Iure  
Mando de aluguel. F: (43) 9 9603-3865 / 9 9714-2645 Marcos

Mestre de instalação elétrica e hidráulica predial F: (47) 9 8820-6492 Jorgê

Monitora de Eventos. F: (47) 3248-2909  
Monitora particular AD F: (47) 9 9233-0908

Pantaleiro- F: (47) 9 9715-0754.bs  
Pedreiro F: (47) 9 9603-6513  
Pintor F: (47) 9 9224-8962  
Pinturas em geral. F: (47) 99624-1987 whats Elias.

Segurança frentista. F: (47) 9 8871-5779 Enildo

SEGURANÇA PARTICULAR F: (47) 9 9660-0842

Serviço Gerais F: (47) 9 9257-6624  
Trabalho de DJ em eventos em geral e festas, com toda aparelhagem desde evento de pequeno porte até grandes eventos c/ jogos de luz e máquina de fumaça. Repertório variado de músicas. F: (47) 9715-0754

### Profissionais liberais

### ADMINISTRATIVO

AG.DETETIVES ADMINISTRATIVOS/SC- Invest em geral, Cont. Empres, Pessoal, dívidas, fotos, filmag, rest cel, plantão 24h. Esc:próprio. www.abiminvest.com.br. F: (47) 3248-2323/9 8804-2361 (Cláudio)

### OPERACIONAL

A APH SOLIDARIEDADE CONTRATA. Operadora de telemarketing. Interessados em entrar em contato por: peticia.aph@atvnet.com.br

**BAR DAS PRIMAS CONTRATA**  
mulheres acima 18 anos p/ trabalhar salão, boate em São João Batista. lugar p/ ficar leve/traz s/ despesas, até R\$ 1mil semana, bom movimento (48)9459-9940/ (49)9002-6058/whatsapp

**EMPRESA SELECIONA ELETRICISTA**  
Com experiência p/ área predial, vagas p/ Itajaí. F: (47) 9 9614-4786/9 9123-3240 André

Itajaí- P/ Enchoreto a partir de 16 anos masculino e feminino. Enviar currículo p/ F: (47) 9 9600-0034 Wfrds

Max Mizar contata para Itajaí - Ajudante de Cozinha. Interessados enviar CV p/ peticonia.mizar@matmat.com.br ou peticonia.mizar@matmat.com.br - 7385. Itajaí contatando Sul - Itajaí.

**OPORTUNIDADE ÚNICA!**  
Quanto vale a sua vida e sonhos?

**UMA OPORTUNIDADE DE NEGÓCIOS PARA VOCÊ**  
Oportunidade p/ mudar sua vida e realizar seus sonhos. Entre em contato, vamos lhe apresentar este negócio que irá mudar sua vida. (47) 9 9834-8017. rumococobussuccesso17@bolmail.com

Para aplicador de película automotiva com experiência. F: (47) 9 9967-3866.ao  
Precisa-se de pessoas comunicativas com ou sem experiência em vendas externas. Produto e serviço de boa aceitação no mercado e ótima rentabilidade. Contato pelo whatsapp até 03-06. F: (47) 9 9995-9459

Profissional autônomo c/ formação em pedagogia período: jan-dez/17; 10 hrs semanais. Remuneração mensal: R\$ 967,50. Interessados enviar currículo para: bibliotecabemviver@yahoo.com.br 995502862

**TÉCNICO**  
Contrata-se técnico de TI com experiência p/ atendimento a clientes externos, com automação. P/ trabalhar e autorizada de multinacional. Enviar CV e currículo para: carla@atvnet.com.br

## SETOR PORTUÁRIO

CURSOS DE QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL

### AGARRE ESTA CHANCE

VAGAS LIMITADAS

www.podiumtreinamento.com.br

**Operador de Empilhadeiras PEQUENO PORTE**

1ª ESCOLA DO BRASIL  
CREDENCIADA A DIRETORIA DE PORTOS E COSTAS DA MARINHA DO BRASIL

8849 9481  
99615 0074

**PODIUM TREINAMENTO**  
Escola Especializada em Treinamentos Portuários

## Identificação Agendado para 13/06- 13 horas

Nome: Dayanne Marcelle da Silva Nunes

Estado Civil : Casada

Endereço: Rua: [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]: Itajaí

Telefone: [REDACTED] 5 [REDACTED] 5 [REDACTED] 7

### Formação:

- Magistério do 1° ao 5° ano
- Cursei até 5° período de pedagogia
- Cursando faculdade de matemática

### Experiência Profissional:

ATUEI COMO PROFESSORA DE EDUCAÇÃO INFANTIL E ENSINO FUNDAMENTAL.

- Jardim de infância mundo colorido – 2006 - 2007
- Centro de Educação Infantil Municipal de Itajaí -2012 – 2017

ENSINO FUNDAMENTAL

- Centro Educacional Castro Rocha 2° ano inicial -2007-2008
- Escola Evangélica Amar 2° ano inicial – 2012-2013
- Educação Especial – AAE – 2013 - 2014
- Escola Estadual Básica 3°ano 2014
- Escola Estadual Básica 2° ano 2015
- Escola Estadual Básica 4° ano 2016

OBS: TENHO DISPONIBILIDADE PARA O HORÁRIO VESPERTINO

DAYANNE NUNES.

**ADRIELE PATRICIA ROSSO GHELLERE (Msg enviada)****DADOS PESSOAIS:**

Rua [REDACTED] t.

Itajaí-SC.

Contato: 47 9 [REDACTED]

Solteira, 28 anos.

Email: [adrieleproso@gmail.com](mailto:adrieleproso@gmail.com)

**EXPERIÊNCIAS PROFISSIONAIS:**

Centro Educacional Pedacinho de Vida/ Medianeira-PR.

Professora de Reforço Escolar, alunos de 5,6 e 7 anos.

Creche Municipal Belo Horizonte/ Medianeira-PR.

Estagiaria, atendendo berçário e maternal.

Mercado e Cestas Básicas Valioni LTDA/ Medianeira-PR.

Aux. Administrativo/Financeiro.

Auto Posto Lucas/Itajaí-SC.

Chefe de Pista.

**INFORMAÇÕES ACADEMICAS:**

Pedagogia UniCesumar - Segundo Período.

Pedagogia Uniasselvi - Primeiro Período. ( Bolsa de estudos)

Estou com a faculdade trancada, por falta de tempo devido ao meu trabalho, e também como cheguei em Itajaí com a situação financeira um pouco complicada, precisei me reorganizar, para agora conseguir voltar a trabalhar na minha área.

**INFORMAÇÕES PESSOAIS:**

Maristiane Silva – 4 [REDACTED] 6

Joice Junglos – 47 [REDACTED]



# C U R R I C U L U M V I T A E

MARIA EDUARDA DA SILVA

## Dados Pessoais

Idade: 17 anos

Estado Civil: Solteira

Endereço: R. [REDACTED] – Itajaí – SC.

Telefone: (0\*\*47) [REDACTED]

E-mail: bruh.vic@outlook.com

## FORMAÇÃO

Cursando Magistério

## EXPERIÊNCIAS PROFISSIONAIS

Estágio no CEI Anninha Linhares de Miranda.

Estágio Escola Pedro Paulo Rebelo.

**Objetivo:** Colaborar em um ambiente de trabalho onde possa colocar em prática meus conhecimentos em favor da instituição na qual visio integrar, objetivando sempre o benefício e o crescimento da organização e o crescimento profissional.

# **Bruna Martins Adriano (Msg enviada)**

Rua: João Emiliano da Silva, 210 - Itajaí - SC  
Telefone: (47) 9 [REDACTED] 7  
Idade: 23 anos  
Estado Civil: Solteira

## **Objetivo**

Busco vaga para atuar na Educação Infantil ou Ensino Fundamental como professora, professora de apoio pedagógico, monitora, auxiliar de secretária escolar.

## **Formação**

Ensino Superior - Pedagogia  
Instituto Cenecista Fayal de Ensino Superior - IFES  
Concluído em 2015

Ensino Médio  
Colégio Cenecista Pedro Antônio Fayal  
Concluído em 2011

## **Cursos complementares**

Curso de Informática Básica - Concluído em Abril/2014  
Carga Horária: 100 horas

Curso de Educação Infantil - Concluído em Setembro/2014  
Carga Horária: 60 horas  
Instituição Cursos 24 Horas - EAD

Curso de Educação Ambiental - Concluído em Março/2016  
Carga Horária: 45 horas  
Instituição Cursos 24 Horas - EAD

Curso de Alfabetização - Concluído em Abril/2016  
Carga Horária: 60 horas  
Instituição Cursos 24 Horas - EAD

## **Experiência**

Prefeitura de Itajaí - CEI Maria da Glória Stringari  
Cargo: Agente de Educação Infantil (Maternal - 2 a 3 anos) - Abril de 2013 a Dezembro de 2013.

Colégio Salesiano Itajaí  
Cargo: Auxiliar de sala na Educação Infantil (Infantil I - 3 a 4 anos e Infantil II - 4 a 5 anos) Janeiro de 2014 a Dezembro de 2015  
Principais responsabilidades: Receber as crianças no início do horário de aula, e entregá-las ao término; Acompanhá-las e orientá-las nas atividades pedagógicas e fora de sala (hora do lanche, educação física, saída de campo), dando suporte à professora.

SESC Serviço Social do Comércio de Itajaí  
Cargo: Auxiliar de sala na Educação Infantil (Maternal - 2 a 4 anos) - Abril de 2015 a Dezembro de 2015  
Principais responsabilidades: Acompanhar e auxiliar as crianças nas atividades pedagógicas, brincadeiras, hora do parque, hora do lanche e em saídas de campo.

Colégio Fayal  
- Cargo: Auxiliar de sala na Educação Infantil (Infantil III - 3 a 4 anos e 1º ano do Ensino Fundamental)  
- Fevereiro de 2011 a Dezembro de 2012.  
- Cargo: Professora de apoio pedagógico - (Substituição) Ensino fundamental (2º ao 4º ano) - Junho à Outubro de 2016.  
Principais responsabilidades: Atendimento aos alunos com Discalculia, Autismo e Déficit de atenção; auxiliá-los nas atividades pedagógicas em sala de aula e nos atendimentos individuais.

**ENTIDADE**

**BIBLIOTECA COMUNITÁRIA**

**BEM VIVER DO BAIRRO**

**DAS NAÇÕES**

**PARCERIA**

LANÇADO  
CONTABILIZADO

**FMDCA N° 008/2017-TC**

**2ª PARCELA**

**PRESTAÇÃO DE CONTA**

**DATA: 23/08/2017**

*Obs: Falta o livro (chamada)*



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

Recebemos nesta Secretaria, na data de **23 Agosto de 2017**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **2ª Parcela**, no valor de **RS 6.373,63 (seis mil, trezentos e setenta e três reais e sessenta e três centavos)**, dando origem ao Processo **019/2017**, 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, 04/09/2017.

  
**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