

ENTIDADE:
**BIBLIOTECA BEM
VIVER**

LANÇADO

PARCERIA:
FMDCA TC N° 007/2018

CONTABILIZADO

11^a PARCELA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DATA: 05/12/2018



PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
TERMO DE PARCERIA FMDCA Nº 007/2018

Recebemos nesta Secretaria, na data de **05 de dezembro de 2018**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **11ª Parcela**, no valor de **RS 6.287,92 (Seis mil, duzentos e oitenta e sete reais e noventa e dois centavos)** dando origem ao Processo **127/2018**, 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 008/18
ORDENADOR DA DESPESA: ANNA CHRISTINA BARICHELLO			
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: 31/12/2018	INÍCIO	28/01/2018
		TÉRMINO	31/12/2018
E-MAIL: liasmenacho@yahoo.com.br			
RESPONSÁVEL: LIAS MENACHO			CPF: [REDACTED]
GESTORA DA PARCERIA: ELIANE AP. FERRAZ DOS SANTOS DE AQUINO			CPF: [REDACTED]

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 – ANALISE TÉCNICA

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

Em, 19/12/2018

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

De acordo,

A Sra. Secretária, para deliberação

Anna Christina Barichello
Secretária/Gestora do Fundo
Portaria 25.112/2018



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 007/2018

II - BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS- ETAPA 11

		MÊS E ANO 11/2018	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: Anna Christina Barichello			
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: [REDACTED]-49	
NOTA DE EMPENHO Nº	DATA:	VALOR R\$ 6.287,92	
CONVÊNIO Nº PMBC/SEAG nº 007/2018	DATA: 25/01/2018	REPASSE EM: 29/11/2018	
AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº	DATA:	FMDCA Nº 007/2018	

HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE:

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	DATA			
	26/11/2018	Saldo anterior	0,00	
	29/11/2018	Parcela 09 Termo de colaboração	6.287,92	
GPS	03/12/2018	Pagamento de guia de previdência social		✓ 1.100,50
NF 226 928	03/12/2018	Prestação de serviços de aulas de reforço		✓ 979,00
NF 226 772	03/12/2018	Prestação de serviços de coordenação		✓ 1.201,50
NF 4774	03/12/2018	Honorários contabilidade		✓ 500,00
3003	03/12/2018	Mat. consumo		✓ 300,00
NF 118	04/12/2018	Fornecimento de lanche/assados		✓ 480,00
NF 40690	04/12/2018	Mat. Didático		✓ 344,50
NF 226 929	05/12/2018	Prestação de serviços de aulas de reforço		✓ 979,00
NF 4606	05/12/2018	M. consumo/empório		✓ 405,00
	05/12/2018	Recursos próprios	61,43	
29/11/2018 a	05/12/2018	Desp. bancarias		55,90
		Totais	6.349,35	6.345,40
		Saldo		3,95

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 05 de dezembro de 2018

 Lias Menacho Biblioteca Comunitária Bem Viver- UNIDADE GESTORA	 Mariana Regina Krieser Contadora - CRC/SC 030363/0-5 [REDACTED] CONTADOR/TEC. CONTABILIDADE (ASS.NOME E CARGO)
---	---

Logo 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	6.863,71 C
05/11/2018	051307	ENVIO TEV	979,00 D	5.884,71 C
05/11/2018	051309	ENVIO TEV	979,00 D	4.905,71 C
05/11/2018	051314	ENVIO TEV	250,00 D	4.655,71 C
06/11/2018	060705	ENVIO TEV	1.521,90 D	3.133,81 C
09/11/2018	026383	DOC ELET E	332,50 D	2.801,31 C
09/11/2018	272379	PAG BOLETO	500,00 D	2.301,31 C
09/11/2018	877430	PAG GPS	1.212,10 D	1.089,21 C
14/11/2018	078427	DOC ELET E	600,00 D	489,21 C
19/11/2018	192317	CRED TEV	35,29 C	524,50 C
19/11/2018	192311	ENVIO TEV	25,00 D	499,50 C
20/11/2018	004338	DOC ELET E	490,00 D	9,50 C
26/11/2018	000000	REM BASICA	0,00 C	9,50 C
26/11/2018	181109	TARIFA DOC	9,50 D	0,00 C
29/11/2018	000001	CRED TED	6.287,92 C	6.287,92 C
29/11/2018	181114	TARIFA DOC	9,50 D	6.278,42 C
29/11/2018	181120	TARIFA DOC	9,50 D	6.268,92 C
29/11/2018	181106	TRANSF.RECURSO(E/ I)	1,05 D	6.267,87 C
29/11/2018	181119	TRANSF.RECURSO(E/ I)	1,05 D	6.266,82 C
29/11/2018	181105	TRANSF.RECURSO(E/ I)	1,05 D	6.265,77 C
29/11/2018	181105	TRANSF.RECURSO(E/ I)	1,05 D	6.264,72 C
29/11/2018	181105	TRANSF.RECURSO(E/ I)	1,05 D	6.263,67 C
03/12/2018	061289	PAG BOLETO	500,00 D	5.763,67 C
03/12/2018	208658	DOC ELET E	300,00 D	5.463,67 C
03/12/2018	842966	PAG GPS	1.100,50 D	4.363,17 C
03/12/2018	011236	ENVIO TEV	1.201,50 D	3.161,67 C
03/12/2018	031930	ENVIO TEV	979,00 D	2.182,67 C
03/12/2018	181203	TARIFA DOC	9,50 D	2.173,17 C
03/12/2018	181203	TRANSF.RECURSO(E/ I)	1,05 D	2.172,12 C
03/12/2018	181203	TRANSF.RECURSO(E/ I)	1,05 D	2.171,07 C
04/12/2018	004860	DOC ELET E	480,00 D	1.691,07 C
04/12/2018	153415	DOC ELET E	344,50 D	1.346,57 C
04/12/2018	040705	ENVIO TEV	979,00 D	367,57 C
04/12/2018	181204	TARIFA DOC	9,50 D	358,07 C
04/12/2018	181204	TARIFA DOC	9,50 D	348,57 C
04/12/2018	181204	TRANSF.RECURSO(E/ I)	1,05 D	347,52 C

Lançamentos do Dia

05/12/2018

in.te r net B:ankIng::Ca IXA

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
05/12/2018	051301	CRED TEV	56,43 C	403,95 C
05/12/2018	051353	CRED TEV	5,00 C	408,95 C
05/12/2018	051412	ENVIO TEV	405,00 D	3,95 C

62,43

Valor

56,43 C

5,00 C

405,00 D

Saldo

403,95 C

408,95 C

3,95 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

de.

7/12. 55,90



Ler é preciso



05/12/18
Lucimar de Fátima Pereira
Assistente Contábil Financeiro
MATRÍCULA 35.087

Biblioteca Comunitária Bem Viver

35.740/0001-69 Rua Peru, 938, Bairro das Nações, Balneário Camboriú/SC CEP 88.338-105 Fone: (47) 3360 3298
e-mail: liasmenacho@yahoo.com.br

OFÍCIO 92/18

**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 007/2018 – etapa 11

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\$ 6.287,92 (Seis mil duzentos e oitenta e sete reais e noventa e dois centavos), proveniente da 11ª parcela do Termo DE COLABORAÇÃO **FMDCA nº 07/2018**, assim como apresentar o relatório circunstanciado das atividades realizadas no período.

Segue em anexo:

- Declaração de prestação de recursos
- Balancete etapa 11- novembro 2018
- 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, 05 de dezembro de 2018

Lias Menacho
Lias Menacho

Biblioteca Comunitária Bem Viver



Ler é preciso

Biblioteca Comunitária Bem Viver

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

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o valor R\$ 6.287,92 (Seis mil duzentos e oitenta e sete reais e noventa e dois centavos), recebido do Município de Balneário Camboriú, relativo à **11ª parcela do Termo de Colaboração FMDCA nº 07/2018**, 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 cinco de dezembro 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

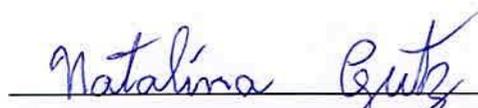
PARECER CONSELHO FISCAL

TERMO DE COLABORAÇÃO – FMDCA Nº 007/2018

Através da análise dos documentos comprobatórios das despesas referente à **etapa 11** do Projeto Despertar relativo ao **TERMO DE COLABORAÇÃO – FMDCA Nº 007//2018**, 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 


Marcio Sidnei Cunha Nunes - CPF 


Natalina Gutz - CPF 

05/12/2018



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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	MARIA APARECIDA F PICONI
Conta origem:	0921 / 013 / 00017799-6
Conta destino:	0921 / 013 / 00107998-0

Nome destinatário:	SUBVENCAO SOC B VIVER FMDCA PMBC
Valor:	R\$ 5,00
Identificação da operação:	BIBLIOTECA BEM VIVER

Data de débito:	05/12/2018
Data/hora da operação:	05/12/2018 13:53:12

Código da operação:	54044352
Chave de segurança:	TX2H2LXY6S6RSU5R

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

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

Você está em:

Início

TRANSFERÊNCIAS

Entre Contas CAIXA

Transferência Eletrônica

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

1. 01
PREENCHIMENTO
2. 02
CONFIRMAÇÃO
3. 03
COMPROVANTE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Conta origem:	0921 / 001 / 00004605-7
Conta destino:	0921 / 013 / 00107998-0
Nome destinatário:	SUBVENCAO SOC B VIVER FMDCA PMBC
Valor (R\$):	56,43
Identificação da operação:	BIBLIOTECA
Data de débito:	05/12/2018
Data/hora da operação:	05/12/2018 13:01:32
Código da operação:	53943501
Chave de segurança:	CS99QA82RZ0R5T97

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

* Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Minha Conta - Transações".

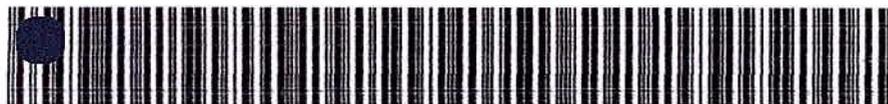
file:///C:/Users/Maria/Downloads/Inter-net%20Banking__CAIXAbiblioteca%20transferencia.html



 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4 - COMPETÊNCIA	11/2018
	5 - IDENTIFICADOR	07.935.740/0001-69
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO 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	1.100,50
	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	1.100,50

8583000011-4 00500270210-0 00793574000-4 01692018117-8

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

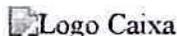


 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4 - COMPETÊNCIA	11/2018
	5 - IDENTIFICADOR	07.935.740/0001-69
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO DAS NACOES RUA PERU, 938 DAS NACOES - BALNEARIO CAMBORIU - SC 88338-105 47 3360-3298	6 - VALOR DO INSS	1.100,50
	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	1.100,50

8583000011-4 00500270210-0 00793574000-4 01692018117-8

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA





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
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		04- COMPETÊNCIA	11/2018
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE BIBLIOTECA BEM VIVER RUA PERU 938 CS 02 47-999491984		05- IDENTIFICADOR	07935740000169
02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)		06- VALOR DO INSS	1.100,50
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.		07-	
		08-	
		09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10- ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11- VALOR TOTAL	1.100,50
		12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
		CEFIC 03122018 092101300107998 842966	

Identificação da operação: GPS BIBLIOTECA 11
 Data/hora da operação: 03/12/2018 19:24:42

Código da operação:00842966
 Chave de segurança:TRGTLPAMLKS9HTWR

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 226928

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/12/2018

Valdeir Caetano da Silva
Nº 38.482
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: LARISSA ZIMMERMANN GONZALEZ

ENDEREÇO: [REDACTED]

[REDACTED] : [REDACTED] : [REDACTED]
[REDACTED] : [REDACTED]
[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	AULAS DE REFORÇO ESCOLAR E RECREAÇÃO	1100,00	1100,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 1.100,00

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 22,00

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)
Nº 226928

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

LARISSA Z. GONZALEZ

03/12/2018

DATA DO RECEBIMENTO

Lucas Menardes
ASSINATURA

Empresa : 1000 - BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO	Data do serviço : 30/11/2018	RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
Endereço : RUA PERU, 938	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\$ 979,00 (novecentos e setenta e nove reais)

Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
30	Honorário Autônomo		1.100,00	
9105	Inss Contribuinte Individual	11,00		121,00
			1.100,00	121,00
			Líquido >>>	979,00

Nome: LARISSA ZIMMERMANN GONZALEZ	Inscrição do INSS: 210.61266.28.3
CPF: [REDACTED]	
BALNEARIO CAMBORIU, 30 de Novembro de 2018.	
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.	Assinatura

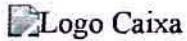
Empresa : 1000 - BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO	Data do serviço : 30/11/2018	RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
Endereço : RUA PERU, 938	CNPJ/CEI : 07.935.740/0001-69 Centro de Custo :	

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 979,00 (novecentos e setenta e nove reais)

Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
30	Honorário Autônomo		1.100,00	
9105	Inss Contribuinte Individual	11,00		121,00
			1.100,00	121,00
			Líquido >>>	979,00

Nome : LARISSA ZIMMERMANN GONZALEZ	Inscrição do INSS: 210.61266.28.3
CPF: [REDACTED] 3	
[REDACTED] 30 de Novembro de 2018.	
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.	Assinatura

her.

**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 / 00096816-0

Nome destinatário: LARISSA ZIMMERMANN
Valor: R\$ 979,00
Identificação da operação: LARISSA

Data de débito: 03/12/2018
Data/hora da operação: 03/12/2018 19:30:13

Código da operação: 51762670
Chave de segurança: 8M8KAF7TUQSJKS4M

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

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 226929

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/12/2018

Valdeir Clefandro da Silva
Matrícula nº 482
Secretaria da Fazenda
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: RODRIGO MILINDRE GONZALEZ

ENDEREÇO: [REDACTED]
[REDACTED] : [REDACTED] : [REDACTED]
[REDACTED] : [REDACTED] : [REDACTED]
[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	AULAS DE REFORÇO ESCOLAR E ESPANHOL	1100,00	1100,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 1.100,00

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3 039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 22,00

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)
Nº 226929

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

RODRIGO M. GONZALEZ

03/12/2018
DATA DO RECEBIMENTO

luis Menacho.
ASSINATURA

Empresa : 1000 - BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO			Data do serviço : 30/11/2018	RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	
Endereço : RUA PERU, 938					
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\$ 979,00 (novecentos e setenta e nove reais)					
Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
30	Honorário Autônomo		1.100,00		
9105	Inss Contribuinte Individual	11,00		121,00	
			1.100,00	121,00	
			Líquido >>>	979,00	
Nome: RODRIGO MILINDRE GONZALEZ			Inscrição do INSS: 130.61088.71.6		
CPF: [REDACTED] 0					
[REDACTED], 30 de Novembro de 2018.					
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.			Assinatura		

Empresa : 1000 - BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO			Data do serviço : 30/11/2018	RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	
Endereço : RUA PERU, 938					
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\$ 979,00 (novecentos e setenta e nove reais)					
Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
30	Honorário Autônomo		1.100,00		
9105	Inss Contribuinte Individual	11,00		121,00	
			1.100,00	121,00	
			Líquido >>>	979,00	
Nome: RODRIGO MILINDRE GONZALEZ			Inscrição do INSS: 130.61088.71.6		
CPF: 018.954.820-70					
BALNEARIO CAMBORIU, 30 de Novembro de 2018.					
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.			Assinatura		

he

05/12/2018

Internet...Banking—C AIXA

Logo Caixa

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0921 / 013 / 00107998-0

Conta destino: 3523 / 001 / 00024955-6

Nome destinatário: RODRIGO MILINDRE GONZALEZ

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 979,00

Data de débito: 05/11/2018

Data/hora da operação: 05/11/2018 13:09:35

Código da operação: 051309

Chave de segurança: J0MWUA3H81XG68WM

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

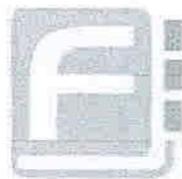
Handwritten signature

FACTOS ASSESSORIA CONTABIL S/S LTDA.

Código	Descrição	Ref.	Qtd.	Valor
101	HONORÁRIOS CONTÁBEIS	11/2018	1,0000	500,00
			Total:	500,00

Faturas em Atraso

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



FACTOS

Assessoria Contábil

CRC/SC 00707710-2

(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 28/11/2018	Código do Beneficiário 3872-0 / 3946959	
Número do Documento 001000-11/2018/1		Espécie do Documento DM	Espécie da Moeda 9	Carteira/Varição 101
Nosso Número 000000009854 0		Vencimento 10/12/2018	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 09854.001014 4 77340000050000

Local de Pagamento Qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento 10/12/2018
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 28/11/2018	Número do Documento 001000-11/2018/1	Espécie Doc. DM	Acelte N	Data de Processamento 28/11/2018	Nosso Número 000000009854 0
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

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

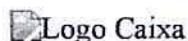
Sacador/Avalista

Código de Baixa:

SCI - Visual Controller

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras: 03399.39464 95900.000001 09854.001014 4
 77340000050000

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO SANTANDER S.A.
 Código do Banco: 033
 Código do ISPB: 90400888

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: FACTOS ASSESSORIA CONTABIL S/S LTDA
 Nome/Razão Social: FACTOS ASSESSORIA CONTABIL S/S LTDA
 CPF/CNPJ: 10.459.460/0001-36

Beneficiário Final

Nome/Razão Social: FACTOS ASSESSORIA CONTABIL S/S LTDA
 CPF/CNPJ: 10.459.460/0001-36

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO
 BAIR
 CPF/CNPJ: 07.935.740/0001-69

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social: SUBVENCAO SOC B VIVER FMDCA PMBC
 CPF/CNPJ: 

Data do Vencimento: 10/12/2018
 Data de Efetivação / Agendamento: 03/12/2018
 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

Data/hora da operação: 03/12/2018 19:28:01

Código da operação: 37061289
Chave de segurança: Y5C5R95U2YKXUF10

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



RECEBI (EMOS) DE MARCIO HENRIQUE VIEIRA ME, OS PRODUTOS 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.

NF-e
No. 000.003.003
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



SAÍDA

CHAVE DE ACESSO

4218 1207 5293 9400 0119 5500 1000 0030 0317 9971 0813

No. 000.003.003
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
342180167146367 - 03/12/2018 11:10:22-02:00

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 03/12/2018
ENDEREÇO R. Peru, 938	Bairro/DISTRITO Nações	CEP 88338105	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 03/12/2018
Município Balneário Camboriú	FONE/FAX	UF SC	HORA DA SAÍDA 11:08:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			

FATURA/DUPLICATAS

001: 03/12/2018 R\$300,00;

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 310,60
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 10,60	OUTRAS DESPESAS ACES. 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 300,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

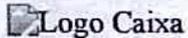
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CTO	EN	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	ICMS	-IPI
307	Mili Duo Chic FD 24 PC C/4RL (96 Rolos)	48181000	0500	5405	EN	1	110,90	110,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
148	Saco de Lixo 150Lt/ 100 UN / Reforçado	39222190	0500	5405	EN	2	79,90	159,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0	Odorizante Baunilha Concentrado 1LT	33074100	0500	5405	EN	1	39,90	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME optante pelo Simples Nacional.
Trib aprox: Fed R\$ 43,24 (14,41%), Est R\$ 54,08 (18,03%). Fonte: IBPT/empresometro.com.br/SC - D529CB

RESERVADO AO FISCO

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco: 756-BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Finalidade: 07-Pagamento a Fornecedores
Nome destinatário: MARCIO HENRIQUE VIEIRA ME
CPF/CNPJ destinatário: 07.529.394/0001-19
Valor a ser transferido: R\$ 300,00
Tarifa de emissão de DOC: R\$ 9,50
Valor total a ser debitado: R\$ 309,50
Identificação da operação: PROD LIMP

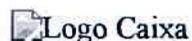
Data de débito: 03/12/2018
Data/hora da operação: 03/12/2018 19:19:20

Código da operação: 00208658
Chave de segurança: MSNEEF95FCNAHYX1

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



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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: SUBVENCAO SOC B V F PMBC

Conta origem: 0921 / 013 / 00107998-0

Conta destino: 1412/45343-1

Tipo: DOC E

Banco: 341-ITAU UNIBANCO S.A.

Finalidade: 07-Pagamento a Fornecedores

Nome destinatário: CASA DI SALGADOS

CPF/CNPJ destinatário: 18.448.370/0001-51

Valor a ser transferido: R\$ 480,00

Tarifa de emissão de DOC: R\$ 9,50

Valor total a ser debitado: R\$ 489,50

Identificação da operação: ASSADINHOS

Data de débito: 04/12/2018

Data/hora da operação: 04/12/2018

Código da operação: 00004860**Chave de segurança: KM0L7JMEHCXRXEQ0**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

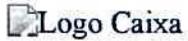
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE IDALECIO EDUARDO EPP Quarta avenida, 145 - Centro - CEP:88330-105 - Balneario Camboriu - SC TEL: (47)3367-0894		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000040690 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 4218 1202 4861 1700 0152 5500 1000 0406 9010 2114 3020 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO N.FISCAL REF CUPOM		INSCRIÇÃO ESTADUAL 253631246		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT 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 04/12/2018	
ENDEREÇO RUA PERU, 938		BAIRRO / DISTRITO NACOES		CEP 88338-105	
MUNICÍPIO Balneario Camboriu		FONE FAX (47)3360-3298		UF SC	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253631246		INSCRIÇÃO ESTADUAL 02.486.117/0001-52		HORA DA SAÍDA 18:33:36	

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE CALC ICMS SUBST 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 344,50	
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 344,50	

SPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME 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	CTOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
25303	CAIXA PAPEL A4 BRANCO CHAMEX C/10 - Val Aprox Tributos R\$ 67,90 (34,12%) Fonte:IBPT	48025610	0500	5929	CX	1,0000	199,0000	199,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5116	MARCA TEXTO AMARELO - Val Aprox Tributos R\$ 3,21 (40,10%) Fonte:IBPT	96082000	0500	5929	UN	8,0000	1,0000	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28947	CARTUCHO HP 664XL PRETO ORIGINAL - Val Aprox Tributos R\$ 35,38 (29,51%) Fonte:IBPT	84436923	4500	5929	UN	1,0000	119,9000	119,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4954	CRACHA S/ PRESILHA VERTICAL 100X70 - Val Aprox Tributos R\$ 6,43 (36,55%) Fonte:IBPT	42023200	0500	5929	UN	22,0000	0,8000	17,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ECF Ref.: (modelo: 2D ECF: 001 COO: 122098) Nota Referente Cupom Fiscal N.: 122098 Val Aprox Tributos R\$ 112,92 (32,78%) Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU REP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO 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\$ 344,50
Tarifa de emissão de DOC: R\$ 9,50
Valor total a ser debitado: R\$ 354,00
Identificação da operação: PAPELARIA

Data de débito: 04/12/2018
Data/hora da operação: 04/12/2018 20:19:56

Código da operação: 00153415
Chave de segurança: YRJY1EQ1V6HEPCSY

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

MERCEARIA VÓ MARIA

COMÉRCIO MACHADO'S EIRELI - ME

Rua Perú, nº 1180 - Bairro das Nações
CEP 88338-105 - Balneário Camboriú - Santa Catarina

CNPJ: 03.904.838/0001-06

Inscr. Est.: 254.078.354

NOTA FISCAL DE VENDA A CONSUMIDOR

SÉRIE D-1

04606

Data: 01 / 12 / 18

Sr.(s) Biblioteca Comunitário Bem viver

Endereço: Rua Perú 938. Bdos. Nações. B.C

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DAS MERCADORIAS	P. UNITÁRIO	TOTAL
48	cre de leite 1L.	2.90	139.20
06	chocolote em pó 500g	5.90	35.40
10	Bolachos Maria	4.90	49.00
06	Bolachos salgados	4.90	29.40
04	Bombomas água 20L	12.00	48.00
10	torradas	3.50	35.00
05	Meus natural 5L	13.80	69.00
	Recebido 01/12/18 por.		

NÃO VALE COMO RECIBO

GRATOS PELA PREFERÊNCIA

TOTAL R\$

405.00

Gráfica BC Ltda ME. - Av. Marginal Oeste, nº 901 - Fone: (47) 3367-0273 - Vila Real - Balneário Camboriú - SC
CNPJ: 09.176.738/0001-89 - Inscr. Estadual: 255.500.297 10 bls. - 50x3 vias - N° 004.501 à 004.750
AIDF N° 271707700021724 - 23/08/2017 1ª Via Branca - 2ª Via Rosa - 3ª Via Azul

**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: 3523 / 013 / 00014439-1

Nome destinatário: ANA PAULA MACHADO MIORANDO
Valor: R\$ 405,00
Identificação da operação: MERCADINHO PAULA

Data de débito: 05/12/2018
Data/hora da operação: 05/12/2018 14:12:11

Código da operação: 54081955
Chave de segurança: UKSVR7LA8R8EXLJS

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

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



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

Ler é preciso

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

ENTIDADE: BIBLIOTECA BEM VIVER DO BAIRRO DAS NAÇÕES

TERMO DE PARCERIA FMDCA 007/2018 – TC

PERÍODO: de 01/11/2018 a 30/11/2018 - Etapa 11

1. RESUMO DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA INSTITUIÇÃO, DURANTE O PERÍODO, NO ÂMBITO DO PROJETO:

Informamos que no mês de novembro foram atendidas 25 crianças/adolescentes. Foram realizados 800 atendimentos em 32 aulas de reforço escolar em português e matemática; 200 atendimentos em 08 aulas de literatura; 400 atendimentos em atividades diversas; 200 atendimentos em 08 aulas de literatura e espanhol; oferecido 450 lanches para os participantes do mês de novembro. Além das atividades contempladas pelo Termo de parceria foram realizados 12 atendimentos com menores em cumprimento de medidas socioeducativas e 24 atendimentos em acupuntura através de parceria com a Clínica Aquilibrium - Medicina Tradicional Chinesa, com o objetivo de prevenção de vários distúrbios como por exemplo a agitação (hiperatividade) e a falta de apetite, entre outras.

2. OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO

OBJETIVO GERAL DO PROJETO	OBJETO DE PARCERIA
Atendimento sociocultural a crianças/adolescentes em situação de vulnerabilidade social e suas famílias através da oferta de atividades diversas para 22 crianças/adolescentes com idade de 07 a 14 anos contribuindo para a integração, socialização e melhor desempenho escolar.	Termo de Colaboração, decorrente de chamamento público tem por objeto o atendimento sociocultural a crianças e adolescentes em situação de vulnerabilidade social e suas famílias, através da oferta de atividades diversas para 22 crianças e adolescentes com idade de 7 a 14 anos, contribuindo para a integração, socialização e melhor desempenho escolar, conforme detalhado no Plano de Trabalho

3. OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

META 01- Oferecer 386 atividades de reforço escolar				
Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
32 aulas com duração de 2 horas cada	704	800	Informação, socialização e integração	Não foram encontradas dificuldades

he

mel

META 02- Oferecer 88 Atividades de Nações básicas de idiomas e/ou leitura				
Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Oito aulas com duração de duas horas cada	176	200	Oferecido atividades de leitura e idioma	Não foram encontradas dificuldades

Meta 03- Realização de 06 passeios culturais				
Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Nenhum				

META 04 - Oferecer 193 atividades que estimulem o espírito desportivo				
Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
16 atividades	352	400	Socialização e integração através de 16 atividades no mês.	Não foram encontradas dificuldades

Meta 05- Estimular a autodisciplina, comunicação, sensibilidade, expressão corporal.				
Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
08 atividades	176	200	Socialização e integração	Não foram encontradas dificuldades

Meta 06- Fornecimento de 5346 lanches				
Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Fornecimento de 484 lanches/mês	440	450	Socialização e integração	Não foram encontradas dificuldades

le.
A

4. PÚBLICO ATENDIDO:

		Crianças	Adolescentes	Jovens	Adultos	Famílias	TOTAL
Número de atendidos pelo projeto <i>(nº de matriculados em cursos, oficinas, em outros atendimentos e outras atividades regulares/fixas desenvolvidas pelo projeto)</i>	Previsto	12	10			22	44
	Realizado	23	2			25	50
Número de atendidos indiretos <i>(Outras pessoas atendidas pela instituição, que não necessariamente sejam atendidas pelo projeto, por exemplo: famílias, professores, pessoas da comunidade ou outros beneficiados indiretamente pelas atividades permanentes/fixas desenvolvidas pela instituição)</i>	Realizado	2	3		2		7
Outras atividades – Atendimento acupuntura <i>(atividades realizadas por parceiros, por ex. Projeto extensão Univali)</i>	Realizado	5	1				
Número total de atendidos <i>(Soma das colunas 1 e 2-Total de atendidos pelo projeto e pela instituição)</i>	Previsto	22	2				
	Realizado	30	06		2	25	63
Número total de atendimentos <i>(Soma dos números de atendimentos realizados a cada pessoa atendida pelo projeto)</i>	Previsto	1008	840			22	1870
	Realizado	1928	140		2	25	2095

5. OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:

A equipe avalia como satisfatório o desenvolvimento das atividades no período

6. CÓPIA DO BALANCETE FINANCEIRO

EM ANEXO

Balneário Camboriú, 04 de dezembro de 2018

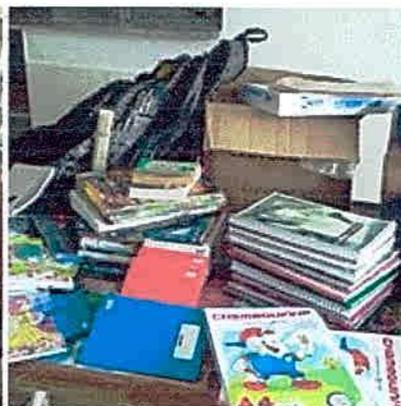


Lias Menacho
Biblioteca Comunitária Bem Viver
Vice-Presidente

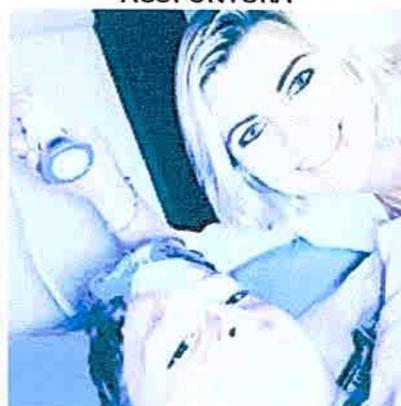
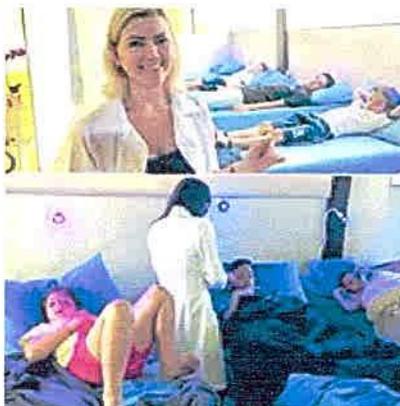


Maria A. Ferracini Piconi
Psicóloga CRP 12/03759 / Coordenação Projeto Despertar
Biblioteca Comunitária Bem Viver

NOVEMBRO - 2018



ACUPUNTURA



[Handwritten signature]

• **PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS – NOVEMBRO/ 2018- ETAPA 11**

	Larissa Zimmermann Gonzalez		Hora Técnica R\$ 13,75	Maria Ap. Ferracini Piconi		Hora Técnica R\$ 22,50	Pedro Henrique Tomm		Hora Técnica R\$ 22,50	Rodrigo Milindre Gonzalez		Hora Técnica R\$ 13,75
	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
Janeiro				2.137,50	1.902,38	95	540,00	480,60	24			
Fevereiro				1.350,00	1.201,50	60	540,00	480,60	24			
Março				1.350,00	1.201,50	60	540,00	480,60	24			
Abril				1.350,00	1.201,50	60	540,00	480,60	24			
Maio	Substitui Henrique dos Santos Barros			1.350,00	1.201,50	60	540,00	480,60	24			
Junho	1.375,00	1.223,75	100	1.350,00	1.201,50	60	540,00	480,60	24	Substitui Anna Regis T. F. Figueira		
Julho	1.100,00	979,00	80	1.350,00	1.201,50	60	500,00	445,00	20	1.100,00	979,00	80
Agosto	1.100,00	979,00	80	1.350,00	1.201,50	60	500,00	445,00	20	1.100,00	979,00	80
Setembro	1.100,00	979,00	80	1.350,00	1.201,50	60				1.100,00	979,00	80
Outubro	1.100,00	979,00	80	1.710,00	1.521,90	76				1.100,00	979,00	80
Novembro	1.100,00	979,00	80	1.350,00	1.201,50	60				1.100,00	979,00	80
Dezembro												
Segunda a sexta feira				Coordenação			Quinta feira			Segunda a sexta feira		
Reforço escolar/Recreação							Leitura/teatro					
										Reforço escolar/Recreação/Idioma		

• **QUADRO DEMONSTRATIVO FÍSICO/FINANCEIRO**

13. PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO- conforme readequação na distribuição dos recursos

DESCRIÇÃO DESPESA	DA	PROPONENTE	CONCEDENTE	Etapa 11 utilizado	Total utilizado	% Total utilizada	Saldo
PESSOA FÍSICA		0,00	41.974,53	3.159,50	38.815,03	92,47	3.159,50
ENCARGOS		0,00	14.452,97	1.100,50	13.352,47	92,39	1.100,50
PESSOA JURÍDICA		0,00	9.080,00	500,00	7.980,00	87,89	1.100,00
LANCHE		0,00	9.582,74	1.177,92	8.419,94	87,87	1.162,80
M. DE CONSUMO		0,00	3.964,68	350,00	3.599,68	90,79	365,00
TOTAL		0,00	79.054,92	6.287,92	72.167,12	91,29	6.887,80



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 226772

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 29/11/2018

Valdecir Caetano da Silva
Matrícula 88.482
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: MARIA APARECIDA FERRACINI PICONI

ENDEREÇO: [REDACTED]
[REDACTED]: [REDACTED]: [REDACTED]
[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]: [REDACTED]
[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	SERVIÇO DE COORDENAÇÃO.	1350,00	1350,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 1.350,00

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 27,00

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)
Nº 226772

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

MARIA AP. FERRACINI PICONI

29/11/2018
DATA DO RECEBIMENTO

Luis Menacho
ASSINATURA

Empresa : 1000 - BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO	Data do serviço : 30/11/2018	RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
Endereço : RUA PERU, 938	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\$ 1.201,50 (um mil duzentos e um reais e cinquenta centavos)

Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
30	Honorário Autônomo		1.350,00	
9105	Inss Contribuinte Individual	11,00		148,50
			1.350,00	148,50
			Líquido >>>	1.201,50

Nome : MARIA APARECIDA FERRACINI PICONI	Inscrição do INSS: 190.28911.15.7
CPF: ██████████0	
BALNEARIO CAMBORIU, 30 de Novembro de 2018.	
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.	Assinatura _____

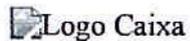
Empresa : 1000 - BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO	Data do serviço : 30/11/2018	RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
Endereço : RUA PERU, 938	CNPJ/CEI : 07.935.740/0001-69 Centro de Custo :	

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 1.201,50 (um mil duzentos e um reais e cinquenta centavos)

Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
30	Honorário Autônomo		1.350,00	
9105	Inss Contribuinte Individual	11,00		148,50
			1.350,00	148,50
			Líquido >>>	1.201,50

Nome : MARIA APARECIDA FERRACINI PICONI	Inscrição do INSS: 190.28911.15.7
CPF: ██████████0	
██████████, 30 de Novembro de 2018.	
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.	Assinatura _____

Le.

Logo Caixa**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\$ 1.201,50

Data de débito: 03/12/2018

Data/hora da operação: 03/12/2018 12:36:54

Código da operação: 011236**Chave de segurança:** TQ1UFY7R92TS3ZAJ**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



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

EMPRESA: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEMVIVER DO BAIRR
 COMP: 11/2018 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	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13* SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
LARISSA ZIMMERMANN GONZALEZ	1.100,00	0,00	210.61266.28-3 0,00	121,00	13		0,00	02392 0,00
MARIA APARECIDA FERRACINI PICONI	1.350,00	0,00	190.28911.15-7 0,00	148,50	13		0,00	02515 0,00
RODRIGO MILINDRE GONZALEZ	1.100,00	0,00	130.61088.71-6 0,00	121,00	13		0,00	02311 0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
 3.550,00 0,00 0,00 390,50 0,00 0,00

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

EMPRESA: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEMVIVER DO BAIRR
COMP: 11/2018 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0
TOMADOR/OBRA:

N° DE CONTROLE: Dfbn00cI4JG0000-4

N° ARQUIVO: CL9XfAdDXsM0000-9
INSCRIÇÃO: 07.935.740/0001-69
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
INSCRIÇÃO:

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	3	3.550,00	0,00	3.550,00	0,00
TOTAIS:	3	3.550,00	0,00	3.550,00	0,00

de.

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

EMPRESA: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEMVIVER DO BAIRR N° DE CONTROLE: Dfbn00cI4JG0000-4 N° ARQUIVO: CL9KfAdDXsM0000-9
COMP: 11/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 07.935.740/0001-69
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00 INSCRIÇÃO:

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

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

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

de.

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEMVIVER DO BAIRR N° DE CONTROLE: Dfbn00cI4JG0000-4 N° ARQUIVO: CL9KfAdDXsM0000-9
COMP: 11/2018 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 07.935.740/0001-69
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00 INSCRIÇÃO:

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

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	1.100.50	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	390.50
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 INICIAL:	PERÍODO FINAL:	VALOR SOLICITADO:	0.00
VALOR ABATIDO:	0.00 VALOR A COMPENSAR:	0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0.00

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

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA			
15 ANOS:	0.00	20 ANOS:	0.00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0
		25 ANOS:	0.00
		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

6.

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

EMPRESA: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEMVIVER DO BAIRR
COMP: 11/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515
TOMADOR/OBRA:

N° CONTROLE: D1bn00cI4UG0000-4

N° ARQUIVO: CL9XfAdDXeM0000-9

INSCRIÇÃO: 07.935.740/0001-69

OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0

FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA PERU 938	UF: SC	CEP: 88338-105	BAIRRO: DAS NACOES	CNAE PREPONDERANTE: 9101500
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU			TELEFONE: 047-33603298	CNAE: 9101500
APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:	515	620	744	779
				TOTAL

SEGURADO	515	620	744	779	TOTAL
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	390,50	0,00	0,00	0,00	390,50
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	710,00	0,00	0,00	0,00	710,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocinio	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
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	1.100,50	0,00	0,00	0,00	1.100,50
OUTRAS ENTIDADES	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
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	1.100,50	0,00	0,00	0,00	1.100,50

(* Os valores de retenção, salário-família/salário maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI (EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

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

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

h.

Protocolo de Envio de Arquivos

Conectividade Social

Prezado Cliente FACTOS ASSESS CONTABIL SS LTDA - 011045946000013600,

Seu arquivo cl9xfaddxsm00009.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 03/12/2018 às 16:19.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é 863EE8FC.0B604433.AF5547B8.F5FAD1FC.

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:CL9XfAdDXsM00009

Base de Processamento: SC

Município de apresentação da RE: Balneario de Camboriu/SC

Competência : 11/2018

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

ENTIDADE:

**BIBLIOTECA BEM
VIVER**

LANÇADO

CONTABILIZADO

PARCERIA:

FMDCA TC N° 007/2018

12ª PARCELA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DATA: 11/01/2019



PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
TERMO DE PARCERIA FMDCA Nº 007/2018

Recebemos nesta Secretaria, na data de **11 de janeiro de 2019**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **12ª Parcela**, no valor de **RS 6.887,80 (Seis mil, oitocentos e oitenta e sete reais e oitenta centavos)** dando origem ao Processo **128/2018**, referente ao termo de parceria abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

NIDADE CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ	
COMPLEMENTO: FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE – FMDCA	EMPENHO Nº 008/18
ORDENADOR DA DESPESA: ANNA CHRISTINA BARICHELLO	
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: 31/12/2018
	INÍCIO 28/01/2018
	TÉRMINO 31/12/2018
E-MAIL: liasmenacho@yahoo.com.br	
RESPONSÁVEL: LIAS MENACHO	CPF:
GESTORA DA PARCERIA: ELIANE AP. FERRAZ DOS SANTOS DE AQUINO	CPF:

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:



P R E F E I T U R A
**BALNEÁRIO
CAMBORIÚ**

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

CONSIDERAÇÕES FINAIS:

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

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

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

DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO – ANALISE TÉCNICA

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

Em, 25/01/2019.


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

De acordo,

A Sra. Secretária, para deliberação


Anna Christina Barichello
Secretária/Gestora do Fundo
Portaria 25.112/2018



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 007/2018

II - BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS- ETAPA 12

		MÊS E ANO 12/2018	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: Anna Christina Barichello			
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: ██████████-7-49	
NOTA DE EMPENHO Nº	DATA:	VALOR R\$ 6.287,92	
CONVÊNIO Nº PMBC/SEAG nº 007/2018	DATA: 25/01/2018	REPASSE EM: 10/12/2018	
AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº	DATA:	FMDCA Nº 007/2018	

HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE:

DOCUMENTO		HISTÓRICO		
NÚMERO	DATA		RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
	05/12/2018	Saldo anterior/recursos próprios	3,95	
	05/12/2018	Desp. Bancárias		1,05
	10/12/2018	Parcela 12 Termo de colaboração	6.887,80	
GPS	04/01/2019	Pagamento de guia de previdência social		1.100,50
NF 228 135	02/01/2019	Prestação de serviços de aulas de reforço		979,00
NF 228 136	03/01/2019	Prestação de serviços de aulas de reforço		979,00
NF 228 179	02/01/2019	Prestação de serviços de coordenação		1.201,50
NF 797	13/12/2018	Transporte Passeio cultural		480,00
NF 4608	13/12/2018	Material de consumo/empório		482,00
NF 3002	13/12/2018	M. consumo		80,00
NF 3043	17/12/2018	Mat. Consumo		150,00
NF 40905	19/12/2018	Mat. Didático		441,90
NF 125	24/12/2018	Fornecimento de lanche/assados		498,00
NF 4869	04/01/2019	Honorários contabilidade		500,00
	04/01/2019	Recursos próprios	* 49,74	
	01/01/2019	Rendimentos	0,01	
05/12/2018 a	04/01/2019	Desp. Bancárias		48,55
Totais			6.941,50	6.941,50

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 07 de janeiro de 2019

 Lias Menacho Biblioteca Comunitária Bem Viver- UNIDADE GESTORA	 Mariana Regina Friesel Contadora - CRC/SC 030363/0-5 CONTADOR/TEC.CONTABILIDADE (ASS.NOME E CARGO)
--	--

Logo 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	6.263,67 C
03/12/2018	061289	PAG BOLETO	500,00 D	5.763,67 C
03/12/2018	208658	DOC ELET E	300,00 D	5.463,67 C
03/12/2018	842966	PAG GPS	1.100,50 D	4.363,17 C
03/12/2018	011236	ENVIO TEV	1.201,50 D	3.161,67 C
03/12/2018	031930	ENVIO TEV	979,00 D	2.182,67 C
03/12/2018	181203	TARIFA DOC	9,50 D	2.173,17 C
03/12/2018	181203	TRANSF.RECURSO(E/ I)	1,05 D	2.172,12 C
03/12/2018	181203	TRANSF.RECURSO(E/ I)	1,05 D	2.171,07 C
04/12/2018	004860	DOC ELET E	480,00 D	1.691,07 C
04/12/2018	153415	DOC ELET E	344,50 D	1.346,57 C
04/12/2018	040705	ENVIO TEV	979,00 D	367,57 C
04/12/2018	181204	TARIFA DOC	9,50 D	358,07 C
04/12/2018	181204	TARIFA DOC	9,50 D	348,57 C
04/12/2018	181204	TRANSF.RECURSO(E/ I)	1,05 D	347,52 C
05/12/2018	051301	CRED TEV	56,43 C	403,95 C
05/12/2018	051353	CRED TEV	5,00 C	408,95 C
05/12/2018	051412	ENVIO TEV	405,00 D	3,95 C
05/12/2018	181205	TRANSF.RECURSO(E/ I)	1,05 D	2,90 C
10/12/2018	000001	CRED TED	6.887,80 C ✓	6.890,70 C
13/12/2018	007969	DOC ELET E	480,00 D —	6.410,70 C
13/12/2018	018597	DOC ELET E	80,00 D —	6.330,70 C
13/12/2018	130904	ENVIO TEV	482,00 D —	5.848,70 C
13/12/2018	181213	TARIFA DOC	9,50 D } 20,05	5.839,20 C
13/12/2018	181213	TARIFA DOC	9,50 D }	5.829,70 C
13/12/2018	181213	TRANSF.RECURSO(E/ I)	1,05 D }	5.828,65 C
17/12/2018	045457	DOC ELET E	150,00 D —	5.678,65 C
17/12/2018	181217	TARIFA DOC	9,50 D *	5.669,15 C
19/12/2018	009090	DOC ELET E	441,90 D —	5.227,25 C
19/12/2018	181219	TARIFA DOC	9,50 D *	5.217,75 C
24/12/2018	002962	DOC ELET E	498,00 D —	4.719,75 C
24/12/2018	181224	TARIFA DOC	9,50 D *	4.710,25 C
01/01/2019	000000	REM BASICA	0,00 C	4.710,25 C
01/01/2019	000000	CRED JUROS	0,01 C	4.710,26 C
02/01/2019	021346	ENVIO TEV	1.201,50 D —	3.508,76 C
02/01/2019	021348	ENVIO TEV	979,00 D —	2.529,76 C
03/01/2019	030705	ENVIO TEV	979,00 D —	1.550,76 C

Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
04/01/2019	041302	PAG BOLETO	500,00 D ✓	1.050,76 C

04/01/2019

IntEmet:::B aNki-ng—C_AbA

04/01/2019 041320

CRED TEV

49,74 C

1.100,50 C

04/01/2019 041342

PAG GPS

1.100,50 D

0,00 C

he.

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 01/19

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 007/2018 – etapa 12

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\$ 6.887,80 (Seis mil oitocentos e oitenta e sete reais e oitenta centavos), proveniente da 12ª parcela do Termo DE COLABORAÇÃO FMDCA nº 07/2018, assim como apresentar o relatório circunstanciado das atividades realizadas no período.

Segue em anexo:

- Declaração de prestação de recursos
- Balancete etapa 12- DEZEMBRO 2018
- Parecer do Conselho fiscal
- Extrato bancário
- Notas fiscais
- Comprovantes de transferência de recursos
- Comprovante de recolhimento de guia de previdência social-GPS
- Cópia do relatório gerado pela GFIP_SEFIP, acompanhado do respectivo protocolo de envio a Receita Federal
- Cópia de recibo de prestadores de serviços
- Relatório circunstanciado das atividades realizadas no período

Atenciosamente

Balneário Camboriú/SC, 08 de janeiro de 2019

RECEBIDO EM
11/01/19
Assinatura

Lias Menacho

Lias Menacho
Biblioteca Comunitária Bem Viver

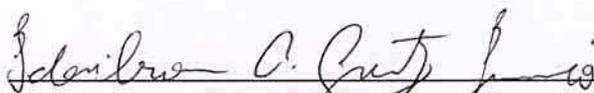


Biblioteca Comunitária Bem Viver
CNPJ: 07.935.740/0001-69 Rua Peru, 938. Bairro das Nações, Balneário
Camboriú/SC CEP 88.338-105 e-mail: liasmenacho@yahoo.com.br

PARECER CONSELHO FISCAL

TERMO DE COLABORAÇÃO – FMDCA Nº 007/2018

Através da análise dos documentos comprobatórios das despesas referente à **etapa 12** do Projeto Despertar relativo ao **TERMO DE COLABORAÇÃO – FMDCA Nº 007//2018**, 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



Marcio Sidnei Cunha Nunes - CP



Natalina Gutz - CPF

07/03/2019



 <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	12/2018
	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	1.100,50
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	7 -	
	8 -	
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.	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10 - ATM/MULTAS E JUROS	
	11 - TOTAL	1.100,50

8580000011-9 00500270210-0 00793574000-4 01692018127-5

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

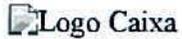


 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4 - COMPETÊNCIA	12/2018
	5 - IDENTIFICADOR	07.935.740/0001-69
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO 1000 - BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO DAS NACOES RUA PERU, 938 DAS NACOES - BALNEARIO CAMBORIU - SC 88338-105 47 3360-3298	6 - VALOR DO INSS	1.100,50
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	7 -	
	8 -	
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.	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10 - ATM/MULTAS E JUROS	
	11 - TOTAL	1.100,50

8580000011-9 00500270210-0 00793574000-4 01692018127-5

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA





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	12/2018
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		05- IDENTIFICADOR	07935740000169
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE BIBLIOTECA C BEM VIVER CS02 47-999491984		06- VALOR DO INSS	1.100,50
		07-	
		08-	
02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)		09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>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.</p>		10- ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11- VALOR TOTAL	1.100,50
		12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 04012019 092101300107998 843842	

Identificação da operação:

GPS

Data/hora da operação:

04/01/2019 13:42:58

Código da operação:00843842

Chave de segurança:K1Y159M3R7VEU9PW

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 228135

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 26/12/2018

Luiz Gustavo
Auxiliar Adm. G.S.
Matricado nº 18.
Dep. de A.

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: LARISSA ZIMMERMANN GONZALEZ

ENDEREÇO: [REDACTED]
 [REDACTED]
 [REDACTED]
 [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	Aulas Ministradas	1100,00	1100,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 1.100,00

Regulamentação:
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
 ISS VALOR: R\$ 22,00

NOTA FISCAL
 MODELO
 SIMPLIFICADO
 (AVULSA)
 Nº 228135

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

LARISSA F. GONZALEZ

26/12/2018

DATA DO RECEBIMENTO

[Signature]

ASSINATURA

Empresa: 1000 - BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO Data serviço: 12/2018 :
 Endereço : 108/2018 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\$ 979,00 (Novecentos e setenta e nove reais)

Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descont
31	Honorário Autônomo (Reforço escolar)	80,00	1.100,00	
9105	Inss Contribuinte Individual	11,00		121,00
			1.100,00	121,00
			Líquido >>>	979,00

Nome : LARISSA ZIMMERMANN GONZALES Inscrição do INSS: 210.612.662.83
 CPF: [REDACTED] 08
 [REDACTED] o [REDACTED] u, 31 de Dezembro de 2018.

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 / 00096816-0

Nome destinatário: LARISSA ZIMMERMANN

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 979,00

Data de débito: 02/01/2019

Data/hora da operação: 02/01/2019 14:03:27

Código da operação: 021348

Chave de segurança: 2A3TEHFC35JFUN1H

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 228136

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 26/12/2018

Luiz Gustavo Melo do Couto
Auxiliar Administrativo
Matrícula 18.272

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: RODRIGO MILINDRE GONZALEZ

ENDEREÇO: [REDACTED]

[REDACTED] : [REDACTED] : [REDACTED]

[REDACTED] : [REDACTED] : [REDACTED] : [REDACTED]

[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	Aulas Ministradas	1100,00	1100,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 1.100,00

Regulamentação
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 22,00

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)
Nº 228136

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

RODRIGO M. GONZALEZ

26/12/2018

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

[Handwritten mark]

Empresa : 1000 - BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO Data do serviço : 12/2018
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\$ 979,00
(Novecentos e setenta e nove reais)

Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descont
31 9105	Honorário Autônomo (Reforço escolar) Inss Contribuinte Individual	80,00 11,00	1.100,00	121,00
			1.100,00	121,00
			Líquido >>>	979,00

Nome : RODRIGO MILINDRE GONZALEZ

Inscrição do INSS: 130.61088.71-6

CPF: [REDACTED] 70

[REDACTED] de Dezembro de 2018.

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

Assinatura



 Logo Caixa

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0921 / 013 / 00107998-0

Conta destino: 3523 / 001 / 00024955-6

Nome destinatário: RODRIGO MILINDRE GONZALEZ

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 979,00

Data de débito: 03/01/2019

Data/hora da operação: 03/01/2019 07:05:29

Código da operação: 030705

Chave de segurança: TVWN7L6Q50R9LQM4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

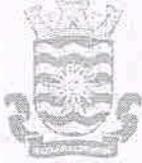


SAC CAIXA: 0800 726 0101

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 228179

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 28/12/2018

Adelia Hatsuko Hashiguti
Secretaria da Fazenda
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: MARIA APARECIDA FERRACINI PICONI

ENDEREÇO:

[REDACTED ADDRESS]

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	SERVIÇO DE COORDENAÇÃO	1350,00	1350,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 1.350,00

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 27,00

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)
Nº 228179

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

MARIA A. FERRACINI PICONI

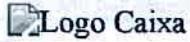
28/12/2018

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

Empresa :1000 - BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO Data do serviço : 12/2018			RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	
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\$ 1.201,50 (Hum mil duzentos e um reais e cinquenta centavos)				
Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descont
31	Honorário Autônomo (Coordenação)	60,00	1.350,00	
9105	Inss Contribuinte Individual	11,00		148,50
			1.350,00	148,50
			Líquido >>>	1.201,50
Nome : MARIA APARECIDA FERRACINI PICONI			Inscrição do INSS: 190.28911.15.7	
CPF: [REDACTED]				
[REDACTED] o [REDACTED], 31 de Dezembro de 2018.				
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.			Assinatura	

le.



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário: MARIA APARECIDA FERRACINI PICONI
Valor: R\$ 1.201,50
Identificação da operação: MARIA

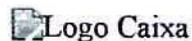
Data de débito: 02/01/2019
Data/hora da operação: 02/01/2019 13:46:39

Código da operação: 81070608
Chave de segurança: 590Z0N977ARR96RK

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

ke

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

**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 ME

CPF/CNPJ destinatário: 80.750.458/0001-05

Valor a ser transferido: R\$ 480,00

Tarifa de emissão de DOC: R\$ 9,50

Valor total a ser debitado: R\$ 489,50

Identificação da operação: PASSEIO CULTURAL ANDERSON

Data de débito: 13/12/2018

Data/hora da operação: 13/12/2018 08:47:27

Código da operação: 00007969**Chave de segurança:** 13KC85SZZAM41LN4

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

MERCEARIA VÓ MARIA

COMÉRCIO MACHADO'S EIRELI - ME

Rua Perú, nº 1180 - Bairro das Nações
CEP 88338-105 - Balneário Camboriú - Santa Catarina

CNPJ: 03.904.838/0001-06

Inscr. Est.: 254.078.354

NOTA FISCAL DE VENDA A CONSUMIDOR

04608

SÉRIE D-1

Data: 13/12/18

Sr.(s) Biblioteca Comunitária Bem Viver

Endereço: Rua Peru nº 938 Bdl Camboriú

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DAS MERCADORIAS	P. UNITÁRIO	TOTAL
4	Bombonas lous 20l.	12,00	48,00
10	Bolachas Maria	5,60	56,00
10	Bolachas Solgadas	4,50	45,00
36	feite caite 1l.	2,90	139,20
10	torradas	3,50	35,00
10	achocolatado em pó	5,90	59,00
06	suco natural 5l.	15,00	90,00
02	paquete copo dixântone	4,90	9,80
	C/100		

NÃO VALE COMO RECIBO

GRATOS PELA PREFERÊNCIA

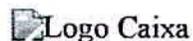
TOTAL R\$

482,00

Gráfica BC Ltda ME. - Av. Marginal Oeste, nº 901 - Fone: (47) 3367-0273 - Vila Real - Balneário Camboriú - SC
CNPJ: 09.176.738/0001-89 - Inscr. Estadual: 255.500.297 10 bls. - 50x3 vias - N° 004.501 à 004.750
AIDF N° 271707700021724 - 23/08/2017 1ª Via Branca - 2ª Via Rosa - 3ª Via Azul

Por
Recabido
em 13/12/18

ber

**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: 3523 / 013 / 00014439-1

Nome destinatário: ANA PAULA MACHADO MIORANDO
Valor: R\$ 482,00
Identificação da operação: MERCADINHO PAULA

Data de débito: 13/12/2018
Data/hora da operação: 13/12/2018 09:04:26

Código da operação: 63606935
Chave de segurança: HYPEJ2A902CQ5923

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

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

Imperatriz

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
4218 1207 5293 9400 0119 5500 1000 0030 0215 2780 3660

No. 000.003.002
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
342180167145474 - 03/12/2018 11:09:34-02:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
255416334

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUJEIT. TRIB.

CHPJ

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

03/12/2018

ENDEREÇO

R. Peru, 938

BAIRRO/DISTRITO

Nações

CEP

88338105

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

03/12/2018

MUNICÍPIO

Balneário Camboriú

FONE/FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

11:06:36

FATURA/DUPLICATAS

001: 03/12/2018 R\$00,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUZIDOS
0,00	0,00	0,00	0,00	81,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	1,70	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				80,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA DE

0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J./C.P.F.

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

QUANT.	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	IPI	ST	ICMS	IPI
100	Odorizante Amilcar Concentrado 1LT		3307410005005405			38,90	38,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000999	LIMPADOR PERFUMADO DOMI LAVANDA 5 LTS		3402190005005605			26,90	26,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
G 001	Água Sanitária 5L-LISSI		2828901105005405			5,90	5,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
164	SEP Max 360ml/Embalagem Super Econômica		3800911905005405			10,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

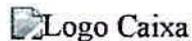
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME optante pelo Simples Nacional.
Trib aprox: Fed R\$ 17,98 (22,48%), Est R\$ 16,64 (20,80%). Fonte: IBPT/empresometro.com.br/SC - D529CB

RESERVADO AO FISCO

Recebido em 03/12/18

**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\$ 80,00
Tarifa de emissão de DOC: R\$ 9,50
Valor total a ser debitado: R\$ 89,50
Identificação da operação: PROD LIMP

Data de débito: 13/12/2018
Data/hora da operação: 13/12/2018 11:03:27

Código da operação: 00018597
Chave de segurança: XTXFSQ67YW95ERWK

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

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

NF-e
No. 000.003.043
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



SAÍDA

CHAVE DE ACESSO
4218 1207 5293 9400 0119 5500 1000 0030 4315 4766 4970

No. 000.003.043
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 342180173764621 - 13/12/2018 15:52:16-02:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255416334	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 07.529.394/0001-19

DESTINATÁRIO/REMETENTE		C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL Biblioteca Comunitaria Bem viver		07.935.740/0001-69	13/12/2018
ENDEREÇO R. Peru, 938	BARRIO/DISTRITO Nações	CEP 88338105	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 13/12/2018
MUNICÍPIO Balneário Camboriú	FONE/FAX	UF SC	HORA DA SAÍDA 15:50:12
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

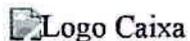
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 150,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACES. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 150,00

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ICMS
368	Lixeira 50 Lt Seletiva Vermelha	39249000	0500	5405	UN	1	79,00	79,00	0,00	0,00	0,00	0,00
287	Dispenser para Sabonete Compacto Premisse	39249000	0500	5405	UN	1	24,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00
038	Desinfetante Jasmim Lissi 5L	38089429	0500	5405	UN	4	11,75	47,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME optante pelo Simples Nacional. Trib aprox: Fed R\$ 17,90 (11,93%), Est R\$ 25,50 (17,03%). Fonte: IRPT/empresometro.com.br/SC - D529CR	RESERVADO AO FISCO

Recebido em 13/12/18

**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\$ 150,00

Tarifa de emissão de DOC: R\$ 9,50

Valor total a ser debitado: R\$ 159,50

Identificação da operação: PROD LIMP

Data de débito: 17/12/2018

Data/hora da operação: 17/12/2018 10:49:15

Código da operação: 00045457**Chave de segurança: UTKYHK35XEZG7RP1**

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE IDALECIO EDUARDO EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000040905 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO 18/12/18	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR.	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000040905 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 4218 1202 4861 1700 0152 5500 1000 0409 0511 2118 3020 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
IDALECIO EDUARDO EPP Papelaria COR DE ROJA Quarta avenida, 145 - Centro - CEP:88330-105 - Balneario Camboriu - SC TEL: (47)3367-0894			
NATUREZA DE OPERAÇÃO N.FISCAL REF CUPOM		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342180176356060 18/12/2018 17:02:46	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253631246	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 02.486.117/0001-52	

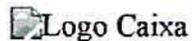
DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME / RAZÃO SOCIAL BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM VIVER DO BAIRRO DAS NACOES		CNPJ / CPF 07.935.740/0001-69	DATA DA EMISSÃO 18/12/2018
ENDEREÇO RUA PERU, 938		BAIRRO / DISTRITO NACOES		CEP 88338-105	DATA SAÍDA / ENTRADA 18/12/2018
MUNICÍPIO Balneario Camboriu		FONE / FAX (47)9949-1984		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
					HORA DA SAÍDA 17:02:31

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	441,90	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	441,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		PRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	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	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
20459	CAIXA ORGANIZADORA M POLIONDA AZUL - Val Aprox Tributos R\$ 64,53 (38,07%) Fonte:IBPT	39231090	0102	5929	UN	5,0000	33,9000	169,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24871	PORTA OBJETOS ROSA DELLO - Val Aprox Tributos R\$ 5,82 (38,77%) Fonte:IBPT	39261000	0500	5929	UN	2,0000	7,5000	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24872	PORTA OBJETOS AZUL DELLO - Val Aprox Tributos R\$ 5,82 (38,77%) Fonte:IBPT	39261000	0500	5929	UN	2,0000	7,5000	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22300	PORTA LAPIS E CANETAS FUME - Val Aprox Tributos R\$ 5,35 (38,77%) Fonte:IBPT	39261000	0500	5929	UN	2,0000	6,9000	13,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5361	CAIXA PRESENTE 12X12 - Val Aprox Tributos R\$ 8,45 (38,77%) Fonte:IBPT	48191000	0500	5929	UN	2,0000	10,9000	21,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
167	PLACA SINALIZACAO DIVERSOS - Val Aprox Tributos R\$ 1,12 (38,77%) Fonte:IBPT	39261000	0500	5929	UN	1,0000	2,9000	2,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22691	MALETA ARQ EMPILHAVEL PRETA DELLO - Val Aprox Tributos R\$ 23,22 (38,77%) Fonte:IBPT	39261000	0500	5929	UN	1,0000	59,9000	59,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27852	CARTUCHO HP 60A PRETO COMPATIVEL - Val Aprox Tributos R\$ 20,78 (30,11%) Fonte:IBPT	84439923	7500	5929	UN	1,0000	69,0000	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25542	CARTUCHO HP 60A COLOR COMPATIVEL - Val Aprox Tributos R\$ 22,58 (30,11%) Fonte:IBPT	84439923	7500	5929	UN	1,0000	75,0000	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ECF Ref.:(modelo: 2D ECF: 003 COO: 102855) Nota Referente Cupom Fiscal N.: 102855 Val Aprox Tributos R\$ 157,67 (35,68%) Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.....	

**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\$ 441,90
Tarifa de emissão de DOC: R\$ 9,50
Valor total a ser debitado: R\$ 451,40
Identificação da operação: PAPELARIA

Data de débito: 19/12/2018
Data/hora da operação: 19/12/2018 08:56:57

Código da operação: 00009090

Chave de segurança: GXPUWEMW7NY3FVVJ

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

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

Recebemos de CASA DI SALGADOS TAVELI LTDA ME os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 20/12/2018 - Dest.: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM VIVER DO BAIRRO DAS NACOES - Valor Total: 498,00		NF-e Nº: 000.000.125 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO 20/12/18	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CASA DI SALGADOS TAVELI LTDA ME Avenida Palestina, 684 Nacoos - 88338 - 010 Balneario Camboriu - SC Telefone: 4733661585	DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº: 000.000.125 SÉRIE: 1 FOLHA 1/1	
	CHAVE DE ACESSO 4218 1218 4483 7000 0151 5500 1000 0001 2511 2590 0003	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342180177787751 20/12/2018 17:05:17
--------------------------------------	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 257084606	INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 18.448.370/0001-51
--	-------------------------------------	-----------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM VIVER DO BAIRRO DAS NACOES		CNPJ/CPF 07.935.740/0001-69	DATA DA EMISSÃO 20/12/2018
ENDEREÇO RUA PERU, 938	BAIRRO BAIRRO DAS NACOES	CEP 88338 - 105	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 20/12/2018
MUNICÍPIO BALNEARIO CAMBORIU	FONE/FAX	UF SC	IE
			HORA DA SAÍDA 17:04:11

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	80,68	498,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	498,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS															
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VL UNIT	VL DESC.	VL TOTAL	B. C. ICMS	VL ICMS	VL IPI	ICMS	IPI	VL APX
10	ESFIHA DE FRANGO	19022000	0102	5102	UN	498,00	0,50	0,00	249,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,34
11	ESFIHA DE CARNE	19022000	0102	5102	UN	498,00	0,50	0,00	249,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,34

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD-5-BE3E1026343C918244DA1EAF2DDBD90 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito a crédito fiscal de IPI. Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 0,00. Correspondente a alíquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da LC 123 / 2006; Val Aprox R\$80,68 Fed 20,92 Est 59,76 Fonte IBPT/empresometro.com.br F3W1D7, CFOP 5102 = R\$498,00. ASSADINHOS ENTREGUES DE 01 A 14 DE DEZEMBRO DE 2018	

 Logo 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: 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\$ 498,00
Tarifa de emissão de DOC: R\$ 9,50
Valor total a ser debitado: R\$ 507,50
Identificação da operação: ASSADINHOS

Data de débito: 24/12/2018
Data/hora da operação: 24/12/2018

Código da operação: 00002962
Chave de segurança: C987KYLPAQM3685Q

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
4869

Série: **E**

Data Emissão: **04/01/2019**

Certificação: **32AF7-27E89**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR



Nome/Razão Social: **FACTOS ASSESSORIA CONTABIL S/S LTDA**

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: **10.459.460/0001-36**

Insc. Municipal: **151242**

Insc. Estadual:

Nº: **122**

Compl.: **SALA 01**

Endereço: **RUA JAMAICA**

Bairro: **DAS NACOES**

Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

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

UF: **SC** CEP: **88338-255**

Telefone: **4733664176**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO DAS NAÇÕES**

CNPJ/CPF: **07.935.740/0001-69**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual: **ISENTO**

Endereço: **RUA PERU**

Nº: **938**

Bairro: **BAIRRO DAS NAÇÕES**

Compl.:

Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

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

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

Telefone: **4733603298**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIOS CONTÁBEIS REF. A 12/2018

la

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
HONORÁRIOS CONTÁBEIS REF. A 12/2018	Sim	1,00	500,0000	500,00

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

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **01/2019**

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

Data Geração: **08/01/2019 08:42:39**

Recolhimento: **Sem Retenção**

Tributação: **Fixo**

Empresa Optante do Simples Nacional - Recolhimento no Município

CNAE: **6920601**

Observações:

Impresso em: 08/01/2019 às 08:42:41

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

04/01/2019
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número: **4869**

Certificação
32AF7-27E89

FACTOS ASSESSORIA CONTABIL S/S LTDA.

Código	Descrição	Ref.	Qtd.	Valor
101	HONORÁRIOS CONTÁBEIS	12/2018	1,0000	500,00
			Total:	500,00

Faturas em Atraso

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



(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 17/12/2018	Código do Beneficiário 3872-0 / 3946959	
Número do Documento 001000-12/2018/1		Nosso Número 000000009995 3	Espécie do Documento DM	Espécie da Moeda 9
(-)Desconto / Abatimento		(-)Outras Deduções	(+)Mora/Multa	(+)Outros Acréscimos
				(=)Valor Cobrado 500,00

SCI - Visual Controller

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica



033-7

03399.39464 95900.000001 09995.301018 3 7765000050000

Local de Pagamento Qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento 10/01/2019
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 17/12/2018	Número do Documento 001000-12/2018/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 17/12/2018	Nosso Número 000000009995 3
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

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

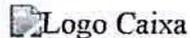
Sacador/Avalista

Código de Baixa:

SCI - Visual Controller

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras: 03399.39464 95900.000001 09995.301018 3
 77650000050000
 Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO SANTANDER S.A.
 Código do Banco: 033
 Código do ISPB: 90400888
 Beneficiário original / Cedente
 Nome Fantasia: FACTOS ASSESSORIA CONTABIL S/S LTDA
 Nome/Razão Social: FACTOS ASSESSORIA CONTABIL S/S LTDA
 CPF/CNPJ: 10.459.460/0001-36
 Beneficiário Final
 Nome/Razão Social: FACTOS ASSESSORIA CONTABIL S/S LTDA
 CPF/CNPJ: 10.459.460/0001-36
 Pagador Sacado
 Nome/Razão Social: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO
 BAIR
 CPF/CNPJ: 07.935.740/0001-69
 Pagador Final - Correntista
 Nome/Razão Social: SUBVENCAO SOC B VIVER FMDCA PMBC
 CPF/CNPJ: [REDACTED]9

Data do Vencimento: 10/01/2019
 Data de Efetivação / Agendamento: 04/01/2019
 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: 04/01/2019 13:02:16

Código da operação: 04337831
Chave de segurança: L1FNMGQW2HVKXYGT

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





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

Ler é preciso

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

ENTIDADE: BIBLIOTECA BEM VIVER DO BAIRRO DAS NAÇÕES

TERMO DE PARCERIA FMDCA 007/2018 – TC

PERÍODO: de 01/12/2018 a 31/12/2018 - Etapa 12

1. RESUMO DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA INSTITUIÇÃO, DURANTE O PERÍODO, NO ÂMBITO DO PROJETO:

Informamos que no mês de dezembro foram atendidas 22 crianças/adolescentes. Foram realizados 440 atendimentos em 20 aulas de reforço escolar em português e matemática; 176 atendimentos em 08 aulas de literatura; 22 atendimentos em um passeio cultural ao Recanto do Guarapuvu na Estrada Geral Sertão do Trombudo, Itapema/SC; 260 atendimentos em atividades diversas; 170 atendimentos em 08 aulas de literatura e espanhol; oferecido 340 lanches para os participantes do mês de dezembro. Além das atividades contempladas pelo Termo de parceria foram realizados 08 atendimentos com menores em cumprimento de medidas socioeducativas; 20 atendimentos em acupuntura através de parceria com a Clínica Aquilibrium; 20 atendimentos em comemoração de Natal oferecida pelo Colégio Energia aos pais e alunos sendo destes, 12 atendimentos com famílias venezuelanas; No dia 24 de dezembro a Biblioteca recebeu o surfista Matheus Navarro e seu patrocinador que trouxeram kits de presentes natalinos para todas as crianças e fizeram a doação de uma piscina inflável para a realização do campeonato de tabuada molhada a ser realizado em fevereiro; Festa de Natal com cachorro quente e a doação de um par de tênis para cada criança patrocinado por empresário local.

2. OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO

OBJETIVO GERAL DO PROJETO	OBJETO DE PARCERIA
Atendimento sociocultural a crianças/adolescentes em situação de vulnerabilidade social e suas famílias através da oferta de atividades diversas para 22 crianças/adolescentes com idade de 07 a 14 anos contribuindo para a integração, socialização e melhor desempenho escolar.	Termo de Colaboração, decorrente de chamamento público tem por objeto o atendimento sociocultural a crianças e adolescentes em situação de vulnerabilidade social e suas famílias, através da oferta de atividades diversas para 22 crianças e adolescentes com idade de 7 a 14 anos, contribuindo para a integração, socialização e melhor desempenho escolar, conforme detalhado no Plano de Trabalho

3. OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

META 01- Oferecer 386 atividades de reforço escolar				
Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
24 aulas com duração	528	440	Informação,	Foram realizadas 20

de 2 horas cada			socialização e integração	aulas devido ao recesso de férias de final de ano. Não foram encontradas dificuldades
-----------------	--	--	---------------------------	---

META 02- Oferecer 88 Atividades de Nações básicas de idiomas e/ou leitura

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Oito aulas com duração de duas horas cada	176	176	Oferecido atividades de leitura e idioma	Não foram encontradas dificuldades

Meta 03- Realização de 06 passeios culturais

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Um passeio	22	22	Socialização, informação e integração através de visita com almoço ao Recanto do Guarapuvu, Estrada Geral do Sertão do Trombudo, Itapema/SC.	Não foram encontradas dificuldades

META 04 - Oferecer 193 atividades que estimulem o espírito desportivo

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
12 atividades	264	260	Socialização e integração através de 16 atividades no mês.	Não foram encontradas dificuldades

Meta 05- Estimular a autodisciplina, comunicação, sensibilidade, expressão corporal.

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
08 atividades	176	170	Socialização e integração	Não foram encontradas dificuldades

Meta 06- Fornecimento de 5346 lanches

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Fornecimento de 330 lanches	330	340	Socialização e integração	Não foram encontradas dificuldades

4. PÚBLICO ATENDIDO:

		Crianças	Adolescentes	Jovens	Adultos	Famílias	TOTAL
Número de atendidos pelo projeto <i>(nº de matriculados em cursos, oficinas, em outros atendimentos e outras atividades regulares/fixas desenvolvidas pelo projeto)</i>	Previsto	12	10			22	44
	Realizado	20	2			22	44
Número de atendidos indiretos <i>(Outras pessoas atendidas pela instituição, que não necessariamente sejam atendidas pelo projeto, por exemplo: famílias, professores, pessoas da comunidade ou outros beneficiados indiretamente pelas atividades permanentes/fixas desenvolvidas pela instituição)</i>	Realizado		3		20		23
Outras atividades – Atendimento acupuntura <i>(atividades realizadas por parceiros, por ex. Projeto extensão Univali)</i>	Realizado	5	1				6
Número total de atendidos <i>(Soma das colunas 1 e 2-Total de atendidos pelo projeto e pela instituição)</i>	Previsto						
	Realizado	25	06		20	22	73
Número total de atendimentos <i>(Soma dos números de atendimentos realizados a cada pessoa atendida pelo projeto)</i>	Previsto	816	680			22	1518
	Realizado	1498	142		20	22	1682

OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:

A equipe avalia como satisfatório o desenvolvimento das atividades no período

6. CÓPIA DO BALANCETE FINANCEIRO

EM ANEXO

Balneário Camboriú, 07 de janeiro de 2019



Lias Menacho
Biblioteca Comunitária Bem Viver
Vice-Presidente

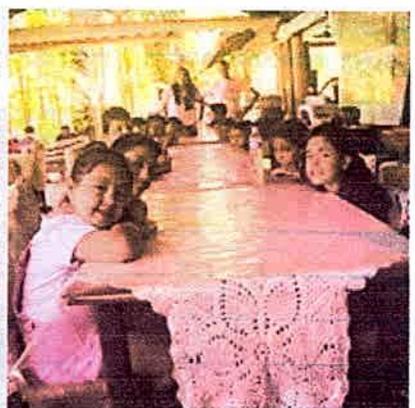
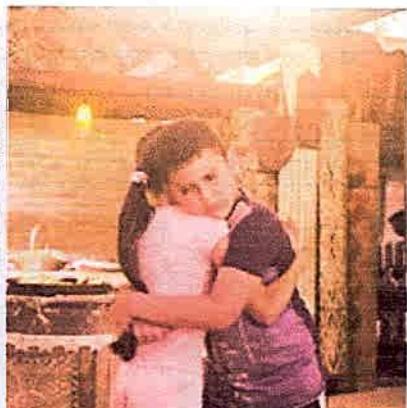
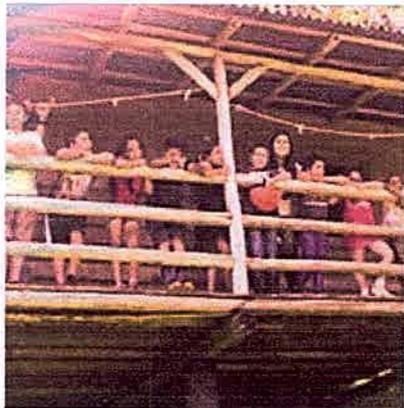
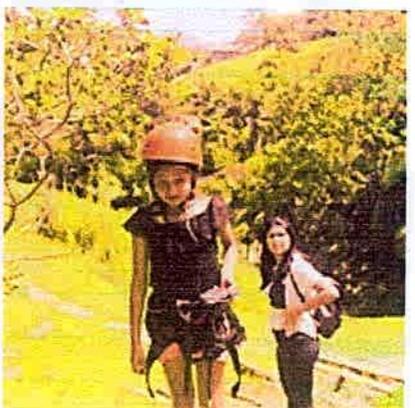
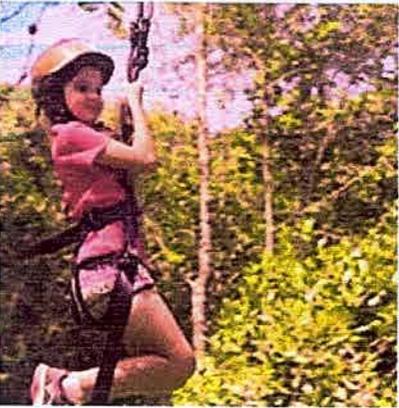
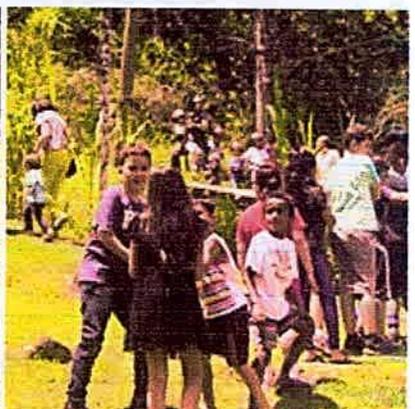
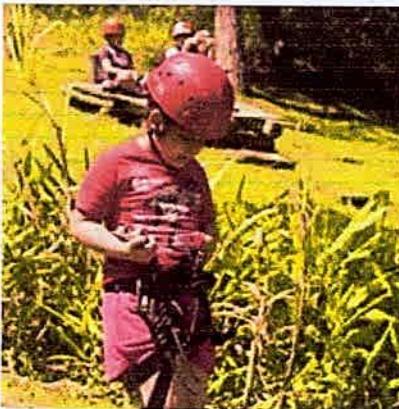


Maria A. Ferracini Piconi
Psicóloga CRP 12/03759 / Coordenação Projeto Despertar
Biblioteca Comunitária Bem Viver

DEZEMBRO 2018

Recanto do Guarapuvu

Cozinha de fazenda em fogão a lenha, atividades rurais como tirolesa, trilha, pesca

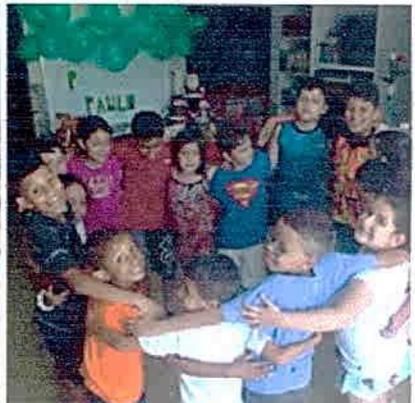


Handwritten signature or initials.



Então é Natal!!!! 14/12/2018

Não existem limites para nossos sonhos, basta acreditar. Feliz Natal!



Natal com Mateus Navarro 24/12/ 2018



Então é Natal, e o que você fez? 25.12.2018



Handwritten signature or initials in blue ink.

• PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS – DEZEMBRO/ 2018- ETAPA 12

	Larissa Zimmermann Gonzalez		Hora Técnica R\$ 13,75	Maria Ap. Ferracini Piconi		Hora Técnica R\$ 22,50	Pedro Henrique Tomm		Hora Técnica R\$ 22,50	Rodrigo Milindre Gonzalez		Hora Técnica R\$ 13,75		
	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		
Janeiro				2.137,50	1.902,38	95	540,00	480,60	24					
Fevereiro				1.350,00	1.201,50	60	540,00	480,60	24					
Março				1.350,00	1.201,50	60	540,00	480,60	24					
Abril				1.350,00	1.201,50	60	540,00	480,60	24					
Maio	Substitui Henrique dos Santos Barros			1.350,00	1.201,50	60	540,00	480,60	24					
Junho	1.375,00	1.223,75	100	1.350,00	1.201,50	60	540,00	480,60	24	Substitui Anna Regis T. F. Figueira				
Julho	1.100,00	979,00	80	1.350,00	1.201,50	60	500,00	445,00	20	1.100,00	979,00	80		
Agosto	1.100,00	979,00	80	1.350,00	1.201,50	60	500,00	445,00	20	1.100,00	979,00	80		
Setembro	1.100,00	979,00	80	1.350,00	1.201,50	60				1.100,00	979,00	80		
Outubro	1.100,00	979,00	80	1.710,00	1.521,90	76				1.100,00	979,00	80		
Novembro	1.100,00	979,00	80	1.350,00	1.201,50	60				1.100,00	979,00	80		
Dezembro	1.100,00	979,00	80	1.350,00	1.201,50	60				1.100,00	979,00	80		
			Segunda a sexta feira						Quinta feira			Segunda a sexta feira		
			Reforço escolar/Recreação			Coordenação			Leitura/teatro			Reforço escolar/Recreação/Idioma		

• QUADRO DEMONSTRATIVO FÍSICO/FINANCEIRO

13. PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO- conforme readequação na distribuição dos recursos

DESCRIÇÃO DA DESPESA	DA	PROPONENTE	CONCEDENTE	Etapa 12 utilizado	Total utilizado
PESSOA FÍSICA		0,00	41.974,53	3.159,50	41.974,53
ENCARGOS		0,00	14.452,97	1.100,50	14.452,97
PESSOA JURÍDICA		0,00	9.080,00	980,00	8.960,00
LANCHE		0,00	9.582,74	980,00	9.399,94
M. DE CONSUMO		0,00	3.964,68	667,80	4.267,48
TOTAL		0,00	79.054,92	6.887,80	79.054,92

**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\$ 49,74
Identificação da operação: BIBLIOTECA

Data de débito: 04/01/2019
Data/hora da operação: 04/01/2019 13:20:34

Código da operação: 83391087
Chave de segurança: UPP4SAZAWH0T8WUM

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

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

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

EMPRESA: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEMVIVER DO BAIRR
COMP: 12/2018 COD REC:115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2,0

INSCRIÇÃO: 07.935.740/0001-69
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13* SAL	REM 13* SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13* SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CAT OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
LARISSA ZIMMERMANN GONZALEZ	1.100,00	0,00	210.61266.28-3	13		0,00	02392
MARIA APARECIDA FERRACINI PICONI	1.350,00	0,00	190.28911.15-7	13		0,00	02515
RODRIGO MILINDRE GONZALEZ	1.100,00	0,00	130.61088.71-6	13		0,00	02311

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
3.550,00

0,00

0,00

390,50

0,00

0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 02/01/2019
HORA: 19:53:44
PÁG : 0003/0004

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

EMPRESA: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEMVIVER DO BAIRR	N° DE CONTROLE: DYAJVftjCQX0000-0	N° ARQUIVO: LE4wv0YCaJw0000-0
COMP: 12/2018 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0		INSCRIÇÃO: 07.935.740/0001-69
TOMADOR/OBRA:		FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
		INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA PERU 938	BAIRRO: DAS NACOES	CNAE PREPONDERANTE: 9101500
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88338-105		CNAE: 9101500

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

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

de

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEMVIVER DO BAIRR N° DE CONTROLE: DYAJVftjCQX0000-0 N° ARQUIVO: LE4wv0YCaJw0000-0
COMP: 12/2018 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 07.935.740/0001-69
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00 INSCRIÇÃO:

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

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	1.100.50	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	390.50
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 INICIAL:	PERÍODO FINAL:	VALOR SOLICITADO:	0.00
VALOR ABATIDO:	0.00 VALOR A COMPENSAR:	0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0.00

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

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA			
15 ANOS:	0.00	20 ANOS:	0.00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0
		25 ANOS:	0.00
		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

Protocolo de Envio de Arquivos Conectividade Social

Prezado Cliente FACTOS ASSESS CONTABIL SS LTDA - 011045946000013600,

Seu arquivo le4ww0ycajw00000.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 02/01/2019 às 19:54.
O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é B9A462E7.4A744AF6.8F0A53B2.879203D0.
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:LE4ww0YCaJw00000
Base de Processamento: SC
Município de apresentação da RE: Balneario de Camboriu/SC
Competência : 12/2018

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 BEMVIVER DO BAIRR N° ARQUIVO: LE4wv0YCaJw0000-0
 COMP: 12/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 07.935.740/0001-69
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

LOGRADOURO: RUA PERU 938 BAIRRO: DAS NACOES CNAE PREPONDERANTE: 9101500
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88338-105 TELEFONE: 047-33603298 CNAE: 9101500
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 515 620 744 779 TOTAL

SEGURADO

Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	390,50	0,00	0,00	0,00	390,50

EMPRESA

Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	710,00	0,00	0,00	0,00	710,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	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
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	1.100,50	0,00	0,00	0,00	1.100,50

OUTRAS ENTIDADES	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
-----------------------------------	------	------	------	------	------

VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
-------------------------------------	------	------	------	------	------

TOTAL A RECOLHER	1.100,50	0,00	0,00	0,00	1.100,50
------------------	----------	------	------	------	----------

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

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

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.