

ENTIDADE:
BIBLIOTECA
COMUNITÁRIA BEM
VIVER

CONTABILIZADO

PARCERIA:
FMDCA TC Nº 007/2018

LANÇADO

1ª PARCELA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DATA: 23/02/2018



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

Recebemos nesta Secretaria, na data de **23 de Fevereiro de 2018**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **1ª Parcela**, no valor de **RS 6.287,92 (Seis mil, duzentos e oitenta e sete reais, noventa e dois reais)** dando origem ao Processo **013/2018**, 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
IDENADOR DA DESPESA: LUIZ MARASCHIN			
ENTIDADE BENEFICIADA: BIBLIOTECA COMUNITÁRIA BEM VIVER DO BAIRRO DAS NAÇÕES			FONE: 3360-3298
ENDEREÇO: RUA PERU, Nº 938 – BAIRRO DAS NAÇÕES			CEP: 88.338-105
CNPJ: 07.935.740/0001-69	VIGÊNCIA: 31/12/2018	INÍCIO	28/02/2018
		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] 5

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

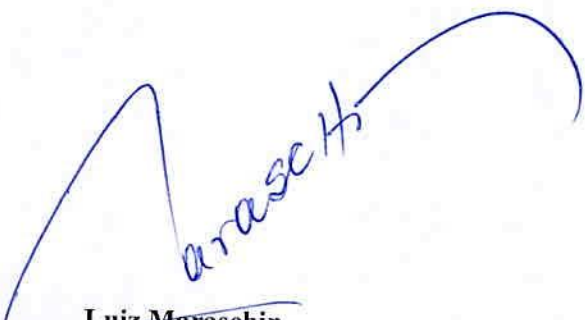
À vista do exposto, encaminho o presente expediente para deliberação e adoção dos procedimentos subsequentes.

Em, 10/04/18


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

De acordo,

Ao Sr. Secretário, para deliberação


Luiz Maraschin
Secretário/Gestor do Fundo
Portaria 23.689/2017



Ler é preciso

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



TERMO DE COLABORAÇÃO – FMDCA 007/2018

II - BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS- ETAPA 01

		MÊS E ANO 01/2018	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: Luiz Maraschin			
ENTIDADE BENEFICIADA: Biblioteca Comunitária Bem Viver do Bairro das Nações			
CNPJ: 07.935.740/0001-69			FONE: 3360-3298
ENDEREÇO: Rua Peru, 938, Bairro das Nações, Balneário Camboriú/SC			CEP: 88.338-105
E-MAIL: e-mail: liasmenacho@yahoo.com.br			
RESPONSÁVEL: Lias Menacho			CPF: [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: 30/01/2018	
AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº	DATA:	FMDCA Nº 007/2018	

HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE:

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	DATA			
		Saldo anterior		0,00
	30/01/2018	Parcela 01 Termo de colaboração	6.287,92	
GPS	06/02/2018	Pagamento de guia de previdência social		1.003,62
NF 215 368	02/02/2018	Prestação de serviço leitura		480,60
NF 215 367	02/02/2018	Prestação de serviços de coordenação		1.902,38
NF 215 370	05/02/2018	Prestação de serviços de aulas de reforço		979,00
NF 3849	06/02/2018	Honorários contabilidade		500,00
NF 002226	16/02/2018	Material de consumo		328,80
NF 32 815	19/12/2017	Mat. Didático		389,60
NF 081	20/02/2018	Fornecimento de lanche		250,50
NF 1954	21/02/2018	Fornecimento de lanche		457,27
NF 002280	21/02/2018	Recursos próprios	45,00	
	02/02 a 21/02/2018	Desp. bancárias		41,15
		Totais	6.332,92	6.332,92

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 21 de fevereiro de 2018

Lias Menacho

Lias Menacho
Biblioteca Comunitária Bem Viver- UNIDADE GESTORA

Mayana Regina Kriesel
Mayana Regina Kriesel
Contadora - CRC/SC 030363/0-5

CONTADOR/TEC.CONTABILIDADE (ASS.NOME E CARGO)



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 11/18

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 01

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 1ª 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 01 – Janeiro 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, 22 de fevereiro de 2018

Lias Menacho

Lias Menacho
Biblioteca Comunitária Bem Viver

RECEBIDO
23.02.18
1
[Assinatura]



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 **1ª 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 vinte e um de fevereiro de 2018.

Lias Menacho
Biblioteca Comunitária Bem Viver

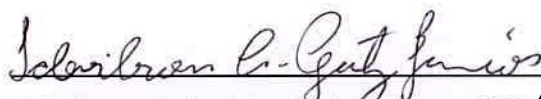


Biblioteca Comunitária Bem Viver
CNPJ: 07.935.740/0001-69 Rua Peru, 938, Bairro das Nações, Balneário
Camboriú/SC CEP 88.338-105 e-mail: liasmenacho@yahoo.com.br

PARECER CONSELHO FISCAL

TERMO DE COLABORAÇÃO – FMDCA Nº 007/2018

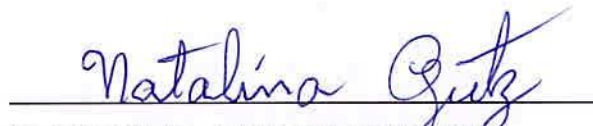
Através da análise dos documentos comprobatórios das despesas referente à **etapa 01** do Projeto Despertar relativo ao **TERMO DE COLABORAÇÃO – FMDCA Nº 007/2018**, o Conselho Fiscal da Biblioteca Comunitária Bem Viver do Bairro das Nações aprova o balancete apresentado e certifica que os recursos recebidos foram aplicados integralmente em ações objeto do mesmo.



Edevilson Antoninho Gutz Junior - CPF [REDACTED]



Marcio Sidnei Cunha Nunes - CPF [REDACTED]



Natalina Gutz - C [REDACTED]

21/02/2018

**Extrato**

Cliente: SUBVENCAO SOC B V F PMBC

Conta: 0921 / 013 / 00107998-0

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
30/01/2018	000001	CRED TED	6.287,92 C ✓	6.287,92 C
02/02/2018	426438	ENVIO TEV	1.902,38 D —	4.385,54 C
02/02/2018	436454	ENVIO TEV	480,60 D —	3.904,94 C
02/02/2018	180202	TRANSF.RECURSO(E/I)	1,05 D }	3.903,89 C
02/02/2018	180202	TRANSF.RECURSO(E/I)	1,05 D }	3.902,84 C
05/02/2018	592885	ENVIO TEV	979,00 D —	2.923,84 C
05/02/2018	180205	TRANSF.RECURSO(E/I)	1,05 D	2.922,79 C
06/02/2018	194176	PAG BOLETO	500,00 D —	2.422,79 C
06/02/2018	811690	PAG GPS	1.003,62 D —	1.419,17 C
16/02/2018	062748	DOC ELET E	328,80 D —	1.090,37 C
16/02/2018	180216	TARIFA DOC	9,50 D *	1.080,87 C
19/02/2018	057962	DOC ELET E	389,60 D —	691,27 C
19/02/2018	180219	TARIFA DOC	9,50 D	681,77 C
20/02/2018	020094	DOC ELET E	250,50 D —	431,27 C
20/02/2018	180220	TARIFA DOC	9,50 D *	421,77 C

Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
21/02/2018	000000	CRED TEV	45,00 C —	466,77 C
21/02/2018	211110	DOC ELET E	457,27 D —	9,50 C
21/02/2018	211110	S TAR DOC	9,50 D *	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Despesas 21 45,15

**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\$ 45,00**Identificação da operação:** RECURSOS PROPRIOS BIB**Data de débito:** 21/02/2018**Data/hora da operação:** 21/02/2018 09:40:53**Código da operação:** 00080986**Chave de segurança:** VRQQX1H8VV1QZSFA

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101


Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474


Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 PREVIDÊNCIA SOCIAL	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		4 - COMPETÊNCIA	01/2018
			5 - IDENTIFICADOR	07.935.740/0001-69
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 07.935.740/0001-69 BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO DAS NACOES R PERU 938 NACOES BALNEARIO CAMBORIU SC CEP 88338-105		6 - VALOR DO INSS	1.003,62	
		7 -		
		8 -		
		2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/02/2018	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES
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/MULTA E JUROS	0,00	
		11 - TOTAL	1.003,62	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 PREVIDÊNCIA SOCIAL	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		4 - COMPETÊNCIA	01/2018
			5 - IDENTIFICADOR	07.935.740/0001-69
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 07.935.740/0001-69 BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO DAS NACOES R PERU 938 NACOES BALNEARIO CAMBORIU SC CEP 88338-105		6 - VALOR DO INSS	1.003,62	
		7 -		
		8 -		
		2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/02/2018	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES
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/MULTA E JUROS	0,00	
		11 - TOTAL	1.003,62	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

[Handwritten signature]



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

<p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		03- CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
		04- COMPETÊNCIA	01/2018
		05- IDENTIFICADOR	07935740000169
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE		06- VALOR DO INSS	1.003,62
-		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	1.003,62
12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 06022018 092101300107998 811690			

Identificação da operação: GPS BIBLIOTECA

Data/hora da operação: 06/02/2018 11:21:37

le

Código da operação: 00811690

Chave de segurança: Y9S73MG36KEMUZH

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 215370

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 01/02/2018

Anelise Freitas Rasmussen
Coordenadora de Divisão Ativa
Departamento de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ANNA REGIS TEIXEIRA FERNANDEZ

ENDEREÇO: [REDACTED] A

[REDACTED] D: [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]
[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [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 DE REFORÇO ESCOLAR	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 215370

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

*Certifico que recebi o produto
e/ou serviços prestados.*
Data: 01/02/2018
Lias Menacho
Presidente da Biblioteca
Comunitária Bem Viver

Empresa :1000 - BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO Data do serviço : 01/2018			RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	
Endereço : /2017 RUA PERU, 938 - BAIRRO DAS NAÇÕES - BALNEARIO CAMBORIU/SC				
CNPJ/CEI : 07.935.740/0001-69 Centro de Custo :				
Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 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 : ANNA REGIS TEIXEIRA FERNANDEZ FIGUEIRA Inscrição do INSS: 10883948610				
CPF: [REDACTED] 00				
B [REDACTED], [REDACTED] de Janeiro de 2018.				
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.				Assinatura



la

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0921 / 013 / 00107998-0**Conta destino:** 0921 / 013 / 00114703-9**Nome destinatário:** ANNA REGIS TEIXEIRA F FIGUEIRA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 979,00**Data de débito:** 05/02/2018**Data/hora da operação:** 05/02/2018 12:19:50**Código da operação:** 592885**Chave de segurança:** 71U5VL0GHHAY9C73**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 215367

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 01/02/2018

Anelise Freitas Rasmussen
Coordenadora de Dívida Ativa

Matr. 36.187

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: MARIA APARECIDA

ENDEREÇO:

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	2137,50	2137,50

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 2.137,50

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 42,75

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 215367

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

Certifico que recebi o produto
e/ou serviços prestados.

Data: 01/02/2018

Lias Menacho
Presidente da Biblioteca
Comunitária Bem Viver

Empresa : 1000 - BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO Data do serviço : 01/2018			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\$ 1.902,38 (Hum mil novecentos e dois reais e trinta e oito centavos)				
Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descont
31 9105	Honorário Autônomo (Coordenação) Inss Contribuinte Individual	95,00 11,00	2.137,50	235,12
			2.137,50	235,12
			Líquido >>>	1.902,38
Nome : MARIA APARECIDA FERRACINI PICONI Inscrição do INSS: 190.28911.15.7				
CPF [REDACTED] 0				
Balneario Camboriu, 31 de Janeiro de 2018.				
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.			Assinatura	



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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: SUBVENCAO SOC B V F PMBC**Conta origem:** 0921 / 013 / 00107998-0**Conta destino:** 0921 / 013 / 00017799-6**Nome destinatário:** MARIA APARECIDA FERRACINI PICONI**Valor:** R\$ 1.902,38**Identificação da operação:** MARIA**Data de débito:** 02/02/2018**Data/hora da operação:** 02/02/2018 15:14:43**Código da operação:** 00426438**Chave de segurança:** YPLYUT6X1YXSNTY8

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 215368

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 01/02/2018



Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: PEDRO HENRIQUE TOMM

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

Inidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	AULAS DE LITERATURA E DANÇAS.	540,00	540,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS

R\$ 540,00

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:

ISS VALOR: R\$ 10,80

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 215368

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

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

Data: 01/02/2018

Lias Menacho
Presidente da Biblioteca
Comunitária Bem Viver

Empresa : 1000 - BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO Data do serviço : 01/2018 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\$ 480,60 (Quatrocentos e oitenta reais e sessenta centavos)					
Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
30	Honorário Autônomo (Literatura/Teatro)	24,00	540,00	59,40	
9105	Inss Contribuinte Individual	11,00			
			540,00	59,40	
			Líquido >>>	480,60	
Nome : PEDRO HENRIQUE TOMM Inscrição do INSS: 15789476272 CPF: [REDACTED] 0-67 Balneario Camboriu, 31 de Janeiro 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:** 0547 / 013 / 00000717-6**Nome destinatário:** PEDRO HENRIQUE TOMM**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 480,60**Data de débito:** 02/02/2018**Data/hora da operação:** 02/02/2018 15:23:49**Código da operação:** 436454**Chave de segurança:** 8A7E2FHEYU99GQ62**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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
3849

Série: **E**

Data Emissão: **06/02/2018**

Certificação: **A03EF-68DD8**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR



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

Nome Fantasia:

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

Insc. Municipal: **151242**

Endereço: **RUA JAMAICA**

Bairro: **DAS NACOES**

Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

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

Insc. Estadual:

Nº: **122**

Compl.: **SALA 01**

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

Telefone: **4733664176**

DADOS DO TOMADOR

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

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

Insc. Municipal:

Endereço: **RUA PERU**

Bairro: **BAIRRO DAS NAÇÕES**

Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

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

Insc. Estadual: **ISENTO**

Nº: **938**

Compl.:

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

Telefone: **4733603298**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIOS CONTÁBEIS REF. 01/2018.

Item

HONORÁRIOS CONTÁBEIS REF. 01/2018.

Tributável
Sim

Qtde.
1,00

Vi. Unitário R\$
500,0000

Total R\$
500,00

*Certifico que recebi o produto
e/ou serviços prestados.
Data: 06/02/2018
Lias Menacho
Presidente da Biblioteca Comunitária Bem Viver*

Valor Tributável:
R\$ 500,00

Valor não Tributável:
R\$ 0,00

VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 500,00

Valor Total das Deduções:
R\$ 0,00

Desconto Incondicionado:
R\$ 0,00

Desconto Condicionado:
R\$ 0,00

Base de Cálculo:
R\$ 500,00

Alíquota:
0,0000%

Valor do ISS:
R\$ 0,00

PIS: 0,000%
R\$ 0,00

COFINS: 0,000%
R\$ 0,00

INSS: 0,000%
R\$ 0,00

IR: 0,000%
R\$ 0,00

CSLL: 0,000%
R\$ 0,00

Outras Retenções:
R\$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 33,80 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA

R\$ 500,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **02/2018**

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

Data Geração: **14/02/2018 09:01:43**

Recolhimento: **Sem Retenção**

Tributação: **Fixo**

CNAE: **6920601**

Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo:

Observações:

Impresso em: 14/02/2018 às 09:01:45

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 3849

Certificação
A03EF-68DD8

Data

Assinatura do Recebedor

FACTOS ASSESSORIA CONTABIL S/S LTDA.

Código	Descrição	Ref.	Qtd.	Valor
101	HONORÁRIOS CONTÁBEIS	01/2018	1,0000	500,00
			Total:	500,00

Faturas em Atraso

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

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

*** Após o vencimento cobrar Multa de 2,00% ***

*** Após o vencimento cobrar Juros de 0,033% ao dia ***

*** Após 10 dias do vencimento, sujeito a PROTESTO ***

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



(47) 3366-4176

contato@factoscontabilidade.com.br

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

Recibo e Demonstrativo de Fatura

Pagador 1000 - BIBLIOTECA COMUNIT - CPF/CNPJ: 07.935.740/0001-69 Rua Peru, 938 DAS NACOES 88.338-105 BALNEARIO CAMBORIU - SC		Data Processamento 28/01/2018	Código do Beneficiário 3872-0 / 3946959	
Número do Documento 001000-01/2018/1		Espécie do Documento DM	Espécie da Moeda 9	Carteira/Varição 101
Nosso Número	000000008529 4	Vencimento	14/02/2018	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 08529.401013 3 74350000050000

Local de Pagamento Qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento 14/02/2018
Beneficiário FACTOS ASSESSORIA CONTABIL S/S LTDA - ME - 10.459.460/0001-36 RUA JAMAICA 122 - NACOES - 88.338-250, BALNEARIO CAMBORIU - SC					Código do Beneficiário 3872-0 / 3946959
Data do Documento 27/01/2018	Número do Documento 001000-01/2018/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 28/01/2018	Nosso Número 000000008529 4
Uso do Banco	Carteira 101	Esp. Moeda 9	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 500,00

Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)

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

*** Após o vencimento cobrar Multa de 2,00% ***

*** Após o vencimento cobrar Juros de 0,033% ao dia ***

*** Após 10 dias do vencimento, sujeito a PROTESTO ***

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

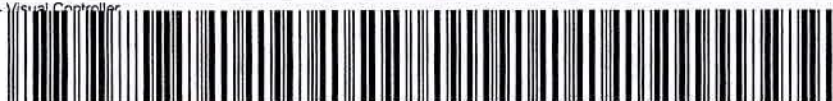
Pagador 1000 - BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO DAS NACOES - Série 1 - CNPJ/CPF: 07.935.740/0001-69
RUA PERU, 938
DAS NACOES 88.338-105 BALNEARIO CAMBORIU - SC

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 08529.401013 3
74350000050000**Instituição Emissora - Nome do Banco:** BANCO SANTANDER S.A.**Código do Banco:** 033**Pagador Final - Correntista****Nome/Razão Social:** SUBVENCAO SOC B VIVER FMDCA PMBC**CPF/CNPJ:** 357.400.001-69**Data do Vencimento:** 14/02/2018**Data de Efetivação / Agendamento:** 06/02/2018**Valor Nominal do Boleto:** 500,00**Juros (R\$):** 0,00**IOF (R\$):** 0,00**Multa (R\$):** 0,00**Desconto (R\$):** 0,00**Abatimento (R\$):** 0,00**Valor Calculado (R\$):** 500,00**Valor Pago (R\$):** 500,00**Identificação do Pagamento:** FACTOS CONTABILIDADE**Data/hora da operação:** 06/02/2018 11:13:51

Código da operação: 37194176**Chave de segurança:** VQZRNRMNKA5Q6H9A*he***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





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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

SAÍDA

No. 000.002.226
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4218 0207 5293 9400 0119 5500 1000 0022 2611 2940 4281

Consulta de autenticidade no portal nacional
da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou
no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342180021390562 - 16/02/2018 17:56:59:02:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria sujeita a substituição tributária

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

16/02/2018

ENDEREÇO

R. Peru, 938

BAIRRO/DISTRITO

Nações

CEP

88338105

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

16/02/2018

MUNICÍPIO

Ineário Camboriú

FONE/FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

17:55:46

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	328,80	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	328,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
G 001	Água Sanitária 5L-LISSI	28289011	0500	5405	UN	2	6,20	12,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
061	Esfregão para Chão	73231000	0500	5405	UN	1	19,90	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
365	Lixeira 50 Lt Seletiva Amarela	39249000	0500	5405	UN	1	89,80	89,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
162	Sapólio	34054000	0500	5405	UN	2	4,90	9,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
380021	MOP 360°-Perfect	96039000	0500	5102	UN	1	159,00	159,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
096	Odorizante Esthilletus Concentrado 1L	33074100	0500	5405	UN	1	37,90	37,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*Certifico que recebi o produto
e/ou serviços prestados.
Data: 16/02/18
Lias Menacho
Presidente da Biblioteca
Comunitária Bem Viver*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME optante pelo Simples Nacional.
Trib aprox: Fed R\$ 43,21 (13,14%), Est R\$ 58,94 (17,93%). Fonte: IBPT/empresometro.com.
br/SC - A567R1

RESERVADO AO FISCO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756-BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Finalidade:	07-Pagamento a Fornecedores
Nome destinatário:	MARCIO HENRIQUE VIEIRA ME
CPF/CNPJ destinatário:	07.529.394/0001-19
Valor a ser transferido:	R\$ 328,80
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 338,30
Identificação da operação:	PROD LIMP

Data de débito:	16/02/2018
Data/hora da operação:	16/02/2018

Código da operação:	00062748
Chave de segurança:	7L2WP0WPATFMFCGX

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

Banco:	237-BANCO BRADESCO S/A
Finalidade:	07-Pagamento a Fornecedores
Nome destinatário:	EMPORIO E ACOUGUE ALVORADA
CPF/CNPJ destinatário:	17.075.176/0001-05
Valor a ser transferido:	R\$ 250,50
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 260,00
Identificação da operação:	EMPORIO

Data de débito:	20/02/2018
Data/hora da operação:	20/02/2018 11:17:26

Código da operação:	00020094
Chave de segurança:	Z50KUEYZ4UF9G08U

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

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

IDALECIO EDUARDO EPP

Quarta avenida, 145 - Centro -
CEP:88330-105 - Balneario
Camboriu - SC
TEL: (47)3367-0894

Papelaria
COR DE ROSA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000032815 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

4218 0202 4861 1700 0152 5500 1000 0328 1511 2015 5026

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342180020565908 15/02/2018 15:18:14

CNPJ

02.486.117/0001-52

NATUREZA DE OPERAÇÃO

N.FISCAL REF CUPOM

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253631246

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM VIVER DO BAIRRO DAS NACOES

CNPJ / CPF

07.935.740/0001-69

DATA DA EMISSÃO

15/02/2018

ENDEREÇO

RUA PERU, 938

BAIRRO / DISTRITO

NACOES

CEP

88338-105

DATA SAÍDA / ENTRADA

15/02/2018

MUNICÍPIO

Balneario Camboriu

FONE / FAX

(47)3360-3298

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:17:56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE FISCAL DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE CÁLC. ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

389,60

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

389,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

0 - EMITENTE

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
26982	PASTA CATALOGO C/10 PLAST AMARELA - Val Aprox Tributos R\$ 18,86 (36,55%) Fonte:IBPT	42021210	0500	5929	UN	4,0000	12,9000	51,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22905	PASTA CATALOGO C/ 50 VERMELHA - Val Aprox Tributos R\$ 12,79 (36,55%) Fonte:IBPT	42021210	0500	5929	UN	2,0000	17,5000	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9637	FITA CREPE MARROM 19X50 TARTAN - Val Aprox Tributos R\$ 5,39 (34,12%) Fonte:IBPT	48114110	0500	5929	UN	2,0000	7,9000	15,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27922	CADERNETA DECORADO - Val Aprox Tributos R\$ 1,73 (31,45%) Fonte:IBPT	48202000	0500	5929	UN	1,0000	5,5000	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23394	TONER SAMSUNG MLT D111 COMPATIVEL - Val Aprox Tributos R\$ 23,61 (29,51%) Fonte:IBPT	84439923	0500	5929	UN	1,0000	80,0000	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2480	REFIL P/ MARCADOR DE QUADRO BRANCO PRETO VBOARD - Val Aprox Tributos R\$ 7,08 (31,45%) Fonte:IBPT	32159000	0500	5929	UN	5,0000	4,5000	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19036	ETIQUETA N30 CARTA C/25 FLS - Val Aprox Tributos R\$ 3,74 (31,45%) Fonte:IBPT	48219000	0500	5929	CX	1,0000	11,9000	11,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2070	COLA BRANCA 35GR TENAZ - Val Aprox Tributos R\$ 1,84 (30,75%) Fonte:IBPT	35061090	0500	5929	UN	2,0000	3,0000	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1961	COLA BRANCA 500GR MAXI COLA - Val Aprox Tributos R\$ 2,12 (30,75%) Fonte:IBPT	35061090	0500	5929	UN	1,0000	6,9000	6,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12362	MARCADOR QUADRO BRANCO RECARREGAVEL PRETO VBOARD - Val Aprox Tributos R\$ 4,37 (40,10%) Fonte:IBPT	96082000	0500	5929	UN	1,0000	10,9000	10,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24584	CARTUCHO HP 664XL PRETO ORIGINAL - Val Aprox Tributos R\$ 35,38 (29,51%) Fonte:IBPT	84439923	0500	5929	UN	1,0000	119,9000	119,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13380	LAPIS DE ESCRIVER DECORADO BISCUIT - Val Aprox Tributos R\$ 6,37 (30,75%) Fonte:IBPT	96091000	0500	5929	UN	3,0000	6,9000	20,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28283	CADERNETA 96 FLS D+ - Val Aprox Tributos R\$ 0,91 (31,45%) Fonte:IBPT	48202000	0500	5929	UN	1,0000	2,9000	2,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota Referente Cupons Fiscais N.: 75307,75306 Val Aprox Tributos R\$ 124,20 (31,88%) Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR MEIO DE EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

RESERVADO AO FISCO

Gratuito e sem custo para o produto e/ou serviços prestados.
Data: 15/02/2018
Lias Menacho
Presidente da Biblioteca Comunitária Bem Viver


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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237-BANCO BRADESCO S/A
Finalidade:	07-Pagamento a Fornecedores
Nome destinatário:	IDALECIO EDUARDO EPP
CPF/CNPJ destinatário:	02.486.117/0001-52
Valor a ser transferido:	R\$ 389,60
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 399,10
Identificação da operação:	PAPELARIA

Data de débito:	19/02/2018
Data/hora da operação:	19/02/2018



Código da operação:	00057962
Chave de segurança:	ZXZS0MT238EXTM36

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



CASA DI SALGADOS TALEVI LTDA - ME
Exageradamente Gostoso

47 3366.1585
contato@casadisalgados.com.br
www.casadisalgados.com.br

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

CNPJ: 18.448.370/0001-51

INSCR. EST. 257.084.606

NOTA FISCAL SÉRIE "D-1"

Venda ao Consumidor

Nº 002280

Data **19 / 02 / 2018**

Cliente: **BIBLIOTECA BEM VIVER**

End.: **RUA PERU 938**

Quant.	Discriminação	Preço Unit.	TOTAL
920	SALGADOS ASSADOS	0,50	460,00
	DE 02/01 A 31/01		
Certifico que recebi o produto e/ou serviços prestados. Data: 19/02/18 Lias Menacho Presidente da Biblioteca Comunitária Bem Viver			
	DESCONTO		2,73

Gratos pela preferência
Não vale como recibo

VALOR TOTAL R\$ 457,27

© 2017 - CNPJ 04.568.338/0001-03 I.E. - 255.117.735 - Rua Guarapirã, Nº551 salas 04 e 05 - FONE/FAX: (47) 3264-0181 - B. Tabuleiro - Camboriú - SC
10 bls. 50x3 - 002.251 à 002.750 - AIDF 271807700003888 - "D-1" - 01/02/2018 - 1ª Branca 2ª Via Rosa 3ª Verde

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Finalidade:	07-Pagamento a Fornecedores
Nome destinatário:	CASA DI SALGADOS
CPF/CNPJ destinatário:	18.448.370/0001-51
Valor a ser transferido:	R\$ 457,27
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 466,77
Identificação da operação:	ASSADINHOS

Data de débito:	21/02/2018
Data/hora da operação:	21/02/2018 11:10:25

Código da operação:	00017919
Chave de segurança:	8WX8N5TL1ECCU6S6

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

Protocolo de Envio de Arquivos Conectividade Social



Prezado Cliente FACTOS ASSESS CONTABIL SS LTDA - 011045946000013600,

Seu arquivo cg713nct3re00009.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 01/02/2018 às 17:43.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é 660CD565.45994B7A.AE9D30CD.02CFABBF.

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:CG713NCT3rE00009

Base de Processamento: SC

Município de apresentação da RE: Balneario de Camboriu/SC

Competência : 01/2018

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



MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

DATA: 01/02/2018

HORA: 17:42:47

PÁG : 0001

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: CG713NCT3rE0000-9
COMP: 01/2018 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: 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: 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	415,52	0,00	0,00	0,00	415,52

EMPRESA

Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	755,50	0,00	0,00	0,00	755,50
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	167,40	0,00	0,00	0,00	167,40
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	1.003,62	0,00	0,00	0,00	1.003,62

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	1.003,62	0,00	0,00	0,00	1.003,62
------------------	----------	------	------	------	----------

(*) 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.



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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 01/02/2018
HORA: 17:42:47
PÁG : 0001/0004

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

EMPRESA: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEMVIVER DO BAIRR
COMP: 01/2018 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 13º SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
ANNA REGIS TEIXEIRA BERNANDEZ FIGUEIRA	1.100,00	108.83948.61-0	121,00	13		0,00	02346
	0,00	0,00					0,00
MARIA APARECIDA FERRACINI PICONI	2.137,50	190.28911.15-7	235,12	13		0,00	02515
	0,00	0,00					0,00
PEDRO HENRIQUE TOMM	540,00	157.89476.27-2	59,40	13		0,00	02346
	0,00	0,00					0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
3.777,50

0,00

0,00

415,52

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: 01/02/2018
HORA: 17:42:47
PÁG : 0002/0004



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

EMPRESA: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEMVIVER DO BAIRR
COMP: 01/2018 COD REC:115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: Nq7OvLn0p8o0000-0

Nº ARQUIVO: CG713NCT3rE0000-9
INSCRIÇÃO: 07.935.740/0001-69
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
INSCRIÇÃO:

FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0

LOGRADOURO: RUA PERU 938
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC

CEP: 88338-105

BAIRRO: DAS NACOES

CNAE PREPONDERANTE: 9101500
CNAE: 9101500

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13ª	REMUNERAÇÃO 13ª	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13ª PREV SOC
13	3	3.777,50	0,00	3.777,50	0,00
TOTAIS:	3	3.777,50	0,00	3.777,50	0,00

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 01/02/2018
HORA: 17:42:47
PÁG : 0003/0004

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

EMPRESA: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEMVIVER DO BAIRR
COMP: 01/2018 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: Nq7OvLn0p8o0000-0

Nº ARQUIVO: CG713NCT3rE0000-9
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

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13º SALARIO

0,00
0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES

0



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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 01/02/2018
HORA: 17:42:47
PÁG: 0004/0004

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEMVIVER DO BAIRR N° DE CONTROLE: Nq7OvLn0p8o0000-0 N° ARQUIVO: CG713NCT3rE0000-9
COMP: 01/2018 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:	1.003.62	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	415.52
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:	12/2017	PERÍODO FINAL:	12/2017
VALOR ABATIDO:	167.40	VALOR A COMPENSAR:	167.40
		12/2017 VALOR SOLICITADO:	167.40
		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



Ler é preciso

Biblioteca Comunitária Bem Viver

Rua Peru, 938, Bairro das Nações, Balneário Camboriú/SC CEP 88.338-105

Fone: (47) 3360- 3298

e-mail: liasmenacho@yahoo.com.br



TERMO DE COLABORAÇÃO – FMDCA 007/2018

- **PERÍODO:** de 08/01/2018 a 31/01/2018 - Etapa 01
- **RESUMO DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA INSTITUIÇÃO, DURANTE O PERÍODO, NO ÂMBITO DO PROJETO:**

Foram realizados 370 atendimentos em 26 aulas de reforço escolar em português e matemática, 42 atendimentos em 03 aulas de literatura, 190 atendimentos em atividades diversas da colônia de férias, 86 atendimentos em 03 aulas de teatro e 18 atendimentos em um passeio cultural ao Museu Nacional do Mar em São Francisco do Sul/SC.

- **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

- **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
26 aulas com duração de 2 horas cada	572	370	Informação, socialização e integração	Devido às férias escolares a frequência foi de 14 crianças/adolescentes

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
Nenhuma	0	42	Integração	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
Nenhuma	0	16	Informação, socialização e integração	Visita ao Museu Nacional do Mar em São Francisco do Sul/SC

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
13 atividades	282	190	Socialização e integração	Devido às férias escolares a frequência foi de 14 crianças/adolescentes

Meta 05- Estimular a autodisciplina, comunicação, sensibilidade, expressão corporal				
Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
06 atividades	132	86	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 396 lanches/mês	290	290	Socialização e integração	Devido às férias escolares a frequência foi de 14 crianças/adolescentes

PÚBLICO ATENDIDO:

		Crianças	Adolescentes	Jovens	Familiares	Educadores	Outros: (coordenadores educ. especial ou mercado de trabalho)	TOTAL
Número de atendidos diretos	Previsto	12	10					20
	Realizado	12	2					14
Número de atendidos indiretos	Previsto				22			22
	Realizado				14			14
Número de atendidos eventuais	Previsto							
	Realizado	10	2		14	3		29
Número total de atendidos pelo projeto	Previsto	12	10		22			44
	Realizado	12	2		14			28
Número total de atendidos pela instituição	Previsto	12	10		22			44
	Realizado	12	2		14			28

be

mp





- **ALTERAÇÕES INSTITUCIONAIS:**

- **OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:**

Foi contratado novo profissional para atividades de reforço escolar e atividades de recreação, selecionado dentre os currículos do banco de reserva recebidos através do edital de junho de 2017.
A equipe avalia como satisfatório o desenvolvimento das atividades no período.

Balneário Camboriú, 31 de janeiro de 2018

Lias Menacho

Lias Menacho
Biblioteca Comunitária Bem Viver

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

JANEIRO 2018

VISITA AO MUSEU NACIONAL DO MAR



DIA NACIONAL DO MÁGICO

FÉRIAS



TARDE FESTIVA

VISITA ESCRITORA E PROFESSORA

POTYRA NAJARA



Handwritten signature.



• PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS – JANEIRO/ 2018- ETAPA 01

	Anna Regis Teixeira Fernandez Figueira		Hora Técnica R\$ 13,75	Maria Ap. Ferracini Piconi		Hora Técnica R\$ 22,50	Pedro Henrique Tomm		Hora Técnica R\$ 22,50
	Valor bruto	Líquido	T.horas no mês	Valor bruto	Líquido	T.horas no mês	Valor bruto	Líquido	T.horas no mês
Janeiro	1.100,00	979,00	80	2.137,50	1.902,38	95	540,00	480,60	24
Segunda a sexta feira Reforço escolar/Recreação			Coordenação			Quinta feira Leitura/teatro			

• QUADRO DEMONSTRATIVO FÍSICO/FINANCEIRO

13.PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

DESCRIÇÃO DA DESPESA	PROPONENTE	CONCEDENTE	Etapa 01 utilizado	% utilizado	Saldo	% saldo
PESSOA FÍSICA	0,00	42.364,00	3.361,98	7,94	39.002,03	92,06
ENCARGOS	0,00	14.756,00	1.003,62	6,80	13.752,38	93,20
PESSOA JURÍDICA	0,00	9.600,00	500,00	5,21	9.100,00	94,79
LANCHE	0,00	11.280,00	707,77	6,27	10.572,23	93,73
MATERIAL DE CONSUMO	0,00	1.054,92	714,55	67,73	340,37	32,27
TOTAL	0,00	79.054,92	6.287,92	13,82	72.767,01	92,05



Colônia de Férias

Atividades e recreação para crianças e jovens

- > Tabuagua Tabuada Molhada
- > Jogos
- > Gincana:
 - > culinária
 - > Cineminha
 - > E muito mais..

De 08 a 20
de
janeiro
de 2010

Vagas Limitadas!

Inclui lanche

