

**ENTIDADE:  
BIBLIOTECA  
COMUNITÁRIA BEM  
VIVER**

*CONTABILIZADO*

**PARCERIA:  
FMDCA TC Nº 007/2018**

*LANÇADO*

**1<sup>a</sup> 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 **R\$ 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		EMPENHOS N° 008/18	
<b>IDENADOR DA DESPESA:</b> LUIZ MARASCHIN			
<b>ENTIDADE BENEFICIADA:</b> BIBLIOTECA COMUNITÁRIA BEM VIVER DO BAIRRO DAS NAÇÕES			FONE: 3360-3298
<b>ENDEREÇO:</b> RUA PERU, N° 938 – BAIRRO DAS NAÇÕES			CEP: 88.338-105
CNPJ: 07.935.740/0001-69	VIGÊNCIA: 31/12/2018	<b>INÍCIO</b>	28/02/2018
		<b>TÉRMINO</b>	31/12/2018
<b>E-MAIL:</b> liasmachado@yahoo.com.br			
<b>RESPONSÁVEL:</b> LIAS MENACHO			CPF: [REDACTED]
<b>GESTORA DA PARCERIA:</b> 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.



PREFEITURA  
**BALNEÁRIO  
CAMBORIÚ**

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

002

#### 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, consequentemente, inclui análise dos documentos de despesa, relatórios, movimentação financeira e periodicidade de aplicação de recursos.

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

#### DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO – ANÁLISE TÉCNICA

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

Em, 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



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



Ler é preciso

## TERMO DE COLABORAÇÃO – FMDCA 007/2018

### II - BALANÇE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS- ETAPA 01

MÊS E ANO	ANEXO 01
01/2018	

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 N°	DATA:	VALOR R\$ 6.287,92
CONVÉNIO N° PMBC/SEAG n° 007/2018	DATA: 25/01/2018	REPASSE EM: 30/01/2018
AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA N°	DATA:	FMDCA N° 007/2018

#### HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE:

NÚMERO	DOCUMENTO	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
		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
Nº 02226	16/02/2018	Material de consumo		328,80
1 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
		<b>Totais</b>	<b>6.332,92</b>	<b>6.332,92</b>

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

*Lias Menacho*

Lias Menacho  
Biblioteca Comunitária Bem Viver- UNIDADE GESTORA

*Mariana Regina Krieser*  
Mariana Regina Krieser  
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 circunstaciado 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 circunstaciado 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  
10*



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.

A handwritten signature in blue ink that appears to read "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 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 L. Gutz Junior

Edevilson Antoninho Gutz Junior - CPF [REDACTED]

Marcio Sidnei Nunes

Marcio Sidnei Cunha Nunes - CPF [REDACTED]

Natalina Gutz

Natalina Gutz - CPF [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

b. Justificativa 41,15

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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	MARIA APARECIDA F PICONI
<b>Conta origem:</b>	0921 / 013 / 00017799-6
<b>Conta destino:</b>	0921 / 013 / 00107998-0
<b>Nome destinatário:</b>	SUBVENCAO SOC B VIVER FMDCA PMBC
<b>Valor:</b>	R\$ 45,00
<b>Identificação da operação:</b>	RECURSOS PROPRIOS BIB
<b>Data de débito:</b>	21/02/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	21/02/2018 09:40:53
<b>Código da operação:</b>	00080986
<b>Chave de segurança:</b>	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



 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
		4 - COMPETÊNCIA	01/2018
		5 - IDENTIFICADOR	07.935.740/0001-69
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CNPJ 07.935.740/0001-69</b> 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	0,00
<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	1.003,62
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ºVia-INSS -2ºVia CONTRIBUINTE

1ºVia-INSS -2ºVia CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
		4 - COMPETÊNCIA	01/2018
		5 - IDENTIFICADOR	07.935.740/0001-69
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CNPJ 07.935.740/0001-69</b> 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	0,00
<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	1.003,62
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

fl.



## 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		<b>03- CÓDIGO DE PAGAMENTO</b>	2100
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		<b>04- COMPETÊNCIA</b>	01/2018
<b>01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE</b>  -		<b>05- IDENTIFICADOR</b>	07935740000169
<b>02- VENCIMENTO</b> (Uso Exclusivo INSS)		<b>06- VALOR DO INSS</b>	1.003,62
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.		<b>07-</b>	
		<b>08-</b>	
		<b>09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES</b>	0,00
		<b>10- ATM/MULTA E JUROS</b>	0,00
		<b>11- VALOR TOTAL</b>	1.003,62
<b>12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> CEFIC 06022018 092101300107998 811690			

**Identificação da operação:** GPS BIBLIOTECA

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

*[Assinatura]*

**Código da operação:** 00811690

**Chave de segurança:** Y9S73MG36KEMUZPH

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  
SIMPILIFICADO (AVULSA)

Nº 215370

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 01/02/2018

Anelise Freira Rasmussen  
Coordenadora de Dívida Ativa

Depto. de Arrecadação  
Data: 01/02/2018

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ANNA REGIS TEIXEIRA FERNANDEZ

ENDEREÇO: [REDACTED] A

[REDACTED] : [REDACTED] D: [REDACTED] : [REDACTED]  
[REDACTED] : [REDACTED] D: [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 Endereço : /2017 RUA PERU, 938 - BAIRRO DAS NAÇÕES - BALNEARIO CAMBORIU/SC CNPJ/CEI : 07.935.740/0001-69 Centro de Custo :				RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 979,00 (Novecentos e setenta e novo 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	
Em [REDACTED], [REDACTED] 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:** 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  
SIMPILIFICADO (AVULSA)

Nº 215367

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 01/02/2018

*Análise Freitas Rasmussen*  
Coordenação da Dívida Ativa  
Matr. 16.187  
Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** MARIA APARECIDA [REDACTED]  
**ENDEREÇO:** [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	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**

<b>NOTA FISCAL MODELO SIMPLIFICADO (AVULSA)</b> <b>Nº 215367</b>	<b>RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:</b> _____
	<b>DATA DO RECEBIMENTO</b> _____ <b>ASSINATURA</b> _____

*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\$ 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  
SIMPILIFICADO (AVULSA)

Nº 215368

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 01/02/2018



Anelise Freitas Rasmussen  
Coordenadora de Fazenda Ativa  
Dep. de Arrecadação  
Midi. 36.087

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: PEDRO HENRIQUE TOMM

ENDEREÇO: [REDACTED]

R [REDACTED] 2

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM VIVER DO BAIRRO DAS

ENDEREÇO: PERU, 938

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO:SC

CNPJ/ CPF: 07935740/0001-69

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 137243

Inídate	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 9105	Honorário Autônomo (Literatura/Teatro) Inss Contribuinte Individual	24,00 11,00	540,00	59,40
			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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal

**3849**

Série: E

Data Emissão: 06/02/2018

Certificação: A03EF-68DD8

DADOS DO PRESTADOR



Nome/Razão Social: FACTOS ASSESSORIA CONTABIL S/S LTDA  
Nome Fantasia:  
CNPJ/CPF: 10.459.460/0001-36  
Endereço: RUA JAMAICA  
Bairro: DAS NAÇÕES  
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
E-mail: contato@factoscontabilidade.com.br

Insc. Municipal: 151242

Insc. Estadual:  
Nº: 122  
Compl.: SALA 01  
UF: SC CEP: 88338-256  
Telefone: 4733664176

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO DAS NAÇÕES  
CNPJ/CPF: 07.935.740/0001-69  
Endereço: RUA PERU  
Bairro: BAIRRO DAS NAÇÕES  
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
E-mail: contato@factoscontabilidade.com.br

Insc. Municipal:

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	Qtd. 1,00	VL. Unitário R\$ 500,0000	Total R\$ 500,00
--	-------------------	--------------	------------------------------	---------------------

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

*Data: 06/02/2018*

*Lias Menachio  
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	Aliquota: 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.

/ /

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 3849

Certificação  
A03EF-68DD8



## 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 CONDIÇOES 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/boleto](http://www.santander.com.br/br/resolva-on-line/boleto)



# FACTOS

Assessoria Contábil

CRC/SC 007077/D-2

(47) 3366-4176

[contato@factoscontabilidade.com.br](mailto: contato@factoscontabilidade.com.br)

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

## Recibo e Demonstrativo de Fatura

Pagador 1000 - BIBLIOTECA COMUNIT - CPF/CNPJ:07.935.740/0001-69 Rua Peru, 938 DAS NACOES 88.338-105 BALNEARIO CAMBORIU SC	Data Processamento 28/01/2018	Código do Beneficiário 3872-0 / 3946959	
	Espécie do Documento DM	Espécie da Moeda 9	Carteira/Variação 101
Número do Documento 001000-01/2018/1	Nossa Número	Vencimento 14/02/2018	Valor do Documento <b>500,00</b>
(-)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 <b>14/02/2018</b>
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	Nossa Número 000000008529 4
Uso do Banco	Carteira 101	Esp.Moeda 9	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento <b>500,00</b>
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) APOS O VENCIMENTO PAGAVEL SOMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SANTANDER, CONFORME CONDIÇOES 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: <a href="http://www.santander.com.br/br/resolva-on-line/boleto">www.santander.com.br/br/resolva-on-line/boleto</a>					(-)Desconto <b>0,00</b> (-)Outras Deduções / Abatimento (+)Mora / Multa / Juros (+)Outros Acréscimos (=)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 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

**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](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou  
no site da Sefaz Autorizadora

**PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**

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

CNPJ  
07.529.394/0001-19

Prorrogação Municipal - BC  
FLS. 024

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**

Venda de mercadoria sujeita a substituição tributária

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
255416334

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

**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	<b>DATA DA SAÍDA/ENTRADA</b> 16/02/2018
--------------------------	---------------------------	-----------------	--

MUNICÍPIO Ineárião Camboriú	FONE/FAX	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	<b>HORA DA SAÍDA</b> 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	
<b>VALOR DO FRETE</b>	<b>VALOR DO SEGURO</b>	<b>DESCONTO</b>	<b>OUTRAS DESPESAS ACES.</b>	<b>VALOR DO IPI</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>
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.
--------------	------------------------------------	-------------	------------------	----	-----------------

ENDERECO	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	CEPS	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 aprop: Fed R\$ 43,21 (13,14%), Est R\$ 58,94 (17,93%). Fonte: IBPT/empresometro.com.br/SC - A5G7R1

**RESERVADO AO FISCO**



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

Via Internet Banking CAIXA

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

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

<b>Data de débito:</b>	16/02/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	16/02/2018

<b>Código da operação:</b>	00062748
<b>Chave de segurança:</b>	7L2WP0WPATFMFCGX

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



DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR																
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE																		
<b>EMPORIO E ACOUGUE ALVORADA LTDA - ME</b>																		
Avenida 3ª Avenida, SN ESQ.R 2400,2338,2328 Centro - 88330 - 083 Balneario Camboriu - SC (47) 3367 - 1032																		
<b>DANFE</b> Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA      1 1 - SAÍDA      1 <b>Nº: 000.000.081</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>																		
<b>CHAVE DE ACESSO</b> 4218 0217 0751 7600 0105 5500 1000 0000 8110 4269 3720																		
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora																		
NATUREZA DA OPERAÇÃO							PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO											
Venda							342180022076360 19/02/2018 15:30:18											
INSCRIÇÃO ESTADUAL				INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO				C.N.P.J.										
256874441								17.075.176/0001-05										
DESTINATÁRIO/REMETENTE																		
NOME/RAZÃO SOCIAL										CNPJ/CPF					DATA DA EMISSÃO			
BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM VIVER										07.935.740/0001-69					19/02/2018			
ENDERECO							BAIRRO				CEP			DATA DA ENTRADA/SAIDA				
RUA PERU, 938							NACOES				88338 - 105							
MUNICÍPIO					FONE/FAX			UF	IE	HORA DA SAIDA								
Balneário Camboriu								SC										
FATUR. - UNICATAS																		
Pagamento à vista		811 19/02/2018 R\$ 250,50																
CÁLCULO DO IMPOSTO																		
BASE DE CÁLC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS													
0,00	0,00	0,00	0,00	64,53	250,50													
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA													
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250,50													
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS																		
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOS N	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT.	VL. DESC.	VL. TOTAL	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VL. APX			
18946	BISC. MAIZENA 400G - Barras: 7896022075408	19053100	0101	5102	UN	20,00	3,30	0,00	66,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,10			
15423	TIROL LEITE INTEGRAL 1L - Barras: 7896256600223	04012010	0500	5405	UN	40,00	2,70	0,00	108,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,50			
16679	PC MAGICO ACHOCOLATADO 400G - Barras: 7894321716053	18069000	0101	5102	UN	6,00	12,75	0,00	76,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,93			

Certifico que recebi o produto  
e/ou serviço prestados.  
Data: 19/02/2018

Lias Meneghini  
Presidente da Biblioteca  
Comunitária Bem Viver

b.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib Aprox R\$ 27,35 Fed. R\$ 37,18 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br M2L5P8Documento 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 00,00%, nos termos do art. 23 da LC 123/2006; CFOP:5102=142,50; CFOP:5405=108,00; MD-5:ED1AEFFB8AB4AC14FF0335985908D030

RESERVADO AO FISCO



## Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

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

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

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

<b>Código da operação:</b>	00020094
<b>Chave de segurança:</b>	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

## IDAECIO EDUARDO EPP

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

Papelaria  
COR DE ROSA

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA      1  
1 - SAÍDA  
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 NFe  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz Autorizadora



## NATUREZA DE OPERAÇÃO

N.FISCAL REF CUPOM

## PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342180020565908 15/02/2018 15:18:14  
02.486.117/0001-52

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

253631246

## INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

## CNPJ

02.486.117/0001-52

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM VIVER DO BAIRRO DAS NACOES	07.935.740/0001-69	15/02/2018
ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA PERU, 938	NACOES	88338-105
MUNICÍPIO	UF	DATA SAÍDA / ENTRADA
Balneario Camboriu	SC	15/02/2018
FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
(47)3360-3298		15:17:56

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE F. 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	389,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACCESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
0 - EMITENTE						
ENDERECO		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 IC.M.S.	VALOR I.P.I.	ALIQUOTAS ICMS / 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 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 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 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 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 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 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 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 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 0,00
12362	MARCADOR QUADRO BRANCO RECARGAVEL 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 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 0,00
13380	LAPIS DE ESCREVER 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 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 0,00

## DADOS ADICIONAIS

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota Referente Cupons Fiscais N.: 75307, 75308 Val Aprox Tributos R\$ 124,20 (31,88%) Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR MELOU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

## RESERVADO AO FISCO

Continua no lado do produto  
e/ou serviço prestados.  
Data: 19/02/2018  
Lias Meuacho  
Presidente da Biblioteca  
Comunitária Bem Viver



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

Via Internet Banking CAIXA

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

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

<b>Data de débito:</b>	19/02/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	19/02/2018

<b>Código da operação:</b>	00057962
<b>Chave de segurança:</b>	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 DE OZ/01 A 31/01	0,50	460,00
	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

© - CNPJ 04.568.338/0001-03 I.E. - 255.117.795 - Rua Guarapimirim, Nº551 salas 04 e 05 - FONE/FAX: (47) 3264-0181 - B. Tabuleiro - Camboriú - SC  
10 bls. 50x3 - 002.251 à 002.750 - ADF 271807700003888 - D-1 - 01/02/2018 - 1º Branca 2º Via Rosa 3º Verde



## Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

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

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

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

<b>Código da operação:</b>	00017919
<b>Chave de segurança:</b>	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

Nº CONTROLE: Nq7OvLn0p8o0000-0

Nº 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

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
<b>EMPRESA</b>					
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 APRAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTÂNCIAS DEVIDAS NÃO INCLUÍDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PÉRIODO.

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 BAIRRO  
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:  
INSCRIÇÃO: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB	CAT SEG DEVIDA	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ANNA REGIS TEIXEIRA FERNANDEZ FIGUEIRA 1.100,00	0,00	108.83948.61-0 0,00	121,00	13		0,00	02346 0,00
MARIA APARECIDA FERRAGINI PICONI 2.137,50	0,00	190.28911.15-7 0,00	235,12	13		0,00	02515 0,00
PEDRO HENRIQUE TOMM 540,00	0,00	157.89476.27-2 0,00	59,40	13		0,00	02346 0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR

3.777,50

0,00

0,00

415,52

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: 01/2018 COD REC:115 COD GPS: 2100

Nº DE CONTROLE: Nq70vLn0p8o0000-0  
FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0

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

TOMADOR/OBRA:  
LOGRADOURO: RUA PERU 938  
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC CEP: 88338-105

BAIRRO: DAS NACOES

CNAE PREponderante: 9101500  
CNAE: 9101500

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13 <sup>º</sup>	REMUNERAÇÃO 13 <sup>º</sup>	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13 <sup>º</sup> 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

Nº DE CONTROLE: Nq70vLn0p8o0000-0  
FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0

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  
GRIP 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  
COMP: 01/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2100  
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: Nq70vLn0p8o0000-0  
FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0

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  
TELEFONE: 0047 3360 3298

CNAE PREponderante: 9101500  
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 13º 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:  
VALOR ABATIDO:

12/2017 PERÍODO FINAL:  
167.40 VALOR A COMPENSAR:

12/2017 VALOR SOLICITADO:  
0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:

167.40  
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 25 ANOS: 0.00  
QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0 I1:	0 I2:	0 I3:	0 I4:	0 J :	0 K :	0 L :	0 M :	0 N1:	0
N2:	0 N3:	0 O1:	0 O2:	0 O3:	0 P1:	0 P2:	0 P3:	0 Q1:	0 Q2:	0
Q3:	0 Q4:	0 Q5:	0 Q6:	0 R :	0 S2:	0 S3:	0 U1:	0 U2:	0 U3:	0
V3:	0 W :	0 X :	0 Y :	0 Z1:	0 Z2:	0 Z3:	0 Z4:	0 Z5:	0 Z6:	0



Ler é preciso

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



**TERMO DE COLABORAÇÃO – FMDCA 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

*[Handwritten signatures]*



**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 espirito 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



- **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*  
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





#### • PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS – JANEIRO/ 2018- ETAPA 01

#### • QUADRO DEMONSTRATIVO FÍSICO/FINANCEIRO

### **13. PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO**

DESCRIÇÃO DA DESPESA	DA PROPOSTA	PROONENTE	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
<b>TOTAL</b>		<b>0,00</b>	<b>79.054,92</b>	<b>6.287,92</b>	<b>13,82</b>	<b>72.767,01</b>	<b>92,05</b>

Ami

