

ENTIDADE:
BIBLIOTECA
COMUNITÁRIA BEM
VIVER

CONTABILIZADO

LANÇADO

PARCERIA:
FMDCA TC N° 007/2018

2ª PARCELA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DATA: 19/03/2018



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

Recebemos nesta Secretaria, na data de **19 de Março 2018**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **2ª Parcela**, no valor de **RS 15.014,51 (Quinze mil, quatorze reais e cinquenta e um centavos)** dando origem ao Processo **021/2018**, referente ao termo de parceria abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

UNIDADE CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ	
COMPLEMENTO: FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE – FMDCA	EMPENHO Nº 008/18
ORDENADOR DA DESPESA: 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 28/01/2018
	TÉRMINO 31/12/2018
E-MAIL: liasmenacho@yahoo.com.br	
RESPONSÁVEL: LIAS MENACHO	CPF: ██████████-49
GESTORA DA PARCERIA: ELIANE AP. FERRAZ DOS SANTOS DE AQUINO	CPF: ██████████-15

ANÁLISE CONCLUSIVA:

1. A Entidade aplicou os recursos conforme estabelecido no Termo de Parceria e respectivo Plano de Trabalho, estritamente no objeto acordado
2. Os comprovantes de despesas efetuadas e também os comprovantes de movimentação bancárias, observando-se a vinculação desses, deu-se única e exclusivamente com as movimentações da Parceria.
3. A conciliação entre débitos/créditos da conta bancária e os documentos de despesas permitem comprovar a movimentação específica dos recursos.
4. Todas as despesas estão respaldadas pelos comprovantes apresentados e devidamente identificados bem com a sua respectiva liquidação.
5. A documentação comprobatória da realização das despesas está apresentada em via original e revestida das formalidades legais.
6. Há existência de compatibilidade entre o que foi efetivamente realizado e as especificações ajustadas no plano de trabalho.
7. Inexistência de pagamentos sem suporte contratual.



CONSIDERAÇÕES FINAIS:

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


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

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

DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO – ANALISE TÉCNICA

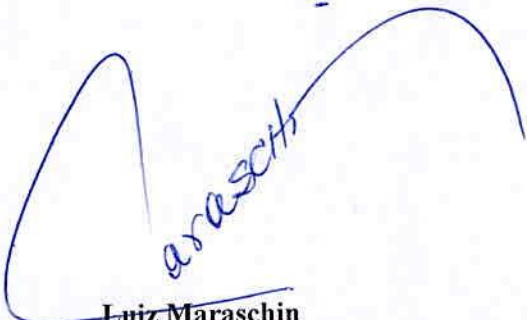
À vista do exposto, encaminho o presente expediente para deliberação e adoção dos procedimentos subsequentes.

Em, 12/04/18


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

003

TERMO DE COLABORAÇÃO – FMDCA 007/2018

II - BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS- ETAPA 02

		MÊS E ANO 02/2018	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]	
NOTA DE EMPENHO Nº	DATA:	VALOR R\$ 6.287,92	
CONVÊNIO Nº PMBC/SEAG nº 007/2018	DATA: 25/01/2018	REPASSE EM: 28/02/2018	
AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº	DATA:	FMDCA Nº 007/2018	

HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE:

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	DATA			
		Saldo anterior/recursos próprios		0,00
	28/02/2018	Parcela 02 Termo de colaboração	6.287,92	
GPS	07/03/2018	Pagamento de guia de previdência social		1.267,90
NF 216 402	02/03/2018	Prestação de serviço leitura/teatro		480,60
NF 216 405	02/03/2018	Prestação de serviços de coordenação		1.201,50
NF 216 401	02/03/2018	Prestação de serviços de aulas de reforço/recreação		979,00
Nº 16 408	08/03/2018	Prestação de serviços de aulas de reforço/recreação		979,00
NF 3965	08/03/2018	Honorários contabilidade		500,00
NF 082	08/03/2018	Fornecimento de lanche/empório		162,00
NF 33462	08/03/2018	Material de consumo		238,60
NF 2313	09/03/2018	Fornecimento de lanche/assados		481,32
	08/03/2018	Recursos próprios	40,00	
08/03/2018	09/03/2018	Desp. bancarias		38,00
		Totais	6.327,92	6.327,92

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 13 de março de 2018

Lias Menacho

Lias Menacho
Biblioteca Comunitária Bem Viver- UNIDADE GESTORA

Mariana Regina Krieser
Mariana Regina Krieser
Contadora - CRC/SC 030363/0-5
CPF: [REDACTED]

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



004

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	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
21/02/2018	080986	CRED TEV	45,00 C	466,77 C
21/02/2018	017919	DOC ELET E	457,27 D	9,50 C
21/02/2018	180221	TARIFA DOC	9,50 D	0,00 C
28/02/2018	000001	CRED TED	6.287,92 C	6.287,92 C ✓
02/03/2018	795839	ENVIO TEV	1.201,50 D ✓	5.086,42 C
02/03/2018	796412	ENVIO TEV	979,00 D ✓	4.107,42 C
02/03/2018	797008	ENVIO TEV	480,60 D ✓	3.626,82 C
07/03/2018	833390	PAG GPS	1.267,90 D ✓	2.358,92 C
08/03/2018	387340	CRED TEV	40,00 C ✓	2.398,92 C
08/03/2018	003143	DOC ELET E	979,00 D ✓	1.419,92 C
08/03/2018	003186	DOC ELET E	238,60 D ✓	1.181,32 C
08/03/2018	007776	PAG BOLETO	500,00 D ✓	681,32 C
08/03/2018	060037	DOC ELET E	162,00 D ✓	519,32 C
09/03/2018	001531	DOC ELET E	481,32 D ✓	38,00 C

* 670 - Não há lançamentos do dia.

he.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

12/03/2018

I_n_tern:et::::Banking:::C:AIXA

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

005



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

006

OFÍCIO 16/18

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 02

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 2ª 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 02 – Fevereiro 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, 13 de março de 2018

Lias Menacho.

Lias Menacho
Biblioteca Comunitária Bem Viver

Recebido 15/03/18
Dir. _____
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 **2ª 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 treze de março de 2018.

Lias Menacho
Biblioteca Comunitária Bem Viver



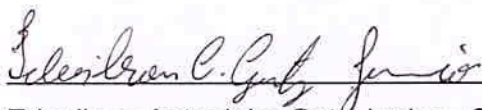
008

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

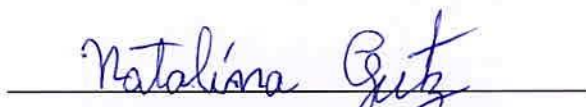
Através da análise dos documentos comprobatórios das despesas referente à **etapa 02** do Projeto Despertar relativo ao **TERMO DE COLABORAÇÃO – FMDCA Nº 007//2018**, o Conselho Fiscal da Biblioteca Comunitária Bem Viver do Bairro das Nações aprova o balancete apresentado e certifica que os recursos recebidos foram aplicados integralmente em ações objeto do mesmo.



Edevilson Antoninho Gutz Junior - CPF 048 775 339 90



Marcio Sidnei Cunha Nunes - CPF 037 500 529 30



Natalina Gutz - CPF 445 473 669 34

13/03/2018





009

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\$ 40,00
Identificação da operação:	BIBLIOTECA BEM VIVER

Data de débito:	08/03/2018
Data/hora da operação:	08/03/2018 14:44:55

Código da operação:	00387340
Chave de segurança:	CFHU9M8U46A7F7N4

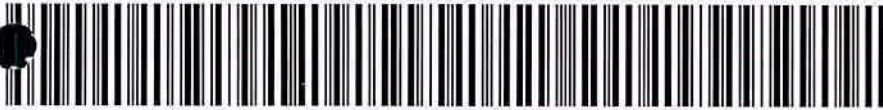
DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS. *ler*


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 E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	010 2100
	4 - COMPETÊNCIA	02/2018
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>1000 - BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO DAS NACOES RUA PERU, 938 DAS NACOES - BALNEARIO CAMBORIU - SC 88338-105 47 3360-3298</p>	5 - IDENTIFICADOR	07.935.740/0001-69
	6 - VALOR DO INSS	1.267,90
	7 -	
	8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>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.</p>	10 - ATM/MULTAS E JUROS	
	11 - TOTAL	1.267,90

85840000012-4 67900270210-2 00793574000-4 01692018027-9

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4 - COMPETÊNCIA	02/2018
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>1000 - BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO DAS NACOES RUA PERU, 938 DAS NACOES - BALNEARIO CAMBORIU - SC 88338-105 47 3360-3298</p>	5 - IDENTIFICADOR	07.935.740/0001-69
	6 - VALOR DO INSS	1.267,90
	7 -	
	8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>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.</p>	10 - ATM/MULTAS E JUROS	
	11 - TOTAL	1.267,90

85840000012-4 67900270210-2 00793574000-4 01692018027-9

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA






011

Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social Via Internet Banking CAIXA

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

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

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS	03- CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	04- COMPETÊNCIA	02/2018
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	05- IDENTIFICADOR	07935740000169
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE -	06- VALOR DO INSS	1.267,90
	07-	
	08-	
02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10- ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11- VALOR TOTAL	1.267,90
12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 07032018 092101300107998 833390		

Identificação da operação: 1267,90
Data/hora da operação: 07/03/2018 21:43:48

Código da operação: 00833390
Chave de segurança: 6RXCAHRWZGKZ5M9G

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

DATA: 05/03/2018

HORA: 10:55:11

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° CONTROLE: A1fc701UXaI0000-4 N° ARQUIVO: BkpDf7idxtm0000-0
 COMP: 02/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 07.935.740/0001-69
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

LOGRADOURO: RUA PERU 938	UF: SC	CEP: 88338-105	BAIRRO: DAS NACOES	CNAE PREPONDERANTE:	9101500
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU			TELEFONE: 047-33603298	CNAE:	9101500
APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:	515	620	744	779	TOTAL
SEGURADO					
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	449,90	0,00	0,00	0,00	449,90
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	818,00	0,00	0,00	0,00	818,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	1.267,90	0,00	0,00	0,00	1.267,90
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	1.267,90	0,00	0,00	0,00	1.267,90

(* 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.

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

EMPRESA: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEMVIVER DO BAIRR
COMP: 02/2018 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 07.935.740/0001-69
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	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
HENRIQUE DOS SANTOS BARROS	1.100,00	0,00	207.69000.89-9 0,00	121,00	13		0,00	03714 0,00
MARIA APARECIDA FERRACINI PICONI	1.350,00	0,00	190.28911.15-7 0,00	148,50	13		0,00	02515 0,00
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
4.090,00

0,00

0,00

449,90

0,00

0,00

014

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/03/2018
HORA: 10:55:11
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 N° DE CONTROLE: A1fc701UXaI0000-4
COMP: 02/2018 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0
TOMADOR/OBRA:

N° ARQUIVO: BkpDf7idxtm0000-0
INSCRIÇÃO: 07.935.740/0001-69
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA PERU 938 BAIRO: DAS NACOES
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88338-105

CNAE PREPONDERANTE: 9101500
CNAE: 9101500

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
13	4	4.090,00	0,00	4.090,00	0,00
TOTAIS:	4	4.090,00	0,00	4.090,00	0,00

015

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/03/2018
HORA: 10:55:11
PÁG : 0003/0004

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

EMPRESA: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEMVIVER DO BAIRR N° DE CONTROLE: AlfC701UXaI0000-4
COMP: 02/2018 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0
TOMADOR/OBRA:

N° ARQUIVO: BkpDf7idxtm0000-0
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 13° SALÁRIO	0,00
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	0



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/03/2018
HORA: 10:55:11
PÁG : 0004/0004

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEMVIVER DO BAIRR N° DE CONTROLE: AlfC701UXaI0000-4 N° ARQUIVO: BkpDf7idxtm0000-0
COMP: 02/2018 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:	1.267.90	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	449.90
SALÁRIO FAMÍLIA:	0.00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13° SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

COMPENSAÇÃO			
PERÍODO INICIAL:		PERÍODO FINAL:	
VALOR ABATIDO:	0.00	VALOR A COMPENSAR:	0.00
		VALOR SOLICITADO:	0.00
		0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0.00

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

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

Protocolo de Envio de Arquivos Conectividade Social

017

Prezado Cliente FACTOS ASSESS CONTABIL SS LTDA - 011045946000013600,

Seu arquivo bkpdf7idxtm00000.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 05/03/2018 às 10:55.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é 9071C49D.11814AA2.92329CF6.B3EAAB19.

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:BkpDf7idxtm00000

Base de Processamento: SC

Município de apresentação da RE: Balneario de Camboriu/SC

Competência : 02/2018

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



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU
SECRETARIA DA FAZENDA
 Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

018

Nº 216401

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 01/03/2018

ROSÂNGELA MARRAS
Assistente Administrativo
Departamento de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ANNA REGIS TEIXEIRA FERNANDEZ

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

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

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

ENDEREÇO: PERU, 938

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO:SC

CNPJ/ CPF: 07935740/0001-69 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 137243

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	AULAS DE REFORÇO ESCOLAR E RECREAÇÃO.	1100.00	1100,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 1.100,00

Regulamentação:
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
 ISS VALOR: R\$ 22,00

NOTA FISCAL
 MODELO
 SIMPLIFICADO
 (AVULSA)
 Nº 216401

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

_____ DATA DO RECEBIMENTO

_____ ASSINATURA

*Certifico que recebi o produto
 c/ou serviços prestados.
 Data: 01/03/18
 Lias Menacho
 Presidente da Biblioteca
 Comunitária Bem Viver*

Empresa : 1000 - BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO			Data do serviço : 02/2018		RÉCIBO 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	Honorário Autônomo (Reforço escolar)	80,00	1.100,00		
9105	Inss Contribuinte Individual	11,00		121,00	
			1.100,00	121,00	
			Líquido >>>	979,00	
Nome : ANNA REGIS TEIXEIRA FERNANDEZ FIGUEIRA Inscrição do INSS: 10883948610					
CPF: ██████████-00					
Balneario Camboriu, 28 de Fevereiro de 2018.					
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.				Assinatura	





020

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 / 00114703-9**Nome destinatário:** ANNA REGIS TEIXEIRA F FIGUEIRA**Valor:** R\$ 979,00**Identificação da operação:** ANNA REGIS**Data de débito:** 02/03/2018**Data/hora da operação:** 02/03/2018 20:59:38**Código da operação:** 00796412**Chave de segurança:** HJQ24H7UUVZEG3ZV

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)

021

Nº 216408

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 01/03/2018

ROSÂNGELA MARQUES L. GUIMARÃES
Assistente Administrativo
Matrícula 32.134
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: HENRIQUE DOS SANTOS BARROS

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

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

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

ENDEREÇO: PERU, 938

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO:SC

CNPJ/ CPF: 07935740/0001-69 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 137243

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	AULAS DE REFORÇO ESCOLAR E RECREAÇÃO.	1100.00	1100,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 1.100,00

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 22,00

NOTA FISCAL
 MODELO
 SIMPLIFICADO
 (AVULSA)
 Nº 216408

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: 01/03/18
 Lias Menacho
 Presidente da Biblioteca
 Comunitária Bem Viver*

Empresa : 1000 - BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO Data do serviço :02/2018
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 022

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

Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
30	Honorário Autônomo (Literatura/Teatro)	80,00	1.100,00	
9105	Inss Contribuinte Individual	11,00		121,00
			1.100,00	121,00
			Líquido >>>	979,00

Nome : HENRIQUE DOS SANTOS BARROS

Inscrição do INSS: 207.69000.89-9

CPF: ██████████0-98

Balneário Camboriú, 28 de Fevereiro de 2018.

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

Assinatura





023

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:	680-7/18882-4
Tipo:	DOC E

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	06-Pagamentos de Salários
Nome destinatário:	HENRIQUE
CPF/CNPJ destinatário:	██████████-98
Valor a ser transferido:	R\$ 979,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 988,50
Identificação da operação:	979,00

Data de débito:	08/03/2018
Data/hora da operação:	08/03/2018

Código da operação:	00003143
Chave de segurança:	FW5QRXULQ73W5Z4R

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 216405

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 01/03/2018

024

ROSÂNGELA MARIA DE C. GUIMARÃES
Assistente Administrativo
Matrícula 32.134

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: MARIA APARECIDA FERRACINI PICONI

ENDEREÇO: [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	COORDENAÇÃO	1350.00	1350,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 1.350,00

Regulamentação
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
 ISS VALOR: R\$ 33,75

NOTA FISCAL
 MODELO
 SIMPLIFICADO
 (AVULSA)

Nº 216405

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: 01/03/18

Lina Menacho
 Prestadora da Biblioteca
 Comunitaria Bem Viver

Empresa : 1000 - BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO Data do serviço : 02/2018
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 025

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

Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descont
31 9105	Honorário Autônomo (Coordenação) Inss Contribuinte Individual	60,00 11,00	1.350,00	148,50
			1.350,00	148,50
			Líquido >>>	1.201,50

Nome : MARIA APARECIDA FERRACINI PICONI Inscrição do INSS: 190.28911.15.7
CPF: ██████████-20
Balneario Camboriu, 28 de Fevereiro de 2018.
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização. Assinatura





026

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: SUBVENCAO SOC B V F PMBC**Conta origem:** 0921 / 013 / 00107998-0**Conta destino:** 0921 / 013 / 00017799-6**Nome destinatário:** MARIA APARECIDA FERRACINI PICONI**Valor:** R\$ 1.201,50**Identificação da operação:** MARIA**Data de débito:** 02/03/2018**Data/hora da operação:** 02/03/2018 20:57:18**Código da operação:** 00795839**Chave de segurança:** LUNKAPLLP5ZNGHW7

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 216402

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 01/03/2018

027

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: PEDRO HENRIQUE TOMM

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

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

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

ENDEREÇO: PERU, 938

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 07935740/0001-69 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 137243

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

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 540,00

Regulamentação:
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
 ISS VALOR: R\$ 10,80

NOTA FISCAL
 MODELO
 SIMPLIFICADO
 (AVULSA)
 Nº 216402

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: 01/03/18

Lias Menacho
 Presidente da Biblioteca
 Comunitaria Bem Viver

Empresa : 1000 - BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO Data do serviço :02/2018
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	
9105	Inss Contribuinte Individual	11,00		59,40
			540,00	59,40
			Líquido >>>	480,60

028

Nome : PEDRO HENRIQUE TOMM

Inscrição do INSS: 15789476272

CPF: [REDACTED] 57

[REDACTED] de Fevereiro de 2018.

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

Assinatura





029

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:	0547 / 013 / 00000717-6

Nome destinatário:	PEDRO HENRIQUE TOMM
Valor:	R\$ 480,60
Identificação da operação:	PEDRO TOMM

Data de débito:	02/03/2018
Data/hora da operação:	02/03/2018 21:02:12

Código da operação:	00797008
Chave de segurança:	CNSH9H8Q0AS03T66

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

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
3965

Série: E

Data Emissão: 08/03/2018

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Certificação: 57B1A-ABBE1

DADOS DO PRESTADOR



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

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: 10.459.460/0001-36

Insc. Municipal: 151242

Insc. Estadual:

Endereço: RUA JAMAICA

Nº: 122

Bairro: DAS NACOES

Compl.: SALA 01

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC CEP: 88338-255

E-mail: contato@factoscontabilidade.com.br

Telefone: 4733664176

030

DADOS DO TOMADOR

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

CNPJ/CPF: 07.935.740/0001-69

Insc. Municipal:

Insc. Estadual: ISENTA

Endereço: RUA PERU

Nº: 938

Bairro: BAIRRO DAS NAÇÕES

Compl.:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC CEP: 88338-105

E-mail: contato@factoscontabilidade.com.br

Telefone: 4733603298

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIOS CONTÁBEIS REF. 02/2018.

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
HONORÁRIOS CONTÁBEIS REF. 02/2018.	Sim	1,00	500,0000	500,00

Certifico que recebi o produto e/ou serviços prestados.
Data: 08/03/18
Lias Menacho
Presidente da Biblioteca Comunitaria 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: 03/2018

Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC

Data Geração: 12/03/2018 15:25:49

Recolhimento: Sem Retenção

Tributação: Fixo

CNAE: 6920601

Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo:

Observações:

Impresso em: 12/03/2018 às 15:25:51

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: 3965
Certificação
57B1A-ABBE1

FACTOS ASSESSORIA CONTABIL S/S LTDA.

Código	Descrição	Ref.	Qtd.	Valor
101	HONORÁRIOS CONTÁBEIS	02/2018	1,0000	500,00
			Total:	500,00

031

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

Recibo e Demonstrativo de Fatura

Pagador 1000 - BIBLIOTECA COMUNIT - CPF/CNPJ.07.935.740/0001-69 Rua Peru, 938 DAS NACOES 88.338-105 BALNEARIO CAMBORIU SC		Data Processamento 27/02/2018	Código do Beneficiário 3872-0 / 3946959	
Número do Documento 001000-02/2018/1		Espécie do Documento DM	Espécie da Moeda 9	Carteira/Varição 101
Nosso Número 000000008678 9		Vencimento 15/03/2018	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 08678.901011 6 74640000050000

Local de Pagamento Qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento 15/03/2018
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 27/02/2018	Número do Documento 001000-02/2018/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 27/02/2018	Nosso Número 000000008678 9
Uso do Banco	Carteira 101	Esp. Moeda 9	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 500,00
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-)Desconto 0,00
APOS O VENCIMENTO PAGAVEL SOMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SANTANDER, CONFORME CONDIÇÕES ABAIXO:					(-)Outras Deduções / Abatimento
*** Após o vencimento cobrar Multa de 2,00% ***					(+)Mora / Multa / Juros
*** Após o vencimento cobrar Juros de 0,033% ao dia ***					(+)Outros Acréscimos
*** Após 10 dias do vencimento, sujeito a PROTESTO ***					(=)Valor Cobrado
Para atualizar o boleto, acesse o site: www.santander.com.br/br/resolva-on-line/boletos					

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

Sacador/Avalista

Código de Baixa:

SCI - Visual Controller

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





032

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Pagador Final / Efetivo****CPF/CNPJ:** 07.935.740/0001-69**Nome:** SUBVENCAO SOC B V F PMBC**Conta de débito:** 0921 / 013 / 00107998-0**Histórico do Pagamento:** PG BLOQTO**Representação numérica do código de barras:** 03399.3946 49590.000000 10867.890101 1
674640000050000**Instituição Emissora - Nome do Banco:****Data do Vencimento:** 15/03/2018**Data de Efetivação / Agendamento:** 08/03/2018**Valor Nominal do Boleto:** 0,00**Juros (R\$):** 0,00**IOF (R\$):** 0,00**Multa (R\$):** 0,00**Desconto (R\$):** 0,00**Abatimento (R\$):** 0,00**Valor Calculado (R\$):** 0,00**Valor Pago (R\$):** 500,00**Identificação do Pagamento:** FACTOS**Data/hora da operação:** 08/03/2018 07:09:29**Código da operação:** 000007776**Chave de segurança:** XKE465JL9PQ303KM

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

033

IDALECIO EDUARDO EPP

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

Popelaria
COR DE ROSA

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDANº 000033462 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

4218 0302 4861 1700 0152 5500 1000 0334 6210 2015 9336 **034**Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

N.FISCAL REF CUPOM

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342180029311406 05/03/2018 17:11:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253631246

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

02.486.117/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM VIVER DO BAIRRO DAS NACOES

CNPJ / CPF

07.935.740/0001-69

DATA DA EMISSÃO

05/03/2018

ENDEREÇO

RUA PERU, 938

BAIRRO / DISTRITO

NACOES

CEP

88338-105

DATA SAÍDA / ENTRADA

05/03/2018

MUNICÍPIO

Balneario Camboriu

FONE / FAX

(47)9949-1984

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:11:34

FATURA

PAGAMENTO

NÚMERO

VALOR ORIGINAL

VALOR DESCONTO

VALOR LIQUIDO

PAGAMENTO À VISTA

33462

238,60

0,00

238,60

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
33462-1	05/03/2018	238,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	238,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				238,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

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	IPI
26847	QUADRO BRANCO 90X120 MOLD. ALUMINIO - Val Aprox Tributos R\$ 43,63 (30,75%) Fonte:IBPT	96100000	0500	5929	UN	1,0000	141,9000	141,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10967	MARCADOR P/ QUADRO BRANCO 150N - Val Aprox Tributos R\$ 4,46 (30,75%) Fonte:IBPT	96039000	0500	5929	UN	1,0000	14,5000	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12361	MARCADOR QUADRO BRANCO RECARREGAVEL AZUL VBOARD - Val Aprox Tributos R\$ 4,77 (40,10%) Fonte:IBPT	96082000	0500	5929	UN	1,0000	11,9000	11,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7622	LAPIS DE ESCREVER MULTICOLOR SUPER - Val Aprox Tributos R\$ 15,50 (30,75%) Fonte:IBPT	96091000	0500	5929	UN	144,0000	0,3500	50,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27662	CX CANETA TIP	39191010	0500	5929	CX	1,0000	19,9000	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Data: 05/03/18

Lias Menacho
Presidente da Biblioteca

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota Referente Cupom Fiscal N.: 77427 Val Aprox Tributos R\$ 68,36 (28,65%)
Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO
GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.....

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:	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\$ 238,60
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 248,10
Identificação da operação:	PAPELARIA

Data de débito:	08/03/2018
Data/hora da operação:	08/03/2018

Código da operação:	00003186
Chave de segurança:	RTWHC6Y0W2UZ3LYJ

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

Recebemos de EMPORIO E ACOUGUE ALVORADA LTDA - ME os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 08/03/2018 - Dest.: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM VIVER - Valor Total: 162,00		NF-e Nº: 000.000.082 SÉRIE: 1 035
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

EMPORIO E ACOUGUE ALVORADA LTDA - ME Avenida 3ª Avenida, SN ESQ.R 2400,2338,2328 Centro - 88330 - 083 Balneario Camboriu - SC (47) 3367 - 1032	DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº: 000.000.082 SÉRIE: 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4218 0317 0751 7600 0105 5500 1000 0000 8215 6511 9035 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342180031086203 08/03/2018 11:42:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL 256874441	INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO C.N.P.J. 17.075.176/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM VIVER		CNPJ/CPF 07.935.740/0001-69	DATA DA EMISSÃO 08/03/2018
ENDEREÇO RUA PERU, 938	BAIRRO NACOES	CEP 88338 - 105	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO B. rio Camboriu	FONE/FAX	UF SC	IE HORA DA SAÍDA

FATURA/DUPLICATAS	
Pagamento à vista	821 08/03/2018 R\$ 162,00

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALC DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR APROX. TRIB. 26,24	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 162,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 162,00

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
15423	TIROL LEITE INTEGRAL 1L - Barras: 7896256600223	04012010	0500	5405	UN	60,00	2,70	0,00	162,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,24

*Certifico que recebi o produto
c/ou serviços prestados.
Data: 08/03/18
Lias Menacho
Presidente da Biblioteca Comunitária Bem Viver*

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib Aprox R\$ 6,80 Fed, R\$ 19,44 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br M2L5P8Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional nao gera direito a credito fiscal de ipi.Permite o aproveitamento do credito de icms no valor de R\$ 0,00; Correspondente a aliquota de 00,00%, nos termos do art. 23 da LC 123/2006; CFOP:5405=162,00; MD-5:ED1AEFFB8AB4AC14FF0335985908D030	



036

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\$ 162,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 171,50
Identificação da operação:	EMPORIO

Data de débito:	08/03/2018
Data/hora da operação:	08/03/2018 20:26:11

Código da operação:	00060037
Chave de segurança:	R86ML5VYK FV3P3KN

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

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



CASA DI SALGADOS TALEVI LTDA - ME
Exageradamente Gostoso

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

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

CNPJ: 18.448.370/0001-51

INSCR. EST. 257.084.606

NOTA FISCAL SÉRIE "D-1"

Venda ao Consumidor

Nº 002313

Data 05/03/2018

Cliente: BIBLIOTECA BEM VIVER

End.: RUA PERU

Quant.	Discriminação	Preço Unit.	TOTAL
970	SALGADOS ASSADOS	0,50	485,00
	DE 01/02 A 28/02		
	Certifico que recebi o produto		
	e/ou serviços prestados.		
	em 05/03/18		
	Maria Menckler		
	Gerente da Biblioteca		
	Rua Peru Bem Viver		3,68

Gratos pela preferência
Não vale como recibo

VALOR TOTAL R\$

481,72

© 2018 - CNPJ 04.568.338/0001-03 I.E. - 255.117.795 - Rua Guarapirim, Nº51 salas 04 e 05 - FONE/FAX: (47) 3264-0101 - B. Tabuleiro - Camboriú - SC
10 bis. 50x3 - 002.251 à 002.750 - AIDF 271807700003888 - "D-1" - 01/02/2018 - 1ª Branca 2ª Via Rosa 3ª Verde


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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Finalidade:	07-Pagamento a Fornecedores
Nome destinatário:	CASA DI SALGADOS TALEVI
CPF/CNPJ destinatário:	18.448.370/0001-51
Valor a ser transferido:	R\$ 481,32
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 490,82
Identificação da operação:	LANCHE

Data de débito:	09/03/2018
Data/hora da operação:	09/03/2018

Código da operação:	00001531	
Chave de segurança:	0WHAC1KFL6ATYY0L	

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



Ler é preciso

Biblioteca Comunitária Bem Viver

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

039

TERMO DE COLABORAÇÃO – FMDCA 007/2018

- **PERÍODO:** de 01/02/2018 a 28/02/2018 - Etapa 02
- **RESUMO DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA INSTITUIÇÃO, DURANTE O PERÍODO, NO ÂMBITO DO PROJETO:**

Foram realizados 510 atendimentos em 30 aulas de reforço escolar em português e matemática, 136 atendimentos em 08 aulas de literatura, 306 atendimentos em atividades diversas, 136 atendimentos em 08 aulas de teatro e oferecido 323 lanches para os dezessete participantes do mês de fevereiro.

- **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
30 aulas com duração de 2 horas cada	660	510	Informação, socialização e integração	17 crianças inscritas no mês de fevereiro

META 02- Oferecer 88 Atividades de Nações básicas de idiomas e/ou leitura				
Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Oito aulas com duração de duas horas cada	176	136	Oferecido atividades de leitura e teatro	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			

040

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
15 atividades	330	306	Socialização e integração através de 18 atividades no mês.	Não foram encontradas dificuldades

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
08 atividades	176	136	Socialização e integração	17 crianças inscritas no mês de fevereiro

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	418	323	Socialização e integração	17 crianças inscritas no mês de fevereiro

PÚBLICO ATENDIDO:

		Crianças	Adolescentes	Jovens	Familiares	Educadores	Outros: (coordenadores educ. especial ou mercado de trabalho)	TOTAL
Número de atendidos diretos	Previsto	12	10					22
	Realizado	15	2					17
Número de atendidos indiretos	Previsto				22			22
	Realizado				17			17
Número de atendidos eventuais	Previsto							
	Realizado	15	2		17	3		34
Número total de atendidos pelo projeto	Previsto	12	10		22			44
	Realizado	15	2		17			34
Número total de atendidos pela instituição	Previsto	12	10		22			44
	Realizado	15	2		17			34

los
me

- **ALTERAÇÕES INSTITUCIONAIS:**

042

- **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.

Devido às férias escolares, o carnaval e a troca de turno no ensino regular, ainda não foi preenchido o número de vagas oferecidas.

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

Balneário Camboriú, 28 de fevereiro de 2018



Lias Menacho
Biblioteca Comunitária Bem Viver



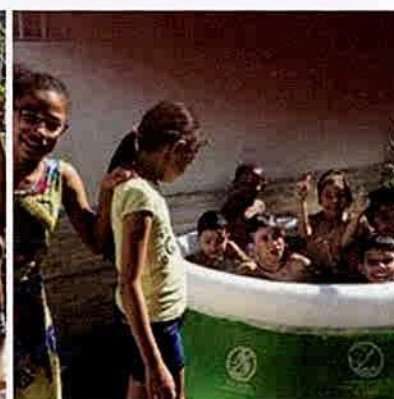
Maria A. Ferracini Piconi
Psicóloga CRP 12/03759 / Coordenação Projeto Despertar
Biblioteca Comunitária Bem Viver

Reciclagem



Lacre

Tabuágua- Tabuada molhada



Carnaval



Bingo

Comemorações



Handwritten signature or initials in blue ink.

• PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS – FEVEREIRO/ 2018- ETAPA 02

04044

	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	Henrique dos Santos Barros		Hora Técnica R\$ 13,75
	Valor bruto	Líquido	T.horas no mês	Valor bruto	Líquido	T.horas no mês	Valor bruto	Líquido	T.horas no mês	Valor bruto	Líquido	T.horas no mês
Janeiro	1.100,00	979,00	80	2.137,50	1.902,38	95	540,00	480,60	24			
Fevereiro	1.100,00	979,00	80	1.350,00	1.201,50	60	540,00	480,60	24	1.100,00	979,00	80
Segunda a sexta feira Reforço escolar/Recreação				Coordenação			Quinta feira Leitura/teatro			Segunda a sexta feira Reforço escolar/Recreação		

• QUADRO DEMONSTRATIVO FÍSICO/FINANCEIRO

13.PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

DESCRIÇÃO DA DESPESA	PROPONENTE	CONCEDENTE	Etapa 02 utilizado	% utilizado	Total utilizado	% total utilizado	Saldo	% saldo
PESSOA FÍSICA	0,00	42.364,00	3.640,10	8,59	7.002,08	16,53	35.361,93	83,47
ENCARGOS	0,00	14.756,00	1.267,90	8,59	2.271,52	15,39	12.484,48	84,61
PESSOA JURÍDICA	0,00	9.600,00	500,00	5,21	1.000,00	10,42	8.600,00	89,58
LANCHE	0,00	11.280,00	643,32	5,70	1.351,09	11,98	9.928,91	88,02
MATERIAL DE CONSUMO	0,00	1.054,92	236,60	22,43	951,15	90,16	103,77	9,84
TOTAL	0,00	79.054,92	6.287,92		12.575,84	15,91	66.479,09	84,09

Handwritten signature