

**ENTIDADE:**  
**BIBLIOTECA**  
**COMUNIT. BEM**  
**VIVER**

LANÇADO

**PARCERIA:**  
**FMDCA TC N° 007/2018**

CONTABILIZADO

**3ª PARCELA**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**DATA: 20/04/2018**



*Confirmando*

**RELATÓRIO TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS  
DO TERMO DE PARCERIA FMDCA Nº 007/2018**

Recebida em 20 de abril 2018, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente ao valor de **RS 6.887,92 (Seis mil, oitocentos e oitenta e sete reais e noventa e dois centavos)** dentro do Processo 030/2018, referente ao termo de parceria abaixo descrito, que após verificação documental, constatou-se 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: ██████████-19
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 – ANÁLISE TÉCNICA**

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

Em, 25/04/18

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

De acordo,

Ao Sr. Secretário, para deliberação

  
Luiz Maraschin  
Secretário/Gestor do Fundo  
Portaria 23.689/2017



Ler é preciso

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



**TERMO DE COLABORAÇÃO – FMDCA 007/2018**

**II - BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS- ETAPA 03**

		MÊS E ANO 03/2018	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: ██████████-49	
NOTA DE EMPENHO Nº	DATA:	VALOR R\$ 6.887,92	
CONVÊNIO Nº PMBC/SEAG nº 007/2018	DATA: 25/01/2018	REPASSE EM: 29/03/2018	
AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº	DATA:	FMDCA Nº 007/2018	

**HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE:**

DOCUMENTO		HISTÓRICO		
NÚMERO	DATA		RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
		Saldo anterior/recursos próprios	0,15	
	29/03/2018	Parcela 03 Termo de colaboração	6.887,92	
GPS	04/04/2018	Pagamento de guia de previdência social		1.267,90
NF 217 659	04/04/2018	Prestação de serviço reforço/recreação		979,00
NF 217 658	04/04/2018	Prestação de serviços de coordenação		1.201,50
NF 217 661	04/04/2018	Prestação de serviço leitura/teatro		480,00
NF 17 663	05/04/2018	Prestação de serviço reforço/recreação		979,00
NF 4044	04/04/2018	Honorários contabilidade		500,00
NF 4529	11/04/2018	Fornecimento de lanche/empório		360,00
NF 34513	12/04/2018	Material de consumo/didático		160,00
NF 405	12/04/2018	Transporte Passeio cultural		600,00
	17/04/2018	Recursos próprios	20,00	
NF 2441	17/04/2018	Fornecimento de lanche/assados		368,02
29/03/2018 a	17/04/2018	Desp. bancarias		12,65
<b>Totais</b>			<b>6.908,07</b>	<b>6.908,07</b>

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 18 de abril de 2018

 Lias Menacho Biblioteca Comunitária Bem Viver- UNIDADE GESTORA	 Mariana Regina Krieser Contadora - CRC/SC 030363/0-5 ██████████-59 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 20/18**

**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 03**

Honrado em cumprimentá-la, vimos através deste efetuar a entrega de documentação referente a prestação de contas quanto aos recursos recebidos por nossa entidade no valor de R\$ 6.887,92 (Seis mil oitocentos e oitenta e sete reais e noventa e dois centavos), proveniente da 3ª 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 03 – março 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, 18 de abril de 2018

*Lias Menacho*

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

**RECEBIDO**  
20.04.18  
LQ  
1



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\$ 6.887,92 (Seis mil oitocentos e oitenta e sete reais e noventa e dois centavos), recebido do Município de Balneário Camboriú, relativo à **3ª 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 dezoito de abril de 2018.

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



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

**PARECER CONSELHO FISCAL**

**TERMO DE COLABORAÇÃO – FMDCA Nº 007/2018**

Através da análise dos documentos comprobatórios das despesas referente à **etapa 03** 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 C. Gutz Junior*

Edevilson Antoninho Gutz Junior - [REDACTED]

*Marcio Sidnei Cunha Nunes*

Marcio Sidnei Cunha Nunes - [REDACTED]

*Natalina Gutz*

Natalina Gutz - [REDACTED]

ho.  
18/04/2018



# CAIXA

## Extrato

Cliente: SUBVENCAO SOC B V F PMBC

Conta: 0921 / 013 / 00107998-0

## Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	38,00 C
28/03/2018	000000	REM BASICA	0,00 C	38,00 C
28/03/2018	000000	CRED JUROS	0,15 C	38,15 C
28/03/2018	180308	TARIFA DOC	9,50 D	28,65 C
28/03/2018	180308	TARIFA DOC	9,50 D	19,15 C
28/03/2018	180308	TARIFA DOC	9,50 D	9,65 C
28/03/2018	180309	TARIFA DOC	9,50 D	0,15 C
29/03/2018	000001	CRED TED	6.887,92 C	6.888,07 C
29/03/2018	180302	TRANSF.RECURSO(E/I)	1,05 D	6.887,02 C
29/03/2018	180302	TRANSF.RECURSO(E/I)	1,05 D	6.885,97 C
29/03/2018	180302	TRANSF.RECURSO(E/I)	1,05 D	6.884,92 C
04/04/2018	446165	PG ORG GOV	1.267,90 D	5.617,02 C
04/04/2018	719462	PAG BOLETO	500,00 D	5.117,02 C
04/04/2018	631139	ENVIO TEV	1.201,50 D	3.915,52 C
04/04/2018	635465	ENVIO TEV	480,00 D	3.435,52 C
04/04/2018	638076	ENVIO TEV	979,00 D	2.456,52 C
05/04/2018	232934	ENVIO TEV	979,00 D	1.477,52 C
11/04/2018	559223	ENVIO TEV	360,00 D	1.117,52 C
12/04/2018	008357	DOC ELET E	160,00 D	957,52 C
12/04/2018	008607	DOC ELET E	600,00 D	357,52 C

## Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
-----------	----------	-----------	-------	-------



17/04/2018

Inte-met:::Banki.ng...CAIXA

17/04/2018	000000	CRED TEV	20,00 C	377,52 C
17/04/2018	171246	DOC ELET E	368,02 D	9,50 C
17/04/2018	171246	S TAR DOC	9,50 D	0,00 C

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

*tarifas*  
*12,65*



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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	LIAS MENACHO
<b>Conta origem:</b>	0921 / 001 / 00004605-7
<b>Conta destino:</b>	0921 / 013 / 00107998-0

<b>Nome destinatário:</b>	SUBVENCAO SOC B VIVER FMDCA PMBC
<b>Valor:</b>	R\$ 20,00
<b>Identificação da operação:</b>	BIBLIOTECA

<b>Data de débito:</b>	17/04/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	17/04/2018 12:09:09

<b>Código da operação:</b>	00186221
<b>Chave de segurança:</b>	RUJ5WUTFL94QW9UW


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

Vencimento: 20/04/2018

FACTOS ASSESSORIA CONTABIL S/S LTDA. - M

folha SCI VISUAL Practice

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS  GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4 - COMPETÊNCIA	03/2018
	5 - IDENTIFICADOR	07.935.740/0001-69
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO DAS NACOES RUA PERU, 938 DAS NACOES - BALNEARIO CAMBORIU - SC 88338-105 47 3360-3298	6 - VALOR DO INSS	1.267,90
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	7 -	
	8 -	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para Recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10 - ATM/MULTAS E JUROS	
	11 - TOTAL	1.267,90

8581000012-9 67900270210-2 00793574000-4 01692018037-6

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA




*be*

Vencimento: 20/04/2018

FACTOS ASSESSORIA CONTABIL S/S LTDA. - M

folha SCI VISUAL Practice

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS  GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4 - COMPETÊNCIA	03/2018
	5 - IDENTIFICADOR	07.935.740/0001-69
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO DAS NACOES RUA PERU, 938 DAS NACOES - BALNEARIO CAMBORIU - SC 88338-105 47 3360-3298	6 - VALOR DO INSS	1.267,90
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	7 -	
	8 -	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para Recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10 - ATM/MULTAS E JUROS	
	11 - TOTAL	1.267,90

8581000012-9 67900270210-2 00793574000-4 01692018037-6

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



**Comprovante de pagamento com código de barras**

Via Internet Banking CAIXA

**Nome:** SUBVENCAO SOC B V F PMBC**Conta de débito:** 921 / 013 / 00107998-0**Representação numérica do código de barras:**

858100000129 679002702102 007935740004 016920180376

**Convênio:** INSTITUTO NACIONAL D**Valor:** 1.267,90**Data de vencimento:** 04/04/2018**Identificação da operação:** 1267,90**Data de débito:** 04/04/2018**Data/hora da operação:** 04/04/2018 19:36:47 *b.***Código da operação:** 00446165**Chave de segurança:** ZNZ7VYYF7Y9AE3EW

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 217659

1ª VIA CONTRIBUINTE

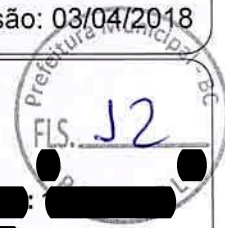
Data Emissão: 03/04/2018

Rafael Torres da Silva  
Secretaria da Fazenda  
Matrícula 319926  
Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: ANNA REGIS TEIXEIRA FERNANDEZ

ENDEREÇO: [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	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**

<b>NOTA FISCAL</b> <b>MODELO</b> <b>SIMPLIFICADO</b> <b>(AVULSA)</b>  <b>Nº 217659</b>	<b>RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:</b> <hr/>	
	<hr/> <b>DATA DO RECEBIMENTO</b>	<hr/> <b>ASSINATURA</b>

Eu, abaixo assinado, recebi o produto  
 ou serviço prestados.  
 Data: 03/04/2018  
**Lias Meuncho**  
 Presidente Biblioteca  
 Comunitaria Bem Viver

Empresa :1000 - BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO			Data do serviço : 03/2018		RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
Endereço : /2017 RUA PERU, 938 - BAIRRO DAS NAÇÕES - BALNEARIO CAMBORIU/SC					
CNPJ/CEI : 07.935.740/0001-69			Centro de Custo :		
Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 979,00 (Novecentos e setenta e nove reais)					
Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descont	
31	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	
me : ANNA REGIS TEIXEIRA FERNANDEZ FIGUEIRA			Inscrição do INSS: 10883948610		
CPF: ██████████50-00					
Balneario Camboriu, 31 de Março de 2018.					
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.			Assinatura _____		



*b*

**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:** 04/04/2018**Data/hora da operação:** 04/04/2018 19:59:53**Código da operação:** 00638076**Chave de segurança:** STPG2PJYHG0J0HZ0

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 217658

3º VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/04/2018



Rafael Torres da Silva  
Secretaria da Fazenda  
Município: 13826  
Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**  
**NOME / RAZÃO SOCIAL:** MARIA APARECIDA FERRACINI PICONI  
**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	SERVIÇOS DE COORDENAÇÃO	1350.00	1350,00

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

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
**R\$ 1.350,00**

**Regulamentação:**  
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

**DAM Nº:**  
**ISS VALOR: R\$ 27,00**

**NOTA FISCAL**  
**MODELO**  
**SIMPLIFICADO**  
**(AVULSA)**  
**Nº 217658**

**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: 03/04/2018  
 Li Tenacho  
 da Biblioteca  
 Comunitaria Bem Viver



Empresa : 1000 - BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO Data do serviço : 03/2018  
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\$ 1.201,50  
(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 [REDACTED]-20

Balneário Camboriu, 31 de Março de 2018.

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

Assinatura

b

**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:** 04/04/2018**Data/hora da operação:** 04/04/2018 19:41:23**Código da operação:** 00631139**Chave de segurança:** HL5RMX6AC0EUZSQN

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 217661

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/04/2018

*Rafael Torres da Silva*  
 Secretária da Fazenda  
 Matrícula 36926  
 Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: PEDRO HENRIQUE TOMM  
 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 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**

<b>NOTA FISCAL</b> <b>MODELO</b> <b>SIMPLIFICADO</b> <b>(AVULSA)</b>  <b>Nº 217661</b>	<b>RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:</b> <hr/>	
	<hr/> <b>DATA DO RECEBIMENTO</b>	<hr/> <b>ASSINATURA</b>

*Certifico que recebi o produto e/ou serviços prestados.*  
*Data: 03/04/2018*  
 Livro Recebido  
 Pela Biblioteca Comunitaria Bem Viver

Empresa : 1000 - BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO Data do serviço :03/2018  
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



me : PEDRO HENRIQUE TOMM

Inscrição do INSS: 15789476272

CPF: ██████████0-67

Balneário Camboriú, 31 de Março de 2018.

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

Assinatura

*ls*



## DECLARAÇÃO

Eu, Pedro Henrique Tomm, CPF [REDACTED]

declaro para os devidos fins que recebi da Biblioteca Comunitária Bem Viver o valor de R\$ 0,60 (Sessenta centavos) em espécie e R\$ 480,00 (Quatrocentos e oitenta reais) através de transferência bancária em 04/04/2018, totalizando R\$ 480,60 (Quatrocentos e oitenta reais e sessenta centavos) referente a serviços prestados no mês de março de 2018.

Balneário Camboriú, 05 de abril de 2018

\_\_\_\_\_  
Pedro Henrique Tomm  
CPF [REDACTED]

**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\$ 480,00**Identificação da operação:** PEDRO TOMM**Data de débito:** 04/04/2018**Data/hora da operação:** 04/04/2018 19:52:44**Código da operação:** 00635465**Chave de segurança:** QRK3XM89C5XGSW0A

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 217663

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/04/2018



Rafael Torres da Silva  
Secretaria da Fazenda  
Matrícula: 15926  
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	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 217663

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: 03/04/2018**

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

Empresa : 1000 - BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO Data do serviço :03/2018  
 Endereço : RUA PERU, 938 - BAIRRO DAS NAÇÕES - BALNEARIO CAMBORIU/SC  
 CNPJ/CEI : 07.935.740/0001-69 Centro de Custo :

**RECIBO DE  
 PRESTAÇÃO  
 DE SERVIÇOS**

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

Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	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 [REDACTED] S [REDACTED]  
 [REDACTED] 98  
 Balneario Camboriu, 31 de Março de 2018.  
 Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização. \_\_\_\_\_ Assinatura

*[Handwritten signature]*



**CAIXA****TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0921 / 013 / 00107998-0**Conta destino:** 0547 / 013 / 00006106-5**Nome destinatário:** HENRIQUE DOS SANTOS BARROS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 979,00**Data de débito:** 05/04/2018**Data/hora da operação:** 05/04/2018 11:26:38**Código da operação:** 232934**Chave de segurança:** 5NH3M08YM0NL6JT2Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente. 

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal  
**4044**

Série: E

Data Emissão: 04/04/2018

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Certificação: 5AD4F-4148C

DADOS DO PRESTADOR



Nome/Razão Social: FACTOS ASSESSORIA CONTABIL S/S LTDA  
Nome Fantasia:  
CNPJ/CPF: 10.459.460/0001-36 Insc. Municipal: 151242  
Endereço: RUA JAMAICA  
Bairro: DAS NACOES  
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
E-mail: contato@factoscontabilidade.com.br

Insc. Estadual:  
Nº: 122  
Compl.: SALA 01  
UF: SC CEP: 88338-255  
Telefone: 4733664176



DADOS DO TOMADOR

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

Insc. Estadual: ISENTO  
Nº: 938  
Compl.:  
UF: SC CEP: 88338-105  
Telefone: 4733603298

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIOS CONTÁBEIS REF. 03/2018.

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
HONORÁRIOS CONTÁBEIS REF. 03/2018.	Sim	1,00	500,0000	500,00

*Certifico que recebi o produto e/ou serviços prestados.  
Data: 04/04/2018  
Lias Menacho  
Presidente da Biblioteca Comunitária Bem Viver*

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

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 04/2018 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 05/04/2018 09:39:20  
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Fixo  
CNAE: 6920601 Empresa Optante do Simples Nacional  
Observações:

Impresso em: 05/04/2018 às 09:40:31

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: 4044  
Certificação  
5AD4F-4148C

## FACTOS ASSESSORIA CONTABIL S/S LTDA.

Código	Descrição	Ref.	Qtd.	Valor
101	HONORÁRIOS CONTÁBEIS	03/2018	1,0000	500,00
			<b>Total:</b>	<b>500,00</b>

## Faturas em Atraso

Referência	Série	Vencimento	Pendente	Valor corrigido
			<b>Total:</b>	<b>0,00</b>

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

- \*\*\* Apos o vencimento cobrar Multa de 2,00% \*\*\*
- \*\*\* Apos o vencimento cobrar Juros de 0,033% ao dia \*\*\*
- \*\*\* Apos 10 dias do vencimento, sujeito a PROTESTO \*\*\*

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

**FACTOS**  
Assessoria Contábil  
CRC/SC 007077/O-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 21/03/2018	Código do Beneficiário 3872-0 / 3946959	
Número do Documento 001000-03/2018/1		Nosso Número 000000008778 5	Espécie do Documento DM	Espécie da Moeda 9
(-)Desconto / Abatimento		(-)Outras Deduções	(+)Mora/Multa	(+)Outros Acréscimos
				(=)Valor Cobrado 500,00

SCI - Visual Controller

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica



033-7

03399.39464 95900.000001 08778.501018 1 74900000050000

Local de Pagamento Qualquer agência bancária até o vencimento.				Vencimento 10/04/2018
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 21/03/2018	Número do Documento 001000-03/2018/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 21/03/2018
Nosso Número 000000008778 5		(-)Valor do Documento 500,00		
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)				(-)Desconto
APOS O VENCIMENTO PAGAVEL SOMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SANTANDER, CONFORME CONDIÇÕES ABAIXO:				(-)Outras Deduções / Abatimento
*** Após o vencimento cobrar Multa de 2,00% ***				(+)Mora / Multa / Juros
*** Após o vencimento cobrar Juros de 0,033% ao dia ***				(+)Outros Acréscimos
*** Após 10 dias do vencimento, sujeito a PROTESTO ***				(=)Valor Cobrado
Para atualizar o boleto, acesse o site: <a href="http://www.santander.com.br/br/resolva-on-line/boletos">www.santander.com.br/br/resolva-on-line/boletos</a>				

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

Sacador/Avalista

Código de Baixa:

SCI - Visual Controller

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	03399.39464 95900.000001 08778.501018 1 74900000050000
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO SANTANDER S.A.
<b>Código do Banco:</b>	033
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	SUBVENCAO SOC B VIVER FMDCA PMBC
<b>CPF/CNPJ:</b>	357.400.001-69

<b>Data do Vencimento:</b>	10/04/2018
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	04/04/2018
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	500,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	500,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	500,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	FACTOS

<b>Data/hora da operação:</b>	04/04/2018 19:30:06
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b> 94719462
<b>Chave de segurança:</b> Q75AUS6S2Y38HGPW

b

**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





# MERCEARIA VÓ MARIA

COMÉRCIO MACHADO'S EIRELI - ME

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

CNPJ: 03.904.838/0001-06

Inscr. Est.: 254.078.354

NOTA FISCAL DE VENDA A CONSUMIDOR

04529

SÉRIE D-1

Data: 11, 04, 2018

Sr.(s) Biblioteca Comunitária Bem Viver

Endereço: Rua Peru, 938.

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DAS MERCADORIAS	P. UNITÁRIO	TOTAL
08	coisa de leite liquid	34,80	278,40
15	achocolatado em pó	4,90	73,50
10	suco em pó	0,75	7,50
01	gelatina	0,60	0,60
Certifico que recebi o produto			
e/ou serviços prestados.			
Data: 11/04/18			
Lias Monacho			
Presidente da Biblioteca			
Comunitária Bem Viver			

NÃO VALE COMO RECIBO

GRATOS PELA PREFERÊNCIA

TOTAL R\$

360,00

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

# CAIXA

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0921 / 013 / 00107998-0**Conta destino:** 3523 / 013 / 00014439-1**Nome destinatário:** ANA PAULA MACHADO MIORANDO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 360,00**Data de débito:** 11/04/2018**Data/hora da operação:** 11/04/2018 18:24:17**Código da operação:** 559223**Chave de segurança:** S1Y7Y5WEKWGEG1SK


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

RECEBEMOS DE IDALECIO EDUARDO EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO			NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 000034513
			SÉRIE 001

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>IDALECIO EDUARDO EPP</b> Quarta avenida, 145 - Centro - CEP:88330-105 - Balneario Camboriu - SC TEL: (47)3367-0894 Papelaria COR DE ROSA		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000034513 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 4218 0402 4861 1700 0152 5500 1000 0345 1311 2016 5043 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>N.FISCAL REF CUPOM</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342180049936395 16/04/2018 16:21:12	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ	
253631246		02.486.117/0001-52	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM VIVER DO BAIRRO DAS NACOES		07.935.740/0001-69	16/04/2018
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA PERU, 938		NACOES	88338-105
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF
Balneario Camboriu		(47)9949-1984	SC
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
			16:20:56

FAZENDA	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
PAGAMENTO À VISTA	34513	160,00	0,00	160,00

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
34513-1	16/04/2018	160,00									

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS
0,00	0,00
BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.
0,00	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	160,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO
0,00	0,00
DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.
0,00	0,00
VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	160,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA
	0 - EMITENTE
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE	ESPECIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
23394	TONER SAMSUNG MLT D111 COMPATIVEL - Val Aprox Tributos R\$ 47,22 (29,51%) Fonte:IBPT	84439923	0500	5929	UN	2,0000	80,0000	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que recebi o produto e/ou serviços listados.  
 Data: 12/04/2018  
 Lias Menacho  
 Presidente da Biblioteca Comunitária Bem Viver

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota Referente Cupom Fiscal N.: 81839MERCADORIA ENTREGUE EM 12/04/2018 Val Aprox Tributos R\$ 47,22 (29,51%) Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.....	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



**CAIXA****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\$ 160,00
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 9,50
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 169,50
<b>Identificação da operação:</b>	PAPELARIA

<b>Data de débito:</b>	12/04/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	12/04/2018

<b>Código da operação:</b>	00008357
<b>Chave de segurança:</b>	T9QR3YF5FEGVLUFX

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

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTOS EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE						
Nome		TÉRMINO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA		CT-e OS		
RG		ASSINATURA / CARIMBO		INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA		DOCUMENTO 405 SÉRIE 67
 <b>TRANSPORTE COLETIVO FLAVIOTUR LTDA</b> ME RUA LÍBIA, 223 NAÇÕES - 88.338-230 - BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC Fone/Fax: 4799854680 CNPJ/CPF: 80.750.458/0001-05 Insc.Estadual: 251784584		<b>DACTE</b> Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico			MODAL 01-Rodoviário	
		MODELO 67	SÉRIE 67	NÚMERO 405	FL 1/1	DATA E HORA EMISSÃO 12/04/2018 11:38:20
						
TIPO DO CTE 0-Normal	TIPO DO SERVIÇO 0-Normal	<b>CHAVE DE ACESSO</b> <b>42180480750458000105670670000004051000004053</b>				
		Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br">http://www.cte.fazenda.gov.br</a>				
CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5353 - Prestação de serviço de transporte a estabelecimento comercial		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> <b>342180009513145</b>				
INÍCIO DA PRESTAÇÃO BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC			PERCURSO DO VEÍCULO		DESTINO POMERODE - SC	
REMISSOR DO SERVIÇO: BIBLIOTECA COMUNITÁRIA BEM-VIVER DO BAIRRO DAS NAÇÕES ENDEREÇO: Rua Peru, 938 - Nações CNPJ/CPF: 07.935.740/0001-69			MUNICÍPIO: BALNEÁRIO CAMBORIÚ		UF: SC      CEP: 88.338-105	
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO			PAÍS: Brasil		FONE:	
INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO						
QUANTIDADE PASSAGEIROS	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS					
28	Locação de veículo c motorista					
COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO						
Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR DO SERVIÇO: 600,00
						VALOR A RECEBER: 600,00
INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO						
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA Simples Nacional	BASE DE CALCULO 0,00	ALÍQ ICMS	VALOR ICMS 0,00	% RED. BC ICMS	ICMS ST	
PIS	PIS	COFINS	IR	CSLL		
OBSERVAÇÕES						
Transporte de crianças - Balneário Camboriú X Pomerode X Balneário Camboriú						
DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL RODOVIÁRIO						
TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE FRETAMENTO 000000000000	Nº DO REGISTRO ESTADUAL	PLACA DO VEÍCULO EFV-6156	RENAVAM DO VEÍCULO 00203519132	CNPJ/CPF		
USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E				RESERVADO AO FISCO		

Certifico que recebi o produto  
 e/ou serviços prestados.  
 Data: 12/04/2018  
**Lias Menacho**  
 Presidente da Biblioteca  
 Comunitária Bem Viver

**CAIXA****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>	8490/14437-8
<b>Tipo:</b>	DOC E

<b>Banco:</b>	341-ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Finalidade:</b>	07-Pagamento a Fornecedores
<b>Nome destinatário:</b>	TRANSP COLETIVO FLAVIOTUR LTDA M
<b>CPF/CNPJ destinatário:</b>	80.750.458/0001-05
<b>Valor a ser transferido:</b>	R\$ 600,00
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 9,50
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 609,50
<b>Identificação da operação:</b>	PASSEIO CULTURAL ANDERSON

<b>Data de débito:</b>	12/04/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	12/04/2018

<b>Código da operação:</b>	00008607
<b>Chave de segurança:</b>	CQ7FQ5LN6UJV5JNE

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 002441

Data 16/04/2018

Cliente: BIBLIOTECA IREM VINGZ

End.: RUA PEIZU

Quant.	Discriminação	Preço Unit.	TOTAL
750	SALGADOS ASSADOS DE 01/03 A 30/03	0,50	375,00
	Certifico que recebi o produto e/ou serviços prestados. Data: 16/04/2018 Dias 16 Presente DESCONT. Comunitário		
			6,98

Gratos pela preferência  
Não vale como recibo

**VALOR TOTAL R\$** 368,02

© 2018 - CNPJ 04.568.338/0001-03 LE. - 255.117.795 - Rua Guaraparim, Nº551 salas 04 e 05 - FONE/FAX: (47) 3264-0181 - 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

**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\$ 368,02
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 9,50
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 377,52
<b>Identificação da operação:</b>	ASSADINHOS

<b>Data de débito:</b>	17/04/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	17/04/2018 12:46:37

<b>Código da operação:</b>	00022158
<b>Chave de segurança:</b>	L465MWHETQM6SK5F

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

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

EMPRESA: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEMVIVER DO BAIRR  
 COMP: 03/2018 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 07.935.740/0001-69  
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00  
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13° SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ANNA REGIS TEIXEIRA FERNANDEZ FIGUEIRA	1.100,00	0,00	108.83948.61-0	121,00	13		0,00	02346
HENRIQUE DOS SANTOS BARROS	1.100,00	0,00	207.69000.89-9	121,00	13		0,00	03714
MARIA APARECIDA FERRACINI PICONI	1.350,00	0,00	190.28911.15-7	148,50	13		0,00	02515
PEDRO HENRIQUE TOMM	540,00	0,00	157.89476.27-2	59,40	13		0,00	02346

*Handwritten mark*



TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR	4.090,00	0,00	0,00	449,90			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 N° DE CONTROLE: GwLJV0s7K9v0000-1 N° ARQUIVO: JIOLUznzCUA0000-8  
COMP: 03/2018 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 07.935.740/0001-69  
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00 INSCRIÇÃO:

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

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



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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 03/04/2018  
HORA: 16:43:37  
PÁG : 0003/0004

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

EMPRESA: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEMVIVER DO BAIRR	N° DE CONTROLE: GwLJV0s7K9v0000-1	N° ARQUIVO: JIOLUznzCUA0000-8
COMP: 03/2018 COD REC:115 COD GPS: 2100	FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1	INSCRIÇÃO: 07.935.740/0001-69
TOMADOR/OBRA:	RAT: 2.0	FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
LOGRADOURO: RUA PERU 938	BAIRRO: DAS NACOES	INSCRIÇÃO:
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU	UF: SC CEP: 88338-105	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: 03/04/2018  
HORA: 16:43:37  
PÁG : 0004/0004

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
EMPRESA

EMPRESA: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEMVIVER DO BAIRR N° DE CONTROLE: GwLJV0s7K9v0000-1 N° ARQUIVO: JIOLUznzCUA0000-8  
COMP: 03/2018 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 SOLICITADO:	0.00
VALOR ABATIDO:	0.00 VALOR A COMPENSAR:	0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0.00

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

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



# Protocolo de Envio de Arquivos Conectividade Social



Prezado Cliente FACTOS ASSESS CONTABIL SS LTDA - 011045946000013600,

Seu arquivo jioluzncua00008.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 03/04/2018 às 16:44.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é 2E9DC3CB.C7724D50.BB788562.63CEDE25.

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:JIOLUznzCUA00008

Base de Processamento: SC

Município de apresentação da RE: Balneario de Camboriu/SC

Competência : 03/2018

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

DATA: 03/04/2018

HORA: 16:43:37

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: GwLJV0s7K9v0000-1

N° ARQUIVO: JIOLUznzCUA0000-8

COMP: 03/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515

OUTRAS ENT: 0115

SIMPLES: 1

ALIQ RAT: 2,0

INSCRIÇÃO: 07.935.740/0001-69

FAP: 1,00

RAT AJUSTADO: 2,00

TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA PERU 938	UF: SC	CEP: 88338-105	BAIRRO: DAS NACOES	CNAE PREPONDERANTE: 9101500	
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU			TELEFONE: 047-33603298	CNAE: 9101500	
AFURAÇÃO 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.







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 01/03/2018 a 31/03/2018 - Etapa 03
- **RESUMO DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA INSTITUIÇÃO, DURANTE O PERÍODO, NO ÂMBITO DO PROJETO:**

Foram realizados 576 atendimentos em 32 aulas de reforço escolar em português e matemática, 144 atendimentos em 08 aulas de literatura, 324 atendimentos em atividades diversas, 144 atendimentos em 08 aulas de teatro, 22 atendimentos em passeio cultural e oferecido 418 lanches para os participantes do mês de março.

- **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
32 aulas com duração de 2 horas cada	704	576	Informação, socialização e integração	18 crianças inscritas no mês de março

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	144	Oferecido atividades de leitura e teatro	18 crianças inscritas no mês de março

Meta 03- Realização de 06 passeios culturais				
Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Um	22	22	Socialização,	



			informação e integração	
--	--	--	----------------------------	--

**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
16 atividades	352	324	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	144	Socialização e integração	18 crianças inscritas no mês de março

**Meta 06- Fornecimento de 5346 lanches**

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Fornecimento de 484 lanches/mês	484	418	Socialização e integração	18 crianças inscritas no mês de março e 22 lanches passeio cultural

**PÚBLICO ATENDIDO:**

		Crianças	Adolescentes	Jovens	Familiares	Educadores	Outros: (coordenadores educ. especial ou mercado de trabalho)	TOTAL
<b>Número de atendidos diretos</b>	Previsto	12	10					22
	Realizado	16	2					18
<b>Número de atendidos indiretos</b>	Previsto				22			22
	Realizado				18			17
<b>Número de atendidos eventuais</b>	Previsto							
	Realizado	16	2		18	3		39
<b>Número total de atendidos pelo projeto</b>	Previsto	12	10		22			44
	Realizado	16	2		18			36
<b>Número total de atendidos pela instituição</b>	Previsto	12	10		22			44
	Realizado	16	7		18			41

19

*[Handwritten mark]*





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

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

Balneário Camboriú, 30 de março de 2018

Lias Menacho

Biblioteca Comunitária Bem Viver

María A. Ferracini Piconi

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



# MARÇO/2018

Teatro- A Família Addams



Páscoa



Páscoa



140 garrafas de lacres= 1 cadeira de rodas

Latinha x Latinha = Moedinhas



Univali



*[Handwritten signature]*