

**ENTIDADE:**  
**BIBLIOTECA**  
**COMUNITÁRIA BEM**  
**VIVER**

CONTABILIZADO

**PARCERIA:** LANÇADO

**FMDCA TC N° 007/2018**

**4ª PARCELA**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**DATA: 21/05/2018**



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

Recebemos nesta Secretaria, na data de **21 de maio de 2018**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **4ª Parcela**, no valor de **RS 6.287,92 (Seis mil, duzentos e oitenta e sete reais e noventa e dois centavos)** dando origem ao Processo **051/2018**, 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
RENADOR 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: [REDACTED] 7-49
GESTORA DA PARCERIA: ELIANE AP. FERRAZ DOS SANTOS DE AQUINO	CPF: [REDACTED] 9-15

**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, 25/06/18

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

> 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 03

		MÊS E ANO 04/2018	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	
MAIL: e-mail: liasmenacho@yahoo.com.br			
RESPONSÁVEL: Lias Menacho		CPF: [REDACTED] 7-49	
NOTA DE EMPENHO Nº	DATA:	VALOR R\$ 6.287,92	
CONVÊNIO Nº PMBC/SEAG nº 007/2018	DATA: 25/01/2018	REPASSE EM: 03/05/2018	
AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº	DATA:	FMDCA Nº 007/2018	

HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE:

DOCUMENTO		HISTÓRICO		
NÚMERO	DATA		RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
		Saldo anterior/recursos próprios		0,00
	03/05/2018	Parcela 04 Termo de colaboração	6.287,92	
NF 218 792	04/05/2018	Prestação de serviços de reforço escolar/recreação		979,00
NF 218 793	04/05/2018	Prestação de serviço leitura/teatro		480,60
NF 218 794	04/05/2018	Prestação de serviços de aulas de reforço		979,00
GPS	04/05/2018	Pagamento de guia de previdência social		1.267,90
IF 4125	04/05/2018	Honorários contabilidade		500,00
IF 4552	04/05/2018	Fornecimento de lanche/empório		450,00
NF 218 789	05/05/2018	Prestação de serviços de coordenação		1.201,50
NF 35437	16/05/2018	Material de consumo/didático		132,80
NF 2358	18/05/2018	Fornecimento de lanche/assados		298,62
	17/05/2018	Recursos próprios	50,00	
03/05/2018	a 17/05/2018	Desp. bancarias		48,50
<b>Totais</b>			<b>6.337,92</b>	<b>6.337,92</b>

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

<p><i>Lias Menacho</i></p> <p>[REDACTED]</p>	<p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED] DE (ASS.NOME E CARGO)</p>
--	---



## Extrato

Cliente: SUBVENCAO SOC B V F PMBC

004

Conta: 0921 / 013 / 00107998-0

## Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	357,52 C
17/04/2018	186221	CRED TEV	20,00 C	377,52 C
17/04/2018	022158	DOC ELET E	368,02 D	9,50 C
28/04/2018	000000	REM BASICA	0,00 C	9,50 C
30/04/2018	180412	TARIFA DOC	9,50 D	0,00 C
03/05/2018	000001	CRED TED	6.287,92 C	6.287,92 C
03/05/2018	180412	TARIFA DOC	9,50 D	6.278,42 C
03/05/2018	180417	TARIFA DOC	9,50 D	6.268,92 C
03/05/2018	180405	TRANSF.RECURSO(E/ I)	1,05 D	6.267,87 C
03/05/2018	180411	TRANSF.RECURSO(E/ I)	1,05 D	6.266,82 C
03/05/2018	180404	TRANSF.RECURSO(E/ I)	1,05 D	6.265,77 C
03/05/2018	180404	TRANSF.RECURSO(E/ I)	1,05 D	6.264,72 C
03/05/2018	180404	TRANSF.RECURSO(E/ I)	1,05 D	6.263,67 C
04/05/2018	361440	PG ORG GOV	1.267,90 D	4.995,77 C
04/05/2018	556937	PAG BOLETO	500,00 D	4.495,77 C
04/05/2018	613683	ENVIO TEV	979,00 D	3.516,77 C
04/05/2018	657438	ENVIO TEV	480,60 D	3.036,17 C
04/05/2018	660544	ENVIO TEV	979,00 D	2.057,17 C
04/05/2018	696675	ENVIO TEV	450,00 D	1.607,17 C
04/05/2018	180504	TRANSF.RECURSO(E/ I)	1,05 D *	1.606,12 C
04/05/2018	180504	TRANSF.RECURSO(E/ I)	1,05 D *	1.605,07 C

24,25

18/05/2018

Internet\_\_Ban k.iNg\_\_CAIXA

04/05/2018	180504	TRANSF.RECURSO(E/I)	1,05 D *	1.604,02 C
04/05/2018	180504	TRANSF.RECURSO(E/I)	1,05 D *	1.602,97 C
07/05/2018	148443	ENVIO TEV	1.201,50 D /	401,47 C
07/05/2018	180507	TRANSF.RECURSO(E/I)	1,05 D *	400,42 C
16/05/2018	052124	DOC ELET E	132,80 D /	267,62 C
16/05/2018	180516	TARIFA DOC	9,50 D *	258,12 C
17/05/2018	217189	CRED TEV	50,00 C	308,12 C

005

### Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
18/05/2018	181154	DOC ELET E	298,62 D /	9,50 C
18/05/2018	181154	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

Tds. 48,50

l



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 25/18**

**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 04**

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 4ª 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 04 – abril 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, 21 de maio de 2018

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

21.05.18  
60



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](mailto: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 **4ª 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 maio de 2018.

*Lias Menacho*

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





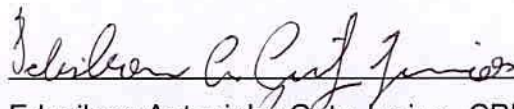
008


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




Edevilson Antoninho Gutz Junior - CPF 



Marcio Sidnei Cunha Nunes - CPF 



Natalina Gutz - CPF 

18/05/2018



009

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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Nome destinatário:</b>	SUBVENCAO SOC B VIVER FMDCA PMBC
<b>Valor:</b>	R\$ 50,00
<b>Identificação da operação:</b>	BIBLIOTECA BEM VIVER

<b>Data de débito:</b>	17/05/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	17/05/2018 13:03:17

<b>Código da operação:</b>	00217189
<b>Chave de segurança:</b>	VLPLNR7HAQA94PVS

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 218794**

3º VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 02/05/2018

R: Annedy Bitencourt  
 Diretor de Arrecadação  
 Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: HENRIQUE DOS SANTOS BARROS

010

ENDEREÇO: [REDACTED]

[REDACTED] P: [REDACTED] O [REDACTED] DO: [REDACTED] O [REDACTED] L: [REDACTED] 5

[REDACTED] / [REDACTED]: [REDACTED] 98 [REDACTED] A: [REDACTED] O [REDACTED] S

[REDACTED]: [REDACTED] 99

**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 escola 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\$ 27,50

NOTA FISCAL  
MODELO  
SIMPLIFICADO  
(AVULSA)

Nº 218794

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

Certifico que este produto  
foi entregue em estado.  
Data: 02/05/18  
Lina [Signature]  
Presidente  
Comunidade Bem Viver

Empresa : 1000 - BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO Data do serviço :04/2018  
 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

011

Nome : HENRIQUE DOS SANTOS BARROS Inscrição do INSS: 207.69000.89-9  
 CPF: ██████████-98  
 Balneario Camboriu, 30 de Abril de 2018.  
 Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização. Assinatura





012

**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 / 00006106-5**Nome destinatário:** HENRIQUE DOS SANTOS BARROS**Valor:** R\$ 979,00**Identificação da operação:** SALARIO HENRIQUE**Data de débito:** 04/05/2018**Data/hora da operação:** 04/05/2018 15:57:01**Código da operação:** 00660544**Chave de segurança:** XLCTHX4952TTS8VL

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 218793**  
 3º VIA CONTRIBUINTE  
 Data Emissão: 02/05/2018

R. Kennedy Bitencourt  
 Diretor de Arrecadação  
 Dep. de Arrecadação  
 Matr. 24.712

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

013

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 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\$ 13,50

NOTA FISCAL  
 MODELO  
 SIMPLIFICADO  
 (AVULSA)  
 Nº 218793

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: 02/05/18

Lias Meneses  
 Presidente da Biblioteca  
 Comunitária Bem Viver

Empresa : 1000 - BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO Data do serviço :04/2018  
 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

014

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

Nome : PEDRO HENRIQUE TOMM Inscrição do INSS: 15789476272  
 CPF: ██████████0-67  
 Balneario Camboriu, 30 de Abril de 2018.  
 Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização. Assinatura \_\_\_\_\_

6

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

015

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:** 04/05/2018**Data/hora da operação:** 04/05/2018 15:55:04**Código da operação:** 00657438**Chave de segurança:** GE8H9UGU0SH4FCSE

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

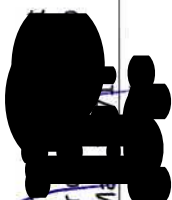
NOTA FISCAL MODELO  
 SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 218792

3º VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 02/05/2018

016



R. de A.  
 Director Ma  
 Dep. de A

**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	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\$ 27,50

NOTA FISCAL  
 MODELO  
 SIMPLIFICADO  
 (AVULSA)

Nº 218792

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: 02/05/18  
 Lias Menacho  
 Presidente da Biblioteca  
 Comunitária Bem Viver*

*[Handwritten mark]*

Empresa :1000 - BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO	Data do serviço : 04/2018	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

Nome : ANNA REGIS TEIXEIRA FERNANDEZ FIGUEIRA      Inscrição do INSS: 10883948610

CPF: ██████████00

██████████ rio ██████████ u, ██████████ Abril de 2018.

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

Assinatura \_\_\_\_\_

*Handwritten mark*



018

## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

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>	0921 / 013 / 00114703-9

<b>Nome destinatário:</b>	ANNA REGIS TEIXEIRA F FIGUEIRA
<b>Valor:</b>	R\$ 979,00
<b>Identificação da operação:</b>	ANNA REGIS

<b>Data de débito:</b>	04/05/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	04/05/2018 15:29:13

<b>Código da operação:</b>	00613683
<b>Chave de segurança:</b>	ACY029GH7YW4KK0C

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

Certifico que recebi o produto  
 e/ou serviços prestados.  
 Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 Lias  
 Presidente  
 Comunitária de...

Vencimento: 18/05/2018

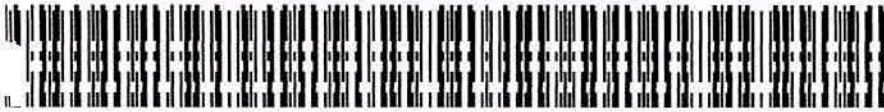
FACTOS ASSESSORIA CONTABIL S/S LTDA. - M

folha SCI VISUAL Practice

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS  <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4 - COMPETÊNCIA	019 04/2018
	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
	7 -	
	8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para Recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM/MULTAS E JUROS	
	11 - TOTAL	1.267,90

85890000012-3 67900270210-2 00793574000-4 01692018047-3


12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



Vencimento: 18/05/2018

FACTOS ASSESSORIA CONTABIL S/S LTDA. - M

folha SCI VISUAL Practice

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS  <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4 - COMPETÊNCIA	04/2018
	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
	7 -	
	8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para Recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM/MULTAS E JUROS	
	11 - TOTAL	1.267,90

85890000012-3 67900270210-2 00793574000-4 01692018047-3

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA





020

**Comprovante de pagamento de GPS**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Nome:</b>	SUBVENCAO SOC B V F PMBC
<b>Conta de débito:</b>	921 / 013 / 00107998-0

<b>Representação numérica do código de barras:</b>
858900000123    679002702102    007935740004    016920180473

<b>Convênio:</b>	INSTITUTO NACIONAL D
<b>Valor:</b>	1.267,90
<b>Identificação da operação:</b>	GPS

<b>Data de débito:</b>	04/05/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	04/05/2018 16:09:05

<b>Código da operação:</b>	00361440
<b>Chave de segurança:</b>	P0XYXSZ7FWAA0A7W

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  
4125

Série: E

Data Emissão: 04/05/2018

Certificação: 2F106-149B8

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR



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

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

DADOS DO TOMADOR

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

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIOS CONTÁBEIS REF. 04/2018.

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
HONORÁRIOS CONTÁBEIS REF. 04/2018.	Sim	1,00	500,0000	500,00

Certifico que recebi o produto  
e/ou serviços prestados.

Data: 04/05/18

Lias Menecho  
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: 05/2018 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 09/05/2018 09:29:14  
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Fixo  
CNAE: 6920601 Empresa Optante do Simples Nacional  
Observações:

Impresso em: 09/05/2018 às 09:29:17

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 4125  
Certificação  
2F106-149B8

Data

Assinatura do Recebedor

021

## FACTOS ASSESSORIA CONTABIL S/S LTDA.

Código	Descrição	Ref.	Qtd.	Valor
101	HONORÁRIOS CONTÁBEIS	04/2018	1,0000	500,00
			<b>Total:</b>	<b>500,00</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)

022

## 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 02/05/2018	Código do Beneficiário 3872-0 / 3946959	
		Espécie do Documento DM	Espécie da Moeda 9	Carteira/Varição 101
Número do Documento 001000-04/2018/1	Nosso Número 000000008928 1	Vencimento 10/05/2018	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 08928.101016 5 75200000050000

Local de Pagamento Qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento 10/05/2018
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 02/05/2018	Número do Documento 001000-04/2018/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 02/05/2018	Nosso Número 000000008928 1
Uso do Banco	Carteira 101	Esp.Moeda 9	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 500,00
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-)Desconto
APOS O VENCIMENTO PAGAVEL SOMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SANTANDER, CONFORME CONDIÇÕES ABAIXO:					(-)Outras Deduções / Abatimento
*** Após o vencimento cobrar Multa de 2,00% ***					(+)Mora / Multa / Juros
*** Após o vencimento cobrar Juros de 0,033% ao dia ***					(+)Outros Acréscimos
*** Após 10 dias do vencimento, sujeito a PROTESTO ***					(=)Valor Cobrado

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

Sacador/Avalista

Código de Baixa:

SCI - Visual Controller

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





023

**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 08928.101016 575200000050000
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO SANTANDER S.A.
<b>Código do Banco:</b>	033
<b>Código do ISPB:</b>	90400888
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	FACTOS ASSESSORIA CONTABIL S/S LTDA
<b>Nome/Razão Social:</b>	FACTOS ASSESSORIA CONTABIL S/S LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	10.459.460/0001-36
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	FACTOS ASSESSORIA CONTABIL S/S LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	10.459.460/0001-36
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIR
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.935.740/0001-69
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	SUBVENCAO SOC B VIVER FMDCA PMBC
<b>CPF/CNPJ:</b>	██████████-69

<b>Data do Vencimento:</b>	10/05/2018
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	04/05/2018



<b>Valor Nominal do Boletto:</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>	FACTO

024

**Data/hora da operação:** 04/05/2018 16:03:19

**Código da operação:** 24556937  
**Chave de segurança:** 4YQUYR04P09A0MUM

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





025

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

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>	3523 / 013 / 00014439-1

<b>Nome destinatário:</b>	ANA PAULA MACHADO MIORANDO
<b>Valor:</b>	R\$ 450,00
<b>Identificação da operação:</b>	MERCADINHO PAULA

<b>Data de débito:</b>	04/05/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	04/05/2018 16:13:03

<b>Código da operação:</b>	00696675
<b>Chave de segurança:</b>	UV3AZM5LLWVE6SX4

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

# COMÉRCIO MACHADO'S EIRELI ME

026

CNPJ nº 03.904.838/0001-06

Rua Peru, nº 1.180, Bairro Das Nações  
88338-105- Balneário Camboriú- SC

JUCESC 0485

## TERCEIRA ALTERAÇÃO

Por este instrumento particular, ROSINHA BARBOSA SILVA, brasileira, natural de Mondai/SC, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, nascida em 03/02/1968, do comércio, residente e domiciliada à [REDACTED], no município de Balneário Camboriú/SC, CEP 88338-105, inscrita no CPF [REDACTED], expedida pela SSP/SC; Titular da Empresa Individual de Responsabilidade Limitada de nome COMÉRCIO MACHADO'S EIRELI ME, com sede a Rua Peru, nº 1.180, bairro Das Nações, no município de Balneário Camboriú/SC, CEP 88338-105, inscrita no CNPJ sob o nº 03.904.838/0001-06, por instrumento particular, arquivado na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina sob o NIRE 42600306679 em sessão do dia 29/06/2000, delibera e ajusta a presente alteração, nos termos da Lei nº 10.406/2002, mediante as condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:

### I - DO TITULAR

Primeira: Transfere-se, neste ato, a titularidade da empresa COMÉRCIO MACHADO'S EIRELI ME, para ANA PAULA MACHADO MIORANDO, brasileira, natural de Camboriú/SC, solteira, nascida em 13/06/1997, do comércio, residente e domiciliada [REDACTED], no município de Balneário Camboriú/SC, CEP 88338-105, inscrita no [REDACTED] pelo DETRAN-SC.

Segunda: Que se retira da empresa a titular ROSINHA BARBOSA SILVA, já qualificada anteriormente, vende e transfere 97.300,00 (noventa e sete mil e trezentos) quotas no valor de R\$ 97.300,00 (noventa e sete mil e trezentos reais) para a titular que entra ANA PAULA MACHADO MIORANDO, já qualificada anteriormente, encerrando sua participação. A titular ROSINHA BARBOSA SILVA, declara neste ato ter recebido, em moeda corrente nacional, no ato da assinatura da presente alteração, a importância mencionada e relativa a esta cláusula, dando plena, geral e irrevogável quitação, não restando nada a reclamar no presente e nem futuramente.

Terceira: A administração da empresa caberá a titular ANA PAULA MACHADO MIORANDO, com poderes e atribuições de administrador titular autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse empresarial ou assumir obrigações seja em favor da empresaria ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da empresa.

### II - DO NOME EMPRESARIAL E SEDE

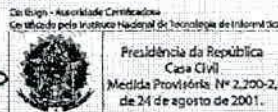
A empresa girará sob nome empresarial de COMÉRCIO MACHADO'S EIRELI ME, e terá sua [REDACTED]

### III - DO PRAZO DE DURAÇÃO E TERMINO DO EXERCÍCIO SOCIAL

Req: 81700000350288

Para verificar a autenticidade acesse [www.jucesc.sc.gov.br](http://www.jucesc.sc.gov.br) e informe o número 015945/2017-03 na consulta de processos.

Rosinha Ba [Handwritten Signature]



Presidência da República  
Casa Civil  
Medida Provisória Nº 2.200-2,  
de 24 de agosto de 2001.

Documento Assinado Digitalmente 26/05/2017  
Junta Comercial de Santa Catarina  
CNPJ: 83.565.648.0001-32  
Você deve instalar o certificado da JUCESC  
[www.jucesc.sc.gov.br/certificado](http://www.jucesc.sc.gov.br/certificado)

A empresa iniciou suas atividades em 12/06/2000, e terá seu prazo de duração por tempo indeterminado.

027

**Parágrafo único:** O exercício social coincidirá com o ano civil, sendo em 31 de dezembro de cada ano será elaborado inventário, balanço patrimonial e balanço de resultado econômico, cabendo ao titular os lucros ou perdas apurados.

**IV - DO OBJETO SOCIAL**

A Empresa tem por objeto social a exploração no ramo de: MERCEARIA E ARMAZEM.

**V - DO CAPITAL SOCIAL E DAS QUOTAS SOCIAIS**

O Capital é de R\$ 97.300,00 (noventa e sete mil e trezentos reais), divididos em 97.300,00 (noventa e sete mil e trezentas) quotas, no valor unitário de R\$ 1,00 (hum real) cada uma, integralizadas, em moeda corrente nacional.

**VI - DA RESPONSABILIDADE**

A responsabilidade do titular é limitada ao capital integralizado.

**VII - DA ADMINISTRAÇÃO E USO DO NOME EMPRESARIAL**

A administração da empresa será exercida pela ANA PAULA MACHADO MIORANDO, com poderes e atribuições de administrador titular autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse empresarial ou assumir obrigações seja em favor da empresa ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da empresa.

7.1 - A titular poderá delegar poderes a procuradores, não estando, entretanto, autorizada a utilizar o nome da sociedade em aval de favor, salvo quando de interesse da própria empresa.

**VIII - DA RETIRADA DE PRÓ-LABORE**

A titular poderá fixar uma retirada mensal, a título de "pró-labore" observadas as disposições regulamentares pertinentes.

**IX - FILIAIS E OUTRAS DEPENDÊNCIAS**

A EIRELI poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada pelo titular.

**X - DA DISSOLUÇÃO DA SOCIEDADE**

No caso de falecimento ou decretação de incapacidade civil da titular, a empresa continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse deste o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da empresa, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

*Ana Paula*

Req: 81700000350288

10.1- Estando a empresa impossibilitada de liquidar os valores de uma única vez, poderá fazê-lo de forma parcelada, no limite de sua capacidade de pagamento, utilizando correção por índices oficiais.

10.2 - O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a empresa se resolva em relação a seu titular.

10.3 - A empresa entrará em dissolução, seguida de liquidação e partilha, nos casos legais, Lei 10.406/02 art. 1.033 e 1.038.

### XI - DAS CONDIÇÕES GERAIS

Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, a titular deliberará sobre as contas e designará administrador(es) quando for o caso.

11.1 - Para a convocação da reunião anual poderá utilizar EMAIL, FAX, TELEFONE, ou qualquer outro meio de comunicação.

11.2- O presente Ato Constitutivo reger-se pelas disposições constantes no Capítulo IV, Livro II da Parte Especial da Lei nº 10.406/2002 (Código Civil), aplicando-se, nas omissões deste Capítulo, as disposições Lei das Sociedades por Ações (Lei nº 6.404/76 e subsequentes alterações).

### XII - DO DESEMPEDIMENTO

A Administrador declara, sob as penas da lei, de que não está impedida de exercer a administração da EIRELI, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou propriedade.

12.1 - Declaro que não possuo nenhuma outra empresa dessa modalidade registrada.

### XIII - DO FORO

A parte elege o foro da Comarca de Balneário Camboriú, para dirimir quaisquer dúvidas oriundas do presente instrumento, que possa ocasionar.

E por estar em tudo justos e contratados, firma o presente instrumento em 03 (três) vias, de igual teor e forma.

Balneário Camboriú/SC, 12 de Abril de 2017

Rosinha Barbosa Silva  
ROSINHA BARBOSA SILVA

Ana Paula Machado Miorando  
ANA PAULA MACHADO MIORANDO

Req: 81700000350288



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE SANTA CATARINA  
CERTIFICO O REGISTRO EM: 18/05/2017 SOB Nº: 20178160091  
Protocolo: 17/816009-1, DE 12/05/2017

Empresa: 42 6 0030567 9  
COMERCIO MACHADO'S EIRELI -  
ME

Henry Goy Petry Neto  
HENRY GOY PETRY NETO  
SECRETÁRIO GERAL

**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

04552

SÉRIE D-1

Data: 04/05/18

Sr.(s) Biblioteca Comunitária Bem viver

Endereço: Rua Perú 938 Bairro das Nações B.C

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DAS MERCADORIAS	P. UNITÁRIO	TOTAL
48	carne de leite 1l	2,90	139,20
05	chocolate em pó 500g	5,90	29,50
10	Bolachas	4,90	49,00
10	torradas	3,50	35,00
04	geleias	5,90	23,60
05	pedes fatiados	5,00	25,00
06	sucos natural 5l	15,90	95,40
06	Bolachas salgadas	4,90	29,40
1K	queijo fatiado	23,90	23,90

NÃO VALE COMO RECIBO

TOTAL R\$

450,00

GRATOS PELA PREFERÊNCIA

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 AzulCertifico que recebi o produto  
e/ou serviços prestados.

Data: 04/05/18

Lias Machado  
Presidente  
Comunitária Bem viver



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 218789

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 02/05/2018

030

R. Kennedy Bitencourt  
 Diretor de Arrecadação  
 Matr. 24.712  
 Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: MARIA APARECIDA FERRACINI PICONI

ENDEREÇO: [REDACTED]

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

[REDACTED]

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

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

ENDEREÇO: PERU, 938

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

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

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	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 218789

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

\_\_\_\_\_

DATA DO RECEBIMENTO

\_\_\_\_\_

ASSINATURA

Certifico que este produto  
e/ou serviços foram prestados.

Data: 02/05/18

\_\_\_\_\_  
 Presidente  
 Comunitaria Bem Viver



032

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0921 / 013 / 00107998-0**Conta destino:** 0921 / 013 / 00017799-6**Nome destinatário:** MARIA APARECIDA FERRACINI PICONI**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.201,50**Data de débito:** 05/05/2018**Data/hora da operação:** 05/05/2018 12:22:22**Código da operação:** 148443**Chave de segurança:** QEZXFTJZQZUW5596

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**IDALECIO EDUARDO EPP**

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

Papelaria  
COR DE ROSA

**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000035437 FL. 1 / 1  
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

4218 0502 4861 1700 0152 5500 1000 0354 3711 2016 2057

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

342180068362626 16/05/2018 15:03:02

033

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

16/05/2018

ENDEREÇO

RUA PERU, 938

BAIRRO / DISTRITO

NACOES

CEP

88338-105

DATA SAÍDA / ENTRADA

16/05/2018

MUNICÍPIO

Balneario Camboriu

FONE / FAX

(47)3360-3298

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:02:22

FATURA

ITEM	QUANTIDADE	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	
1		PAGAMENTO À PRAZO	35437	132,80	0,00	132,80

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
35437-1	15/06/2018	132,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	132,80	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	132,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC (%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
26520	RESMA PAPEL A4 BRANCO 75GR RINO - Val Aprox Tributos R\$ 11,94 (34,12%) Fonte:IBPT	48025610	0500	5929	CX	2,0000	17,5000	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	TINTA P/ PINCEL ATOMICO PRETA PILOT - Val Aprox Tributos R\$ 5,60 (31,45%) Fonte:IBPT	32159000	0500	5929	UN	2,0000	8,9000	17,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23394	TONER SAMSUNG MLT D111 COMPATIVEL - Val Aprox Tributos R\$ 23,61 (29,51%) Fonte:IBPT	84439923	0500	5929	UN	1,0000	80,0000	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

*Data: 16/05/18*

*Lias Muenche  
Presidente da Biblioteca  
Comunitaria Bem Viver*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota Referente Cupom Fiscal N.: 84920 Val Aprox Tributos R\$ 41,15 (30,99%)  
Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO  
GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.....

RESERVADO AO FISCO



034

**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\$ 132,80
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 9,50
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 142,30
<b>Identificação da operação:</b>	PAPELARIA

<b>Data de débito:</b>	16/05/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	16/05/2018

<b>Código da operação:</b>	00052124
<b>Chave de segurança:</b>	J1MAV898HZ2U91M1

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

035



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 002358

Data 16/05/2018

Cliente: BIBLIOTECA BEM VIVER

End.: RUA PERU

Quant.	Discriminação	Preço Unit.	TOTAL
600	SALGADOS ASSADOS DE 01/04 A 30/04	0,50	300,00
	Certifico que recebi o produto		
	e/ou serviços prestados.		
	Data: 16/05/18		
	Lias B. ...		
	Presidente da ...		
	Comunidade Bem Viver		
	DESCONTO		2,38

Gratos pela preferência  
Não vale como recibo.

VALOR TOTAL R\$ 298,62

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



036

**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\$ 298,62
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 9,50
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 308,12
<b>Identificação da operação:</b>	ASSADINHOS

<b>Data de débito:</b>	18/05/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	18/05/2018 11:54:36

<b>Código da operação:</b>	00016076
<b>Chave de segurança:</b>	UCWV88KQ5Q323UFX

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: 04/2018 COD REC:115 COD GPS: 2100  
 TOMADOR/OBRA:

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

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

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO 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

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR  
 4.090,00

0,00

0,00

449,90

0,00

0,00

480

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: IBuUHCMS16c0000-7 N° ARQUIVO: HoRF7uov7ct0000-4  
COMP: 04/2018 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 BAIRO: 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

*[Handwritten mark]*

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

EMPRESA: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEMVIVER DO BAIRR N° DE CONTROLE: IBuUHCMS16c0000-7 N° ARQUIVO: HoRF7uov7ct0000-4  
COMP: 04/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 07.935.740/0001-69  
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00 INSCRIÇÃO:  
LOGRADOURO: RUA PERU 938 BAIRRO: DAS NACOES CNAE PREPONDERANTE: 9101500  
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88338-105 CNAE: 9101500

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

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

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 EMPRESA

EMPRESA: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEMVIVER DO BAIRR N° DE CONTROLE: IBuUHCMS16c0000-7 N° ARQUIVO: HoRF7uov7ct0000-4  
 COMP: 04/2018 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
		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

041

Prezado Cliente FACTOS ASSESS CONTABIL SS LTDA - 011045946000013600,

Seu arquivo horf7uov7ct00004.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 03/05/2018 às 10:39.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é C7F39B54.C8414504.BBAEA386.8FA780A7.

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:HoRF7uov7ct00004

Base de Processamento: SC

Município de apresentação da RE: Balneário de Camboriu/SC

Competência : 04/2018

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

Lo

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: IBuUHMS16c0000-7

N° ARQUIVO: HoRF7uov7ct0000-4

COMP: 04/2018 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
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.



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

043

### TERMO DE COLABORAÇÃO – FMDCA 007/2018

- **PERÍODO:** de 01/04/2018 a 30/04/2018 - Etapa 04
- **RESUMO DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA INSTITUIÇÃO, DURANTE O PERÍODO, NO ÂMBITO DO PROJETO:**

Foram realizados 714 atendimentos em 34 aulas de reforço escolar em português e matemática, 168 atendimentos em 08 aulas de literatura, 357 atendimentos em atividades diversas, 168 atendimentos em 08 aulas de teatro, 20 atendimentos em passeio cultural e oferecido 441 lanches para os participantes do mês de abril. Além das atividades contempladas pelo presente termo de colaboração foram realizadas: 05 atividades do Projeto "latinhas x latinhas = moedinhas", cujo objetivo é o de incentivar uma consciência ecológica para a preservação do meio ambiente e melhor qualidade de vida. Os recursos arrecadados através da venda das latinhas trazidas pelas crianças são depositados em um cofrinho e ao final do ano letivo será escolhido por votação um destino para passeio cultural ou outra atividade de interesse; Através do projeto de extensão da Univali foi realizado 44 atendimentos em atividades de caça-palavras sobre atrativos turísticos de Balneário Camboriú; 12 adolescentes atendidos em medidas socioeducativa.

- **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
34 aulas com duração de 2 horas cada	748	714	Informação, socialização e integração	Não foram encontradas dificuldades

META 02- Oferecer 88 Atividades de Nações básicas de idiomas e/ou leitura				
Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Oito aulas com duração	176	168	Oferecido	Não foram

*fer.*

de duas horas cada			atividades de leitura e teatro	encontradas dificuldades
--------------------	--	--	--------------------------------	--------------------------

<b>Meta 03- Realização de 06 passeios culturais</b>				
Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
0	0	20	Socialização, informação e integração	Visita ao parque encantado Pomerode/SC

<b>META 04 - Oferecer 193 atividades que estimulem o espirito desportivo</b>				
Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
17 atividades	374	357	Socialização e integração através de 18 atividades no mês.	Não foram encontradas dificuldades

<b>Meta 05- Estimular a autodisciplina, comunicação, sensibilidade, expressão corporal.</b>				
Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
08 atividades	176	168	Socialização e integração	Não foram encontradas dificuldades

<b>Meta 06- Fornecimento de 5346 lanches</b>				
Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Fornecimento de 462 lanches/mês	462	441	Socialização e integração	21 crianças inscritas no mês de abril e 20 lanches passeio cultural

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten mark]*

**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	19	2					21
Número de atendidos indiretos	Previsto				22			22
	Realizado				21			21
Número de atendidos eventuais	Previsto							
	Realizado	17	2		19	3		41
Número total de atendidos pelo projeto	Previsto	12	10		22			44
	Realizado	17	2		21			42
Número total de atendidos pela instituição	Previsto	12	10		22			44
	Realizado	17	14		21			52

*Re*

*ee*

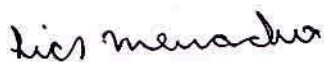
• **ALTERAÇÕES INSTITUCIONAIS:**

046

• **OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:**

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

Balneário Camboriú, 30 de abril de 2018



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



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

Extensão Univali



Latinha x latinha= moedinhas

Intercambio Cultural



Vila Encantada dos Dinossauros



af

for

• PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS – ABRIL/ 2018- ETAPA 04

048

	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
Março	1.100,00	979,00	80	1.350,00	1.201,50	60	540,00	480,60	24	1.100,00	979,00	80
Abril	1100,00	979,00	80	1.350,00	1.201,50	60	540,00	480,60		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 04 utilizado	% utilizado	Total utilizado	% Total utilizada	Saldo	% saldo
PESSOA FÍSICA	0,00	42.364,00	3.640,10	8,59	14.282,28	33,71	28.081,73	66,29
ENCARGOS	0,00	14.756,00	1.267,90	8,59	4.807,32	32,58	9.948,68	67,42
PESSOA JURÍDICA	0,00	9.600,00	500,00	5,21	2.600,00	27,08	7.000,00	72,92
LANCHE	0,00	11.280,00	748,62	6,64	2.823,73	25,03	8.456,27	74,97
MATERIAL DE CONSUMO	0,00	1.054,92	131,30	12,45	1.238,35	117,39	-183,43	-17,39
TOTAL	0,00	79.054,92	6.287,92		25.751,68	32,57	53.303,25	67,43

*Rev*

*ef*