

ENTIDADE:
BIBLIOTECA
COMUM. BEM
VIVER

LANÇADO

PARCERIA:
FMDCA TC N° 007/2018

CONTABILIZADO

5ª PARCELA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DATA: 25/06/2018



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

Recebemos nesta Secretaria, na data de **25 de junho de 2018**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **5ª Parcela**, no valor de **RS 6.887,92 (Seis mil, oitocentos e oitenta e sete reais e noventa e dois centavos)** dando origem ao Processo **067/2018**, 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
ADENADOR DA DESPESA: ANNA CHRISTINA BARICHELLO	
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, 15/08/18


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

De acordo,

Ao Sr. Secretário, para deliberação


Elias Alcides Luciano
Secretário Interino
da Secretaria de Desenvolvimento e Inclusão Social
Portaria 25.126/2018



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 05

		MÊS E ANO 05/2018	ANEXO 01
UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú			
COMPLEMENTO: Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente – FMDCA do Município de Balneário Camboriú/SC			
ORDENADOR DA DESPESA: Luiz Maraschin			
ENTIDADE BENEFICIADA: Biblioteca Comunitária Bem Viver do Bairro das Nações			
CNPJ: 07.935.740/0001-69		FONE: 3360-3298	
ENDEREÇO: Rua Peru, 938, Bairro das Nações, Balneário Camboriú/SC		CEP: 88.338-105	
E-MAIL: e-mail: liasmenacho@yahoo.com.br			
RESPONSÁVEL: Lias Menacho		CPF: [REDACTED]	
NOTA DE EMPENHO Nº	DATA:	VALOR R\$ 6.887,92	
CONVÊNIO Nº PMBC/SEAG nº 007/2018	DATA: 25/01/2018	REPASSE EM: 30/05/2018	
AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº	DATA:	FMDCA Nº 007/2018	

HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE:

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	DATA			
		Saldo anterior/recursos próprios	0,00	
	30/05/2018	Parcela 05 Termo de colaboração	6.887,92	
NF 36053	05/06/2018	Mat. Didático		142,50
NF 219 992	06/06/2018	Prestação de serviços de aulas de reforço		979,00
NF 219 991	06/06/2018	Prestação de serviço leitura/teatro		480,60
NF 219 989	06/06/2018	Prestação de serviços de aulas de reforço		979,00
	06/06/2018	Pagamento de guia de previdência social		1.267,90
NF 4213	06/06/2018	Honorários contabilidade		500,00
NF 219 983	07/06/2018	Prestação de serviços de coordenação		1.201,50
NF 4563	18/06/2018	Material de consumo/empório		380,00
NF 480	21/06/2018	Transporte Passeio cultural		280,00
NF 2360	22/06/2018	Fornecimento de lanche/assados		490,00
NF 4566	22/06/2018	Material de consumo/Empório		190,00
	22/06/2018	Recursos próprios	37,38	
30/05/2018	a 22/06/2018	Desp. bancarias		34,80
Totais			6.925,30	6.925,30

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 25 de junho de 2018

 Lias Menacho Biblioteca Comunitária Bem Viver - UNIDADE GESTORA	 Marlon Krieser CONTADOR TÉCNICO CONTABILIDADE (ASS. NOME E CARGO) CONTADOR TÉCNICO CONTABILIDADE (ASS. NOME E CARGO)
--	--



Extrato

Cliente: SUBVENCAO SOC B V F PMBC

Conta: 0921 / 013 / 00107998-0

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
30/05/2018	000001	CRED TED	6.887,92 C —	6.887,92 C —
05/06/2018	013738	DOC ELET E	142,50 D —	6.745,42 C
05/06/2018	180605	TARIFA DOC	9,50 D *	6.735,92 C
06/06/2018	829910	PAG BOLETO	500,00 D —	6.235,92 C
06/06/2018	845342	PAG GPS	1.267,90 D —	4.968,02 C
06/06/2018	951567	ENVIO TEV	979,00 D —	3.989,02 C
06/06/2018	952820	ENVIO TEV	480,60 D —	3.508,42 C
06/06/2018	954023	ENVIO TEV	979,00 D —	2.529,42 C
06/06/2018	180606	TRANSF.RECURSO(E/I)	1,05 D }	2.528,37 C
06/06/2018	180606	TRANSF.RECURSO(E/I)	1,05 D }	2.527,32 C
06/06/2018	180606	TRANSF.RECURSO(E/I)	1,05 D }	2.526,27 C
07/06/2018	116741	ENVIO TEV	1.201,50 D —	1.324,77 C
07/06/2018	180607	TRANSF.RECURSO(E/I)	1,05 D *	1.323,72 C
18/06/2018	425765	ENVIO TEV	380,00 D —	943,72 C
18/06/2018	180618	TRANSF.RECURSO(E/I)	1,05 D *	942,67 C
21/06/2018	017161	DOC ELET E	280,00 D —	662,67 C
21/06/2018	180621	TARIFA DOC	9,50 D *	653,17 C
22/06/2018	444281	CRED TEV	37,38 C —	690,55 C
22/06/2018	041293	DOC ELET E	490,00 D —	200,55 C
22/06/2018	499236	ENVIO TEV	190,00 D —	10,55 C
22/06/2018	180622	TARIFA DOC	9,50 D * de	1,05 C

105
34,80

22/06/2018 180622

TRANSF.RECURSO(E/
I)

1,05 D *

0,00 C

* 670 - Não há lançamentos do dia.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104





Ler é preciso

Biblioteca Comunitária Bem Viver
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 30/18

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 05

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 5ª 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 05 – maio 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, 25 de junho de 2018

RECEBIDO EM
25/06/18
Assinatura

Lias Menacho

Lias Menacho
Biblioteca Comunitária Bem Viver



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 **5ª parcela do Termo de Colaboração FMDCA nº 07/2018**, foi aplicado integralmente em ações objeto do mesmo.

Outrossim, declaramos ainda que a documentação comprobatória da realização das despesas não foi utilizada em mais de um convênio/acordo/ajuste.

E, para que produza os devidos efeitos passamos a presente declaração aos vinte e cinco de junho 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 05** 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 A. Gutz Junior
Edevilson Antoninho Gutz Junior - CPF [REDACTED]

Marcio Sidnei Cunha Nunes
Marcio Sidnei Cunha Nunes - CPF [REDACTED]

Natalina Gutz
Natalina Gutz - CPF [REDACTED]

25/06/2018

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

IDALECIO EDUARDO EPP

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

Papelaria
COR DE ROSA

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000036053 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

4218 0602 4861 1700 0152 5500 1000 0360 5310 2014 4065

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

342180075604024 04/06/2018 16:56:57

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

04/06/2018

ENDEREÇO

RUA PERU, 938

BAIRRO / DISTRITO

NACOES

CEP

88338-105

DATA SAÍDA / ENTRADA

04/06/2018

MUNICÍPIO

Balneario Camboriu

FONE / FAX

(47)3360-3298

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:56:46

FAT'

PAZ	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
PAGAMENTO À VISTA	36053	142,50	0,00	142,50

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
36053-1	04/06/2018	142,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	142,50	
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	142,50

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 CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
25426	TONER HP CB305A PRETO REC - 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
22111	APONTADOR SIMPLES - Val Aprox Tributos R\$ 0,92 (30,75%) Fonte:IBPT	96091000	0500	5929	UN	20,0000	0,1500	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20118	PASTA CATALOGO C/ 25 PLASTICOS PINK - Val Aprox Tributos R\$ 10,23 (36,55%) Fonte:IBPT	42021210	0500	5929	UN	2,0000	14,0000	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12415	REFIL VBOARD MASTER VERMELHA - Val Aprox Tributos R\$ 2,83 (31,45%) Fonte:IBPT	32159000	0500	5929	UN	2,0000	4,5000	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12413	REFIL VBOARD MASTER AZUL - Val Aprox Tributos R\$ 2,83 (31,45%) Fonte:IBPT	32159000	0500	5929	UN	2,0000	4,5000	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12414	REFIL VBOARD MASTER VERDE - Val Aprox Tributos R\$ 1,42 (31,45%) Fonte:IBPT	32159000	0500	5929	UN	1,0000	4,5000	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24805	REFIL VBOARD MASTER PRETO - Val Aprox Tributos R\$ 1,42 (31,45%) Fonte:IBPT	32159000	0500	5929	UN	1,0000	4,5000	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23199	REFIL VBOARD MASTER VIOLETA - Val Aprox Tributos R\$ 1,42 (31,45%) Fonte:IBPT	32159000	0500	5929	UN	1,0000	4,5000	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota Referente Cupom Fiscal N.: 86544 Val Aprox Tributos R\$ 44,67 (31,35%)
Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.....

RESERVADO AO FISCO

*Certifico que recebi o produto
e/ou serviços prestados.
Data: 04/06/2018
Lias Menacho
Bibliotecaria Bem Viver*

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

Via Internet Banking CAIXA


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

Banco:	237-BANCO BRADESCO S/A
Finalidade:	07-Pagamento a Fornecedores
Nome destinatário:	IDALECIO EDUARDO EPP
CPF/CNPJ destinatário:	02.486.117/0001-52
Valor a ser transferido:	R\$ 142,50
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 152,00
Identificação da operação:	PAPELARIA

Data de débito:	05/06/2018
Data/hora da operação:	05/06/2018

Código da operação:	00013738
Chave de segurança:	T6XZJCS8EJUE03K9


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

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4 - COMPETÊNCIA	05/2018
	5 - IDENTIFICADOR	07.935.740/0001-69
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO DAS NACOES RUA PERU, 938 DAS NACOES - BALNEARIO CAMBORIU - SC 88338-105 47 3360-3298</p>	6 - VALOR DO INSS	1.267,90
	7 -	
	8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para Recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM/MULTAS E JUROS	
	11 - TOTAL	1.267,90

85860000012-8 67900270210-2 00793574000-4 01692018057-0

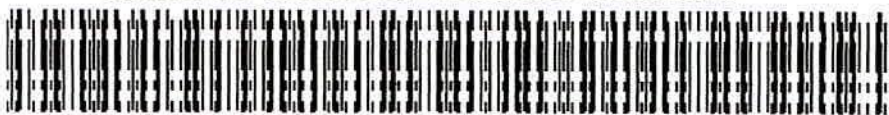
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4 - COMPETÊNCIA	05/2018
	5 - IDENTIFICADOR	07.935.740/0001-69
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO DAS NACOES RUA PERU, 938 DAS NACOES - BALNEARIO CAMBORIU - SC 88338-105 47 3360-3298</p>	6 - VALOR DO INSS	1.267,90
	7 -	
	8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para Recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM/MULTAS E JUROS	
	11 - TOTAL	1.267,90

85860000012-8 67900270210-2 00793574000-4 01692018057-0

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA






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

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

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

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS	03- CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	04- COMPETÊNCIA	05/2018
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	05- IDENTIFICADOR	07935740000169
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE IBLIOTECA BEM VIVER RUA PERU 938 CS 03 47-999491984	06- VALOR DO INSS	1.267,90
02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	07-	
	08-	
	09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10- ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11- VALOR TOTAL	1.267,90
12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 06062018 092101300107998 845342		

Identificação da operação: GPS /5 2018
Data/hora da operação: 06/06/2018 19:49:41

Código da operação: 00845342
Chave de segurança: E6UHEYGAEK1C76W5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 219991

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 05/06/2018

Ivina Chaves
Secretaria da Fazenda
Matrícula 36923

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	Aula de literatura e teatro.	540,00	540,00

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

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 540,00

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 10,80

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 219991

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: 05/06/18

Lias Meneses
Presidente da Biblioteca
Comunitária Bem Viver

Empresa : 1000 - BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO Data do serviço :05/2018
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

Nome : PEDRO HENRIQUE TOMM

Inscrição do INSS: 15789476272

CPF: ██████████67

Em ██████████, de Maio de 2018.

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

Assinatura

br

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: SUBVENCAO SOC B V F PMBC**Conta origem:** 0921 / 013 / 00107998-0**Conta destino:** 0547 / 013 / 00000717-6**Nome destinatário:** PEDRO HENRIQUE TOMM**Valor:** R\$ 480,60**Identificação da operação:** PEDRO TOMM**Data de débito:** 06/06/2018**Data/hora da operação:** 06/06/2018 19:18:55**Código da operação:** 00952820**Chave de segurança:** 2GC6S9TVR0EUWYLC

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 219989

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 05/06/2018

Ivina Chaves
 Secretária da Fazenda
 Matrícula 36923
 Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: HENRIQUE DOS SANTOS BARROS

ENDEREÇO: [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	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 219989

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: 05/06/18

Lias Monacho
 Presidente da Biblioteca
 Comunitária Bem Viver

Empresa : 1000 - BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO Data do serviço :05/2018
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 SANTOS BARROS

Inscrição do INSS: 207.69000.89-9

CPF: [REDACTED] 98

[REDACTED] [REDACTED], [REDACTED] Maio de 2018.

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

Assinatura

10-

**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:** 06/06/2018**Data/hora da operação:** 06/06/2018 19:20:44**Código da operação:** 00954023**Chave de segurança:** CVFJ1H9AVK0QLMRL

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 219983

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 05/06/2018

Ivina Chaves
Secretaria da Fazenda
Matrícula: 38923
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: MARIA APARECIDA FERRACINI PICONI

ENDEREÇO: [REDACTED] A.

[REDACTED] : [REDACTED]

[REDACTED] : [REDACTED]

[REDACTED] P: [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\$ 27,00

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 219983

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: 05/06/18

Lias Menacho
Presidente da Biblioteca
Comunitária Bem Viver

Empresa : 1000 - BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO Data do serviço : 05/2018
 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	Honorário Autônomo (Coordenação)	60,00	1.350,00	
9105	Inss Contribuinte Individual	11,00		148,50
			1.350,00	148,50
			Líquido >>>	1.201,50

Nome : MARIA APARECIDA FERRACINI PICONI Inscrição do INSS: 190.28911.15.7

 _____, 30 de Maio de 2018.
 Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização. Assinatura

Re

**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:** 07/06/2018**Data/hora da operação:** 07/06/2018 09:41:53**Código da operação:** 116741**Chave de segurança:** 3Q53NJMMYMAQPC9Q

 Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 219992

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 05/06/2018

Ivina Chaves
 Secretária da Fazenda
 Matrícula 36923
 Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ANNA REGIS TEIXEIRA FERNANDEZ

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

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

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

ENDEREÇO: PERU, 938

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 07935740/0001-69

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 137243

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	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 219992

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: 05/06/18

Lias Menacho
 Presidente Biblioteca
 Comunitaria Bem Viver

Empresa : 1000 - BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO Data do serviço : 05/2018
Endereço : /2017 RUA PERU, 938 - BAIRRO DAS NAÇÕES - BALNEARIO CAMBORIU/SC
CNPJ/CEI : 07.935.740/0001-69 Centro de Custo :

RECIBO DE
PRESTAÇÃO
DE SERVIÇOS

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

C. [REDACTED] 00

E [REDACTED] [REDACTED], [REDACTED] de Maio de 2018.

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

Assinatura



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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: SUBVENCAO SOC B V F PMBC**Conta origem:** 0921 / 013 / 00107998-0**Conta destino:** 0921 / 013 / 00114703-9**Nome destinatário:** ANNA REGIS TEIXEIRA F FIGUEIRA**Valor:** R\$ 979,00**Identificação da operação:** ANNA REGIS**Data de débito:** 06/06/2018**Data/hora da operação:** 06/06/2018 19:17:03**Código da operação:** 00951567**Chave de segurança:** SZGYNAY53GENS67L

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
4213

Série: E

Data Emissão: 06/06/2018

Certificação: 5C6AC-798F9

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. 05/2018.

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
HONORÁRIOS CONTÁBEIS REF. 05/2018.	Sim	1,00	500,0000	500,00

*Certifico que recebi o produto
e/ou serviços prestados.
Data: 06/06/18
Lias Machado
Presidente 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: 06/2018 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 07/06/2018 12:33:29
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Fixo
CNAE: 6920601 Empresa Optante do Simples Nacional
Observações:

Impresso em: 07/06/2018 às 12:33:31

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 4213
Certificação
5C6AC-798F9

Data

Assinatura do Recebedor



Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 07.935.740/0001-69

Nome: SUBVENCAO SOC B V F PMBC

Conta de débito: 0921 / 013 / 00107998-0

Representação numérica do código de barras: 03399.39464 95900.000001 09048.401013 175520000050000

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO SANTANDER S.A.

Código do Banco: 033

Código do ISPB: 90400888

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: FACTOS ASSESSORIA CONTABIL S/S LTDA

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

CPF/CNPJ: 10.459.460/0001-36

Beneficiário Final

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

CPF/CNPJ: 10.459.460/0001-36

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIR

CPF/CNPJ: 07.935.740/0001-69

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social: SUBVENCAO SOC B VIVER FMDCA PMBC

CPF/CNPJ: [REDACTED]

[REDACTED]: [REDACTED]

[REDACTED] [REDACTED]: [REDACTED]

Valor Nominal do Boleto:	500,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	500,00
Valor Pago (R\$):	500,00
Identificação do Pagamento:	FATOS CONTABILIDADE

Data/hora da operação: 06/06/2018 19:42:50

Código da operação: 57829910
Chave de segurança: 3HHVUWPPAUCHFZSW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

b.

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

04563

SÉRIE D-1

Data: 18/06/18

Sr.(s) Biblioteca Comunitária Bem Viver

Endereço: Rua Perú nº 938 Nações

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DAS MERCADORIAS	P. UNITÁRIO	TOTAL
30	caixas de leite 1L	3,25	117,00
08	bolachos salgados	4,55	36,40
06	sucos naturais 500ml	15,90	95,40
10	torradas	3,50	35,00
10	bolachas	4,90	49,00
08	chocolates em pó	5,90	47,20
	<i>Certifico que este produto é/ou serviços prestados.</i>		
	<i>Data: 18/06/18</i>		

NÃO VALE COMO RECIBO

GRATOS PELA PREFERÊNCIA

TOTAL R\$

380,00

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

**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\$ 380,00**Data de débito:** 18/06/2018**Data/hora da operação:** 18/06/2018 10:19:28**Código da operação:** 425765**Chave de segurança:** 1118MJ4P5N248HX6

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

COMÉRCIO MACHADO'S EIRELI ME

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 em [REDACTED],

[REDACTED] com [REDACTED]

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, [REDACTED],

[REDACTED] C.

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 sede e [REDACTED]

III - DO PRAZO DE DURAÇÃO E TERMINO DO EXERCÍCIO SOCIAL

Req: 81700000350288

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

Rosinha Barbosa




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



b.

A empresa iniciou suas atividades no dia 12/06/2000, e terá seu prazo de duração por tempo indeterminado.

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 trezentos) 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 empresaria 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.

Req: 81700000350288

Ana Paula *b.*

Barbosa Silva

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 rege-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: 8170000350288



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 0030667 9
 COMERCIO MACHADO'S EIRELI - ME

Henry Goy Petry Neto
 HENRY GOY PETRY NETO
 SECRETÁRIO GERAL

DECLARO QUE RECEBI A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DESTE CONHECIMENTO 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 480 SÉRIE 67	
 TRANSPORTE COLETIVO FLAVIOTUR LTDA ME RUA LÍBIA, 223 NAÇÕES - 88.338-230 - BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC Fone/Fax: 4799854680 CNPJ/CPF: 80.750.458/0001-05 Insc. Estadual: 251784584		DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico			MODAL 01-Rodoviário		
		MODELO 67	SÉRIE 67	NÚMERO 480	FL 1/1	DATA E HORA EMISSÃO 21/06/2018 13:46:50	INSC. SUFRAMA DO DEST.
							
TIPO DO CTE 0-Normal	TIPO DO SERVIÇO 0-Normal	CHAVE DE ACESSO 42180680750458000105670670000004801000004802					
		Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em http://www.cte.fazenda.gov.br					
CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5353 - Prestação de serviço de transporte a estabelecimento comercial		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342180016333561					
IN A PRESTAÇÃO BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC		PERCURSO DO VEÍCULO			DESTINO BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC		
TOMADOR DO SERVIÇO: BIBLIOTECA COMUNITÁRIA BEM-VIVER DO BAIRRO DAS NAÇÕES MUNICÍPIO: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC CEP: 88.338-105 ENDEREÇO: Rua Peru,938 - Nações CNPJ/CPF: 07.935.740/0001-69 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO PAÍS: Brasil FONE:							
INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO							
QUANTIDADE PASSAGEIROS 28	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS Locação de veículo c motorista						
COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO							
Nome Valor		Nome Valor		Nome Valor		VALOR DO SERVIÇO: 280,00	
						VALOR A RECEBER: 280,00	
INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO							
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA Simples Nacional	BASE DE CALCULO 0,00	ALÍQ ICMS	VALOR ICMS 0,00	% RED. BC ICMS	ICMS ST		
INSS	PIS	COFINS	IR	CSLL			
OBSERVAÇÕES							
Passeio com as crianças na Cidade de Balneário Camboriú/SC							
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: 21/06/18

Lia Tenacho
 Responsável pela Biblioteca
 Comunitária Bem Viver

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	SUBVENCAO SOC B V F PMBC
Conta origem:	0921 / 013 / 00107998-0
Conta destino:	8490/14437-8
Tipo:	DOC E

Banco:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Finalidade:	07-Pagamento a Fornecedores
Nome destinatário:	TRANSP COLETIVO FLAVIOTUR LTDA ME
CPF/CNPJ destinatário:	80.750.458/0001-05
Valor a ser transferido:	R\$ 280,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 289,50
Identificação da operação:	PASSEIO CULTURAL ANDERSON

Data de débito:	21/06/2018
Data/hora da operação:	21/06/2018 11:37:12

Código da operação:	00017161
Chave de segurança:	J6F5QV07X35KGHW2

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

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

04566

SÉRIE D-1

Data: 22 / 06 / 18

Sr.(s) Biblioteca Comunitária Bem Viver

Endereço: Rua Perú nº 938 Nações

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DAS MERCADORIAS	P. UNITÁRIO	TOTAL
06	Papel higiênico c/4 rolos	4,00	24,00
10	água sanitária 1l.	3,50	35,00
10	linas de copos descartá	580	5800
8	detergentes	2,00	16,00
4	álcool gel	8,00	32,00
4	saco para linas 100lbs	6,25	25,00
	c/ 5 unidades cd.		
	Recobido 22/06/18		

NÃO VALE COMO RÉCIBO

GRATOS PELA PREFERÊNCIA

TOTAL R\$

190,00

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

**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:** 3523 / 013 / 00014439-1**Nome destinatário:** ANA PAULA MACHADO MIORANDO**Valor:** R\$ 190,00**Identificação da operação:** MERCADINHO PAULA**Data de débito:** 22/06/2018**Data/hora da operação:** 22/06/2018 19:22:42**Código da operação:** 00499236**Chave de segurança:** 4UPSNL4M0MF6JL8X

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



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 002360

Data 22/06/2018

Cliente: BIBLIOTECA BEM VIVER

End.: RUA PERU N: 938

Quant.	Discriminação	Preço Unit.	TOTAL
0980	SALGADOS ASSADOS DE 01/05 A 30/05	0,50	490,00
	Certifico que recebi o produto e/ou serviços prestados.		}
	Data: 22/06/18		
	Lias Meneguim Presidente da Biblioteca Comunidade Bem Viver		

Gratos pela preferência
Não vale como recibo

VALOR TOTAL R\$

490,00

© 2018 - CNPJ 04.568.338/0001-03 I.E. - 255.117.795 - Rua Guarapanim, 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

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

Banco:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Finalidade:	07-Pagamento a Fornecedores
Nome destinatário:	CASA DI SALGADOS
CPF/CNPJ destinatário:	18.448.370/0001-51
Valor a ser transferido:	R\$ 490,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 499,50
Identificação da operação:	ASSADINHOS

Data de débito:	22/06/2018
Data/hora da operação:	22/06/2018 19:32:12

Código da operação:	00041293
Chave de segurança:	NT5RPH7THCU8ZA3X

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

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


Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	SUBVENCAO SOC B VIVER FMDCA PMBC
Valor:	R\$ 37,38
Identificação da operação:	BIBLIOTECA BEM VIVER

Data de débito:	22/06/2018
Data/hora da operação:	22/06/2018 17:44:25

Código da operação:	00444281
Chave de segurança:	UF1EKJE28Y6TX75U



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

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FPAS
EMPRESA

EMPRESA: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEMVIVER DO BAIRR N° ARQUIVO: Kv3ebe1rJKa0000-1
 COMP: 05/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 07.935.740/0001-69
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

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

 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 515 620 744 779 TOTAL

	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/Patrocinio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	1.267,90	0,00	0,00	0,00	1.267,90
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	1.267,90	0,00	0,00	0,00	1.267,90

(* Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUÍDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

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

EMPRESA: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEMVIVER DO BAIRR
 COMP: 05/2018 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	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

le

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: A3RUXCHv7410000-1
COMP: 05/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0
TOMADOR/OBRA:

N° ARQUIVO: Kv3ebe1rJKa0000-1
INSCRIÇÃO: 07.935.740/0001-69
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA PERU 938
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC CEP: 88338-105

BAIRRO: DAS NACOES

CNAE PREPONDERANTE: 9101500
CNAE: 9101500

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

6.

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/06/2018
HORA: 08:45:51
PÁG : 0003/0004

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

EMPRESA: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEMVIVER DO BAIRR N° DE CONTROLE: A3RUXCHv7410000-1 N° ARQUIVO: Kv3ebelrJKa0000-1
COMP: 05/2018 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: A3RUXCHv7410000-1 N° ARQUIVO: Kv3ebe1rJKa0000-1
 COMP: 05/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 07.935.740/0001-69
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00

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

Prezado Cliente FACTOS ASSESS CONTABIL SS LTDA - 011045946000013600,

Seu arquivo kv3ebe1rjka00001.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 06/06/2018 às 08:46.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é 64C8CC87.346B41DD.BF4B1256.D7FBBA9A.

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:Kv3ebe1rJKa00001

Base de Processamento: SC

Município de apresentação da RE: Balneario de Camboriu/SC

Competência : 05/2018

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

• **PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS – ABRIL/ 2018- ETAPA 05**

	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	1.100,00	979,00	80	1.350,00	1.201,50	60	540,00	480,60		1.100,00	979,00	80
Maior	1.100,00	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 05 utilizado	% utilizado	Total utilizado	% Total utilizada	Saldo	% saldo
PESSOA FÍSICA	0,00	42.364,00	3.640,00	8,59	17.922,28	42,31	24.441,73	57,69
ENCARGOS	0,00	14.756,00	1.267,90	8,59	6.075,22	41,17	8.680,78	58,83
PESSOA JURÍDICA	0,00	9.600,00	780,00	8,13	3.380,00	35,21	6.220,00	64,79
LANCHE	0,00	11.280,00	1.057,52	9,38	3.881,25	34,41	7.398,75	65,59
MATERIAL DE CONSUMO	0,00	1.054,92	142,50	13,51	1.380,85	130,90	-325,93	-30,90
TOTAL	0,00	79.054,92	6.887,92		32.639,60	41,29	46.415,33	58,71



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

Ler é preciso

TERMO DE COLABORAÇÃO – FMDCA 007/2018

- **PERÍODO:** de 01/05/2018 a 31/05/2018 - Etapa 05
- **RESUMO DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA INSTITUIÇÃO, DURANTE O PERÍODO, NO ÂMBITO DO PROJETO:**

Foram realizados 748 atendimentos em 32 aulas de reforço escolar em português e matemática; 176 atendimentos em 08 aulas de literatura; 374 atendimentos em atividades diversas; 176 atendimentos em 08 aulas de teatro; 22 atendimentos em passeio cultural e oferecido 462 lanches para os participantes do mês de maio. Além das atividades contempladas pelo presente termo de colaboração foram realizadas: 110 atendimentos em 05 atividades do Projeto “latinhas x latinhas = moedinhas” e 80 atendimentos com 10 adolescentes em medidas socioeducativa. Através do projeto de extensão da Univali foram realizados 88 atendimentos, sendo: 22 atendimentos em uma dinâmica educativa sobre sustentabilidade no dia 04/05, 22 atendimentos em atividades sobre o Dia Nacional do Turismo no dia 11/05, 22 atendimentos em atividades sobre o Dia Mundial da Biodiversidade no dia 18/05, e 22 atendimentos em atividades Conhecendo melhor Balneário Camboriú no dia 25/05, além da limpeza dos livros da Biblioteca no dia 19/05.

- **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	748	748	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 de duas horas cada	176	176	Oferecido atividades de leitura e teatro	Não foram encontradas dificuldades

Meta 03- Realização de 06 passeios culturais				
Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
1	20	22	Passeio pela cidade de BC organizado pelo Comitê de Ação Social do Turismo- CAST	Não foram encontradas dificuldades

META 04 - Oferecer 193 atividades que estimulem o espírito desportivo				
Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
17 atividades	374	374	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	176	Socialização e integração	Não foram encontradas dificuldades

Meta 06- Fornecimento de 5346 lanches				
Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Fornecimento de 462 lanches/mês	462	462	Socialização e integração	Não foram encontradas dificuldades

PÚBLICO ATENDIDO:

		Crianças	Adolescentes	Jovens	Familiares	Educadores	TOTAL
Número de atendidos pelo projeto	Previsto	12	10				22
	Realizado	20	2				22
Número de atendidos indiretos	Realizado		12		22	3	37
Número total de atendidos	Previsto	12	10				22
	Realizado	20	14		22	3	59
Número total de atendimentos	Realizado	1613	161		22	3	1799

- **ALTERAÇÕES INSTITUCIONAIS:**

- **OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:**

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

Balneário Camboriú, 25 de junho de 2018



Lias Menacho

Biblioteca Comunitária Bem Viver



Maria A. Ferracini Piconi

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

Maio/2018

Projeto de Extensão Univali



Dia Feliz



Passeio

