

ENTIDADE:

LANÇADO

**BIBLIOTECA
COMUNITÁRIA
BEM VIVER**

CONTABILIZADO

PARCERIA:

FMDCA TC N° 007/2018

6^a PARCELA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DATA: 09/08/2018



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

Recebemos nesta Secretaria, na data de **25 de julho de 2018**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **6ª Parcela**, no valor de **R\$ 6.887,92 (Seis mil, oitocentos e oitenta e sete reais e noventa e dois centavos)** dando origem ao Processo **077/2018**, referente ao termo de parceria abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

UNIDADE CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ			
COMPLEMENTO: FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE – FMDCA			EMPENHO Nº 008/18
ORDENADOR DA DESPESA: LUIZ MARASCHIN			
ENTIDADE BENEFICIADA: BIBLIOTECA COMUNITÁRIA BEM VIVER DO BAIRRO DAS NAÇÕES			FONE: 3360-
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:
GESTORA DA PARCERIA: ELIANE AP. FERRAZ DOS SANTOS DE AQUINO			CPF:

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.
8. Através do **Ofício 065/2018** encaminhado a entidade, ficam ressalvados no parecer da **6ª parcela**:
8.1 – Justificar quanto ao pagamento do salário da Sra. Larissa Zimmermann Gonzalez ter sido realizado em conta bancária de outra titularidade. Aproveitamos para orientar que os depósitos sejam realizados em conta bancária em nome do próprio prestador de serviço;
8.2 – Comprovante de Cancelamento da NF 4300 emitida pela Factos Assessoria Contábil;
8.3 – Encaminhar cópia do contrato da prestadora de serviços Larissa Zimmermann Gonzalez.



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, 30/08/18


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

cordo,

A Sra. Secretária, para deliberação


Anna Christina Barichello
Secretária/Gestora do Fundo
Portaria 25.112/2018



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 06

		MÊS E ANO 06/2018	ANEXO 01
UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú			
COMPLEMENTO: Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente – FMDCA do Município de Balneário Camboriú/SC			
ORDENADOR DA DESPESA: Luiz Maraschin			
ENTIDADE BENEFICIADA: Biblioteca Comunitária Bem Viver do Bairro das Nações			
CNPJ: 07.935.740/0001-69			FONE: 3360-3298
ENDEREÇO: Rua Peru, 938, Bairro das Nações, Balneário Camboriú/SC			CEP: 88.338-105
E-MAIL: e-mail: liasmenacho@yahoo.com.br			
RESPONSÁVEL: Lias Menacho			CPF: ██████████-49
NOTA DE EMPENHO Nº	DATA:	VALOR R\$ 6.887,92	
CONVÊNIO Nº PMBC/SEAG nº 007/2018	DATA: 25/01/2018	REPASSE EM: 05/07/2018	
AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº	DATA:	FMDCA Nº 007/2018	

HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE:

DOCUMENTO		HISTÓRICO		
NÚMERO	DATA		RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
		Saldo anterior/recursos próprios	0,00	
	05/07/2018	Parcela 06 Termo de colaboração	6.887,92	
NF 221 080	06/07/2018	Prestação de serviços de reforço escolar/recreação		1.223,75
NF 221 082	06/07/2018	Prestação de serviço leitura/teatro		480,60
NF 221 113	06/07/2018	Prestação de serviços de coordenação		1.201,50
GPS	06/07/2018	Pagamento de guia de previdência social		1.353,15
NF (300) 4357	06/07/2018	Honorários contabilidade		500,00
NF 221 115	09/07/2018	Prestação de serviços de aulas de reforço		979,00
NF 37043	13/07/2018	Mat. Didático		274,20
NF 512	18/07/2018	Transporte Passeio cultural		400,00
NF 089	23/07/2018	Fornecimento de lanche/assados		476,00
	23/07/2018	Recursos próprios	32,98	
06/20/07/18 a	23/07/2018	Desp. bancárias		32,70
Totais			6.920,90	6.920,90

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 24 de julho de 2018

Lias Menacho

Lias Menacho
 Biblioteca Comunitária Bem Viver- UNIDADE GESTORA

Regina Krieser
 Mariana Regina Krieser
 Contabilista
 C.R.C. 030262/0-5

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



Extrato

Cliente: SUBVENCAO SOC B V F PMBC

Conta: 0921 / 013 / 00107998-0

Tarifas R\$ 23,20

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	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	1,05 C
22/06/2018	180622	TRANSF.RECURSO(E/I)	1,05 D	0,00 C
<hr/>				
05/07/2018	000001	CRED TED	6.887,92 C	6.887,92 C
06/07/2018	602298	PAG BOLETO	500,00 D	6.387,92 C
06/07/2018	879041	PAG GPS	1.353,15 D	5.034,77 C
06/07/2018	893618	ENVIO TEV	1.223,75 D	3.811,02 C
06/07/2018	898624	ENVIO TEV	1.201,50 D	2.609,52 C
06/07/2018	899290	ENVIO TEV	480,60 D	2.128,92 C
06/07/2018	180706	TRANSF.RECURSO(E/I)	1,05 D	2.127,87 C
06/07/2018	180706	TRANSF.RECURSO(E/I)	1,05 D	2.126,82 C
06/07/2018	180706	TRANSF.RECURSO(E/I)	1,05 D	2.125,77 C
09/07/2018	642238	ENVIO TEV	979,00 D	1.146,77 C
09/07/2018	180709	TRANSF.RECURSO(E/I)	1,05 D	1.145,72 C
13/07/2018	015509	DOC ELET E	274,20 D	871,52 C
13/07/2018	180713	TARIFA DOC	9,50 D	862,02 C
18/07/2018	013327	DOC ELET E	400,00 D	462,02 C

18/07/2018	180718	TARIFA DOC	9,50 D	452,52 C
------------	--------	------------	--------	----------

Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
23/07/2018	000000	CRED TEV	32,98 C —	485,50 C
23/07/2018	231811	DOC ELET E	476,00 D —	9,50 C
23/07/2018	231811	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





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 40/18

**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 06

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 6ª parcela do Termo DE COLABORAÇÃO **FMDCA nº 07/2018**, assim como apresentar o relatório circunstanciado das atividades realizadas no período. Informamos que devido a um erro de valor na emissão da nota da contabilidade FACTOS ASSESSORIA CONTÁBIL S/S LTDA do dia 06/07/2018, a mesma foi substituída no dia 24/07/2018.

Segue em anexo:

- Declaração de prestação de recursos ✓
- Balancete etapa 06 – Junho 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, 24 de julho de 2018

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 **6ª 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 quatro de julho de 2018.

Lias Menacho

Lias Menacho

Biblioteca Comunitária Bem Viver

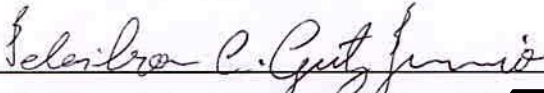


Biblioteca Comunitária Bem Viver
CNPJ: 07.935.740/0001-69 Rua Peru. 938. Bairro das Nações, Balneário
Camboriú/SC CEP 88.338-105 e-mail: liasmenacho@yahoo.com.br


PARECER CONSELHO FISCAL

TERMO DE COLABORAÇÃO – FMDCA Nº 007/2018

Através da análise dos documentos comprobatórios das despesas referente à **etapa 06** 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 [REDACTED]



Marcio Sidnei Cunha Nunes - CPF [REDACTED]



Natalina Gutz - CPF [REDACTED]

for-

24/09/2018



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 221080

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 04/07/2018

Paul Kennedy Britencourt
Diretor de Arrecadação
Matr. 24.712
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: LARISSA ZIMMERMANN GONZALEZ

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

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

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

ENDEREÇO: PERU, 938

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 07935740/0001-69

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 137243

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	AULAS DE REFORÇO ESCOLAR	1375.00	1375,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 1.375,00

Regulamentação:
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
 ISS VALOR: R\$ 27,50

NOTA FISCAL
 MODELO
 SIMPLIFICADO
 (AVULSA)
 Nº 221080

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

Larissa Zimmermann Gonzalez

04/07/2018
 DATA DO RECEBIMENTO

Amelucio
 ASSINATURA

Empresa : 1000 - BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO Data do serviço : 06/2018
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\$ 1.223,75
(Hum mil duzentos e vinte e três reais e setenta e cinco centavos)

Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descont
31 9105	Honorário Autônomo (Reforço escolar). Inss Contribuinte Individual	100,00 11,00	1.375,00	151,25
			1.350,00	151,25
			Líquido >>>	1.223,75

Nome : LARISSA ZIMMERMANN GONZALES

Inscrição do INSS: 210.612.66283

Assinado em _____, 29 de Junho 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:	3523 / 001 / 00024955-6

Nome destinatário:	RODRIGO MILINDRE GONZALEZ
Valor:	R\$ 1.223,75
Identificação da operação:	LARISSA PAGAMENTO

Data de débito:	06/07/2018
Data/hora da operação:	06/07/2018 15:39:31

Código da operação:	00893618
Chave de segurança:	ZW1QUHA6NRP557G7

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

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 221082

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 04/07/2018

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: PEDRO HENRIQUE TOMM

ENDEREÇO:

[REDACTED ADDRESS]

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

Rui Kenneth
Diretor de Arrecadação
Matr. 2111111111
Dep. de Arrecadação

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

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 540,00

Regulamentação:
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
 ISS VALOR: R\$ 10,80

NOTA FISCAL
 MODELO
 SIMPLIFICADO
 (AVULSA)
 Nº 221082

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

PEDRO HENRIQUE TOMM

04/07/2018
 DATA DO RECEBIMENTO

[Signature]
 ASSINATURA

Empresa : 1000 - BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO Data do serviço :06/2018 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: ██████████7		Junho de 2018.		
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.			Assinatura	

he.

**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:	06/07/2018
Data/hora da operação:	06/07/2018 15:50:02

Código da operação:	00899290
Chave de segurança:	5KGERYSV2RY8JH5U

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

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



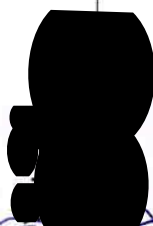
ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU
SECRETARIA DA FAZENDA
Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 221113

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 04/07/2018



Michel
Assistente
Dep. de

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: MARIA APARECIDA FERRACINI PICONI

ENDEREÇO: [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	SERVIÇO DE COORDENAÇÃO.	1350,00	1350,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 1.350,00

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 33,75

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)
Nº 221113

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

MARIA APARECIDA FERRACINI PICONI

04/07/2018
DATA DO RECEBIMENTO

[Assinatura]
ASSINATURA

Empresa : 1000 - BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO Data do serviço : 06
Endereço : /2018 RUA PERU, 938 - BAIRRO DAS NAÇÕES - BALNEARIO CAMBORIU/SC
CNPJ/CEI : 07.935.740/0001-69 Centro de Custo :

RECIBO DE
PRESTAÇÃO
DE SERVIÇOS

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

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

Nome : MARIA APARECIDA FERRACINI PICONI

Inscrição do INSS: 190.28911.15.7

CPF [REDACTED]

[REDACTED] o [REDACTED], 29 de Junho de 2018.

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

Assinatura



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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: SUBVENCAO SOC B V F PMBC**Conta origem:** 0921 / 013 / 00107998-0**Conta destino:** 0921 / 013 / 00017799-6**Nome destinatário:** MARIA APARECIDA FERRACINI PICONI**Valor:** R\$ 1.201,50**Identificação da operação:** MARIA**Data de débito:** 06/07/2018**Data/hora da operação:** 06/07/2018 15:48:33**Código da operação:** 00898624**Chave de segurança:** 8S12QCLS0MS640P3


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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

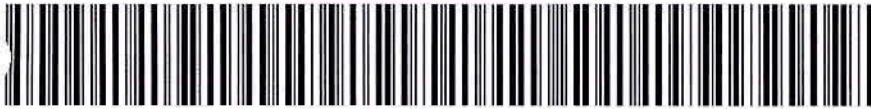
Ouvidoria: 0800 725 7474


Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

 <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	06/2018
		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	1.353,15
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>2 - VENCIMENTO</p> <p>(Uso exclusivo INSS)</p>		10 - ATM/MULTAS E JUROS	
		11 - TOTAL	1.353,15
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para Recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

85810000013-7 53150270210-0 00793574000-4 01692018067-8

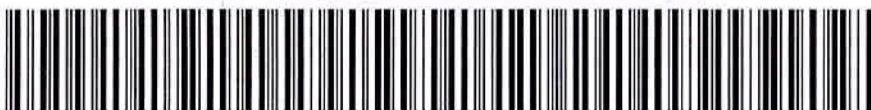
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



 <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	06/2018
		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	1.353,15
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>2 - VENCIMENTO</p> <p>(Uso exclusivo INSS)</p>		10 - ATM/MULTAS E JUROS	
		11 - TOTAL	1.353,15
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para Recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

85810000013-7 53150270210-0 00793574000-4 01692018067-8

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA




h.



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	06/2018
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	05- IDENTIFICADOR	07935740000169
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE BIBLIOTECA BEM VIVER RUA PERU 938 47-999491984	06- VALOR DO INSS	1.353,15
	07-	
	08-	
02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10- ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11- VALOR TOTAL	1.353,15
		12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 06072018 092101300107998 879041

Identificação da operação: GPS
Data/hora da operação: 06/07/2018 16:27:20

Código da operação: 00879041
Chave de segurança: 7TNCZ9HM88G5UUQY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
4300

Série: **E**

Data Emissão: **06/07/2018**

Certificação: **C4387-FF652**

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: **07.935.740/0001-89** 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. 06/2018.

*Obs: Substituída pela
Nota N° 4354 de 24/07/2018
Luis Menado.*

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
HONORÁRIOS CONTÁBEIS REF. 06/2018.	Sim	1,00	1.000,0000	1.000,00

Valor Tributável: R\$ 1.000,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 1.000,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.000,00	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\$ 67,60 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 1.000,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **07/2018** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **09/07/2018 08:30:46**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Fixo**
CNAE: **6920601** Empresa Optante do Simples Nacional
Observações:

Impresso em: 09/07/2018 às 08:30:48

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

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 4300
Certificação
C4387-FF652



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
4357

Série: E

Data Emissão: 24/07/2018

Certificação: B1B14-71ACB

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

SERVIÇOS CONTÁBEIS 06/2018 (BOLETO PAGO EM 06/07/2018)

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS CONTÁBEIS 06/2018	Sim	1,00	500,0000	500,00

b.

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: 07/2018 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 24/07/2018 11:43:43
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Fixo
CNAE: 6920601 Empresa Optante do Simples Nacional - Recolhimento no Município
Observações:

Impresso em: 24/07/2018 às 11:43:47

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

06/07/2018
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 4357
Certificação
B1B14-71ACB

FACTOS ASSESSORIA CONTABIL S/S LTDA.

Código	Descrição	Ref.	Qtd.	Valor
101	HONORÁRIOS CONTÁBEIS	06/2018	1,0000	500,00
Total:				500,00

Faturas em Atraso

Referência	Série	Vencimento	Pendente	Valor corrigido
Total:			0,00	0,00

APOS O VENCIMENTO PAGAVEL SOMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SANTANDER, CONFORME CONDICÕES 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

(47) 3366-4176

contato@factoscontabilidade.com.br

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

Recibo e Demonstrativo de Fatura

Pagador 1000 - BIBLIOTECA COMUNIT - CPF/CNPJ:07.935.740/0001-69 Rua Peru, 938 DAS NACOES 88.338-105 BALNEARIO CAMBORIU SC		Data Processamento 24/06/2018	Código do Beneficiário 3872-0 / 3946959	
Número do Documento 001000-06/2018/1		Nosso Número 000000009100 6	Espécie do Documento DM	Espécie da Moeda 9
(-)Desconto / Abatimento		(-)Outras Deduções	(+)Mora/Multa	(+)Outros Acréscimos
				(=)Valor Cobrado 500,00

SCI - Visual Controller

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica



033-7

03399.39464 95900.000001 09100.601013 1 75810000050000

Local de Pagamento Qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento 10/07/2018
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 24/06/2018	Número do Documento 001000-06/2018/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 24/06/2018	Nosso Número 000000009100 6
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





Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	03399.39464 95900.000001 09100.601013 1 75810000050000
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:	

Data do Vencimento:	10/07/2018
Data de Efetivação / Agendamento:	06/07/2018

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

Data/hora da operação: 06/07/2018 16:04:39

Código da operação: 87602298

Chave de segurança: V8Q08ANT4T12LPUV

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 221115

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 04/07/2018

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 221115

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

Anna Regis Teixeira Fernandez

04/07/2018
DATA DO RECEBIMENTO

[Signature]
ASSINATURA

Empresa :1000 - BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO			Data do serviço : 06/2018		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 9105	Honorário Autônomo (Reforço escolar) Inss Contribuinte Individual	80,00 11,00	1.100,00	121,00	
			1.100,00	121,00	
			Líquido >>>	979,00	
Nome : ANNA REGIS TEIXEIRA FERNANDEZ FIGUEIRA			Inscrição do INSS: 10883948610		
CPF: ██████████00					
B██████o ████████u, ████████ de Junho de 2018.					
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.			Assinatura		

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0921 / 013 / 00107998-0**Conta destino:** 0921 / 013 / 00114703-9**Nome destinatário:** ANNA REGIS TEIXEIRA F FIGUEIRA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 979,00**Data de débito:** 09/07/2018**Data/hora da operação:** 09/07/2018 10:47:40**Código da operação:** 642238**Chave de segurança:** QZY7T8ZPPGWCVN9LOperação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente. 

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE IDALECIO EDUARDO EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000037043 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO 12/07/2018	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Biblioteca Bem Viver	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE IDALECIO EDUARDO EPP Quarta avenida, 145 - Centro - CEP:88330-105 - Balneario Camboriu - SC TEL: (47)3367-0894		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000037043 FL. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO N.FISCAL REF CUPOM		CHAVE DE ACESSO 4218 0702 4861 1700 0152 5500 1000 0370 4311 2012 3070		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
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 12/07/2018	
ENDEREÇO RUA PERU, 938		BAIRRO / DISTRITO NACOES		CEP 88338-105	
MUNICÍPIO Balneario Camboriu		FONE / FAX (47)9949-1984		UF SC	
INSERÇÃO ESTADUAL		INSERÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 14:02:36	
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342180094240767 12/07/2018 14:02:59					

URR PAGAMENTO À VISTA		NÚMERO 37043		VALOR ORIGINAL 274,20		VALOR DESCONTO 0,00		VALOR LÍQUIDO 274,20	
--------------------------	--	-----------------	--	--------------------------	--	------------------------	--	-------------------------	--

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
37043-1	12/07/2018	274,20									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 274,20	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESS. 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA 274,20	

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

CÓDIGO DO PRD.	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	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
11976	FITA CREPE MARROM 18X50 ADELBRAS - Val Aprox Tributos R\$ 2,56 (34,12%) Fonte IBPT	48114110	0500	5929	UN	1,0000	7,5000	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	FITA CREPE MARROM 48X50 ADELBRAS CORRUGADO - Val Aprox Tributos R\$ 4,40 (34,12%) Fonte IBPT	48114110	0500	5929	UN	1,0000	12,9000	12,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
455	CADERNO 1 MAT ESPIRAL CAPA DURA NO STRESS - Val Aprox Tributos R\$ 6,57 (31,45%) Fonte IBPT	48202000	0500	5929	UN	1,0000	20,9000	20,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28947	CARTUCHO HP 664XL PRETO ORIGINAL - Val Aprox Tributos R\$ 35,38 (29,51%) Fonte IBPT	84439923	0500	5929	UN	1,0000	119,9000	119,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23394	TONER SAMSUNG 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
25064	RESMA PAPEL A4 BRANCO 75GR ALLMAX	39191010	0500	5929	RES	2,0000	16,5000	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Recebemos os produtos em 12/07/2018

Biblioteca Bem Viver

b.

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota Referente Cupom Fiscal N.: 90349 Val Aprox Tributos R\$ 72,52 (26,45%) Fonte: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME GU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.....	RESERVADO AO FISCO

**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\$ 274,20
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 283,70
Identificação da operação:	PAPELARIA

Data de débito:	13/07/2018
Data/hora da operação:	13/07/2018 11:14:58

Código da operação:	00015509
Chave de segurança:	88JAKLSLNOVPROWF

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

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 612 SÉRIE 67	
 TRANSPORTE COLETIVO FLAVIOTUR LTDA ME RUA LÍBIA, 223 NAÇÕES - 88.338-230 - BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC Fone/Fax: 4799854680 CNPJ/CPF: 00.750.458/0001-05 Insc.Estadual: 251724584		DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico			MODAL 01-Rodoviário		
		MODELO 67	SÉRIE 67	NÚMERO 512	FL 1/1	DATA E HORA EMIÇÃO 17/07/2018 17:38:36	INSC. SUFRAMA DO DEST.
							
TIPO DO CTE 0-Normal	TIPO DO SERVIÇO 0-Normal	CHAVE DE ACESSO 42180780750458000105670670000005121000005123					
Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em http://www.cte.fazenda.gov.br							
IP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 3553 - Prestação de serviço de transporte a estabelecimento comercial		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342180018848539					
INÍCIO DA PRESTAÇÃO BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC		PERCURSO DO VEÍCULO			DESTINO PALHOÇA - SC		
TOMADOR DO SERVIÇO: BIBLIOTECA COMUNITÁRIA BEM-VIVER DO BAIRRO DAS NAÇÕES ENDEREÇO: Rua Peru, 938 - Nações CNPJ/CPF: 07.935.740/0001-69		MUNICÍPIO: BALNEÁRIO CAMBORIÚ		UF: SC	CEP: 88.338-105		
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA		PAÍS: Brasil		FONE:			
INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO							
QUANTIDADE PASSAGEIROS	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS						
28	Locação de veículo c motorista						
COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO							
Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR DO SERVIÇO: 400,00	
						VALOR A RECEBER: 400,00	
INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO							
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA Simples Nacional	BASE DE CALCULO 0,00	ALIQ ICMS	VALOR ICMS 0,00	% RED. BC ICMS	ICMS ST		
	PIS	COFINS	IR	CSLL			
OBSERVAÇÕES							
DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL RODOVIÁRIO							
TÉRMO DE AUTORIZAÇÃO DE FRETAMENTO 000000000000	Nº DO REGISTRO ESTADUAL	PLACA DO VEÍCULO EPV-6156	RENAVAM DO VEÍCULO 06203519132	CNPJ/CPF			
USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E				RESERVADO AO FISCO			

Recebemos os serviços prestados
em 17/07/2018

Biblioteca 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:	8490/14437-8
Tipo:	DOC E

Banco:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Finalidade:	07-Pagamento a Fornecedores
Nome destinatário:	TRANSP COLETIVO FLAVIOTUR LTDA M
CPF/CNPJ destinatário:	80.750.458/0001-05
Valor a ser transferido:	R\$ 400,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 409,50
Identificação da operação:	PASSEIO CULTURAL ANDERSON

Data de débito:	18/07/2018
Data/hora da operação:	18/07/2018

Código da operação:	00013327
Chave de segurança:	5MRUHQWNUC2PXMRRM

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

Recebemos de CASA DI SALGADOS TAVELI LTDA ME os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 19/07/2018 - Dest.: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM VIVER DO BAIRRO DAS NACOES - Valor Total: 476,00

NF-e
Nº: 000.000.089
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO
19/07/2018

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
Biblioteca Bem Viver -

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CASA DI SALGADOS TAVELI LTDA ME
Avenida Palestina,684
Nacoes - 88338 - 010
Balneario Camboriu - SC
4733661585

DANFE
Documento Auxiliar
de Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 000.000.089
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4218 0718 4483 7000 0151 5500 1000 0000 8911 8730 0007

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342180097871041 19/07/2018 16:58:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL
257084606

INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

C.N.P.J.
18.448.370/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPJ/CPF
07.935.740/0001-69

DATA DA EMISSÃO
19/07/2018

ENDEREÇO
RUA PERU, 938

BAIRRO
BAIRRO DAS NACOES

CEP
88338 - 105

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
19/07/2018

MUNICÍPIO
neario Camboriu

FONE/FAX

UF
SC

IE

HORA DA SAÍDA
16:49:25

FATURA/DUPLICATAS

Pagamento à vista	19/07/2018 R\$ 476,00
-------------------	--------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	77,12	476,00
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	476,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOS N	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT.	VL. DESC.	VL. TOTAL	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VL. APX
10	ESFIHA DE FRANGO	19022000	0102	5102	UN	476,00	0,50	0,00	238,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,56
11	ESFIHA DE CARNE	19022000	0102	5102	UN	476,00	0,50	0,00	238,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,56

Recebido em 19/07/2018

ker

Biblioteca Bem Viver

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD-5:BE3E1026343C918244DA1EAF2DBD90 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito a crédito fiscal de IPI. Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 0,00; Correspondente a alíquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da LC 123 / 2006; ASSADINHOS ENTREGUES DE 01 DE JUNHO A 30 DE JUNHO DE 2018 Val Aprox R\$77,12 Fed 20,00 Est 57,12Fonte IBPT/empresometro.com.br F3W1D7; CFOP 5102 = R\$476,00;

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

**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\$ 476,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 485,50
Identificação da operação:	ASSADINHOS

Data de débito:	23/07/2018
Data/hora da operação:	23/07/2018 18:11:43

Código da operação:	00067743
Chave de segurança:	58SVQK2X2MZFYSCL

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:	LIAS MENACHO
Conta origem:	0921 / 001 / 00004605-7
Conta destino:	0921 / 013 / 00107998-0

Nome destinatário:	SUBVENCAO SOC B VIVER FMDCA PMBC
Valor:	R\$ 32,98
Identificação da operação:	BIBLIOTECA

Data de débito:	23/07/2018
Data/hora da operação:	23/07/2018 16:27:02

Código da operação:	00750823
Chave de segurança:	ZW13MH5HZ83QY2W6

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

Protocolo de Envio de Arquivos Conectividade Social

Prezado Cliente FACTOS ASSESS CONTABIL SS LTDA - 011045946000013600,

Seu arquivo ecewinskdfb00004.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 06/07/2018 às 08:58.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é C432910F.920F4617.B95CC2CB.11DC023B.

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:ECEwiNskdfB00004

Base de Processamento: SC

Município de apresentação da RE: Balneario de Camboriu/SC

Competência : 06/2018

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

DATA: 06/07/2018

HORA: 08:57:25

PÁG : 0001

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

EMPRESA: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEMVIVER DO BAIRR N° CONTROLE: Atx2BA8PJ180000-7 N° ARQUIVO: ECEwiNskdfB0000-4
 COMP: 06/2018 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

SEGURADO	515	620	744	779	TOTAL
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	480,15	0,00	0,00	0,00	480,15
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	873,00	0,00	0,00	0,00	873,00
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	1.353,15	0,00	0,00	0,00	1.353,15
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	1.353,15	0,00	0,00	0,00	1.353,15

(*) 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: 06/2018 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 07.935.740/0001-69
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13° SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ANNA REGIS TEIXEIRA FERNANDEZ FIGUEIRA	1.100,00	0,00	108.83948.61-0 0,00	121,00	13		0,00	02346 0,00
LARISSA ZIMMERMANN GONZALEZ	1.375,00	0,00	210.61266.28-3 0,00	151,25	13		0,00	02392 0,00
MARIA APARECIDA FERRACINI PICONI	1.350,00	0,00	190.28911.15-7 0,00	148,50	13		0,00	02515 0,00
PEDRO HENRIQUE TOMM	540,00	0,00	157.89476.27-2 0,00	59,40	13		0,00	02346 0,00

len.

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
 4.365,00 0,00 0,00 480,15 0,00 0,00

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

EMPRESA: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEMVIVER DO BAIRR N° DE CONTROLE: Atx2BA8PJ180000-7 N° ARQUIVO: ECEwiNskdfB0000-4
COMP: 06/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 07.935.740/0001-69
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
INSCRIÇÃO:

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

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
13	4	4.365,00	0,00	4.365,00	0,00
TOTAIS:	4	4.365,00	0,00	4.365,00	0,00

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/07/2018
HORA: 08:57:25
PÁG : 0003/0004

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

EMPRESA: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEMVIVER DO BAIRR	N° DE CONTROLE: Atx2BA8PJ180000-7	N° ARQUIVO: ECEwiNskdfB0000-4
COMP: 06/2018 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

b-

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEMVIVER DO BAIRR N° DE CONTROLE: Atx2BA8PJ180000-7 N° ARQUIVO: ECEwiNskdfB0000-4
 COMP: 06/2018 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:	1.353.15	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	480.15
SALÁRIO FAMÍLIA:	0.00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13° SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

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

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

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



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

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

ENTIDADE: BIBLIOTECA BEM VIVER DO BAIRRO DAS NAÇÕES

TERMO DE PARCERIA FMDCA 007/2018 – TC

PERÍODO: de 01/06/2018 a 30/06/2018 - Etapa 06

1. RESUMO DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA INSTITUIÇÃO, DURANTE O PERÍODO, NO ÂMBITO DO PROJETO:

Foram realizados 698 atendimentos em 32 aulas de reforço escolar em português e matemática; 176 atendimentos em 08 aulas de literatura; 352 atendimentos em atividades diversas; 176 atendimentos em 08 aulas de teatro; 25 atendimentos em passeio cultural ao Museu Oceanográfico Univali em Itajaí/SC, e oferecido 462 lanches para os participantes do mês de junho. Além das atividades contempladas pelo presente termo de colaboração foram realizadas: 110 atendimentos em 05 atividades do Projeto "latinhas x latinhas = moedinhas" e 32 atendimentos com 08 adolescentes em medida socioeducativa. Através do projeto de extensão da Univali foram realizados 135 atendimentos, sendo: 22 atendimentos em uma dinâmica educativa sobre o Dia Mundial do Meio Ambiente no dia 01/06, 22 atendimentos em brincadeiras recreativas no dia 08/06, 22 atendimentos em atividades lúdicas e educativas sobre sustentabilidade no dia 22/06, 22 atendimentos em brincadeiras recreativas no dia 22/06, 25 atendimentos em festa junina no dia 23/06 e 25 atendimentos em atividades lúdicas e educativas sobre sustentabilidade no dia 29/06.

2. 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

3. 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	704	698	Informação,	Não foram

Handwritten signature and initials.

de 2 horas cada			socialização e integração	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 de 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	25	Informação, socialização e integração através de visita ao Museu Oceanográfico Univali- Itajaí/SC	Não foram encontradas dificuldades

META 04 - Oferecer 193 atividades que estimulem o espirito desportivo				
Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
16 atividades	352	352	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

4. PÚBLICO ATENDIDO:

		Crianças	Adolescentes	Jovens	Adultos	Famílias	TOTAL
Número de atendidos pelo projeto <i>(nº de matriculados em cursos, oficinas, em outros atendimentos e outras atividades regulares/fixas desenvolvidas pelo projeto)</i>	Previsto	12	10			22	44
	Realizado	20	2			22	44
Número de atendidos indiretos <i>(Outras pessoas atendidas pela instituição, que não necessariamente sejam atendidas pelo projeto, por exemplo: famílias, professores, pessoas da comunidade ou outros beneficiados indiretamente pelas atividades permanentes/fixas desenvolvidas pela instituição)</i>	Realizado	2	8		3	3	16
Outras atividades <i>(atividades realizadas por parceiros, por ex. Projeto extensão Univali)</i>	Realizado	20	2				22
Número total de atendidos <i>(Soma das colunas 1 e 2-Total de atendidos pelo projeto e pela instituição)</i>	Previsto						
	Realizado	42	12		3	25	82
Número total de atendimentos <i>(Soma dos números de atendimentos realizados a cada pessoa atendida pelo projeto)</i>	Previsto	1032	860			22	1914
	Realizado	1837	194		3	25	2059

5. OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:

Informamos a contratação da prestadora de serviço em reforço escolar e recreação Larissa Zimmermann Gonzalez em substituição a Henrique dos Santos Barros (cópia de documentos em anexo).

Quanto ao novo modelo de relatório de atividades, sentimos a necessidade da inclusão de uma nova linha no item "4. PÚBLICO ATENDIDO" para informações de atividades desenvolvidas por parceiros.

A equipe avalia como satisfatório o desenvolvimento das atividades no período

6. CÓPIA DO BALANCETE FINANCEIRO

- **PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS – JUNHO/ 2018- ETAPA 06**

	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	Larissa		Hora Técnica R\$ 13,75	Henrique		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	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	24				1.100,00	979,00	80
Maió	1.100,00	979,00	80	1.350,00	1.201,50	60	540,00	480,60	24				1.100,00	979,00	80
Junho	1.100,00	979,00	80	1.350,00	1.201,50	60	540,00	480,60	24	1.375,00	1.223,75	100			
Julho													Desligado		
Agosto															
Setembro															
Outubro															
Novembro															
Dezembro															
	Segunda a sexta feira Reforço escolar/Recreação		Coordenação				Quinta feira Leitura/teatro		Segunda a sexta feira Reforço escolar/Recreação		Segunda a sexta feira Reforço escolar/Recreação				

- **QUADRO DEMONSTRATIVO FÍSICO/FINANCEIRO**

DESCRIÇÃO DA DESPESA	PROPONENTE	CONCEDENTE	Etapa 06 utilizado	% utilizado	Total utilizado	% Total utilizada	Saldo	% saldo
PESSOA FÍSICA	0,00	42.364,00	3.884,85	9,17	21.807,13	51,48	20.556,88	48,52
ENCARGOS	0,00	14.756,00	1.353,15	9,17	7.428,37	50,34	7.327,63	49,66
PESSOA JURÍDICA	0,00	9.600,00	900,00	11,46	4.280,00	44,58	5.320,00	55,42
LANCHE	0,00	11.280,00	475,72	2,44	4.356,97	38,63	6.923,03	61,37
M. DE CONSUMO	0,00	1.054,92	274,20	25,99	1.655,05	156,89	-600,13	-56,89
TOTAL	0,00	79.054,92	6.887,92		39.527,52	50,00	39.527,41	50,00

TERMO DE COLABORAÇÃO – FMDCA 007/2018

II - BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS- ETAPA 06

HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE:				
DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	DATA			
		Saldo anterior/recursos próprios	0,00	
	05/07/2018	Parcela 06 Termo de colaboração	6.887,92	-
NF 221 080	06/07/2018	Prestação de serviços de reforço escolar/recreação		1.223,75
NF 221 082	06/07/2018	Prestação de serviço leitura/teatro		480,60
NF 221 113	06/07/2018	Prestação de serviços de coordenação		1.201,50
GPS	06/07/2018	Pagamento de guia de previdência social		1.353,15
NF 4300	06/07/2018	Honorários contabilidade		500,00
NF 221 115	09/07/2018	Prestação de serviços de aulas de reforço		979,00
NF 37043	13/07/2018	Mat. Didático		274,20
NF 512	18/07/2018	Transporte Passeio cultural		400,00
NF 089	23/07/2018	Fornecimento de lanche/assados		476,00
	23/07/2018	Recursos próprios	32,98	-
06/20/07/18 a	23/07/2018	Desp. bancarias		32,70
		Totais	6.920,90	6.920,90

Balneário Camboriú, 24 de julho de 2018

Lias Menacho

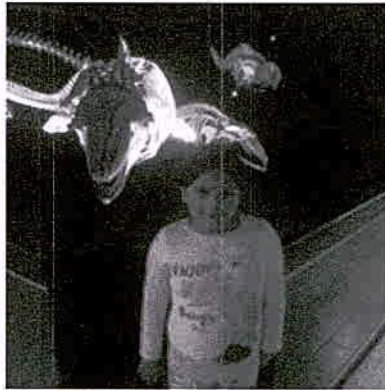
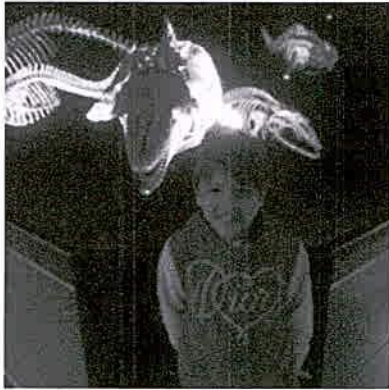
Lias Menacho
Biblioteca Comunitária Bem Viver
Vice-Presidente



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

JUNHO/2018

Visita ao Museu Oceanográfico Univali- Itajaí/SC



Projeto Extensão Univali



A handwritten signature or mark is located in the bottom right corner of the page.

Festa Junina



Tarde de leitura



Turismo em Balneário Camboriú





Ofício 065/2018/EF - FMDCA

Balneário Camboriú, 29 de agosto de 2018.

Ilma. Sra.

Lias Menacho

Responsável Biblioteca Comunitária Bem Viver

RECEBIDO EM
30/8/18
Assinatura

Assunto: Inconsistências na prestação de contas/6ª parcela

Senhora Presidente,

Através deste solicitamos que sejam regularizadas as inconsistências encontradas na prestação de contas referente 6ª parcela, onde celebra o termo de parceria nº 005/2018 com o Município de Balneário Camboriú através do FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E ADOLESCENTE (FMDCA).

Segue as inconsistências:

8.1 – Justificar quanto ao pagamento do salário da Sra. Larissa Zimmermann Gonzalez ter sido realizado em conta bancária de outra titularidade. Aproveitamos para orientar que os depósitos sejam realizados em conta bancária em nome do próprio prestador de serviço;

8.2 – Comprovante de Cancelamento da NF 4300 emitida pela Factos Assessoria Contábil;

8.3 – Encaminhar cópia do contrato da prestadora de serviços Larissa Zimmermann Gonzalez.

Outrossim, a fim de possibilitar a celeridade na execução dos trabalhos, solicitamos que as inconsistências sejam regularizadas **NO PRAZO DE 10 (DEZ) DIAS**, para possibilitar o pagamento das parcelas subsequentes.

Finalizando, nos colocamos a inteira disposição para quaisquer informações e/ou esclarecimentos que se fizerem necessários.

Atenciosamente,


Eliane Ap. Ferraz dos Santos
GESTORA DE PARCERIA - FMDCA
Decreto: 8.643/2017



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 60/18

Balneário Camboriú/SC, 31 de agosto de 2018

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

Honrado em cumprimentá-la, vimos por meio deste encaminhar as informações solicitadas através do ofício 065/2018- EF/FMDCA de 29 de agosto de 2018 referente a inconsistências na prestação de contas na 6ª parcela do Termo de Colaboração – FMDCA 007/2018.

Segue em anexo:

- Declaração da Sra. Larissa Zimmermann Gonzalez de que a conta a qual foi transferido seus proventos é conta conjunta com seu esposo Rodrigo Milindre Gonzalez;
- Comprovante de cancelamento da NF 4300 emitida pela Factos Assessoria Contábil;
- Cópia do contrato de prestador de serviço da Sra. Larissa Zimmermann Gonzalez;

Colocamo-nos a inteira disposição para quaisquer informações e/ou esclarecimentos que se fizerem necessários.

Atenciosamente,


Lias Menacho
Biblioteca Comunitária Bem Viver




DECLARAÇÃO

Eu, Larissa Zimmermann Gonzalez, nacionalidade brasileira, natural de Blumenau/SC estado civil casada, nascida em 01/04/1993, [REDACTED]

[REDACTED] abaixo assinado, declaro para os devidos fins que a conta bancária "Caixa Agencia 3523- op 001 conta 24955-6" a qual recebi o valor de R\$ 1.223,75 (hum mil duzentos e vinte e três reais e setenta e cinco centavos), por serviços em atividades de reforço escolar prestados no mês de junho de 2018 para a Biblioteca Comunitária Bem Viver do Bairro das Nações, é de minha titularidade e de meu marido Rodrigo Milindre Gonzalez, aberta em conjunto com fins de financiamento imobiliário. Informo ainda que já foi providenciado nova conta bancária para futuras transferências para serviços prestados.

E, para que produza os devidos efeitos firmo a presente declaração aos vinte e dois de agosto de 2018.


Larissa Zimmermann Gonzalez

Dois titulares-Mesmo número de conta
3523 001 00024955-6





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
4300
Série: E
Data Emissão: **06/07/2018**
Certificação: **C4387-FF652**

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 NAÇOES**
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 COMUNI TARIA BEM-VIVER DO BAIRRO DAS NAÇOES**
CNPJ/CPF: **07.935.740/0001-69** Insc. Municipal:
Endereço: **RUA PERU**
Bairro: **BAIRRO DAS NAÇOES**
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: 06/2018.

NOTA CANCELADA
DATA CANCELAMENTO: 24/07/2018
MOTIVO: LANÇAMENTO INDEVIDO

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
HONORÁRIOS CONTÁBEIS Ref: 06/2018.	Sim	1,00	1.000,0000	1.000,00

Valor Tributável: R\$ 1.000,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 1.000,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.000,00	Aliquota: 0,0000%	Valor do ISS: R\$ 0,00	
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 67,60 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 1.000,00	

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **07/2018** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **09/07/2018 08:30:46**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Fixo**
CNAE: **6920601** Empresa Optante do Simples Nacional - Recolhimento no Município
Observações:

Impresso em: 24/07/2018 às 11:46:29

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

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 4300
Certificação
C4387-FF652



Biblioteca Comunitária Bem Viver
CNPJ: 07935740000169 Rua Peru, 938, Bairro das Nações,
Balneário Camboriú/SC CEP 88.338-105 e-mail:
liasménacho@yahoo.com.br

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE: Biblioteca Comunitária Bem Viver do Bairro das Nações, com sede na Rua Peru nº 938, Bairro das Nações nesta cidade de Balneário Camboriú/SC/SC, inscrita no CNPJMF sob o nº 07935740000169, a seguir mencionado tão somente contratante.

CONTRATADO: Larissa Zimmermann Gonzalez, nacionalidade brasileira, natural [REDACTED], [REDACTED], [REDACTED], [REDACTED], [REDACTED], [REDACTED], [REDACTED], [REDACTED] - op 001 conta 24955-6, doravante denominado simplesmente contratado.

A CONTRATANTE e o CONTRATADO ajustam e convencionam um contrato de prestação de serviços que se regerá pelas cláusulas e considerações seguintes.

CLAUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

- 1.1. O CONTRATADO fornecerá a CONTRATANTE prestação de serviços de reforço escolar e atividades de recreação aos participantes do projeto Despertar
- 1.2. O CONTRATADO atenderá os participantes inscritos no Projeto Despertar cujos recursos são provenientes do convenio com o FMDCA do município de Balneário Camboriú/SC
- 1.3. O CONTRATADO se obriga a executar os serviços objeto do presente contrato, dentro dos padrões e em consonância com a CONTRATANTE.

CLAUSULA SEGUNDA - DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Os serviços serão remunerados por atividade, conforme abaixo:

2.1. Pela prestação dos serviços especificados na cláusula 1ª a CONTRATANTE pagará ao CONTRATADO o valor de R\$ 1.100,00 (Hum mil e Cem reais) mensais mediante apresentação de nota fiscal de prestação de serviços.

2.2. A CONTRATANTE pagará a importância supracitada até o (quinto) dia útil após liberação dos recursos provenientes do convênio.

CLAUSULA TERCEIRA - DA SEDE DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

3. O CONTRATADO exercerá suas atividades na sede da Entidade de segunda a sexta feira das 13:00 horas às 17:30 horas, sem caráter de exclusividade e sem vínculo empregatício. Horas excedentes serão pagos no valor de R\$ 13,75 a hora técnica.

CLAÚSULA QUARTA - DOS RESSARCIMENTOS

4. A CONTRATANTE assume inteira responsabilidade por quaisquer multas impostas em decorrência do serviço prestado isentando o CONTRATADO do ressarcimento.

CLAÚSULA QUINTA - DO PRAZO

5. O presente contrato terá um período de experiência de 45 dias a partir da data de 01/06/2018 e, vencido o prazo de experiência, término de pleno direito em 31/12/2018, ocasião em que cessam automaticamente os poderes conferidos pela CONTRATANTE ao CONTRATADO no presente contrato.

5.1. Este contrato renovar-se-á automaticamente por mais um período de seis meses, caso nenhuma das partes se manifestarem contrário a renovação por escrito em prazo não inferior a trinta dias do término do presente.

CLAÚSULA SEXTA - DA RESCISÃO

6. O contrato poderá ser rescindido por mútuo acordo ou por iniciativa de qualquer das partes, a qualquer tempo, antes do término do prazo estipulado na cláusula quinta, do presente contrato, mediante prévia comunicação por escrito e com antecedência mínima de trinta dias.

CLAÚSULA SÉTIMA - DO FORO

7. As partes elegem o foro da cidade de Balneário Camboriú./SC, com renúncia expressa a qualquer outra que tenham ou venham a ter, para dirimir as dúvidas e/ou omissões por ventura existentes no presente contrato.

E, por estarem assim, justas e contratadas, assinam, o presente instrumento em 2 (duas) vias de igual teor, na presença das testemunhas abaixo.

Balneário Camboriú/SC, 01 de junho de 2018.



Lias Menacho

Vice-Presidente - Biblioteca Comunitária Bem Viver
CONTRATANTE



Larissa Zimmermann Gonzalez
CONTRATADO

TESTEMUNHAS:
