

ENTIDADE:

LANÇADO

BIBLIOTECA
COMUM. BEM
VIVER

CONTABILIZADO

PARCERIA:

FMDCA TC N° 007/2018

7ª 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 **09 de agosto de 2018**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **7ª Parcela**, no valor de **R\$ 6.287,92 (Seis mil, duzentos e oitenta e sete reais e noventa e dois centavos)** dando origem ao Processo **083/2018**, 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
RESPONSÁVEL 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, 30/08/18


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

Em acordo,

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 07

		MÊS E ANO 07/2018	ANEXO 01
UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú			
COMPLEMENTO: Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente – FMDCA do Município de Balneário Camboriú/SC			
ORDENADOR DA DESPESA: Luiz Maraschin			
ENTIDADE BENEFICIADA: Biblioteca Comunitária Bem Viver do Bairro das Nações			
CNPJ: 07.935.740/0001-69		FONE: 3360-3298	
ENDEREÇO: Rua Peru, 938, Bairro das Nações, Balneário Camboriú/SC		CEP: 88.338-105	
MAIL: e-mail: liasmenacho@yahoo.com.br			
RESPONSÁVEL: Lias Menacho		CPF: ██████████-49	
NOTA DE EMPENHO Nº	DATA:	VALOR R\$ 6.287,92	
CONVÊNIO Nº PMBC/SEAG nº 007/2018	DATA: 25/01/2018	REPASSE EM: 25/07/2018	
AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº	DATA:	FMDCA Nº 007/2018	

HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE:

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	DATA			
		Saldo anterior/recursos próprios	0,00	
	25/07/2018	Parcela 07 Termo de colaboração	6.287,92	
NF 37557	01/08/2018	Mat. Didático		113,30
NF 221 996	01/08/2018	Prestação de serviços de coordenação		1.201,50
NF 222 166	03/08/2018	Prestação de serviços de reforço escolar/recreação		979,00
NF 222 108	03/08/2018	Prestação de serviço leitura/teatro		445,00
NF 222 165	03/08/2018	Prestação de serviços de aulas de reforço		979,00
GPS	03/08/2018	Pagamento de guia de previdência social		1.255,50
NF 4572	03/08/2018	Fornecimento de lanche/empório		295,85
NF 4396	06/08/2018	Honorários contabilidade		500,00
NF 37663	06/08/2018	Material didático		215,20
NF 094	08/08/2018	Fornecimento de lanche/assados		304,00
	08/08/2018	Recursos próprios	9,93	
	08/08/2018	Desp. bancárias		9,50
Totais			6.297,85	6.297,85

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 09 de agosto de 2018

 Lias Menacho Biblioteca Comunitária Bem Viver- UNIDADE GESTORA	 Mariana Regina Krieser Contadora - CRC/SC 030363/0-5 ██████████ CONTADOR/TEC.CONTABILIDADE (ASS.NOME E CARGO)
--	--



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 07

MÊS E ANO 07/2018	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: ██████████.0█████████
NOTA DE EMPENHO Nº	DATA:	VALOR R\$ 6.287,92
CONVÊNIO Nº PMBC/SEAG nº 007/2018	DATA: 25/01/2018	REPASSE EM: 25/07/2018
AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº	DATA:	FMDCA Nº 007/2018

HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE:

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS		PAGAMENTOS	
NÚMERO	DATA					
		Saldo anterior/recursos próprios		0,00		
	25/07/2018	Parcela 07 Termo de colaboração		6.287,92		-
NF 37557	01/08/2018	Mat. Didático				113,30
NF 221 996	01/08/2018	Prestação de serviços de coordenação				1.201,50
NF 222 166	03/08/2018	Prestação de serviços de reforço escolar/recreação				979,00
NF 222 108	03/08/2018	Prestação de serviço leitura/teatro				445,00
NF 222 165	03/08/2018	Prestação de serviços de aulas de reforço				979,00
GPS	03/08/2018	Pagamento de guia de previdência social				1.255,50
NF 4572	03/08/2018	Fornecimento de lanche/empório				295,85
NF 4396	06/08/2018	Honorários contabilidade				500,00
NF 37663	06/08/2018	Material didático				215,20
NF 094	08/08/2018	Fornecimento de lanche/assados				304,00
	08/08/2018	Recursos próprios		9,93		
	08/08/2018	Desp. bancarias				9,50
		Totais		6.297,85		6.297,85

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 09 de agosto de 2018

Lias Menacho Biblioteca Comunitária Bem Viver- UNIDADE GESTORA	CONTADOR/TEC.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
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
23/07/2018	750823	CRED TEV	32,98 C	485,50 C
23/07/2018	067743	DOC ELET E	476,00 D	9,50 C
23/07/2018	180723	TARIFA DOC	9,50 D	0,00 C
25/07/2018	000001	CRED TED	6.287,92 C	6.287,92 C
01/08/2018	098516	DOC ELET E	113,30 D	6.174,62 C
01/08/2018	688595	ENVIO TEV	1.201,50 D	4.973,12 C
03/08/2018	883417	PAG GPS	1.255,50 D	3.717,62 C
03/08/2018	872287	ENVIO TEV	979,00 D	2.738,62 C
03/08/2018	873501	ENVIO TEV	979,00 D	1.759,62 C
03/08/2018	877749	ENVIO TEV	445,00 D	1.314,62 C
03/08/2018	879153	ENVIO TEV	295,85 D	1.018,77 C
06/08/2018	003368	DOC ELET E	215,20 D	803,57 C
06/08/2018	014077	PAG BOLETO	500,00 D	303,57 C

Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
08/08/2018	000000	CRED TEV	9,93 C	313,50 C
08/08/2018	082008	DOC ELET E	304,00 D	9,50 C
08/08/2018	082008	S TAR DOC	9,50 D	0,00 C

la.

9,50

zilar



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 55/18

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 07

Honrado em cumprimentá-la, vimos através deste efetuar a entrega de documentação referente a prestação de contas quanto aos recursos recebidos por nossa entidade no valor de R\$ 6.287,92 (Seis mil duzentos e oitenta e sete reais e noventa e dois centavos), proveniente da 7ª 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 07 – Julho 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
- Cópia do distrato de Henrique dos Santos Barros em 31/05/2018
- Cópia contrato prestadora de serviço em reforço escolar – 01/06/2018 – Larissa Zimmermann Gonzalez
- Cópia do distrato de Anna Regis Teixeira Fernandes Figueira em 30/06/2018
- Cópia de contrato prestador de serviço em reforço escolar, recreação e idioma em 01/07/2018 – Rodrigo Milindre Gonzalez

Atenciosamente

Balneário Camboriú/SC, 09 de agosto de 2018

Lias Menacho

Lias Menacho

Biblioteca Comunitária Bem Viver

RECEBIDO EM
09/08/18
Assinatura



Ler é preciso

Biblioteca Comunitária Bem Viver

CNPJ: 07.935.740/0001-69 Rua Peru, 938, Bairro das Nações, Balneário
Camboriú/SC CEP 88.338-105 Fone: (47) 3360-3298
e-mail: liasmenacho@yahoo.com.br

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o valor R\$ 6.287,92 (Seis mil duzentos e oitenta e sete reais e noventa e dois centavos), recebido do Município de Balneário Camboriú, relativo à **7ª 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 nove de agosto de 2018.

Lias Menacho

Lias Menacho

Biblioteca Comunitária Bem Viver

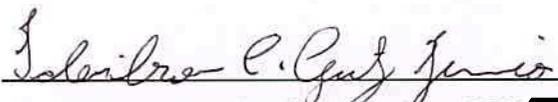


Biblioteca Comunitária Bem Viver
CNPJ: 07.935.740/0001-69 Rua Peru. 938. Bairro das Nações, Balneário
Camboriú/SC CEP 88.338-105 e-mail: liasmenacho@yahoo.com.br

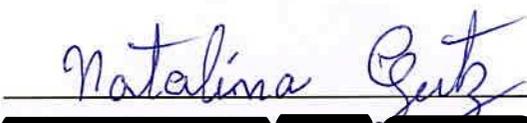
PARECER CONSELHO FISCAL

TERMO DE COLABORAÇÃO – FMDCA Nº 007/2018

Através da análise dos documentos comprobatórios das despesas referente à **etapa 07** 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 [REDACTED] integralmente em ações objeto do mesmo.


Edevilson Antoninho Gutz Junior - CPF [REDACTED]


Marcio Sidnei Cunha Nunes - CPF [REDACTED]


[REDACTED]

09/08/2018

br.



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\$ 9,93
Identificação da operação:	BIBLIOTECA /

Data de débito:	08/08/2018
Data/hora da operação:	08/08/2018 19:48:38

Código da operação:	00707840
Chave de segurança:	GHTL27MM7A2XKYS1

he

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

IDALECIO EDUARDO EPP

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

Papelaria
COR DE ROSA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000037557 FL. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4218 0702 4861 1700 0152 5500 1000 0375 5713 2010 2079

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

342180102586641 30/07/2018 15:17:35

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

30/07/2018

ENDEREÇO

RUA PERU, 938

BAIRRO / DISTRITO

NACOES

CEP

88338-105

DATA SAÍDA / ENTRADA

30/07/2018

MUNICÍPIO

Balneario Camboriu

FONE / FAX

(47)9949-1984

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:17:23

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
PAGAMENTO À VISTA	37557	113,30	0,00	113,30

DATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
37557-1	30/07/2018	113,30									

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	113,30	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTROS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	113,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	PRETE POR C/OP	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - EMIENTE				
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	QJANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
14242	CARTUCHO HP 662A COLOR ORIGINAL - Val Aprox Tributos R\$ 14,14 (29,51%) Fonte:IBPT	84439923	0500	5929	UN	1,0000	47,9000	47,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
254C5	CARTUCHO HP 662A PRETO ORIGINAL - Val Aprox Tributos R\$ 14,14 (29,51%) Fonte:IBPT	84439923	0500	5929	UN	1,0000	47,9000	47,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	RESMA PAPEL A4 BRANCO 75GR RINO - Val Aprox Tributos R\$ 5,97 (34,12%) Fonte:IBPT	48025610	0500	5323	CX	1,0000	17,5000	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Sis Menados

Recebido em 30/07/2018

ser

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota Referente Cupom Fiscal N.: 91908 Val Aprox Tributos R\$ 34,24 (30,22%)
Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU 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\$ 113,30
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 122,80
Identificação da operação:	PAPELARIA

Data de débito:	01/08/2018
Data/hora da operação:	01/08/2018 18:28:36

Código da operação:	00098516
Chave de segurança:	81FZEE94AYQ7KHU3

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



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 221996

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 31/07/2018

Tainá Cristina Silyano José
Secretaria da Fazenda
Matrícula 34665
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: MARIA APARECIDA FERRACINI PICONI

ENDEREÇO: [REDACTED]

[REDACTED] : [REDACTED]

[REDACTED] : [REDACTED]

[REDACTED]

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

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

ENDEREÇO: PERU, 938

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 07935740/0001-69

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 137243

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	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\$ 27,00

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)
Nº 221996

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

MARIA APARECIDA FERRACINI PICONI

31/07/2018

DATA DO RECEBIMENTO

Vics Mendes

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:	01/08/2018
Data/hora da operação:	01/08/2018 18:31:34

Código da operação:	00688595
Chave de segurança:	J2SLSRCY1UPSF335

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

Empresa : 1000 - BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO			Data do serviço : 31/07/2018		RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
Endereço : RUA PERU, 938					
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\$ 1.201,50 (um mil duzentos e um reais e cinquenta centavos)					
Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
30	Honorário Autônomo		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		
CPF: [REDACTED]					
[REDACTED], 31 de Julho de 2018.					
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.				Assinatura	



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 222165

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/08/2018

Tainá Cristina S.
 Secretária de
 Matrícula
 Dep. de Arrec.

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: RODRIGO MILINDRE 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	PROFESSOR	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 222165

RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:
Rodrigo milindre Gonzalez
03/08/2018 DATA DO RECEBIMENTO [Assinatura] ASSINATURA

b.

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	SUBVENCAO SOC B V F PMBC
Conta origem:	0921 / 013 / 00107998-0
Conta destino:	3523 / 001 / 00024955-6

Nome destinatário:	RODRIGO MILINDRE GONZALEZ
Valor:	R\$ 979,00
Identificação da operação:	SALARIO

Data de débito:	03/08/2018
Data/hora da operação:	03/08/2018 21:12:28

Código da operação:	00873501
Chave de segurança:	V4U23EW1KT4JU17W

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

Empresa : 1000 - BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO Data do serviço : 31/07/2018	RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
Endereço : RUA PERU, 938 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	Descontos
30	Honorário Autônomo		1.100,00	
9.05	Inss Contribuinte Individual	11,00		121,00
			1.100,00	121,00
			Líquido >>>	979,00

Nome : RODRIGO MILINDRE GONZALEZ	Inscrição do INSS: 130.61088.71.6
CPF: [REDACTED]	
[REDACTED], 31 de Julho de 2018.	
<input type="checkbox"/> recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.	Assinatura



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

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 222108

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 02/08/2018

Tainá Cristina Silvano José
Secretaria da Fazenda
Matrícula 34865

Dep. de Arrecadação

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

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	AULAS DE LITERATURA E TEATRO 20 HORAS COMPETENCIA LEI 07/2018.	500,00	500,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 500,00

Regulamentação
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 10,00

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 222108

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

Pedro H. Tomm

02/08/2018

DATA DO RECEBIMENTO

Luis Menacho

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:	0547 / 013 / 00000717-6
Nome destinatário:	PEDRO HENRIQUE TOMM
Valor:	R\$ 445,00
Identificação da operação:	PEDRO TOMM
Data de débito:	03/08/2018
Data/hora da operação:	03/08/2018 21:32:14
Código da operação:	00877749
Chave de segurança:	L4VZF9NXMMWPXWY6

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

Empresa : 1000 - BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO Data do serviço : 31/07/2018			RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	
Endereço : RUA PERU, 938				
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\$ 445,00 (quatrocentos e quarenta e cinco reais)				
Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
30	Honorário Autônomo		500,00	
0105	Inss Contribuinte Individual	11,00		55,00
			500,00	55,00
			Líquido >>>	445,00
Nome : PEDRO HENRIQUE TOMM			Inscrição do INSS: 157.89476.27.2	
CPF: . . . -				
BALNEARIO CAMBORIU, 31 de Julho de 2018.				
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.			Assinatura	



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 222166

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/08/2018

Tainá Cristina Silvano José
Secretaria da Fazenda
Matrícula 34565

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: LARISSA ZIMMERMANN GONZALEZ

ENDEREÇO: [REDACTED]

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

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

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

ENDEREÇO: PERU, 938

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 07935740/0001-69

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 137243

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	PROFESSORA	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 222166

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

Larissa E. Gonzalez

03/08/18

DATA DO RECEBIMENTO

Licis Menacho

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 / 00096816-0

Nome destinatário:	LARISSA ZIMMERMANN
Valor:	R\$ 979,00
Identificação da operação:	SALARIO

Data de débito:	03/08/2018
Data/hora da operação:	03/08/2018 21:07:26

Código da operação:	00872287
Chave de segurança:	GH8QKGMFRU7JGLW7

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

ler

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

Empresa : 1000 - BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO Data do serviço : 31/07/2018			RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	
Endereço : RUA PERU, 938				
CNPJ/CEI : 07.935.740/0001-69 Centro de Custo :				
Foi debitado 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		1.100,00	
9105	Inss Contribuinte Individual	11,00		121,00
			1.100,00	121,00
			Líquido >>>	979,00
Nome : LARISSA ZIMMERMANN GONZALEZ			Inscrição do INSS: 210.61266.28.3	
CPF: ██████████3				
BALNEARIO CAMBORIU, 31 de Julho de 2018.				
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.			Assinatura <i>ler</i>	

 <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	07/2018
	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	1.255,50
	7 -	
	8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para Recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM/MULTAS E JUROS	
	11 - TOTAL	1.255,50

8588000012-1 55500270210-9 00793574000-4 01692018077-5

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	07/2018
	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	1.255,50
	7 -	
	8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para Recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM/MULTAS E JUROS	
	11 - TOTAL	1.255,50

8588000012-1 55500270210-9 00793574000-4 01692018077-5

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



for



**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 PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	03- CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	04- COMPETÊNCIA	07/2018
	05- IDENTIFICADOR	07935740000169
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE	06- VALOR DO INSS	1.255,50
	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	1.255,50
12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 03082018 092101300107998 883417		

Identificação da operação:	1255,50
Data/hora da operação:	03/08/2018 21:37:46

Código da operação:	00883417
Chave de segurança:	M4VEMLXHREMNP4F3

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



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\$ 295,85
Identificação da operação:	MERCADINHO PAULA

Data de débito:	03/08/2018
Data/hora da operação:	03/08/2018 21:39:59

Código da operação:	00879153
Chave de segurança:	PVRXAXPS67LY7AX3

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

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

COMÉRCIO MACHADO'S EIRELI ME

CNPJ nº 03.904.838/0001-06

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

JUCESC 0485

TERCEIRA ALTERAÇÃO

Por este instrumento particular, ROSINHA BARBOSA SILVA, brasileira, natural de Mondai/SC, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, nascida em 03/02/1968, do comércio, residente e domiciliada à [REDACTED]

[REDACTED] com [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]
Balneário Camboriú/SC, CEP 88338-105, inscrita no CNPJ sob o nº 03.904.838/0001-06, por instrumento particular, arquivado na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina sob o NIRE 42600306679 em sessão do dia 29/06/2000, delibera e ajusta a presente alteração, nos termos da Lei nº 10.406/2002, mediante as condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:

I - DO TITULAR

Primeira: Transfere-se, neste ato, a titularidade da empresa COMÉRCIO MACHADO'S EIRELI ME, para ANA PAULA MACHADO MIORANDO, brasileira, [REDACTED]

Nº [REDACTED]

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 [REDACTED] S [REDACTED]
[REDACTED] Nações, no município de Balneário Camboriú/SC, CEP 88338-105.

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 da processos.

Rosinha Ba [REDACTED]



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

JUCESC 0486

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 trezentas) quotas, no valor unitário de R\$ 1,00 (hum real) cada uma, integralizadas, em moeda corrente nacional.

VI - DA RESPONSABILIDADE

A responsabilidade do titular é limitada ao capital integralizado.

VII - DA ADMINISTRAÇÃO E USO DO NOME EMPRESARIAL

A administração da empresa será exercida pela ANA PAULA MACHADO MIORANDO, com poderes e atribuições de administrador titular autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse empresarial ou assumir obrigações seja em favor da 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: 8170000350288

Ana Paula Machado Miorando
Ana Paula Machado Miorando 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.

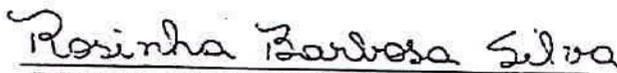
12.1 - Declaro que não possuo nenhuma outra empresa dessa modalidade registrada.

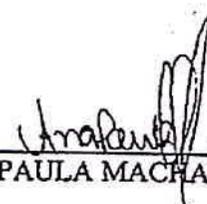
XIII - DO FORO

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

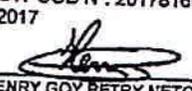

ANA PAULA MACHADO MIORANDO

Req: 81700000350288



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

Empresa: 42 6 0030667 9
COMERCIO MACHADO'S EIRELI - ME


HENRY GOY PETRY NETO
SECRETÁRIO GERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
4396

Série: **E**

Data Emissão: **06/08/2018**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Certificação: **5C0AD-54290**

DADOS DO PRESTADOR



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

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: **10.459.460/0001-36**

Insc. Municipal: **151242**

Insc. Estadual:

Nº: **122**

Endereço: **RUA JAMAICA**

Bairro: **DAS NACOES**

Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

E-mail: **contato@factoscontabilidade.com.br**

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:

Insc. Estadual: **ISENTO**

Endereço: **RUA PERU**

Nº: **938**

Bairro: **BAIRRO DAS NAÇÕES**

Compl.:

Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

UF: **SC** CEP: **88338-105**

E-mail: **contato@factoscontabilidade.com.br**

Telefone: **4733603298**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIOS CONTÁBEIS REF. 07/2018

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
HONORÁRIOS CONTÁBEIS REF. 07/2018	Sim	1,00	500,0000	500,00

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: **08/2018**

Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC**

Data Geração: **07/08/2018 15:17:04**

Recolhimento: **Sem Retenção**

Tributação: **Fixo**

CNAE: **6920601**

Empresa Optante do Simples Nacional - Recolhimento no Município

Observações:

Impresso em: 07/08/2018 às 15:17:07

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

06/08/2018
Data

Lias Menacho
Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 4396
Certificação
5C0AD-54290



2ª Via - 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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.3946 49590.000000 10930.090101 5 476120000050000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	

Data do Vencimento:	10/08/2018
Data de Efetivação / Agendamento:	06/08/2018
Valor Nominal do Boletto:	0,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	0,00
Valor Pago (R\$):	500,00
Identificação do Pagamento:	FACTO CONTABILIDADE

Data/hora da operação:	06/08/2018 07:19:00
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	000014077
Chave de segurança:	9N4S9WFQPYK6RR3R

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

he-

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

IDALECIO EDUARDO EPP

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000037663 FL. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4218 0802 4861 1700 0152 5500 1000 0376 6310 2012 4081

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342180104698284 02/08/2018 14:54:59

NATUREZA DE OPERAÇÃO

N.FISCAL REF CUPOM

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

02/08/2018

ENDEREÇO

RUA PERU, 938

BAIRRO / DISTRITO

NACOES

CEP

88338-105

DATA SAÍDA / ENTRADA

02/08/2018

MUNICÍPIO

Balneario Camboriu

FONE / FAX

(47)3360-3298

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:54:49

FATURA

PAGAMENTO

NÚMERO

DADOS DA FATURA

37663

VALOR ORIGINAL

215,20

VALOR DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

215,20

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
	02/08/2018	215,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	215,20	
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	215,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	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	VALOR DESCONTO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1805	PASTA SUSPENSIVA COLOR CORES - Val Aprox Tributos R\$ 15,12 (38,77%) Fonte:IBPT	48209000	0500	5929	UN	10,0000	3,9000	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
19125	FITA CREPE MARROM 48X50 ADELBRAS CORRUGADO - Val Aprox Tributos R\$ 4,74 (34,12%) Fonte:IBPT	48114110	0500	5929	UN	1,0000	13,9000	13,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
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
1	PISTOLA COLA QUENTE PEQUENA - Val Aprox Tributos R\$ 9,95 (43,43%) Fonte:IBPT	85167990	0500	5929	UN	1,0000	22,9000	22,90	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
3530	GRAMPO TRILHO PLASTICO C/50 BRANCO - Val Aprox Tributos R\$ 3,97 (30,75%) Fonte:IBPT	83081000	0500	5929	PCT	1,0000	12,9000	12,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2077	BASTAO COLA QUENTE FINO - Val Aprox Tributos R\$ 1,84 (30,75%) Fonte:IBPT	35061090	0500	5929	UN	10,0000	0,6000	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
26520	RESMA PAPEL A4 BRANCO 75GR RINO - Val Aprox Tributos R\$ 11,94 (34,12%) Fonte:IBPT	48025610	0500	5929	CX	2,0000	17,5000	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
21759	CONTACT TRANSPARENTE VMP C/25 METROS - Val Aprox Tributos R\$ 23,54 (34,12%) Fonte:IBPT	48064000	0500	5929	RL	1,0000	69,0000	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EPP Ref.: (modelo: 2D ECF: 003 COO: 092387) Nota Referente Cupom Fiscal N.: 92387
Val Aprox Tributos R\$ 76,49 (35,55%) Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME DO EPP
DEBANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.....

RESERVADO AO FISCO

Lucas Menechero

Recebido em 02/08/2018



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\$ 215,20
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 224,70
Identificação da operação:	PAPELARIA

Data de débito:	06/08/2018
Data/hora da operação:	06/08/2018

Código da operação:	00003368
Chave de segurança:	A716PQ19A0MRCK8E

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: 08/08/2018 - Dest.: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM VIVER DO BAIRRO DAS NACOES - Valor Total: 304,00		NF-e Nº: 000.000.094 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 1 Nº: 000.000.094 SÉRIE: 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4218 0818 4483 7000 0151 5500 1000 0000 9414 0670 0009
		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 342180107481003 08/08/2018 14:58:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 257084606	INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTARIO 18.448.370/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM VIVER DO BAIRRO DAS NACOES		07.935.740/0001-69	08/08/2018
ENDEREÇO RUA PERU, 938	BAIRRO BAIRRO DAS NACOES	CEP 88338 - 105	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 08/08/2018
MUNICÍPIO BALNEARIO CAMBORIU	FONE/FAX	UF SC	IE
			HORA DA SAÍDA 14:36:08

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	49,24	304,00	
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	304,00	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS																
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VL UNIT.	VL DESC.	VL TOTAL	B C ICMS	VL ICMS	VL IPI	ICMS	IPI	VL APX	
10	ESFIHA DE FRANGO	19022000	0102	5102	UN	304,00	0,50	0,00	152,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,62	
11	ESFIHA DE CARNE	19022000	0102	5102	UN	304,00	0,50	0,00	152,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,62	

Luis Menacho
 Recebido em 08/08/2018

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD-5-BE3E1026343C918244DA1EAF2DBD90 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional nao gera direito a credito fiscal de ipi. Permite o aproveitamento do credito de icms no valor de R\$ 0,00, Correspondente a aliquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da LC 123 / 2006; Val Aprox R\$49,24 Fed 12,76 Est 36,48 Fonte IBPT/empresometro.com.br F3WID7; CFOP 5102 = R\$304,00; ASSADINHOS ENTREGUE DE 01 DE JULHO A 31 DE JULHO DE 2018.	



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\$ 304,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 313,50
Identificação da operação:	ASSADINHOS

Data de débito:	08/08/2018
Data/hora da operação:	08/08/2018 20:08:31

Código da operação:	00069572
Chave de segurança:	852PFLTY839K9VF

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

be.

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

EMPRESA: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEMVIVER DO BAIRR
 COMP: 07/2018 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
LARISSA ZIMMERMANN GONZALEZ	1.100,00	0,00	210.61266.28-3 0,00	121,00	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	500,00	0,00	157.89476.27-2 0,00	55,00	13		0,00	02346 0,00
RODRIGO MILINDRE GONZALEZ	1.100,00	0,00	130.61088.71-6 0,00	121,00	13		0,00	02311 0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
 4.050,00 0,00 0,00 445,50 0,00 0,00

Handwritten signature

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: DMhWYV1YTjp0000-0
COMP: 07/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0
TOMADOR/OBRA:

N° ARQUIVO: HeZSAyo15gS0000-6
INSCRIÇÃO: 07.935.740/0001-69
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	4.050,00	0,00	4.050,00	0,00
TOTAIS:	4	4.050,00	0,00	4.050,00	0,00

ks

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/08/2018
HORA: 22:49:24
PÁG : 0003/0004

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

EMPRESA: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEMVIVER DO BAIRR N° DE CONTROLE: DMhWYV1YTjp0000-0
COMP: 07/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0
TOMADOR/OBRA:

N° ARQUIVO: HeZSAyo15gS0000-6
INSCRIÇÃO: 07.935.740/0001-69
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA PERU 938
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC

CEP: 88338-105

BAIRRO: DAS NACOES

CNAE PREPONDERANTE: 9101500
CNAE: 9101500

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

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

te

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEMVIVER DO BAIRR N° DE CONTROLE: DMhWYV1YTjp0000-0 N° ARQUIVO: HeZSAyo15gS0000-6
 COMP: 07/2018 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:	1.255.50	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	445.50
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

Handwritten mark

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

DATA: 04/08/2018

HORA: 22:49:24

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: DMhWYVlYtjp0000-0

N° ARQUIVO: HeZSAyo15gS0000-6

COMP: 07/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515

OUTRAS ENT: 0115

SIMPLES: 1

ALIQ RAT: 2,0

INSCRIÇÃO: 07.935.740/0001-69

FAP: 1,00

RAT AJUSTADO: 2,00

TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA PERU 938	UF: SC	CEP: 88338-105	BAIRRO: DAS NACOES	CNAE PREPONDERANTE: 9101500	
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU			TELEFONE: 047-33603298	CNAE: 9101500	
APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:	515	620	744	779	TOTAL

SEGURADO	515	620	744	779	TOTAL
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	445,50	0,00	0,00	0,00	445,50
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	810,00	0,00	0,00	0,00	810,00
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	1.255,50	0,00	0,00	0,00	1.255,50
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	1.255,50	0,00	0,00	0,00	1.255,50

(* 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.



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 01/07/2018 a 31/07/2018 - Etapa 07

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

Informamos que no mês de julho foram atendidas 26 crianças/adolescentes e devido às férias escolares houve oscilação na frequência diária, porém sem prejuízo das atividades. Foram realizados 724 atendimentos em 32 aulas de reforço escolar em português e matemática; 156 atendimentos em 06 aulas de literatura; 360 atendimentos em atividades diversas; 142 atendimentos em 06 aulas de teatro; e oferecido 436 lanches para os participantes do mês de julho. Além das atividades contempladas pelo presente termo de colaboração foram realizadas: 80 atendimentos em 03 atividades do Projeto “latinhas x latinhas = moedinhas” e 20 atendimentos com 04 adolescentes em medida socioeducativa.

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
36 aulas com duração de 2 horas cada	792	724	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	Nº de	Dados	Dificuldades

	atendimentos previstos	atendimentos realizados	qualitativos alcançados	encontradas
Oito aulas com duração de duas horas cada	176	156	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
Nenhum				

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
18 atividades	360	360	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	142	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 484 lanches/mês	484	436	Socialização e integração	Não foram encontradas dificuldades

le-

1

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	24	2			26	52
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		2	3	15
Outras atividades <i>(atividades realizadas por parceiros, por ex. Projeto extensão Univali)</i>	Realizado						
Número total de atendidos <i>(Soma das colunas 1 e 2-Total de atendidos pelo projeto e pela instituição)</i>	Previsto						
	Realizado	26	10		2	29	67
Número total de atendimentos <i>(Soma dos números de atendimentos realizados a cada pessoa atendida pelo projeto)</i>	Previsto	1036	863			22	1921
	Realizado	1612	238		2	29	1881

5. OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:

Informamos a contratação do prestador de serviço em reforço escolar, recreação e idioma (espanhol) Rodrigo Milindre Gonzalez em substituição a Anna Regis T.F. Figueira (cópia de documentos em anexo).

A equipe avalia como satisfatório o desenvolvimento das atividades no período

6. CÓPIA DO BALANCETE FINANCEIRO

EM ANEXO

Camboiú, 09 de agosto 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

JULHO/2018

Colônia de Férias de Inverno



Noite do Soninho



Bingo matemático



Latinha x latinhas = moedinhas



Renovando



Handwritten signature



Biblioteca Comunitária Bem Viver
CNPJ: 07935740/0001-69 Rua Peru, 938, Bairro das Nações,
Balneário Camboriú/SC CEP 88.338-105 e-mail:
liasmenacho@yahoo.com.br

DISTRATO

Pelo presente instrumento particular de distrato, de um lado **Biblioteca Comunitária Bem Viver do Bairro das Nações**, com sede na Rua Peru nº 938, Bairro das Nações nesta cidade de Balneário Camboriú/SC, inscrita no CNP/MF sob o nº 07935740/0001-69, a seguir mencionado tão somente **PRIMEIRO DISTRATANTE**, e de outro lado,

[REDACTED] e [REDACTED], [REDACTED],

[REDACTED], [REDACTED], [REDACTED] a,

[REDACTED]

[REDACTED] e [REDACTED] e [REDACTED], [REDACTED] n [REDACTED]

[REDACTED] r [REDACTED] NDO DISTRATANTE AO

PRIMEIRO DISTRATANTE, mediante as condições e cláusula seguinte:

CLÁUSULA PRIMEIRA:

Por meio deste instrumento, os distratantes promovem a recíproca quitação de todos os direitos ou ações que porventura ainda os coubessem, prevenindo futuras reclamações, litígios ou ônus, em qualquer juízo, instância ou tribunal.

E para que produza seus efeitos legais e jurídicos, as partes firmam o presente contrato em duas vias de igual teor.

Balneário Camboriú/SC, 31 de maio de 2018

Liás Menacho
Liás Menacho
Vice-Presidente - Biblioteca Comunitária Bem Viver
PRIMEIRO DISTRATANTE

Henrique dos Santos Barros
Henrique dos Santos Barros
SEGUNDO DISTRATANTE

ser



Biblioteca Comunitária Bem Viver
CNPJ: 07935740000169 Rua Peru, 938, Bairro das Nações,
Balneário Camboriú/SC CEP 88.338-105 e-mail:
liasmenacho@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: [REDACTED] in [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

[REDACTED] B, [REDACTED]
[REDACTED] e [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]
[REDACTED] e [REDACTED] o [REDACTED] e [REDACTED] o.

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

CLAÚSULA 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.

CLAÚSULA 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.

CLAÚSULA 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:



Biblioteca Comunitária Bem Viver

CNPJ: 07935740/0001-69 Rua Peru, 938, Bairro das Nações,
Balneário Camboriú/SC CEP 88.338-105 e-mail:
liasmenacho@yahoo.com.br

DISTRATO

Pelo presente instrumento particular de distrato, de um lado **Biblioteca Comunitária Bem Viver do Bairro das Nações**, com sede na Rua Peru nº 938, Bairro das Nações nesta cidade de Balneário Camboriú/SC, inscrita no CNP/MF sob o nº 07935740/0001-69, a seguir mencionado tão somente **PRIMEIRO DISTRATANTE**, e de outro lado, [REDACTED]
[REDACTED] e [REDACTED]
[REDACTED] 00 [REDACTED] 0 [REDACTED]
[REDACTED] e [REDACTED]
[REDACTED] e
denominado simplesmente **SEGUNDO DISTRATANTE**, resolvem em comum acordo rescindir o contrato de prestação de serviços pelo **SEGUNDO DISTRATANTE AO PRIMEIRO DISTRATANTE**, mediante as condições e cláusula seguinte:

CLÁUSULA PRIMEIRA:

Por meio deste instrumento, os dístreatantes promovem a recíproca quitação de todos os direitos ou ações que porventura ainda os coubessem, prevenindo futuras reclamações, litígios ou ônus, em qualquer juízo, instância ou tribunal.

E para que produza seus efeitos legais e jurídicos, as partes firmam o presente contrato em duas vias de igual teor.

Balneário Camboriú/SC, 30 de junho de 2018

Lias Menacho

Vice-Presidente - Biblioteca Comunitária Bem Viver
PRIMEIRO DISTRATANTE

Anna Regis Teixeira Fernandez Figueira,
SEGUNDO DISTRATANTE

kr



Biblioteca Comunitária Bem Viver
CNPJ: 07935740000169 Rua Peru, 938, Bairro das Nações,
Balneário Camboriú/SC CEP 88.338-105 e-mail:
liasmenacho@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: [REDACTED]

[REDACTED] 70, [REDACTED]

[REDACTED] 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/noções básicas de idioma (espanhol) 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 01/07/2018 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 julho de 2018.



Lias Menacho
Vice-Presidente - Biblioteca Comunitária Bem Viver
CONTRATANTE



Rodrigo Milindre Gonzalez
CONTRATADO

TESTEMUNHAS:

_____ 