

**ENTIDADE:**

**BIBLIOT. COMUN.**

**BEM VIVER**

LANÇADO

**PARCERIA:**

CONTABILIZADO

**FMDCA TC N° 007/2018**

**8ª PARCELA**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**DATA: 24/09/2018**



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

Recebemos nesta Secretaria, na data de **24 de setembro de 2018**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **8ª Parcela**, no valor de **RS 6.887,92 (Seis mil, oitocentos e oitenta e sete reais e noventa e dois centavos)** dando origem ao Processo **098/2018**, 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: 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	<b>INÍCIO</b>	28/01/2018
		<b>TÉRMINO</b>	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.



**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, 26/09/18

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

De 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 08**

		MÊS E ANO 08/2018	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: 31/08/2018	
AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº	DATA:	FMDCA Nº 007/2018	

**HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE:**

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	DATA			
	25/08/2018	Rendimentos	0,04	
	31/08/2018	Parcela 08 Termo de colaboração	6.887,92	
NF 223 398	03/09/2018	Prestação de serviços de coordenação		1.201,50
NF 223 479	05/09/2018	Prestação de serviços de reforço escolar/recreação		979,00
NF 223 480	05/09/2018	Prestação de serviço leitura/teatro		445,00
NF 223 407	05/09/2018	Prestação de serviços de aulas de reforço		979,00
NF 4581	08/09/2018	Material de consumo/empório		235,70
GPS	11/09/2018	Pagamento de guia de previdência social		1.255,50
NF 4488	11/09/2018	Honorários contabilidade		500,00
	11/09/2018	Juros honorários contabilidade		10,17
NF 595	14/09/2018	Transporte Passeio cultural		400,00
NF 38765	17/09/2018	Mat. Didático		279,90
NF 100	20/09/2018	Fornecimento de lanche/assados		490,00
NF 4585	20/09/2018	Mat. Consumo		125,00
	08/08/2018	Recursos próprios	46,56	
31/08/2018 a	21/09/2018	Desp. bancarias		33,75
<b>Totais</b>			<b>6.934,52</b>	<b>6.934,52</b>

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

 Lias Menacho Biblioteca Comunitária Bem Viver- UNIDADE GESTORA	 Mariana Regina Krieser Contadora - CRC/SC 030363/0-5 CPF: ██████████ 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	9,50 C
25/08/2018	000000	REM BASICA	0,00 C	9,50 C
25/08/2018	000000	CRED JUROS	0,04 C	9,54 C
27/08/2018	180801	TARIFA DOC	9,50 D	0,04 C
31/08/2018	000001	CRED TED	6.887,92 C	6.887,96 C
31/08/2018	180806	TARIFA DOC	9,50 D	6.878,46 C
31/08/2018	180808	TARIFA DOC	9,50 D	6.868,96 C
31/08/2018	180801	TRANSF.RECURSO(E/I)	1,05 D	6.867,91 C
31/08/2018	180803	TRANSF.RECURSO(E/I)	1,05 D	6.866,86 C
31/08/2018	180803	TRANSF.RECURSO(E/I)	1,05 D	6.865,81 C
31/08/2018	180803	TRANSF.RECURSO(E/I)	1,05 D	6.864,76 C
31/08/2018	180803	TRANSF.RECURSO(E/I)	1,05 D	6.863,71 C
03/09/2018	363679	ENVIO TEV	1.201,50 D	5.662,21 C
05/09/2018	067673	ENVIO TEV	979,00 D	4.683,21 C
05/09/2018	067994	ENVIO TEV	979,00 D	3.704,21 C
05/09/2018	068547	ENVIO TEV	445,00 D	3.259,21 C
10/09/2018	467011	ENVIO TEV	235,70 D	3.023,51 C
11/09/2018	749997	PAG BOLETO	510,17 D	2.513,34 C
11/09/2018	828188	PAG GPS	1.255,50 D	1.257,84 C
14/09/2018	059833	DOC ELET E	400,00 D	857,84 C
17/09/2018	090772	DOC ELET E	279,90 D	577,94 C
21/09/2018	702041	CRED TEV	37,06 C	615,00 C
21/09/2018	698575	ENVIO TEV	125,00 D	490,00 C

### Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
24/09/2018	000000	CRED TEV	9,50 C	499,50 C
24/09/2018	241403	DOC ELET E	490,00 D	9,50 C
24/09/2018	241403	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 65/18**

**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 08**

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 8ª 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 08 – agosto 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 de distrato do prestador de serviço Pedro Henrique Tomm

Atenciosamente

Balneário Camboriú/SC, 24 de setembro de 2018

RECEBIDO EM:  
24/09/18  
Assinatura

*Lias Menacho*  
Lias Menacho

**Biblioteca Comunitária Bem Viver**



Ler é preciso

**Biblioteca Comunitária Bem Viver**  
CNPJ: 07.935.740/0001-69 Rua Peru, 938, Bairro das Nações, Balneário  
Camboriú/SC CEP 88.338-105 Fone: (47) 3360-3298  
e-mail: [liasmenacho@yahoo.com.br](mailto: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 **8ª 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 setembro de 2018.

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



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

**PARECER CONSELHO FISCAL**

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

Através da análise dos documentos comprobatórios das despesas referente à **etapa 08** 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.

*de*

*Edevilson C. Gutz Junior*  
\_\_\_\_\_  
Edevilson Antoninho Gutz Júnior - CPF [REDACTED]

*Marcio Sidnei Cunha Nunes*  
\_\_\_\_\_  
Marcio Sidnei Cunha Nunes - CPF [REDACTED]

*Natalina Gutz*  
\_\_\_\_\_  
Natalina Gutz - CPF [REDACTED]

24/09/2018





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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Nome destinatário:</b>	SUBVENCAO SOC B VIVER FMDCA PMBC
<b>Valor:</b>	R\$ 9,50
<b>Identificação da operação:</b>	BIBLIOTECA

<b>Data de débito:</b>	24/09/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	24/09/2018 12:34:01

<b>Código da operação:</b>	00590560
<b>Chave de segurança:</b>	7K8L74Q9QSNA4JYQ

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Nome destinatário:</b>	SUBVENCAO SOC B VIVER FMDCA PMBC
<b>Valor:</b>	R\$ 37,06
<b>Identificação da operação:</b>	BIBLIOTECA

<b>Data de débito:</b>	21/09/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	21/09/2018 20:36:54

<b>Código da operação:</b>	00702041
<b>Chave de segurança:</b>	ELAUL3W7359G6UJ2

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

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



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

**Nº 223398**

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/09/2018

Anelise Freitas Rasmussen  
 Coordenadora de Dívida Ativa  
 Dep. de Arrecadação  
 26.187

**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	SERVICO DE COORDENACAO	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 223398

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

MARIA APARECIDA FERRACINI PICONI

03/09/2018  
 DATA DO RECEBIMENTO

[Assinatura]  
 ASSINATURA

Empresa : 1000 - BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO Data do serviço : 08/2018  
Endereço : RUA PERU, 938 - BAIRRO DAS NAÇÕES - BALNEARIO CAMBORIU/SC  
CNPJ/CEI : 07.935.740/0001-69 Centro de Custo :

RECIBO DE  
PRESTAÇÃO  
DE SERVIÇOS

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

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

Nome : MARIA APARECIDA FERRACINI PICONI

Inscrição do INSS: 190.28911.15.7

CPF [REDACTED]

[REDACTED] o [REDACTED], 31 de Agosto 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:** 03/09/2018

**Data/hora da operação:** 03/09/2018 20:37:15

**Código da operação:** 00363679

**Chave de segurança:** 244Z2FE4LGLQRWLQ

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 223479

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 05/09/2018

Ivina Chaves  
Secretaria da Fazenda  
Matrícula 36923  
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: LARISSA ZIMMERMANN GONZALEZ

ENDEREÇO: [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 223479

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

LARISSA ZIMMERMANN GONZALEZ

05/09/2018  
DATA DO RECEBIMENTO

[Signature]  
ASSINATURA

Empresa : 1000 - BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO Data do serviço : 08/2018

Endereço : RUA PERU, 938 - BAIRRO DAS NAÇÕES - BALNEARIO CAMBORIU/SC

CNPJ/CEI : 07.935.740/0001-69 Centro de Custo :

RECIBO DE  
PRESTAÇÃO  
DE SERVIÇOS

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

Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	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 : LARISSA ZIMMERMANN GONZALES

Inscrição do INSS: 210.612.66283

CPF: [REDACTED] 08

[REDACTED] o [REDACTED] J, [REDACTED] de Agosto 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 223407

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 04/09/2018

Dir. de Arrecadação  
Matr. 24.712  
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: PEDRO HENRIQUE TOMM

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

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

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

ENDEREÇO: PERU, 938

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO:SC

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

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	Serviço aulas de literatura e artes cênicas	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 223407

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

Pedro Henrique Tomm

04/09/2018  
DATA DO RECEBIMENTO

[Assinatura]  
ASSINATURA

6



Empresa : 1000 - BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO Data do serviço :08/2018  
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\$ 445,00  
(Quatrocentos e quarenta e cinco reais)

Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
30	Honorário Autônomo (Literatura/Teatro)	20,00	500,00	
9105	Inss Contribuinte Individual	11,00		55,00
			500,00	55,00
			Líquido >>>	445,00

Nome : PEDRO HENRIQUE TOMM

Inscrição do INSS: 15789476272

CPF: ██████████67

██████████, ██████████ Agosto 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:** 0547 / 013 / 00000717-6

**Nome destinatário:** PEDRO HENRIQUE TOMM

**Valor:** R\$ 445,00

**Identificação da operação:** PEDRO TOMM

**Data de débito:** 05/09/2018

**Data/hora da operação:** 05/09/2018 22:03:30

**Código da operação:** 00068547

**Chave de segurança:** 6C9G9YC4PK6FQKG1

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 223480

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 05/09/2018

Ivina Chaves  
Secretaria  
Municipal  
Dep. de Arrec.

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: RODRIGO MILINDRE GONZALEZ

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	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 223480

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

RODRIGO MILINDRE GONZALEZ

05/09/2018  
DATA DO RECEBIMENTO

[ASSINATURA]  
ASSINATURA



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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Nome destinatário:</b>	RODRIGO MILINDRE GONZALEZ
<b>Valor:</b>	R\$ 979,00
<b>Identificação da operação:</b>	RODRIGO

<b>Data de débito:</b>	05/09/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	05/09/2018 22:00:57

<b>Código da operação:</b>	00067994
<b>Chave de segurança:</b>	TRUY7Q05MN1UL8S5

BITO 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

**MERCERIA VÓ MARIA**  
 COMERCIO MACHADO'S BIELI - ME

01	Dois Bolachas de leite	2,25	R\$
02	Dois Bolachas de mel	4,50	R\$
10	Bolachas de leite	5,90	R\$
03	Bolachas de leite		R\$
03	Chocolates meio leite	13,15	R\$
<b>Recebido em 05/09/18</b>			
<b>TOTAL R\$</b>		<b>979,00</b>	

AGRAÇOS PELA TRANSFERÊNCIA

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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	SUBVENCAO SOC B V F PMBC
<b>Conta origem:</b>	0921 / 013 / 00107998-0
<b>Conta destino:</b>	3523 / 013 / 00014439-1


<b>Nome destinatário:</b>	ANA PAULA MACHADO MIORANDO
<b>Valor:</b>	R\$ 235,70
<b>Identificação da operação:</b>	MERCADINHO PAULA

<b>Data de débito:</b>	08/09/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	08/09/2018 18:07:39

<b>Código da operação:</b>	00467011
<b>Chave de segurança:</b>	V2079TKG6J8ZMFFL


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

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
		4 - COMPETÊNCIA	08/2018
		5 - IDENTIFICADOR	07.935.740/0001-69
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO		6 - VALOR DO INSS	1.255,50
1000 - BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO DAS NACOES RUA PERU, 938 DAS NACOES - BALNEARIO CAMBORIU - SC 88338-105 47 3360-3298		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para Recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTAS E JUROS	
		11 - TOTAL	1.255,50
		12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

85850000012-6 55500270210-9 00793574000-4 01692018087-2



 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
		4 - COMPETÊNCIA	08/2018
		5 - IDENTIFICADOR	07.935.740/0001-69
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO		6 - VALOR DO INSS	1.255,50
1000 - BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO DAS NACOES RUA PERU, 938 DAS NACOES - BALNEARIO CAMBORIU - SC 88338-105 47 3360-3298		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para Recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTAS E JUROS	
		11 - TOTAL	1.255,50
		12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

85850000012-6 55500270210-9 00793574000-4 01692018087-2






**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	<b>03- CÓDIGO DE PAGAMENTO</b>	2100
	<b>04- COMPETÊNCIA</b>	08/2018
<b>01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE</b> BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM VIVER RUA PERU 938 CASA 03 47-999491984	<b>05- IDENTIFICADOR</b>	07935740000169
<b>02- VENCIMENTO</b> (Uso Exclusivo INSS)	<b>06- VALOR DO INSS</b>	1.255,50
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.	<b>07-</b>	
	<b>08-</b>	
	<b>09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES</b>	0,00
	<b>10- ATM/MULTA E JUROS</b>	0,00
	<b>11- VALOR TOTAL</b>	1.255,50
		<b>12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> CEFIC 11092018 092101300107998 828188

**Identificação da operação:** GPS INSS  
**Data/hora da operação:** 11/09/2018 19:03:08

**Código da operação:** 00828188  
**Chave de segurança:** 7C5EA47F12ER6CSJ

*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  
**4488**  
Série: E  
Data Emissão: 10/09/2018  
Certificação: 86B84-E4F4A

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 REF. 08/2018

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS CONTÁBEIS REF. 08/2018	Sim	1,00	500,0000	500,00

Valor Tributável: R\$ 500,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 500,00</b>
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			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 500,00</b>

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 09/2018 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 15/09/2018 14:41:14  
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Fixo  
CNAE: 6920601 Empresa Optante do Simples Nacional - Recolhimento no Município  
Observações:

Impresso em: 15/09/2018 às 14:41:16

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

30/09/2018  
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 4488  
Certificação  
86B84-E4F4A





Gerar Boleto

Imprimir

- Ao utilizar o **Microsoft Internet Explorer**, utilize Fonte de tamanho médio (no menu Exibir, selecionar Fontes, Médio).
- Ao utilizar o **Netscape Navigator**, utilize as Fontes definidas no documento em tamanho 12 (no menu Editar, selecionar Preferências, em seguida selecionar Fontes, definir o tamanho do Fonte Largura Variável como 12 e selecionar Usar Fontes do Documento).
- **Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal** (não imprima em qualidade rascunho).
- **Não rasgue ou rasure este documento**. A linha digitável e o código de barras devem estar legíveis e contidos numa única folha.
- **Corte nas linhas pontilhadas.**

Corte na Linha Pontilhada



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: <b>Pagável Preferencialmente no Santander</b>					Vencimento <b>11/09/2018</b>
Beneficiário <b>FACTOS ASSESSORIA CONTABIL S/S LTDA - 010459460000136 R JAMAICA, 122 - NACOES - 88338250 - BALNEARIO CAMBORIU - SC</b>					Agência / Cod. Beneficiário <b>0003872 003946959</b>
Data do documento <b>28/08/2018</b>	No. do documento <b>00094250</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>NAO ACEITO</b>	Data Processamento <b>11/09/2018</b>	Nosso Número <b>0000000094250</b>
Uso do Banco	Carteira <b>RAPIDA C/REG</b>	Espécie Moeda <b>REAL</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>510,17</b>
Pagador: <b>BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIR 007935740000169 RUA PERU, 938 DAS NACOES - 88338-105 - BALNEARIO CAMBO - SC</b>					
Sacador/Avalista: <b>- 0000000000000000</b>					Código de Baixa
Mensagem <b>APOS O VENCIMENTO PAGAVEL SOMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SANTANDER, CONFORME CONDIÇÕES ABAIXO: *** ** Após o vencimento cobrar Multa de 2,00% *** ** * Após o vencimento cobrar Juros de 0,033% ao dia *** Após 10 dias do vencimento, sujeito a PRO (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)</b>					

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada



033-7

0339939464959000000109425001014876430000050000

Local de Pagamento: <b>Pagável Preferencialmente no Santander</b>					Vencimento <b>11/09/2018</b>
Beneficiário <b>FACTOS ASSESSORIA CONTABIL S/S LTDA - 010459460000136 R JAMAICA, 122 - NACOES - 88338250 - BALNEARIO CAMBORIU - SC</b>					Agência / Cod. Beneficiário <b>0003872 003946959</b>
Data do documento <b>28/08/2018</b>	No. do documento <b>00094250</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>NAO ACEITO</b>	Data Processamento <b>11/09/2018</b>	Nosso Número <b>0000000094250</b>
Uso do Banco	Carteira <b>RAPIDA C/REG</b>	Espécie Moeda <b>REAL</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>510,17</b>
Instruções <b>ESTE BOLETO DESTINA-SE A PAGAMENTO EXCLUSIVO ATE A DATA EXPRESSA NO CAMPO VENCIMENTO. VALOR COBRADO ATUALIZADO COM JUROS, MULTA E DEDUÇÕES DEVIDOS. (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)</b>					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: <b>BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIR 007935740000169 RUA PERU, 938 DAS NACOES - 88338-105 - BALNEARIO CAMBO - SC</b>					Ficha de Compensação
Sacador/Avalista: <b>- 0000000000000000</b>					Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Gerar Boleto

Imprimir



## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA



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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	03399.39464 95900.000001 09425.001014 8 76430000050000
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO SANTANDER S.A.
<b>Código do Banco:</b>	033
<b>Código do ISPB:</b>	90400888
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	FACTOS ASSESSORIA CONTABIL S/S LTDA
<b>Nome/Razão Social:</b>	FACTOS ASSESSORIA CONTABIL S/S LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	10.459.460/0001-36
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	FACTOS ASSESSORIA CONTABIL S/S LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	10.459.460/0001-36
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIR
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.935.740/0001-69
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	SUBVENCAO SOC B VIVER FMDCA PMBC
<b>CPF/CNPJ:</b>	357.400.001-69

<b>Data do Vencimento:</b>	10/09/2018
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	11/09/2018
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	500,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,17
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	10,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	510,17
<b>Valor Pago (R\$):</b>	510,17
<b>Identificação do Pagamento:</b>	FACTOS

<b>Data/hora da operação:</b>	11/09/2018 18:30:56
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	54749997
<b>Chave de segurança:</b>	CSGN80P9XY6G8T26

DECLARO QUE RECEBI A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE						
Nome	ASSINATURA / CARIMBO		TÉRMINO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA		CT-e OS	
RG			INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA		DOCUMENTO 595 SÉRIE 67	
 <b>TRANSPORTE COLETIVO FLAVIOTUR LTDA</b> ME RUA LÍBIA, 223 NAÇÕES - 88.338-230 - BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC Fone/Fax: 4799854680 CNPJ/CPF: 80.750.458/0001-05 Insc. Estadual: 251784584		<b>DACTE</b> Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico			<b>MODAL</b> 01-Rodoviário	
		MODELO 67	SÉRIE 67	NÚMERO 595	FL 1/1	DATA E HORA EMISSÃO 13/09/2018 11:54:20
						
TIPO DO CTE 0-Normal	TIPO DO SERVIÇO 6 - Transporte de Pessoas	<b>CHAVE DE ACESSO</b> <b>42180980750458000105670670000005951000005956</b> Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br">http://www.cte.fazenda.gov.br</a>				
CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5353 - Prestação de serviço de transporte a estabelecimento comercial		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> <b>342180024979743</b>				
IN DA PRESTAÇÃO BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC		PERCURSO DO VEÍCULO			DESTINO ITAJAÍ - 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: ISENTO		PAÍS: Brasil		FONE:		
INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO						
QUANTIDADE	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	ALÍQ ICMS	VALOR ICMS 0,00	% RED. BC ICMS	ICMS ST	
INSS	PIS	COFINS	IR	CSLL		
OBSERVAÇÕES						
TRANSPORTE - TURISMO PARA ITAJAÍ/SC						
DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL RODOVIÁRIO						
TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE FRETAMENTO 000000000000	Nº DO REGISTRO ESTADUAL	PLACA DO VEÍCULO MKU-0446	RENAVAM DO VEÍCULO 01014366523	CNPJ/CPF		
USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E				RESERVADO AO FISCO		

*Recebido em 13/09/2018*



## Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237-BANCO BRADESCO S/A
<b>Finalidade:</b>	07-Pagamento a Fornecedores
<b>Nome destinatário:</b>	IDALECIO EDUARDO EPP
<b>CPF/CNPJ destinatário:</b>	02.486.117/0001-52
<b>Valor a ser transferido:</b>	R\$ 279,90
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 9,50
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 289,40
<b>Identificação da operação:</b>	PAPELARIA


<b>Data de débito:</b>	17/09/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	17/09/2018 20:05:29

<b>Código da operação:</b>	00090772
<b>Chave de segurança:</b>	J78QCFPQLY0JAYT8

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

Recebemos de CASA DI SALGADOS TAVELI LTDA ME os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 20/09/2018 - Dest.: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM VIVER DO BAIRRO DAS NACOES - Valor Total: 490,00

DATA DE RECEBIMENTO: 20/09/2018 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: 

NF-e Nº: 000.000.100 SÉRIE: 1

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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**  
 Nº: 000.000.100  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO: 4218 0918 4483 7000 0151 5500 1000 0001 0016 1590 0003

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**

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342180128648405 20/09/2018 09:00:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 257084606 INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTARIO: FONE/FAX: CNPJ: 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: 20/09/2018

ENDEREÇO: **RUA PERU, 938** BAIRRO: **BAIRRO DAS NACOES** CEP: 88338 - 105 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 20/09/2018

MUNICÍPIO: **BALNEARIO CAMBORIU** UF: **SC** IE: HORA DA SAÍDA: 08:50:29

**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	79,38	490,00
VAL. 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	490,00

**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
11	ESFIHA DE CARNE	19022000	0102	5102	UN	490,00	0,50	0,00	245,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,69
10	ESFIHA DE FRANGO	19022000	0102	5102	UN	490,00	0,50	0,00	245,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,69

*Recebido em 20/09/2018*

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: MD-5:BE3E1026343C918244DA1EAF2D90 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, Val Aprox R\$79,38 Fed 20,58 Est 58,80 Fonte IBPT/empresometro.com.br F3W1D7, CFOP 5102 = R\$490,00, ASSADINHOS ENTREGUE DE 01 A 31 DE AGOSTO DE 2018

RESERVADO AO FISCO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

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

<b>Data de débito:</b>	24/09/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	24/09/2018

<b>Código da operação:</b>	00065881
<b>Chave de segurança:</b>	HEE06E51J07L6AYS

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

# MERCEARIA VÓ MARIA

COMÉRCIO MACHADO'S EIRELI - ME

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

CNPJ: 03.904.838/0001-06

Inscr. Est.: 254.078.354

NOTA FISCAL DE VENDA A CONSUMIDOR

04585

SÉRIE D-1

Data: 20/09/18

Sr.(s): Biblioteca Comunitária Bem Viver

Endereço: Rua Perú nº 938, B. Nações

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DAS MERCADORIAS	P. UNITÁRIO	TOTAL
06	Alcool em gel	7,90	47,40
03	água sanitária 2l	7,00	21,00
15	lêvedos de leite 100g	1,25	18,75
08	pacote papel higiênico		25,85
06	detergentes		12,00
	Recebido em 20/09/2018		

NÃO VALE COMO RECIBO

GRATOS PELA PREFERÊNCIA

TOTAL R\$

125,00

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



## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

**Emitente:** SUBVENCAO SOC B V F PMBC

**Conta origem:** 0921 / 013 / 00107998-0

**Conta destino:** 3523 / 013 / 00014439-1

**Nome destinatário:** ANA PAULA MACHADO MIORANDO

**Valor:** R\$ 125,00

**Identificação da operação:** MERCADINHO PAULA

**Data de débito:** 21/09/2018

**Data/hora da operação:** 21/09/2018 20:26:06

**Código da operação:** 00698575

**Chave de segurança:** QGUNRLG9PASUE4TJ

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

Pelo presente instrumento particular, arquivado na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina sob o NIRE 42600306679 em sessão do dia 29/06/2000, delibera e ajusta a presente alteração, nos termos da Lei nº 10.406/2002, mediante as condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:

### I - DO TITULAR

Primeira: Transfere-se, neste ato, a titularidade da empresa COMÉRCIO MACHADO'S EIRELI ME, para ANA PAULA MACHADO MIORANDO, brasileira, natural de Camboriú/SC, solteira, nascida em [REDACTED] Peru, no [REDACTED] no [REDACTED] pelo DETRAN-SC.

Segunda: Que se retira da empresa a titular ROSINHA BARBOSA SILVA, já qualificada anteriormente, vende e transfere 97.300,00 (noventa e sete mil e trezentas) 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

sede e [REDACTED] município de Balneário Camboriú/SC

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

Req: 81700000350288

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

Rosinha Barboza Silva



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

A empresa iniciou suas atividades no dia 12/06/2009, 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 empresa ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da empresa.

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

#### **VIII - DA RETIRADA DE PRÓ-LABORE**

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

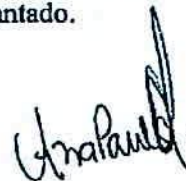
#### **IX - FILIAIS E OUTRAS DEPENDÊNCIAS**

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

#### **X - DA DISSOLUÇÃO DA SOCIEDADE**

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

Req: 8170000350288



*Barbosa Silva*

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

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

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

### XI - DAS CONDIÇÕES GERAIS

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

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

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

### XII - DO DESEMPEDIMENTO

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

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

### XIII - DO FORO

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

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

Balneário Camboriú/SC, 12 de Abril de 2017

Rosinha Barbosa Silva  
ROSINHA BARBOSA SILVA

Ana Paula Machado Miorando  
ANA PAULA MACHADO MIORANDO

Req: 8170000350288



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

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

Henry Goy Petry Neto  
HENRY GOY PETRY NETO  
SECRETÁRIO GERAL

# Protocolo de Envio de Arquivos Conectividade Social

Prezado Cliente FACTOS ASSESS CONTABIL SS LTDA - 011045946000013600,

Seu arquivo dyv12ufis7v00006.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 11/09/2018 às 09:39.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é 88409FCC.A7974603.A04BC5F3.5E65EFCC.

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:DyV12ufis7v00006

Base de Processamento: SC

Município de apresentação da RE: Balneario de Camboriu/SC

Competência : 08/2018

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

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

EMPRESA: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEMVIVER DO BAIRR  
 COMP: 08/2018 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			210.61266.28-3					02392
1.100,00	0,00		0,00	121,00	13		0,00	0,00
MARIA APARECIDA FERRACINI PICONI			190.28911.15-7					02515
1.350,00	0,00		0,00	148,50	13		0,00	0,00
PEDRO HENRIQUE TOMM			157.89476.27-2					02346
500,00	0,00		0,00	55,00	13		0,00	0,00
RODRIGO MILINDRE GONZALEZ			130.61088.71-6					02311
1.100,00	0,00		0,00	121,00	13		0,00	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR  
 4.050,00 0,00 0,00 445,50 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: Hmg19TnudZe0000-3  
COMP: 08/2018 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0  
TOMADOR/OBRA:

N° ARQUIVO: DyV12ufiS7v0000-6  
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

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

*le.*

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

EMPRESA: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEMVIVER DO BAIRR N° DE CONTROLE: Hmg19TnudZe0000-3 N° ARQUIVO: DyV12ufiS7v0000-6  
COMP: 08/2018 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 <i>le</i>	0

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 EMPRESA

EMPRESA: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEMVIVER DO BAIRR N° DE CONTROLE: Hmg19TnudZe0000-3 N° ARQUIVO: DyV12ufis7v0000-6  
 COMP: 08/2018 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

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

*h.*





## 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 01/08/2018 a 31/08/2018 - Etapa 08

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

Informamos que no mês de agosto foram atendidas 22 crianças/adolescentes. Foram realizados 780 atendimentos em 36 aulas de reforço escolar em português e matemática; 176 atendimentos em 08 aulas de literatura; 350 atendimentos em atividades diversas; 20 atendimentos em um passeio cultural com 23 participantes; 170 atendimentos em 08 aulas de teatro; e oferecido 500 lanches para os participantes do mês de agosto.

#### 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	780	Informação, socialização e integração	Não foram encontradas dificuldades

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

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

**Meta 03- Realização de 06 passeios culturais**

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Um passeio cultural	22	23	Informação, socialização e integração através de visita a pontos turísticos no município de Itajaí.	Não foram encontradas dificuldades

**META 04 - Oferecer 193 atividades que estimulem o espírito desportivo**

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
18 atividades	360	350	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	170	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 506 lanches/mês	506	500	Socialização e integração	Não foram encontradas dificuldades

**4. PÚBLICO ATENDIDO:**

		Crianças	Adolescentes	Jovens	Adultos	Famílias	TOTAL
<b>Número de atendidos pelo projeto</b> <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
<b>Número de atendidos indiretos</b> <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	4		2		8
	<b>Outras atividades</b> <i>(atividades realizadas por parceiros, por ex. Projeto extensão Univali)</i>	Realizado					
<b>Número total de atendidos</b> <i>(Soma das colunas 1 e 2-Total de atendidos pelo projeto e pela instituição)</i>	Previsto						
	Realizado	22	06		2	22	52
<b>Número total de atendimentos</b> <i>(Soma dos números de atendimentos realizados a cada pessoa atendida pelo projeto)</i>	Previsto	1108	923			22	2053
	Realizado	1858	172		2	22	2054

**5. OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:**

Informamos o desligamento do prestador de serviço em atividades de teatro e literatura, Pedro Henrique Tomm (cópia de distrato em anexo).

A equipe avalia como satisfatório o desenvolvimento das atividades no período

**6. CÓPIA DO BALANCETE FINANCEIRO**

EM ANEXO

*l*

Balneário Camboriú, 20 de setembro de 2018

*Lias Menacho*

Lias Menacho  
Biblioteca Comunitária Bem Viver  
Vice-Presidente

*Maria A. Ferracini Piconi*

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

AGOSTO/2018

TURISMO EM ITAJAÍ

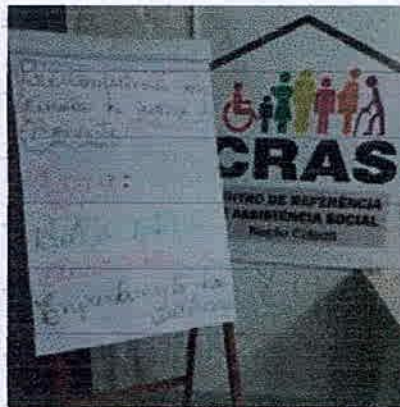


br

rd



PRÉ CONFERENCIA DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE



ATIVIDADES DIVERSAS



"SUSURROFONE" - ESTIMULANDO A LEITURA





**Biblioteca Comunitária Bem Viver**  
CNPJ: 07935740/0001-69 Rua Peru, 938, Bairro das Nações,

### DISTRATO

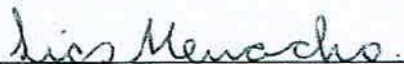
Pelo presente instrumento particular de distrato, de um lado **Biblioteca Comunitária Bem Viver do Bairro das Nações**, com sede na Rua Peru nº 938, Bairro das Nações nesta cidade de Balneário Camboriú/SC, inscrita no CNP/MF sob o nº 07935740/0001-69, a seguir mencionado tão somente **PRIMEIRO DISTRATANTE**, e de outro lado, **Pedro Henrique Tomm**, nacionalidade brasileiro, natural de Santo Ângelo - Rio Grande do Sul, estado civil solteiro, nascido em 16/06/1995, inscrito no CPF/MF sob o nº 008.737.890-67 RG nº 6.100.850 / órgão expedidor Rua 2850, número 470, apartamento 603, CEP 88330-364 Balneário Camboriú/SC Fone- : (47) 99926-6095, doravante 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 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.

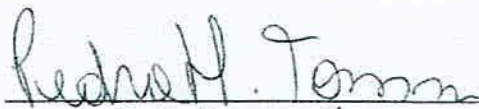
E para que produza seus efeitos legais e jurídicos, as partes firmam presente contrato em duas vias de igual teor.

Balneário Camboriú /SC, 30 de agosto de 2018



Lias Menacho

Vice-Presidente - Biblioteca Comunitária Bem Viver  
PRIMEIRO DISTRATANTE



Pedro Henrique Tomm

SEGUNDO DISTRATANTE

• **PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS – JULHO/ 2018- ETAPA 07**

	Larissa Zimmermann Gonzalez		Hora Técnica R\$ 13,75	Maria Ap. Ferracini Piconi		Hora Técnica R\$ 22,50	Pedro Henrique Tomm		Hora Técnica R\$ 22,50	Rodrigo Milindre Gonzalez		Hora Técnica R\$ 13,75
	Valor bruto	Líquido	T.horas no mês	Valor bruto	Líquido	T.horas no mês	Valor bruto	Líquido	T.horas no mês	Valor bruto	Líquido	T.horas no mês
Janeiro				2.137,50	1.902,38	95	540,00	480,60	24			
Fevereiro				1.350,00	1.201,50	60	540,00	480,60	24			
Março				1.350,00	1.201,50	60	540,00	480,60	24			
Abril				1.350,00	1.201,50	60	540,00	480,60	24			
Maio	Substitui Henrique dos Santos Barros			1.350,00	1.201,50	60	540,00	480,60	24			
Junho	1.375,00	1.223,75	100	1.350,00	1.201,50	60	540,00	480,60	24	Substitui Anna Regis T. F. Figueira		
Julho	1.100,00	979,00	80	1.350,00	1.201,50	60	500,00	445,00	20	1.100,00	979,00	80
Agosto	1.100,00	979,00	80	1.350,00	1.201,50	60	500,00	445,00	20	1.100,00	979,00	80
Setembro												
Outubro												
Novembro												
Dezembro												
Segunda a sexta feira				Coordenação			Quinta feira			Segunda a sexta feira		
Reforço escolar/Recreação							Leitura/teatro					

• **QUADRO DEMONSTRATIVO FÍSICO/FINANCEIRO**

13. PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

DESCRIÇÃO DA DESPESA	DA	PROPONENTE	CONCEDENTE	Etapa 08 utilizado	% utilizado	Total utilizado	% Total utilizada	Saldo	% saldo
PESSOA FÍSICA		0,00	42.364,00	3.604,50	8,51	29.016,13	68,49	13.347,88	31,51
ENCARGOS		0,00	14.756,00	1.255,50	8,51	9.939,37	67,36	4.816,63	32,64
I DA JURÍDICA		0,00	9.600,00	900,00	9,38	5.880,00	61,25	3.720,00	38,75
LANCHE		0,00	11.280,00	725,70	6,43	5.482,52	48,60	5.797,48	51,40
M. DE CONSUMO		0,00	1.054,92	402,22	38,13	2.385,34	226,12	-1.330,42	-126,12
<b>TOTAL</b>		<b>0,00</b>	<b>79.054,92</b>	<b>6.887,92</b>		<b>52.703,36</b>	<b>66,67</b>	<b>26.351,57</b>	<b>33,33</b>

lg