

ENTIDADE:

**BIBLIOTECA BEM
VIVER**

LANÇADO

PARCERIA:

CONTABILIZADO

FMDCA TC N° 007/2018

9ª PARCELA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DATA: 24/10/2018

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

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

Recebemos nesta Secretaria, na data de **24 de outubro de 2018**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **9ª Parcela**, no valor de **RS 6.287,92 (Seis mil, duzentos e oitenta e sete reais e noventa e dois centavos)** dando origem ao Processo **106/2018**, 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	INÍCIO	28/01/2018
		TÉRMINO	31/12/2018
E-MAIL: liasmenacho@yahoo.com.br			
RESPONSÁVEL: LIAS MENACHO	CPF: ██████████		
GESTORA DA PARCERIA: ELIANE AP. FERRAZ DOS SANTOS DE AQUINO	CPF: ██████████		

ANÁLISE CONCLUSIVA:

1. A Entidade aplicou os recursos conforme estabelecido no Termo de Parceria e respectivo Plano de Trabalho, estritamente no objeto acordado
2. Os comprovantes de despesas efetuadas e também os comprovantes de movimentação bancárias, observando-se a vinculação desses, deu-se única e exclusivamente com as movimentações da Parceria.
3. A conciliação entre débitos/créditos da conta bancária e os documentos de despesas permitem comprovar a movimentação específica dos recursos.
4. Todas as despesas estão respaldadas pelos comprovantes apresentados e devidamente identificados bem com a sua respectiva liquidação.
5. A documentação comprobatória da realização das despesas está apresentada em via original e revestida das formalidades legais.
6. Há existência de compatibilidade entre o que foi efetivamente realizado e as especificações ajustadas no plano de trabalho.
7. Inexistência de pagamentos sem suporte contratual.

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

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, 07/11/18



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 09

		MÊS E ANO 09/2018	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\$ 6.287,92	
CONVÊNIO Nº PMBC/SEAG nº 007/2018	DATA: 25/01/2018	REPASSE EM: 26/09/2018	
AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº	DATA:	FMDCA Nº 007/2018	

HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE:

DOCUMENTO		HISTÓRICO		
NÚMERO	DATA		RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
	26/09/2018	Saldo anterior	0,00	
	26/09/2018	Parcela 09 Termo de colaboração	6.287,92	
GPS	08/10/2018	Pagamento de guia de previdência social		1.100,50
NF 224 700	05/10/2018	Prestação de serviços de reforço escolar/recreação		979,00
NF 224 699	05/10/2018	Prestação de serviços de aulas de reforço		979,00
NF 224 483	03/10/2018	Prestação de serviços de coordenação		1.201,50
NF 4591	08/10/2018	Honorários contabilidade		500,00
4588	08/10/2018	Material de consumo/empório		380,00
NF 002 880	16/10/2018	Mat. Limpeza		179,10
NF 4592	19/10/2018	M consumo/água		62,00
NF 103	23/10/2018	Fornecimento de lanche/assados		495,00
NF 39562	19/10/2018	Mat. Didático		413,80
	22/10/2018	Recursos próprios	36,78	
26/09/2018 a	23/10/2018	Desp. bancárias		34,80
Totais			6.324,70	6.324,70

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 24 de outubro 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)
---	--



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	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
24/09/2018	590560	CRED TEV	9,50 C	499,50 C
24/09/2018	065881	DOC ELET E	490,00 D	9,50 C
25/09/2018	000000	REM BASICA	0,00 C	9,50 C
25/09/2018	180914	TARIFA DOC	9,50 D	0,00 C
26/09/2018	000001	CRED TED	6.287,92 C	6.287,92 C
26/09/2018	180917	TARIFA DOC	9,50 D	6.278,42 C
6/09/2018	180924	TARIFA DOC	9,50 D	6.268,92 C
26/09/2018	180903	TRANSF.RECURSO(E/I)	1,05 D	6.267,87 C
26/09/2018	180910	TRANSF.RECURSO(E/I)	1,05 D	6.266,82 C
26/09/2018	180921	TRANSF.RECURSO(E/I)	1,05 D	6.265,77 C
26/09/2018	180905	TRANSF.RECURSO(E/I)	1,05 D	6.264,72 C
26/09/2018	180905	TRANSF.RECURSO(E/I)	1,05 D	6.263,67 C
26/09/2018	180905	TRANSF.RECURSO(E/I)	1,05 D	6.262,62 C
03/10/2018	031040	ENVIO TEV	1.201,50 D	5.061,12 C
05/10/2018	052004	ENVIO TEV	979,00 D	4.082,12 C
05/10/2018	052006	ENVIO TEV	979,00 D	3.103,12 C
08/10/2018	296461	PAG BOLETO	500,00 D	2.603,12 C
8/10/2018	824872	PAG GPS	1.100,50 D	1.502,62 C
08/10/2018	082028	ENVIO TEV	380,00 D	1.122,62 C
16/10/2018	031272	DOC ELET E	179,10 D	943,52 C
19/10/2018	001821	DOC ELET E	413,80 D	529,72 C
19/10/2018	192113	ENVIO TEV	62,00 D *	467,72 C
22/10/2018	654655	CRED TEV	36,78 C	504,50 C

Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
23/10/2018	231220	DOC ELET E	495,00 D	9,50 C
23/10/2018	231220	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

TPS.
34,80

he.



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 75/18

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 09

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 9ª 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 09 – setembro 2018
- Parecer do Conselho fiscal
- Extrato bancário
- Notas fiscais
- Comprovantes de transferência de recursos
- Comprovante de recolhimento de guia de previdência social-GPS
- Cópia do relatório gerado pela GFIP_SEFIP, acompanhado do respectivo protocolo de envio a Receita Federal
- Cópia de recibo de prestadores de serviços
- Relatório circunstanciado das atividades realizadas no período

Atenciosamente

Balneário Camboriú/SC, 24 de outubro de 2018

24 / 10 / 18
Lias Menacho

Lias Menacho

Lias Menacho
Biblioteca Comunitária Bem Viver



Ler é preciso

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

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o valor R\$ 6.287,92 (Seis mil duzentos e oitenta e sete reais e noventa e dois centavos), recebido do Município de Balneário Camboriú, relativo à **9ª 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 outubro de 2018.

Lias Menacho

Lias Menacho
Biblioteca Comunitária Bem Viver

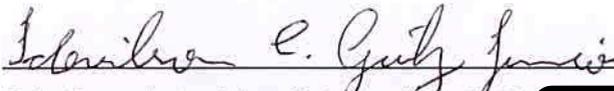


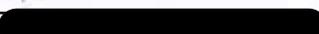
Biblioteca Comunitária Bem Viver
CNPJ: 07.935.740/0001-69 Rua Peru, 938, Bairro das Nações, Balneário
Camboriú/SC CEP 88.338-105 e-mail: liasmenacho@yahoo.com.br

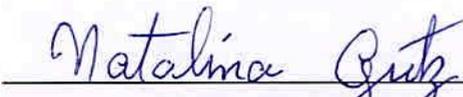
PARECER CONSELHO FISCAL

TERMO DE COLABORAÇÃO – FMDCA Nº 007/2018

Através da análise dos documentos comprobatórios das despesas referente à **etapa 09** do Projeto Despertar relativo ao **TERMO DE COLABORAÇÃO – FMDCA Nº 007//2018**, o Conselho Fiscal da Biblioteca Comunitária Bem Viver do Bairro das Nações aprova o balancete apresentado e certifica que os recursos recebidos foram aplicados integralmente em ações objeto do mesmo.


Edevilson Antoninho Gutz Junior - CPF 


Marcio Sidnei Cunha Nunes - CPF 


Natalina Gutz - CPF 

for.

24/10/2018



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\$ 36,78
Identificação da operação:	BIBLIOTECA

Data de débito:	22/10/2018
Data/hora da operação:	22/10/2018 18:37:05

Código da operação:	00654655
Chave de segurança:	2VK8UP2EK4KEMWKA

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>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4 - COMPETÊNCIA	09/2018
	5 - IDENTIFICADOR	07.935.740/0001-69
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO DAS NACOES RUA PERU, 938 DAS NACOES - BALNEARIO CAMBORIU - SC 88338-105 47 3360-3298	6 - VALOR DO INSS	1.100,50
	7 -	
	8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
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.	10 - ATM/MULTAS E JUROS	
	11 - TOTAL	1.100,50

8585000011-8 00500270210-0 00793574000-4 01692018097-0

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



h

 <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	09/2018
	5 - IDENTIFICADOR	07.935.740/0001-69
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO DAS NACOES RUA PERU, 938 DAS NACOES - BALNEARIO CAMBORIU - SC 88338-105 47 3360-3298	6 - VALOR DO INSS	1.100,50
	7 -	
	8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
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.	10 - ATM/MULTAS E JUROS	
	11 - TOTAL	1.100,50

8585000011-8 00500270210-0 00793574000-4 01692018097-0

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA





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

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

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

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS	03- CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	04- COMPETÊNCIA	09/2018
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	05- IDENTIFICADOR	07935740000169
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE BIBLIOTECA BEM VIVER RUA PERU 938 47-999491984	06- VALOR DO INSS	1.100,50
02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	07-	
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.	08-	
	09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10- ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11- VALOR TOTAL	1.100,50
	12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEPIC 08102018 092101300107998 824872	

Identificação da operação: GPS BIBLIOTECA
Data/hora da operação: 08/10/2018 20:36:02

Código da operação: 00824872
Chave de segurança: 1MK5TJC0C6GH26NS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 224700

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 05/10/2018

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: LARISSA ZIMMERMANN GONZALEZ

ENDEREÇO: [REDACTED]

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

[REDACTED]

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

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

ENDEREÇO: PERU, 938

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 07935740/0001-69

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 137243

Amo
Dep. de Arre

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 224700

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

LARISSA Z. GONZALEZ

05/10/2018
DATA DO RECEBIMENTO

Lias Menacho
ASSINATURA

Empresa : 1000 - BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO Data do serviço : 28/09/2018
Endereço : RUA PERU, 938
CNPJ/CEI : 07.935.740/0001-69 Centro de Custo :

RECIBO DE
PRESTAÇÃO
DE SERVIÇOS

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

Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
30	Honorário Autônomo		1.100,00	
9105	Inss Contribuinte Individual	11,00		121,00
			1.100,00	121,00
			Líquido >>>	979,00

Nº e : LARISSA ZIMMERMANN GONZALEZ

Inscrição do INSS: 210.61266.28.3

CPF: [REDACTED] 8

[REDACTED] de Setembro 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 / 00096816-0

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

Data de débito:	05/10/2018
Data/hora da operação:	05/10/2018 20:04:25

Código da operação:	08884999
Chave de segurança:	M21484NKF4E73SVJ

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

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 224699

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 05/10/2018

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: RODRIGO MILINDRE GONZALEZ

ENDEREÇO:

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 224699

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

RODRIGO M. GONZALEZ

05/10/2018

DATA DO RECEBIMENTO

Lias Menacho

ASSINATURA

Empresa : 1000 - BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO Data do serviço : 28/09/2018

Endereço : RUA PERU, 938

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

RECIBO DE
PRESTAÇÃO
DE SERVIÇOS

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

Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
30	Honorário Autônomo		1.100,00	
9105	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] 0

[REDACTED] 28 de Setembro de 2018.

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

Assinatura



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

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

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

Data de débito:	05/10/2018
Data/hora da operação:	05/10/2018 20:06:18

Código da operação:	08887154
Chave de segurança:	U3S5GYUEZ5349KC6

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

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 224483

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 02/10/2018

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: MARIA APARECIDA FERRACINI PICONI

ENDEREÇO: [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

Amanda G.
Mata
Secretaria
Dep. de

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 224483

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

MARIA APARECIDA FERRACINI PICONI

02/10/2018

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

46.

Empresa : 1000 - BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO Data do serviço : 28/09/2018
Endereço : RUA PERU, 938
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
(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] 0

BALNEARIO CAMBORIU, 28 de Setembro 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:	03/10/2018
Data/hora da operação:	03/10/2018 10:41:01

Código da operação:	06962913
Chave de segurança:	XEPF8H43235TX84P

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

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
4591

Série: E

Data Emissão: 08/10/2018

Certificação: 16090-73852

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR



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

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

DADOS DO TOMADOR

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

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIOS CONTÁBEIS REF. A 09/2018.

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
HONORÁRIOS CONTÁBEIS REF. A 09/2018.	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: **10/2018** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **11/10/2018 08:13:08**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Fixo**
CNAE: **6920601** Empresa Optante do Simples Nacional - Recolhimento no Município
Observações:

Impresso em: 11/10/2018 às 08:13:10

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

08/10/2018
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 4591
Certificação
16090-73852



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	03399.39464 95900.000001 09562.101015 8 76730000050000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	FACTOS ASSESSORIA CONTABIL S/S LTDA
Nome/Razão Social:	FACTOS ASSESSORIA CONTABIL S/S LTDA
CPF/CNPJ:	10.459.460/0001-36
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	FACTOS ASSESSORIA CONTABIL S/S LTDA
CPF/CNPJ:	10.459.460/0001-36
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIR
CPF/CNPJ:	07.935.740/0001-69
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	SUBVENCAO SOC B VIVER FMDCA PMBC
CPF/CNPJ:	██████████

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

Data/hora da operação:	08/10/2018 20:32:05
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	81296461
Chave de segurança:	4GCXWCPW96GXW07G

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

SÉRIE D-1

04588

Data: 05/10/18

Sr.(s) Biblioteca Comunitária Bem Viver

Endereço: Rua Perú 938 B Nações

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DAS MERCADORIAS	P. UNITÁRIO	TOTAL
03	Bombonas 20 l. água	1100	3300
36	caracóis leite 1l.	350	12600
08	Achocolatado empó	590	4720
10	Bolachas de leite	590	5900
08	Bolachas polgadas	490	3920
08	Sucos	150	1200
10	Tovoadas	350	3500
02	Sucos naturais 5l.	1430	2860

NÃO VALE COMO RECIBO

GRATOS PELA PREFERÊNCIA

TOTAL R\$

3800

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

Recebido
em 05/10/18
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 / 013 / 00014439-1

Nome destinatário:	ANA PAULA MACHADO MIORANDO
Valor:	R\$ 380,00
Identificação da operação:	MERCADINHO PAULA

Data de débito:	08/10/2018
Data/hora da operação:	08/10/2018 20:28:55

Código da operação:	10296790
Chave de segurança:	1VZM55QUXFRTPWW

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

JAC 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\$ 62,00
Identificação da operação:	MERCADINHO PAULA

Data de débito:	19/10/2018
Data/hora da operação:	19/10/2018 21:13:41

Código da operação:	16397974
Chave de segurança:	FN7Y3X6714GHF5PT

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

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

RECEBI(EMOS) DE MARCIO HENRIQUE VIEIRA ME, OS PRODUTOS CONSTANTE DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, BEM COMO ATESTAMOS QUE OS MESMOS FORAM EXAMINADOS, SERVINDO O ACRITE DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS.		NF-e No. 000.002.880 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO 15/10/2018	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



Marcio Henrique Vieira ME
Rua Cingapura, 348
Santa Regina - Camboriú/SC
CEP: 88345542 - FONE: 4732414258

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
SAÍDA



CHAVE DE ACESSO
4218 1007 5293 9400 0119 5500 1000 0028 8018 8073 5538

No.000.002.880
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

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 de mercadoria sujeita a substituição tributária		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342180140985860 - 15/10/2018 14:49:16-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255416334	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 07.529.394/0001-19

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL Biblioteca Comunitaria Bem viver		C.N.P.J./C.P.F. 07.935.740/0001-69	DATA DA EMISSÃO 15/10/2018
ENDEREÇO R. Peru, 938	BAIRRO/DISTRITO Nações	CEP 88338105	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 15/10/2018
MUNICÍPIO Balneário Camboriú	FONE/FAX	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DA SAÍDA 14:37:38

CULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 179,10	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACES. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 179,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA DE 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0,00	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
SCDFCX	SUAVITE - SABONETE LIQ. CREMOSO DOCE PRESCOR SLT	34011190	0500	5405	UN	1	26,90	26,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
G 001	Água Sanitária 5L-LISSI	28289011	0500	5405	UN	1	6,20	6,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MARNGX	MIRAX AIR NEUTRALIZADOR DE ODOR 500ML	38089419	0500	5405	UN	1	16,90	16,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
150	Saco de Lixo 20Lt Branco/100UN/ Reforçado	39232190	0500	5405	PC	1	11,90	11,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003	Álcool Gel 70% com Aloe Vera 5L-Premisse	34011110	0500	5405	UN	1	49,00	49,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	SBP Max 360ml/Embalagem Super Econômica	38089119	0500	5405	UN	1	12,90	12,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Pano Alvejado	63071000	0500	5405	UN	2	5,90	11,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
393	Pano Microfibra Universal 40x40-Perfect	63071000	0500	5405	UN	1	6,90	6,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
435	Balde 15L	39249000	0500	5102	UN	1	13,90	13,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
162	Sapólio	34054000	0500	5405	UN	2	5,90	11,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
178	Vassoura/V35/Condor	96039000	0500	5405	UN	1	10,90	10,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME optante pelo Simples Nacional. Trib aprox: Fed R\$ 25,52 (14,25%), Est R\$ 30,43 (16,99%). Fonte: IBPT/empresometro.com.br/SC - D529CB		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:	3069/213267-2
Tipo:	DOC E

Banco:	756-BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Finalidade:	07-Pagamento a Fornecedores
Nome destinatário:	MARCIO HENRIQUE VIEIRA ME
CPF/CNPJ destinatário:	07.529.394/0001-19
Valor a ser transferido:	R\$ 179,10
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 188,60
Identificação da operação:	PROD LIMP

Data de débito:	16/10/2018
Data/hora da operação:	16/10/2018 12:38:58

Código da operação:	00031272
Chave de segurança:	9A9T4SLYWLA5KX9S

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM

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

**Comprovante de 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\$ 495,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 504,50
Identificação da operação:	ASSADINHOS



Data de débito:	23/10/2018
Data/hora da operação:	23/10/2018 12:20:00

Código da operação:	00024593
Chave de segurança:	E9ETAZ2S2FN8VMC5

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



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\$ 413,80
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 423,30
Identificação da operação:	PAPELARIA

Data de débito:	19/10/2018
Data/hora da operação:	19/10/2018

Código da operação:	00001821
Chave de segurança:	SX56YVULEHCH5VZM

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

RECEBEMOS DE IDALECIO EDUARDO EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000039562 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO 18/10/18	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE IDALECIO EDUARDO EPP Papelaria COR DE ROSA 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 000039562 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	
NATUREZA DE OPERAÇÃO N.FISCAL REF CUPOM		CHAVE DE ACESSO 4218 1002 4861 1700 0152 5500 1000 0395 6211 2118 4004 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253631246		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 02.486.117/0001-52	
DESTINATÁRIO / REMETENTE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342180143075730 18/10/2018 14:14:54	

NOME / RAZÃO SOCIAL BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM VIVER DO BAIRRO DAS NACOES		CNPJ / CPF 07.935.740/0001-69	DATA DA EMISSÃO 18/10/2018
ENDEREÇO RUA PERU, 938		BAIRRO / DISTRITO NACOES	CEP 88338-105
MUNICÍPIO Balneario Camboriu		FONE / FAX (47)3360-3298	UF SC
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 14:14:47

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	413,80	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	413,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	FLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
			0 - EMITENTE				
		ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
23394	TONER SAMSUNG D111 COMPATIVEL - Val Aprox Tributos R\$ 24,09 (30,11%) Fonte:IBPT	84439933	7500	5929	UN	1,0000	80,0000	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
722	BORRACHA BRANCA N-60 - Val Aprox Tributos R\$ 3,08 (30,75%) Fonte:IBPT	40169200	0500	5929	UN	20,0000	0,5000	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24585	CARTUCHO HP 664XL COLOR ORIGINAL - Val Aprox Tributos R\$ 35,38 (29,51%) Fonte:IBPT	84439923	4500	5929	UN	1,0000	119,9000	119,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24584	CARTUCHO HP 664XL PRETO ORIGINAL - Val Aprox Tributos R\$ 35,38 (29,51%) Fonte:IBPT	84439923	4500	5929	UN	1,0000	119,9000	119,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2523	FITA ADESIVA LARGA TRANSPARENTE ADELBRAS	39191010	4500	5929	RL	2,0000	3,3000	6,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1805	PASTA SUSPENSÃO COLOR DELLO - Val Aprox Tributos R\$ 7,95 (38,77%) Fonte:IBPT	48209000	0500	5929	UN	5,0000	4,1000	20,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
192	LAPIS DE ESCREVER PRETO MULTICOLOR C/144 - Val Aprox Tributos R\$ 17,50 (30,75%) Fonte:IBPT	96091000	5500	5929	CX	1,0000	56,9000	56,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ECF Ref.: (modelo: 2D ECF: 003 COO: 099344) Nota Referente Cupom Fiscal N.: 99344 Val Aprox Tributos R\$ 123,37 (29,81%) Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.....	

Protocolo de Envio de Arquivos Conectividade Social

Prezado Cliente FACTOS ASSESS CONTABIL SS LTDA - 011045946000013600,

Seu arquivo dlzanoihome00001.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 08/10/2018 às 11:12.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é DA374C75.6D084BAE.ABE6A941.56F8E163.

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:DLzaNOIhome00001

Base de Processamento: SC

Município de apresentação da RE: Balneario de Camboriu/SC

Competência : 09/2018

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: 09/2018 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		13			02392
1.100,00	0,00		0,00	121,00			0,00	0,00
MARIA APARECIDA FERRACINI PICONI			190.28911.15-7		13			02515
1.350,00	0,00		0,00	148,50			0,00	0,00
RODRIGO MILINDRE GONZALEZ			130.61088.71-6		13			02311
1.100,00	0,00		0,00	121,00			0,00	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
 3.550,00 0,00 0,00 390,50 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: OJNbyppVpXz0000-5
COMP: 09/2018 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0
TOMADOR/OBRA:

N° ARQUIVO: DLzaNOIhoma0000-1
INSCRIÇÃO: 07.935.740/0001-69
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA PERU 938
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC

CEP: 88338-105

BAIRRO: DAS NACOES

CNAE PREPONDERANTE: 9101500
CNAE: 9101500

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
13	3	3.550,00	0,00	3.550,00	0,00
TOTAIS:	3	3.550,00	0,00	3.550,00	0,00

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

EMPRESA: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEMVIVER DO BAIRR N° DE CONTROLE: OJNbyppVpXz0000-5 N° ARQUIVO: DLzaNOIhoma0000-1
COMP: 09/2018 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 07.935.740/0001-69
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00 INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA PERU 938 BAIRRO: DAS NACOES CNAE PREPONDERANTE: 9101500
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88338-105 CNAE: 9101500

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

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



RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEMVIVER DO BAIRR N° DE CONTROLE: OJNbyppVpXz0000-5 N° ARQUIVO: DLzaNOIhoma0000-1
 COMP: 09/2018 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:	1.100.50	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	390.50
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

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

EMPRESA: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEMVIVER DO BAIRR N° ARQUIVO: DLzaNOIhoma0000-1
 COMP: 09/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 07.935.740/0001-69
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

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

SEGURADO	515	620	744	779	TOTAL
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	390,50	0,00	0,00	0,00	390,50
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	710,00	0,00	0,00	0,00	710,00
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	1.100,50	0,00	0,00	0,00	1.100,50
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	1.100,50	0,00	0,00	0,00	1.100,50

(* 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 01/09/2018 a 30/09/2018 - Etapa 09

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

Informamos que no mês de setembro foram atendidas 22 crianças/adolescentes. Foram realizados 700 atendimentos em 32 aulas de reforço escolar em português e matemática; 170 atendimentos em 08 aulas de literatura; 350 atendimentos em atividades diversas; 170 atendimentos em 08 aulas de teatro; 60 atendimentos em 8 aulas de espanhol; e oferecido 420 lanches para os participantes do mês de agosto,. Além das atividades contempladas pelo Termo de parceria foram realizados 12 atendimentos em visita a APAE para entrega de lacres arrecadados; participação de 23 crianças na XI Conferencia Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente.

2. OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO

OBJETIVO GERAL DO PROJETO	OBJETO DE PARCERIA
Atendimento sociocultural a crianças/adolescentes em situação de vulnerabilidade social e suas famílias através da oferta de atividades diversas para 22 crianças/adolescentes com idade de 07 a 14 anos contribuindo para a integração, socialização e melhor desempenho escolar.	Termo de Colaboração, decorrente de chamamento público tem por objeto o atendimento sociocultural a crianças e adolescentes em situação de vulnerabilidade social e suas famílias, através da oferta de atividades diversas para 22 crianças e adolescentes com idade de 7 a 14 anos, contribuindo para a integração, socialização e melhor desempenho escolar, conforme detalhado no Plano de Trabalho

3. OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

META 01- Oferecer 386 atividades de reforço escolar				
Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
32 aulas com duração de 2 horas cada	704	700	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	Nº de atendimentos	Dados qualitativos	Dificuldades encontradas

[Handwritten signature]

	previstos	realizados	alcançados	
Oito aulas com duração de duas horas cada	176	170	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
16 atividades	352	350	Socialização e integração através de 16 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 418 lanches/mês	418	420	Socialização e integração	Não foram encontradas dificuldades

4. PÚBLICO ATENDIDO:

		Crianças	Adolescentes	Jovens	Adultos	Famílias	TOTAL
Número de atendidos pelo projeto <i>(nº de matriculados em cursos, oficinas, em outros atendimentos e outras atividades regulares/fixas desenvolvidas pelo projeto)</i>	Previsto	12	10			22	44
	Realizado	20	2			22	44
Número de atendidos indiretos <i>(Outras pessoas atendidas pela instituição, que não necessariamente sejam atendidas pelo projeto, por exemplo: famílias, professores, pessoas da comunidade ou outros beneficiados indiretamente pelas atividades permanentes/fixas desenvolvidas pela instituição)</i>	Realizado	2	4		2		8
	Realizado						
Número total de atendidos <i>(Soma das colunas 1 e 2-Total de atendidos pelo projeto e pela instituição)</i>	Previsto						
	Realizado	22	06		2	22	52
Número total de atendimentos <i>(Soma dos números de atendimentos realizados a cada pessoa atendida pelo projeto)</i>	Previsto	996	830			22	1848
	Realizado	1698	162		2	22	1884

5. OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:

A equipe avalia como satisfatório o desenvolvimento das atividades no período

6. CÓPIA DO BALANCETE FINANCEIRO

EM ANEXO

Balneário Camboriú, 24 de outubro de 2018

Lias Menacho

Lias Menacho
Biblioteca Comunitária Bem Viver
Vice-Presidente

Maria A. Ferracini Piconi

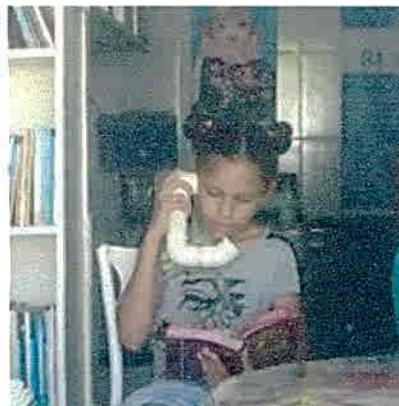
Maria A. Ferracini Piconi
Psicóloga CRP 12/03759 / Coordenação Projeto Despertar
Biblioteca Comunitária Bem Viver

[Handwritten signature]

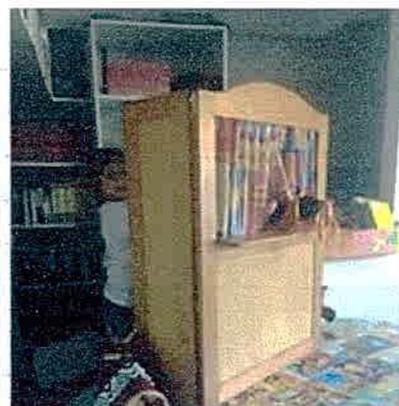
ENTREGA DE LACRES NA APAE



SUSSURRONE – Estimulando a leitura



FANTOCHES



Handwritten signature or initials in blue ink.

ENTIDADE:

**BIBLIOTECA BEM
VIVER**

LANÇADO

PARCERIA:

CONTABILIZADO

FMDCA TC N° 007/2018

10ª PARCELA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DATA: 22/11/2018



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

Recebemos nesta Secretaria, na data de **22 de novembro de 2018**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente à **10ª 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 **111/2018**, 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	INÍCIO	28/01/2018
		TÉRMINO	31/12/2018
E-MAIL: liasmenacho@yahoo.com.br			
RESPONSÁVEL: LIAS MENACHO			CPF: [REDACTED]-49
GESTORA DA PARCERIA: ELIANE AP. FERRAZ DOS SANTOS DE AQUINO			CPF: [REDACTED]-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, 28/11/18


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 10

MÊS E ANO 10/2018	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: Anna Christina Barichello		
ENTIDADE BENEFICIADA: Biblioteca Comunitária Bem Viver do Bairro das Nações		
CNPJ: 07.935.740/0001-69	FONE: 3360-3298	
ENDEREÇO: Rua Peru, 938, Bairro das Nações, Balneário Camboriú/SC	CEP: 88.338-105	
E-MAIL: e-mail: liasmenacho@yahoo.com.br		
RESPONSÁVEL: Lias Menacho	CPF: [REDACTED]-49	
NOTA DE EMPENHO Nº	DATA:	VALOR R\$ 6.887,92
CONVÊNIO Nº PMBC/SEAG nº 007/2018	DATA: 25/01/2018	REPASSE EM: 31/10/2018
AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº	DATA:	FMDCA Nº 007/2018

HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE:

DOCUMENTO		HISTÓRICO		
NÚMERO	DATA		RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
	26/10/2018	Saldo anterior/credito juros	0,04	
	31/10/2018	Parcela 09 Termo de colaboração	6.887,92	
GPS	09/11/2018	Pagamento de guia de previdência social		1.212,10
NF 225 622	05/11/2018	Prestação de serviços de reforço escolar/recreação		979,00
NF 225 620	05/11/2018	Prestação de serviços de aulas de reforço		979,00
NF 225 586	06/11/2018	Prestação de serviços de coordenação		1.521,90
NF 4595	05/11/2018	Material de consumo/empório		250,00
NF 4705	09/11/2018	Honorários contabilidade		500,00
NF 40261	09/11/2018	Mat. Didático		332,50
NF 726	14/11/2018	Transporte Passeio cultural		600,00
NF 4599	19/11/2018	Material de consumo/empório		25,00
NF 108	20/11/2018	Fornecimento de lanche/assados		490,00
	19/11/2018	Recursos próprios	35,29	
31/10/2018 a	20/11/2018	Desp. bancarias		33,75
Totais			6.923,25	6.923,25

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 22 de novembro de 2018

 Lias Menacho Biblioteca Comunitária Bem Viver- UNIDADE GESTORA	 Mariana Regina Krieser Contadora CPF: [REDACTED] CONTADOR/TEC.CONTABILIDADE (ASS.NOME E CARGO)
---	---



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

Ler é preciso

OFÍCIO 87/18

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

Honrado em cumprimentá-la, vimos através deste informar que em reunião ordinária do Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente – CMDCA do dia 20/11/2018 foi aprovado uma readequação na distribuição dos recursos referente ao Termo de Colaboração – FMDCA 007/2018, sem prejuízo das demais atividades programadas. Esta redistribuição tornou-se necessária devido à demanda de maior necessidade no período, principalmente com material didático, conforme demonstrado na tabela abaixo.

DESCRIÇÃO DA DESPESA	PREVISÃO INICIAL	READEQUAÇÃO
PESSOA FÍSICA	42.364,00	41.974,53
ENCARGOS	14.756,00	14.452,97
PESSOA JURÍDICA	9.600,00	9.080,00
LANCHE	11.280,00	9.582,74
MATERIAL DE CONSUMO	1.054,92	3.964,68
TOTAL	79.054,92	79.054,92

Sendo o que tínhamos para o momento, colocamo-nos à disposição para maiores esclarecimentos

Atenciosamente

Balneário Camboriú/SC, 22 de novembro de 2018


Maria A. Ferracini Piconi

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

RECEBIDO
22/11/18


TERMO DE COLABORAÇÃO – FMDCA 007/2018

II - BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS- ETAPA 10

MÊS E ANO	ANEXO 01
10/2018	

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: Anna Christina Barichello	
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: ██████████7-49
NOTA DE EMPENHO N°	DATA: VALOR R\$ 6.887,92
CONVÊNIO N° PMBC/SEAG n° 007/2018	DATA: 25/01/2018 REPASSE EM: 31/10/2018
AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA N°	DATA: FMDCA N° 007/2018

HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE:

DOCUMENTO		HISTÓRICO		
NÚMERO	DATA		RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
	26/10/2018	Saldo anterior/credito juros	0,04	
	31/10/2018	Parcela 09 Termo de colaboração	6.887,92	
GPS	09/11/2018	Pagamento de guia de previdência social		1.212,10
NF 225 622	05/11/2018	Prestação de serviços de reforço escolar/recreação		979,00
NF 225 620	05/11/2018	Prestação de serviços de aulas de reforço		979,00
NF 225 586	06/11/2018	Prestação de serviços de coordenação		1.521,90
NF 4595	05/11/2018	Material de consumo/empório		250,00
NF 4705	09/11/2018	Honorários contabilidade		500,00
NF 40261	09/11/2018	Mat. Didático		332,50
NF 726	14/11/2018	Transporte Passeio cultural		600,00
NF 4596	19/11/2018	Material de consumo/empório		25,00
NF 108	20/11/2018	Fornecimento de lanche/assados		490,00
	19/11/2018	Recursos próprios	35,29	
31, 10/2018 a	20/11/2018	Desp. bancarias		33,75
		Totais	6.923,25	6.923,25

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 22 de novembro 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	943,52 C
19/10/2018	001821	DOC ELET E	413,80 D	529,72 C
19/10/2018	192113	ENVIO TEV	62,00 D	467,72 C
22/10/2018	654655	CRED TEV	36,78 C	504,50 C
23/10/2018	024593	DOC ELET E	495,00 D	9,50 C
26/10/2018	000000	REM BASICA	0,00 C	9,50 C
26/10/2018	000000	CRED JUROS	0,04 C	9,54 C
26/10/2018	181016	TARIFA DOC	9,50 D	0,04 C
31/10/2018	000001	CRED TED	6.887,92 C	6.887,96 C
31/10/2018	181019	TARIFA DOC	9,50 D	6.878,46 C
31/10/2018	181023	TARIFA DOC	9,50 D	6.868,96 C
31/10/2018	181003	TRANSF.RECURSO(E/I)	1,05 D	6.867,91 C
31/10/2018	181008	TRANSF.RECURSO(E/I)	1,05 D	6.866,86 C
31/10/2018	181019	TRANSF.RECURSO(E/I)	1,05 D	6.865,81 C
31/10/2018	181005	TRANSF.RECURSO(E/I)	1,05 D	6.864,76 C
'10/2018	181005	TRANSF.RECURSO(E/I)	1,05 D	6.863,71 C
05/11/2018	051307	ENVIO TEV	979,00 D	5.884,71 C
05/11/2018	051309	ENVIO TEV	979,00 D	4.905,71 C
05/11/2018	051314	ENVIO TEV	250,00 D	4.655,71 C
06/11/2018	060705	ENVIO TEV	1.521,90 D	3.133,81 C
09/11/2018	026383	DOC ELET E	332,50 D	2.801,31 C
09/11/2018	272379	PAG BOLETO	500,00 D	2.301,31 C
09/11/2018	877430	PAG GPS	1.212,10 D	1.089,21 C
14/11/2018	078427	DOC ELET E	600,00 D	489,21 C
19/11/2018	192317	CRED TEV	35,29 C	524,50 C
19/11/2018	192311	ENVIO TEV	25,00 D	499,50 C

Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
20/11/2018	200753	DOC ELET E	490,00 D	9,50 C

20/11/2018

I.nternet__banki.ng__CAIXA

20/11/2018

200753

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



Handwritten note in a circle:
TDS.
33,75



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 85/18

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 10

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 10ª 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 10 – outubro 2018
- Parecer do Conselho fiscal
- Extrato bancário
- Notas fiscais
- Comprovantes de transferência de recursos
- Comprovante de recolhimento de guia de previdência social-GPS
- Cópia do relatório gerado pela GFIP_SEFIP, acompanhado do respectivo protocolo de envio a Receita Federal
- Cópia de recibo de prestadores de serviços
- Relatório circunstanciado das atividades realizadas no período

Atenciosamente

Balneário Camboriú/SC, 22 de novembro de 2018

Lias Menacho

Lias Menacho

Biblioteca Comunitária Bem Viver

22/11/18

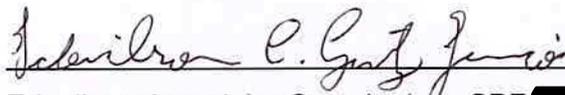


Biblioteca Comunitária Bem Viver
CNPJ: 07.935.740/0001-69 Rua Peru, 938. Bairro das Nações, Balneário
Camboriú/SC CEP 88.338-105 e-mail: liasmenacho@yahoo.com.br

PARECER CONSELHO FISCAL

TERMO DE COLABORAÇÃO – FMDCA Nº 007/2018

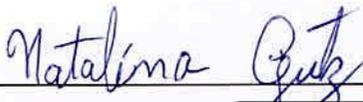
Através da análise dos documentos comprobatórios das despesas referente à **etapa 10** do Projeto Despertar relativo ao **TERMO DE COLABORAÇÃO – FMDCA Nº 007//2018**, o Conselho Fiscal da Biblioteca Comunitária Bem Viver do Bairro das Nações aprova o balancete apresentado e certifica que os recursos recebidos foram aplicados integralmente em ações objeto do mesmo.



Edevilson Antoninho Gutz Junior - CPF [REDACTED] 0



Marcio Sidnei Cunha Nunes - CPF [REDACTED]



Natalina Gutz - CPF [REDACTED]

22/11/2018

 Logo Caixa

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\$ 35,29
Identificação da operação: BIBLIOTECA

Data de débito: 19/11/2018
Data/hora da operação: 19/11/2018 23:17:13

Código da operação: 38851891
Chave de segurança: A6S0SG5R011FPVMG

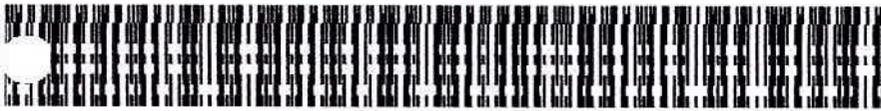
DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS - ATR

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

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4 - COMPETÊNCIA	10/2018
	5 - IDENTIFICADOR	07.935.740/0001-69
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO	6 - VALOR DO INSS	1.212,10
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
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.	10 - ATM/MULTAS E JUROS	
	11 - TOTAL	1.212,10

85840000012-4 12100270210-9 00793574000-4 01692018107-0

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



h

 <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	10/2018
	5 - IDENTIFICADOR	07.935.740/0001-69
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO	6 - VALOR DO INSS	1.212,10
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
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.	10 - ATM/MULTAS E JUROS	
	11 - TOTAL	1.212,10

85840000012-4 12100270210-9 00793574000-4 01692018107-0

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA





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

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

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

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	03- CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	04- COMPETÊNCIA	10/2018
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE BIBLIOTECA BEM VIVER RUA PERU 938 47-999491984	05- IDENTIFICADOR	07935740000169
	06- VALOR DO INSS	1.212,10
02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	07-	
	08-	
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.	09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10- ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11- VALOR TOTAL	1.212,10
12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 09112018 092101300107998 877430		

ntificação da operação:	GPS BIBLIOTECA
Data/hora da operação:	09/11/2018 11:55:16

Código da operação:	00877430
Chave de segurança:	QU1SHYTG3NR7MRF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 225622

1º VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 01/11/2018

Valdecir Casanova da Silva
 Matrícula 38.482
 Secretaria da Fazenda
 Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: LARISSA ZIMMERMANN GONZALEZ

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

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

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

ENDEREÇO: PERU, 938

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

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

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	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\$ 27,50

NOTA FISCAL
 MODELO
 SIMPLIFICADO
 (AVULSA)
 Nº 225622

RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:
LARISSA Z. GONZALEZ
01/11/18 DATA DO RECEBIMENTO ASSINATURA

Empresa 1000 - BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO Data do serviço 10/2018
 Endereço : 108/2018 RUA PERU, 938 - BAIRRO DAS NAÇÕES - BALNEARIO CAMBORIU/SC
 CNPJ/CEI : 07.935.740/0001-69 Centro de Custo :

**RECIBO DE
 PRESTAÇÃO
 DE SERVIÇOS**

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 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

No : LARISSA ZIMMERMANN GONZALES Inscrição do INSS: 210.612.662.83
 CPF [REDACTED] 08
 [REDACTED] o [REDACTED] u, 31 de Outubro 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 / 00096816-0

Nome destinatário: LARISSA ZIMMERMANN

Valor: R\$ 979,00

Identificação da operação: LARISSA

Data de débito: 05/11/2018

Data/hora da operação: 05/11/2018 13:07:19

Código da operação: 24054534

Chave de segurança: YP8XE8F8LFNZRK1N

OPERAÇÃO REALIZADA COM SUCESSO. A PREVISÃO DO CREDITO NA CONTA DESTINO É DE 30 MINUTOS - ATR

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 225620

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 01/11/2018

Valdecir *[assinatura]* da Silva
Município 38.482
Secretaria da Fazenda
Dep. de Arrecadação

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\$ 27,50

NOTA FISCAL
 MODELO
 SIMPLIFICADO
 (AVULSA)

Nº 225620

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

RODRIGO M. GONZALEZ

01/11/18

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

Empresa : 1000 - BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO Data do serviço : 10/2018

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

No : RODRIGO MILINDRE GONZALEZ

Inscrição do INSS: 130.61088.71-6

CPF [REDACTED]-70

[REDACTED] o [REDACTED], 31 de Outubro de 2018.

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

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

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

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

Data de débito:	05/11/2018
Data/hora da operação:	05/11/2018 13:09:40

Código da operação:	24059093
Chave de segurança:	G08156X8PS491R6Z

OPERAÇÃO REALIZADA COM SUCESSO. A PREVISÃO DO CREDITO NA CONTA DESTINO É DE 30 MINUTOS - ATR

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 225586

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 01/11/2018

Luiz Gustavo Melo do Couto
 Auxiliar Administrativo
 Matrícula 18.272

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	1710,00	1710,00

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

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 1.710,00

Regulamentação:
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
 ISS VALOR: R\$ 34,20

NOTA FISCAL
 MODELO
 SIMPLIFICADO
 (AVULSA)
 Nº 225586

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

MARIA A. FERRACINI PICONI

03/11/18

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

Empresa :1000 - BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO Data do serviço : 10/2018
 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\$ 1.521,90
 (Hum mil quinhentos e vinte e um reais e noventa centavos)

Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descont
31 9105	Honorário Autônomo (Coordenação) Inss Contribuinte Individual	76,00 11,00	1.710,00	188,10
			1.710,00	188,10
			Líquido >>>	1.521,90

Nº : MARIA APARECIDA FERRACINI PICONI Inscrição do INSS: 190.28911.15.7
 CPF: [REDACTED] 20
 [REDACTED] de Outubro de 2018.
 Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização. Assinatura _____

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0921 / 013 / 00107998-0**Conta destino:** 0921 / 013 / 00017799-6**Nome destinatário:** MARIA APARECIDA FERRACINI PICONI**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.521,90**Data de débito:** 06/11/2018**Data/hora da operação:** 06/11/2018 07:05:11**Código da operação:** 060705**Chave de segurança:** 9AE1ZNF5F5GXPX76

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

04596

SÉRIE D-1

Data: 01 / 11 / 18

Sr.(s) Biblioteca Comunitária Bem Viver

Endereço: Rua Perú 938 B. das Nações

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DAS MERCADORIAS	P. UNITÁRIO	TOTAL
03	paço de leite 0/12	3,60	108,00
03	Bombonas 20l.	1,10	33,00
10	Bolos Maria	4,90	49,00
05	pães fatiados	5,50	27,50
10	Arrozados	3,25	32,50
	Recobido em 01/11/18		

NÃO VALE COMO RECIBO

GRATOS PELA PREFERÊNCIA

TOTAL R\$

250,00

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

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	ANA PAULA MACHADO MIORANDO
Valor:	R\$ 250,00
Identificação da operação:	MERCADINHO PAULA

Data de débito:	05/11/2018
Data/hora da operação:	05/11/2018 13:14:40

Código da operação: 24068828
Chave de segurança: 2YUHFXTJ7LFZT55N

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

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
4705

Série: E

Data Emissão: 09/11/2018

Certificação: 1E823-FED82

DADOS DO PRESTADOR



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

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

DADOS DO TOMADOR

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

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIOS CONTÁBEIS REF. A 10/2018.

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
HONORÁRIOS CONTÁBEIS REF. A 10/2018.	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: 11/2018 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 12/11/2018 09:14:14
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Fixo Empresa Optante do Simples Nacional - Recolhimento no Município
CNAE: 6920601 Observações:

Impresso em: 12/11/2018 às 09:14:17

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

09/11/2018
Data

Luis Menacho
Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 4705
Certificação
1E823-FED82



Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	03399.39464 95900.000001 09705.501014 2 77060000050000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	FACTOS ASSESSORIA CONTABIL S/S LTDA
Nome/Razão Social:	FACTOS ASSESSORIA CONTABIL S/S LTDA
CPF/CNPJ:	10.459.460/0001-36
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	FACTOS ASSESSORIA CONTABIL S/S LTDA
CPF/CNPJ:	10.459.460/0001-36
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIR
CPF/CNPJ:	07.935.740/0001-69
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	SUBVENCAO SOC B VIVER FMDCA PMBC
CPF/CNPJ:	██████████69

ta do Vencimento:	12/11/2018
Data de Efetivação / Agendamento:	09/11/2018
Valor Nominal do Boletto:	500,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	500,00
Valor Pago (R\$):	500,00
Identificação do Pagamento:	FACTOS CONTABILIDADE

Data/hora da operação: 09/11/2018 11:52:10

Código da operação: 13272379
Chave de segurança: 0C6V6J7A6P9YQHSX

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



RECEBEMOS DE IDALECIO EDUARDO EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000040261 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO 09/11/18	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE IDALECIO EDUARDO EPP Papelaria COR DE ROSA 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 000040261 FL. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO N.FISCAL REF CUPOM		CHAVE DE ACESSO 4218 1102 4861 1700 0152 5500 1000 0402 6110 2119 1010		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253631246		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ 02.486.117/0001-52	
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342180154225049 09/11/2018 09:10:04					

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM VIVER DO BAIRRO DAS NACOES		CNPJ / CPF 07.935.740/0001-69	DATA DA EMISSÃO 09/11/2018
ENDEREÇO RUA PERU, 938		BAIRRO / DISTRITO NACOES	CEP 88338-105
MUNICÍPIO Balneario Camboriu	FONE / FAX (47)9949-1984	UF SC	DATA SAÍDA / ENTRADA 09/11/2018
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 09:10:01

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE FISCAL DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 332,50	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 332,50

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

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
23394	TONER SAMSUNG D111 COMPATIVEL - Val Aprox Tributos R\$ 24,09 (30,11%) Fonte:IBPT	84439933	7500	5929	UN	1,0000	80,0000	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24585	CARTUCHO HP 664XL COLOR ORIGINAL - Val Aprox Tributos R\$ 35,38 (29,51%) Fonte:IBPT	84439923	4500	5929	UN	1,0000	119,9000	119,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28947	CARTUCHO HP 664XL PRETO ORIGINAL - Val Aprox Tributos R\$ 35,38 (29,51%) Fonte:IBPT	84439923	4500	5929	UN	1,0000	119,9000	119,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24296	CLIPS 2/0 500GR - Val Aprox Tributos R\$ 3,11 (36,55%) Fonte:IBPT	83059000	0500	5929	CX	1,0000	8,5000	8,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
734	BORRACHA ANIMAIS - Val Aprox Tributos R\$ 1,29 (30,75%) Fonte:IBPT	40169200	0500	5929	UN	2,0000	2,1000	4,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ECF Ref.:(modelo: 2D ECF: 003 COO: 100493) Nota Referente Cupom Fiscal N.: 100493 Val Aprox Tributos R\$ 99,25 (29,85%) Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.....	

**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\$ 332,50
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 342,00
Identificação da operação:	PAPELARIA

Data de débito:	09/11/2018
Data/hora da operação:	09/11/2018 11:49:19

Código da operação:	00026383
Chave de segurança:	UC2LNUSJH9M9XRM2

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM

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

DECLARO QUE RECEBI A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

Nome B. Bem Vive		TÉRMINO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA		CT-e OS			
RG		ASSINATURA / CARIMBO		DOCUMENTO 726			
		INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA		SÉRIE 67			
 TRANSPORTE COLETIVO FLAVIOTUR LTDA ME RUA LÍBIA, 223 NAÇÕES - 88.338-230 - BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC Fone/Fax: 4799854680 CNPJ/CPF: 80.750.458/0001-05 Insc. Estadual: 251784584		DACTE-OS Outros Serviços Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico			MODAL 01-Rodoviário		
		MODELO 67	SÉRIE 67	NÚMERO 726	FL 1/1	DATA E HORA EMIÇÃO 14/11/2018 14:09:53	INSC. SUFRAMA DO DEST.
							
TIPO DO CTE 0-Normal	TIPO DO SERVIÇO 6 - Transporte de Pessoas	CHAVE DE ACESSO 4218 1180 7504 5800 0105 6706 7000 0007 2610 0000 7263					
Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em http://www.cte.fazenda.gov.br							
CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5353 - Prestação de serviço de transporte a estabelecimento comercial		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342180031750667					
INÍC: PRESTAÇÃO BAL JO CAMBORIÚ - SC		PERCURSO DO VEÍCULO		DESTINO BOTUVERÁ - SC			
TOMADOR DO SERVIÇO: BIBLIOTECA COMUNITÁRIA BEM-VIVER DO BAIRRO DAS NAÇÕES		MUNICÍPIO: BALNEÁRIO CAMBORIÚ		UF: SC	CEP: 88.338-105		
ENDEREÇO: Rua Peru,938 - Nações		CNPJ/CPF: 07.935.740/0001-69		INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA	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: 600,00		
					VALOR A RECEBER: 600,00		
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							
DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL RODOVIÁRIO							
TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE FRETAMENTO	Nº DO REGISTRO ESTADUAL 000000000000	PLACA DO VEÍCULO EFV-6156	RENAVAM DO VEÍCULO 00203519132	CNPJ/CPF			
USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E				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:	8490/14437-8
Tipo:	DOC E

Banco:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Finalidade:	07-Pagamento a Fornecedores
Nome destinatário:	TRANSP COLETIVO FLAVIOTUR LTDA ME
CPF/CNPJ destinatário:	80.750.458/0001-05
Valor a ser transferido:	R\$ 600,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 609,50
Identificação da operação:	PASSEIO CULTURAL ANDERSON

Data de débito:	14/11/2018
Data/hora da operação:	14/11/2018 20:39:32

Código da operação:	00078427
Chave de segurança:	4MFM2NX7Y4VQAP3C

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM

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

MERCEARIA VÓ MARIA

COMÉRCIO MACHADO'S EIRELI - ME

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

CNPJ: 03.904.838/0001-06

Inscr. Est.: 254.078.354

NOTA FISCAL DE VENDA A CONSUMIDOR
SÉRIE D-1

04599

Data: 22/11/2018

Sr.(s) Biblioteca Comunitária Bem Querer

Endereço: Rua Perú 938 B. das Nações

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DAS MERCADORIAS	P. UNITÁRIO	TOTAL
05	pães fatiados	5,00	25,00
	Recebido em 22/11/18		

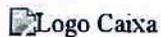
NÃO VALE COMO RECIBO

TOTAL R\$

25,00

GRATOS PELA PREFERÊNCIA

Gráfica BC Ltda ME. - Av. Marginal Oeste, nº 901 - Fone: (47) 3367-0273 - Vila Real - Balneário Camboriú - SC
CNPJ: 09.176.738/0001-89 - Inscr. Estadual: 255.500.297 10 bls. - 50x3 vias - N° 004.501 à 004.750
AIDF N° 271707700021724 - 23/08/2017 1ª Via Branca - 2ª Via Rosa - 3ª Via 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\$ 25,00
Identificação da operação: MERCADINHO PAULA

Data de débito: 19/11/2018
Data/hora da operação: 19/11/2018 23:11:27

Código da operação: 38850804
Chave de segurança: C7L63W04J8GZX248

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

C 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:		NF-e
16/11/2018 - Dest.: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM VIVER DO BAIRRO DAS NACOES - Valor Total: 490,00		Nº: 000.000.108
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1
36-11-18		

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: 000.000.108 SÉRIE: 1 FOLHA 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 4218 1118 4483 7000 0151 5500 1000 0001 0816 2940 0000
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora		

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	342180157906202 16/11/2018 15:56:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
257084606	18.448.370/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL		07.935.740/0001-69	16/11/2018
BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM VIVER DO BAIRRO DAS NACOES			
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA PERU, 938	BAIRRO DAS NACOES	88338 - 105	16/11/2018
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	IE
BALNEARIO CAMBORIU		SC	
			HORA DA SAÍDA
			15:53:34

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX TRIB	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	79,38	490,00
VALOR 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
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
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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD-5:BE3E1026343C918244DA1EAF2DDBD90 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não 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\$79,38 Fed 20,58 Est 58,80 Fonte IBPT/empresometro.com.br F3W1D7, CFOP 5102 = R\$490,00;	

**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:	1412/45343-1
Tipo:	DOC E

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

Data de débito:	20/11/2018
Data/hora da operação:	20/11/2018

Código da operação:	00004338
Chave de segurança:	9XJSCM3Y2W40EFXA

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

Protocolo de Envio de Arquivos

Conectividade Social

Prezado Cliente FACTOS ASSESS CONTABIL SS LTDA - 011045946000013600,

Seu arquivo maoz1i6mgnc00000.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 09/11/2018 às 09:27.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é FCA35BF2.12964784.AD74B626.A8F3F7C1.

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:MAoz1i6MgNc00000

Base de Processamento: SC

Município de apresentação da RE: Balneario de Camboriu/SC

Competência : 10/2018



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

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

EMPRESA: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEMVIVER DO BAIRR N° ARQUIVO: MAoz1i6MgNc0000-0
 COMP: 10/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 07.935.740/0001-69
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

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

SEGURADO	515	620	744	779	TOTAL
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	430,10	0,00	0,00	0,00	430,10
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	782,00	0,00	0,00	0,00	782,00
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	1.212,10	0,00	0,00	0,00	1.212,10
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	1.212,10	0,00	0,00	0,00	1.212,10

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

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

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

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

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

EMPRESA: B COMP: 10/2 TOMADOR/OB: EMPRESA: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEMVIVER DO BAIRR COMP: 10/2018 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 07.935.740/0001-69 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURC CIDADE: BA	NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CAT OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
CAT	LARISSA ZIMMERMANN GONZALEZ			210.61266.28-3	13		02392
	1.100,00	0,00		0,00	121,00	0,00	0,00
13	MARIA APARECIDA FERRACINI PICONI			190.28911.15-7	13		02515
	1.710,00	0,00		0,00	188,10	0,00	0,00
	RODRIGO MILINDRE GONZALEZ			130.61088.71-6	13		02311
TOTAIS:	1.100,00	0,00		0,00	121,00	0,00	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
3.910,00 0,00 0,00 430,10 0,00 0,00

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

EMPRESA: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEMVIVER DO BAIRR N° DE CONTROLE: LvqZLrgcgP40000-2 N° ARQUIVO: MAoz1i6MgNc0000-0
COMP: 10/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 07.935.740/0001-69
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00 INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA PERU 938 BAIRO: DAS NACOES CNAE PREPONDERANTE: 9101500
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88338-105 CNAE: 9101500

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

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



RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEMVIVER DO BAIRR N° DE CONTROLE: LvqZLrgcgP40000-2 N° ARQUIVO: MAozli6MgNc0000-0
 COMP: 10/2018 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 07.935.740/0001-69
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00

LOGRADOURO: RUA PERU 938 BAIRRO: DAS NACOES CNAE PREPONDERANTE: 9101500
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88338-105 TELEFONE: 0047 3360 3298 CNAE: 9101500

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	1.212.10	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	430.10
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



Biblioteca Comunitária Bem Viver

Rua Peru, 938, Bairro das Nações, Balneário Camboriú/SC CEP 88.338-105
Fone: (47) 3360- 3298 e-mail: liasmnacho@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 01/10/2018 a 31/10/2018 - Etapa 10

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

Informamos que no mês de outubro foram atendidas 22 crianças/adolescentes. Foram realizados 830 atendimentos em 38 aulas de reforço escolar em português e matemática; 170 atendimentos em 08 aulas de literatura; 46 atendimentos em dois passeios cultural com 23 participantes cada; 415 atendimentos em atividades diversas; 176 atendimentos em 08 aulas de teatro; 60 atendimentos em 8 aulas de espanhol; e oferecido 480 lanches para os participantes do mês de outubro. Além das atividades contempladas pelo Termo de parceria foram realizados 12 atendimentos com menores em cumprimento de medidas socioeducativas.

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
38 aulas com duração de 2 horas cada	836	830	Informação, socialização e integração	Não foram encontradas dificuldades

META 02- Oferecer 88 Atividades de Nações básicas de idiomas e/ou leitura				
Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas

Oito aulas com duração de duas horas cada	176	170	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
Um	22	46	Informação, socialização e integração através de passeio cultural: lançamento do projeto "Salve as tartarugas –no Pontal Norte" e passeio ao Parque Municipal da Grutas em Botuverá	Não foram encontradas dificuldades

META 04 - Oferecer 193 atividades que estimulem o espirito desportivo				
Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
19 atividades	418	415	Socialização e integração através de 16 atividades no mês.	Não foram encontradas dificuldades

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

Meta 06- Fornecimento de 5346 lanches				
Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Fornecimento de 484 lanches/mês	484	480	Socialização e integração	Não foram encontradas dificuldades

[Handwritten signature]

4. PÚBLICO ATENDIDO:

		Crianças	Adolescentes	Jovens	Adultos	Famílias	TOTAL
Número de atendidos pelo projeto <i>(nº de matriculados em cursos, oficinas, em outros atendimentos e outras atividades regulares/fixas desenvolvidas pelo projeto)</i>	Previsto	12	10			22	44
	Realizado	20	2			22	44
Número de atendidos indiretos <i>(Outras pessoas atendidas pela instituição, que não necessariamente sejam atendidas pelo projeto, por exemplo: famílias, professores, pessoas da comunidade ou outros beneficiados indiretamente pelas atividades permanentes/fixas desenvolvidas pela instituição)</i>	Realizado	2	3		2		7
	Realizado						
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	22	05		2	22	51
Número total de atendimentos <i>(Soma dos números de atendimentos realizados a cada pessoa atendida pelo projeto)</i>	Previsto	1152	960			22	2112
	Realizado	1908	204		2	22	2136

5. OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:

A equipe avalia como satisfatório o desenvolvimento das atividades no período

6. CÓPIA DO BALANCETE FINANCEIRO

EM ANEXO

Balneário Camboriú, 22 de novembro de 2018



Lias Menacho
Biblioteca Comunitária Bem Viver
Vice-Presidente



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

Parque Municipal das Grutas de Botuverá



✓

ef

OUTUBRO - 2018

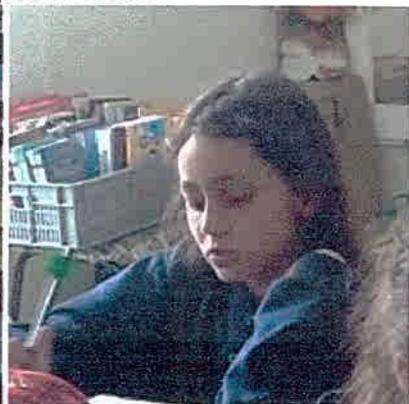
DIA DAS CRIANÇAS



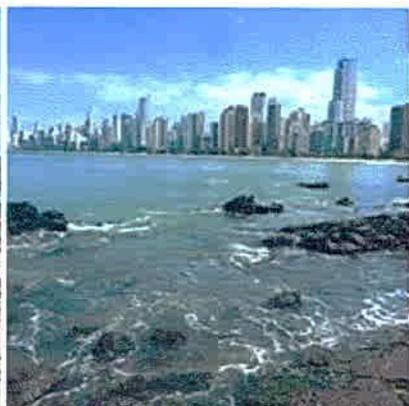
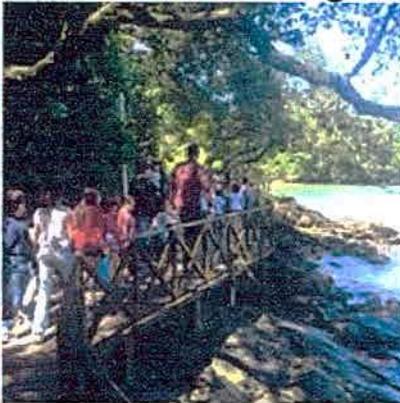
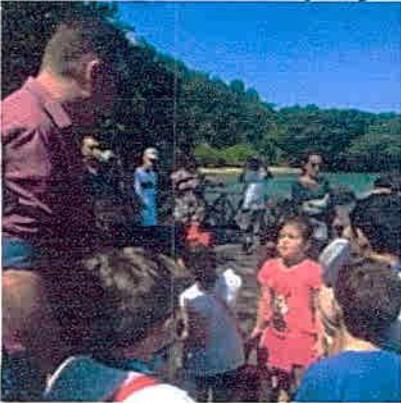
OUTUBRO ROSA



PRODUÇÃO TEXTUAL



Piloto do projeto Salve as Tartarugas no Pontal Norte



• PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS – OUTUBRO/ 2018- ETAPA 10

	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	1.100,00	979,00	80	1.350,00	1.201,50	60				1.100,00	979,00	80
Outubro	1.100,00	979,00	80	1.710,00	1.521,90	76				1.100,00	979,00	80
Novembro												
Dezembro												
	Segunda a sexta feira			Coordenação			Quinta feira			Segunda a sexta feira		
	Reforço escolar/Recreação						Leitura/teatro					
							Reforço escolar/Recreação/Idioma					

• QUADRO DEMONSTRATIVO FÍSICO/FINANCEIRO

13. PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

DESCRIÇÃO DA DESPESA	DA PROPONENTE	CONCEDENTE	Etapa 010 utilizado	% utilizado	Total utilizado	% Total utilizada	Saldo	% saldo
PESSOA FÍSICA	0,00	42.364,00	3.479,90	8,21	35.655,53	84,16	6.708,48	15,84
ENCARGOS	0,00	14.756,00	1.212,10	8,21	12.251,97	83,03	2.504,03	16,97
PESSOA JURÍDICA	0,00	9.600,00	1.100,00	11,46	7.480,00	77,92	2.120,00	22,08
L...HE	0,00	11.280,00	822,50	7,29	7.242,02	64,20	4.037,98	35,80
M. DE CONSUMO	0,00	1.054,92	273,42	25,92	3.249,68	308,05	-2.194,76	-208,05
TOTAL	0,00	79.054,92	6.887,92		65.879,20	83,33	13.175,73	16,67

Be
up