



**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

Balneário Camboriú/SC, 20 de setembro de 2021

OFÍCIO 68/21

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC**  
**SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL**


Ilmo. Sr.

**Sandro Katzwinckel- Gestor de Projetos do Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente - FMDCA**

**Ref.: 1º TERMO ADITIVO DE PRORROGAÇÃO AO TERMO DE COLABORAÇÃO – FMDCA 007/2019 Etapa 08**

Honrado em cumprimentá-lo, vimos através deste efetuar a entrega de documentação referente a prestação de contas quanto aos recursos recebidos por nossa entidade no valor de R\$ de R\$ 6.387,91 (Seis mil e trezentos e oitenta e sete reais e noventa e um centavos), proveniente da 8ª parcela do **1º TERMO ADITIVO DE PRORROGAÇÃO AO TERMO DE COLABORAÇÃO – FMDCA 007/2019** assim como apresentar o relatório circunstanciado das atividades realizadas no período.

Atenciosamente

  
**Maria A. Ferracini Piconi**  
Psicóloga - Coordenação Projeto Despertar  
Biblioteca Comunitária Bem Viver



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

**1º TERMO ADITIVO DE PRORROGAÇÃO AO TERMO DE COLABORAÇÃO – FMDCA 007/2019**  
**II - BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS- ETAPA 08**

|                   |          |
|-------------------|----------|
| MÊS E ANO 08/2021 | 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 BENEFCIADA: 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:                   |
| NOTA DE EMPENHO Nº 05   | DATA:            | VALOR R\$ 6.387,91     |
| CONVÊNIO Nº PMBC/SEAG nº 007/2019   | DATA: 02/12/2020 | REPASSE EM: 26/08/2021 |
| AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº  | DATA:            | FMDCA Nº 007/2019      |

| HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE: |            |  |                 |                 |
|-------------------------------|------------|--|-----------------|-----------------|
| DOCUMENTO                     |            | HISTÓRICO  | RECEBIMENTOS    | PAGAMENTOS      |
| NÚMERO                        | DATA       |  |                 |                 |
|                               |            | Saldo anterior/rendimentos                                       | 0,00            |                 |
|                               | 26/08/2021 | Parcela 08 Termo de colaboração                                  | 6.387,91        |                 |
| NF 4                          | 01/09/2021 | Prest. serviço Lourdes Ramos Pinto                               |                 | 801,00          |
| NF 10                         | 01/09/2021 | Prestação de serviços de coordenação - Maria A. Ferracini Piconi |                 | 2.133,42        |
| NF 2                          | 01/09/2021 | Prestação de serviços professor- Larissa Troiano                 |                 | 801,00          |
| NF 8683                       | 01/09/2021 | Honorários contabilidade   |                 | 500,00          |
| DARF                          | 01/09/2021 | IR   |                 | 18,60           |
| GPS                           | 01/09/2021 | Pagamento de guia de previdência social                          |                 | 1.307,58        |
|                               | 06/09/2021 | Desp. bancarias  |                 | 60,00           |
| NF 004.791.643                | 08/09/2021 | Material de consumo/mercearia                                    |                 | 708,00          |
|                               | 08/09/2021 | R próprios   | 61,69           |                 |
| NF 004.793.179                | 08/09/2021 | Material de consumo/Lanche Notari                                |                 | 120,00          |
|                               |            | <b>Totais</b>  | <b>6.449,60</b> | <b>6.449,60</b> |

|   |   |
|---|---|
| LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 13 de setembro de 2021              |   |
| <br>Lias Menacho<br>Biblioteca Comunitária Bem Viver- UNIDADE GESTORA | <br>Mariana Regina Krieser<br>Contadora - CRC/SC 030363/0-5<br>CPF: |
|   | CONTADOR/TEC.CONTABILIDADE (ASS.NOME E CARGO)                       |



## Consultas - Extrato de conta corrente

G334081508630608008  
08/09/2021 15:15:56

## Cliente - Conta atual

Agência 1489-3  
 Conta corrente 62054-8 B.C.BEM-VIVER CONVENIO  
 Período do extrato de 24 / 08 / 2021 até 08 / 09 / 2021

## Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote  | Histórico                              | Documento           | Valor R\$  | Saldo      |
|---------------|---------------|------------|-------|--|---------------------|------------|------------|
| 11/08/2021    |               | 0000       | 00000 | 000 Saldo Anterior                     |                     |            | 0,00 C     |
| 26/08/2021    |               | 1489       | 99015 | 870 Transferência recebida             | 551.489.000.190.140 | 6.387,91 C | 6.387,91 C |
|               |               |            |       | 26/08 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV     |                     |            |            |
| 01/09/2021    |               | 1489       | 99015 | 470 Transferência enviada              | 552.982.000.035.470 | 801,00 D   |            |
|               |               |            |       | 0                                      |                     |            |            |
| 01/09/2021    |               | 0000       | 13105 | 144 PIX - Enviado                      | 90.101              | 2.133,42 D |            |
|               |               |            |       | 01/09 09:53 MARIA APARECIDA FERRACINI  |                     |            |            |
| 01/09/2021    |               | 0000       | 13105 | 144 PIX - Enviado                      | 90.102              | 801,00 D   |            |
|               |               |            |       | 01/09 09:53 Larissa Trolano dos Santos |                     |            |            |
| 01/09/2021    |               | 0000       | 13105 | 375 Impostos                           | 90.103              | 1.307,58 D |            |
|               |               |            |       | GPS - CODIGO DE BARRAS                 |                     |            |            |
| 01/09/2021    |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boleto                | 90.104              | 500,00 D   |            |
|               |               |            |       | FACTOS CONTABILIDADE                   |                     |            |            |
| 01/09/2021    |               | 0000       | 13105 | 375 Impostos                           | 90.105              | 18,60 D    | 826,31 C   |
|               |               |            |       | DARF - 07.935.740/0001-69 -0588        |                     |            |            |
| 06/09/2021    |               | 0000       | 13113 | 435 Tarifa Pacote de Serviços          | 862.491.201.554.122 | 60,00 D    | 766,31 C   |
|               |               |            |       | Cobrança referente 06/09/2021          |                     |            |            |
| 08/09/2021    |               | 1489       | 01489 | 144 PIX - Enviado                      | 90.801              | 708,00 D   |            |
|               |               |            |       | 08/09 14:10 CONVENIENCIA E MERCEARIA V |                     |            |            |
| 08/09/2021    |               | 1489       | 00124 | 615 PIX - Recebido                     | 148.900.001.716.388 | 61,69 C    |            |
|               |               |            |       | 08/09 15:08 00073602140920 MARIA APARE |                     |            |            |
| 08/09/2021    |               | 1489       | 01489 | 144 PIX - Enviado                      | 90.802              | 120,00 D   |            |
| 08/09/2021    |               | 0000       | 00000 | 999 S A L D O                          |                     |            | 0,00 C     |

A Semana Brasil começou no BB e vai até 13/09.  
 Confira as ofertas especiais pra sua empresa em  
[bb.com.br/semanabrasilpj](https://bb.com.br/semanabrasilpj) e aproveite.

Transação efetuada com sucesso por: JD706309 ALCEU PICONI PESCAROLI.

## DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o valor de R\$ 6.387,91 (Seis mil trezentos e oitenta e sete reais e noventa e um centavos), recebido do Município de Balneário Camboriú, relativo à **8ª parcela do 1º Termo Aditivo de Prorrogação ao Termo de Colaboração FMDCA nº 07/2019**, 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 13 dias do mês de Setembro de 2021.

*Lias Menacho*

Lias Menacho  
Biblioteca Comunitária Bem Viver

4



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

## DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que foi depositado na conta do Convenio o valor de R\$ 61,69 (Sessenta e um reais e sessenta e nove centavos) referente a recursos próprios da entidade, sendo o valor de R\$ 60,00 (Sessenta reais) utilizados com despesas bancárias e R\$ 1,69 (Um real e sessenta e nove centavos) referente a valor a maior utilizado com material de consumo NF 004.791.643.

E, para que produza os devidos efeitos passamos a presente declaração aos treze dias do mês de setembro de 2021.

*Lias Menacho*

Lias Menacho  
Biblioteca Comunitária Bem Viver / Presidente

4a



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

### DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que em virtude de uma das vagas para professor de reforço escolar e atividades livres ainda não estar preenchida, as atividades foram desenvolvidas através da colaboração da profissional Maria Aparecida Ferracini Piconi, totalizando 33 horas presenciais adicionais no mês de agosto, conforme discriminado abaixo:

| Data   | horário       | Q. horas |
|--------|---------------|----------|
| 02/ago | 13:00 - 17:00 | 4        |
| 03/ago | 13:00 - 17:00 | 4        |
| 05/ago | 13:00 - 17:00 | 4        |
| 10/ago | 13:00 - 17:00 | 4        |
| 12/ago | 13:00 - 17:00 | 4        |
| 13/ago | 13:00 - 17:00 | 4        |
| 24/ago | 13:00 - 16:00 | 3        |
| 25/ago | 13:00 - 16:00 | 3        |
| 26/ago | 13:00 - 16:00 | 3        |

Total 33 horas

| Data   | horário       | Q. horas |
|--------|---------------|----------|
| 24/ago | 13:00 - 16:00 |          |
| 25/ago | 13:00 - 16:00 |          |
| 26/ago | 13:00 - 16:00 |          |
|        |               |          |
|        |               |          |

E, para que produza os devidos efeitos passamos a presente declaração aos trinta e um dias do mês de agosto de 2021.

Lias Menacho  
Presidente  
Biblioteca Comunitária Bem Viver

Maria Aparecida Ferracini Piconi  
Coordenação Projeto Despertar  
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**

**1º TERMO ADITIVO DE PRORROGAÇÃO AO TERMO DE COLABORAÇÃO –  
FMDCA Nº 007/2019**



Através da análise dos documentos comprobatórios das despesas referente à **etapa 08** do Projeto Despertar relativo ao **1º TERMO ADITIVO DE PRORROGAÇÃO AO TERMO DE COLABORAÇÃO – FMDCA Nº 007//2019**, 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.

Idevilson Antoninho Gutz Junior -

Juliana Gomes Rodrigues

Natalina Gutz -

Balneário Camboriú/SC, 13 / 09 / 2021

|  <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ<br/>SECRETARIA DA FAZENDA</p>   |  | Número da Nota Fiscal<br><b>4</b> |  |   |            |       |                  |           |                                     |     |      |          |        |
|---|---|-----------------------------------|--|---|------------|-------|------------------|-----------|-------------------------------------|-----|------|----------|--------|
|   |   | Série: EA                         |  |   |            |       |                  |           |                                     |     |      |          |        |
| NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E   |   | Data Emissão: 30/08/2021          |  |   |            |       |                  |           |                                     |     |      |          |        |
| Certificação: 7DBA4-EA212   |   |                                   |  |   |            |       |                  |           |                                     |     |      |          |        |
| <b>DADOS DO PRESTADOR</b>   |   |                                   |  |   |            |       |                  |           |                                     |     |      |          |        |
| Nome/Razão Social: LOURDES RAMOS PINTO<br>Nome Fantasia: LOURDES RAMOS PINTO<br>CNPJ/CPF: _____<br>Endereço: _____<br>Bairro: DAI<br>Município: I<br>E-mail: lou  |   |                                   |  |   |            |       |                  |           |                                     |     |      |          |        |
| <b>DADOS DO TOMADOR</b>   |   |                                   |  |   |            |       |                  |           |                                     |     |      |          |        |
| Nome/Razão Social: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM VIVER DO BAIRRO DAS NAÇÕES<br>CNPJ/CPF: 07.836.740/0001-88      Insc. Municipal: 137243<br>Endereço: RUA PERU<br>Bairro: NAÇÕES<br>Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ<br>E-mail: bibliotecaocomunitariabemviver@gmail.com  |   |                                   |  |   |            |       |                  |           |                                     |     |      |          |        |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO</b>   |   |                                   |  |   |            |       |                  |           |                                     |     |      |          |        |
| SERVIÇOS GERAIS E AUXILIAR DE TURMA   |   |                                   |  |   |            |       |                  |           |                                     |     |      |          |        |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">Item</th> <th style="width: 10%;">Tributável</th> <th style="width: 10%;">Qtde.</th> <th style="width: 10%;">Vl. Unitário R\$</th> <th style="width: 10%;">Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SERVIÇOS GERAIS E AUXILIAR DE TURMA</td> <td>Sim</td> <td>1,00</td> <td>900,0000</td> <td>900,00</td> </tr> </tbody> </table> |   |                                   |  | Item  | Tributável | Qtde. | Vl. Unitário R\$ | Total R\$ | SERVIÇOS GERAIS E AUXILIAR DE TURMA | Sim | 1,00 | 900,0000 | 900,00 |
| Item  | Tributável  | Qtde.                             | Vl. Unitário R\$   | Total R\$   |            |       |                  |           |                                     |     |      |          |        |
| SERVIÇOS GERAIS E AUXILIAR DE TURMA   | Sim   | 1,00                              | 900,0000   | 900,00  |            |       |                  |           |                                     |     |      |          |        |
| Valor Tributável: R\$ 900,00  |   | Valor não Tributável: R\$ 0,00    |  | <b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>  |            |       |                  |           |                                     |     |      |          |        |
|   |   |                                   |  | <b>R\$ 900,00</b>   |            |       |                  |           |                                     |     |      |          |        |
| Valor Total das Deduções: R\$ 0,00  | Desconto Incondicionado: R\$ 0,00   | Desconto Condicionado: R\$ 0,00   | Base de Cálculo: R\$ 900,00  | Alíquota: 2,0000%   |            |       |                  |           |                                     |     |      |          |        |
| 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   |            |       |                  |           |                                     |     |      |          |        |
| Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00  |   |                                   |  | Outras Retenções: R\$ 0,00  |            |       |                  |           |                                     |     |      |          |        |
| <b>ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO</b>   |   |                                   |  | <b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>  |            |       |                  |           |                                     |     |      |          |        |
| 8.02 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.  |   |                                   |  | <b>R\$ 900,00</b>   |            |       |                  |           |                                     |     |      |          |        |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>   |   |                                   |  |   |            |       |                  |           |                                     |     |      |          |        |
| Mês de Competência: 08/2021   | Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC                                      | Data Geração: 30/08/2021 16:21:14 |  |   |            |       |                  |           |                                     |     |      |          |        |
| Recolhimento: Sem Retenção  | Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)                                 |                                   |  |   |            |       |                  |           |                                     |     |      |          |        |
| CNAE:   |   |                                   |  |   |            |       |                  |           |                                     |     |      |          |        |
| Observações:  |   |                                   |  |   |            |       |                  |           |                                     |     |      |          |        |
| Impresso em: 31/08/2021 às 14:48:14   |   |                                   |  | O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor. |            |       |                  |           |                                     |     |      |          |        |
| Recebi(emos) de: LOURDES RAMOS PINTO<br>Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.   |   |                                   | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA<br>Número: 4<br>Certificação<br>7DBA4-EA212 |   |            |       |                  |           |                                     |     |      |          |        |
| _____<br>Data   |   | _____<br>Assinatura do Recebedor  |  |   |            |       |                  |           |                                     |     |      |          |        |

| Empresa : 1000 - BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO    Data do serviço : 31/08/2021  |  |            | RECIBO DE<br>PRESTAÇÃO<br>DE SERVIÇOS |           |
|--|--|------------|---------------------------------------|-----------|
| Endereço : RUA PERU, 938   |  |            |                                       |           |
| CNPJ/CEI : 07.935.740/0001-89    Centro de Custo :   |  |            |                                       |           |
| Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 801,00<br>(oitocentos e um reais) |  |            |                                       |           |
| Verba  | Descrição  | Referência | Vencimentos                           | Descontos |
| 30<br>9105   | Honorário Autônomo<br>Inss Contribuinte Individual | 11,00      | 900,00                                | 99,00     |
|  |  |            | 900,00                                | 99,00     |
|  |  |            | Líquido >>>                           | 801,00    |
| Nome _____   |  |            |                                       |           |
| CPF: _____   |  |            |                                       |           |
| BALN: _____  |  |            |                                       |           |
| Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.  |  |            | Assinatura _____                      |           |





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3340109495869581  
01/09/2021 10:03:35

---

01/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:52:12  
148901489 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: B.C. BEN-VIVER CONVENIO  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 62.054-8

=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 01/09/2021          |
| NR. DOCUMENTO         | 552.982.000.035.470 |
| VALOR TOTAL           | 801.00              |



\*\*\*\*\*  
CLIENTE  
AGENCIA  
NR. DOC

=====

|                  |                         |
|------------------|-------------------------|
| NR. AUTENTICACAO | D. E2C. 7F9.3FF.B46.104 |
|------------------|-------------------------|

---

Transação efetuada com sucesso por: JD706309 ALCEU PICONI PESCAROLI.

|  <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ<br/>SECRETARIA DA FAZENDA</p> <p><b>NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</b></p>   |  | Número da Nota Fiscal<br><b>10</b>                |                  |   |                                   |                            |                  |           |  |  |      |            |          |
|---|---|---|------------------|---|-----------------------------------|----------------------------|------------------|-----------|--|--|------|------------|----------|
|   |   | Série: EA   |                  |   |                                   |                            |                  |           |  |  |      |            |          |
| DADOS DO PRESTADOR  |   | Data Emissão: 30/08/2021                          |                  |   |                                   |                            |                  |           |  |  |      |            |          |
| Nome/Razão Social: <b>MARIA APARECIDA FERRACINI PICONI</b><br>Nome Fantasia:<br>CNPJ/CPF:<br>Endereço: 1<br>Bairro: CEH<br>Município: B<br>E-mail: <b>ma</b>  |   | Certificação: <b>A39E3-4DF2C</b>                  |                  |   |                                   |                            |                  |           |  |  |      |            |          |
| DADOS DO TOMADOR  |   |   |                  |   |                                   |                            |                  |           |  |  |      |            |          |
| Nome/Razão Social: <b>BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM VIVER DO BAIRRO DAS NAÇÕES</b><br>CNPJ/CPF: <b>07.836.740/0001-88</b> Insc. Municipal: <b>137243</b><br>Endereço: <b>RUA PERU</b><br>Bairro: <b>NAÇÕES</b><br>Município: <b>BALNEÁRIO CAMBORIÚ</b><br>E-mail: <b>bibliotecacomunitariabemviver@gmail.com</b> |   |   |                  |   |                                   |                            |                  |           |  |  |      |            |          |
| DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO  |   |   |                  |   |                                   |                            |                  |           |  |  |      |            |          |
| SERVIÇO COORDENAÇÃO E ATIVIDADES PRESENCIAIS  |   |   |                  |   |                                   |                            |                  |           |  |  |      |            |          |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>Item</th> <th>Tributável Sim</th> <th>Qtd.</th> <th>VI. Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>COORDENAÇÃO E ATIVIDADES DE ENSINO PRESENCIAIS</td> <td></td> <td>1,00</td> <td>2.418,0000</td> <td>2.418,00</td> </tr> </tbody> </table>    |   |   |                  | Item  | Tributável Sim                    | Qtd.                       | VI. Unitário R\$ | Total R\$ | COORDENAÇÃO E ATIVIDADES DE ENSINO PRESENCIAIS |  | 1,00 | 2.418,0000 | 2.418,00 |
| Item  | Tributável Sim  | Qtd.  | VI. Unitário R\$ | Total R\$   |                                   |                            |                  |           |  |  |      |            |          |
| COORDENAÇÃO E ATIVIDADES DE ENSINO PRESENCIAIS  |   | 1,00  | 2.418,0000       | 2.418,00  |                                   |                            |                  |           |  |  |      |            |          |
| Valor Tributável: R\$ 2.418,00  |   | Valor não Tributável: R\$ 0,00                    |                  | VALOR BRUTO DA NOTA   |                                   | R\$ 2.418,00               |                  |           |  |  |      |            |          |
| Valor Total das Deduções: R\$ 0,00  |   | Desconto Incondicionado: R\$ 0,00                 |                  | Base de Cálculo: R\$ 2.418,00   |                                   | Alíquota: 2,0000%          |                  |           |  |  |      |            |          |
| 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\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00  |   |   |                  | VALOR LÍQUIDO DA NOTA   |                                   | R\$ 2.418,00               |                  |           |  |  |      |            |          |
| ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO  |   |   |                  |   |                                   |                            |                  |           |  |  |      |            |          |
| 8.02 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.  |   |   |                  |   |                                   |                            |                  |           |  |  |      |            |          |
| OUTRAS INFORMAÇÕES  |   |   |                  |   |                                   |                            |                  |           |  |  |      |            |          |
| Mês de Competência: 08/2021   |   | Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC      |                  |   | Data Geração: 30/08/2021 16:28:18 |                            |                  |           |  |  |      |            |          |
| Recolhimento: Sem Retenção  |   | Tributação: Tributação por Faturamento (Variável) |                  |   |                                   |                            |                  |           |  |  |      |            |          |
| CNAE:<br>Observações:   |   |   |                  |   |                                   |                            |                  |           |  |  |      |            |          |
| Impresso em: 31/08/2021 às 14:46:54   |   |   |                  | O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.     |                                   |                            |                  |           |  |  |      |            |          |
| Recebi(emos) de: <b>MARIA APARECIDA FERRACINI PICONI</b><br>Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.<br>_____<br>Data Assinatura do Recebedor  |   |   |                  | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA<br>Número: 10<br>Certificação<br>A39E3-4DF2C |                                   |                            |                  |           |  |  |      |            |          |

| Empresa : 1000 - BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO  |                              |            | Data do serviço : 31/08/2021  |           | RECIBO DE<br>PRESTAÇÃO<br>DE SERVIÇOS |
|--|------------------------------|------------|-------------------------------|-----------|---------------------------------------|
| Endereço : RUA PERU, 938   |                              |            | CNPJ/CEI : 07.935.740/0001-89 |           |                                       |
| Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 2.133,42<br>(dois mil cento e trinta e tres reais e quarenta e dois centavos) |                              |            |                               |           |                                       |
| Verba  | Descrição                    | Referência | Vencimentos                   | Descontos |                                       |
| 30   | Honorário Autônomo           |            | 2.418,00                      |           |                                       |
| 9105   | Inss Contribuinte Individual | 11,00      |                               | 265,98    |                                       |
| 9151   | I.R.                         | 7,50       |                               | 18,60     |                                       |
|  |                              |            | 2.418,00                      | 284,58    |                                       |
|  |                              |            | Líquido >>>                   | 2.133,42  |                                       |
| Nome: MARIA APARECIDA FERREIRA FERREIRA  |                              |            |                               |           |                                       |
| CPF: 000.000.000-00  |                              |            |                               |           |                                       |
| BALN   |                              |            |                               |           |                                       |
| Este   |                              |            |                               |           |                                       |



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3340109496869581  
01/09/2021 10:01:08

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.01.08  
1489301489 0007

Comprovante Pix

CLIENTE: B.C.BEM-VIVER CONVENIO  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 62.054-8

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020210901123710388673059  
CNPJ DO PAGADOR: 7.935.740/0001-69  
VALOR: 2.133,42  
DATA: 01/09/2021 - 09:53:06  
-----

PAGO |

CPF:

CHAVE

INSTI:

AGENC:

TIPO L \_\_\_\_\_

-----  
Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.  
-----



Notificacao enviada em: 01/09/2021 - 09:53:08

DOCUMENTO: 090101

AUTENTICACAO SISBB: 5.5F6.F55.95C.120.D94

---

Transação efetuada com sucesso por: JD706309 ALCEU PICONI PESCAROLI.

|  <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ<br/>SECRETARIA DA FAZENDA</p> <p><b>NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</b></p>  |  | Número da Nota Fiscal<br><b>2</b>                 |                                |  |                                   |                   |                  |           |                                      |     |      |          |        |
|--|---|---|--------------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|------------------|-----------|--------------------------------------|-----|------|----------|--------|
|  |   | Série: EA   |                                |  |                                   |                   |                  |           |                                      |     |      |          |        |
|  |   | Data Emissão: 30/08/2021                          |                                |  |                                   |                   |                  |           |                                      |     |      |          |        |
|  |   | Certificação: 8145E-59B24                         |                                |  |                                   |                   |                  |           |                                      |     |      |          |        |
| <p><b>DADOS DO PRESTADOR</b></p> <p>Nome/Razão Social: LARISSA TROIANO DOS SANTOS DE MORAES<br/> Nome Fantasia: LARISSA TROIANO DOS SANTOS DE MORAES<br/> CNPJ/CPF:<br/> Endereço:<br/> Bairro: D'A<br/> Município:<br/> E-mail: tr</p>  |   |   |                                |  |                                   |                   |                  |           |                                      |     |      |          |        |
| <p><b>DADOS DO TOMADOR</b></p> <p>Nome/Razão Social: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM VIVER DO BAIRRO DAS NAÇÕES</p>   |   |   |                                |  |                                   |                   |                  |           |                                      |     |      |          |        |
| <p><b>DESCRIÇÃO DO SERVIÇO</b></p> <p>AULAS DE REFORÇO ESCOLAR E RECRIAÇÃO</p>   |   |   |                                |  |                                   |                   |                  |           |                                      |     |      |          |        |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>Item</th> <th>Tributável</th> <th>Qtde.</th> <th>VL. Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>AULAS DE REFORÇO ESCOLAR E RECRIAÇÃO</td> <td>Sim</td> <td>1,00</td> <td>900,0000</td> <td>900,00</td> </tr> </tbody> </table> |   |   |                                | Item   | Tributável                        | Qtde.             | VL. Unitário R\$ | Total R\$ | AULAS DE REFORÇO ESCOLAR E RECRIAÇÃO | Sim | 1,00 | 900,0000 | 900,00 |
| Item   | Tributável  | Qtde.   | VL. Unitário R\$               | Total R\$  |                                   |                   |                  |           |                                      |     |      |          |        |
| AULAS DE REFORÇO ESCOLAR E RECRIAÇÃO   | Sim   | 1,00  | 900,0000                       | 900,00   |                                   |                   |                  |           |                                      |     |      |          |        |
| Valor Tributável:<br>R\$ 900,00  |   | Valor não Tributável:<br>R\$ 0,00                 |                                | <b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>   |                                   | <b>R\$ 900,00</b> |                  |           |                                      |     |      |          |        |
| Valor Total das Deduções:<br>R\$ 0,00  | Desconto Incondicionado:<br>R\$ 0,00  | Desconto Condicionado:<br>R\$ 0,00                | Base de Cálculo:<br>R\$ 900,00 | Alíquota:<br>2,0000%   | Valor do ISS:<br>R\$ 18,00        |                   |                  |           |                                      |     |      |          |        |
| PIS: 0,000%<br>R\$ 0,00  | COFINS: 0,000%<br>R\$ 0,00  | INSS: 0,000%<br>R\$ 0,00                          | IR: 0,000%<br>R\$ 0,00         | CSLL: 0,000%<br>R\$ 0,00   | Outras Retenções:<br>R\$ 0,00     |                   |                  |           |                                      |     |      |          |        |
| Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00   |   |   |                                | <b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>   |                                   | <b>R\$ 900,00</b> |                  |           |                                      |     |      |          |        |
| <b>ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO</b>  |   |   |                                |  |                                   |                   |                  |           |                                      |     |      |          |        |
| 8.01 - Ensino regular pré-escolar, fundamental, médio e superior.  |   |   |                                |  |                                   |                   |                  |           |                                      |     |      |          |        |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>  |   |   |                                |  |                                   |                   |                  |           |                                      |     |      |          |        |
| Mês de Competência: 08/2021  |   | Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC      |                                |  | Data Geração: 30/08/2021 18:18:47 |                   |                  |           |                                      |     |      |          |        |
| Recolhimento: Sem Retenção   |   | Tributação: Tributação por Faturamento (Variável) |                                |  | CNAE:                             |                   |                  |           |                                      |     |      |          |        |
| Observações:   |   |   |                                |  |                                   |                   |                  |           |                                      |     |      |          |        |
| Impresso em: 01/09/2021 às 15:58:08  |   |   |                                | O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.    |                                   |                   |                  |           |                                      |     |      |          |        |
| Recebi(emos) de: LARISSA TROIANO DOS SANTOS DE MORAES<br>Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.<br>_____<br>Data Assinatura do Recebedor  |   |   |                                | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA<br>Número: 2<br>Certificação<br>8145E-59B24 |                                   |                   |                  |           |                                      |     |      |          |        |

| Empresa : 1000 - BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO  |                              |            | Data do serviço : 31/08/2021  |           | RECIBO DE<br>PRESTAÇÃO<br>DE SERVIÇOS |
|--|------------------------------|------------|-------------------------------|-----------|---------------------------------------|
| Endereço : RUA PERU, 938   |                              |            | CNPJ/CEI : 07.935.740/0001-89 |           |                                       |
| Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 801,00<br>(oitocentos e um reais) |                              |            |                               |           |                                       |
| Verba  | Descrição                    | Referência | Vencimentos                   | Descontos |                                       |
| 30   | Honorário Autônomo           |            | 900,00                        |           |                                       |
| 9105   | Inss Contribuinte Individual | 11,00      |                               | 99,00     |                                       |
|  |                              |            | 900,00                        | 99,00     |                                       |
|  |                              |            | Líquido >>>                   | 801,00    |                                       |
| Nome   |                              |            |                               |           |                                       |
| CPF:   |                              |            |                               |           |                                       |
| BALN   |                              |            |                               |           |                                       |
| Este recibo deve ser guardado durante 5 (cinco) anos para efeito de comprovação.   |                              |            |                               |           |                                       |



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3340109495869681  
01/09/2021 10:01:53

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.01.53  
1489301489 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: B.C.BEM-VIVER CONVENIO  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 62.054-8

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020210901123917727771949  
CNPJ DO PAGADOR: 7.935.740/0001-69  
VALOR: 801,00  
DATA: 01/09/2021 - 09:53:59  
-----

PAGO PAI

CPF: \*

CHAVE P:

INSTITU:

AGENCIA:

TIPO DE CONTA: CONTA CORRENTE

-----  
Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.  
-----

Notificacao enviada em: 01/09/2021 - 09:53:59

DOCUMENTO: 090102


AUTENTICACAO SISBB: C.CAC.7AF.778.53C.01D

---

Transação efetuada com sucesso por: JD706309 ALCEU PICONI PISCAROLI.

Vencimento: 20/09/2021

folha SCI VISUAL Practice


|  |                               |                    |
|--|-------------------------------|--------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS<br/>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>   | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO       | 2100               |
|  | 4 - COMPETÊNCIA               | 08/2021            |
|  | 5 - IDENTIFICADOR             | 07.935.740/0001-69 |
| <p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>1000 - BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO DAS NACOES<br/>RUA PERU, 938<br/>DAS NACOES - BALNEARIO CAMBORIU - SC 88338-105<br/>47 3360-3298</p>  | 6 - VALOR DO INSS             | 1.307,58           |
|  | 7 -                           |                    |
|  | 8 -                           |                    |
| <p>2 - VENCIMENTO</p> <p>(Uso exclusivo INSS)</p>  | 9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES | 0,00               |
| <p><b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p> | 10 - ATMMULTAS E JUROS        |                    |
|  | 11 - TOTAL                    | 1.307,58           |
|  | 12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA    |                    |

8580000013-5 07580270210-6 00793574000-4 01692021087-9



Vencimento: 20/09/2021

folha SCI VISUAL Practice

|  |                               |                    |
|--|-------------------------------|--------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS<br/>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>   | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO       | 2100               |
|  | 4 - COMPETÊNCIA               | 08/2021            |
|  | 5 - IDENTIFICADOR             | 07.935.740/0001-69 |
| <p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>1000 - BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO DAS NACOES<br/>RUA PERU, 938<br/>DAS NACOES - BALNEARIO CAMBORIU - SC 88338-105<br/>47 3360-3298</p>  | 6 - VALOR DO INSS             | 1.307,58           |
|  | 7 -                           |                    |
|  | 8 -                           |                    |
| <p>2 - VENCIMENTO</p> <p>(Uso exclusivo INSS)</p>  | 9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES | 0,00               |
| <p><b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p> | 10 - ATMMULTAS E JUROS        |                    |
|  | 11 - TOTAL                    | 1.307,58           |
|  | 12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA    |                    |

8580000013-5 07580270210-6 00793574000-4 01692021087-9







## Consultas - Emissão de comprovantes

G3370814133618091  
08/09/2021 14:18:12

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.18.12  
1489301489 SEGUNDA VIA 0021

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: B.C.BEM-VIVER CONVENIO  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 62.054-8  
=====

|                                 |                             |
|---------------------------------|-----------------------------|
| Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS |                             |
| Codigo de Barras                | 8580000013-5 07580270210-6  |
|                                 | 00793574000-4 01692021007-9 |



Data do pagamento 01/09/2021  
Valor Total 1.307,58  
-----

DOCUMENTO: 090103  
AUTENTICACAO SISBB: 0.86C.A08.1DD.468.C43  
=====

A Semana Brasil começou no BB e vai até 13/09.  
Confira as ofertas especiais pra sua empresa em  
[bb.com.br/semanabrasilpj](http://bb.com.br/semanabrasilpj) e aproveite.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD706309 ALCEU PICONI PESCAROLI.

| <br><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ</b><br>SECRETARIA DA FAZENDA   |  | Número da Nota Fiscal<br><b>8883</b>   |                          |                  |                |           |                          |                  |   |  |  |  |  |
|---|---|--|--------------------------|------------------|----------------|-----------|--------------------------|------------------|---|--|--|--|--|
|   |   | Série: <b>E</b>  |                          |                  |                |           |                          |                  |   |  |  |  |  |
| <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</b><br><b>DADOS DO PRESTADOR</b>  |   | Data Emissão: <b>01/08/2021</b>  |                          |                  |                |           |                          |                  |   |  |  |  |  |
| Nome/Razão Social: <b>FACTOS ASSessorIA CONTABIL EN LTDA</b><br>Nome Fantasia:<br>CNPJ/CPF: <b>18.696.898/0001-39</b> Insc. Municipal: <b>171242</b><br>Endereço: <b>RUA JABARCA</b><br>Bairro: <b>DAS NAÇÕES</b><br>Município: <b>BALNEÁRIO CAMBORIÚ</b><br>E-mail: <b>contabilidade@factoscontabil.com.br</b>   |   | Inscrição Estadual: <b>Nº: 023</b><br>Complemento: <b>SALA 01</b><br>UF: <b>SC</b> CEP: <b>88304-284</b><br>Telefone: <b>4733669119</b>  |                          |                  |                |           |                          |                  |   |  |  |  |  |
| <b>DADOS DO TOMADOR</b><br>Nome/Razão Social: <b>BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BARRIO DAS FLORES</b><br>CNPJ/CPF: <b>07.8927448/0001-08</b> Insc. Municipal: <b>137943</b><br>Endereço: <b>PIÇU</b><br>Bairro: <b>DAS NAÇÕES</b><br>Município: <b>BALNEÁRIO CAMBORIÚ</b><br>E-mail:   |   | Inscrição Estadual: <b>800000000000000</b><br>Nº: <b>800000000</b><br>Complemento:<br>UF: <b>SC</b> CEP: <b>88304-104</b><br>Telefone: <b>4733669098</b>   |                          |                  |                |           |                          |                  |   |  |  |  |  |
| <b>DESCRIÇÃO DO SERVIÇO</b>   |   |  |                          |                  |                |           |                          |                  |   |  |  |  |  |
| HONORÁRIOS CONTÁBEIS REF.: 08/2021 SÉRIE: 1 VALOR: 800,00   |   |  |                          |                  |                |           |                          |                  |   |  |  |  |  |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">Item</th> <th style="width: 10%;">Tributável R\$</th> <th style="width: 10%;">Base 1,00</th> <th style="width: 10%;">Vl. Unitário R\$ 200,000</th> <th style="width: 10%;">Total R\$ 800,00</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>HONORÁRIOS CONTÁBEIS SÉRIE SERVIÇO.: REF.: 08/2021 SÉRIE: 1 VALOR: 800,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> |   |  |                          | Item             | Tributável R\$ | Base 1,00 | Vl. Unitário R\$ 200,000 | Total R\$ 800,00 | HONORÁRIOS CONTÁBEIS SÉRIE SERVIÇO.: REF.: 08/2021 SÉRIE: 1 VALOR: 800,00 |  |  |  |  |
| Item  | Tributável R\$  | Base 1,00  | Vl. Unitário R\$ 200,000 | Total R\$ 800,00 |                |           |                          |                  |   |  |  |  |  |
| HONORÁRIOS CONTÁBEIS SÉRIE SERVIÇO.: REF.: 08/2021 SÉRIE: 1 VALOR: 800,00   |   |  |                          |                  |                |           |                          |                  |   |  |  |  |  |
| Valor Tributável: <b>R\$ 800,00</b><br>Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>  |   | <b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>   |                          |                  |                |           |                          |                  |   |  |  |  |  |
| Valor Total com Descontos: <b>R\$ 0,00</b><br>Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b><br>PIS: % <b>R\$ 0,00</b><br>COFINS: % <b>R\$ 0,00</b>   |   | <b>R\$ 800,00</b><br>Base de Cálculo: <b>R\$ 800,00</b><br>Alíquota: <b>0,0000%</b><br>Valor do ICS: <b>R\$ 0,00</b><br>ICS: % <b>R\$ 0,00</b><br>CSLL: % <b>R\$ 0,00</b><br>Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b> |                          |                  |                |           |                          |                  |   |  |  |  |  |
| Valor Aproximado de Impostos Postecipados (R\$) <b>0,00</b> Retenções (R\$) <b>0,00</b>   |   | <b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>   |                          |                  |                |           |                          |                  |   |  |  |  |  |
| <b>ENCARGAMENTO DOS SERVIÇOS</b>  |   |  |                          |                  |                |           |                          |                  |   |  |  |  |  |
| 17.99 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e similares.   |   |  |                          |                  |                |           |                          |                  |   |  |  |  |  |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>   |   |  |                          |                  |                |           |                          |                  |   |  |  |  |  |
| Mãe de CompANHIA: <b>888881</b><br>Razão Social: <b>Bem Redeção</b><br>CNPJ: <b>0839901</b><br>Cnpj:  |   | Local de Realização: <b>BALNEÁRIO CAMBORIÚ</b><br>Tributação: <b>Plus</b><br>Regime Opção de Imposto Normal  |                          |                  |                |           |                          |                  |   |  |  |  |  |
|   |   | Data Emissão: <b>01/08/2021 08:25:44</b><br>UF RPS: <b>8883</b><br>Série RPS: <b>U</b>   |                          |                  |                |           |                          |                  |   |  |  |  |  |
| Número seq: <b>88830001</b> de <b>1117232</b>   |   | O conteúdo desta documentação fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.   |                          |                  |                |           |                          |                  |   |  |  |  |  |
| Recebemos de: <b>FACTOS ASSessorIA CONTABIL EN LTDA</b><br>Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.   |   | <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA</b><br>Número: <b>8883</b><br>Certificação: <b>88FD3-8883</b>  |                          |                  |                |           |                          |                  |   |  |  |  |  |
| _____<br>Data   |   | _____<br>Assinatura do Recebedor   |                          |                  |                |           |                          |                  |   |  |  |  |  |

## FACTOS ASSESSORIA CONTABIL S/S LTDA.

| Código | Descrição            | Ref.    | Qtd.          | Valor         |
|--------|----------------------|---------|---------------|---------------|
| 101    | HONORÁRIOS CONTÁBEIS | 08/2021 | 1,0000        | 500,00        |
|        |                      |         | <b>Total:</b> | <b>500,00</b> |



(47) 3366-4176

contato@factoscontabilidade.com.br

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

## Recibo e Demonstrativo de Fatura

|   |                          |                                  |   |                       |
|---|--------------------------|----------------------------------|---|-----------------------|
| Pagador<br>1000 - BIBLIOTECA COMUNIT - CPF/CNPJ: 07.935.740/0001-89<br>Rua Peru, 938<br>DAS NACOES 88.338-105 BALNEARIO CAMBORIU SC |                          | Data Processamento<br>26/08/2021 | Código do Beneficiário<br>2606.03.02501 |                       |
| Número do Documento<br>001000-08/2021/1   |                          | Espécie do Documento<br>CR       | Espécie de Moeda<br>9                   | Carteira/Varição<br>A |
| Nosso Número<br>21/201433-0   | Vencimento<br>15/09/2021 | Valor do Documento<br>500,00     |   |                       |
| (-)Desconto / Abatimento  | (-)Outras Deduções       | (+)Mora/Multa                    | (+)Outros Acréscimos                    | (=)Valor Cobrado      |

SCI - Visual Controller

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica



748-X

74891.12123 01433.026067 03025.011069 7 87440000050000

|   |   |                    |             |                                     |   |
|---|---|--------------------|-------------|-------------------------------------|---|
| Local de Pagamento<br>Qualquer agência bancária mesmo após o vencimento.  |   |                    |             |                                     | Vencimento<br>15/09/2021                      |
| Beneficiário FACTOS ASSESSORIA CONTABIL S/S LTDA - ME - 10.459.460/0001-36<br>Rua JAMAICA 122 - NACOES - 88.338-250 ,BALNEARIO CAMBORIU - SC    |   |                    |             |                                     | Agência/Cód. do Beneficiário<br>2606.03.02501 |
| Data do Documento<br>25/08/2021   | Número do Documento<br>001000-08/2021/1 | Espécie Doc.<br>CR | Acerto<br>N | Data de Processamento<br>26/08/2021 | Nosso Número<br>21/201433-0                   |
| Uso do Banco  | Carteira<br>A                           | Esp. Moeda<br>9    | Quantidade  | Valor                               | (=)Valor do Documento<br>500,00               |
| Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)  |   |                    |             |                                     | (-)Desconto<br>0,00                           |
| PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA. APOS O VENCIMENTO,<br>CONDIÇÕES ABAIXO:   |   |                    |             |                                     | (-)Outras Deduções / Abatimento               |
| *** Após o vencimento cobrar Multa de 2,00% ***   |   |                    |             |                                     | (+)Mora / Multa / Juros                       |
| *** Após o vencimento cobrar Juros de 0,033% ao dia ***   |   |                    |             |                                     | (+)Outros Acréscimos                          |
| *** Após 10 dias do vencimento, sujeito a PROTESTO ***  |   |                    |             |                                     | (=)Valor Cobrado                              |
| Para atualizar o boleto, acesse o site: <a href="https://www.sicredi.com.br/segundaviaboleto/">https://www.sicredi.com.br/segundaviaboleto/</a> |   |                    |             |                                     |   |

Pagador 1000 - BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO DAS NACOES - Série 1 - CNPJ/CPF: 07.935.740/0001-89  
RUA PERU, 938  
DAS NACOES 88.338-105 BALNEARIO CAMBORIU SC

Secador/Análise

Código de Baixa:

SCI - Visual Controller

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3340109495869581  
01/09/2021 10:02:2301/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:02:24  
148901489 0004

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: B.C.BEM-VIVER CONVENIO  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 62.054-8

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121230143302606703025011069787440000050000

BENEFICIARIO:

FACTOS CONTABILIDADE

NOME FANTASIA:

FACTOS CONTABILIDADE

CNPJ: 10.459.460/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

FACTOS CONTABILIDADE

CNPJ: 10.459.460/0001-36

PAGADOR:

BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO

CNPJ: 07.935.740/0001-69

|                    |            |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO      | 90.104     |
| DATA DE VENCIMENTO | 15/09/2021 |
| DATA DO PAGAMENTO  | 01/09/2021 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 500,00     |
| VALOR COBRADO      | 500,00     |

NR.AUTENTICACAO 8.98F.4CA.AA6.488.788

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678


Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0888


Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD706309 ALCEU PICONI PESCAROLI.

|  |  |                    |
|--|--|--------------------|
|  <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b><br/>Secretaria da Receita Federal do Brasil<br/>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>   | 02 - Período de Apuração                                 | 31/08/2021         |
|  | 03 - Número do CPF ou CNPJ                               | 07.935.740/0001-69 |
|  | 04 - Código da Receita                                   | 0588               |
|  | 05 - Número de Referência                                |                    |
| 01 - Nome / Telefone da Empresa<br>BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIR<br>(47) 3360-3298  | 06 - Data de Vencimento                                  | 20/09/2021         |
| Base de Cálculo: 2.152,02  | 07 - Valor Principal                                     | 18,60              |
| Observação:  | 08 - Valor da Multa                                      |                    |
| <p align="center"><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.</p> <p>Valores expressos em reais.</p> | 09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69        |                    |
|  | 10 - Valor Total   | 18,60              |
|  | <b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b> |                    |
|  |  |                    |

folha SCI VISUAL Practice

---

|  |  |                    |
|--|--|--------------------|
|  <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b><br/>Secretaria da Receita Federal do Brasil<br/>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>  | 02 - Período de Apuração                                 | 31/08/2021         |
|  | 03 - Número do CPF ou CNPJ                               | 07.935.740/0001-69 |
|  | 04 - Código da Receita                                   | 0588               |
|  | 05 - Número de Referência                                |                    |
| 01 - Nome / Telefone da Empresa<br>BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIR<br>(47) 3360-3298  | 06 - Data de Vencimento                                  | 20/09/2021         |
| Base de Cálculo: 2.152,02  | 07 - Valor Principal                                     | 18,60              |
| Observação:  | 08 - Valor da Multa                                      |                    |
| <p align="center"><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.</p> <p>Valores expressos em reais.</p> | 09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69        |                    |
|  | 10 - Valor Total   | 18,60              |
|  | <b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b> |                    |
|  |  |                    |

folha SCI VISUAL Practice



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3340109495869581  
01/09/2021 10:02:59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.58  
1489301489 SEGUNDA VIA 0009

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES  
CLIENTE: B.C.BEM-VIVER CONVENIO  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 62.054-8

AGENTE ARRECADADOR  
CNC 001 - 1489 - AGENCIA BALNEARIO CAMBORIU SC  
CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 01/09/2021  
PERIODO DE APURACAO 31/08/2021  
NUMERO DO CPNJ 07.935.748/0001-69  
CODIGO DA RECEITA 0588  
NUMERO DE REFERENCIA  
DATA DO VENCIMENTO 20/09/2021  
RECEITA BRUTA ACUMULADA  
PERCENTUAL  
VALOR DO PRINCIPAL 18,60  
VALOR DA MULTA  
VALOR DOS JUROS  
VALOR TOTAL 18,60

AUTENTICACAO SISBB: E.6CB.889.F11.65B.F6B  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 090105

Transação efetuada com sucesso por: JD706309 ALCEU PICONI PESCAROLI.

|   |  |   |
|---|--|---|
| RECORRENTE DE CONVENIÊNCIA E MERCEARIA VIGNOLO EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INSCRITA AO LADO |  | NF-e  |
| DATA DE EMISSÃO   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECORRENTE | Nº: 004.791.643<br>SÉRIE: 890<br>CNPJ: 40.598.752/0001-10 |

|   |   |  |
|---|---|--|
|  <b>CONVENIÊNCIA E MERCEARIA VIGNOLO EIRELI</b><br>RUA PERU, 1180 - DAS NACOES,<br>BALNEARIO CAMBORIÚ, SC - CEP: 88338105<br>- Fone/Fax: (47)3311-6879 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - Entrada <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span><br>1 - Saída<br><b>Nº: 004.791.643</b><br><b>SÉRIE: 890</b><br><b>FOLHA 1 / 1</b> | <b>CONTROLE DO FISCO</b><br><br>CHAVE DE ACESSO<br><b>4221 0882 9513 1000 0168 5688 0004 7918 4317 1847 6372</b><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> , ou no site da Sefaz Autorizadora |
|   | NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>Venda de Mercadorias</b>   |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>260886963</b>  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  | CPF/CNPJ<br><b>40.598.752/0001-10</b>  |

|   |                 |                           |                         |
|---|-----------------|---------------------------|-------------------------|
| DESTINATÁRIO/EMISSOR  |                 | CPF/CNPJ                  | DATA DA EMISSÃO         |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br><b>BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM VIVER DO BAIRRO DAS NACOES</b> |                 | <b>07.935.740/0001-69</b> | <b>08/09/2021 10:45</b> |
| ENDEREÇO  | BARRIO/DISTRITO | CEP                       | DATA DA ENTRADA/SAÍDA   |
| <b>RUA PERU, 938</b>  | <b>NACOES</b>   | <b>88338-100</b>          |                         |
| MUNICÍPIO   | PONDERAX        | UF                        | INSCRIÇÃO ESTADUAL      |
| <b>BALNEÁRIO CAMBORIÚ</b>   |                 | <b>SC</b>                 |                         |

**RAZÃO E DUPLICATA**

**FATURA / Nº: 1 / V.Orig: 725,95 / V.Desc: 17,95 / V.Liq: 708,00**

|                           |                 |                            |                            |                          |                     |
|---------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------|
| <b>CÁLCULO DO IMPORTE</b> |                 |                            |                            |                          |                     |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS   | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST           | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |                     |
| 0,00                      | 0,00            | 0,00                       | 0,00                       | 725,95                   |                     |
| VALOR DO FRETE            | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPT             | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00                      | 0,00            | 17,95                      | 0,00                       | 0,00                     | 708,00              |

|  |                      |             |                  |                    |              |
|--|----------------------|-------------|------------------|--------------------|--------------|
| <b>TRANSPORTADOR/VOLANTE/TRANSPORTADOR</b> |                      |             |                  |                    |              |
| RAZÃO SOCIAL                               | FRETE POR CONTA      | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF                 | CPF/CNPJ     |
|  | <b>9 - Sem Frete</b> |             |                  |                    |              |
| ENDEREÇO                                   | MUNICÍPIO            |             | UF               | INSCRIÇÃO ESTADUAL |              |
|  |                      |             |                  |                    |              |
| QUANTIDADE                                 | ESPÉCIE              | MARCA       | MEMBRADO         | PESO BRUTO         | PESO LÍQUIDO |
|  |                      |             |                  |                    |              |

| <b>DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS</b> |                    |          |           |       |         |           |            |         |           |          |          |     |
|------------------------------------|--------------------|----------|-----------|-------|---------|-----------|------------|---------|-----------|----------|----------|-----|
| CÓDIGO                             | DESCRIÇÃO          | NCM/SH   | CFOP      | UNID. | QTD.    | VLX. UNT. | VLX. TOTAL | IC ICMS | VLX. ICMS | VLX. IPT | ALÍQUOTA |     |
| 59519                              | LEITE INTEGRAL IL. | 04022010 | 0102 5102 | UN    | 70,0000 | 3,0000    | 210,70     |         |           |          | ICMS     | IPF |
| 9155162                            | BOLACHA DOCE       | 19051100 | 0102 5102 | UN    | 32,0000 | 4,2000    | 134,40     |         |           |          |          |     |
| 44292                              | ACHOCOLATADO 1 KG  | 18069000 | 0102 5102 | UN    | 12,0000 | 14,0000   | 168,00     |         |           |          |          |     |
| 33811                              | BOLACHA SALGADA    | 19051100 | 0102 5102 | UN    | 11,0000 | 4,3000    | 47,30      |         |           |          |          |     |
| 778521                             | FARINHA 1 KG       | 11051000 | 0102 5102 | UN    | 11,0000 | 4,2000    | 46,20      |         |           |          |          |     |
| 866418                             | OVO BANDEIRA C/ 12 | 04072100 | 0102 5102 | BDU   | 15,0000 | 4,5000    | 67,50      |         |           |          |          |     |
| 1884623                            | ACUCAR             | 17011300 | 0102 5102 | UN    | 15,0000 | 3,3000    | 50,85      |         |           |          |          |     |

|                         |                          |                          |                |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b> |                          |                          |                |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL     | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|                         |                          |                          |                |

|   |                    |
|---|--------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>   |                    |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Informações Adicionais de Interesse do Fisco: NOTA NO VALOR DE R\$ 708,00 | RESERVADO AO FISCO |



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3370814133618091  
08/09/2021 14:16:56

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.16.57  
1489301489 0028

Comprovante Pix

CLIENTE: B.C.BEM-VIVER CONVENIO  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 62.054-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E000000020210908170803627474623  
CNPJ DO PAGADOR: 7.935.740/0001-69  
VALOR: 708,00  
DATA: 08/09/2021 - 14:10:37

-----  
PAGO PARA: Vig 5 Conveniencia e Mercearia  
CNPJ: 40.598.752/0001-10  
CHAVE PIX: 40598752000110  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 3872 - CONTA: 0000000000130052719  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----  
Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----  
Notificacao enviada em: 08/09/2021 - 14:10:37

-----  
DOCUMENTO: 090801  
AUTENTICACAO SISBB: 7.4A8.842.100.E31.244

-----  
A Semana Brasil começou no BB e vai até 13/09.  
Confira as ofertas especiais pra sua empresa em  
bb.com.br/semanabrasilpj e aproveite.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD706309 ALCEU PICONI PESCAROLI.



## COMPROVANTE DE PIX ENVIADO



Pix realizado com sucesso!

### Dados do pagador

Nome:  
MARIA APARECIDA FERRACINI PICONI

Instituição:  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

### Dados do recebedor

Nome:  
BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO DAS  
NACOES

CNPJ:  
07.935.740/0001-69

Conta Destino:  
1489 / 62054-8

Instituição:  
BANCO DO BRASIL S.A.

### Dados da transação

Situação:  
Efetivado

Valor:  
61,69

Data/Hora:  
08/09/2021 - 15:08

Descrição:  
Recursos propios

ID transação:  
E00360305202109081808fac07270347

Código da operação:  
3125453631

Chave de segurança:  
JCXAGTY9FGEP50EY

Chave Pix:  
07935740000169

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

SAC CAIXA: 0800 104 0104 (demais regiões), e 4004 0104 (capitais e regiões metropolitanas), opções 1 – 1- 9.



Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

SALVAR

|  |                                       |   |
|--|---------------------------------------|---|
| RECEBIMOS DE ADRIANA NOTARI ESTREBEMPO DE PRODUTOS/SERVICOS CONTIDOS NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                       | NP-e  |
| DATA DE EMISSÃO  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO EMISSOR | Nº: 004.793.179<br>SÉRIE: 890<br>CNPJ: 33.218.565/0001-07 |

|   |   |   |
|---|---|---|
|  <b>ADRIANA NOTARI 85181064949</b><br><br>RUA PERU, 973 - NAÇÕES, BALNEÁRIO<br>CAMBORIÚ, SC - CEP: 88338105 - Fone/Fax:<br>04733683401 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletrônica   | CONTROLE DO FISCO<br><br>CHAVE DE ACESSO<br><b>4221 0882 8613 1000 0168 6688 0004 7831 7914 8137 8161</b> |
|   | 0 - Entrada <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span><br>1 - Saída<br>Nº. 004.793.179<br>SÉRIE: 890<br><b>FOLHA 1 / 1</b> | Consulta de autenticidade no portal nacional da<br>NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> , ou no site<br>da Sefaz Autorizadora              |

|   |                                    |  |
|---|------------------------------------|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>Venda de Mercadorias</b> |                                    | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>342210167287693 - 08/09/2021 14:36:32 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>260426148                     | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SEBET, TRIB. | CPV/CNPJ<br>33.218.565/0001-07   |

|                                 |                           |                    |                                     |
|---------------------------------|---------------------------|--------------------|-------------------------------------|
| DESTINATÁRIO/CONDEMINANTE       |                           | CPV/CNPJ           | DATA DA EMISSÃO                     |
| <b>BIBLIOTECA BEM VIVER</b>     |                           | 07.935.740/0001-69 | 08/09/2021 14:31                    |
| ENDEREÇO<br>RUA PERU, 938       | BARRIO/DISTRITO<br>NAÇÕES | CEP<br>88338-105   | DATA DA ENTRADA/SAÍDA<br>08/09/2021 |
| MUNICÍPIO<br>BALNEÁRIO CAMBORIÚ | PONDERAX                  | UF<br>SC           | HORA DE ENTRADA/SAÍDA<br>14:36      |

|                     |
|---------------------|
| ENTRADA E DEPLACADA |
|---------------------|

|                         |                 |                            |                            |                          |                     |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------|
| CÁLCULO DO IMPORTE      |                 |                            |                            |                          |                     |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST           | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |                     |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                       | 0,00                       | 120,00                   |                     |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI             | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                       | 0,00                       | 0,00                     | 120,00              |

|                                   |         |              |                 |             |                  |                    |         |
|-----------------------------------|---------|--------------|-----------------|-------------|------------------|--------------------|---------|
| TRANSPORTADOR/VOLÚME TRANSPORTADO |         | RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF                 | CNPISCF |
|                                   |         |              | 9 - Sem Frete   |             |                  |                    |         |
| ENDEREÇO                          |         | MUNICÍPIO    |                 |             | UF               | INSCRIÇÃO ESTADUAL |         |
|                                   |         |              |                 |             |                  |                    |         |
| QUANTIDADE                        | ESPÉCIE | MARCA        | NUMERAÇÃO       | PESO BRUTO  | PESO LÍQUIDO     |                    |         |
|                                   |         |              |                 |             |                  |                    |         |

| BASES DOS PRODUTOS/SERVICOS |                          |         |      |      |       |        |             |             |         |            |           |          |      |
|-----------------------------|--------------------------|---------|------|------|-------|--------|-------------|-------------|---------|------------|-----------|----------|------|
| CÓDIGO                      | DESCRIÇÃO                | NCM/EN  | CT   | CFOP | UNID. | QTD.   | VL.B. UNID. | VL.B. TOTAL | IC ICMS | VL.B. ICMS | VL.B. IPI | ALÍQUOTA |      |
| 2                           | 1 CINTO DE SALGADOS/SACS | 1902099 | 6102 | 5301 | PCT   | 2,0000 | 60,0000     | 120,00      |         |            | 0,00      | ICMS     | IPI  |
|                             |                          |         |      |      |       |        |             |             |         |            |           |          | 0,00 |

|                  |  |                     |                          |                          |                |
|------------------|--|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| CÁLCULO DO ISSQN |  | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|                  |  |                     |                          |                          |                |

|  |  |                    |
|--|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS   |  | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Informações Adicionais de Interesse do Fisco: EMPRESA OPTANTE PELO SIMEX |  |                    |

08/09/2021 14:36:36 produtor: opt-ctmnet.com.br 999999999



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3340815086306081  
08/09/2021 15:14:49

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.49  
1489301489 0026

## Comprovante Pix

CLIENTE: B.C.BEM-VIVER CONVENIO

AGENCIA: 1489-3 CONTA: 62.054-8

## =====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020210908181205576257425

CNPJ DO PAGADOR: 7.935.740/0001-69

VALOR: 120,00

DATA: 08/09/2021 - 15:14:04

-----

PAGO PARA: Adriana Notari

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 08/09/2021 - 15:14:05

=====

DOCUMENTO: 090802

AUTENTICACAO SISBB: 3.286.882.EBB.ECC.835

-----

A Semana Brasil começou no BB e vai até 13/09.

Confira as ofertas especiais pra sua empresa em

bb.com.br/semanabrasilpj e aproveite.

-----

Transação efetuada com sucesso por: JD705309 ALCEU PICONI PESCAROLI.

COMPONENTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FPMAS EMPRESA

EMPRESA: BIBLIOTECA COMUNITARIA HENRIQUE DO BAIRRE N° CONTRÔLE: LMC6drw84y10000-2 N° ARQUIVO: HTfp0C8Z5y0000-1  
COMP. 08/2021 COD EEC: 115 COD CFS: 2100 FPMAS: 615 OUTRAS ENT.: 0115 SIMPLES: 1 ALIQ MAT.: 2,0 FAP: 1,00 MAT AJUSTADO: 2,00 INSCRIÇÃO: 07.935.740/0001-69  
TOMADOR/OSBA: INSCRIÇÃO:

LOGADOURO: RUA PERU 918 MATERO: DAS MACOES CNPJ PROPRIETÁRIO: 3101600  
CIDADE: BALNEARIO CAMBURIU UF: SC CEP: 88338-106 TELEFONE: 047-33603298 CNPJ: 9101500  
APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 51% 620 744 779 TOTAL

| DESCRIÇÃO   | VALOR A RECOLHER | VALOR OUT ENTID | TOTAL    |
|---|------------------|-----------------|----------|
| Empregados/Avulsos                                    | 0,00             | 0,00            | 0,00     |
| Contribuintes Individuais EMPRESA                     | 462,98           | 0,00            | 462,98   |
| Empregados/Avulsos                                    | 0,00             | 0,00            | 0,00     |
| Contribuintes Individuais EAT                         | 843,60           | 0,00            | 843,60   |
| EAT - Agentes Nocios                                  | 0,00             | 0,00            | 0,00     |
| Valores Pagos a Cooperativas Adicional Cooperativas   | 0,00             | 0,00            | 0,00     |
| Comercialização Produção Evento Desportivo/Patrocínio | 0,00             | 0,00            | 0,00     |
| RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INES                    | 0,00             | 0,00            | 0,00     |
| (-) Retenção Lei 9.711/98                             | 0,00             | 0,00            | 0,00     |
| (-) Sal. Família/Sal. Maternidade                     | 0,00             | 0,00            | 0,00     |
| (-) Compensação                                       | 0,00             | 0,00            | 0,00     |
| VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL                 | 1.307,58         | 0,00            | 1.307,58 |
| OUTRAS ENTIDADES                                      | 6,00             | 6,00            | 6,00     |
| REGIME COMP ANT - VALOR OUT ENTID                     | 0,00             | 0,00            | 0,00     |
| VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES                   | 0,00             | 0,00            | 0,00     |
| TOTAL A RECOLHER                                      | 1.307,58         | 6,00            | 1.307,58 |

(\*) Os valores de retenção, salário-família/maternidade e compensação decorrentes não são efetivamente abatidos.  
A declaração de dados constantes desta GFIP e do arquivo SFPFIP correspondente à contribuição previdenciária, equivale a confissão de dívida dos valores dela decorrentes e constitui (RM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(ES) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AGÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

O EMPREGADOR/CONTRIBUENTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTRATAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA REALIZAÇÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, PISANDO, ENTANTO, BENSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUIDAS NESTE INSTRUMENTO, ALÉM DE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUENTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A REPERCUTIR DOCUMENTO COMPROVATÓRIO 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.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
 GFIP - SRFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 31/08/2021  
 HORA: 17:20:18  
 PÁG : 0001/0004

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SRFIP  
 MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: BIBLIOTECA COMUNITARIA HERMIVIN DO BAIRR  
 COMP: 08/2021 COD REC:115 COD GPS: 2100 PPAR: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 MAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 07.925.740/0001-69  
 TOMADOR/CISSA: COD REC:115 MAT: 1,00 MAT AJUSTADO: 2,00

| NOME TRABALHADOR                     | SEM SEM 13* SAL | SEM 13*SAL | BASE CÁL 13*SAL PREV SOC | PIS/PASEP/CI | CONTRIB SEG DEVIDA | ADMISSÃO | CAT | OCCOR | DATA/COD MOVIMENTAÇÃO | CBO   |
|--------------------------------------|-----------------|------------|--------------------------|--------------|--------------------|----------|-----|-------|-----------------------|-------|
|                                      |                 |            | BASE CÁL PREV SOCIAL     |              |                    |          |     |       |                       |       |
| LARISSA THOLANO DOS SANTOS DE MORAES | 900,00          |            | 0,00                     |              |                    | 99,00    | 13  |       |                       | 02294 |
| LOURDES KAMES FINTO                  | 900,00          |            | 0,00                     |              |                    | 99,00    | 13  |       |                       | 05143 |
| MARIA APARECIDA FERRACINI PICIONI    | 2.418,00        |            | 0,00                     |              |                    | 265,98   | 13  |       |                       | 02515 |
|                                      |                 |            |                          |              |                    |          |     |       |                       | 0,00  |

| TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR | 0,00     | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 463,98 | 0,00 | 0,00 |
|---------------------------|----------|------|------|------|--------|------|------|
|                           | 4.218,00 |      |      |      |        |      | 0,00 |

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SFPFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 31/08/2021  
HORA: 17:30:18  
PÁG : 0002/0004

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SFPFIP  
RESUMO DO FICAMENTO - EMPRESA  
MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEMVIVER DO BAIRR N° DE CONTROLE: LMCbêrW84y10000-2 N° ARQUIVO: H7BpccH0Zyx0000-1  
COMP: 08/2021 COD REC:115 COD GPS: 2100 PFAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 07.935.740/0001-69  
TOMADOR/OUBA: INSCRIÇÃO: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00

LOGRADUJO: RUA PRUJ 938 BAIRRO: DAS MACIEIRAS CNAR PREPONENTE: 9101500  
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88238-105 CNAR: 9101500

| CAT     | QUANT | REMUNERACÃO SEM 13* | REMUNERACÃO 13* | BASE CÁL PREV SOC | BASE CÁL 13* PREV SOC |
|---------|-------|---------------------|-----------------|-------------------|-----------------------|
| 13      | 3     | 4.218,00            | 0,00            | 4.218,00          | 0,00                  |
| TOTALS: | 3     | 4.218,00            | 0,00            | 4.218,00          | 0,00                  |

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - GFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 31/08/2021  
HORA: 17:30:18  
PÁG : 0003/0004

RELATÓRIO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO GFIP  
RESUMO DO PREENCHIMENTO - EMPRESA  
POTS

EMPRESA: BIBLIOTECA COMUNITARIA HERVIER DO BAIRR N° DE CONTRATO: LMSLÁRWA410000-2 N° ARQUIVO: HTSPSCM00270000-1  
COMP: 08/2021 COD REC:115 COD CFS: 2100 PTRAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLIS: 1 MAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 07.925.740/0003-89  
TOMADOR/CIOMA: POTS FAP: 1.00 MAT AJUSTADO: 2.00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA PRUI 938 BAIRRO: DAS MATOZS CNAR PREPONENTE: 9101500  
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88338-105 CNAR: 9101500

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO POTS E À PREVIDÊNCIA

|                             | POTS - R\$ |
|-----------------------------|------------|
| REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO | 0,00       |
| REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO     | 0,00       |
| QUANTIDADE TRABALHADORES    | 0          |

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
 GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF  
 RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 EMPRESA

DATA: 31/08/2021  
 HORA: 17:30:18  
 PÁG : 0004/0004

EMPRESA: BIBLIOTECA COMUNITARIA HERMIVEN DO BAIRRO N° DE CONTRATE: LMCbdrwkyi0000-2 N° ANQUIVO: HTRpccr0Zyx0000-1  
 COMP: 06/2021 COD MEC:115 COD GPS: 2100 PFAG: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 MAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 07.935.740/0001-69  
 TOMADOR/CIOMA: INSCRIÇÃO: FAP: 1.00 MAT AJUSTADO: 2.00

LOGRADOURO: RUA PERU 938 BAIRRO: DAS MACIEIRAS CNAR PREPONENTANTE: 9101500  
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIÚ UF: SC CEP: 89338-105 TELEFONE: 0047 3360 3298 CNAR: 9101500  
 VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 1.307.58 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 463.98  
 SALÁRIO FAMÍLIA: 0.00 RESCITA 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 PP: 0.00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PELA O TOMADOR: 0.00

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

RETIÇÃO (LEI 9.711/98) VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSA/RESTITUIR: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCCORRÊNCIA  
 15 ANOS: 0.00 20 ANOS: 0.00 25 ANOS: 0.00  
 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

|     |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| R : | 0 11: | 0 12: | 0 13: | 0 14: | 0 15: | 0 J : | 0 K : | 0 L : | 0 M : |
| R1: | 0 N2: | 0 N3: | 0 O1: | 0 O2: | 0 O3: | 0 P1: | 0 P2: | 0 P3: | 0 Q1: |
| Q2: | 0 Q3: | 0 Q4: | 0 Q5: | 0 Q6: | 0 Q7: | 0 R : | 0 R1: | 0 R2: | 0 R3: |
| T1: | 0 T2: | 0 U1: | 0 U2: | 0 U3: | 0 V3: | 0 W : | 0 X : | 0 X1: | 0 Y : |
| Z1: | 0 Z2: | 0 Z3: | 0 Z4: | 0 Z5: | 0 Z6: | 0 Z6: | 0     | 0     | 0     |



## CONECTIVIDADE SOCIAL



## Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente FACTOS ASSESSORIA CONTABIL S S LTDA:10459460000136 ,

Seu arquivo H7HpsCR0Zyx00001.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 31/08/2021 às 17:31:18.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:  
C3E2D840D9D1D7F840404040404040DA3F11DC545C1C0B.

Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal.

Havendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo, será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

## Informações Complementares:

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| <b>Transmissor:</b>            | FACTOS ASSESSORIA CONTABIL S S LTDA:10459460000136 |
| <b>Inscrição Transmissor:</b>  | 10.459.460/0001-36                                 |
| <b>Responsável:</b>            | FACTOS ASSESSORIA CONTABIL SS                      |
| <b>Inscrição Responsável:</b>  | 10.459.460/0001-36                                 |
| <b>Competência:</b>            | 08/2021  |
| <b>NRA:</b>                    | H7HpsCR0Zyx00001                                   |
| <b>Base de Processamento:</b>  | SC - Balneário de Camboriú                         |
| <b>Código de Recolhimento:</b> | 115  |
| <b>Contato:</b>                | MARILIANA REGINA KRIES                             |
| <b>Telefone:</b>               | 004733664176                                       |

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



**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

1º TERMO ADITIVO AOTERMO DE PARCERIA FMDCA 007/2019 – TC

PERÍODO: de 01/08/2021 a 31/08/2021 - Etapa 08

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

No mês de agosto vinte crianças participaram do projeto em escala de revezamento com oito crianças em atividades presenciais diariamente. Deu-se continuidade à disponibilização de tarefas a serem executadas em casa e serem trazidas no próximo período presencial. Foram realizados aproximadamente 320 atendimentos através de dezesseis aulas de reforço escolar; 80 atendimentos em 04 atividades referente à etapa 02; e 160 atendimentos em 8 períodos destinados a atividades livres.

### 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 atividades de reforço escolar |                              |                               |  |                                    |
|---|------------------------------|-------------------------------|--|------------------------------------|
| Atividade prevista                              | Nº de atendimentos previstos | Nº de atendimentos realizados | Dados qualitativos alcançados                    | Dificuldades encontradas           |
| Dezesseis aulas com duração de duas horas cada  | 352                          | 320                           | Atividades pedagógicas de português e matemática | Não foram encontradas dificuldades |

| META 02- Nações básicas de idioma e/ou teatro             |                              |                               |  |                                    |
|---|------------------------------|-------------------------------|--|------------------------------------|
| Atividade prevista  | Nº de atendimentos previstos | Nº de atendimentos realizados | Dados qualitativos alcançados                  | Dificuldades encontradas           |
| Quatro aulas com duração de duas horas uma vez por semana | 88                           | 80                            | Atividades de leitura de histórias e encenação | Não foram encontradas dificuldades |

| Meta 03- Realização de passeios culturais |                              |                               |                               |                          |
|---|------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Atividade prevista                        | Nº de atendimentos previstos | Nº de atendimentos realizados | Dados qualitativos alcançados | Dificuldades encontradas |
| Nenhuma                                   | 0                            | 0                             |                               |                          |

| META 04 - Atividades livres destinadas a desenvolver a autodisciplina/comunicação/socialização. |                              |                               |  |                          |
|---|------------------------------|-------------------------------|--|--------------------------|
| Atividade prevista  | Nº de atendimentos previstos | Nº de atendimentos realizados | Dados qualitativos alcançados          | Dificuldades encontradas |
| Oito atividades livres destinadas a desenvolver a autodisciplina/comunicação/socialização       | 176                          | 160                           | Atividades de dança, jogos pedagógicos | Sem dificuldades         |

#### 4. PÚBLICO ATENDIDO:

|                                  |           | Crianças | Adolescentes | Jovens | Adultos | Famílias | TOTAL |
|----------------------------------|-----------|----------|--------------|--------|---------|----------|-------|
| Número de atendidos pelo projeto | Previsto  | 12       | 10           |        |         | 22       | 44    |
|                                  | Realizado | 18       | 2            |        |         | 20       | 40    |
| Número de atendidos indiretos    | Realizado |          |              |        |         |          |       |
| Outras atividades –              | Realizado |          |              |        |         |          |       |

|                              |           |    |    |   |  |    |    |
|------------------------------|-----------|----|----|---|--|----|----|
| Número total de atendidos    | Realizado | 18 | 2  | 0 |  | 20 | 40 |
| Número total de atendimentos | Previsto  | 12 | 10 |   |  | 22 | 44 |
|                              | Realizado | 28 | 2  |   |  | 20 | 40 |

5. OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:

A equipe avalia como satisfatório as atividades desenvolvidas no período.

6. CÓPIA DO BALANCETE FINANCEIRO

Balneário Camboriú, 31 de agosto de 2021

*Lias Menacho*

**Lias Menacho**  
Biblioteca Comunitária Bem Viver / Presidente



**Maria A. Ferracini Piconi**  
Psicóloga- Coordenação Projeto Despertar  
Biblioteca Comunitária Bem Viver

# AGOSTO



Ler é preciso



## RECIBO

**NOME:** Biblioteca Comunitária Bem Viver do Bairro das Nações

**ENDEREÇO:** Rua Peru nº 938 Bairro das Nações

**CIDADE:** Balneário Camboriú

**ESTADO:** SC

**CNPJ N°:** 07.935.740/0001-69

| Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO | Nº DA PARCELA | Nº DO EMPENHO | VALOR        |
|----------------------------|---------------|---------------|--------------|
| 007/2019                   | 09/2021       | 05            | R\$ 6.387,91 |

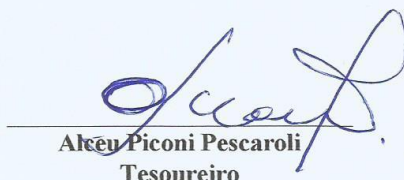
RECEBEMOS DA **PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ - FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE** A IMPORTÂNCIA ACIMA DISCRIMINADA PROVENIENTE de repasse a esta entidade referente à 9ª parcela do 1º Termo Aditivo de Prorrogação ao Termo de Colaboração FMDCA nº 007/2019, autorizado através da Lei Complementar 101/2000, - destinado ao 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.

**PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.**

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 13 de SETEMBRO de 2021.



Lias Menacho  
Presidente

  
Alceu Piconi Pescaroli  
Tesoureiro



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA  
ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO DAS NACOES**  
**CNPJ: 07.935.740/0001-69**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 17:21:49 do dia 18/09/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 17/03/2022.

Código de controle da certidão: **D7DC.99E6.4AFC.F891**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO DAS NACOES**  
CNPJ/CPF: **07.935.740/0001-69**  
(Solicitante sem inscrição no Cadastro de Contribuintes do ICMS/SC)

Esta certidão é válida para o número do CPF ou CNPJ informado pelo solicitante, que não consta da base de dados da Secretaria de Estado da Fazenda.

O nome e o CPF ou CNPJ informados pelo solicitante devem ser conferidos com a documentação pessoal do portador.

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

|   |                          |
|---|--------------------------|
| Dispositivo Legal:  | Lei nº 3938/66, Art. 154 |
| Número da certidão:   | 210140127385867          |
| Data de emissão:  | 12/09/2021 16:12:37      |
| Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei nº 13.310/11): | 11/11/2021               |

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: <http://www.sef.sc.gov.br>

Este documento foi assinado digitalmente  
Impresso em: 12/09/2021 16:12:37





**SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU**  
**Secretaria da Fazenda**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE  
DÉBITO MUNICIPAL**

**Nº 70116/2021**

Requerente: **BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM VIVER DO BAIRRO DAS  
NACOES**

Data: 06/07/2021

Código: 137243

#### **Identificação do Contribuinte**

|                   |  |                |           |
|-------------------|--|----------------|-----------|
| <b>Nome:</b>      | BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM VIVER DO BAIRRO<br>DAS NACOES | <b>Código:</b> | 137243    |
| <b>Endereço:</b>  | RUA PERU, 938 - DAS NACOES                               |                |           |
| <b>Município:</b> | BALNEARIO CAMBORIU                                       | <b>CEP:</b>    | 88338-105 |
| <b>CNPJ/CPF:</b>  | 07.935.740/0001-89                                       | <b>UF:</b>     | SC        |

#### **Finalidade da Certidão**

**Finalidade:**  
Fins Próprios

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a tributos administrados pela Secretaria da Fazenda Municipal.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <<http://www.balneariocamboriu.sc.gov.br>>.

BALNEARIO CAMBORIU, 6 de Julho de 2021.

**Código de Controle da Certidão: 202170116**

Esta certidão terá Validade pelo período de 90 dias

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

### **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 07.935.740/0001-69

**Razão Social:** BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM VIVER

**Endereço:** RUA PERU / DAS NACOES / BALNEARIO CAMBORIU / SC / 88338-105

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 29/08/2021 a 27/09/2021

**Certificação Número:** 2021082901341642237917

Informação obtida em 12/09/2021 16:21:21

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO DAS NACOES (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 07.935.740/0001-69

Certidão n°: 28055752/2021

Expedição: 12/09/2021, às 16:19:28

Validade: 10/03/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que BIBLIOTECA COMUNITARIA BEM-VIVER DO BAIRRO DAS NACOES (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n° 07.935.740/0001-69, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

#### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



**PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS**  
**1º TERMO ADITIVO DE PRORROGAÇÃO AO TERMO DE COLABORAÇÃO**  
**FMDCA Nº 007/2019.**

Recebemos nesta Secretaria, na data de **20 de Setembro de 2021**, a documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente à **8ª Parcela**, no valor de **R\$ 6.387,91 (Seis mil, trezentos e oitenta e sete reais e noventa e um centavos)** dando origem ao número do processo **22/2021**, referente ao termo de parceria abaixo descrito, que após verificação documental, constatei a seguinte situação:

|  |                             |                |                           |
|--|-----------------------------|----------------|---------------------------|
| <b>UNIDADE CONCEDENTE:</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ              |                             |                |                           |
| <b>COMPLEMENTO:</b> FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE – FMDCA            |                             |                | <b>EMPENHO Nº 05/2021</b> |
| <b>ORDENADOR DA DESPESA:</b> ANNA CHRISTINA BARICHELLO                             |                             |                |                           |
| <b>ENTIDADE BENEFICIADA:</b> BIBLIOTECA COMUNITÁRIA BEM VIVER DO BAIRRO DAS NAÇÕES |                             |                | <b>FONE:</b> 3360-3298    |
| <b>ENDEREÇO:</b> RUA PERU, Nº 938 – BAIRRO DAS NAÇÕES.                             |                             |                | <b>CEP:</b> 88.338-105    |
| <b>CNPJ:</b> 07.935.740/0001-69  | <b>VIGÊNCIA:</b> 31/12/2021 | <b>INÍCIO</b>  | 04/01/2021                |
|  |                             | <b>TÉRMINO</b> | 31/12/2021                |
| <b>E-MAIL:</b> liasmenacho@yahoo.com.br  |                             |                |                           |
| <b>RESPONSÁVEL:</b> LIAS MENACHO   |                             |                | <b>CPF:</b> XXXXXXXXX     |
| <b>GESTORA DA PARCERIA:</b> SANDRO KATZWINKEL DA SILVA ROCHA                       |                             |                | <b>CPF:</b> XXXXXXXXX     |

**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 cópias e revestida das formalidades legais.
6. Há existência de compatibilidade entre o que foi efetivamente realizado e as especificações ajustadas no plano de trabalho.
7. Inexistência de pagamentos sem suporte contratual.
8. Obs: Houve devolução de recurso próprio à PMBC-FMDC no valor de R\$60,00, referente a despesas bancárias e R\$ 1,69



referente a valor maior utilizado com material de consumo NF: 004.791.643.

#### 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. Feito a análise, **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, 20/09/2021.

**Sandro Katzwinkel da Silva Rocha**  
Gestor de Parcerias  
Matrícula:11923 – Decreto: 9627/2019

De acordo,

A Sra. Secretária, para deliberação

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