

**ENTIDADE:**

**ANJOS DA VIDA**

**LANÇADO**

**CONTABILIZADO**

**PARCERIA:**

**FMDCA TC N° 004/2018**

**11ª PARCELA**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**DATA: 06/12/2018**

Prestação de Contas

**Grupo de Estudos de**

**Apoio a Adoção**

**"Anjos Da Vida"**

06/12/18  
10





**PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS**  
**TERMO DE PARCERIA FMDCA Nº 004/2018**

Recebemos nesta Secretaria, na data de **06 de dezembro de 2018**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **11ª Parcela**, no valor de **RS 34.215,85 (Trinta e quatro mil, duzentos e quinze reais, oitenta e cinco centavos)** dando origem ao Processo **123/2018**, referente ao termo de parceria abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

UNIDADE CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ	
COMPLEMENTO: FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE – FMDCA	EMPENHO Nº 012/2018
ORDENADOR DA DESPESA: ANNA CHRISTINA BARICHELLO	
ENTIDADE BENEFICIADA: GRUPO DE ESTUDOS DE APOIO A ADOÇÃO ANJOS DA VIDA	FONE: 3363-4590
ENDEREÇO: RUA 1950, Nº 901, BAIRRO CENTRO – BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SC	CEP: 88330-437
CNPJ: 10.254.466/0001-77	VIGÊNCIA: 31/12/2018
	INÍCIO 28/01/2018
	TÉRMINO 31/12/2018
E-MAIL: grupoadocaoanjosdavid@hotmai.com	
RESPONSÁVEL: GENIVALDO GOES	CPF:
GESTORA DA PARCERIA: ELIANE AP. FERRAZ DOS SANTOS DE AQUINO	CPF:

**ANÁLISE CONCLUSIVA**

1. A Entidade aplicou os recursos conforme estabelecido no Termo de Parceria e respectivo plano de trabalho, estritamente no objeto acordado.
2. Os comprovantes de despesas efetuadas e também os comprovantes de movimentação bancárias, observando-se a vinculação desses, deu-se única e exclusivamente com as movimentações da Parceria.
3. A conciliação entre débitos/créditos da conta bancária e os documentos de despesas permitem comprovar a movimentação específica dos recursos.
4. Todas as despesas estão respaldadas pelos comprovantes apresentados e devidamente identificados bem com a sua respectiva liquidação.
5. A documentação comprobatória da realização das despesas está apresentada em via original e revestida das formalidades legais.
6. Há existência de compatibilidade entre o que foi efetivamente realizado e as especificações ajustadas no plano de trabalho.
7. Inexistência de pagamentos sem suporte contratual.
8. Houve devolução de R\$ 791,56 ao FMDCA.



P R E F E I T U R A  
**BALNEÁRIO  
CAMBORIÚ**

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

#### ANÁLISE CONCLUSIVA

##### Considerações Finais:

Foram examinados os documentos que deram origem aos elementos constantes deste processo de prestação de contas em referência da GRUPO DE ESTUDOS DE APOIO A ADOÇÃO ANJOS DA VIDA e seus agentes.

O exame foi efetuado de acordo com as normas usuais e, conseqüentemente, inclui análise dos documentos de despesa, relatórios, movimentação financeira e periodicidade de aplicação de recursos.

A documentação comprobatória está revestida das formalidades legais. Face a análise efetuada, CERTIFICAMOS A REGULARIDADE da presente prestação de contas.

#### DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO – ANALISE TÉCNICA

À vista do exposto, encaminho o presente expediente para deliberação e adoção dos procedimentos subsequentes.

Em, 14/12/18



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

De acordo,

A Sra. Secretária, para deliberação



Anna Christina Barichello  
Secretária Gestora do Fundo  
Portaria 25.112/2018



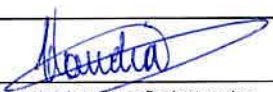
## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

ENTIDADE: Grupo de Estudos de Apoio A Adoção anjos da Vida	
CNPJ: 10.254.466/0001-77	FONE: 3363-4590
ENDEREÇO: Rua 1950, 901 - Centro	CEP: 88330-437
E-MAIL: grupoadoçãojosdaVida@hotmail.com	
RESPONSÁVEL: Claudia Marisa da Encarnação de Negreiros	CPF: 657.463.849-68
CONVENIO Nº : 004/2018 FMDCA	PARCELA: 11
SITE DE PUBLICAÇÃO PRESTAÇÃO DE CONTAS: www.grupoadoçãojosdaVida.com.br	
DATA DE PUBLICAÇÃO: 31 de Dezembro de 2018	


OBJETO DO CONVENIO: O presente termo tem como objeto o repasse de recursos financeiro, destinado a execução do projeto Passos de Anjos III, IV, V de responsabilidade da entidade grupo de estudo de apoio a adoção Anjos das Vida, destinados a adequação aos princípios da nova legislação assegurando uma pratica de estudos , junto aos postulantes, em um processo psicossocial de ensino aprendizagem que ofereça, os subsídios necessários para garantir a segurança pessoal, clinica, jurídica psicológica e social, em todo o processo de adoção, conforme projeto e plano de trabalho.

DOCUMENTO		Transferencia	HISTORICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NUMERO	DATA				
1	29/11/2018	Transf.	Repasse do conv. Fund. Mun. Dir. Da Criança e Adolescente Parc. 11	34.215,85	
2	30/11/2018	Transf.	Pago Honorarios -Giordano da Silva Carniel		2.625,71
3	30/11/2018	Transf.	Pago Honorario - Assistente Social - Deolinda Raiser		2.625,71
4	30/11/2018	Transf.	Pago Honorarios - Psicologa - Terezinha Lenita		2.625,71
5	30/11/2018	Transf.	Pago Honorario - Grasiela Aparecida Barbosa Teixeira		3.264,51
6	30/11/2018	Transf.	Pago Honorario - Coordenador - Luciano Pedro Estevão -		3.044,51
7	30/11/2018	Transf.	Pago Honorarios - Medicina Pediátrica - Juarez R. F. Junior		1.540,00
8	30/11/2018	Transf.	Pago Energia Elétrica- Celesc		304,01
9	30/11/2018	Transf.	Pago Telefone - Brasil Telecon		175,24
10	30/11/2018	Transf.	Pago Agua - Emasa		36,76
11	30/11/2018	Transf.	Pago NF 685 - Dirceu Cavalli ME		56,00
12	30/11/2018	Transf.	Pago NF 8328 - Biro Erre Impressao Digital Ltda - ME		484,70
13	30/11/2018	Transf.	Tarifa Doc		10,15
14	30/11/2018	Transf.	Tarifa Doc		10,15
15	30/11/2018	Transf.	Tarifa Doc		10,15
16	30/11/2018	Transf.	Tarifa Doc		10,15
17	03/12/2018	Transf.	Pago- Advogado - Joel Eyroff		2.625,71
18	03/12/2018	Transf.	Pago Impostos - INSS		7.505,66
19	03/12/2018	Transf.	Pago Honorários Contábeis - Contabilidade Oliani Ltda		840,80
20	03/12/2018	Transf.	Pago Impostos - Darf		571,13
21	04/12/2018	Transf.	Deposito Recursos propios	10,15	
22	04/12/2018	Transf.	Deposito Recursos propios	10,15	
23	04/12/2018	Transf.	Deposito Recursos propios	10,15	
24	04/12/2018	Transf.	Deposito Recursos propios	10,15	
25	04/12/2018	Transf.	Deposito Recursos propios	10,15	
26	04/12/2018	Transf.	Deposito Recursos propios	2,60	
27	04/12/2018	Transf.	Deposito Recursos propios	10,22	
28	04/12/2018	Transf.	Deposito Recursos propios	7,35	
29	04/12/2018	Transf.	Deposito Recursos propios	0,86	
30	04/12/2018	Transf.	Deposito Recursos propios	0,48	
31	04/12/2018	Transf.	Deposito Recursos propios	4,77	
	04/12/2018	Transf.	Pago Honorarios - Pedagoga - Suzete Cerutti Kummer		2.625,71
	04/12/2018	Transf.	Pago NF 40629 - Idalecio Eduardo EPP		498,70
	04/12/2018	Transf.	Tarifa Doc		10,15
	05/12/2018	Transf.	Pago Aluguel - Instituto de Psicologia Sentir		2.000,00
	05/12/2018	Transf.	Transferencia PMBC		791,56
			TOTAIS	34.292,88	34.292,88

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 05 de Dezembro de 2018.

  
 Claudia Marisa da Encarnação de Negreiros  
 Presidente

CONTADOR

  
 Luciano Oliani  
 Contador  
 CRC/SC 28562/0





## Emissão de comprovantes - 3o nível

G334050821066823017  
05/12/2018 08:32:09

## Cliente - Conta atual

Agência 1489-3  
 Conta corrente 109976-0 SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
 Período do extrato de 30 / 11 / 2018 até 05 / 12 / 2018

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/11/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			34.215,85 C
30/11/2018		1489	99015	470 Transferência enviada 30/11 3403 13367-1 GIORDANO DA SI	553.403.000.013.367	2.625,71 D	
30/11/2018		1489	99015	470 Transferência enviada 30/11 5052 29444-6 DEOLINDA RAISE	555.052.000.029.444	2.625,71 D	
30/11/2018		1489	99015	470 Transferência enviada 30/11 5271 34504-0 TEREZINHA LENI	555.271.000.034.504	2.625,71 D	
30/11/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3569 00909881081 GRASIELA APARECID	113.001	3.264,51 D	
30/11/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3298 73298743968 LUCIANO PEDRO EST	113.002	3.044,51 D	
30/11/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 1301 70793980968 JUAREZ ROGERIO FU	113.003	1.540,00 D	
30/11/2018		0000	13105	362 Pagamento conta luz CELESC DISTRIBUICAO S.A.	113.004	304,01 D	
30/11/2018		0000	13105	363 Pagto conta telefone BRASIL TELECOM (SC)	113.005	175,24 D	
30/11/2018		0000	13105	361 Pglto conta água EMASA - BALN CAMBORIU	113.006	36,76 D	
30/11/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 8490 008491509000196 DIRCEU CAVALI	113.007	56,00 D	
30/11/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título BIRO ERRE IMPRESSAO DIGITAL LTDA	113.008	484,70 D	
30/11/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 30/11/2018	863.341.200.717.809	10,15 D	} 40,60*
30/11/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 30/11/2018	863.341.200.717.810	10,15 D	
30/11/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 30/11/2018	863.341.200.717.811	10,15 D	
30/11/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 30/11/2018	863.341.200.717.812	10,15 D	
03/12/2018		1489	99015	470 Transferência enviada 03/12 3164 120707-5 JOEL EYROFF	553.164.000.120.707	2.625,71 D	
03/12/2018		0000	13105	196 INSS Arrecadação GPS- Ident.: 10254466000177 - 11/2018	120.301	7.505,66 D	
03/12/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título CONTABILIDADE OLIANI LTDA ME	120.302	840,80 D	
03/12/2018		0000	13105	375 Impostos DARF - 10.254.466/0001-77 -0561	120.303	571,13 D	5.849,09 C
04/12/2018		7451	12400	830 Depósito Online	74.511.240.000.114	10,15 C	
04/12/2018		7451	12400	830 Depósito Online	74.511.240.000.115	10,15 C	
04/12/2018		7451	12400	830 Depósito Online	74.511.240.000.116	10,15 C	
04/12/2018		7451	12400	830 Depósito Online	74.511.240.000.117	10,15 C	
04/12/2018		7451	12400	830 Depósito Online	74.511.240.000.118	10,15 C	

05/12/2018

Banco do Brasil

04/12/2018	7451	12400	830 Depósito Online	74.511.240.000.119	2,60 C	/
04/12/2018	7451	12400	830 Depósito Online	74.511.240.000.120	10,22 C	/
04/12/2018	7451	12400	830 Depósito Online	74.511.240.000.121	7,35 C	/
04/12/2018	7451	12400	830 Depósito Online	74.511.240.000.122	0,86 C	/
04/12/2018	7451	12400	830 Depósito Online	74.511.240.000.123	0,48 C	/
04/12/2018	7451	12400	830 Depósito Online	74.511.240.000.124	4,77 C	/
04/12/2018	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.401	2.625,71 D	/
			104 4729 51680858068 SUZETE CERUTTI KU			
04/12/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título	120.402	498,70 D	/
			PAPELARIA COR-DE-ROSA			
04/12/2018	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.381.200.053.023	10,15 D	* 2.791,56 C
			Tarifa referente a 04/12/2018			
05/12/2018	1489	01489	144 Transferência enviada	555.271.000.313.357	2.000,00 D	/
			05/12 5271 313357-5 INSTITUTO DE P			
05/12/2018	1489	01489	144 Transferência enviada	551.489.000.190.140	791,56 D	→
			05/12 1489 PMBC FMDC 00010254466000177			
05/12/2018	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

**Lançamentos futuros**

Data	Lançamento	Documento	R\$	Valor
02/01/2019	PAG TITULO	10.201		498,70 D
	Ido			0,00 C
	Juros			0,00
	Data de Debito de Juros			31/12/2018
	IOF			0,00
	Data de Debito de IOF			02/01/2019

-----  
 -----

1000.  
50,75

Transação efetuada com sucesso por: JC326288 CASSIANA ROSA SPINE.



## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

ENTIDADE: Grupo de Estudos de Apoio A Adoção anjos da Vida

CNPJ: 10.254.466/0001-77

FONE: 3363-4590

ENDEREÇO: Rua 1950, 901 - Centro

CEP: 88330-437

E-MAIL: grupoadoçãoanjosdaVida@hotmail.com

RESPONSÁVEL: Claudia Marisa da Encarnação de Negreiros

CPF: [REDACTED]

CONVENIO Nº: 004/2018 FMDCA

PARCELA:

11

SITE DE PUBLICAÇÃO PRESTAÇÃO DE CONTAS: www.grupoadoçãoanjosdavidacom.br

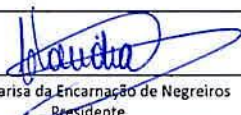
DATA DE PUBLICAÇÃO: 31 de Dezembro de 2018

OBJETO DO CONVENIO: O presente termo tem como objeto o repasse de recursos financeiro, destinado a execução do projeto

Passos de Anjos III, IV, V de responsabilidade da entidade grupo de estudo de apoio a adoção Anjos das Vida, destinados a adequação aos princípios da nova legislação assegurando uma prática de estudos, junto aos postulantes, em um processo psicossocial de ensino aprendizagem que ofereça, os subsídios necessários para garantir a segurança pessoal, clínica, jurídica psicológica e social, em todo o processo de adoção, conforme projeto e plano de trabalho.

DOCUMENTO		Transferencia	HISTORICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NUMERO	DATA				
1	29/11/2018	Transf.	Repasse do conv. Fund. Mun. Dir. Da Criança e Adolescente Parc. 11	34.215,85	
2	30/11/2018	Transf.	Pago Honorarios -Giordano da Silva Carniel		2.625,71
3	30/11/2018	Transf.	Pago Honorario - Assistente Social - Deolinda Raiser		2.625,71
4	30/11/2018	Transf.	Pago Honorarios - Psicologa - Terezinha Lenita		2.625,71
5	30/11/2018	Transf.	Pago Honorario - Grasiela Aparecida Barbosa Teixeira		3.264,51
6	30/11/2018	Transf.	Pago Honorario - Coordenador - Luciano Pedro Estevão -		3.044,51
7	30/11/2018	Transf.	Pago Honorarios - Medicina Pediatrica - Juarez R. F. Junior		1.540,00
8	30/11/2018	Transf.	Pago Energia Elétrica- Celesc		304,01
9	30/11/2018	Transf.	Pago Telefone - Brasil Telecon		175,24
10	30/11/2018	Transf.	Pago Agua - Emasa		36,76
11	30/11/2018	Transf.	Pago NF 685 - Dirceu Cavalli ME		56,00
12	30/11/2018	Transf.	Pago NF 8328 - Biro Erre Impressao Digital Ltda - ME		484,70
13	30/11/2018	Transf.	Tarifa Doc		10,15
14	30/11/2018	Transf.	Tarifa Doc		10,15
15	30/11/2018	Transf.	Tarifa Doc		10,15
16	30/11/2018	Transf.	Tarifa Doc		10,15
17	03/12/2018	Transf.	Pago- Advogado - Joel Eyroff		2.625,71
18	03/12/2018	Transf.	Pago Impostos - INSS		7.505,66
19	03/12/2018	Transf.	Pago Honorários Contábeis - Contabilidade Oliani Ltda		840,80
20	03/12/2018	Transf.	Pago Impostos - Darf		571,13
21	04/12/2018	Transf.	Deposito Recursos propios	10,15	
22	04/12/2018	Transf.	Deposito Recursos propios	10,15	
23	04/12/2018	Transf.	Deposito Recursos propios	10,15	
24	04/12/2018	Transf.	Deposito Recursos propios	10,15	
25	04/12/2018	Transf.	Deposito Recursos propios	10,15	
26	04/12/2018	Transf.	Deposito Recursos propios	2,60	
27	04/12/2018	Transf.	Deposito Recursos propios	10,22	
28	04/12/2018	Transf.	Deposito Recursos propios	7,35	
29	04/12/2018	Transf.	Deposito Recursos propios	0,86	
30	04/12/2018	Transf.	Deposito Recursos propios	0,48	
31	04/12/2018	Transf.	Deposito Recursos propios	4,77	
	04/12/2018	Transf.	Pago Honorarios - Pedagoga - Suzete Cerutti Kummer		2.625,71
	04/12/2018	Transf.	Pago NF 40629 - Idalecio Eduardo EPP		498,70
	04/12/2018	Transf.	Tarifa Doc		10,15
	05/12/2018	Transf.	Pago Aluguel - Instituto de Psicologia Sentir		2.000,00
	05/12/2018	Transf.	Transferencia PMBC		791,56
TOTALS				34.292,88	34.292,88

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 05 de Dezembro de 2018.



Claudia Marisa da Encarnação de Negreiros  
Presidente

CONTADOR



Luciano Oliani  
Contador  
CRC/ISC 28562/0



## Declaração

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 34.215,85 Relativo a parcela Nº 11 do FMDCA T.C Convênio Nº 004/2018 , firmado com o Município de Balneário Camboriú, foi realmente aplicado, obedecidos os devidos fins a que se destinava, tendo sido escriturado nos registros contábeis , permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizeram necessários.

Outrossim , declaro ainda que a documentação comprobatória da realização das despesas não foi utilizada em outro convênio/acordo/ajuste.

E, para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 05 dias do mês de Dezembro de 2018.

**Presidente**

**Claudia Marisa da Encarnação de Negreiros**



## PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal do Grupo de Estudos e Apoio à Adoção de Bal. Camboriú – “Anjos da Vida”, CNPJ nº 10.254.466/0001-77, no uso das atribuições legais e estatutárias, após haver procedimento ao exame dos documentos que compõe a Prestação de Contas relativa à 14ª parcela do T.C do Convênio N° 004/2018.

Manifesta-se favoravelmente, em razão a regularidade das contas e dos documentos comprobatórios apresentados, opina pela sua aprovação.



**Presidente do Conselho Fiscal**

HÉLIO GONÇALVES

CPF: [REDACTED]



**Conselheiro Fiscal**

VOLNEI ALVES

CPF: [REDACTED]



**Conselheira Fiscal**

LIAS MENACHO

CPF: [REDACTED]



**Suplente- Conselho Fiscal**

JOCÉLIA APARECIDA ALVES

CPF: [REDACTED]

Balneário Camboriú , 05 de Dezembro de 2018.

Controladoria Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.

## DECLARAÇÃO

Vimos por meio desta, informar que foi depositado na conta da PMBC o valor de R\$ 654,42 referente as despesas bancárias , juros Telefone Oi S.A, Energia Elétrica Celesc , Água e Esgoto Emasa através de recursos próprios.  
Foi devolvido para a conta PMBC o valor de R\$ 791,56 referente a saldo que sobrou da parcela 11 , devido a esse possuir menos despesas que meses anteriores.



**Claudia Marisa da Encarnação de Negreiros**  
**Presidente**

Passiana R. Spinelli





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

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 227024

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/12/2018

Validação  
 Matrícula nº 482  
 Secretaria da Fazenda  
 Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: GIORDANO DA SILVA CARNIEL

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

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO

ENDEREÇO: 916, 0, ESQUINA C/ 4 AV

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 10254466/0001-77 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 154932

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	CURSO E ACOMPANHAMENTO DOS PAIS POSTULANTES A ADOÇÃO	3015,98	3015,98

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

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
**R\$ 3.015,98**

**Regulamentação:**  
**Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98**

**DAM Nº:**  
**ISS VALOR: R\$ 60,32**

**NOTA FISCAL**  
**MODELO**  
**SIMPLIFICADO**  
**(AVULSA)**  
**Nº 227024**

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

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 DATA DO RECEBIMENTO ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
 SERVIÇO CONSTANTE  
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
 PRESTADO E ACEITO  
 EM 30 / 11 / 2018  
 Nome: [Assinatura] Presidente

*Massiana R. Spinelli*

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
10.254.466/0001-77	

Nome ou razão social da empresa  
**GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO CAMBORIU- ANJOS DA VIDA**

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de **PSICOLOGO**

em 11/2018 a importância de **R\$ 2.625,71**

(Dois Mil Seiscentos e Vinte e Cinco Reais e Setenta e Um Centavos)

conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
3.015,98	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra ( % do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 204.31870.68.8		
Nro. do CPF : ██████████6		
Número CI	Conselho Regional	
33675352		
Localidade	Data	
	03/12/2018	

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	3.015,98
II Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>3.015,98</b>
<b>Descontos</b>		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	331,75
IV I.R.	R\$	58,52
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>390,27</b>
<b>Valor Líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>2.625,71</b>

Assinatura  
  
 Nome Completo  
**GIORDANO DA SILVA CARNIEL**

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
 EM 30 / 11 / 2018  
 Assinatura  
 Nome:   
 Presidente

*Cassiana R. Spinelli*



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G331040849094302017  
04/12/2018 08:57:04

---

30/11/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:21:30  
148901489 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/11/2018
NR. DOCUMENTO	553.403.000.013.367
VALOR TOTAL	2.625,71

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: GIORDANO DA SILVA CARNIEL  
AGENCIA: 3403-7 CONTA: 13.367-1  
NR. DOCUMENTO 551.489.000.109.976

=====

NR.AUTENTICACAO	6.55A.379.5F1.2D3.3D2
-----------------	-----------------------

---

Transação efetuada com sucesso por: JC326288 CASSIANA ROSA SPINE.





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

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

**Nº 227010**

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/12/2018

Valdeir Cracetano da Silva  
 Matrícula 38.482  
 Secretaria da Fazenda  
 Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** DEOLINDA RAISER

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

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO

**ENDEREÇO:** 916, 0, ESQUINA C/ 4 AV

**MUNICÍPIO:** BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC

**CNPJ/ CPF:** 10254466/0001-77 **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 154932

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	CURSO ACOMPANHAMENTO DOS PAIS POSTULANTES A ADOÇÃO	3015,98	3015,98

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

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
**R\$ 3.015,98**

**Regulamentação:**  
**Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98**

**DAM Nº:**  
**ISS VALOR: R\$ 60,32**

**NOTA FISCAL**  
**MODELO**  
**SIMPLIFICADO**  
**(AVULSA)**  
**Nº 227010**

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

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 DATA DO RECEBIMENTO ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
 SERVIÇO CONSTANTE  
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
 PRESTADO E ACEITO  
 EM 30 / 11 / 2018  
 Assinatura  
 Nome: Deolinda  
 Presidente

*Luiziana R. Spirelli*

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
10.254.466/0001-77	

Nome ou razão social da empresa  
**GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO CAMBORIU- ANJOS DA VIDA**

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de Assistente social

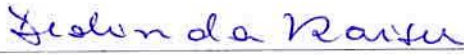
em 11/2018 a importância de **R\$ 2.625,71**

(Dois Mil Seiscentos e Vinte e Cinco Reais e Setenta e Um Centavos)

conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
3.015,98	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra ( % do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 106.85736.85.4		
Nro. do CPF : ██████████9		
██████████	██████████	Regional
r785115		
Localidade		Data
		03/12/2018

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	3.015,98
II Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>3.015,98</b>
<b>Descontos</b>		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	331,75
IV I.R.	R\$	58,52
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>390,27</b>
<b>Valor Líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>2.625,71</b>

Assinatura  


Nome Completo  
**DEOLINDA RAISER**

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIDO CONSTATANTE  
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
 PRESTADO  
 EM 30 / 11 / 2018  
 Nome:   
 Assinatura  
 Presidente

*Luassiana R. Spinelli*

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G331040849094302019  
04/12/2018 08:57:26

30/11/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:22:44  
148901489 SEGUNDA VIA 0017  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/11/2018
NR. DOCUMENTO	555.052.000.029.444
VALOR TOTAL	2.625,71

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: DEOLINDA RAISER  
AGENCIA: 5052-0 CONTA: 29.444-6  
NR. DOCUMENTO 551.489.000.109.976  
=====

NR. AUTENTICACAO	B.DA6.C79.EA0.083.3D3
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JC326288 CASSIANA ROSA SPINE.





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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

**Nº 227030**

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 04/12/2018

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

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** TEREZINHA LENITA MIRANDA NOVAES

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

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO

**ENDEREÇO:** 916, 0, ESQUINA C/ 4 AV  
**MUNICÍPIO:** BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC  
**CNPJ/ CPF:** 10254466/0001-77 **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 154932

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	CURSO E ACOMPANHAMENTO DOS PAIS POSTULANTES A ADOÇÃO	3015,98	3015,98

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

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
**R\$ 3.015,98**

**Regulamentação:**  
**Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98**

**DAM Nº:**  
**ISS VALOR: R\$ 60,32**

**NOTA FISCAL**  
**MODELO**  
**SIMPLIFICADO**  
**(AVULSA)**  
**Nº 227030**

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

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 DATA DO RECEBIMENTO ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
 SERVIÇO CONSTATANTE  
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
 PRESTADO E ACEITO  
 EM 30 / 11 / 2018  
 \_\_\_\_\_  
 Assinatura  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Presidente

*Cassiana R. Spinelli*

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
10.254.466/0001-77	

Nome ou razão social da empresa  
**GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO CAMBORIU- ANJOS DA VIDA**

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de Psicologia Educacional


em 11/2018 a importância de **R\$ 2.625,71**

(Dois Mil Seiscentos e Vinte e Cinco Reais e Setenta e Um Centavos)

conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
3.015,98	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra ( % do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 100.84931.09.1		
Nro. do CPF : ██████████1		
Número CI	Conselho Regional	
98263		
Localidade	Data	
	03/12/2018	

Especificação		R\$	
I Valor do Serviço Prestado...		R\$	3.015,98
II Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.)		R\$	0,00
	SOMA	R\$	3.015,98
Descontos			
III Inss Contribuinte Individual		R\$	331,75
IV I.R.		R\$	58,52
V		R\$	0,00
VI		R\$	0,00
VII		R\$	0,00
VIII		R\$	0,00
	SOMA	R\$	390,27
	<b>Valor Líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>2.625,71</b>

Assinatura  
  
 Nome Completo  
**TEREZINHA LENITA DE MIRANDA NOVAES**

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
 SERVIÇO CONSTANTE  
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
 PRESTADO  
 EM 30 de 11 de 2018  
  
 Assinatura  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Presidente

*Luassiana R. Spinelli*



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G331040849094302021  
04/12/2018 08:57:47

---

30/11/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:23:38  
148901489 SEGUNDA VIA 0017  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/11/2018
NR. DOCUMENTO	555.271.000.034.504
VALOR TOTAL	2.625,71

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: TEREZINHA LENITA DE MIRAN  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 34.504-0  
NR. DOCUMENTO 551.489.000.109.976  
=====

NR. AUTENTICACAO	F.BDA.BBE.992.F09.E41
------------------	-----------------------

---

Transação efetuada com sucesso por: JC326288 CASSIANA ROSA SPINE.





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

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 227019

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/12/2018



**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: GRASIELA APARECIDA BARBOSA TEIXEIRA

ENDEREÇO: [REDACTED]

[REDACTED] D: [REDACTED] IO [REDACTED] DO: [REDACTED]: [REDACTED]

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

[REDACTED] [REDACTED]

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO

ENDEREÇO: 916, 0, ESQUINA C/ 4 AV

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 10254466/0001-77 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 154932

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	SERVIÇOS PRESTADOS A COORDENAÇÃO DO CURSO E ACOMPANHAMENTO DOS PAIS	3846,28	3846,28

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

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
**R\$ 3.846,28**

**Regulamentação:**  
**Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98**

**DAM Nº:**  
**ISS VALOR: R\$ 76,93**

NOTA FISCAL  
 MODELO  
 SIMPLIFICADO  
 (AVULSA)  
 Nº 227019

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

---

DATA DO RECEBIMENTO \_\_\_\_\_ ASSINATURA \_\_\_\_\_

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
 SERVIÇO CONSTATANTE  
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
 PRESTADO E ACEITO  
 EM 30 / 11 / 2018  
 [Assinatura]  
 Assinatura  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Presidente

*Carissiana R. Spinelli*

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
10.254.466/0001-77	

Nome ou razão social da empresa  
**GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO CAMBORIU- ANJOS DA VIDA**

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de Coordenadora Geral


em 11/2018 a importância de **R\$ 3.264,51**

(Tres Mil Duzentos e Sessenta e Quatro Reais e Cinquenta e Um Centavos)

conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
3.846,28	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra ( % do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 126.93655.68.6		
Nro. do CPF : ██████████		
██████████ Regional		
63568889		
Localidade		Data
		03/12/2018

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	3.846,28
II Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>3.846,28</b>
<b>Descontos</b>		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	423,09
IV I.R.	R\$	158,68
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>581,77</b>
<b>Valor Líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>3.264,51</b>

Assinatura  
  
 Nome Completo  
**GRASIELA APARECIDA BARBOSA TEIXEIRA**

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
 SERVIÇO CONSTANTE  
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
 PRESTADO  
 EM 30 / 11 / 2018  
  
 Assinatura  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Presidente

*Opassiana R. Spinelli*

**Emissão de comprovantes - 3o nível**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 08.55.25  
1489301489 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 3569-6 - ATLANTICO SUL SC  
CONTA: 9.432-8

FAVORECIDO: GRASIELA APARECIDA BARBOSA TEIXEIRA  
CPF/CNPJ: ██████████  
VALOR: R\$ 3.264,51  
DEBITO EM: 30/11/2018

=====

DOCUMENTO: 113001  
AUTENTICACAO SISBB: B.760.F7E.CDD.464.0C4

Transação efetuada com sucesso por: JC326288 CASSIANA ROSA SPINE.





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

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 227004

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/12/2018

Valdeir Catano da Silva  
 Matrícula nº 38.482  
 Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: LUCIANO PEDRO ESTEVAO

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

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO  
 ENDEREÇO: 916, 0, ESQUINA C/ 4 AV  
 MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO:SC  
 CNPJ/ CPF: 10254466/0001-77 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 154932

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	SERVIÇOS PRESTADOS A COORDENAÇÃO DO CURSO E ACOMPANHAMENTO DOS PAIS POSTULANTES A ADOÇÃO	3555,46	3555,46

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

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
**R\$ 3.555,46**

**Regulamentação:**  
**Artigo 6º do Decreto Lei 3 039/98**

**DAM Nº:**  
**ISS VALOR: R\$ 71,11**

**NOTA FISCAL**  
**MODELO**  
**SIMPLIFICADO**  
**(AVULSA)**  
**Nº 227004**

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ DATA DO RECEBIMENTO \_\_\_\_\_ ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
 SERVIÇO CONSTANTE  
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
 PRESTADO E ACEITO  
 EM 30/11/2018  
 Assinatura  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Presidente

*Wassiana R. Spinelli*

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
10.254.466/0001-77	

Nome ou razão social da empresa  
**GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO CAMBORIU- ANJOS DA VIDA**

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de COORDENADOR

em 11/2018 a importância de **R\$ 3.044,51**


(Tres Mil e Quarenta e Quatro Reais e Cinquenta e Um Centavos)

conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
3.555,46	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra ( % do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 170.36503.82.1		
Nro. do CPF ██████████-9-68		
Número CI	Conselho Regional	
036344		
Localidade	Data	
	03/12/2018	

Especificação		R\$	
I Valor do Serviço Prestado...		R\$	3.555,46
II Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.)		R\$	0,00
	SOMA	R\$	3.555,46
Descontos			
III Inss Contribuinte Individual		R\$	391,10
IV I.R.		R\$	119,85
V		R\$	0,00
VI		R\$	0,00
VII		R\$	0,00
VIII		R\$	0,00
	SOMA	R\$	510,95
	<b>Valor Líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>3.044,51</b>

Assinatura  
  
 Nome Completo  
**LUCIANO PEDRO ESTEVAO**

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
 SERVIÇO CONSTANTE  
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
 PRESTADO E ACEITO  
 EM 30 / 11 / 2018  
  
 Assinatura  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Presidente

*Wassiana R. Spinelli*

**Emissão de comprovantes - 3o nível**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 08.55.43  
1489301489 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 3298-0 - ITAPEMA  
CONTA: 21.439-4

FAVORECIDO: LUCIANO PEDRO ESTEVAO  
CPF/CNPJ: ██████████  
VALOR: R\$ 3.044,51  
DEBITO EM: 30/11/2018

=====

DOCUMENTO: 113002  
AUTENTICACAO SISBB: D.8FB.D44.D94.7FB.1D0

Transação efetuada com sucesso por: JC326288 CASSIANA ROSA SPINE.





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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

**Nº 227018**

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/12/2018



**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** JUAREZ ROGERIO FURTADO JUNIOR

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

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO

**ENDEREÇO:** 916, 0, ESQUINA C/ 4 AV

**MUNICÍPIO:** BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC

**CNPJ/ CPF:** 10254466/0001-77 **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 154932

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	CURSO DE ACOMPANHAMENTO DOS PAIS POSTULANTES A ADOÇÃO	1730.30	1730,30

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

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
**R\$ 1.730,30**

**Regulamentação:**  
**Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98**

**DAM Nº:**  
**ISS VALOR: R\$ 34,61**

**NOTA FISCAL**  
**MODELO**  
**SIMPLIFICADO**  
**(AVULSA)**  
**Nº 227018**

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **DATA DO RECEBIMENTO** \_\_\_\_\_ **ASSINATURA**

CERTIFICADO QUE O MATERIAL **SERVIÇO** CONSTATANTE  
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO **PRESTADO** E ACEITO  
 EM 30/12/2018  
 \_\_\_\_\_  
 Assinatura  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Presidente

*Massiana R. Spinelli*

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
10.254.466/0001-77	

Nome ou razão social da empresa  
**GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO CAMBORIU- ANJOS DA VIDA**

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de Medico Pediatra

em 11/2018 a importância de **R\$ 1.540,00**

conforme discriminativo abaixo.

(Um Mil Quinhentos e Quarenta Reais)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
1.730,33	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês	Saldo	
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra ( % do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 113.72886.25.1		
Nro. do CPF : ██████████8		
██████████	██████████ Regional	
,288781		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	03/12/2018	

Especificação		R\$	
I Valor do Serviço Prestado...		R\$	1.730,33
II Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.)		R\$	0,00
	SOMA	R\$	1.730,33
Descontos			
III Inss Contribuinte Individual		R\$	190,33
IV		R\$	0,00
V		R\$	0,00
VI		R\$	0,00
VII		R\$	0,00
VIII		R\$	0,00
	SOMA	R\$	190,33
	Valor Líquido	R\$	1.540,00

Assinatura

Nome Completo  
**JUAREZ ROGERIO FURTADO JUNIOR**

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
 SERVIÇO RECEBIDO E ACEITO  
 DESTA DOCUMENTO FOI PRESTADO  
 EM 30/12/2018  
 Assinatura  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Presidente

*Massiana R. Spinelli*



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G331040849094302015  
04/12/2018 08:56:37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 08.56.37  
1489301489 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
BANCO: 136 - CC Unicred do Brasil  
AGENCIA: 1301-3 - UNICRED UNIAO  
CONTA: 17.818-7

FAVORECIDO: JUAREZ ROGERIO FURTADO JUNIOR  
CPF/CNPJ: ██████████  
VALOR: R\$ 1.540,00  
DEBITO EM: 30/11/2018

=====

DOCUMENTO: 113003  
AUTENTICACAO SISBB: 1.E00.8C4.BE6.692.BF5

Transação efetuada com sucesso por: JC326288 CASSIANA ROSA SPINE.





**Transações Pendentes**

**Pagamento de outros convênios**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/11/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.34.18  
1489301489

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO**

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0  
EFETUADO POR: CLAUDIA E NEGREIROS

Convenio CELESC DISTRIBUICAO S.A.  
Codigo de Barras 8367000003-4 04010162000-9  
00101020184-4 27577446099-0

Data do pagamento 30/11/2018  
Valor em Dinheiro 304,01  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 304,01

DOCUMENTO: 113004  
AUTENTICACAO SISBB:  
.E0F.8BB.9CF.405.A1C

Assinada por JC326288 CASSIANA ROSA SPINE  
JC794824 CLAUDIA MARISA DA ENCARNACAO

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC794824 CLAUDIA MARISA

*Cassiana R. Spinelli*



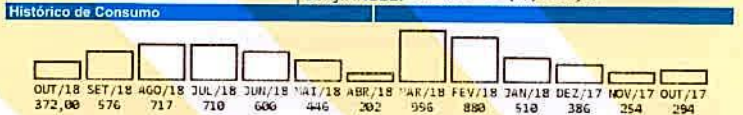
**Celesc**  
Distribuição S.A.

Mês/Ano - Fatura 10/2018  
Nº. Unidade Consumidora 6009654

**Dados do Consumidor**  
GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO BALNEARIO CAMBORIU ANEEL: 10204466000177  
R 1950, 901  
8230476-CENTRO B CAMB (BC)-BALNEARIO CAMBORIU-SC  
Loc./Etapa/Liv1705,08,017013 - Medidor: 8261212 - TENSÃO NOMINAL: 220V - v - GRUPO B  
Classificação: 01 - RESIDENCIAL - CONVENCIONAL - FOTOFASICO  
Cod. Fiscal de Operacao: 5.258 Tipo do Disjuntor: 30 AS [1.5.78.5]

**Descrição de Consumo**  
Medidor: 8261212 Consumo Med/Fat: 372/372 Unidade de Medida: kWh  
Leit. Atual: 1231 Número de Dias Faturados: 32 Origem da Leitura: LTDA  
Leit. Anter: 859 Consumo Médio Diário (kWh): 11,63 Fator de Potência:  
Fator de Multiplicação: 1,00

**Datas Importantes** | **Indicadores de Continuidade**  
Leitura Anterior: 13/09/2018 AGO/18 Mensal Trim Anual Realizado  
Leit. Atual: 15/10/2018 DIC 4,71 9,43 18,85 0,00  
Emissão/Apresentação: 15/10/2018 FIC 3,17 6,35 12,70 0,00  
Próx. Leitura: 13/11/2018 DMIC 2,60 0,00  
Conj.ANEEL: CAMBORIU CH (R\$): 131,26



**Discriminação do Faturamento**

Item	Quantidade	X	Preço (R\$)	=	Total (R\$)
CONSUMO	150,00		0,607000		91,05
CONSUMO	222,00		0,715720		158,89
ADICIONAL BAND. VERMELHA P2					8,74
ADICIONAL BAND. VERMELHA P2					15,26
Subtotal 1					273,94
COSIP					9,90
CORRECAO MONETARIA POR ATRASO 07/2018					2,60
MULTA CONTA ANTERIOR 07/2018					10,22
JUROS CONTA ANTERIOR 07/2018					7,35
Subtotal 2					30,07

**Composicao do Preço (Art. 31 Resolucao 166/2005)**

Item	Valor (R\$)	Item	Valor (R\$)
ENERGIA	133,69	DISTRIBUICAO	33,98
TRANSMISSAO	10,09	TRIBUTOS	61,73
ENC. SETORIAIS	34,45	SOMA DEMONSTRATIVO	273,94

**Tarifas sem tributos**  
Res. ANEEL 1558/2015  
TUSD 0,208720  
TE 0,31177

**Acréscimo a qualquer título**

Item	Valor (R\$)
Total - (Multas + Juros + Correcao Monetaria)	20,17A
Tributos (incluídos) no Total a Pagar	
Base de Cálculo (R\$)	273,94
Aliquota (%)	12/26
ICMS	55,49
PIS/PASEP	1,12
COFINS	5,12

Periodos Band.Tarif.: Vermelha P2:14/09-15/10  
ESTA UNIDADE CONSUMIDORA ESTA SUJEITA A SUSPENSAO DE FORNECIMENTO  
DEBITOS: 08/2018 R\$ 527,59 09/2018 R\$ 432,38

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVICIO CONSTANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO EM 30/11/2018  
*[Assinatura]*  
Assinatura  
Nome: Presidente

**IMPORTANTE: REAVISO DE DÉBITO**  
ESTA UNIDADE CONSUMIDORA ESTA SUJEITA A SUSPENSAO DE FORNECIMENTO A PARTIR  
DE 07/11/2018, PELO NAO PAGAMENTO DA FATURA REF. 09/2018 - R\$ 432,38. Caso  
este pagamento ja tenha sido efetuado favor desconsiderar esta notificacao.

**PAGAMENTO EM ATRASO**

Item	Data de Vencimento	Valor Total a pagar
Multa de 2% + Correção Monetária pelo IGPM (pro rata die) + Juros de Mora 1% ao mês (pro rata die) a serem cobrados em fatura posterior.	01/11/2018	R\$ 304,01

Reservado ao Fisco Período Fiscal: 11/10/2018  
31D1.EB3B.D70F.6994.8B46.6557.46E7.079C



**Celesc**  
Distribuição S.A.

**Comprovante de Arrecadação**  
Autenticado no verso  
1231-372-00-000-09-33:11  
Mês/Ano - Fatura 10/2018  
Data de Vencimento 01/11/2018

Número da Fatura	Nº. Unidade Consumidora	Valor Total a Pagar
01-2018427574460-99	6009654	R\$ 304,01

8367000003 4 04010162000 9 00101020184 4 27577446099 0







Oi S.A.  
 Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA  
 CEP 88036-500 - Florianópolis - SC  
 CNPJ Matriz :76.535.764/0001-43  
 CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8

ID: 818870 / SC.FTD15.D201811.G002.OFIC.S001\_MODE1-1.3F\_LT\_539.AFP



CTC FLORIANOPOLIS SC PL2  
 GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL  
 R 1950 00901  
 CENTRO  
 88330-476 BALN CAMBORIU - SC



Referência  
**NOVEMBRO/2018**



7213512820015040000001782530291018

Telefone: **(47) 3248 2598**      Vencimento: **09/11/2018**      Total a pagar: **R\$ 175,24**

**Resumo da sua fatura**

	<b>OI FIXO</b>	<b>R\$ 103,40</b>
	OI FIXO	103,40
	PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL	
+	<b>EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...</b>	<b>R\$ 71,84</b>
	LIGACOES FIXO-FIXO	5,75
	LIGACOES FIXO-MOVEL	61,32
	OUTROS VALORES	4,77

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
 SERVIÇO CONSTANTE  
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
 PRESTADO E ACEITO  
 EM 30 / 11 / 2018  
  
 Assinatura  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Presidente

*Assinatura R. Spinelli*

**TUDO DA SUA CONTA ESTÁ AQUI. MAIS FÁCIL DE ENCONTRAR, ENTENDER E CONFERIR.**  
 Simplificamos a apresentação dos seus gastos com os serviços Oi para não deixar dúvidas pra você.

Sua conta está em débito automático?  
 Facilite a sua vida e não se preocupe mais com a data de vencimento. Acesse [www.oi.com.br](http://www.oi.com.br) e saiba mais.



Oi S.A.  
 Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA  
 CEP 88036-500 - Florianópolis - SC  
 CNPJ Matriz :76.535.764/0001-43  
 CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8

GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL

Número do Telefone: 47 3248 2598  
 Número da Fatura: 1811.002515734  
 Sequencial: 716907860 201811 01110  
 Contrato Agrupador: 716.907.860-1 - 1ª Via

84600000001 4 75240027716 2 90786020181 9 10111000000 3



Data de Vencimento: **09/11/2018**  
 Valor a pagar: **175,24**  
 Nº Identificador para Débito Automático: 716.907.860-1

CDD: 0402558-0303042





Transações Pendentes



Empresa Municipal de Água e Saneamento  
 CNPJ: 07.854.402/0001-00  
 4ª Avenida, 250 - Centro - Balneário Camboriú - SC  
 CEP 88.330-104  
 www.emasa.com.br

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 30/11/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.36.44  
 1489301489

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
 AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0  
 EFETUADO POR: CLAUDIA E NEGREIROS

Convenio EMASA - BALN CAMBORIU  
 Codigo de Barras 8261000000-7 36761027000-4  
 00000001017-3 21061810800-0  
 Data do pagamento 30/11/2018  
 Valor em Dinheiro 36,76  
 Valor em Cheque 0,00  
 Valor Total 36,76

DOCUMENTO: 113006  
 AUTENTICACAO SISBB:  
 5.E8F.DB5.806.261.143

Assinada por JC326288 CASSIANA ROSA SPINE  
 JC794824 CLAUDIA MARISA DA ENCAR

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC794824 CLAUDIA M

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
 EM 30/11/2018  
 Assinatura  
 Nome: Cassiana R. Spinelli  
 Presidente

Fatura de Água / Esgoto

GRUPO DE ESTUDO E APOIO A ADOÇÃO DE BC

R. 1950 (DE 669 A 897), 901  
 CENTRO  
 CEP: 88330470 - Balneário Camboriú/SC

Atendimento: Seg. à sexta das 08h às 18h - Sáb. das 09h às 13h

Plantão 24h - 0800 6436272

Nº Ref.:  
 G23-053 out/18  
 Matrícula:  
 00172106-2

VENCIMENTO

10/11/2018

TOTAL A PAGAR

R\$ 36,76

Localização 001.540.0002.00260.0001	ECONOMIAS POR CATEGORIA
Destinação do Faturamento ENTREGA NO IMOVEL	Residencial: 01 Comercial: 00 Industrial: 00 Públicos: 00 Total: 01
CODIGO DEBITO AUTOMATICO 01721062	

DADOS DO IMOVEL		HISTORICO DO IMOVEL		
Hidrometro : A09F338702		Mes	Consumo	Leitura
Leitura mês : 992 13/10/2018		09/2018	12	984
Leitura ant. : 984 12/09/2018		08/2018	12	972
Consumo : 10 m3 em 31 dias		07/2018	11	960
Média mensal : 11 m3		06/2018	11	949
Média diaria : 0,32 m3		05/2018	11	938
Faturamento : MINIMO		04/2018	11	927

TABELA TARIFARIA	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS	Valor Faturado
Faixa Consumo R\$ m3 Residencial	Serviços	
0 - 10 1,967	FATURAMENTO DE ÁGUA	R\$ 19,68
11 - 25 3,433	FATURAMENTO DE ESGOTO	R\$ 15,74
26 - 40 4,050	TAXA DE MULTA (07/2018)	R\$ 0,86
41 - 55 4,666	JUROS DE MORA (07/2018)	R\$ 0,48

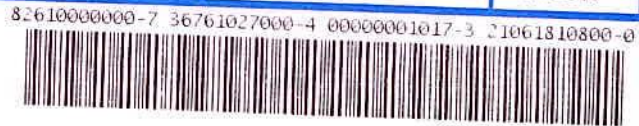
QUALIDADE DA AGUA				Referência: 12/2017
Indicadores	No. Amostras	Média	Valor Permitido	
Cloro	356	1,75 Mg/L	0,2 a 2,0	
Fluor	356	0,74 Mg/L	0,7 a 1,00	
Turbidez	356	0,23 NTU	5	
Cor	356	2,22 UG	15	
pH	356	7,17	6,0 a 9,5	
Aniões Analisados	356	356	90	
Coliformos Totais	356	0	0	

Todas as análises realizadas na portaria número 2.914-2011 e no decantador número 5.440-2005 estão disponíveis no escritório central da EMASA, inclusive as análises semestrais.

INFORMACOES DE TRIBUTOS			
TRIBUTOS	BASE DE CALCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR DO IMPOSTO (R\$)
PIS	R\$ 35,42	1,00%	R\$ 0,35
COFINS	R\$ 35,42	0,00%	R\$ 0,00

Mensagens  
 EM 10/10/18 NOSSOS ARQUIVOS APRESENTAVAM 01 FATURA VENCIDA, NO VALOR DE R\$ 48,98. PROCURE NOSSOS ESCRITORIOS E EVITE O CORTE. DESCONSIDERE ESTA MENSAGEM CASO JA TENHA SIDO PAGA

Matricula 00172106-2	Localização 001.540.0002.00260.0001	Sequencial 1.0172106.1810
Vencimento 10/11/2018	Total a Pagar (R\$) R\$ 36,76	Ref.: 10/2018 DV 8





RECEBEMOS DE DIRCEU CAVALI-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO GRUPO DE ESTUDOS DE APOIO A ADOCAO	VALOR NOTA RS 56,00	NF-e Nº: 000.000.635 SÉRIE : 1
----------------------------	---	--	------------------------	--------------------------------------

 <p><b>DIRCEU CAVALI-ME</b> MARROCOS, 127 NACÕES BALNEARIO CAMBORIU SC CEP: 88338225</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>V - Entrada 1 - Saída 1</p> <p>SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1</p>	 <p>4218 1208 4915 0900 0196 5500 1000 0006 3510 0021 6457</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO NOTA ORIGINADA DE CUPOM</p>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255312229	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 08.491.509/0001-96

NOME/RAZÃO SOCIAL GRUPO DE ESTUDOS DE APOIO A ADOCAO		CNPJ/CPF 10.254.466/0001-77	DATA DA EMISSÃO 01/12/2018
ENDEREÇO 1950, 901	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 88330-437	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 01/12/2018
MUNICÍPIO BALNEARIO CAMBORIU	FONE/FAX	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 09:27:24

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 56,00		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 20,54	VALOR TOTAL DA NOTA 56,00

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE 0	MARCA 0	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
7	#2804300#22011000#BOMBONA 20 l. 02	22011000	0 102	5929	UN	4,0000	14,0000	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,54

CERTIFICO QUE O MATERIAL/SERVIÇO CONSTANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
EM 30 / 11 / 2018  
*[Assinatura]*  
Assinatura  
Nome: \_\_\_\_\_  
Presidente

*Wassiana R. Spinelli*

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota Fiscal Referente ao Cupom N. :43231	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G335041002255943010  
04/12/2018 10:11:32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.11.32  
1489301489 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 8490-5 - BALNEARIO CAMBORIU/CENTRO  
CONTA: 17.532-3

FAVORECIDO: DIRCEU CAVALI  
CPF/CNPJ: 08.491.509/0001-96  
VALOR: R\$ 56,00  
DEBITO EM: 30/11/2018

=====

DOCUMENTO: 113007  
AUTENTICACAO SISBB: 1.9D8.DA7.FFC.170.C20

Transação efetuada com sucesso por: JC794824 CLAUDIA MARISA DA ENCARNACAO DE NEG.





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal  
8328

Série: E

Data Emissão: 30/11/2018

Certificação: 89BF1-55490

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR



Nome/Razão Social: BIRO ERRE IMPRESSAO DIGITAL LTDA -ME  
Nome Fantasia: BIRO ERRE IMPRESSAO DIGITAL  
CNPJ/CPF: 02.234.435/0001-26 Insc. Municipal: 2223  
Endereço: AVENIDA QUARTA AVENIDA  
Bairro: CENTRO  
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
E-mail: financeiro@erre.com.br

Insc. Estadual:  
Nº: 560  
Compl.: SALA 02  
UF: SC CEP: 88330-112  
Telefone: 4733674944

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BC - ANJOS DA VIDA  
CNPJ/CPF: 10.254.466/0001-77 Insc. Municipal:  
Endereço: RUA 1950  
Bairro: CENTRO  
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
E-mail:

Insc. Estadual:  
Nº: 901  
Compl.:  
UF: SC CEP: 88330-476  
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

IMPRESSÃO DIGITAL

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
IMPRESSÃO DIGITAL	Sim	1,00	484,7000	484,70

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
SERVIÇO CONSTANTE  
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
PRESTADO E ACEITO  
EM 30/11/2018  
Assinatura  
Nome: Presidente  
*Maxima R. Spinelli*

Valor Tributável: R\$ 484,70 Valor não Tributável: R\$ 0,00 VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 484,70

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 484,70	Alíquota: 3,4829%	Valor do ISS: R\$ 16,88
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\$ 484,70

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

13.04 - Reprografia, microfilmagem e digitalização.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 11/2018 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 30/11/2018 09:49:53  
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)  
CNAE: 8219901 Empresa Optante do Simples Nacional - Recolhimento no Município  
Observações:

Impresso em: 30/11/2018 às 09:49:56

Recebi(emos) de: BIRO ERRE IMPRESSAO DIGITAL LTDA -ME  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 8328  
Certificação  
89BF1-55490



Conte na linha pontilhada

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking

08590.10910 00012.900304 00001.162015 9 77270000048470



085-0

### RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário <b>BIRO ERRE IMPRESSAO DIGITAL LTDA</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>0109-0/12900-3</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso Número <b>00129003000001162</b>
Numero do documento <b>1968/0001</b>	Contrato	CNPJ/CPF <b>02.234.435/0001-26</b>	Vencimento <b>03/12/2018</b>	Valor documento <b>484,70</b>	
Pagador <b>GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE</b>					
Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S) <b>0109-0/12900-3</b>					
					Autenticação Mecânica

Conte na linha pontilhada



085-0

08590.10910 00012.900304 00001.162015 9 77270000048470

Local de Pagamento <b>Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.</b>					Vencimento <b>03/12/2018</b>
Beneficiário <b>BIRO ERRE IMPRESSAO DIGITAL LTDA</b>			CNPJ/CPF <b>02.234.435/0001-26</b>	Agência / Código do Beneficiário <b>0109-0/12900-3</b>	
Data do Documento <b>30/11/2018</b>	Nº do Documento <b>1968/0001</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>30/11/2018</b>	Nosso Número / Cod. do Documento <b>00129003000001162</b>
Uso do Banco	Carteira <b>01</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento <b>484,70</b>
<p>INSTRUÇÕES</p> <p>CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIDO CONSTATANTE DESTES DOCUMENTOS FOI RECEBIDO E ACEITO PRESTADO EM 30/11/2018</p> <p><i>[Assinatura]</i> Assinatura</p> <p>Nome: _____ Presidente</p>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE - 10.254.466/0001-77</b> <b>RUA 1950, 901, CENTRO</b> <b>88330476 - BALNEARIO CAMBO SC</b>					
Sacador/ Avalista <i>[Assinatura]</i> Sócio de Baixa					Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO





## Transações Pendentes

G336301457970738012  
30/11/2018 15:00:53

### Pagamento de títulos com débito em conta corrente

30/11/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:00:53  
148901489 0021

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

Cooperativa Central de Credito

08590109100001290030400001162015977270000048470

BENEFICIARIO:

BIRO ERRE IMPRESSAO DIGITAL LTDA

NOME FANTASIA:

BIRO ERRE IMPRESSAO DIGITAL

CNPJ: 02.234.435/0001-26

PAGADOR:

GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO D

CNPJ: 10.254.466/0001-77

NR. DOCUMENTO 113.008  
DATA DE VENCIMENTO 03/12/2018  
DATA DO PAGAMENTO 30/11/2018  
VALOR DO DOCUMENTO 484,70  
VALOR COBRADO 484,70

NR.AUTENTICACAO 8.13D.6E0.40B.C38.F31

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e 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 0088

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

Assinada por JC794824 CLAUDIA MARISA DA ENCARNACAO DE NEG  
JC326288 CASSIANA ROSA SPINE

30/11/2018 14:50:48

30/11/2018 15:00:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC326288 CASSIANA ROSA SPINE.





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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 227026

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/12/2018

Valdeir Maerano da Silva  
Município 38.482  
Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: JOEL EYROFF

ENDEREÇO: [REDACTED]

ESTADO: SC INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 223568

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO

ENDEREÇO: 916, 0, ESQUINA C/ 4 AV

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 10254466/0001-77 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 154932

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	CURSO E ACOMPANHAMENTO DOS PAIS POSTULANTES A ADOÇÃO	3015,98	3015,98

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

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
**R\$ 3.015,98**

**Regulamentação:**  
**Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98**

**DAM Nº:**  
**ISS VALOR: R\$ 60,32**

NOTA FISCAL  
MODELO  
SIMPLIFICADO  
(AVULSA)

Nº 227026

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

\_\_\_\_\_  
 DATA DO RECEBIMENTO

\_\_\_\_\_  
 ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTANTE  
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO  
 EM 03/12/2018  
 Assinatura  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Presidente

Valdeir Maerano R. Spinelli



**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
10.254.466/0001-77	

Nome ou razão social da empresa  
**GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO CAMBORIU- ANJOS DA VIDA**

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de **SERVIÇOS JURIDICOS**

em 11/2018 a importância de **R\$ 2.625,71**

(Dois Mil Seiscentos e Vinte e Cinco Reais e Setenta e Um Centavos)

conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
3.015,98	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês	Saldo	
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra ( % do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 127.75082.72.8		
Nro. do CPF : ██████████		
██████████ elho Regional		
41952669	28222	
Localidade	Data	
	03/12/2018	

Especificação			
I	Valor do Serviço Prestado...	R\$	3.015,98
II	Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
	SOMA	R\$	3.015,98
Descontos			
III	Inss Contribuinte Individual	R\$	331,75
IV	I.R.	R\$	58,52
V		R\$	0,00
VI		R\$	0,00
VII		R\$	0,00
VIII		R\$	0,00
	SOMA	R\$	390,27
	Valor Líquido	R\$	2.625,71

Assinatura



Nome Completo

**JOEL EYROFF**

CERTIFICO QUE O MATERIAL <sup>SERVIÇO</sup> CONSTATANTE  
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
 PRESTADO  
 EM 03 / 12 / 2018  
  
 Assinatura  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Presidente

*Ussiana R. Spinelli*



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G331040849094302024  
04/12/2018 08:58:34

---

03/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 09:41:37  
148901489 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/12/2018
NR. DOCUMENTO	553.164.000.120.707
VALOR TOTAL	2.625,71

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOEL EYROFF  
AGENCIA: 3164-X CONTA: 120.707-5  
NR. DOCUMENTO 551.489.000.109.976

=====

NR. AUTENTICACAO	5.966.C48.BC3.1AA.1DF
------------------	-----------------------

---

Transação efetuada com sucesso por: JC326288 CASSIANA ROSA SPINE.

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 37,0 DATA: 05/12/2018 HORA: 10:06:43

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL

RUA 1950 901

CENTRO

88330-570

BALNEARIO CAMBORIU

SC

(0047) 32482598

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100

4 - COMPETÊNCIA 11/2018

5 - IDENTIFICADOR 10.254.466/0001-77

6 - VALOR DO INSS(+) 7.505,66

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 7.505,66

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PAR. RECOLHIMENTO NO PRAZO

858500000754

056602702106

010254466009

017720181199

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 37,0 DATA: 05/12/2018 HORA: 10:06:43

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL

RUA 1950 901

CENTRO

88330-570

BALNEARIO CAMBORIU

SC

(0047) 32482598

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100

4 - COMPETÊNCIA 11/2018

5 - IDENTIFICADOR 10.254.466/0001-77

6 - VALOR DO INSS(+) 7.505,66

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 7.505,66

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858500000754

056602702106

010254466009

017720181199






Vencimento: 20/12/2018

CONTABILIDADE OLIANI

folha SCI VISUAL Practice

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4 - COMPETÊNCIA	11/2018
	5 - IDENTIFICADOR	10.254.466/0001-77
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO CAMBORIU- ANJOS DA VIDA</p> <p>RUA 1950, 901</p> <p>CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC 88330-570</p> <p>47 3248-2598</p>	6 - VALOR DO INSS	7.505,66
	7 -	
	8 -	
	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>2 - VENCIMENTO</p> <p>(Uso exclusivo INSS)</p>	10 - ATM/MULTAS E JUROS	
<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>	11 - TOTAL	7.505,66

8589000075-1 05660270210-6 01025446600-9 01772018117-2

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA




CERTIFICO QUE O MATERIAL <sup>MATERIAL</sup> <sub>SERVICO</sub> CONSTATANTE  
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
 EM 03/12/2018  
 Assinatura  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Presidente

Vencimento: 20/12/2018

CONTABILIDADE OLIANI

folha SCI VISUAL Practice

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4 - COMPETÊNCIA	11/2018
	5 - IDENTIFICADOR	10.254.466/0001-77
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO CAMBORIU- ANJOS DA VIDA</p> <p>RUA 1950, 901</p> <p>CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC 88330-570</p> <p>47 3248-2598</p>	6 - VALOR DO INSS	7.505,66
	7 -	
	8 -	
	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>2 - VENCIMENTO</p> <p>(Uso exclusivo INSS)</p>	10 - ATM/MULTAS E JUROS	
<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>	11 - TOTAL	7.505,66

8589000075-1 05660270210-6 01025446600-9 01772018117-2

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



*Carolina R. Spiselli*

AUTENTICACAO SISBB: F.9D5.A34.576.49A.779

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB

4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS

0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES

CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC

0800 729 0722

INFORMACOES, RECLAMACOES E 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 0088

INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE

CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

\*\*\*\*\* VIA CONTRIBUINTE \*\*\*\*\*

---

Assinada por JC794824 CLAUDIA MARISA DA ENCARNACAO DE NEG  
JC326288 CASSIANA ROSA SPINE

03/12/2018 11:55:56

03/12/2018 12:02:22

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JC326288 CASSIANA ROSA SPINE.



**Luciano Oliani**

5ª Avenida nº 180 - Sala 02 -  
Vila Real - CEP 88337-010  
Balneário Camboriú - SC  
Fone/Fax: (47) 3264-1692

**NOTA FISCAL DE SERVIÇO  
SÉRIE A**

Nº 225

CNPJ: 11.126.134/0001-70  
Inscr. Mun.: 159.092

Data: 13 / 12 / 2018.

Cliente: Grupo de Estudos e Apoio a Adopção de Balneário Camboriú

Endereço: Rua 1950, Nº 901

Cidade: Balneário Camboriú Estado: SC CEP: 88.330.570

CNPJ: 30.254.466/0001-77 Inscrição Estadual: ISENTA

Natureza da Operação: Prestação de Serviço / Honorários Contábeis ref 11/2018

Condições de Pagamento: boleto bancário

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO	TOTAL
	Honorários referentes elaboração RPA e emissão de cupom	840,80
CERTIFICO QUE O MATERIAL RECEBIDO DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO EM 03 / 12 / 2018 Assinatura: _____ Nome: _____ - residente		
TOTAL DO SERVIÇO R\$ 840,80		
IMPOSTO MUN. % R\$		
VALOR DA NOTA R\$ 840,80		

Gráfica BC Ltda. ME. - Av. Marginal Oeste, nº 901 - Vila Real  
CEP 88337-000 - Balneário Camboriú - SC - FONE: (47) 3367-0273  
CNPJ: 09.176.738/0001-89 - Inscr. Estadual: 255.500.297  
05 bls. - 50x3 vias - N° 000.001 à 000.250 - Autorização N° 20081112 - 04/06/2010

Imposto sobre serviço de qualquer natureza

Não vale como Recibo

*Adriana R. Spinelli*



## CONTABILIDADE OLIANI LTDA

Código	Descrição	Ref.	Qtd.	Valor
101	Honorários	11/2018	1,0000	550,00
102	Honorários Informações Adicionais 13º	11/2018	1,0000	250,00
2200	Xerox - Copias	11/2018	102,0000	40,80
			<b>Total:</b>	<b>840,80</b>

CERTIFICADO QUE O MATERIAL  
SERVIÇO CONSTANTE  
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
PRESTADO E ACEITO

EM 03 / 12 / 2018

*[Assinatura]*  
Assinatura

Nome: \_\_\_\_\_  
Presidente

*Joossiana R. Spinelli*

## Recibo e Demonstrativo de Fatura

Pagador 142 - GRUPO DE ESTUDOS E - CPF/CNPJ:10.254.466/0001-77 Rua 1950, 901 CENTRO 88.330-570 BALNEARIO CAMBORIU SC		Data Processamento 27/11/2018	Código do Beneficiário 0109-0 / 0038738-0	
Número do Documento 000142-11/2018		Espécie do Documento DM	Espécie da Moeda R\$	Carteira/Varição 1
Nosso Número 0038738000004660		Vencimento 13/12/2018	Valor do Documento 840,80	
(-)Desconto / Abatimento	(-)Outras Deduções	(+)Mora/Multa	(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado

SCI - Visual Controller

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica



085-1

08591.09001 40038.738007 00004.660015 3 77370000084080

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIAMENTE NAS COOPERATIVAS DO SISTEMA CECRED					Vencimento 13/12/2018
Beneficiário CONTABILIDADE OLIANI EIRELI - 11.126.134/0001-70 Av 5ª AVENIDA 180 - VILA REAL - 88.337-010 .BALNEARIO CAMBORIU - SC					Código do Beneficiário 0109-0 / 0038738-0
Data do Documento 27/11/2018	Número do Documento 000142-11/2018	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 27/11/2018	Nosso Número 0038738000004660
Uso do Banco	Carteira 1	Esp.Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 840,80
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-)Desconto
					(-)Outras Deduções / Abatimento
					(+)Mora / Multa / Juros
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

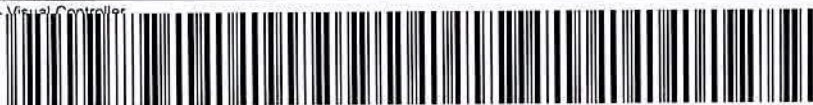
Pagador 142 - GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO CAMBORIU- ANJOS D - CNPJ/CPF: 10.254.466/0001-77  
RUA 1950, 901  
CENTRO 88.330-570 BALNEARIO CAMBORIU SC

Sacador/Avalista

Código de Baixa:

SCI - Visual Controller

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





## Transações Pendentes

G337031157676617015  
03/12/2018 12:04:17

### Pagamento de títulos com débito em conta corrente

03/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 12:04:19  
148901489 0017

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

Cooperativa Central de Credito

0859109001400387380070000466001537737000084080

BENEFICIARIO:

CONTABILIDADE OLIANI LTDA ME

NOME FANTASIA:

CONTABILIDADE OLIANI

CNPJ: 11.126.134/0001-70

PAGADOR:

GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO D

CNPJ: 10.254.466/0001-77

. DOCUMENTO	120.302
DATA DE VENCIMENTO	13/12/2018
DATA DO PAGAMENTO	03/12/2018
VALOR DO DOCUMENTO	840,80
VALOR COBRADO	840,80

NR.AUTENTICACAO 9.414.6C3.7EF.01F.5F5

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

endimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Assinada por JC794824 CLAUDIA MARISA DA ENCARNACAO DE NEG  
JC326288 CASSIANA ROSA SPINE

03/12/2018 11:53:20

03/12/2018 12:04:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC326288 CASSIANA ROSA SPINE.





MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

### DARF

01 - Nome / Telefone da Empresa  
GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL  
(47) 3248-2598  
Base de Cálculo: 20.008,70  
Observação:

#### ATENÇÃO

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.

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	30/11/2018
03 - Número do CPF ou CNPJ	10.254.466/0001-77
04 - Código da Receita	0561
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	20/12/2018
07 - Valor Principal	571,13
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	571,13
<b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b>	

folha SCI VISUAL Practice



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

### DARF

01 - Nome / Telefone da Empresa  
GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL  
(47) 3248-2598  
Base de Cálculo: 20.008,70  
Observação:

#### ATENÇÃO

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.

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	30/11/2018
03 - Número do CPF ou CNPJ	10.254.466/0001-77
04 - Código da Receita	0561
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	20/12/2018
07 - Valor Principal	571,13
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	571,13
<b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b>	

folha SCI VISUAL Practice

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
SERVIÇO RECEBIDO E ACEITO  
DESTA DOCUMENTO FOI PRESTADO  
EM 03 / 12 / 2018  
Assinatura  
Nome: \_\_\_\_\_  
Presidente





## Transações Pendentes

### Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 12.05.02  
1489301489 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

=====

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

DATA DO PAGAMENTO 03/12/2018  
PERIODO DE APURACAO 30/11/2018  
NUMERO DO CPNJ 10.254.466/0001-77  
CODIGO DA RECEITA 0561  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO 20/12/2018  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL 571,13  
VALOR DA MULTA -----  
VALOR DOS JUROS -----  
VALOR TOTAL 571,13

=====

AUTENTICACAO SISBB: 7.874.912.D3C.458.22B  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 120303

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB  
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS  
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES  
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC  
0800 729 0722  
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE  
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA  
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 0088  
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE  
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

Assinada por JC794824 CLAUDIA MARISA DA ENCARNACAO DE NEG  
JC326288 CASSIANA ROSA SPINE

03/12/2018 11:54:35  
03/12/2018 12:04:59

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC326288 CASSIANA ROSA SPINE.



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

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 227014

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/12/2018

Valdecir Zanano da Silva  
 Matrícula nº 38.482  
 Secretária da Fazenda  
 Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: SUZETE CERUTTI KUMMER

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

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO

ENDEREÇO: 916, 0, ESQUINA C/ 4 AV

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 10254466/0001-77 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 154932

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	SERVIÇO PRESTADOS A MINISTRAÇÃO DO CURSO E O ACOMPANHAMENTO DOS PAIS	3015,98	3015,98

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

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
**R\$ 3.015,98**

**Regulamentação:**  
**Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98**

**DAM Nº:**  
**ISS VALOR: R\$ 60,32**

**NOTA FISCAL**  
**MODELO**  
**SIMPLIFICADO**  
**(AVULSA)**  
**Nº 227014**

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

\_\_\_\_\_  
 DATA DO RECEBIMENTO

\_\_\_\_\_  
 ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
SERVIÇO CONSTANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
PRESTADO E ACEITO  
EM 04 12 2018  
Assinatura  
Nome: Presidente

U. Possion R. Spinelli

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
10.254.466/0001-77	

Nome ou razão social da empresa  
**GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO CAMBORIU- ANJOS DA VIDA**

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de **PSICOLOGA**

em 11/2018 a importância de **R\$ 2.625,71**

(Dois Mil Seiscentos e Vinte e Cinco Reais e Setenta e Um Centavos)

conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
3.015,98	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra ( % do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 121.38177.81.7		
Nro. do CPF : ██████████68		
██████████ Regional		
78481308		
Localidade		Data
		03/12/2018

Especificação		R\$	
I Valor do Serviço Prestado...		R\$	3.015,98
II Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.)		R\$	0,00
SOMA		R\$	3.015,98
Descontos			
III	Inss Contribuinte Individual	R\$	331,75
IV	I.R.	R\$	58,52
V		R\$	0,00
VI		R\$	0,00
VII		R\$	0,00
VIII		R\$	0,00
SOMA		R\$	390,27
Valor Líquido		R\$	2.625,71

Assinatura  


Nome Completo  
**SUZETE CERUTTI KUMMER**

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
 SERVIÇO CONSTATANTE  
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
 PRESTADO E ACEITO  
 EM 04 / 12 / 2018  
  
 Assinatura  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Presidente

*Ursula R. Spirelli*





## Emissão de comprovantes - 3o nível

G331040849094302026  
04/12/2018 09:00:08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.10  
1489301489 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 4729-5 - PORTO BELO  
CONTA: 1.013-0

FAVORECIDO: SUZETE CERUTTI KUMMER  
CPF/CNPJ: ██████████  
VALOR: R\$ 2.625,71  
DEBITO EM: 04/12/2018

=====

DOCUMENTO: 120401  
AUTENTICACAO SISBB: A.28F.BC2.DE9.D89.437

Transação efetuada com sucesso por: JC326288 CASSIANA ROSA SPINE.

*Cassiana R. Spinelli*

RECEBEMOS DE IDALECIO EDUARDO EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000040629 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>IDALECIO EDUARDO EPP</b>  Quarta avenida, 145 - Centro - CEP:88330-105 - Balneario Camboriu - SC TEL: (47)3367-0894  <i>Popelaria COR DE ROJÓ</i>	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº 000040629</b> FL. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 4218 1102 4861 1700 0152 5500 1000 0406 2913 2110 3013
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>N.FISCAL REF CUPOM</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342180166014035 30/11/2018 10:12:35
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253631246	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 02.486.117/0001-52

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO CAMBORIU - AN</b>		10.254.466/0001-77	30/11/2018
ENDEREÇO RUA: 1950, 901	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 88330-476	DATA SAÍDA / ENTRADA 30/11/2018
MUNICÍPIO Balneario Camboriu	FONE / FAX 99984-4963	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 10:12:31

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BAF	CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	0,00	498,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	498,70

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

<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
1198	CANETA COMPACTOR 0.7 CORES - Val Aprox Tributos R\$ 12,03 (40,10%) Fonte:IBPT	96081000	0500	5929	UN	30,0000	1,0000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14465	PASTA L A4 CRISTAL C/10 - Val Aprox Tributos R\$ 10,86 (36,55%) Fonte:IBPT	42021210	0500	5929	PCT	3,0000	9,9000	29,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1798	PASTA SUSPENSA MARMORIZADA PLASTIFICADA C/50 - Val Aprox Tributos R\$ 52,69 (38,77%) Fonte:IBPT	48209000	0500	5929	CX	1,0000	135,9000	135,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2069	COLA BRANCA 110G TENAZ - Val Aprox Tributos R\$ 11,53 (39,09%) Fonte:IBPT	35061090	2500	5929	CX	5,0000	5,9000	29,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26520	RESMA PAPEL A4 BRANCO 75GR RINO - Val Aprox Tributos R\$ 35,83 (34,12%) Fonte:IBPT	48025610	0500	5929	CX	6,0000	17,5000	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	CARTUCHO HP 662XL COLOR ORIGINAL - Val Aprox Tributos R\$ 35,38 (29,51%) Fonte:IBPT	84439923	4500	5929	UN	1,0000	119,9000	119,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14242	CARTUCHO HP 662A COLOR ORIGINAL - Val Aprox Tributos R\$ 14,14 (29,51%) Fonte:IBPT	84439923	4500	5929	UN	1,0000	47,9000	47,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3875	LAPIS DE ESCREVER BIC S/ BORRACHA - Val Aprox Tributos R\$ 0,25 (30,75%) Fonte:IBPT	96091000	4500	5929	CX	1,0000	0,8000	0,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO QUE O MATERIAL/SERVIÇO CONSTATANTE DESTES DOCUMENTOS FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO

EM 04 / 12 / 2018

*[Assinatura]*  
Assinatura

Nome: \_\_\_\_\_  
Presidente

*Ursula R. Spinel*

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ECF Ref.: (modelo: 2D ECF: 003 COO: 101763) Nota Referente Cupom Fiscal N.: 101763 Val Aprox Tributos R\$ 172,70 (34,63%) Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.....	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------





Bradesco

237-2

Comprovante de Entrega

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)

Beneficiário <b>IDALECIO EDUARDO EPP</b>		Agência / Cód. Beneficiário <b>7223-0 / 0015688-4</b>		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe Nº indicado
Pagador <b>ANJOS DA VIDA</b>		Nosso Número <b>04 / 13833713957-0</b>		<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente
Vencimento <b>04/12/2018</b>	Nº do Documento <b>406299</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Valor do Documento <b>498,70</b>	<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (Anotar no verso)
Recebi(emos) o bloquete/Título com as características acima.		Data	Assinatura	Data	Entregador	Data de Processamento <b>03/12/2018</b>
Local de Pagamento: <b>Banco Bradesco S.A. Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso</b>						



Bradesco

237-2

23797.22305 41383.371394 57001.568807 1 77280000049870

Recibo do Pagador

Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso</b>					
Beneficiário <b>IDALECIO EDUARDO EPP - CNPJ: 02.486.117/0001-52</b>					
Data do documento <b>03/12/2018</b>	Número do documento <b>406299</b>	Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>Sem</b>	Data Processamento <b>03/12/2018</b>	
Uso do Banco	Cip	Carteira <b>04</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor <b>x</b>



Bradesco

\*\*\* VALORES EXPRESSOS EM REAIS \*\*\*

MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,17  
 APÓS 04/12/2018 MULTA.....9,97

Vencimento	<b>04/12/2018</b>
Agência / Cód. Beneficiário	<b>7223-0 / 0015688-4</b>
Nosso Número	<b>04 / 13833713957-0</b>
1 (=) Valor do Documento	<b>498,70</b>
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Ctrl. Participante: 70913790

Recebimento através do cheque nº. do Banco: Quitação válida somente após liquidação do cheque.

Pagador: ANJOS DA VIDA - CNPJ: 10.254.466/0001-77 RUA 1950, 901 - CENTRO 88330-000 - BAL. CAMBORIU - SC

Sacador/Avalista:

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIDO CONSTA DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO

EM 04 / 12 / 2018

*[Assinatura]*  
Assinatura

Nome: \_\_\_\_\_  
Presidente Autenticação Mecânica

*Uossiana R. Spinelli*

Bradesco

237-2

23797.22305 41383.371394 57001.568807 1 77280000049870

Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso</b>					
Beneficiário <b>IDALECIO EDUARDO EPP - CNPJ: 02.486.117/0001-52</b>					
Data do documento <b>03/12/2018</b>	Número do documento <b>406299</b>	Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>Sem</b>	Data Processamento <b>03/12/2018</b>	
Uso do Banco	Cip	Carteira <b>04</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor <b>x</b>

\*\*\* VALORES EXPRESSOS EM REAIS \*\*\*

MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,17  
 APÓS 04/12/2018 MULTA.....9,97

Vencimento	<b>04/12/2018</b>
Agência / Cód. Beneficiário	<b>7223-0 / 0015688-4</b>
Nosso Número	<b>04 / 13833713957-0</b>
1 (=) Valor do Documento	<b>498,70</b>
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

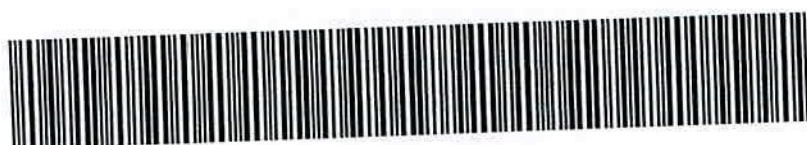
Ctrl. Participante: 70913790

Pagador: ANJOS DA VIDA - CNPJ: 10.254.466/0001-77 RUA 1950, 901 - CENTRO 88330-000 - BAL. CAMBORIU - SC

Sacador/Avalista:

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação







## Transações Pendentes

### Pagamento de títulos com débito em conta corrente

04/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 08:11:42  
148901489 0001

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23797223054138337139457001568807177280000049870

BENEFICIARIO:  
PAPELARIA COR-DE-ROSA  
NOME FANTASIA:  
PAPELARIA COR-DE-ROSA  
CNPJ: 02.486.117/0001-52

PAGADOR:  
ANJOS DA VIDA  
CNPJ: 10.254.466/0001-77

1. DOCUMENTO	120.402
DATA DE VENCIMENTO	04/12/2018
DATA DO PAGAMENTO	04/12/2018
VALOR DO DOCUMENTO	498,70
VALOR COBRADO	498,70

=====

NR. AUTENTICACAO C.370.D91.83C.3E9.FCA

Central de Atendimento BB  
0804 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes e 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 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JC794824 CLAUDIA MARISA DA ENCARNACAO DE NEG  
JC326288 CASSIANA ROSA SPINE

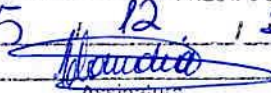
04/12/2018 08:00:53  
04/12/2018 08:11:42

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC326288 CASSIANA ROSA SPINE.

# RECIBO

Recebemos de GRUPO DE ESTUDOS E APOIO À ADOÇÃO ANJOS DA VIDA. A importância de R\$ 2.000,00 (Dois mil reais). Referente a aluguel da sala no INSTITUTO DE PSICOLOGIA SENTIR.

CERTIFICO QUE O MATERIAL	SERVICO	CONSTANTE	
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO	PRESTADO	E ACEITO	
EM	05	12	2018
			
Assinatura			
Nome:			
Presidente			

*Luassiana R. Spinelli*

Balneário Camboriú, 05 de dezembro de 2018



Daniella Novaes-Schuhli  
PRESIDENTE

Instituto De Psicologia Sentir  
Rua 1950 nº 901 Centro Bal. Camboriú- SC  
Fone: 45 3363.4590 - CNPJ 03.862442/0001-35





## Emissão de comprovantes - 3o nível

G334050809049818010  
05/12/2018 08:19:1005/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 08:10:01  
148901489 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 05/12/2018  
NR. DOCUMENTO 555.271.000.313.357  
VALOR TOTAL 2.000,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: INSTITUTO DE PSICOLOGIA S  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 313.357-5  
NR. DOCUMENTO 551.489.000.109.976

=====

NR. AUTENTICACAO A.434.CF6.410.58F.3D2

Transação efetuada com sucesso por: JC794824 CLAUDIA MARISA DA ENCARNACAO DE NEG.

04/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:32:46  
745112400 0115  
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

DATA 04/12/2018  
NR. DOCUMENTO 74.511.240.000.115  
VALOR DINHEIRO 10,15  
VALOR TOTAL 10,15

NR. AUTENTICACAO 6.644.939.92B.625.E12  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

US DEE AGUO

04/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:32:48  
745112400 0119  
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

DATA 04/12/2018  
NR. DOCUMENTO 74.511.240.000.119  
VALOR DINHEIRO 2,60  
VALOR TOTAL 2,60

NR. AUTENTICACAO E.A7B.4AA.76B.BCB.901  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

Luz

04/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:32:48  
745112400 0120  
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

DATA 04/12/2018  
NR. DOCUMENTO 74.511.240.000.120  
VALOR DINHEIRO 10,22  
VALOR TOTAL 10,22

NR. AUTENTICACAO 7.297.223.ADB.546.28A  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

US FUNDOS LUZ

04/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:32:48  
745112400 0121  
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

DATA 04/12/2018  
NR. DOCUMENTO 74.511.240.000.121  
VALOR DINHEIRO 7,35  
VALOR TOTAL 7,35

NR. AUTENTICACAO 1.EC4.47A.585.DEB.211  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

Luz

04/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:32:49  
745112400 0122

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

DATA 04/12/2018  
NR. DOCUMENTO 74.511.240.000.122  
VALOR DINHEIRO 0,86  
VALOR TOTAL 0,86

NR. AUTENTICACAO B.CEA.15C.07C.097.AE1  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

*queros água*

04/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:32:49  
745112400 0123

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

DATA 04/12/2018  
NR. DOCUMENTO 74.511.240.000.123  
VALOR DINHEIRO 0,48  
VALOR TOTAL 0,48

NR. AUTENTICACAO D.58C.F6F.DF8.74E.4C0  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

*queros água*

04/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:32:49  
745112400 0124

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

DATA 04/12/2018  
NR. DOCUMENTO 74.511.240.000.124  
VALOR DINHEIRO 4,77  
VALOR TOTAL 4,77

NR. AUTENTICACAO E.07B.8DB.94F.74C.AC6  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

*4 queros telefone*



04/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:32:47  
745112400 0116  
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

DATA 04/12/2018  
NR. DOCUMENTO 74.511.240.000.116  
VALOR DINHEIRO 10,15  
VALOR TOTAL 10,15

NR. AUTENTICACAO 3.1AC.908.A88.223.BA5  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

LD Deo Granio

04/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:32:47  
745112400 0117  
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

DATA 04/12/2018  
NR. DOCUMENTO 74.511.240.000.117  
VALOR DINHEIRO 10,15  
VALOR TOTAL 10,15

NR. AUTENTICACAO 7.198.824.4E5.82A.6FC  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

Deo. Suzete

04/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:32:47  
745112400 0118  
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

DATA 04/12/2018  
NR. DOCUMENTO 74.511.240.000.118  
VALOR DINHEIRO 10,15  
VALOR TOTAL 10,15

NR. AUTENTICACAO 9.735.3B1.857.B8C.D19  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

LD Luciano

04/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:32:46  
745112400 0114  
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

DATA 04/12/2018  
NR. DOCUMENTO 74.511.240.000.114  
VALOR DINHEIRO 10,15  
VALOR TOTAL 10,15

NR. AUTENTICACAO 6.DD1.F3E.76A.655.AA4  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

LD Ruaney



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G334050821066823014  
05/12/2018 08:30:0205/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 08:25:19  
148901489 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 05/12/2018  
NR. DOCUMENTO 551.489.000.190.140  
VALOR TOTAL 791,56

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PMBC FMDCA MOVIMENTO  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 190.140-0  
NR. DOCUMENTO 551.489.000.109.976

-----

IDENTIFICADOR 1: 10.254.466/0001 77

=====

NR. AUTENTICACAO 7.2C2.36D.A1A.3FB.5DC

-----

Transação efetuada com sucesso por: JC326288 CASSIANA ROSA SPINE.

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

EMPRESA: GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL  
COMP: 11/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2,0  
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 10.254.466/0001-77  
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00  
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13° SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CAT CONTRIB SEG DEVIDA	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
DEOLINDA RAISER			106.85736.85-4	331,75			02516
3.015,98	0,00		0,00	13		0,00	0,00
GIORDANO DA SILVA CARNIEL			204.31870.68-8	331,75			02515
3.015,98	0,00		0,00	13		0,00	0,00
GRASIELA APARECIDA BARBOSA TEIXEIRA			126.93655.68-6	423,09	05		02394
3.846,28	0,00		0,00	13		0,00	0,00
JOEL EYROFF			127.75082.72-8	331,75			02515
3.015,98	0,00		0,00	13		0,00	0,00
JUAREZ ROGERIO FURTADO JUNIOR			113.72886.25-1	190,33			02251
1.730,33	0,00		0,00	13		0,00	0,00
LUCIANO PEDRO ESTEVAO			170.36503.82-1	391,10			02394
3.555,46	0,00		0,00	13		0,00	0,00
SUZETE CERUTTI KUMMER			121.38177.81-7	331,75			02515
3.015,98	0,00		0,00	13		0,00	0,00
TEREZINHA LENITA DE MIRANDA NOVAES			100.84931.09-1	331,75			02515
3.015,98	0,00		0,00	13		0,00	0,00
<b>TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR</b>							
24.211,97	0,00		0,00	2.663,27		0,00	0,00



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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/12/2018  
HORA: 10:06:43  
PÁG : 0002/0004

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

EMPRESA: GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL N° DE CONTROLE: EfgSjU3hrIz0000-8  
COMP: 11/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2.0  
TOMADOR/OBRA:

N° ARQUIVO: Evb5AuEpCEc0000-0  
INSCRIÇÃO: 10.254.466/0001-77  
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00  
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 1950 901  
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC

CEP: 88330-570

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE: 9499500  
CNAE: 9499500

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
13	8	24.211,97	0,00	24.211,97	0,00
TOTAIS:	8	24.211,97	0,00	24.211,97	0,00

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/12/2018  
HORA: 10:06:43  
PÁG : 0003/0004

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

EMPRESA: GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL N° DE CONTROLE: EfgSjU3hrIz0000-8  
COMP: 11/2018 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2.0  
TOMADOR/OBRA:

N° ARQUIVO: Evb5AuEpCEc0000-0  
INSCRIÇÃO: 10.254.466/0001-77  
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00  
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 1950 901  
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-570

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE: 9499500  
CNAE: 9499500

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

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

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
EMPRESA

EMPRESA: GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL N° DE CONTROLE: EfgSjU3hrIz0000-8  
COMP: 11/2018 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2.0  
TOMADOR/OBRA:

N° ARQUIVO: Evb5AuEpCEc0000-0  
INSCRIÇÃO: 10.254.466/0001-77  
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00  
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 1950 901 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9499500  
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-570 TELEFONE: 0047 3248 2598 CNAE: 9499500

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	7.505.66	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	2.663.27
SALÁRIO FAMÍLIA:	0.00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13° SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

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

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

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



MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

DATA: 05/12/2018

HORA: 10:06:43

PÁG : 0001

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

N° ARQUIVO: Evb5AuEpCEc0000-0

INSCRIÇÃO: 10.254.466/0001-77

EMPRESA: GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL

N° CONTROLE: EfgSjU3hrIz0000-8

COMP: 11/2018 COD REC: 115

COD GPS: 2100

FPAS: 566

OUTRAS ENT: 0099

SIMPLES: 1

ALIQ RAT: 2,0

FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 1950 901	UF: SC	CEP: 88330-570	BAIRRO: CENTRO	CNAE PREPONDERANTE: 9499500	
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU			TELEFONE: 047-32482598	CNAE: 9499500	
APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:	566	620	744	779	TOTAL

SEGURADO

Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	2.663,27	0,00	0,00	0,00	2.663,27
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	4.842,39	0,00	0,00	0,00	4.842,39
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	7.505,66	0,00	0,00	0,00	7.505,66
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	7.505,66	0,00	0,00	0,00	7.505,66

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

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

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

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

# Protocolo de Envio de Arquivos Conectividade Social

Prezado Cliente LUCIANO OLIANI - 020040590029150200,

Seu arquivo evb5auepcec00000.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 05/12/2018 às 10:08.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é 2C2E87B3.B28344D3.9CC5F53F.7A54330B.

Este número é sua garantia do recebimento do arquivo pela Caixa Econômica Federal, para posterior tratamento.

Sendo detectadas ocorrências impeditivas para o seu processamento, nota explicativa será enviada para a sua Caixa Postal.

## *Informações Complementares:*

NRA:Evb5AuEpCEc00000

Base de Processamento: SC

Município de apresentação da RE: Balneario de Camboriu/SC

Competência : 11/2018

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB  
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

DATA: 05/12/2018  
HORA: 10:06:43  
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 11/2018

EMPRESA		INSCRIÇÃO		OUTRAS ENTIDADES		COD PAGTO		FPAS
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO	
GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL			10.254.466/0001-77			0099	2100	566
2.663,27	4.842,39	0,00	0,00	0,00	0,00	7.505,66	0,00	





ESTADO DE SANTA CATARINA  
 PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
 CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE –  
 CMDCA  
 FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO  
 ADOLESCENTE – FMDCA  
 GRUPO DE ESTUDOS E APOIO À ADOÇÃO ANJOS DA VIDA



## RELATORIO MÊS DE NOVEMBRO

**ENTIDADE: GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOÇÃO ANJOS DA VIDA**

**PERÍODO: de 01/11/2018 a 30/11/2018**

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

Foram realizadas **cinco (05) reuniões** de formação e planejamento com a equipe técnica, nos dias 01, 08, 15, 22 e 29 de novembro de 2018; No dia 05 de novembro ocorreu o **Encontro do grupão, onde foram atendidas 48 pessoas**. Foram realizadas **cinco(5) aulas da XIX turma do curso de postulantes** a adoção nos dias 06, 12, 13, 20 e 27 onde foram atendidos **23 postulantes** e realizados **115 atendimentos**. Foram atendidas diretamente pela equipe no pós adoção **33 pessoas** e realizados **73 atendimentos**. Entre os dias 21 a 24 de novembro a equipe técnica participou do XXIII ENAPA-Encontro Nacional dos Grupos de Apoio à Adoção em Bonito Mato Grosso do Sul, onde participaram 1200 pessoas do Brasil inteiro. No mês de novembro, nos dias 06 e 20 participamos de duas (2) reuniões do Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente.

### OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO:

OBJETIVO GERAL DO PROJETO	OBJETO DO CONVÊNIO
<p>O referido projeto tem por objetivo garantir o direito da criança e do adolescente à convivência familiar e comunitária segura e para tanto é necessário a preparação dos postulantes a adoção, o acolhimento e o acompanhamento desses futuros pais em todo o processo de adoção, o atendimento pós adoção dos filhos e sua família. Para tanto o objetivo geral refere-se a execução de <b>dois Cursos de preparação a Postulantes à Adoção</b>, de modo a atender <b>40 pessoas</b> (20 em cada grupo), bem como executar <b>240 Atendimentos</b> (individuais e /ou familiares) a <b>60 pessoas</b> envolvidas no Processo pré, durante e Pós-Adoção.</p>	<p>Curso de Preparação de Postulantes à Adoção e Atendimento pós adoção.</p>





**OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

**Objetivo específico 01:** Elaborar e executar **dois Cursos**(um em cada semestre) de preparação de postulantes à adoção para **40 pessoas**( 20 em cada curso) que tenham interesse em adotar. Os cursos serão executados uma vez por semana, com carga horária de 100h/a e duração de seis meses com conteúdo e metodologias específicas;

Atividade prevista	Nº de atendidos e atendimentos previstos	Nº de atendidos e atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Curso de preparação de postulantes	Atendidos: 40 anual/20 por semestre. Atendimentos: 80 mensal	Atendidos: 23. Atendimento: 115	Garantir, por meio do curso, à criança e ao adolescente a convivência familiar segura. Integração entre os pares e mais informação e orientação sobre o tema adoção.	nenhuma

**Objetivo específico 02:** Atender psicoterapêutica e sócio assistencialmente **60 pessoas**, postulantes, pais, adolescentes ou crianças, adotados ou em processo de adoção no município de Balneário Camboriú de modo a executar **240 Atendimentos** (individuais e /ou familiares) para Intervir nas dinâmicas e conflitos familiares encaminhados pelo Judiciário ou outras entidades contribuindo com a garantia do direito da criança e do adolescente à convivência familiar e comunitária seguras.

Atividade prevista	Nº de pessoas atendidas e atendimentos previstos	Nº de pessoas atendidas e atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Atender psicoterapêutica e sócio assistencialmente para Intervir nas dinâmicas e conflitos familiares encaminhados pelo Judiciário ou outras entidades contribuindo com a garantia do direito da criança e do adolescente à convivência familiar e comunitária seguras.	Nº de pessoas atendidas: <b>60 pessoas;</b> Média mensal: 05 pessoas. Nº de atendimentos: <b>240</b> Anual: <b>240</b> Atendimentos; <b>Mensal: 20</b> atendimentos	Nº de pessoas atendidas: 33 Nº atendimentos realizados: <b>73</b> atendimentos	Garantia à criança e ao adolescente a convivência familiar e comunitária seguras; promovendo e/ou reorganizando a socialização e interação; orientação e auxílio as famílias nas fases de ajustamento e adaptação; auxílio na organização de currículos integrativos às legítimas formas de filiação; desenvolvimento da autonomia	Participação dos pais mais antigos

**Objetivo específico 03:** Promover **11 Encontros do Grupão** (um encontro por mês) de modo a atender **250** ( média 22 pessoas por grupão) **pais e postulantes à adoção** da cidade para troca de experiências, debates, esclarecimento de dúvidas, andamento dos





ESTADO DE SANTA CATARINA  
 PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
 CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE –  
 CMDCA  
 FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO  
 ADOLESCENTE – FMDCA  
 GRUPO DE ESTUDOS E APOIO À ADOÇÃO ANJOS DA VIDA



processos, acontecimentos sociais acerca da adoção e discussão sobre uma temática específica junto a equipe técnica, equipe das instituições acolhedoras e convidados;

Atividade prevista	Nº de encontros; Nº atendidos e atendimentos previstos	Nº de encontros; Nº atendidos e atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
<b>Encontros do Grupão</b>	Nº de encontros: Anual: 11; Mensal: 01; Nº de atendidos: Anual: 250 Mensal: 22 Nº de atendimentos: Anual: 250 Mensal: 22	Nº de encontros realizados: 01; Nº de atendidos: 48 Nº de atendimentos: 48	Orientações e informações acerca da adoção	Nenhuma

**Objetivo específico 04:** Acolher e acompanhar **40 postulantes** do curso ou os que já se formaram em todo o processo de adoção, de modo que vivencie um processo seguro, legal e legítimo;

Atividade prevista	Nº de pessoas atendidas e atendimentos previstos	Nº de pessoas atendidas e atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Acolhimento e acompanhamento dos <b>postulantes</b> do curso ou os que já se formaram em todo o processo de adoção, de modo que vivencie um processo seguro, legal e legítimo;	20 pessoas que podem gerar 80 atendimentos	<b>23 pessoas que geraram 80 atendimentos</b>	Garantia à criança e ao adolescente a convivência familiar e comunitária seguras; promovendo, organizando e orientando os postulantes no processo de adoção.	nenhuma

**Objetivo específico 05:** Realizar **duas campanhas e/ou eventos** em escolas e demais segmentos públicos acerca da temática da adoção de modo que desmistifiquem estigmas sociais sobre adoção e esclareçam os processos legais;

Atividade prevista	Nº de eventos/campanhas previstos	Nº de eventos/campanhas realizadas	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
--------------------	-----------------------------------	------------------------------------	-------------------------------	--------------------------





ESTADO DE SANTA CATARINA  
 PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
 CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE –  
 CMDCA  
 FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO  
 ADOLESCENTE – FMDCA  
 GRUPO DE ESTUDOS E APOIO À ADOÇÃO ANJOS DA VIDA



Realizar Campanhas e/ou eventos em escolas e demais segmentos públicos acerca da temática da adoção	02 por ano			Nenhuma
---	------------	--	--	---------

**PÚBLICO ATENDIDO:**

PÚBLICO ATENDIDO:		Crianças	Adolescentes	Jovens	Adultos	Familiares	Educadores	Outros: (coordenadores educ. especial ou mercado de trabalho)	TOTAL
<b>+ Número Total de atendidos pelo projeto</b> <i>(Atendimento continuado: nº de matriculados em cursos, oficinas e outras atividades regulares/fixas desenvolvidas pelo projeto)</i>	Previsto	-	-	-	46	-			46
	Realizado	09	-	-	118				127
<b>Número total de atendimentos realizados pelo projeto</b>		36			220				259
<b>Número total de atendidos pela instituição</b> <i>(Atendimento total: número de pessoas atendidas pela instituição em outras atividades, além do projeto apoiado com recursos do CMDCA)</i>	Previsto								
	Realizado	09			118				127

**ALTERAÇÕES INSTITUCIONAIS:**

**OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:**

Balneário Camboriú, 30 de novembro de 2018.

  
 Luciano Pedro Estevão  
 Coordenador Técnico

- 33. Patrícia Vignato Freitas.
- 34 - GOMES Felixes
- 35 - ALAN R. Cardoso.
- 36 - Ricardo José Z. Negreiros
- PEDRO V
- 38. Cláudia M. E. Negreiros
- 39 - Fernando Camil
- 40 - Keliane A. B. de Belle.
- 41 - Nayara R. de Nello.
- 42 - Giulio P. Heine
- 43 - Infam Vargas dos.
- 44 - João Victor
- 45 - Selinda Karver
- 46 - Bruno Luiz Machado da Costa
- ? - Gustavo Vidal
- 48 - Alina Vian Rauber Vidal

**ATENDIMENTOS EM SERVIÇO SOCIAL**  
**LISTA DE PRESENÇA**  
**Mês : NOVEMBRO**  
**2018**

*on line*

Data	Nome	CPF	Telefone
10/11/2018	Ana Júlia	83-1132)	[REDACTED]
11/11/2018	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
12/11/2018	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
13/11/2018	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
14/11/2018	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
15/11/2018	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
16/11/2018	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
17/11/2018	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
18/11/2018	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
19/11/2018	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
20/11/2018	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
21/11/2018	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
22/11/2018	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
23/11/2018	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
24/11/2018	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
25/11/2018	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
26/11/2018	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
27/11/2018	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
28/11/2018	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
29/11/2018	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
30/11/2018	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]



ATENDIMENTOS EM SERVIÇO SOCIAL

LISTA DE PRESENÇA

Mês : NOVEMBRO

2018

Data	Nome	CPF	Telefone
05/11	Leonardo Weber	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

uma

2

29/11 Gisela Furtos de Lima

- Cristina Aêla Freire
- Leonardo e Andréia Weber
- Renato N. S. Bonfim
- Jane Cristina de Costa
- Mônica Comarlatto Peres e Cristiano Gomes Hippolyto
- Walter Barbosa e Naura Guilherme
- Joana S. Silva e Sandra D. A. de Silva.
- Caroline Aronaldi e Bruno Joice Marques







CFE: ...



2/11/18 Sonda Maria Marques de Luz  
7/11/18 Ameyan das Santas Temperas

[REDACTED]

9.6.55.18

CURSO DE PREPARAÇÃO DE POSTULANTES A ADOÇÃO

LISTA DE PRESENÇA  
TURMA XIX

AULA: Serviço Social

PROFESSOR: Dr. Juarez Furtado

DATA: 06 de novembro de 2018

Nº	NOMES	CPF	ASSINATURA
01	Larissa Zimmermann Gonzalez	[REDACTED]	[REDACTED]
02	Rodrigo Milindre Gonzalez	[REDACTED]	[REDACTED]
03	Ronaldo Silva Vidor	[REDACTED]	[REDACTED]
04	Josiane Figueiredo Cesar	[REDACTED]	[REDACTED]
05	Regina Maria Vidal A. Setti	[REDACTED]	[REDACTED]
06	Luiz Antônio Penteado Setti	[REDACTED]	[REDACTED]
07	Ariela Serafim da Silva Arceno	[REDACTED]	[REDACTED]
08	Bruno Figueiredo Arceno	[REDACTED]	Bruno F. Arceno
09	Liliane Andrade Leopoldino de Mello	[REDACTED]	Liliane
10	Marcos R. de Mello	[REDACTED]	Marcos R. de Mello
11	Gisele Pereira Heine	[REDACTED]	Gisele Heine
12	Ademir Forgoni Junior	[REDACTED]	[REDACTED]
13	Rodrigo Azevedo	[REDACTED]	Rodrigo A.
14	Patricia G.O.S. Azevedo	[REDACTED]	[REDACTED]
15	Maira Rose Figueiredo Araujo	[REDACTED]	[REDACTED]
16	Sergio Guilherme Theodoro Larx	[REDACTED]	[REDACTED]
17	Rosângela Zerbien Betin Ferraz	[REDACTED]	[REDACTED]
18	Marco Antônio Sodré Ferraz	[REDACTED]	[REDACTED]
19	Caroline Corrêa	[REDACTED]	[REDACTED]
20	Mauro Luiz Gonçalves Federighi	[REDACTED]	[REDACTED]
21	Elizabeth Nogueira Stelli	[REDACTED]	[REDACTED]
22	Josinei Marcos Stelli	[REDACTED]	[REDACTED]
23	Magali de F. Meinerz	[REDACTED]	[REDACTED]
24	Juliana Gonçalves	[REDACTED]	[REDACTED]
25	Carla Pires	[REDACTED]	[REDACTED]
26	Isaac Meinberg de Souza	[REDACTED]	[REDACTED]

**CURSO DE PREPARAÇÃO DE POSTULANTES A ADOÇÃO**

**LISTA DE PRESENÇA  
TURMA XIX**

AULA: Psicologia

PROFESSOR : Alex

DATA: 12 de novembro de 2018

Nº	NOMES	CPF	ASSINATURA
01	Larissa Zimmermann Gonzalez	[REDACTED]	[Signature]
02	Rodrigo Milindre Gonzalez	[REDACTED]	[Signature]
03	Ronaldo Silva Vidor	[REDACTED]	[Signature]
04	Josiane Figueiredo Cesar	[REDACTED]	Josiane Cesar
05	Regina Maria Vidal A. Setti	[REDACTED]	[Signature]
06	Luiz Antônio Penteadó Setti	[REDACTED]	[Signature]
07	Ariela Serafim da Silva Arceno	[REDACTED]	[Signature]
08	Bruno Figueiredo Arceno	[REDACTED]	Bruno F. Arceno
09	Liliane Andrade Leopoldino de Mello	[REDACTED]	Dr. Gilmar H. Leopoldino de Mello
10	Marcos R. de Mello	[REDACTED]	Marcos R. de Mello
11	Gisele Pereira Heine	[REDACTED]	Gisele Heine
12	Ademir Forgoni Junior	[REDACTED]	[Signature]
13	Rodrigo Azevedo	[REDACTED]	Rodrigo Azevedo
14	Patricia G.O.S. Azevedo	[REDACTED]	[Signature]
15	Maira Rose Figueiredo Araujo	[REDACTED]	[Signature]
16	Sergio Guilherme Theodoro Larx	[REDACTED]	[Signature]
17	Rosângela Zerbien Betin Ferraz	[REDACTED]	[Signature]
18	Marco Antônio Sodré Ferraz	[REDACTED]	[Signature]
19	Caroline Corrêa	[REDACTED]	[Signature]
20	Mauro Luiz Gonçalves Federighi	[REDACTED]	[Signature]
21	Elizabeth Nogueira Stelli	[REDACTED]	Elizabeth Nogueira Stelli
22	Josinei Marcos Stelli	[REDACTED]	[Signature]
23	Magali de F. Meinerz	[REDACTED]	Magali Schuimann
24	Juliana Gonçalves	953.062. [REDACTED]	[Signature]
25	Carla Pires	9 [REDACTED]	[Signature]

Lucilene monteiro  
César Luis Taques

Thisa Maite C. Taques  
M. Isaac Meinberg da Silva

Rua 1822, nº1510 – Casa dos Conselhos | Bairro Centro - SC | CEP: 88.330-484 | Fone: +55 47 3367.0129

cmdcabalneario@poriu@gmail.com

Reinaldo monteiro

[REDACTED]

Lucilene monteiro

[Signature]



**CURSO DE PREPARAÇÃO DE POSTULANTES A ADOÇÃO**

**LISTA DE PRESENÇA**  
**TURMA XIX**

**AULA: Psicologia**

**PROFESSORA : SUZETE**

**DATA: 13 de novembro de 2018**

Nº	NOMES	CPF	ASSINATURA
01	Larissa Zimmermann Gonzalez	[REDACTED]	[SIGNATURE]
02	Rodrigo Milindre Gonzalez	[REDACTED]	[SIGNATURE]
03	Ronaldo Silva Vidor	[REDACTED]	[REDACTED]
04	Josiane Figueiredo Cesar	[REDACTED]	[REDACTED]
05	Regina Maria Vidal A. Setti	[REDACTED]	[REDACTED]
06	Luiz Antônio Penteado Setti	[REDACTED]	[REDACTED]
07	Ariela Serafim da Silva Arceno	[REDACTED]	[REDACTED]
08	Bruno Figueiredo Arceno	[REDACTED]	[REDACTED]
09	Liliane Andrade Leopoldino de Mello	[REDACTED]	[REDACTED]
	Marcos R. de Mello	[REDACTED]	[REDACTED]
11	Gisele Pereira Heine	[REDACTED]	[REDACTED]
12	Ademir Forgoni Junior	[REDACTED]	[REDACTED]
13	Rodrigo Azevedo	[REDACTED]	[REDACTED]
14	Patricia G.O.S. Azevedo	[REDACTED]	[SIGNATURE]
15	Maira Rose Figueiredo Araujo	[REDACTED]	[SIGNATURE]
16	Sergio Guilherme Theodoro Larx	[REDACTED]	[SIGNATURE]
17	Rosângela Zerbien Betin Ferraz	[REDACTED]	[REDACTED]
18	Marco Antônio Sodré Ferraz	[REDACTED]	[REDACTED]
19	Caroline Corrêa	[REDACTED]	[REDACTED]
20	Mauro Luiz Gonçalves Federighi	[REDACTED]	[REDACTED]
21	Elizabeth Nogueira Stelli	[REDACTED]	[REDACTED]
22	Josinei Marcos Stelli	[REDACTED]	[REDACTED]
	Magali de F. Meinerz	[REDACTED]	[REDACTED]
24	Juliana Gonçalves	[REDACTED]	[REDACTED]
25	Carla Pires	[REDACTED]	[SIGNATURE]





## CURSO DE PREPARAÇÃO DE POSTULANTES A ADOÇÃO

### LISTA DE PRESENÇA TURMA XIX

AULA: Direito

PROFESSOR: Joel

DATA: 27 de novembro de 2018

Nº	NOMES	CPF	ASSINATURA
01	Larissa Zimmermann Gonzalez	[REDACTED]	[ASSINATURA]
02	Rodrigo Milindre Gonzalez	[REDACTED]	[ASSINATURA]
03	Ronaldo Silva Vidor	[REDACTED]	
04	Josiane Figueiredo Cesar	[REDACTED]	
05	Regina Maria Vidal A. Setti	[REDACTED]	
06	Luiz Antônio Penteado Setti	[REDACTED]	
07	Ariela Serafim da Silva Arceno	[REDACTED]	
08	Bruno Figueiredo Arceno	[REDACTED]	[ASSINATURA]
09	Liliane Andrade Leopoldino de Mello	[REDACTED]	[ASSINATURA]
10	Marcos R. de Mello	[REDACTED]	[ASSINATURA]
11	Gisele Pereira Heine	[REDACTED]	[ASSINATURA]
12	Ademir Forgoni Junior	[REDACTED]	
13	Rodrigo Azevedo	[REDACTED]	[ASSINATURA]
14	Patricia G.O.S. Azevedo	[REDACTED]	[ASSINATURA]
15	Maira Rose Figueiredo Araujo	[REDACTED]	
16	Sergio Guilherme Theodoro Larx	[REDACTED]	
17	Rosângela Zerbien Betin Ferraz	[REDACTED]	
18	Marco Antônio Sodré Ferraz	[REDACTED]	
19	Caroline Corrêa	[REDACTED]	[ASSINATURA]
20	Mauro Luiz Gonçalves Federighi	[REDACTED]	[ASSINATURA]
21	Elizabeth Nogueira Stelli	[REDACTED]	
22	Josinei Marcos Stelli	[REDACTED]	
23	Magali de F. Meinerz	[REDACTED]	[ASSINATURA]
24	Juliana Gonçalves	[REDACTED]	
25	Carla Pires	[REDACTED]	



**ENTIDADE:**

**ANJOS DA VIDA**

**LANÇADO**

**PARCERIA:** **CONTABILIZADO**

**FMDCA TC N° 004/2018**

**12ª PARCELA**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**DATA: 18/01/2019**

Prestação de Contas

Grupo de Estudos e

Apoio a Adoção

“ Anjos da Vida”

de Balneário

Camboriú

Graciele

0800 78 25



**PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS**  
**TERMO DE PARCERIA FMDCA Nº 004/2018**

Recebemos nesta Secretaria, na data de **18 de janeiro de 2019**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **12ª Parcela**, no valor de **RS 34.215,85 (Trinta e quatro mil, duzentos e quinze reais, oitenta e cinco centavos)** dando origem ao Processo **124/2018**, referente ao termo de parceria abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

UNIDADE CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ			
COMPLEMENTO: FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE – FMDCA			EMPENHO Nº 012/2018
ORDENADOR DA DESPESA: ANNA CHRISTINA BARICHELLO			
ENTIDADE BENEFICIADA: GRUPO DE ESTUDOS DE APOIO A ADOÇÃO ANJOS DA VIDA			FONE: 3363-4590
ENDEREÇO: RUA 1950, Nº 901, BAIRRO CENTRO – BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SC			CEP: 88330-437
CNPJ: 10.254.466/0001-77	VIGÊNCIA: 31/12/2018	INÍCIO	28/01/2018
		TÉRMINO	31/12/2018
E-MAIL: grupoadocaoanjosdavid@hotmai.com			
RESPONSÁVEL: GENIVALDO GOES			CPF:
GESTORA DA PARCERIA: ELIANE AP. FERRAZ DOS SANTOS DE AQUINO			CPF:

**ANÁLISE CONCLUSIVA**

1. A Entidade aplicou os recursos conforme estabelecido no Termo de Parceria e respectivo plano de trabalho, estritamente no objeto acordado.
2. Os comprovantes de despesas efetuadas e também os comprovantes de movimentação bancárias, observando-se a vinculação desses, deu-se única e exclusivamente com as movimentações da Parceria.
3. A conciliação entre débitos/créditos da conta bancária e os documentos de despesas permitem comprovar a movimentação específica dos recursos.
4. Todas as despesas estão respaldadas pelos comprovantes apresentados e devidamente identificados bem com a sua respectiva liquidação.
5. A documentação comprobatória da realização das despesas está apresentada em via original e revestida das formalidades legais.
6. Há existência de compatibilidade entre o que foi efetivamente realizado e as especificações ajustadas no plano de trabalho.
7. Inexistência de pagamentos sem suporte contratual.
8. Houve devolução de R\$ 880,42 ao FMDCA.





P R E F E I T U R A  
**BALNEÁRIO  
CAMBORIÚ**

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

#### ANÁLISE CONCLUSIVA

##### Considerações Finais:

Foram examinados os documentos que deram origem aos elementos constantes deste processo de prestação de contas em referência da GRUPO DE ESTUDOS DE APOIO A ADOÇÃO ANJOS DA VIDA e seus agentes.

O exame foi efetuado de acordo com as normas usuais e, conseqüentemente, inclui análise dos documentos de despesa, relatórios, movimentação financeira e periodicidade de aplicação de recursos.

A documentação comprobatória está revestida das formalidades legais. Face a análise efetuada, CERTIFICAMOS A REGULARIDADE da presente prestação de contas.

#### DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO – ANALISE TÉCNICA


À vista do exposto, encaminho o presente expediente para deliberação e adoção dos procedimentos subsequentes.

Em, 25/01/19

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

De acordo,

A Sra. Secretária, para deliberação

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

## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

ENTIDADE: Grupo de Estudos de Apoio A Adoção Anjos da Vida

CNPJ: 10.254.466/0001-77

FONE: 3363-4590

ENDEREÇO: Rua 1950, 901 - Centro

CEP: 88330-437

E-MAIL: grupoadoçaoanjosdaVida@hotmail.com

RESPONSÁVEL: Claudia Marisa da Encarnação de Negreiros

CONVENIO Nº: 004/2018 FMDCA

PARCELA: 12

SITE DE PUBLICAÇÃO PRESTAÇÃO DE CONTAS: www.grupoadoçaoanjosdavidada.com.br


DATA DE PUBLICAÇÃO: 31 de Janeiro de 2019

OBJETO DO CONVENIO: O presente termo tem como objeto o repasse de recursos financeiro, destinado a execução do projeto Passos de Anjos III, IV, V de responsabilidade da entidade grupo de estudo de apoio a adoção Anjos das Vida, destinados a adequação aos princípios da nova legislação assegurando uma prática de estudos, junto aos postulantes, em um processo psicossocial de ensino aprendizagem que ofereça, os subsídios necessários para garantir a segurança pessoal, clínica, jurídica psicológica e social, em todo o processo de adoção, conforme projeto e plano de trabalho.

DOCUMENTO		Transferencia	HISTORICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NUMERO	DATA				
1	10/12/2018	Transf.	Repasse do conv. Fund. Mun. Dir. Da Criança e Adolescente Parc. 12	34.215,85	
2	11/12/2018	Transf.	Pago- Advogado - Joel Eyroff		2.625,71
3	11/12/2018	Transf.	Pago Honorarios -Giordano da Silva Carniel		2.625,71
4	11/12/2018	Transf.	Pago Honorario - Assistente Social - Deolinda Raiser		2.625,71
5	11/12/2018	Transf.	Pago Honorarios - Psicologa - Terezinha Lenita		2.625,71
6	11/12/2018	Transf.	Pago Honorario - Grasiela Aparecida Barbosa Teixeira		3.264,51
7	11/12/2018	Transf.	Pago Honorario - Coordenador - Luciano Pedro Estevão -		3.044,51
8	11/12/2018	Transf.	Tarifa Doc		10,15
9	11/12/2018	Transf.	Tarifa Doc		10,15
10	13/12/2018	Transf.	Pago Honorarios - Pedagoga - Suzete Cerutti Kummer		2.625,71
11	13/12/2018	Transf.	Tarifa Doc		10,15
12	17/12/2018	Transf.	Pago Aluguel - Instituto de Psicologia Sentir		2.000,00
13	17/12/2018	Transf.	Pago Impostos - INSS		7.505,66
14	17/12/2018	Transf.	Pago Impostos - Darf		571,13
15	17/12/2018	Transf.	Pago Honorários Contábeis - Contabilidade Oliani Ltda		842,00
16	17/12/2018	Transf.	Pago Telefone - Brasil Telecon		150,02
17	17/12/2018	Transf.	Pago Agua - Emasa		75,52
18	17/12/2018	Transf.	Pago Energia Elétrica- Celesc		317,46
19	17/12/2018	Transf.	Pago NF 659 - Dirceu Cavalli ME		56,00
20	17/12/2018	Transf.	Pago NF 40864 - Idalecio Eduardo EPP		384,20
21	17/12/2018	Transf.	Pago NF 8451 - Birro Erre Impressao Digital		493,80
22	17/12/2018	Transf.	Tarifa Doc		10,15
23	18/12/2018	Transf.	Pago Honorarios - Medicina Pediátrica - Juarez R. F. Junior		1.540,00
24	18/12/2018	Transf.	Tarifa Doc		10,15
25	10/01/2019	Transf.	Deposito Recursos propios	5,11	
26	10/01/2019	Transf.	Deposito Recursos propios	0,96	
27	10/01/2019	Transf.	Deposito Recursos propios	0,35	
28	10/01/2019	Transf.	Deposito Recursos propios	0,57	
29	10/01/2019	Transf.	Deposito Recursos propios	0,98	
30	10/01/2019	Transf.	Deposito Recursos propios	0,15	
31	10/01/2019	Transf.	Deposito Recursos propios	8,44	
32	10/01/2019	Transf.	Deposito Recursos propios	9,95	
33	10/01/2019	Transf.	Deposito Recursos propios	7,00	
34	10/01/2019	Transf.	Deposito Recursos propios	4,42	
35	10/01/2019	Transf.	Deposito Recursos propios	10,15	
36	10/01/2019	Transf.	Deposito Recursos propios	10,15	
37	10/01/2019	Transf.	Deposito Recursos propios	10,15	
38	10/01/2019	Transf.	Deposito Recursos propios	10,15	
39	10/01/2019	Transf.	Deposito Recursos propios	10,15	
	10/01/2018	Transf.	Transferência PMBC		880,42
TOTALS				34.304,53	34.304,53

Recebido 18/01/19  
Por: Janabue

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 14 de Janeiro de 2019.

  
Claudia Marisa da Encarnação de Negreiros  
Presidente

CONTADOR

Luciano Oliani

Contador

CRC/ISC 28562/0

Ursula R. Spinelli



## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

ENTIDADE: Grupo de Estudos de Apoio A Adoção Anjos da Vida

CNPJ: 10.254.466/0001-77

FONE: 3363-4590

ENDEREÇO: Rua 1950, 901 - Centro

CEP: 88330-437

E-MAIL: grupoadoçaoanjosdavid@hotmail.com

RESPONSÁVEL: Claudia Marisa da Encarnação de Negreiros

CPF: [REDACTED]

CONVENIO Nº: 004/2018 FMDOCA

PARCELA: 12

SITE DE PUBLICAÇÃO PRESTAÇÃO DE CONTAS: www.grupoadoçaoanjosdavid.com.br


DATA DE PUBLICAÇÃO: 31 de Janeiro de 2019

OBJETO DO CONVENIO: O presente termo tem como objeto o repasse de recursos financeiro, destinado a execução do projeto

Passos de Anjos III, IV, V de responsabilidade da entidade grupo de estudo de apoio a adoção Anjos da Vida, destinados a adequação aos princípios da nova legislação assegurando uma prática de estudos, junto aos postulantes, em um processo psicossocial de ensino aprendizagem que ofereça, os subsídios necessários para garantir a segurança pessoal, clínica, jurídica psicológica e social, em todo o processo de adoção, conforme projeto e plano de trabalho.

DOCUMENTO		Transferencia	HISTORICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NUMERO	DATA				
1	10/12/2018	Transf.	Repasse do conv. Fund. Mun. Dir. Da Criança e Adolescente Parc. 12	34.215,85	
2	11/12/2018	Transf.	Pago- Advogado - Joel Eyroff		2.625,71
3	11/12/2018	Transf.	Pago Honorarios -Giordano da Silva Carniel		2.625,71
4	11/12/2018	Transf.	Pago Honorario - Assitente Social - Deolinda Raiser		2.625,71
5	11/12/2018	Transf.	Pago Honorarios - Psicologa - Terezinha Lenita		2.625,71
6	11/12/2018	Transf.	Pago Honorario - Grasiela Aparecida Barbosa Teixeira		3.264,51
7	11/12/2018	Transf.	Pago Honorario - Coordenador - Luciano Pedro Estevão -		3.044,51
	11/12/2018	Transf.	Tarifa Doc		10,15
9	11/12/2018	Transf.	Tarifa Doc		10,15
10	13/12/2018	Transf.	Pago Honorarios - Pedagoga - Suzete Cerutti Kummer		2.625,71
11	13/12/2018	Transf.	Tarifa Doc		10,15
12	17/12/2018	Transf.	Pago Aluguel - Instituto de Psicologia Sentir		2.000,00
13	17/12/2018	Transf.	Pago Impostos - INSS		7.505,66
14	17/12/2018	Transf.	Pago Impostos - Darf		571,13
15	17/12/2018	Transf.	Pago Honorários Contábeis - Contabilidade Oliani Ltda		842,00
16	17/12/2018	Transf.	Pago Telefone - Brasil Telecon		150,02
17	17/12/2018	Transf.	Pago Agua - Emasa		75,52
18	17/12/2018	Transf.	Pago Energia Elétrica- Celesc		317,46
19	17/12/2018	Transf.	Pago NF 659 - Dirceu Cavalli ME		56,00
20	17/12/2018	Transf.	Pago NF 40864 - Idalecio Eduardo EPP		384,20
21	17/12/2018	Transf.	Pago NF 8451 - Birro Erre Impressao Digital		493,80
22	17/12/2018	Transf.	Tarifa Doc		10,15
23	18/12/2018	Transf.	Pago Honorarios - Medicina Pediatrica - Juarez R. F. Junior		1.540,00
24	18/12/2018	Transf.	Tarifa Doc		10,15
25	10/01/2019	Transf.	Deposito Recursos proprios	5,11	
26	10/01/2019	Transf.	Deposito Recursos proprios	0,96	
27	10/01/2019	Transf.	Deposito Recursos proprios	0,35	
	10/01/2019	Transf.	Deposito Recursos proprios	0,57	
29	10/01/2019	Transf.	Deposito Recursos proprios	0,98	
30	10/01/2019	Transf.	Deposito Recursos proprios	0,15	
31	10/01/2019	Transf.	Deposito Recursos proprios	8,44	
32	10/01/2019	Transf.	Deposito Recursos proprios	9,95	
33	10/01/2019	Transf.	Deposito Recursos proprios	7,00	
34	10/01/2019	Transf.	Deposito Recursos proprios	4,42	
35	10/01/2019	Transf.	Deposito Recursos proprios	10,15	
36	10/01/2019	Transf.	Deposito Recursos proprios	10,15	
37	10/01/2019	Transf.	Deposito Recursos proprios	10,15	
38	10/01/2019	Transf.	Deposito Recursos proprios	10,15	
39	10/01/2019	Transf.	Deposito Recursos proprios	10,15	
	10/01/2018	Transf.	Transferência PMBC		880,42
TOTALS				34.304,53	34.304,53

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 14 de Janeiro de 2019.

  
 Claudia Marisa da Encarnação de Negreiros  
 Presidente

CONTADOR

  
 Luciano Oliani  
 Contador

CRC/SC 28562/0







## Consultas - Extrato de conta corrente

G332101454967902030  
10/01/2019 15:06:30

## Cliente - Conta atual

Agência 1489-3  
 Conta corrente 109976-0 SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
 Período do extrato de 10 / 12 / 2018 até 10 / 01 / 2019

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
05/12/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
10/12/2018		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.190.140	34.215,85 C	34.215,85 C
				10/12 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV			
11/12/2018		1489	99015	470 Transferência enviada	553.164.000.120.707	2.625,71 D	
				11/12 3164 120707-5 JOEL EYROFF			
11/12/2018		1489	99015	470 Transferência enviada	553.403.000.013.367	2.625,71 D	
				11/12 3403 13367-1 GIORDANO DA SI			
11/12/2018		1489	99015	470 Transferência enviada	555.052.000.029.444	2.625,71 D	
				11/12 5052 29444-6 DEOLINDA RAISE			
11/12/2018		1489	99015	470 Transferência enviada	555.271.000.034.504	2.625,71 D	
				11/12 5271 34504-0 TEREZINHA LENI			
11/12/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.101	3.264,51 D	
				104 3569 00909881081 GRASIELA APARECID			
11/12/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.102	3.044,51 D	
				104 3298 73298743968 LUCIANO PEDRO EST			
11/12/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.451.200.038.650	10,15 D	
				Tarifa referente a 11/12/2018			
11/12/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.451.200.038.651	10,15 D	17.383,69 C
				Tarifa referente a 11/12/2018			
13/12/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.301	2.625,71 D	
				104 4729 51680858068 SUZETE CERUTTI KU			
13/12/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.471.200.352.762	10,15 D	*14.747,83 C
				Tarifa referente a 13/12/2018			
17/12/2018		1489	99015	470 Transferência enviada	555.271.000.313.357	2.000,00 D	
				17/12 5271 313357-5 INSTITUTO DE P			
17/12/2018		0000	13105	196 INSS Arrecadação	121.701	7.505,66 D	
				GPS- Ident.: 10254466000177 - 12/2018			
17/12/2018		0000	13105	375 Impostos	121.702	571,13 D	
				DARF - 10.254.466/0001-77 -0561			
17/12/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título	121.703	842,00 D	
				CONTABILIDADE OLIANI LTDA ME			
17/12/2018		0000	13105	363 Pagto conta telefone	121.704	150,02 D	
				BRASIL TELECOM (SC)			
17/12/2018		0000	13105	361 Pcto conta água	121.705	75,52 D	
				EMASA - BALN CAMBORIU			
17/12/2018		0000	13105	362 Pagamento conta luz	121.706	317,46 D	
				CELESC DISTRIBUICAO S.A.			
17/12/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.707	56,00 D	
				341 8490 008491509000196 DIRCEU CAVALI			
17/12/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título	121.708	384,20 D	
				PAPELARIA COR-DE-ROSA			
17/12/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título	121.709	493,80 D	
				BIRO ERRE IMPRESSAO DIGITAL LTDA			
17/12/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.511.300.029.607	10,15 D	*2.341,89 C

Tarifa referente a 17/12/2018

18/12/2018	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.801	1.540,00 D	—
			136 1301 70793980968 JUAREZ ROGERIO FU			
18/12/2018	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.521.200.121.456	10,15 D	* 791,74 C
			Tarifa referente a 18/12/2018			
10/01/2019	7451	16346	830 Depósito Online	74.511.634.600.119	5,11 C	—
10/01/2019	7451	16346	830 Depósito Online	74.511.634.600.120	0,96 C	—
10/01/2019	7451	16346	830 Depósito Online	74.511.634.600.121	0,35 C	—
10/01/2019	7451	16346	830 Depósito Online	74.511.634.600.122	0,57 C	—
10/01/2019	7451	16346	830 Depósito Online	74.511.634.600.123	0,98 C	—
10/01/2019	7451	16346	830 Depósito Online	74.511.634.600.124	0,15 C	—
10/01/2019	7451	16346	830 Depósito Online	74.511.634.600.125	8,44 C	—
10/01/2019	7451	16346	830 Depósito Online	74.511.634.600.126	9,95 C	—
10/01/2019	7451	16346	830 Depósito Online	74.511.634.600.127	7,00 C	—
10/01/2019	7451	16346	830 Depósito Online	74.511.634.600.128	4,42 C	—
10/01/2019	7451	16346	830 Depósito Online	74.511.634.600.129	10,15 C	—
10/01/2019	7451	16346	830 Depósito Online	74.511.634.600.130	10,15 C	—
10/01/2019	7451	16346	830 Depósito Online	74.511.634.600.131	10,15 C	—
10/01/2019	7451	16346	830 Depósito Online	74.511.634.600.132	10,15 C	—
10/01/2019	7451	16346	830 Depósito Online	74.511.634.600.133	10,15 C	—
1/2019	1489	01489	144 Transferência enviada	551.489.000.190.140	880,42 D	—
			10/01 1489 PMBC FMDC 00010254466000177			
10/01/2019	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

88,68

880,42 D

Transação efetuada com sucesso por: JC326288 CASSIANA ROSA SPINE.

TWS: 50,75

PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal do Grupo de Estudos e Apoio à Adoção de Bal. Camboriú – “Anjos da Vida”, CNPJ nº 10.254.466/0001-77, no uso das atribuições legais e estatutárias, após haver procedimento ao exame dos documentos que compõe a Prestação de Contas relativa à 12ª parcela do T.C do Convênio Nº 004/2018.

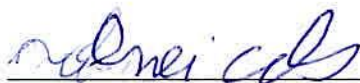
Manifesta-se favoravelmente, em razão a regularidade das contas e dos documentos comprobatórios apresentados, opina pela sua aprovação.



**Presidente do Conselho Fiscal**

HÉLIO GONÇALVES

CPF: 



**Conselheiro Fiscal**

VOLNEI ALVES

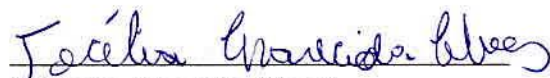
CPF: 



**Conselheira Fiscal**

LIAS MENACHO

CPF: 



**Suplente- Conselho Fiscal**

JOCÉLIA APARECIDA ALVES

CPF: 



Balneário Camboriú , 14 de Janeiro de 2019.

Controladoria Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.

## DECLARAÇÃO

Vimos por meio desta, informar que foi depositado na conta da PMBC o valor de R\$ 88,68 referente as despesas bancárias , juros Telefone Oi S.A, Energia Elétrica Celesc , Água e Esgoto Emasa através de recursos próprios.

Foi devolvido para a conta PMBC o valor de R\$ 880,42 referente a saldo que sobrou da parcela 11 , devido a esse possuir menos despesas que meses anteriores.



**Claudia Marisa da Encarnação de Negreiros**  
**Presidente**

**ILUSTRÍSSIMO SENHOR CONTROLADOR GERAL DE CONVÊNIOS DA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ- ESTADO DE SANTA  
CATARINA**

**GRUPO DE ESTUDOS E APOIO À ADOÇÃO “ANJOS DA VIDA” DE  
BALNEÁRIO CAMBORIÚ**, já devidamente qualificado nesta controladoria,  
neste ato através de seu Presidente, vem mui respeitosamente à presença  
de Vossa Ilustríssima Senhoria,

**REQUERER:**

- Que seja recebida a PRESTAÇÃO DE CONTAS parcela nº12.

Ainda aproveita a oportunidade para manifestar a elevada consideração e  
estima à esta Controladoria Interna de Convênios, cujo trabalho é  
essencial à transparência de valores repassados pelo do Município de  
Balneário Camboriú – SC.

Nestes termos, pede deferimento.

Balneário Camboriú, 17 de dezembro de 2018.



**Cláudia Marisa Da Encarnação De Negreiros**

**PRESIDENTE GEAAV – BC**

## Declaração

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 34.215,85 Relativo a parcela Nº 12 do FMDCA T.C Convênio Nº 004/2018 , firmado com o Município de Balneário Camboriú, foi realmente aplicado, obedecidos os devidos fins a que se destinava, tendo sido escriturado nos registros contábeis , permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizeram necessários.

Outrossim , declaro ainda que a documentação comprobatória da realização das despesas não foi utilizada em outro convênio/acordo/ajuste.

E, para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 14 dias do mês de Janeiro de 2019.



Handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Claudia', enclosed within a blue oval scribble.

**Presidente**

**Claudia Marisa da Encarnação de Negreiros**





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

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 228591

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 14/01/2019

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: JOEL EYROFF

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

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO

ENDEREÇO: 916, 0, ESQUINA C/ 4 AV

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 10254466/0001-77 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 154932

Giulia [REDACTED]  
 Matrícula [REDACTED]  
 Secretaria [REDACTED]  
 Dep. de A [REDACTED]

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	CURSO E ACOMPANHAMENTO DOS PAIS POSTULANTES A ADOÇÃO. (REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO)	3015,98	3015,98

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

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
**R\$ 3.015,98**

Regulamentação:  
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:  
 ISS VALOR: R\$ 60,32

NOTA FISCAL  
 MODELO  
 SIMPLIFICADO  
 (AVULSA)

Nº 228591

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

\_\_\_\_\_  
 DATA DO RECEBIMENTO

\_\_\_\_\_  
 ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
 PRESTADO  
 EM 11 / 12 / 2018.  
 Assinatura  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Presidente

*U. Roszoma R. Spinelli*

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
10.254.466/0001-77	

Nome ou razão social da empresa  
**GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO CAMBORIU- ANJOS DA VIDA**

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de **SERVIÇOS JURIDICOS**

em **12/2018** a importância de **R\$ 2.625,71**

(Dois Mil Seiscentos e Vinte e Cinco Reais e Setenta e Um Centavos)

conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
3.015,98	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra ( % do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 127.75082.72.8		
Nro. do CPF : ██████████-9-00		
Número CI	Conselho Regional	
41952669	28222	
Localidade		Data
		//

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	3.015,98
II Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>3.015,98</b>
<b>Descontos</b>		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	331,75
IV I.R.	R\$	58,52
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>390,27</b>
<b>Valor Líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>2.625,71</b>

Assinatura 

Nome Completo  
**JOEL EYROFF**

CERTIFICADO QUE O MATERIAL RECEBIDO DE ACERTO  
 O SERVIÇO PRESTADO DE ACERTO  
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
 EM 11 / 12 / 2018  
  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Presidente

*Uosiana R. Spinelli*



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G334171032503622044  
17/12/2018 10:54:0911/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:37:02  
148901489 SEGUNDA VIA 0022COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 11/12/2018  
NR. DOCUMENTO 553.164.000.120.707  
VALOR TOTAL 2.625,71

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOEL EYROFF  
AGENCIA: 3164-X CONTA: 120.707-5  
NR. DOCUMENTO 551.489.000.109.976

=====

NR. AUTENTICACAO 5.BEC.2E1.F5F.DD4.D58

Transação efetuada com sucesso por: JC326288 CASSIANA ROSA SPINE.





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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 228590

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 14/01/2019

Giulia Barreto L. Ferreira  
Matrikula 36.629  
Secretaria da Fazenda

Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: GIORDANO DA SILVA CARNIEL

ENDEREÇO: [REDACTED]

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

[REDACTED] 6 [REDACTED] : [REDACTED] 8

P [REDACTED] 8

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO

ENDEREÇO: 916, 0, ESQUINA C/ 4 AV

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 10254466/0001-77

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 154932

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	CURSO E ACOMPANHAMENTO DOS PAIS POSTULANTES A ADOÇÃO. (REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO_	3015,98	3015,98

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

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
**R\$ 3.015,98**

Regulamentação:  
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:  
 ISS VALOR: R\$ 60,32

NOTA FISCAL  
 MODELO  
 SIMPLIFICADO  
 (AVULSA)

Nº 228590

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

\_\_\_\_\_

DATA DO RECEBIMENTO

\_\_\_\_\_

ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
 EM 33 / 12 / 2018  
 [Assinatura]  
 Assinatura  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Presidente

Upassionna R. Spinelli

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
10.254.466/0001-77	

Nome ou razão social da empresa  
**GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO CAMBORIU- ANJOS DA VIDA**

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de **PSICOLOGO**

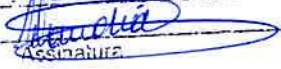
em **12/2018** a importância de **R\$ 2.625,71**  
 conforme discriminativo abaixo.

(Dois Mil Seiscentos e Vinte e Cinco Reais e Setenta e Um Centavos)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
3.015,98	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra ( % do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 204.31870.68.8		
Nro. do CPF : ██████████		
Número CI	Conselho Regional	
093675352		
Localidade	Data	
	/ /	

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	3.015,98
II Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>3.015,98</b>
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	331,75
IV I.R.	R\$	58,52
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>390,27</b>
<b>Valor Líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>2.625,71</b>

Assinatura  
  
 Nome Completo  
**GIORDANO DA SILVA CARNIEL**

CERTIFICADO QUE O MATERIAL RECEBIDO E ACEITO  
 SERVIÇO PRESTADO  
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
 EM 11 de 12 de 2018  
  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Presidente

*Upposiana R. Spinelli*



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G334171032503622051  
17/12/2018 10:59:47

---

11/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:38:45  
148901489 SEGUNDA VIA 0038

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/12/2018
NR. DOCUMENTO	553.403.000.013.367
VALOR TOTAL	2.625,71

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GIORDANO DA SILVA CARNIEL  
AGENCIA: 3403-7 CONTA: 13.367-1  
NR. DOCUMENTO 551.489.000.109.976

=====

NR. AUTENTICACAO	0.C3A.BE4.6C2.6F7.6C4
------------------	-----------------------

---

Transação efetuada com sucesso por: JC326288 CASSIANA ROSA SPINE.





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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 228595

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 14/01/2019

Giulia Barral L. Ferreira  
Matrícula 36.629  
Secretaria da Fazenda  
Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: DEOLINDA RAISER

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

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO

ENDEREÇO: 916, 0, ESQUINA C/ 4 AV

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 10254466/0001-77

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 154932

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	SERVIÇOS PRESTADOS A MINISTRAÇÃO DO CURSO E ACOMPANHAMENTO DOS PAIS POSTULANTES A ADOÇÃO. (REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO)	3015,98	3015,98

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

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
**R\$ 3.015,98**

Regulamentação:  
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:  
 ISS VALOR: R\$ 60,32

NOTA FISCAL  
 MODELO  
 SIMPLIFICADO  
 (AVULSA)

Nº 228595

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ DATA DO RECEBIMENTO

\_\_\_\_\_ ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
 SERVIÇO CONSTATANTE  
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
 PRESTADO E ACEITO  
 EM 11 / 12 / 2018  
 [Assinatura]  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Presidente

Luiziana R. Spinelli

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
10.254.466/0001-77	

Nome ou razão social da empresa  
**GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO CAMBORIU- ANJOS DA VIDA**

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de Assistente social

em 12/2018 a importância de **R\$ 2.625,71**

(Dois Mil Seiscentos e Vinte e Cinco Reais e Setenta e Um Centavos)

conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
3.015,98	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra ( % do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 106.85736.85.4		
Nro. do CPF : ██████████		
██████████	██████████	ho Regional
10R785115		
Localidade		Data
		//

Especificação		R\$	
I Valor do Serviço Prestado...		R\$	3.015,98
II Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.)		R\$	0,00
SOMA		R\$	3.015,98
Descontos			
III	Inss Contribuinte Individual	R\$	331,75
IV	I.R.	R\$	58,52
V		R\$	0,00
VI		R\$	0,00
VII		R\$	0,00
VIII		R\$	0,00
SOMA		R\$	390,27
Valor Líquido		R\$	2.625,71

Assinatura  
*Deolinda Raiser*

Nome Completo  
**DEOLINDA RAISER**

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTANTE  
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO  
 EM 11 / 12 / 2018.  
*Deolinda Raiser*  
 Assinatura  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Presidente

*Ursula R. Spinelli*

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G334171032503622046  
17/12/2018 10:55:41

---

11/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:38:07  
148901489 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/12/2018
NR. DOCUMENTO	555.052.000.029.444
VALOR TOTAL	2.625,71

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DEOLINDA RAISER  
AGENCIA: 5052-0 CONTA: 29.444-6  
NR. DOCUMENTO 551.489.000.109.976

=====

NR. AUTENTICACAO	A.BAA.CF6.5E2.77B.B25
------------------	-----------------------

---

Transação efetuada com sucesso por: JC326288 CASSIANA ROSA SPINE.





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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 228593

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 14/01/2019

Giulia Bayral Ferreira  
Matrícula 36.629  
Secretaria da Fazenda  
Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: TEREZINHA LENITA MIRANDA NOVAES

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

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO

ENDEREÇO: 916, 0, ESQUINA C/ 4 AV

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 10254466/0001-77 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 154932

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	CURSO E ACOMPANHAMENTO DOS PAIS POSTULANTES A ADOÇÃO. ( REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO)	3015,98	3015,98

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

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
**R\$ 3.015,98**

Regulamentação:  
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:  
 ISS VALOR: R\$ 60,32

NOTA FISCAL  
 MODELO  
 SIMPLIFICADO  
 (AVULSA)

Nº 228593

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

\_\_\_\_\_  
 DATA DO RECEBIMENTO

\_\_\_\_\_  
 ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
 SERVIÇO CONSTATANTE  
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
 PRESTADO E ACEITO  
 EM 14 01 2019  
 [Assinatura]  
 Assinatura  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Presidente

Wassiana R. Spinelli

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
10.254.466/0001-77	

Nome ou razão social da empresa  
**GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO CAMBORIU- ANJOS DA VIDA**

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de Psicologia Educacional


em 12/2018 a importância de **R\$ 2.625,71**

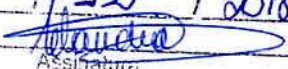
(Dois Mil Seiscentos e Vinte e Cinco Reais e Setenta e Um Centavos)

conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
3.015,98	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra ( % do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 100.84931.09.1		
Nro. do CPF : ██████████1		
██████████	██████████	Regional
6198263		
Localidade		Data
		//

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	3.015,98
II Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>3.015,98</b>
<b>Descontos</b>		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	331,75
IV I.R.	R\$	58,52
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>390,27</b>
<b>Valor Líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>2.625,71</b>

Assinatura  
  
 Nome Completo  
**TEREZINHA LENITA DE MIRANDA NOVAES**

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
 SERVIÇO CONSTATANTE  
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
 PRESTADO E ACEITO  
 EM 11/12/2018  
  
 Assinatura  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Presidente

*Comissária R. Spinelli*



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G334171557607187034  
17/12/2018 16:20:4911/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:37:35  
148901489 SEGUNDA VIA 0024COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 11/12/2018  
NR. DOCUMENTO 555.271.000.034.504  
VALOR TOTAL 2.625,71

## \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: TEREZINHA LENITA DE MIRAN  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 34.504-0  
NR. DOCUMENTO 551.489.000.109.976

=====

NR.AUTENTICACAO E.0EE.6D2.571.858.ADB

Transação efetuada com sucesso por: JC326288 CASSIANA ROSA SPINE.





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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 228589

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 14/01/2019

Giulia Barbal L. Ferreira  
Matrícula 36.629  
Secretaria da Fazenda  
Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: GRASIELA APARECIDA BARBOSA TEIXEIRA

ENDEREÇO: [REDACTED]  
 [REDACTED] D: [REDACTED]  
 [REDACTED] 1 [REDACTED] S  
 [REDACTED] 3

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO

ENDEREÇO: 916, 0, ESQUINA C/ 4 AV

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 10254466/0001-77 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 154932

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	SERVIÇOS PRESTADOS A COORDENAÇÃO DO CURSO E ACOMPANHAMENTO DOS PAIS POSTULANTES A ADOÇÃO. (REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO).	3846,28	3846,28

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

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
**R\$ 3.846,28**

Regulamentação:  
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:  
 ISS VALOR: R\$ 76,93

NOTA FISCAL  
 MODELO  
 SIMPLIFICADO  
 (AVULSA)

Nº 228589

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ DATA DO RECEBIMENTO

\_\_\_\_\_ ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
 SERVIÇO CONSTATANTE  
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
 PRESTADO E ACEITO  
 EM 14 01 2019  
 Assinatura  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Presidente

Ursula R. Spinelli

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
10.254.466/0001-77	

Nome ou razão social da empresa  
GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO CAMBORIU- ANJOS DA VIDA

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de Coordenadora Geral

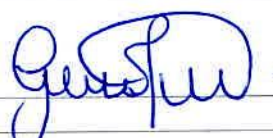
em 12/2018 a importância de **R\$ 3.264,51**

(Tres Mil Duzentos e Sessenta e Quatro Reais e Cinquenta e Um Centavos)

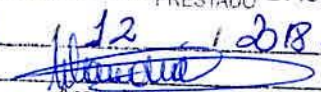
conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
3.846,28	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra ( % do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 126.93655.68.6		
Nro. do CPF [redacted]-81		
[redacted]ero	[redacted]	Regional
3063568889		
Localidade		Data
		//

Especificação		R\$	
I	Valor do Serviço Prestado...	R\$	3.846,28
II	Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
SOMA		R\$	3.846,28
Descontos		R\$	
III	Inss Contribuinte Individual	R\$	423,09
IV	I.R.	R\$	158,68
V		R\$	0,00
VI		R\$	0,00
VII		R\$	0,00
VIII		R\$	0,00
SOMA		R\$	581,77
Valor Líquido		R\$	3.264,51

Assinatura  


Nome Completo  
GRASIELA APARECIDA BARBOSA TEIXEIRA

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
SERVIÇO CONSTATANTE  
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
EM 11/12/2018.  
  
Assinatura  
Nome: \_\_\_\_\_  
Presidente

*Uossiana R. Spinelli*



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G334171032503622039  
17/12/2018 10:48:46

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.48.46  
1489301489 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC

AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3569-6 - ATLANTICO SUL SC

CONTA: 9.432-8

FAVORECIDO: GRASIELA APARECIDA BARBOSA TEIXEIRA

CPF/CNPJ: ██████████

VALOR: R\$ 3.264,51

DEBITO EM: 11/12/2018

=====

DOCUMENTO: 121101

ITENTICACAO SISBB: 7.740.EB4.814.444.39C

Transação efetuada com sucesso por: JC326288 CASSIANA ROSA SPINE.





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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 228594

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 14/01/2019

Giulia Barzani L. Ferreira  
Matrícula 36.629  
Secretaria da Fazenda

Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: LUCIANO PEDRO ESTEVAO

ENDEREÇO: [REDACTED]

[REDACTED ADDRESS]

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO

ENDEREÇO: 916, 0, ESQUINA C/ 4 AV

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 10254466/0001-77

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 154932

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	SERVIÇOS PRESTADOS A MINISTRAÇÃO DO CURSO E ACOMPANHAMENTO DOS PAIS POSTULANTES A ADOÇÃO. (REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO)	3555,46	3555,46

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

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
**R\$ 3.555,46**

Regulamentação:  
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:  
 ISS VALOR: R\$ 71,11

NOTA FISCAL  
 MODELO  
 SIMPLIFICADO  
 (AVULSA)

Nº 228594

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ DATA DO RECEBIMENTO

\_\_\_\_\_ ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
 EM 13/01/2019  
 Assinatura: [Handwritten Signature]  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Presidente

Ussionna R. Spinelli

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
10.254.466/0001-77	

Nome ou razão social da empresa  
**GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO CAMBORIU- ANJOS DA VIDA**

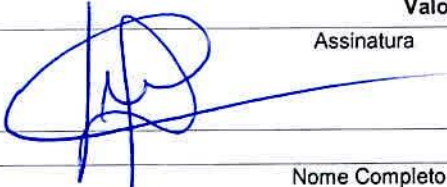
Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de **COORDENADOR**


em 12/2018 a importância de **R\$ 3.044,51**  
 conforme discriminativo abaixo.

(Tres Mil e Quarenta e Quatro Reais e Cinquenta e Um Centavos)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
3.555,46	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra ( % do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 170.36503.82.1		
Nro. do CPF : ██████████ 3		
Número CI	Conselho Regional	
16036344		
Localidade	Data	
	/ /	

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	3.555,46
II Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>3.555,46</b>
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	391,10
IV I.R.	R\$	119,85
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>510,95</b>
<b>Valor Líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>3.044,51</b>

Assinatura  
  
 Nome Completo  
**LUCIANO PEDRO ESTEVAO**

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
 EM 11/12/2018.  
  
 Assinatura  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Presidente

*Luciana R. Spinelli*



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G334171032503622041  
17/12/2018 10:49:32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.33  
1489301489 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 3298-0 - ITAPEMA  
CONTA: 21.439-4

FAVORECIDO: LUCIANO PEDRO ESTEVAO  
CPF/CNPJ: ██████████  
VALOR: R\$ 3.044,51  
DEBITO EM: 11/12/2018

=====

DOCUMENTO: 121102  
AUTENTICACAO SISBB: E.99C.094.AFE.2B9.59A

Transação efetuada com sucesso por: JC326288 CASSIANA ROSA SPINE.





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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 228596

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 14/01/2019

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: SUZETE CERUTTI KUMMER

ENDEREÇO: [REDACTED]  
 [REDACTED] : [REDACTED] [REDACTED] C [REDACTED] D [REDACTED] : [REDACTED]  
 [REDACTED] [REDACTED] 3 [REDACTED] : [REDACTED] S  
 [REDACTED] 7

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO

ENDEREÇO: 916, 0, ESQUINA C/ 4 AV

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 10254466/0001-77 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 154932

Giulia Barral  
Matrícula 38  
Secretaria da  
Dep. de A

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	SERVIÇOS PRESTADOS A MINISTRAÇÃO DO CURSO E O ACOMPANHAMENTO DOS PAIS. (REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO).	3015,98	3015,98

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

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
**R\$ 3.015,98**

Regulamentação:  
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:  
 ISS VALOR: R\$ 60,32

NOTA FISCAL  
 MODELO  
 SIMPLIFICADO  
 (AVULSA)

Nº 228596

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

\_\_\_\_\_  
 DATA DO RECEBIMENTO

\_\_\_\_\_  
 ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
 SERVIÇO CONSTATANTE  
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
 PRESTADO E ACEITO  
 EM 13/01/2018  
 [Assinatura]  
 Assinatura  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Presidente

Passiana R. Spinelli

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
10.254.466/0001-77	

Nome ou razão social da empresa  
**GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO CAMBORIU- ANJOS DA VIDA**

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de **PSICOLOGA**


em **12/2018** a importância de **R\$ 2.625,71**

(Dois Mil Seiscentos e Vinte e Cinco Reais e Setenta e Um Centavos)

conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
3.015,98	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra ( % do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 121.38177.81.7		
Nro. do CPF : ██████████		
██████████ Regional		
078481308		
Localidade	Data	
	/ /	

Especificação		R\$	
I	Valor do Serviço Prestado...	R\$	3.015,98
II	Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
	<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>3.015,98</b>
Descontos			
III	Inss Contribuinte Individual	R\$	331,75
IV	I.R.	R\$	58,52
V		R\$	0,00
VI		R\$	0,00
VII		R\$	0,00
VIII		R\$	0,00
	<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>390,27</b>
	<b>Valor Líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>2.625,71</b>

Assinatura  


Nome Completo  
**SUZETE CERUTTI KUMMER**

DECLARO QUE O MATERIAL DO SERVIÇO RECEBIDO É CONSTATANTE E ACEITO  
 EM 13 / 12 / 2018  
 Nome: [Assinatura]  
 Presidente

*Upassiona R. Spinelli*



Emissão de comprovantes - 3o nível

G334171032503622053  
17/12/2018 11:01:00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.01.00  
1489301489 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 4729-5 - PORTO BELO  
CONTA: 1.013-0

FAVORECIDO: SUZETE CERUTTI KUMMER  
CPF/CNPJ: ██████████  
VALOR: R\$ 2.625,71  
DEBITO EM: 13/12/2018

DOCUMENTO: 121301  
AUTENTICACAO SISBB: F.A96.B47.AB6.F5E.363

Transação efetuada com sucesso por: JC326288 CASSIANA ROSA SPINE.



STICRU

Seção de Cartões, 17 de dezembro de 2018

Daniela Neves Schull

REMITENTE

Indústria Brasileira de Bebidas

Rua 1154 n° 201 Curitiba (PR) Paranaíba-50

Fone: 41 3363-0000 - 0800 040000-30

*Cassiana R. Spine*



SEFIP 8.40 TAB. 37,0 DATA: 09/01/2019 HORA: 10:29:13

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL

RUA 1950 901

CENTRO

88330-570

BALNEARIO CAMBORIU

SC

(0047) 32482598

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100

4 - COMPETÊNCIA 12/2018

5 - IDENTIFICADOR 10.254.466/0001-77

6 - VALOR DO INSS(+) 7.505,66

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 7.505,66

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858200000759

056602702106

010254466009

017720181296

SEFIP 8.40 TAB. 37,0 DATA: 09/01/2019 HORA: 10:29:13

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL

RUA 1950 901

CENTRO

88330-570

BALNEARIO CAMBORIU

SC

(0047) 32482598

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100

4 - COMPETÊNCIA 12/2018

5 - IDENTIFICADOR 10.254.466/0001-77

6 - VALOR DO INSS(+) 7.505,66

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 7.505,66

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

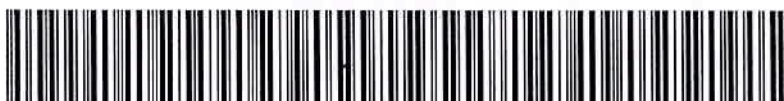
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858200000759

056602702106

010254466009


017720181296



Vencimento: 18/01/2019

CONTABILIDADE OLIANI

folha SCI VISUAL Practice

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
		4 - COMPETÊNCIA	12/2018
		5 - IDENTIFICADOR	10.254.466/0001-77
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO		6 - VALOR DO INSS	7.505,66
GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO CAMBORIU- ANJOS DA VIDA RUA 1950, 901 CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC 88330-570 47 3248-2598		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		10 - ATM/MULTAS E JUROS	
<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.		11 - TOTAL	7.505,66
		12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

85860000075-6 05660270210-6 01025446600-9 01772018127-0



CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIDO CONSTATANTE DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO EM 14/12/2018

*[Assinatura]*  
Assinatura


Nome: \_\_\_\_\_  
Presidente

*Joaziana R. Spinelli*

Vencimento: 18/01/2019

CONTABILIDADE OLIANI

folha SCI VISUAL Practice

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
		4 - COMPETÊNCIA	12/2018
		5 - IDENTIFICADOR	10.254.466/0001-77
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO		6 - VALOR DO INSS	7.505,66
GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO CAMBORIU- ANJOS DA VIDA RUA 1950, 901 CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC 88330-570 47 3248-2598		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		10 - ATM/MULTAS E JUROS	
<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.		11 - TOTAL	7.505,66
		12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

85860000075-6 05660270210-6 01025446600-9 01772018127-0







## Emissão de comprovantes - 3o nível

G334171557607187022  
17/12/2018 16:18:08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.18.09  
1489301489 SEGUNDA VIA 0047  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	12/2018
IDENTIFICADOR	10254466000177
DATA DO PAGAMENTO	17/12/2018
VALOR DO INSS	7.505,66
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	7.505,66

=====

DOCUMENTO: 121701  
AUTENTICACAO SISBB: C.EE7.37B.617.870.D2A

\*\*\*\*\* VIA EMPREGADOR \*\*\*\*\*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.18.09  
1489301489 SEGUNDA VIA 0047  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	12/2018
IDENTIFICADOR	10254466000177
DATA DO PAGAMENTO	17/12/2018
VALOR DO INSS	7.505,66
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	7.505,66

=====

DOCUMENTO: 121701  
AUTENTICACAO SISBB: C.EE7.37B.617.870.D2A

\*\*\*\*\* VIA CONTRIBUINTE \*\*\*\*\*

Transação efetuada com sucesso por: JC326288 CASSIANA ROSA SPINE.





MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

**DARF**

01 - Nome / Telefone da Empresa  
GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL  
(47) 3248-2598  
Base de Cálculo: 20.008,70  
Observação:

**ATENÇÃO**  
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.

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	31/12/2018
03 - Número do CPF ou CNPJ	10.254.466/0001-77
04 - Código da Receita	0561
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	18/01/2019
07 - Valor Principal	571,13
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	571,13
<b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b>	

folha SCI VISUAL Practice



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

**DARF**

01 - Nome / Telefone da Empresa  
GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL  
(47) 3248-2598  
Base de Cálculo: 20.008,70  
Observação:

**ATENÇÃO**  
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.

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	31/12/2018
03 - Número do CPF ou CNPJ	10.254.466/0001-77
04 - Código da Receita	0561
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	18/01/2019
07 - Valor Principal	571,13
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	571,13
<b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b>	

folha SCI VISUAL Practice

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIDO CONSTANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
EM 17/12/2018  
Assinatura  
Nome: \_\_\_\_\_  
Presidente

Ursula R. Spinelli



## Transações Pendentes

G334171032503622011  
17/12/2018 10:35:05

### Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.07  
1489301489 0013

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0  
=====

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

DATA DO PAGAMENTO 17/12/2018  
PERIODO DE APURACAO 31/12/2018  
NUMERO DO CPNJ 10.254.466/0001-77  
CODIGO DA RECEITA 0561  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO 18/01/2019  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
CENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 571,13  
VALOR DA MULTA -----  
VALOR DOS JUROS -----  
VALOR TOTAL 571,13  
=====

AUTENTICACAO SISBB: F.AEA.007.97D.0FB.E3F  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006  
=====

DOCUMENTO: 121702  
=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB  
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS  
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES  
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC  
0800 729 0722  
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE  
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA  
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 0088  
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE  
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

Assinada por JC794824 CLAUDIA MARISA DA ENCARNACAO DE NEG  
JC326288 CASSIANA ROSA SPINE

17/12/2018 10:03:24  
17/12/2018 10:35:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC326288 CASSIANA ROSA SPINE.







## CONTABILIDADE OLIANI LTDA

Código	Descrição	Ref.	Qty.	Valor
101	Honorários	12/2018	1,0000	550,00
303	CND - INSS/FEDERAL - REGULARIZAÇÃO	12/2018	1,0000	250,00
2200	Xerox - Copias	12/2018	105,0000	42,00
			<b>Total:</b>	<b>842,00</b>

*Wassiana R. Spinelli*

CERTIFICADO QUE O MATERIAL SERVIÇO	CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO	
EM	17 / 12 / 2018
<i>[Assinatura]</i>	
Nome:	Presidente

## Recibo e Demonstrativo de Fatura

Pagador 142 - GRUPO DE ESTUDOS E - CPF/CNPJ:10.254.466/0001-77 Rua 1950, 901 CENTRO 88.330-570 BALNEARIO CAMBORIU SC		Data Processamento 14/12/2018	Código do Beneficiário 0109-0 / 0038738-0	
Número do Documento 000142-12/2018		Espécie do Documento DM	Espécie da Moeda R\$	Carteira/Variação 1
Nosso Número 00387380000004676		Vencimento 14/01/2019	Valor do Documento 842,00	
(-)Desconto / Abatimento	(-)Outras Deduções	(+)Mora/Multa	(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado

SCI - Visual Controller

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica



085-1

08591.09001 40038.738007 00004.676011 1 77690000084200

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIAMENTE NAS COOPERATIVAS DO SISTEMA CECRED				Vencimento 14/01/2019
Beneficiário CONTABILIDADE OLIANI EIRELI - 11.126.134/0001-70 Av 5ª AVENIDA 180 - VILA REAL - 88.337-010 ,BALNEARIO CAMBORIU - SC				Código do Beneficiário 0109-0 / 0038738-0
Data do Documento 14/12/2018	Número do Documento 000142-12/2018	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 14/12/2018
Nosso Número 00387380000004676				
Uso do Banco	Carteira 1	Esp.Moeda R\$	Quantidade	Valor (=)Valor do Documento 842,00
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)				(-)Desconto
				(-)Outras Deduções / Abatimento
				(+)Mora / Multa / Juros
				(+)Outros Acréscimos
				(=)Valor Cobrado

Pagador 142 - GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO CAMBORIU- ANJOS D - CNPJ/CPF: 10.254.466/0001-77  
RUA 1950, 901  
CENTRO 88.330-570 BALNEARIO CAMBORIU SC

Código de Baixa:

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

SCI - Visual Controller





## Transações Pendentes

G334171032503622015  
17/12/2018 10:37:29

### Pagamento de títulos com débito em conta corrente

17/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:37:29  
148901489 0015

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

Cooperativa Central de Crédito

08591090014003873800700004676011177690000084200

BENEFICIARIO:

CONTABILIDADE OLIANI LTDA ME

NOME FANTASIA:

CONTABILIDADE OLIANI

CNPJ: 11.126.134/0001-70

PAGADOR:

GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO D

CNPJ: 10.254.466/0001-77

DOCUMENTO	121.703
DATA DE VENCIMENTO	14/01/2019
DATA DO PAGAMENTO	17/12/2018
VALOR DO DOCUMENTO	842,00
VALOR COBRADO	842,00

NR.AUTENTICACAO 7.F23.24A.4A3.DD0.146

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes e 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 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JC794824 CLAUDIA MARISA DA ENCARNACAO DE NEG  
JC326288 CASSIANA ROSA SPINE

17/12/2018 10:05:28

17/12/2018 10:37:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC326288 CASSIANA ROSA SPINE.





Oi S.A.  
 Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA  
 CEP 88036-500 - Florianópolis - SC  
 CNPJ Matriz :76.535.764/0001-43  
 CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8

ID: 829210 / SC.FTD/15.D201812.G002.OFIC.S001\_MODE:1-3F\_LT\_702.AFP



CTC FLORIANOPOLIS SC PL2  
 GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL  
 R 1950 00901  
 CENTRO  
 88330-476 BALN CAMBORIU - SC



**Referência**  
**DEZEMBRO/2018**



**Telefone** (47) 3248 2598  
**Vencimento** 09/12/2018  
**Total a pagar** R\$ 150,02

**Resumo da sua fatura**

	<b>OI FIXO</b>	R\$ 103,40
	OI FIXO	103,40
	PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL	
+	<b>EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...</b>	<b>R\$ 46,62</b>
	LIGACOES FIXO-FIXO	2,93
	LIGACOES FIXO-MOVEL	38,58
	OUTROS VALORES	5,11

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
 SERVICIO CONSTANTE  
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
 PRESTADO E ACEITO  
 EM 09/12/2018.  
*[Assinatura]*  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Presidente

*Idossione R. Spinelli*

**TUDO DA SUA CONTA ESTÁ AQUI. MAIS FÁCIL DE ENCONTRAR, ENTENDER E CONFERIR.**  
 Simplificamos a apresentação dos seus gastos com os serviços Oi para não deixar dúvidas pra você.

Sua conta está em débito automático?  
 Facilite a sua vida e não se preocupe mais com a data de vencimento. Acesse [www.oi.com.br](http://www.oi.com.br) e saiba mais.



Oi S.A.  
 Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA  
 CEP 88036-500 - Florianópolis - SC  
 CNPJ Matriz :76.535.764/0001-43  
 CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8

GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL  
 Número do Telefone: 47 3248 2598  
 Número da Fatura: 1812.003152998  
 Sequencial: 716907860 201812 01115  
 Contrato Agrupador: 716.907.860-1 - 1ª Via

84680000001 6 50020027716 7 90786020181 9 20111500000 6



**Data de Vencimento** 09/12/2018  
**Valor a pagar:** 150,02  
 N° Identificador para Débito Automático: 716.907.860-1

CÓD. 04102558-0303042



ID: 828210 / SC.FTD15.D201812.G002.OFIC.S001\_MODE-1.3F.LT\_702.AFP

SERVICOS OI - Continuação

**SERVICOS OI**

**CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL**

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Aliquota	Valor
36	20/11/2018	09:31:32	00:02:39	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999035547	25% ICMS	1,94
<b>Total CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL</b>								<b>29,07</b>

**CHAMADAS PARA MOVEL**

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Aliquota	Valor
37	22/10/2018	11:29:34	00:00:31	VC3-RS-CAXIAS DO SUL	VC3	54999138799	25% ICMS	0,62
38	23/10/2018	14:30:00	00:00:27	VC3-RS-CAXIAS DO SUL	VC3	54999138799	25% ICMS	0,52
39	29/10/2018	11:42:25	00:01:43	VC3-RS-CAXIAS DO SUL	VC3	54999138799	25% ICMS	1,88
40	29/10/2018	11:46:04	00:01:09	VC3-RS-CAXIAS DO SUL	VC3	54999138799	25% ICMS	1,25
41	08/11/2018	15:51:50	00:04:02	VC3-RS-CAXIAS DO SUL	VC3	54999138799	25% ICMS	4,30
42	13/11/2018	16:10:20	00:00:51	VC3-RS-CAXIAS DO SUL	VC3	54999138799	25% ICMS	0,94
<b>Total CHAMADAS PARA MOVEL</b>								<b>9,51</b>

**Total Nota Fiscal OI**

**144,91**

**DOCUMENTO FINANCEIRO - N° 003.152.998**

**ITENS FINANCEIROS**

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	% Desconto	Valor
43	ATUALIZACAO DE VALORES	19/11/2018	20181009/20181101		1,43
44	MULTA DE CONTA	19/11/2018	20181009/20181101		3,68
<b>Total ITENS FINANCEIROS</b>					<b>5,11</b>

**Total Documento Financeiro**

**5,11**

**Valor a pagar**

**150,02**

Quando esta conta foi emitida, o débito total em atraso deste terminal era de R\$ 175,24.  
 Caso o pagamento já tenha sido feito, favor desconsidere esta mensagem. Caso contrário ligue 0800 031 0800.  
 Lembramos que na falta do pagamento, os serviços serão suspensos.

**Descrição das siglas utilizadas**

NOR - Normal  
 RED - Reduzida  
 SRD - Super Reduzida

VC1 - Ligação para celular dentro de área de mesmo DDD  
 VC2 - Ligação para celular cujo primeiro dígito do DDD seja igual ao de origem  
 VC3 - Ligação para celular cujo primeiro dígito do DDD seja diferente

MIS - Mista  
 DIF - Diferenciada



## Transações Pendentes

G334171032503622019  
17/12/2018 10:38:42

---

**Pagamento de outros convênios**

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/12/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.38.42  
1489301489

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO**

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0  
EFETUADO POR: CASSIANA ROSA SPINE

=====  
Convenio BRASIL TELECOM (SC)  
Codigo de Barras 8468000001-6 50020027716-7  
90786020181-9 20111500000-6  
Data do pagamento 17/12/2018  
Valor em Dinheiro 150,02  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 150,02  
=====

DOCUMENTO: 121704  
TENTICACAO SISBB:  
.F47.4EC.1E3.E6C.C6C

---

Assinada por JC794824 CLAUDIA MARISA DA ENCARNACAO DE NEG  
JC326288 CASSIANA ROSA SPINE

17/12/2018 10:08:41  
17/12/2018 10:38:42

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JC326288 CASSIANA ROSA SPINE.





Transações Pendentes

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 17/12/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.39.22  
 1489301489

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
 AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0  
 EFETUADO POR: CASSIANA ROSA SPINE

Convenio EMASA - BALN CAMBORIU  
 Codigo de Barras 8264000000-4 75521027000-4  
 00000001017-3 21061811600-3

Data do pagamento 17/12/2018  
 Valor em Dinheiro 75,52  
 Valor em Cheque 0,00  
 Valor Total 75,52

DOCUMENTO: 121705  
 AUTENTICACAO SISBB:  
 187.809.35C.D92.83B

Assinada por JC794824 CLAUDIA MARISA DA ENCARNACAO  
 JC326288 CASSIANA ROSA SPINE

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC326288 CASSIANA ROSA SPINE

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIDO CONSTATE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO EM 17/12/2018

Assinatura: *Cassiana R. Spinelli*  
 Nome: Cassiana R. Spinelli  
 Presidente

Fatura de Água / Esgoto

Nº Ref: G23-019 nov/18  
 Matrícula 00172106-2

GRUPO DE ESTUDO E APOIO A ADOÇÃO DE BC

R. 1950 (DE 669 A 897),901  
 CENTRO  
 CEP:88330470 - Balneário Camboriú/SC

Atendimento: Seg. à sexta das 08h às 18h - Sáb. das 09h às 13h  
**Plantão 24h - 0800 6436272**

VENCIMENTO 10/12/2018  
 TOTAL A PAGAR R\$ 75,52

Localização 001.540.0002.00260.0001	ECONOMIAS POR CATEGORIA				
UsSituação do Faturamento ENTREGA NO IMOVEL.	Residencial	Comercial	Industrial	Pública	Total
	01	00	00	00	01
CODIGO DEBITO AUTOMATICO 01721062					

DADOS DO IMOVEL		HISTORICO DO IMOVEL		
Hidrometro : A09F338702		Mes	Consumo	Leitura
Leitura mês : 1008 12/11/2018		10/2018	10	992
Leitura ant. : 992 13/10/2018		09/2018	12	984
Consumo : 16 m3 em 30 dias		08/2018	12	972
Média mensal : 11 m3		07/2018	11	960
Média diaria : 0,53 m3		06/2018	11	949
Faturamento : LIDO		05/2018	11	938

TABELA TARIFARIA	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS	
Faixa Consumo R\$ m³	Serviços	Valor Faturado
Residencial		
0 10 1,967	FATURAMENTO DE ÁGUA	R\$ 40,28
11 25 3,430	FATURAMENTO DE ESGOTO	R\$ 32,23
26 40 4,050	TAXA DE MULTA (08/2018)	R\$ 0,98
41 99999 4,650	ATUALIZAÇÃO MONETARIA (08/2018)	R\$ 0,15
	JUROS DE MORA (08/2018)	R\$ 0,57
	TAXA DE MULTA (09/2018)	R\$ 0,96
	JUROS DE MORA (09/2018)	R\$ 0,35

QUALIDADE DA ÁGUA			Referência: 12/2017
Indicadores	No. Amostras	Média	Valor Permitido
Cloro	356	1,75 Mg/L	0,2 a 2,0
Fluor	356	0,74 Mg/L	0,7 a 1,20
Turbidez	356	0,23 NTU	5
Cor	356	2,22 UC	15
PH	356	7,17	6,0 a 9,5
Amostras Analisadas	356	356	50
Coliformes Totais	356	0	0

Todas as análises exigidas na Portaria numero 2.914-2011 e no decreto numero 6.440-2005 estão disponíveis no escritório central da EPASA, inclusive as análises Semertrials.

INFORMACOES DE TRIBUTOS			
TRIBUTOS	BASE DE CALCULO (R\$)	ALICOTA (%)	VALOR DO IMPOSTO (R\$)
PIS	R\$ 72,51	1,00%	R\$ 0,73
COFINS	R\$ 72,51	0,00%	R\$ 0,00

Mensagens  
 MOBILIZE SUA FAMILIA, AMIGOS E VIZINHOS, ACABE COM O MOSQUITO AEDES AEGYPTI! JUNTOS PODEMOS DERROTAR ESSE VILÃO ALTO CONSUMO

Matricula 00172106-2	Localização 001.540.0002.00260.0001	Sequencial 1.0172106.1811
Vencimento 10/12/2018	Total a Pagar (R\$) 75,52	Ref: 11/2018 DV 6

8264000000-4 75521027000-4 00000001017-3 21061811600-3





grjos da vida

06/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:13  
745119408 0070

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

CLIENTE: PMBC FMDCA MOVIMENTO  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 190.140-0

DATA 06/02/2019  
VALOR DINHEIRO 3,25  
VALOR TOTAL 3,25

IDENTIFICADOR 1: 10.254.466/0001 77

NR. AUTENTICACAO 2.62F.1D9.60A.9D6.F2E  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

06/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:13  
745119408 0069

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

CLIENTE: PMBC FMDCA MOVIMENTO  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 190.140-0

DATA 06/02/2019  
VALOR DINHEIRO 6,42  
VALOR TOTAL 6,42

IDENTIFICADOR 1: 10.254.466/0001 77

NR. AUTENTICACAO 9.698.2DD.5CF.0FC.C23  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.



**Transações Pendentes**

**Pagamento de outros convênios**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/12/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.40.15  
1489301489

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO**

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0  
EFETUADO POR: CASSIANA ROSA SPINE

Convenio CELESC DISTRIBUICAO S.A.  
Codigo de Barras 83690000003-2 17460162000-1  
00101020184-4 36111471266-0

Data do pagamento 17/12/2018  
Valor em Dinheiro 317,46  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 317,46

DOCUMENTO: 121706  
IDENTIFICACAO SISBB:  
9.05F.BF1.E31.5AA.4C4

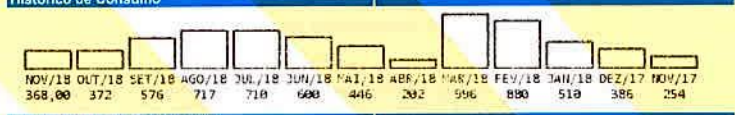
Assinada por JC794824 CLAUDIA MARISA DA ENCARNACAO  
JC326288 CASSIANA ROSA SPINE

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC326288 CASSIANA ROSA SPINE

CERTIFICO QUE O MATERIAL/SERVICO CONSTATADO  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
EM 17/12/2018  
Assinatura: *Cassiana R. Spinelli*  
Nome: Cassiana R. Spinelli  
Presidente

Mês/Ano - Fatura		Nº. Unidade Consumidora			
11/2018		6009654			
<b>Dados do Consumidor</b>					
GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO BALNEARIO CAMBORIU-ANEXO DA REDE 1416466000177					
R 1950, 901					
88320476-CENTRO II CAMB (BC)-BALNEARIO CAMBORIU-SC					
Loc/Etapa/Liv:1706_08_017013 - Medidor: 8261212 - TENSÃO NOMINAL: 220V - V - GRUPO B					
Classificação: 01 - RESIDENCIAL - CONVENCIONAL - MONOFASICO					
Cod. Fiscal de Operações 5.258					
Tipo do Disjuntor: 30					
45 [1.5.81.9]					
<b>Descrição de Consumo</b>					
Medidor: 8261212	Consumo Med/Fat:	368/368	Unidade de Medida: kWh		
Leit. Atual: 1599	Número de Dias Faturados:	29	Origem da Leitura: LIDA		
Leit. Anter: 1231	Consumo Médio Diário (kWh):	12,69	Fator de Potência:		
			Fator de Multiplicação: 1,00		
<b>Datas Importantes</b>					
<b>Indicadores de Continuidade</b>					
Leitura Anterior: 15/10/2018	SET/18	Mensal	Trim	Anual	Realizado
Leit. Atual: 13/11/2018	DIC	4,71	9,43	18,86	0,00
Emissão/Apresentação: 13/11/2018	FIC	3,17	6,35	12,70	0,00
Próx. Leitura: 12/12/2018	DMIC	2,60			0,00
	Conj.ANEEL CAMBORIU (R\$):	116,40			
<b>Histórico de Consumo</b>					



Item	Quantidade	X	Preço (R\$)	=	Total (R\$)
CONSUMO	150,00		0,621000		93,15
CONSUMO	218,00		0,735183		160,27
ADICIONAL BAND. AMARELA					1,78
ADICIONAL BAND. AMARELA					0,19
ADICIONAL BAND. VERMELHA P2					8,95
ADICIONAL BAND. VERMELHA P2					3,74
Subtotal 1					268,08
COSIP					
CORRECAO MONETARIA POR ATRASO 09/2018					9,90
CORRECAO MONETARIA POR ATRASO 03/2018					6,42
MULTA CONTA ANTERIOR 09/2018					3,25
MULTA CONTA ANTERIOR 03/2018					8,44
JUROS CONTA ANTERIOR 09/2018					9,95
JUROS CONTA ANTERIOR 03/2018					7,00
JUROS CONTA ANTERIOR 09/2018					4,42
Subtotal 2					49,38

Composicao do Preço (Art. 31 Resolucao 166/2005)	Tarifas com tributos	
ENERGIA 125,65	Res. ANEEL 1558/2015	
TRANSMISSAO 9,98	TUSD 0,208720	
ENC. SETORIAIS 34,03	TE 0,311177	
50% DEMONSTRATIVO 268,08		
Acrescimo a qualquer titulo		
Total - (Multas + Juros + Correcao Monetaria)	39,48A	
Tributos (incluidos) no Total a Pagar		
Base de Calculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor (R\$)
ICMS 268,08	12,25	33,48
PIS/PASEP		2,01
COFINS		9,27
Mensagens		
Periodos Band.Tarif.: Vermelha P2:16/10-31/10 Amarela:01/11-13/11		
DEBITOS: 10/2018 R\$ 304,01		

**IMPORTANTE: REAVISO DE DEBITO**  
ESTA UNIDADE CONSUMIDORA ESTA SOFRENDO A SUSPENSAO DE FORNECIMENTO A PARTIR DE 08/12/2018, PELO NAO PAGAMENTO DA FATURA REF. 10/2018 - R\$ 304,01. Caso este pagamento ja tenha sido efetuado favor desconsiderar esta notificacao.

PAGAMENTO EM ATRASO	Data de Vencimento	Valor Total a pagar
Multa de 2% + Correção Monetária pelo IGPM (pro rata die) + Juros de Mora 1% ao mês (pro rata die) a serem cobrados em fatura posterior.	01/12/2018	R\$ 317,46

Reservado ao Fisco Período Fiscal: 01/11/2018  
76CE.0A5E.D9D2.989A.6BFE.666B.2106.7CFB

*Cassiana R. Spinelli*

Comprovante de Arrecadação		
Autenticacao no verso		
1599-368.00-000-07.57.28		
Mês/Ano - Fatura	Data de Vencimento	
11/2018	01/12/2018	
Numero da Fatura	Nº. Unidade Consumidora	Valor Total a Pagar
01-20184361114712-66	6009654	R\$ 317,46
83690000003 2 17460162000 1 00101020184 4 36111471266 0		





RECEBEMOS DE DIRCEU CAVALI-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 56,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO GRUPO DE ESTUDOS DE APOIO A ADOCAO	Nº: 000.000.659 SÉRIE: 1

<b>DIRCEU CAVALI-ME</b>  MARROCOS, 127  NACOES BALNEARIO CAMBORIU SC TEL/FAX: 4733635003 CEP: 88338225	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída	 CHAVE DE ACESSO 4218 1208 4915 0900 0196 5500 1000 0006 5910 0021 9679
	Nº 000.000.659 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	Consulta de autenticidade no portal nacional do NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO NOTA ORIGINADA DE CUPOM	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342180175178656 - 17/12/2018 10:16:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255312229	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA
	CNPJ 08.491.509/0001-96

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL GRUPO DE ESTUDOS DE APOIO A ADOCAO		CNPJ/CPF 10.254.466/0001-77	DATA DA EMISSÃO 16/12/2018
CEP J, 901	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 88330-437	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 16/12/2018
MUNICÍPIO BALNEARIO CAMBORIU	FONE/FAX	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 10:15:46

**CÁLCULO DO IMPOSTO**


BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 56,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 20,54
				VALOR TOTAL DA NOTA 56,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE 0	MARCA 0	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SIJ	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
7	#2804300#22011000#BOMBONA 20 lt 02	22011000	0 102	5929	UN	4,0000	14,0000	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,54

CERTIFICO QUE O MATERIAL/SERVIÇO CONSTATADO  
 DESTES DOCUMENTOS FOI RECEBIDO E ACEITO  
 EM 17/12/2018  
 Assinatura:   
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Presidente

*Yverson R. Spinelli*

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota Fiscal Referente ao Cupom N. :43578	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



**Emissão de comprovantes - 3o nível**G334171032503622037  
17/12/2018 10:46:16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.46.16  
1489301489 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 8490-5 - BALNEARIO CAMBORIU/CENTRO  
CONTA: 17.532-3

FAVORECIDO: DIRCEU CAVALI  
CPF/CNPJ: 08.491.509/0001-96  
VALOR: R\$ 56,00  
DEBITO EM: 17/12/2018

=====

DOCUMENTO: 121707  
UTENTICACAO SISBB: 7.307.198.B11.002.D3E

Transação efetuada com sucesso por: JC326288 CASSIANA ROSA SPINE.

RECEBEMOS DE IDALECIO EDUARDO EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e N° 000040864 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
<b>IDALECIO EDUARDO EPP</b>  Quarta avenida, 145 - Centro - CEP:88330-105 - Balneario Camboriu - SC TEL: (47)3367-0894  <i>Pepeleoria COR DE ROJA</i>			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO	
N.FISCAL REF CUPOM		4218 1202 4861 1700 0152 5500 1000 0408 6411 2117 1027	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
253631246		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		342180175146402 17/12/2018 09:46:18	
CNPJ		02.486.117/0001-52	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		10.254.466/0001-77	17/12/2018
GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO CAMBORIU - AN			
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA: 1950, 901		CENTRO	88330-476
MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Balneario Camboriu		SC	
FONE / FAX			HORA DA SAÍDA
99984-4963			09:46:13

Cf	D DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BA	CÁLCULO DO ICMS	0,00	0,00	0,00	384,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	384,20

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

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR LC.M.S.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
4105	PASTA L A4 CRISTAL C/10 - Val Aprox Tributos R\$ 14,47 (36,55%) Fonte:IBPT	42021210	0500	5929	PCT	4,0000	9,9000	39,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1788	PASTA SUSPENSADA MARMORIZADA PLASTIFICADA C/50 - Val Aprox Tributos R\$ 52,69 (38,77%) Fonte:IBPT	48209000	0500	5929	CX	1,0000	135,9000	135,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14242	CARTUCHO HP 662A COLOR ORIGINAL - Val Aprox Tributos R\$ 14,14 (29,51%) Fonte:IBPT	84439923	4500	5929	UN	1,0000	47,9000	47,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14241	CARTUCHO HP 662XL PRETO ORIGINAL - Val Aprox Tributos R\$ 28,30 (29,51%) Fonte:IBPT	84439923	4500	5929	UN	1,0000	95,9000	95,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	CANETA BIC C/ 50 UN AZUL BIC - Val Aprox Tributos R\$ 15,60 (40,10%) Fonte:IBPT	96081000	0500	5929	PCT	1,0000	38,9000	38,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29802	CARTOLINA CORES - Val Aprox Tributos R\$ 5,46 (34,12%) Fonte:IBPT	48025796	0500	5929	PCT	20,0000	0,8000	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3863	LAPIS DE ESCREVER ENERGY - Val Aprox Tributos R\$ 1,54 (30,75%) Fonte:IBPT	96091000	0500	5929	UN	10,0000	0,5000	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
722	BORRACHA BRANCA N-60 MERCUR - Val Aprox Tributos R\$ 1,54 (30,75%) Fonte:IBPT	40169200	0500	5929	CX	10,0000	0,5000	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO QUE O MATERIAL  
SERVIÇO CONSTATANTE  
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
PRESTADO E ACEITO

EM 17 de 12 de 2018

*Assinatura*

Nome: \_\_\_\_\_  
Presidente

*Wosionara R. Spinelli*

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
ECF Ref.: (modelo: 2D ECF: 003 COO: 102708) Nota Referente Cupom Fiscal N.: 102708 Val Aprox Tributos R\$ 133,73 (34,81%) Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.....	



**237-2****Comprovante de Entrega**

Beneficiário <b>IDALECIO EDUARDO EPP</b>		Agência / Cód. Beneficiário <b>7223-0 / 0015688-4</b>		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)		
Pagador <b>ANJOS DA VIDA</b>		Nosso Número <b>04 / 13835114042-5</b>		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe N° indicado
Vencimento <b>17/12/2018</b>	N° do Documento <b>40864</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Valor do Documento <b>384,20</b>	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente
Receb(emos) o bloquete/Título com as características acima.		Data	Assinatura	Data	Entregador	
Local de Pagamento: <b>Banco Bradesco S.A. Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso</b>					Data de Processamento <b>17/12/2018</b>	

**237-2****23797.22305 41383.511403 42001.568809 4 77410000038420****Recibo do Pagador**

Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso</b>					
Beneficiário <b>IDALECIO EDUARDO EPP - CNPJ: 02.486.117/0001-52</b>					
Data do documento <b>17/12/2018</b>	Número do documento <b>40864</b>	Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>Sem</b>	Data Processamento <b>17/12/2018</b>	
Uso do Banco	Cip	Carteira <b>04</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***					
I DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,13					
X 17/12/2018 MULTA.....7,68					
Ctrl. Participante: 70913872 Nome: _____ Presidente					
Recebimento através do cheque n° _____ do Banco: _____ Quitação válida somente após liquidação do cheque.					

**Bradesco**

Vencimento	<b>17/12/2018</b>
Agência / Cód. Beneficiário	<b>7223-0 / 0015688-4</b>
Nosso Número	<b>04 / 13835114042-5</b>
1 (=) Valor do Documento	<b>384,20</b>
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Pagador: **ANJOS DA VIDA - CNPJ: 10.254.466/0001-77**  
**RUA 1950, 901 - CENTRO**  
**88330-000 - BAL. CAMBORIU - SC**

Sacador/Avalista:

*Wassiana R. Spinelli*

Autenticação Mecânica

**237-2****23797.22305 41383.511403 42001.568809 4 77410000038420**

Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso</b>						Vencimento <b>17/12/2018</b>
Beneficiário <b>IDALECIO EDUARDO EPP - CNPJ: 02.486.117/0001-52</b>						Agência / Cód. Beneficiário <b>7223-0 / 0015688-4</b>
Data do documento <b>17/12/2018</b>	Número do documento <b>40864</b>	Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>Sem</b>	Data Processamento <b>17/12/2018</b>		Nosso Número <b>04 / 13835114042-5</b>
Uso do Banco	Cip	Carteira <b>04</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	1 (=) Valor do Documento <b>384,20</b>
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***						
MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,13						
APÓS 17/12/2018 MULTA.....7,68						
Ctrl. Participante: 70913872						
Pagador: <b>ANJOS DA VIDA - CNPJ: 10.254.466/0001-77</b> <b>RUA 1950, 901 - CENTRO</b> <b>88330-000 - BAL. CAMBORIU - SC</b>						2 (-) Desconto / Abatimento
Sacador/Avalista:						3 (-) Outras Deduções
						4 (+) Mora Multa
						5 (+) Outros Acréscimos
						6 (=) Valor Cobrado

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**





## Transações Pendentes

G334171557607187012  
17/12/2018 16:02:18

### Pagamento de títulos com débito em conta corrente

17/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:02:20  
148901489 0041

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

BANCO BRADESCO S.A.

23797223054138351140342001568809477410000038420

BENEFICIARIO:

PAPELARIA COR-DE-ROSA

NOME FANTASIA:

PAPELARIA COR-DE-ROSA

CNPJ: 02.486.117/0001-52

PAGADOR:

ANJOS DA VIDA

CNPJ: 10.254.466/0001-77

NR. DOCUMENTO 121.708  
DATA DE VENCIMENTO 17/12/2018  
DATA DO PAGAMENTO 17/12/2018  
VALOR DO DOCUMENTO 384,20  
VALOR COBRADO 384,20

NR.AUTENTICACAO A.C0D.D74.19E.681.17E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e 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 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JC794824 CLAUDIA MARISA DA ENCARNACAO DE NEG  
JC326288 CASSIANA ROSA SPINE

17/12/2018 15:51:54

17/12/2018 16:02:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC326288 CASSIANA ROSA SPINE.

Impresso em: 17/12/2018 às 09:54:01

Recebi(emos) de: BIRO ERRE IMPRESSAO DIGITAL LTDA -ME  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Receptor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 8451  
Certificação  
D250B-F130B

Controle pelo pagador

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking

08590.10910 00012.900304 00001.173012 2 77410000049380



085-0

### RECIBO DO PAGADOR


Nome do Beneficiário <b>BIRO ERRE IMPRESSAO DIGITAL LTDA</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>0109-0/12900-3</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso Número <b>00129003000001173</b>
Número do documento <b>1968/0001</b>	Contrato	CNPJ/CPF <b>02.234.435/0001-26</b>	Vencimento <b>17/12/2018</b>	Valor documento <b>493,80</b>	
GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE					
Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ-BOLETO OU OUTRAS TAXA(S) SEMELHANTE(S) <b>0109-0/12900-3</b>					
					Autenticação Mecânica

Controle pelo pagador



085-0

08590.10910 00012.900304 00001.173012 2 77410000049380

Local de Pagamento <b>Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.</b>					Vencimento <b>17/12/2018</b>
Beneficiário <b>BIRO ERRE IMPRESSAO DIGITAL LTDA</b>			CNPJ/CPF <b>02.234.435/0001-26</b>	Agência / Código do Beneficiário <b>0109-0/12900-3</b>	
Data do Documento <b>17/12/2018</b>	Nº do Documento <b>1968/0001</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>17/12/2018</b>	Nosso Número / Cod. do Documento <b>00129003000001173</b>
Uso do Banco	Carteira <b>01</b>	Espécie Moeda <b>RS</b>	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(+) Valor do Documento <b>493,80</b>
<p><b>CERTIFICADO QUE O SERVIÇO CONSTATANTE</b> <b>DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO</b> <b>EM 37 / 12 / 2018</b>  Assinatura Nome: <b>Urosiana R. Spinelli</b> Presidente</p>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(*) Mora / Multa
					(*) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE - 10.254.466/0001-77</b> <b>RUA 1950, 901, CENTRO</b> <b>88330476 - BALNEARIO CAMBO SC</b>					
Secundário Avallista	Código de Baixa				

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO







## Transações Pendentes

G334171557607187016  
17/12/2018 16:03:39

### Pagamento de títulos com débito em conta corrente

17/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:03:39  
148901489 0037

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

Cooperativa Central de Credito

08590109100001290030400001173012277410000049380

#### BENEFICIARIO:

BIRO ERRE IMPRESSAO DIGITAL LTDA

#### NOME FANTASIA:

BIRO ERRE IMPRESSAO DIGITAL

CNPJ: 02.234.435/0001-26

#### PAGADOR:

GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO D

CNPJ: 10.254.466/0001-77

DOCUMENTO	121.709
DATA DE VENCIMENTO	17/12/2018
DATA DO PAGAMENTO	17/12/2018
VALOR DO DOCUMENTO	493,80
VALOR COBRADO	493,80

NR.AUTENTICACAO 9.F6A.090.329.290.322

#### Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

#### SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e 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 0088

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

Assinada por JC794824 CLAUDIA MARISA DA ENCARNACAO DE NEG  
JC326288 CASSIANA ROSA SPINE

17/12/2018 15:54:33  
17/12/2018 16:03:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC326288 CASSIANA ROSA SPINE.





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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 228592

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 14/01/2019

Giulia Barvai L. Ferreira  
Matrícula 36.629  
Secretaria da Fazenda  
Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: JUAREZ ROGERIO FURTADO JUNIOR

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

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO

ENDEREÇO: 916, 0, ESQUINA C/ 4 AV

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 10254466/0001-77 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 154932

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	CURSO E ACOMPANHAMENTO DOS PAIS POSTULANTES A ADOÇÃO. (REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO)	1730,33	1730,33

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

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
**R\$ 1.730,33**

Regulamentação:  
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:  
 ISS VALOR: R\$ 34,61

NOTA FISCAL  
 MODELO  
 SIMPLIFICADO  
 (AVULSA)

Nº 228592

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ DATA DO RECEBIMENTO

\_\_\_\_\_ ASSINATURA

CERTIFICADO QUE O MATERIAL  
 SERVIÇO CONSTATANTE  
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
 PRESTADO E ACEITO  
 EM 10/01/2018  
 [Assinatura]  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Presidente

Ursula R. Saneli

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
10.254.466/0001-77	

Nome ou razão social da empresa  
**GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO CAMBORIU- ANJOS DA VIDA**

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de Medico Pediatra

em 12/2018 a importância de **R\$ 1.540,00**


(Um Mil Quinhentos e Quarenta Reais)

conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
1.730,33	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra ( % do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 113.72886.25.1		
Nro. do CPF : ██████████		
Número CI	Conselho Regional	
288781		
Localidade	Data	
	/ /	

Especificação		R\$	
I Valor do Serviço Prestado...		R\$	1.730,33
II Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.)		R\$	0,00
	SOMA	R\$	1.730,33
Descontos			
III Inss Contribuinte Individual		R\$	190,33
IV		R\$	0,00
V		R\$	0,00
VI		R\$	0,00
VII		R\$	0,00
VIII		R\$	0,00
	SOMA	R\$	190,33
	<b>Valor Líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>1.540,00</b>

Assinatura  
  
 Nome Completo  
**JUAREZ ROGERIO FURTADO JUNIOR**

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO  
 EM 28/11/2018  
  
 Assinatura  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Presidente

*Ursula R. Spinelli*



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G333101443976818009  
10/01/2019 14:47:43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/01/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.43  
1489301489 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
BANCO: 136 - CC Unicred do Brasil  
AGENCIA: 1301-3 - UNICRED UNIAO  
CONTA: 17.818-7

FAVORECIDO: JUAREZ ROGERIO FURTADO JUNIOR  
CPF/CNPJ: ██████████  
VALOR: R\$ 1.540,00  
DEBITO EM: 18/12/2018

=====

DOCUMENTO: 121801  
AUTENTICACAO SISBB: 5.F1C.702.2FD.D00.29F

Transação efetuada com sucesso por: JC794824 CLAUDIA MARISA DA ENCARNACAO DE NEG.



10/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:57:41  
745116346 0130  
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

DATA 10/01/2019  
NR. DOCUMENTO 74.511.634.600.130  
VALOR DINHEIRO 10,15  
VALOR TOTAL 10,15

NR. AUTENTICACAO 8.61E.1BC.F73.1D1.30B  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

10/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:57:41  
745116346 0129  
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

DATA 10/01/2019  
NR. DOCUMENTO 74.511.634.600.129  
VALOR DINHEIRO 10,15  
VALOR TOTAL 10,15

NR. AUTENTICACAO 6.774.0E2.E91.41E.BD1  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

10/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:57:42  
745116346 0131  
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

DATA 10/01/2019  
NR. DOCUMENTO 74.511.634.600.131  
VALOR DINHEIRO 10,15  
VALOR TOTAL 10,15

NR. AUTENTICACAO B.0F2.5E0.4DB.E15.4FF  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

Ursula R. Spinelli

10/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:57:38  
745116346 0121  
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

DATA 10/01/2019  
NR. DOCUMENTO 74.511.634.600.121  
VALOR DINHEIRO 0,35  
VALOR TOTAL 0,35

NR. AUTENTICACAO 8.E02.651.1F4.C41.AC5  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

10/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:57:39  
745116346 0123  
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

DATA 10/01/2019  
NR. DOCUMENTO 74.511.634.600.123  
VALOR DINHEIRO 0,98  
VALOR TOTAL 0,98

NR. AUTENTICACAO F.71A.A31.32B.C00.E1C  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

10/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:57:40  
745116346 0125  
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

DATA 10/01/2019  
NR. DOCUMENTO 74.511.634.600.125  
VALOR DINHEIRO 8,44  
VALOR TOTAL 8,44

NR. AUTENTICACAO 4.27C.38B.AD1.859.5A7  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

10/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:57:40  
745116346 0127  
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

DATA 10/01/2019  
NR. DOCUMENTO 74.511.634.600.127  
VALOR DINHEIRO 7,00  
VALOR TOTAL 7,00

NR. AUTENTICACAO 4.938.FC7.F7C.C93.356  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

  
Cassiano R. Spinelli



10/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:57:39  
745116346 0124  
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

DATA 10/01/2019  
NR. DOCUMENTO 74.511.634.600.124  
VALOR DINHEIRO 0,15  
VALOR TOTAL 0,15

NR. AUTENTICACAO C.3FC.23A.834.4C0.2FA  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

10/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:57:38  
745116346 0122  
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

DATA 10/01/2019  
NR. DOCUMENTO 74.511.634.600.122  
VALOR DINHEIRO 0,57  
VALOR TOTAL 0,57

NR. AUTENTICACAO 0.211.8CE.BB8.E20.560  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

10/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:57:37  
745116346 0119  
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

DATA 10/01/2019  
NR. DOCUMENTO 74.511.634.600.119  
VALOR DINHEIRO 5,11  
VALOR TOTAL 5,11

NR. AUTENTICACAO E.90B.873.5D1.285.0AC  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

10/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:57:38  
745116346 0120  
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

DATA 10/01/2019  
NR. DOCUMENTO 74.511.634.600.120  
VALOR DINHEIRO 0,96  
VALOR TOTAL 0,96

NR. AUTENTICACAO 1.DD2.EB7.402.075.091  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

*Audacia*  
Rosiana R. Spinelli



10/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:57:42  
745116346 0132  
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

DATA 10/01/2019  
NR. DOCUMENTO 74.511.634.600.132  
VALOR DINHEIRO 10,15  
VALOR TOTAL 10,15

NR. AUTENTICACAO A.4A0.C90.6F7.CFF.515  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

10/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:57:42  
745116346 0133  
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

DATA 10/01/2019  
NR. DOCUMENTO 74.511.634.600.133  
VALOR DINHEIRO 10,15  
VALOR TOTAL 10,15

NR. AUTENTICACAO A.5BC.9EA.303.EB4.5C0  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

10/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:57:41  
745116346 0128  
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

DATA 10/01/2019  
NR. DOCUMENTO 74.511.634.600.128  
VALOR DINHEIRO 4,42  
VALOR TOTAL 4,42

NR. AUTENTICACAO E.8AF.DF4.862.9E9.0AE  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

10/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:57:40  
745116346 0126  
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

DATA 10/01/2019  
NR. DOCUMENTO 74.511.634.600.126  
VALOR DINHEIRO 9,95  
VALOR TOTAL 9,95

NR. AUTENTICACAO E.16A.495.CC8.905.60B  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

*Assinatura*

*Wassiana R. Spinelli*

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

EMPRESA: GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL  
 COMP: 12/2018 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2,0  
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 10.254.466/0001-77  
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00  
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
DEOLINDA RAISER	3.015,98	0,00	106.85736.85-4 0,00	331,75	13		0,00	02516 0,00
GIORDANO DA SILVA CARNIEL	3.015,98	0,00	204.31870.68-8 0,00	331,75	13		0,00	02515 0,00
GRASIELA APARECIDA BARBOSA TEIXEIRA	3.846,28	0,00	126.93655.68-6 0,00	423,09	13	05	0,00	02394 0,00
JOEL EYROFF	3.015,98	0,00	127.75082.72-8 0,00	331,75	13		0,00	02515 0,00
JUAREZ ROGERIO FURTADO JUNIOR	1.730,33	0,00	113.72886.25-1 0,00	190,33	13		0,00	02251 0,00
LUCIANO PEDRO ESTEVAO	3.555,46	0,00	170.36503.82-1 0,00	391,10	13		0,00	02394 0,00
SUZETE CERUTTI KUMMER	3.015,98	0,00	121.38177.81-7 0,00	331,75	13		0,00	02515 0,00
TEREZINHA LENITA DE MIRANDA NOVAES	3.015,98	0,00	100.84931.09-1 0,00	331,75	13		0,00	02515 0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR  
 24.211,97 0,00 0,00 2.663,27 0,00 0,00



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

EMPRESA: GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL  
COMP: 12/2018 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2.0  
TOMADOR/OBRA:

N° DE CONTROLE: CSMZ90EPQ1G0000-5

N° ARQUIVO: H5aMUnQqaUY0000-4  
INSCRIÇÃO: 10.254.466/0001-77  
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00  
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 1950 901  
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC

CEP: 88330-570

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE: 9499500  
CNAE: 9499500

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
13	8	24.211,97	0,00	24.211,97	0,00
TOTAIS:	8	24.211,97	0,00	24.211,97	0,00

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 09/01/2019  
HORA: 10:29:13  
PÁG : 0003/0004

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

EMPRESA: GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL  
COMP: 12/2018 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2.0  
TOMADOR/OBRA:

N° DE CONTROLE: CSMZ90EPQ1G0000-5

N° ARQUIVO: H5aMUnQqaUY0000-4  
INSCRIÇÃO: 10.254.466/0001-77  
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00  
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 1950 901  
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC

CEP: 88330-570

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE: 9499500  
CNAE: 9499500

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO  
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO

0,00  
0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES

0



RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 EMPRESA

EMPRESA: GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL N° DE CONTROLE: CSMZ90EPQ1G0000-5 N° ARQUIVO: H5aMUnQqaUY0000-4  
 COMP: 12/2018 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 10.254.466/0001-77  
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 1950 901 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9499500  
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-570 TELEFONE: 0047 3248 2598 CNAE: 9499500

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	7.505.66	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	2.663.27
SALÁRIO FAMÍLIA:	0.00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13° SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

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

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

DATA: 09/01/2019

HORA: 10:29:13

PÁG : 0001

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

EMPRESA: GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL

N° CONTROLE: CSMZ90EPQ1G0000-5

N° ARQUIVO: H5aMUnQqaUY0000-4

COMP: 12/2018 COD REC: 115

COD GPS: 2100

FPAS: 566

OUTRAS ENT: 0099

SIMPLES: 1

ALIQ RAT: 2,0

INSCRIÇÃO: 10.254.466/0001-77

FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

INSCRIÇÃO:

TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: RUA 1950 901

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE: 9499500

CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC

CEP: 88330-570

TELEFONE: 047-32482598

CNAE: 9499500

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:

566

620

744

779

TOTAL

SEGURADO

Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	2.663,27	0,00	0,00	0,00	2.663,27
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	4.842,39	0,00	0,00	0,00	4.842,39
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	7.505,66	0,00	0,00	0,00	7.505,66
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	7.505,66	0,00	0,00	0,00	7.505,66

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

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

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

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



MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB  
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

DATA: 09/01/2019  
HORA: 10:29:13  
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 12/2018

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO DED FPAS	OUTRAS ENTIDADES VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	COD PAGTO TOTAL	FPAS REEMBOLSO
GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL			10.254.466/0001-77			2100	566
2.663,27	4.842,39	0,00	0,00	0,00	0,00	7.505,66	0,00

# Protocolo de Envio de Arquivos

## Conectividade Social

Prezado Cliente LUCIANO OLIANI - 020040590029150200,

Seu arquivo h5amunqqauy00004.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 09/01/2019 às 10:30.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é 51165BEB.7D144BF8.BD04FAB9.E4BAB8DE.

Este número é sua garantia do recebimento do arquivo pela Caixa Econômica Federal, para posterior tratamento.

Sendo detectadas ocorrências impeditivas para o seu processamento, nota explicativa será enviada para a sua Caixa Postal.

### *Informações Complementares:*

NRA:H5aMUnQqaUY00004

Base de Processamento: SC

Município de apresentação da RE: Balneario de Camboriu/SC

Competência : 12/2018

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





ESTADO DE SANTA CATARINA  
**PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**  
 CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE –  
 CMDCA  
 FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO  
 ADOLESCENTE – FMDCA  
 GRUPO DE ESTUDOS E APOIO À ADOÇÃO ANJOS DA VIDA



## RELATORIO MÊS DE DEZEMBRO

**ENTIDADE: GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOÇÃO ANJOS DA VIDA**

**PERÍODO: de 01/12/2018 a 31/12/2018**

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

Foram realizadas **quatro (04) reuniões** de formação e planejamento com a equipe técnica, nos dias 06, 09, 13 e 20 de dezembro de 2018; No dia 10 de dezembro ocorreu o **Encontro do grupão, onde foram atendidas 56 pessoas**. Nesse dia foram entregues as premiações do 1º Concurso Artístico/literário Anjos da Vida. Foram realizadas **três(3) aulas da XIX turma do curso de postulantes a adoção** nos dias 04, 11 e 18(formatura) onde foram atendidos **23 postulantes** e realizados **69 atendimentos**. Foram atendidas diretamente pela equipe no pós-adoção **36 pessoas** e realizados **59 atendimentos**. No dia 18 de dezembro foi realizada a formatura da XIX turma. No dia 26 de dezembro participamos da reunião das entidades com o governo municipal no gabinete do prefeito sobre os convênios para 2019. No mês de dezembro, nos dias 04 e 27 participamos de duas (2) reuniões do Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente. No dia 28 participamos da assinatura dos convênios 2019 na Secretaria de Desenvolvimento e Inclusão Social

### OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO:

OBJETIVO GERAL DO PROJETO	OBJETO DO CONVÊNIO
<p>O referido projeto tem por objetivo garantir o direito da criança e do adolescente à convivência familiar e comunitária segura e para tanto é necessário a preparação dos postulantes a adoção, o acolhimento e o acompanhamento desses futuros pais em todo o processo de adoção, o atendimento pós adoção dos filhos e sua família. Para tanto o objetivo geral refere-se a execução de <b>dois Cursos de preparação a Postulantes à Adoção</b>, de modo a atender <b>40 pessoas</b>(20 em cada grupo), bem como executar <b>240 Atendimentos</b> (individuais e /ou familiares) a <b>60 pessoas</b> envolvidas no Processo pré, durante e Pós-Adoção.</p>	<p>Curso de Preparação de Postulantes à Adoção e Atendimento pós adoção.</p>





### OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

**Objetivo específico 01:** Elaborar e executar dois Cursos (um em cada semestre) de preparação de postulantes à adoção para **40 pessoas** (20 em cada curso) que tenham interesse em adotar. Os cursos serão executados uma vez por semana, com carga horária de 100h/a e duração de seis meses com conteúdo e metodologias específicas;

Atividade prevista	Nº de atendidos e atendimentos previstos	Nº de atendidos e atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Curso de preparação de postulantes	Atendidos: 40 anual/20 por semestre. Atendimentos: 80 mensal	Atendidos: 23. Atendimento s: 69	Garantir, por meio do curso, à criança e ao adolescente a convivência familiar segura. Integração entre os pares e mais informação e orientação sobre o tema adoção.	nenhuma

**Objetivo específico 02:** Atender psicoterapêutica e sócio assistencialmente **60 pessoas**, postulantes, pais, adolescentes ou crianças, adotados ou em processo de adoção no município de Balneário Camboriú de modo a executar **240 Atendimentos** (individuais e /ou familiares) para Intervir nas dinâmicas e conflitos familiares encaminhados pelo Judiciário ou outras entidades contribuindo com a garantia do direito da criança e do adolescente à convivência familiar e comunitária seguras.

Atividade prevista	Nº de pessoas atendidas e atendimentos previstos	Nº de pessoas atendidas e atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Atender psicoterapêutica e sócio assistencialmente para Intervir nas dinâmicas e conflitos familiares encaminhados pelo Judiciário ou outras entidades contribuindo com a garantia do direito da criança e do adolescente à convivência familiar e comunitária seguras.	Nº de pessoas atendidas: 60 pessoas; Média mensal: 05 pessoas. Nº de atendimentos: 240 anual; Atendimentos; Mensal: 20 atendimentos	Nº de pessoas atendidas: 36 pessoas; Nº atendimentos realizados: 59 atendimentos	Garantia à criança e ao adolescente a convivência familiar e comunitária seguras; promovendo e/ou reorganizando a socialização e interação; orientação e auxílio as famílias nas fases de ajustamento e adaptação; auxílio na organização de currículos integrativos às legítimas formas de filiação; desenvolvimento da autonomia	Participação dos pais mais antigos

**Objetivo específico 03:** Promover **11 Encontros do Grupão** (um encontro por mês) de modo a atender **250** (média 22 pessoas por grupão) pais e postulantes à adoção da cidade para troca de experiências, debates, esclarecimento de dúvidas, andamento dos processos, acontecimentos sociais acerca da adoção e discussão sobre uma temática





ESTADO DE SANTA CATARINA  
**PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**  
 CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE –  
 CMDCA  
 FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO  
 ADOLESCENTE – FMDCA  
 GRUPO DE ESTUDOS E APOIO À ADOÇÃO ANJOS DA VIDA



especifica junto a equipe técnica, equipe das instituições acolhedoras e convidados;

Atividade prevista	Nº de encontros; Nº atendidos e atendimentos previstos	Nº de encontros; Nº atendidos e atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
<b>Encontros do Grupão</b>	Nº de encontros: Anual: 11; Mensal: 01; Nº de atendidos: Anual: 250 Mensal: 22 Nº de atendimentos: Anual: 250	Nº de encontros realizados: 01; Nº de atendidos: de: 56 Nº de atendimentos: 56	Orientações e informações a cerca da adoção	Nenhuma

**Objetivo específico 04:** Acolher e acompanhar **40** postulantes do curso ou os que já se formaram em todo o processo de adoção, de modo que vivencie um processo seguro, legal e legítimo;

Atividade prevista	Nº de pessoas atendidas e atendimentos previstos	Nº de pessoas atendidas e atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
<b>Acolhimento e acompanhamento dos postulantes do curso ou os que já se formaram em todo o processo de adoção, de modo que vivencie um processo seguro, legal e legítimo;</b>	40 pessoas que podem gerar 40 atendimentos por ano.	23 pessoas que geraram 23 atendimentos	Garantia à criança e ao adolescente a convivência familiar e comunitária seguras; promovendo, organizando e orientando os postulantes no processo de adoção.	nenhuma

**Objetivo específico 05:** Realizar duas campanhas e/ou eventos em escolas e demais segmentos públicos acerca da temática da adoção de modo que desmistifiquem estigmas sociais sobre adoção e esclareçam os processos legais;

Atividade prevista	Nº de eventos/campanhas previstos	Nº de eventos/campanhas realizadas	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
<b>Realizar Campanhas e/ou eventos em escolas e demais</b>	02 por ano	Foi realizado o encerramento do Concurso		Nenhuma





ESTADO DE SANTA CATARINA  
**PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**  
 CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE –  
 CMDCA  
 FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO  
 ADOLESCENTE – FMDCA  
 GRUPO DE ESTUDOS E APOIO À ADOÇÃO ANJOS DA VIDA



segmentos públicos acerca da temática da adoção		artístico/literário		
---	--	---------------------	--	--

**PÚBLICO ATENDIDO:**

PÚBLICO ATENDIDO:			Crianças	Adolescentes	Jovens	Adultos	Familiares	Educadores	Outros: (coordenadores educ. especial ou mercado de trabalho)	TOTAL
+ <b>Número Total de atendidos pelo projeto</b> <i>(Atendimento continuado: nº de matriculados em cursos, oficinas e outras atividades regulares/fixas desenvolvidas pelo projeto)</i>	Previsto	-	-	-	46	-	-	-	-	46
	Realizado	04	-	-	111	-	-	-	-	115
<b>Número total de atendimentos realizados pelo projeto</b>			16			168				184
<b>Número total de atendidos pela instituição</b> <i>(Atendimento total: número de pessoas atendidas pela instituição em outras atividades, além do projeto apoiado com recursos do CMDCA)</i>	Previsto									
	Realizado	04			111					115

**ALTERAÇÕES INSTITUCIONAIS:**

**OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:**

Balneário Camboriú, 31 de dezembro de 2018.

  
 Luciano Pedro Estevão  
 Coordenador Técnico