



PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

PROCESSO Nº: 02/12 - 2019		RELATÓRIO: 01-22-03-19		
ENTIDADE BENEFICIADA: PAIS - ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO, ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL				
CNPJ: 10.213.178/0001.74		FONE: 3264-1692		
ENDEREÇO: Rua Bom Retiro, 1251 – Bairro dos Municípios				
RESPONSÁVEL Eduardo de Camargo Assis		CPF [REDACTED]		
CONVÊNIO PMBC/SEAG Nº 013/2018 Empenho 13/2019	FUNDO REPASSADOR Nº FMDCA 011/2018 2º TERMO ADITIVO	VALOR DA PARCELA R\$: 53.303,61	PARCELA Nº 2ª	REPASSE EM: 28/02/2019
Recebimento do Processo		DOC Nº	DATA: 21/03/2019	
Análise				
Notificação / Diligência				
Tomada de Contas Especial				
Remessa à Secretaria da Fazenda para emissão da CDA e cobrança de débito				
Remessa à Câmara de Vereadores				
Remessa ao Tribunal de Contas				
Remessa ao Departamento de Contabilidade				
Encerramento do Processo				

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO E ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL - PAIS -
 CNPJ: 10.213.178/0001-74
 ENDEREÇO: RUA - BOM RETIRO Nº 1251 - MUNICIPIOS - BAL. CAMBORIU
 E-MAIL: luciano@contabilidadeoliani.com.br
 RESPONSÁVEL: Eduardo Camargo de Assis
 CONVENIO Nº: - FMDCA 011/2018
 SITE DE PUBLICAÇÃO PRESTAÇÃO DE CONTAS: www.cambc.sc.gov.br
 DATA DE PUBLICAÇÃO: 31/03/2019

FONE: 3264-1692
 CEP: 88330-747

CPF:
 Parcela 02



OBJETO DO CONVENIO:

DOCUMENTO		CHEQUE Nº	HISTORICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NUMERO	DATA				
1	28/02/19	Transf.	Verba Prefeitura Municipal de Balneario Camboriu Parc. 02	R\$ 53.303,61	
2	28/02/19	Transf.	Transferência -Coordenadora Administrativa Karina Gonçalves dos Passos	R\$ 20.000,00	
3	28/02/19	Transf.	Pago Honorarios - Orientação Juridica -Alisson Luiz Miscoski		R\$ 1.425,80
4	28/02/19	Transf.	Pago Honorarios - Psicologa - Raissa Taglietti		R\$ 2.036,86
5	28/02/19	Transf.	Pago Honorarios - Rodrigo J. Kormann - Aulas de Musica - Vespertino -		R\$ 459,32
6	28/02/19	Transf.	Pago Salario - Serviços Gerais - Rosilei Demonti		R\$ 1.081,60
7	28/02/19	Transf.	Pago Honorarios - Coordenadora Administrativa - Karina Gonçalves dos Passos		R\$ 3.898,80
8	28/02/19	Transf.	Transferência -Coordenadora Administrativa Karina Gonçalves dos Passos		R\$ 20.750,00
9	28/02/19	Transf.	Pago Honorarios - Psicologa - Debora Silveira		R\$ 1.629,49
10	28/02/19	Transf.	Pago Honorarios - Psicologa - Josiane Hoepers		R\$ 3.124,92
11	28/02/19	Transf.	Pago Honorarios Administrativos - Pedro Ernesto		R\$ 896,87
12	28/02/19	Transf.	Pago Honorarios - Psicologa Helena Krug Labes		R\$ 3.124,92
13	28/02/19	Transf.	Pago Honorarios - Psicologa Vanessa Evangelista		R\$ 2.036,86
14	28/02/19	Transf.	Pago Honorarios - Psicologa - Talita Varella da Silva		R\$ 1.425,80
15	28/02/19	Transf.	Pago Salario - Secretária Cylene Pereira de Souza		R\$ 1.925,35
16	28/02/19	Transf.	Pago Honorarios - Diretora Geral Técnica - Tatiane Marafon -		R\$ 3.500,00
17	28/02/19	Transf.	Pago Honorarios - Psicologa Paula Cristina Momm		R\$ 2.036,86
18	28/02/19	Transf.	Pago Honorarios - Psicologa - Fernanda Silva		R\$ 1.018,43
19	28/02/19	Transf.	Pago Honorários Rescisão - Assitente Social - Mariana DelCul		R\$ 882,64
20	28/02/19	Transf.	Pago Honorarios - Professora - Daniela Sema Holfmamm -		R\$ 2.036,86
21	28/02/19	Transf.	Pago Aluguel - Associação Cultural , Esportiva , Social e Ambiental		R\$ 3.321,00
22	28/02/19	Transf.	Pago Hughes Net		R\$ 299,90
23	28/02/19	Transf.	Pago Telefone - Oi fixo		R\$ 192,57
24	28/02/19	Transf.	Pago Água - Emasa		R\$ 3,92
25	28/02/19	Transf.	Pago Energia Elétrica - Celesc		R\$ 609,01
26	28/02/19	Transf.	Pago INSS -		R\$ 11.723,62
27	28/02/19	Transf.	Pago de DARF - IR		R\$ 778,64
28	28/02/19	Transf.	Pago FGTS		R\$ 183,03
29	28/02/19	Transf.	Pago Honorários Contábeis - Contabilidade Ollani Eireli		R\$ 1.735,20
30	28/02/19	Transf.	Pago Telefone - Tim Celular S.A		R\$ 139,80
31	28/02/19	Transf.	Pago NF 8285 - BC Comercio de Embalagens Ltda EPP		R\$ 169,02
32	28/02/19	Transf.	Pago NF 17576 Vicell Com. De Produtos de Limpeza		R\$ 177,24
33	28/02/19	Transf.	Despesas Bancarias		R\$ 22,42
34	28/02/19	Transf.	Despesas Bancarias		R\$ 10,18
35	28/02/19	Transf.	Despesas Bancarias		R\$ 50,00
36	01/03/19	Transf.	Transferência -Coordenadora Administrativa Karina Gonçalves dos Passos		R\$ 500,00
37	12/03/19	Transf.	Transferência -Coordenadora Administrativa Karina Gonçalves dos Passos	R\$ 200,00	
38	12/03/19	Transf.	Pago NF 570 - Idalecio Eduardo EPP		R\$ 190,00
39	13/03/19	Transf.	Transferência -Coordenadora Administrativa Karina Gonçalves dos Passos	R\$ 150,00	
40	13/03/19	Transf.	Pago NF 42074 - Idalecio Eduardo EPP		R\$ 243,80
41	18/03/19	Transf.	Transferência -Coordenadora Administrativa Karina Gonçalves dos Passos	R\$ 900,00	
42	18/03/19	Transf.	Deposito - Recursos Proprios referente a taxas bancarias , juros e Multas.	R\$ 82,60	
43	18/03/19	Transf.	Pago Férias - Rosilei Demonti		R\$ 971,38
44	18/03/19	Transf.	Transferencia PMBC		R\$ 24,10
TOTALS				R\$ 74.636,21	R\$ 74.636,21

BALNEARIO CAMBORIU, 21 de Março 2019

Associação de Proteção e Acolhimento e Inclusão Social - PAIS
 Presidente

Eduardo de Camargo Assis
 Presidente

CPF

CONTADOR

Luciano Ollani
 Contador
 CRC/SC 28562/0



DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 53.303,61 relativo a parcela Nº 02, DO 2º TERMO ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO FMDCA 011/2018, firmado com o Município de Balneário Camboriú, foi realmente aplicado, obedecidos os devidos fins a que se destinava, tendo sido escriturado nos registros contábeis da Associação (casa do adolescente), 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 21 dias do mês de Março de 2019.

Eduardo de Camargo Assis
Presidente



CASA DO ADOLESCENTE - PAIS

Programa de Acolhimento e Inclusão Social
Rua Ira – Nações - fone: 3398 4949
Balneário Camboriú

Balneário Camboriú , 31 de Março de 2019

Controladoria Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú


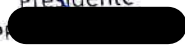
DECLARAÇÃO

A Associação de Proteção, Acolhimento e Inclusão Social - PAIS, neste ato representado por sua Coordenadora Geral , KARINA GONÇALVES , vem através do presente ofício encaminhar a Vossa Senhoria o que segue:

Foram efetuados transferências para conta da Coordenadora Geral Karina Gonçalves, pelo fato de evitar bloqueio judicial desses valores , mas os mesmos foram transferidos novamente para a conta bancária da entidade e utilizada no pagamento mensal de suas despesas.

Grato de sua sensibilidade social,
Atenciosamente,

Associação de Proteção, Acolhimento e Inclusão Social - PAIS


Eduardo de Camargo Assis
Presidente
CPF: 



CASA DO ADOLESCENTE - PAIS

Programa de Acolhimento e Inclusão Social
Rua Ira – Nações - fone: 3398 4949
Balneário Camboriú

Balneário Camboriú , 21 de Março de 2019

Controladoria Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.

DECLARAÇÃO

A Associação de Proteção, Acolhimento e Inclusão Social - PAIS, neste ato representado por sua Coordenadora Geral , kariana Gonçalves , vem através do presente ofício encaminhar a Vossa Senhoria o que segue:

Referente a GFIP da entidade , pelo fato da mesma possuir sede em Balneário Camboriú e Itapema , é emitida uma única declaração por CNPJ, portanto nela consta todos os funcionários de ambas as unidades.

Grato de sua sensibilidade social,
Atenciosamente,

Eduardo de Camargo Assis
Presidente

Associação de Proteção, Acolhimento e Inclusão Social - PAIS



Consultas - Extrato de conta corrente

G336181716509434018
18/03/2019 17:27:59



Cliente - Conta atual

Agência 1489-3
Conta corrente 34816-3 CASA DO ADOLESCENTE
Período do extrato de 28 / 02 / 2019 até 18 / 03 / 2019

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
19/02/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
28/02/2019		1489	99020	870 Transferência recebida	601.489.000.045.954	20.000,00 C	
				28/02 1489 45954-2 KARINA GONCALV			
28/02/2019		0000	14105	874 Transferência Agendada	148.900.000.190.140	53.303,61 C	
				28/02 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV			
28/02/2019		1489	99015	470 Transferência enviada	550.016.000.058.230	1.425,80 D	
				28/02 0016 58230-1 ALISSON LUIZ M			
28/02/2019		1489	99015	470 Transferência enviada	550.132.000.076.302	2.036,86 D	
				28/02 0132 76302-0 RAISSA TAGLIET			
28/02/2019		1489	99015	470 Transferência enviada	550.401.000.068.204	459,32 D	
				28/02 0401 68204-7 RODRIGO JOSE K			
28/02/2019		1489	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.012.226	1.081,60 D	
				28/02 1489 12226-2 MARLENE ROSA C			
28/02/2019		1489	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.045.954	3.898,80 D	
				28/02 1489 45954-2 KARINA GONCALV			
28/02/2019		1489	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.045.954	20.750,00 D	
				28/02 1489 45954-2 KARINA GONCALV			
28/02/2019		1489	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.047.249	1.629,49 D	
				28/02 1489 47249-2 DEBORA SILVEIR			
28/02/2019		1489	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.049.259	3.124,92 D	
				28/02 1489 49259-0 JOSIANE HOEPER			
28/02/2019		1489	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.054.709	896,87 D	
				28/02 1489 54709-3 PEDRO E G DOS			
28/02/2019		1489	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.056.440	3.124,92 D	
				28/02 1489 56440-0 HELENA KRUG LA			
28/02/2019		1489	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.057.240	2.036,86 D	
				28/02 1489 57240-3 VANESSA EVANGE			
28/02/2019		1489	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.058.223	1.425,80 D	
				28/02 1489 58223-9 TALITA VARELLA			
28/02/2019		1489	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.058.299	1.925,35 D	
				28/02 1489 58299-9 CYLENE PEREIRA			
28/02/2019		1489	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.021.061	3.500,00 D	
				28/02 1707 21061-7 TATIANE MARAFO			
28/02/2019		1489	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.021.093	2.036,86 D	
				28/02 1707 21093-5 PAULA CRISTINA			
28/02/2019		1489	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.026.616	1.018,43 D	
				28/02 1707 26616-7 FERNANDA SILVA			
28/02/2019		1489	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.026.655	882,64 D	
				28/02 1707 26655-8 MARIANA DELCUL			
28/02/2019		1489	99015	470 Transferência enviada	553.164.000.106.655	2.036,86 D	
				28/02 3164 106655-2 DANIELA SEMA H			
28/02/2019		0000	13105	166 Emissão de DOC	22.801	3.321,00 D	
				756 3069 005521397000180 ASSOCIACAO CU			
28/02/2019		0000	13105	363 Pagto conta telefone	22.802	299,90 D	
				HUGHES TELECOMUNIC.BRASIL			
28/02/2019		0000	13105	363 Pagto conta telefone	22.803	192,57 D	
				BRASIL TELECOM (SC)			
28/02/2019		0000	13105	361 Pgto conta água	22.804	3,92 D	
				EMASA - BALN CAMBORIU			
28/02/2019		0000	13105	362 Pagamento conta luz	22.805	609,01 D	
				CELESC DISTRIBUICAO S.A.			

28/02/2019	0000	13105 196 INSS Arrecadação GPS- Ident.: 10213178000174 - 02/2019	22.806	11.723,62 D	
28/02/2019	0000	13105 375 Impostos DARF - 10.213.178/0001-74 -0561	22.807	778,64 D	
28/02/2019	0000	13105 375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	22.808	183,03 D	
28/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título CONTABILIDADE OLIANI EIRELI	22.809	1.735,20 D	
28/02/2019	0000	13105 363 Pagto conta telefone TIM CELULAR S.A.	22.810	139,80 D	
28/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título B C COM DE EMBALAGENS LTDA ME	22.811	169,02 D	
28/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título VICELL COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA	22.812	177,24 D	
28/02/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa pendente referente a 15/02/2019	820.590.904.169.798	1,18 D	
28/02/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 28/02/2019	840.591.200.607.198	1,18 D	
28/02/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 28/02/2019	840.591.200.607.199	1,18 D	
28/02/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 28/02/2019	840.591.200.607.200	1,18 D	
28/02/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 28/02/2019	840.591.200.607.201	1,18 D	
28/02/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 28/02/2019	840.591.200.607.202	1,18 D	
28/02/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 28/02/2019	840.591.200.607.203	1,18 D	
28/02/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 28/02/2019	840.591.200.607.204	1,18 D	
28/02/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 28/02/2019	840.591.200.607.205	1,18 D	
28/02/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 28/02/2019	840.591.200.607.206	1,18 D	
28/02/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 28/02/2019	840.591.200.607.207	1,18 D	
28/02/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 28/02/2019	840.591.200.607.208	1,18 D	
28/02/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 28/02/2019	840.591.200.607.209	1,18 D	
28/02/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 28/02/2019	840.591.200.607.210	1,18 D	
28/02/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 28/02/2019	840.591.200.607.211	1,18 D	
28/02/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 28/02/2019	840.591.200.607.212	1,18 D	
28/02/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 28/02/2019	840.591.200.607.213	1,18 D	
28/02/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 28/02/2019	840.591.200.607.214	1,18 D	
28/02/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 28/02/2019	840.591.200.607.215	1,18 D	
28/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 28/02/2019	840.591.200.732.676	10,18 D	
28/02/2019	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços Tarifa pendente referente a 25/02/2019	870.590.902.768.613	50,00 D	596,68 C
01/03/2019	1489	99015 470 Transferência enviada 01/03 1489 45954-2 KARINA GONCALV	551.489.000.045.954	500,00 D	96,68 C
12/03/2019	1489	99020 870 Transferência recebida 12/03 1489 45954-2 KARINA GONCALV	601.489.000.045.954	200,00 C	
12/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título PAPELARIA COR-DE-ROSA	31.201	190,00 D	106,68 C
13/03/2019	1489	99020 870 Transferência recebida 13/03 1489 45954-2 KARINA GONCALV	601.489.000.045.954	150,00 C	
13/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	31.301	243,80 D	12,88 C



PAPELARIA COR-DE-ROSA					
18/03/2019	1489	01489 870	Transferência recebida	601.489.000.045.954	900,00 C
		18/03 1489 45954-2	KARINA GONCALV		
18/03/2019	1489	01489 870	Transferência recebida	601.489.000.045.954	82,60 C
		18/03 1489 45954-2	KARINA GONCALV		
18/03/2019	1489	01489 144	Transferência enviada	551.489.000.012.226	971,38 D
		18/03 1489 12226-2	MARLENE ROSA C		
18/03/2019	1489	01489 144	Transferência enviada	551.489.000.190.140	24,10 D
		18/03 1489 PMBC FMDC	00083102285000107		
18/03/2019	0000	00000 999	S A L D O		0,00 C



Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal da **ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS**, CNPJ: **10.213.178/0001-74** no uso de suas atribuições legais e estatutárias, após haver procedido ao exame dos documentos que compõem a **Prestação de Contas relativas a parcela nº 02 do 2º TERMO ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO – FMDCA número 011/2018**, através da Prefeitura Municipal, por intermédio do fundo municipal da criança e adolescente de Balneário Camboriú. Manifestam-se favoravelmente, em razão de regularidade das contas e dos documentos comprobatórios apresentados, opinando pela sua aprovação.

Balneário Camboriú, 20 de março de 2019

Willyan de Souza dos Passos

NOME: Willyan de Souza dos Passos

Presidente do conselho Fiscal

CPF [REDACTED] 77

Maria de Lourdes dos S. Gonçalves

NOME: Maria de Lourdes dos Santos Gonçalves

MEMBRO: CPF [REDACTED]

João Henrique Demonti

NOME: João Henrique Demonti

MEMBRO: CPF [REDACTED]



Balneário Camboriú, 19 de março de 2019.

A

Secretaria de Controle governamental e transparência pública

Balneário Camboriú

Justificativa

A Associação de Proteção, Acolhimento e Inclusão Social (Casa do Adolescente) - PAIS, neste ato representado por sua procuradora, Karina Gonçalves, portadora do CPF/MF sob o nº [REDACTED] 87, vem através do presente ofício encaminhar a Vossa Senhoria o que segue:

Segue novamente cópia da rescisão, com valores dos dias trabalhados em fevereiro e dias contratuais, da assistente social Mariana Delcul. Assim como segue cópia do contrato de trabalho da nova assistente social, início dos trabalhos em sete de fevereiro, Débora Silveira. Justificando os valores pagos para duas assistentes social no mesmo mês

Ficamos a disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,


Karina Gonçalves dos Passos

Procuradora da Associação de Proteção, Acolhimento e Inclusão Social





RESCISÃO DO CONTRATO PARTICULAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Pelo presente instrumento particular, os signatários:

PRIMEIRA DISTRATANTE: Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social- PAIS CASA DO ADOLESCENTE, inscrita no CNPJ sob nº 10.213.178/0001-74 com sua sede na rua Bom Retiro, Bairro dos Municípios nº 1251, CEP 88337-420 - na cidade de Bal. Camboriú SC, representada neste ato pelo Presidente EDUARDO DE CAMARGO ASSIS, inscrito no CPF/MF nº [REDACTED], por meio de sua bastante procuradora, Karina Gonçalves dos Passos, inscrita no CPF/MF nº 935.473.749-87, **CONTRATANTE**

SEGUNDA DISTRATANTE: **MARIANA DELCUL**, brasileira, casada, assistente social, inscrita no CPF/MF nº [REDACTED]-70, [REDACTED] [REDACTED]-SC, CEP 88.340.000, doravante denominada (a) simplesmente **CONTRATADO**. Ajustam o seguinte,.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO DISTRATO

As partes resolvem em caráter irrevogável e irretroatável, mútuo e comum acordo, rescindir o Contrato Particular de Prestação de Serviço, referente ao serviços de **ASSISTENTE SOCIAL**. Por força da presente rescisão, as partes dão por terminado o Contrato, sendo que ambas não tem mais nada a reclamar uma da outra, a qualquer título e em qualquer época, relativamente às obrigações assumidas no ajuste ora rescindido.

CLÁUSULA SEGUNDA - DO FORO


Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas deste contrato, as partes elegem o foro da comarca de Balneário Camboriú, SC.

E por estarem de acordo com todas as condições e termos aqui explicitados, assinam as partes o presente instrumento em 02(duas) vias de igual teor e forma, juntamente com 02(duas) testemunhas.


Balneário Camboriú, 06 de **FEVEREIRO** de 2019.



ASSOCIAÇÃO PAIS
CNPJ:10.213.178/0001-74



MARIANA DELCUL
CPF [REDACTED]-70

Testemunhas:


CPF [REDACTED]



CPF [REDACTED]



CÓPIA

CONTRATO PARTICULAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AUTÔNOMO

Pelo presente instrumento, como **CONTRATANTE: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL – PAIS (CASA DO ADOLESCENTE)**, inscrita no CNPJ sob nº 10.213.178/0001-74, estabelecida na Rua Bom Retiro, nº 1251 – Bairro dos Municípios - Balneário Camboriú - SC, CEP 88337-420, representada neste ato pelo Presidente **EDUARDO DE CAMARGO ASSIS**, inscrito no CPF/MF nº 035.858.069-29, por meio de sua bastante procuradora, Karina Gonçalves dos Passos, inscrita no CPF/MF nº 935.473.749-87, e como **CONTRATADA: DEBORA SILVEIRA VIANA**, brasileira, solteira, assistente social, inscrita no CPF/MF nº [REDACTED]-73, PIS/PASEP nº [REDACTED] residente e domiciliada na Rua 418, nº 699, casa 2, Itapema-SC, ajustam o seguinte:

Clausula 1ª - As partes acima identificadas têm entre si, justos e acertados, o presente Contrato de Prestação de Serviços Autônomo, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições de preço, forma e termo de pagamento descrito no presente.

Parágrafo único: Serão obedecidas, pela CONTRATANTE E CONTRATADA, as diretrizes constantes do **2º TERMO ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO – FMDCA NÚMERO 011/2018**, de Balneário Camboriú-SC, de acordo com a Lei 13.019/2014, que institui o Marco Regulatório das Organizações e o Decreto 8.726/2016.

DO OBJETO DO CONTRATO

Cláusula 1ª A – É objeto do presente Contrato a prestação de serviços na área da saúde que consiste em realizar atendimento DE ASSISTENTE SOCIAL para crianças/adolescentes, bem como para seus familiares, com vigência a partir da data de assinatura deste instrumento.

DO LOCAL

Cláusula 2ª - O serviço poderá ser executado na sede da própria CONTRATANTE, ou em outro local a ser estabelecido, em comum acordo com a CONTRATADA.

DO PRAZO DO CONTRATO

Cláusula 3ª - O presente contrato possui prazo determinado, sendo este iniciado aos 07 dias do mês de FEVEREIRO de 2019, findando em 31 de dezembro de 2019.

DO VALOR E DA FORMA DE PAGAMENTO

Cláusula 4ª - O presente serviço será remunerado pelo salário bruto de **R\$ 2.288,60 (dois mil duzentos e oitenta e oito reais e sessenta centavos)** referente aos serviços efetivamente prestados, devendo este ser pago, mediante transferência bancária em conta a ser informada pela Contratada.

Parágrafo 1º - Pela prestação de serviços acertados neste instrumento, a CONTRATANTE pagará a quantia acima mensurada, mediante liberação do dinheiro pelo FMDCA (Fundo Municipal dos Direitos da Criança e Adolescente) por meio do **2º ADITIVO DO TERMO DE COLABORAÇÃO – FMDCA número 011/2018**, do Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente de Balneário Camboriú-SC, com previsão de pagamento até o quinto dia útil de cada mês por meio de transferência bancária, mediante apresentação da Nota Fiscal de Prestação de Serviços, e comprovante de pagamento do devido imposto na Prefeitura do Município.

Parágrafo 2º - O não pagamento da quantia acertada na data estabelecida neste instrumento provocará a imediata interrupção da prestação de serviços.

DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

Cláusula 5ª - A CONTRATANTE se responsabiliza pelo bom funcionamento de equipamentos de apoio ao serviço, dar conhecimento de seu Regimento Interno, como também pela estrutura física de todo o ambiente de trabalho, qual seja, a sede da própria instituição, ou em outros locais onde o (s) projeto (s) seja (m) executado (s).

Parágrafo único: A CONTRATANTE colocará à disposição da CONTRATADA sua estrutura física, técnica e pessoal, para que este realize os serviços constantes no Plano de Trabalho.





AS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

Cláusula 6ª - Fica responsável a CONTRATADA por todos os serviços constantes no Plano de Trabalho constantes no **Chamamento Público nº 002/2017, Edital 002/2017, do CMDCA de Balneário Camboriú/SC**, executados pela CONTRATANTE, durante o tempo de vigência do presente contrato, no horário que lhe for possível, sendo sua carga horária contratada de 20 (vinte) horas semanais.

Cláusula 7ª - A CONTRATADA deverá seguir as normas estabelecidas no referido Plano de Trabalho, Regimento Interno da CONTRATANTE e seus horários de funcionamento e também quanto à utilização de materiais,

Parágrafo único: Fica sob responsabilidade da escolha do melhor horário para a prestação dos serviços a cargo da CONTRATADA, dentro dos horários de funcionamento da CONTRATANTE.

DA RESCISAO DO CONTRATO

Cláusula 8ª - O presente Contrato será rescindido por desrespeito a qualquer das Cláusulas nele pactuadas, ou por vontade das partes.

Parágrafo único: Caso haja algum interesse na rescisão do presente contrato, a parte interessada notificará a outra por escrito, com a antecedência de 07 (sete) dias.

DAS CONDICÕES GERAIS

Cláusula 9ª - A CONTRATADA não possuirá horário fixo de entrada e saída na instituição, assim como subordinação entre CONTRATANTE E CONTRATADA, sendo os horários a ser cumprida a prestação de serviços autônomo será definido pela CONTRATADA, observada a demanda dos pacientes, disponibilidade de consultórios e horários de funcionamento da CONTRATANTE.

Parágrafo único: O acompanhamento técnico para a consecução dos objetivos constantes no Plano de Trabalho será realizado por Supervisão da CONTRATANTE, em observância as diretrizes do respectivo Conselho profissional e demais diretrizes da legislação aplicada.

Cláusula 10ª - Salvo com a expressa autorização da CONTRATANTE, não pode a CONTRATADA transferir ou subcontratar os serviços previstos neste instrumento, sob o risco de ocorrer a rescisão imediata deste instrumento.

DO FORO

Cláusula 11ª - Na hipótese de divergências decorrentes do presente contrato, as partes, na forma da Lei nº 13.140/2015, concordam que antes de qualquer providência contenciosa, vão instituir um procedimento de Mediação Extrajudicial.

Parágrafo único: As partes acordam que o procedimento de mediação será confidencial, preservando todo conteúdo do que nele for discutido, nos limites previstos nos arts. 30 e 31 da lei 13,140/2015, elegendo o foro da Comarca de Balneário Camboriú para questões contenciosas.

Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em três (3) vias de igual teor, juntamente com 02 (duas) testemunhas.

Balneário Camboriú, 07 de fevereiro de 2019.

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL - PAIS (CASA DO ADOLESCENTE)

CNPJ n.10.213.178/0001-74

Contratante

DEBORA SILVEIRA VIANA

Contratada.

Testemunha:

1. Cyrene Pereira de Souza

Testemunha:

2. Maria de Lourdes Gonçalves



Ata Nº 517 – Aos doze dias do mês de março de dois mil e dezenove, às nove horas, na Casa dos Conselhos iniciou-se a **REUNIÃO ORDINÁRIA DO CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE de Balneário Camboriú-SC**. Estavam presentes os seguintes Conselheiros: João Carlos Alves dos Passos, Patrícia da Costa Oliveira, Marilene Rosana Severino Cardoso, Bruno Figueredo Arceno, Leandro Teixeira Ghilardi, Douglas Aguirre, Ricardo de Oliveira, Yolanda Irene Keller Boia, Luciane Simões Carneiro, Grasiela Aparecida Teixeira, Luciano Pedro Estevão, Wilson Reginatto Júnior, Aline Rocha e Gilmara dos Santos. A conselheira Sandra Mara Lüchtenberg justificou a ausência. Estavam presentes: Maria Ferracini Piconi, representante da Biblioteca Comunitária Bem Viver; Carolina Cardoso Kerber, representante da ONG Vidas Recicladas – Casa das Anas; Patricia Nicodemos Valenzuela representante da Ordem dos Advogados do Brasil – OAB/BC; Nademir Silveira, representante da Câmara de Vereadores; Huanita Radke Carolo, presidente do Conselho Tutelar; Natália Perboni, representante do Projeto Protejá da Universidade do Vale do Itajaí – UNIVALI; José Manoel Pereira Neto, representante do Grupo de Escoteiros Leão do Mar; Rita Montovani e Priscila Mocelin, representantes do 12º Batalhão de Polícia Militar; Katrin Kirsten, representante da Associação Beneficente Real Cristã Esperança; Marcos Sarhva, representante do Conseg. Pauta 01: Leitura da ata. Foram lidas as atas da reunião ordinária de dezenove de fevereiro e da reunião extraordinária de vinte e seis de fevereiro, as quais foram aprovadas por unanimidade. Pauta 02: Ofícios Expedidos e Documentos Recebidos. Ofícios Expedidos: Ofício nº016, de vinte de fevereiro, encaminhado ao Juizado da Infância e Juventude, enviando cópia da ata do dia cinco de fevereiro; com o mesmo conteúdo foram encaminhados: Ofício nº017 para a 4ª Promotoria de Justiça da Comarca; Ofício nº018 para a Câmara dos Vereadores e Ofício nº019 para a Ordem dos Advogados do Brasil – OAB/BC; Ofício nº020, de vinte de fevereiro, encaminhado a Secretaria de Desenvolvimento e Inclusão Social, enviando solicitação da Fundação Municipal de Esportes – FME para que através do Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente – FMDCA, seja pago o valor de até três mil reais para contratação de ônibus para levar as crianças e técnicos do Projeto “Tá na Bola Tá na Escola” no Primeiro Torneio da Amizade em Timbó/SC, nos dias dois e três de março; Ofício nº021, de vinte de fevereiro, encaminhado a Secretaria de Desenvolvimento e Inclusão Social, informando que em reunião ordinária de dezenove de fevereiro foi aprovada a solicitação da Associação Amor pra Down, no pagamento de até Seis Mil Reais para as despesas, hospedagem e passagem aérea da conselheira de direitos Sra. Jéssica Pereira Cardozo, no Quinto Congresso Iberoamericano sobre Síndrome de Down, a ser realizado em Cartagena na Colômbia, nos dias vinte e nove e trinta de abril; Ofício nº022, de vinte de fevereiro, encaminhado a Secretaria de Controle Governamental e Transparência Pública, encaminhando decisão da 9ª Promotoria de Justiça da Comarca de Balneário Camboriú, Ofício nº0118/2019/09PJ/BCA, de doze de Fevereiro, bem como o Despacho de Indeferimento SIG-MP nº01.2019.00000073-0, que cuidam dos autos de procedimento extrajudicial de Notícia de Fato, o qual foi deflagrado a partir do Protocolo SIG-MP nº02.2018.0011918-6; Ofício nº023, de vinte de fevereiro, encaminhado ao Vereador Patrick Hernandes Machado, convidando o mesmo a participar de reunião de debate sobre o tema Família Acolhedora, dia vinte e seis de fevereiro, às nove horas, na Casa dos Conselhos; Ofício nº024, de vinte de fevereiro, encaminhado ao Gabinete do Prefeito, encaminhando decisão da 9ª Promotoria de Justiça da Comarca de Balneário Camboriú, Ofício nº0118/2019/09PJ/BCA, de doze de Fevereiro, bem como o Despacho de Indeferimento SIG-MP nº01.2019.00000073-0, que cuidam dos autos de procedimento extrajudicial de Notícia de Fato, o qual foi deflagrado a partir do Protocolo SIG-MP nº02.2018.0011918-6; Ofício nº025, de vinte e sete de fevereiro, encaminhado a Secretaria de Saúde, solicitando suporte no sentido de otimizar o atendimento de crianças e adolescentes com Transtorno do Espectro Autista – TEA no nosso município. Documentos Recebidos: Ofício nº109, de primeiro de março, encaminhado pela Secretaria de Educação, enviando Projeto de Formação Política,

PAG 15

Econômica e Social de Balneário Camboriú que visa resultar na edição de um livro sobre a nossa cidade, e solicitando inscrição do Projeto no CMDCA; E-mail de primeiro de março, encaminhado pela Fundação Abrinq convidando os participantes do Prefeito Amigo da Criança para o III Ciclo de Formação da Sexta Edição, dia dezesseis de abril, das nove as dezessete e trinta horas, na Sede da Furnas Centrais Elétricas, no Rio de Janeiro/RJ; E-mail encaminhado em primeiro de março, pelo GERAV – Grupo Entrelaçado a Rede de Atendimento as Violências, solicitando a presença de um representante deste conselho na reunião de sete de março, as nove horas, na Casa dos Conselhos; E-mail de seis de março, encaminhado pelo Conselho Estadual dos Direitos da Criança e do Adolescente – CEDCA, enviando minuta de lei com base na legislação vigente e nas normativas do Conselho Nacional dos Direitos da Criança e do Adolescente – CONANDA, que trata da intenção de disciplinar os órgãos do sistema de garantias – Conselho Tutelar, devendo ainda ser discutida pela Câmara de Vereadores; E-mail de seis de março, encaminhado pelo CEDCA, informando que o grupo de trabalho intersetorial criado para discutir o processo de escolha unificado para membros do Conselho Tutelar, realizará transmissão ao vivo dia sete de março, das quatorze as dezesseis horas para apresentação e discussão da minuta de projeto de lei que trata da eleição para os Conselhos Tutelares de Santa Catarina; E-mail do conselheiro Douglas Aguirre, enviando conversa com Departamento de Divisão de Tecnologia da Informação – DTI, sobre o Programa SIPIA do Conselho Tutelar; Ofício da Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE informando da ausência da conselheira Sandra na reunião de hoje, devido ao falecimento de um aluno da APAE. Quanto a solicitação da Secretaria de Educação para inscrição do Projeto de Formação Política, Econômica e Social de Balneário Camboriú, o mesmo será analisado pela Comissão de Políticas de Atendimento dos Direitos – Projetos e voltará para a pauta da próxima reunião. Quanto a representatividade no GERAV o conselheiro Luciano se colocou a disposição. Referente ao convite da Fundação Abrinq convidando os participantes do Prefeito Amigo da Criança para o III Ciclo de Formação da Sexta Edição, dia dezesseis de abril, das nove as dezessete e trinta horas, na Sede da Furnas Centrais Elétricas, no Rio de Janeiro/RJ, fica aprovado na reunião de hoje o custeio de passagem e hospedagem para um conselheiro de direitos e um conselheiro tutelar participarem. Foram entregues os relatórios de atividades das seguintes entidades: Associação Lar Maternal Bom Pastor (Mês de Janeiro); Biblioteca Comunitária Bem Viver (Mês de Janeiro e mês de Dezembro de Dois Mil e Dezoito); Associação de Pais e Amigos do Autista – AMA Litoral (Meses de Janeiro de Dois Mil e Dezenove e Dezembro de Dois Mil e Dezoito); Núcleo Assistencial Humberto de Campos – NAHC (Mês de Novembro de Dois Mil e Dezoito). Pauta 03: Suplência de Conselheiros Tutelares. Na reunião anterior ficou definido que este CMDCA chamaria as suplentes de Assistente Social para substituir a conselheira tutelar Karim (Assistente Social) nas suas férias. Entretanto, foi verificado que as duas suplentes: Laysa de Araújo e Andrea Lima, não fizeram o curso de capacitação, requisito obrigatório para exercer a função de conselheiro tutelar. Sendo assim, foi aberta discussão de quem assumirá as férias da Assistente Social. Após alguns debates este conselho, no momento, sugeriu que o suplente mais votado de qualquer área, assumira estas férias. Mas ficou deliberado consultar o Ministério Público para que nos auxilie na decisão. O presidente aproveitou a oportunidade para informar da fala do Conselheiro Tutelar João Baptista Petters Júnior – João Jota sobre o Conselho Tutelar na Câmara de Vereadores. Também foi tratado do assunto da situação do SIPIA Web que foi verificado que a questão do não uso do programa não é por conta da internet. Sendo assim ficou questionado o porque do não uso do sistema. A Conselheira Tutelar Huanita diz que as demandas do Conselho Tutelar estão sendo encaminhadas junto a administração pública. O presidente alegou que foi contatado pela Secretária de Desenvolvimento e Inclusão Social que questionou a fala de João Jota, pois a mesma já estava atendendo a solicitação da presidente do Conselho Tutelar. Foi comparada faixa salarial de Balneário Camboriú para o Conselho

CONTROLE INTERNO
16

Tutelar, visto outras regiões. Foi debatido também a questão de um segundo Conselho Tutelar, e que será necessário grande estudo para verificação da implantação. Pauta 04: Debate sobre Família Acolhedora. Conforme foi deliberado na reunião extraordinária do dia vinte e seis de fevereiro com a presença do Vereador Patrick, autor da lei, seria organizado um debate sobre o projeto de lei. Este debate não aconteceu e o projeto de lei será encaminhado para ser sancionado. Sendo assim, este CMDCA delibera encaminhamento ao Gabinete do Prefeito, para que esta lei não seja aplicada antes de ser realizado um estudo mais aprofundado sobre o assunto. Foram levantadas as linhas gerais da lei e algumas modificações. Foi colocado em discussão o pagamento da Associação Lar Maternal Bom Pastor em Camboriú. O presidente pediu para ser rediscutida a maneira de acolhimento das crianças em vulnerabilidade social. Será marcada uma outra reunião somente para debater o Projeto Família Acolhedora. O conselheiro Luciano sugeriu a organização de um debate sobre adoção entre os dias vinte e cinco de maio. A Sra. Patricia, representante da Ordem dos Advogados do Brasil – OAB, se manifestou dizendo que o vereador apresentou junto a OAB o projeto de lei, mas que eles também sugeriram estudo mais aprofundado do tema. Pauta 05: Comissão de Registro, Inscrição e Reavaliação. Foram analisados os documentos faltantes das entidades: Grupo de Escoteiros Leão do Mar e Federação Catarinense de Muaythai. O Grupo de Escoteiros encaminharam todos os documentos solicitados e foi concedido a renovação do registro da entidade. Quanto a Federação Catarinense de Muaythai, ainda faltaram os seguintes documentos: Certidão de Antecedentes Criminais da Justiça Federal e Estadual da Diretoria e Declaração de que os Diretores não são remunerados. Será oficializado a entidade para que encaminhe os documentos faltantes. Pauta 06: Comissão de Política do Atendimento dos Direitos – Projetos. A Comissão de Projetos analisou encaminhamentos das seguintes entidades: Grupo de Escoteiros Leão do Mar; União de Estudantes Secundaristas de Balneário Camboriú e Biblioteca Comunitária Bem Viver. A análise do projeto do Grupo de Escoteiros Leão do Mar foi aprovado. Quanto a solicitação de análise da Biblioteca Comunitária Bem Viver de ampliação do projeto, a comissão recomenda que a entidade faça um Termo de Fomento e encaminhe a Gestora do Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente – FMDCA. O conselho entende ser esta ampliação do projeto importante, mas o encaminhamento não se faz por este conselho e sim pela Secretaria de Desenvolvimento e Inclusão Social, responsável pelos Termos de Colaboração. Referente a análise do Projeto “Sou Malala” da União de Estudantes Secundaristas de Balneário Camboriú – UESBC, a comissão ressaltou os seguintes pontos: necessidade de ter uma equipe multidisciplinar para acompanhar os casos e fazer os encaminhamentos; readequar o projeto ao modelo de projeto do CMDCA; entende ser para a rede municipal os anos finais mais importantes; solicita a inscrição do projeto e o certificado de registro e qualificação no CMDCA; e informa que a Secretaria de Educação vai lançar um edital para parcerias nas escolas e sugere a participação do projeto Sou Malala neste edital. Pauta 07: Comissão de Eleição de Conselheiros Tutelares de Dois Mil e Dezenove. O presidente informa que está aguardando retorno da Secretaria de Compras quanto aos Termos de Referências. Informa também que as urnas eletrônicas poderão ser solicitadas, mas existe um prazo de noventa dias para fazer essa solicitação e que haverá um custo para o conselho. Pauta 08: Assuntos Gerais. A Conselheira Huanita pediu ajuda ao CMDCA para elaborar um material para ser entregue aos jovens abordados pela Guarda Municipal. A conselheira Patricia informa que foram abertas as inscrições do Projeto Jovem Aprendiz, fala sobre o Cronograma de Oficinas da Secretaria de Desenvolvimento e Inclusão Social, da mudança da sede do Centro de Treinamento Comunitário – CTC para Centro de Convivência da Família e sobre a ação para o dia dezoito de maio – Dia Nacional de Combate a Exploração Sexual de Crianças, assunto que será pauta da próxima reunião. O presidente informou que a Associação de Proteção, Acolhimento e Inclusão Social – PAIS perdeu o prazo de uma defesa e foi condenada em uma ação trabalhista, por este

CONTROLE INTERNO
PAG 17

motivo para evitar bloqueio na conta a instituição tem se visto obrigada a retirar os valores da conta voltando a depositar no dia seguinte para finalizar os pagamentos. Foi citado também as dificuldades encontradas junto a Controladoria Municipal. Foi informado pela secretária Patricia que foi solicitado junto ao Ministério de Direitos Humanos a relação de denúncias do Disque 100 e exemplares do Estatuto da Criança e do Adolescente – ECA. A conselheira Irene solicita que os materiais antigos de divulgação contra o alcoolismo sejam utilizados. A conselheira Marilene levará os materiais para a Secretaria de Educação para serem distribuídos nas escolas. Foi solicitado para a próxima reunião a colocação na pauta do tema Plano Municipal da Proteção da Infância, que será discutido pela Secretaria de Educação. Nada mais havendo a tratar, eu, Ricardo de Oliveira, lavro a presente ata que segue assinada por mim e pelos demais conselheiros presentes.



28/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:43:29
148901489 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: KARINA GONCALVES
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 45.954-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/02/2019
NR. DOCUMENTO	601.489.000.034.816
VALOR TOTAL	20.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3
NR. DOCUMENTO 601.489.000.045.954

=====

NR. AUTENTICACAO	A.5FA.E7F.E37.992.322
------------------	-----------------------

12/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:48:02
148901489 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE
CLIENTE: KARINA GONCALVES
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 45.954-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/03/2019
NR. DOCUMENTO	601.489.000.034.816
VALOR TOTAL	200,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3
NR. DOCUMENTO 601.489.000.045.954

=====

NR. AUTENTICACAO	A.C23.6A3.C41.7F3.A13
------------------	-----------------------





18/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:59:36
148901489 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE
CLIENTE: KARINA GONCALVES
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 45.954-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/03/2019
NR. DOCUMENTO	601.489.000.034.816
VALOR TOTAL	900,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3
NR. DOCUMENTO 601.489.000.045.954

=====

NR.AUTENTICACAO	D.0E7.742.7FF.B75.E4E
-----------------	-----------------------

13/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:41:55
148901489 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE
CLIENTE: KARINA GONCALVES
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 45.954-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/03/2019
NR. DOCUMENTO	601.489.000.034.816
VALOR TOTAL	150,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3
NR. DOCUMENTO 601.489.000.045.954

=====

NR.AUTENTICACAO	C.CIE.EE3.51A.998.645
-----------------	-----------------------





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

NOTA FISCAL MODELO
 SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 231028

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 20/03/2019

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ALISON LUIZ MICOSKI

ENDEREÇO: [REDACTED]

[REDACTED] : [REDACTED] [REDACTED]

[REDACTED] : [REDACTED]

[REDACTED]

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO:SC

CNPJ/ CPF: 10213178/0001-74 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 151024

Valdecir Caetano da Silva
 Matrícula 38.487
 Secretaria da Fazenda
 Dep. de Arrecadação

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	ORIENTAÇÃO JURIDICA, REFERENTE AO MES DE	1602,02	1602,02

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

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 1.602,02

Regulamentação:
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
 ISS VALOR: R\$ 32,04

NOTA FISCAL
 MODELO
 SIMPLIFICADO
 (AVULSA)

Nº 231028

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

_____ DATA DO RECEBIMENTO

_____ ASSINATURA

Eduardo de Camargo Assis
 Presidente
 CPF: [REDACTED]

IVETE GONÇALVES
 Tesoureira
 CPF: 4 [REDACTED] 04

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA



Nr Recibo	Nr Talão
	23
Matric.(CNPJ/Previdência)	
10.213.178/0001-74	

Nome ou razão social da empresa
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 02/2019 a importância de **R\$ 1.425,80**
 conforme discriminativo abaixo.

(Um Mil Quatrocentos e Vinte e Cinco Reais e Oitenta Centavos)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
1.602,02	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. : 125.36413.06.5		
Nro. do CPF : ██████████2		
██████████	██████████	Regional
3112143		
Localidade		Data
BALNEARIO CAMBORIU		28/02/2019

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	1.602,02
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
SOMA	R\$	1.602,02
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	176,22
IV	R\$	0,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	176,22
Valor Líquido	R\$	1.425,80

Assinatura

 Nome Completo
ALISSON LUNZ MICOSKI

Eduardo de Camargo Assis
 Presidente da Associação Pais
 CPF 0358 ██████████

Ivete Gonçalves
 Tesoureira da Associação Pais
 C ██████████

28/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:08:12
148901489 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE



CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

DATA DA TRANSFERENCIA 28/02/2019
NR. DOCUMENTO 550.016.000.058.230
VALOR TOTAL 1.425,80 ✓

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALISSON LUIZ MICOSKI
AGENCIA: 0016-7 CONTA: 58.230-1
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816

NR. AUTENTICACAO 3.6C0.373.D98.B1D.300



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

Departamento de Arrecadação



NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 231041

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 20/03/2019

Mairiucula 38.482
 Secretaria da Fazenda
 Dep. de Arrecadação
 Eduardo de Camargo Assis

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: RAISSA TAGLIETTI

ENDEREÇO: [REDACTED]

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 230482

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO:SC

CNPJ/ CPF: 10213178/0001-74

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 151024

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	PSICOLOGA, REFERENTE AO MES DE FEVEREIRO.	2288.60	2288,60

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

**VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 2.288,60**

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 45,77

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 231041

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

Eduardo de Camargo Assis
Presidente

IVETE GONCALVES
Tesoureira

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA



Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
10.213.178/0001-74	

Nome ou razão social da empresa
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS

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

em 02/2019 a importância de **R\$ 2.036,86**

(Dois Mil e Trinta e Seis Reais e Oitenta e Seis Centavos)

conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
2.288,60	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. : 209.64232.66.3		
Nro. do CPF : ██████████9		
██████████		Regional
Localidade		Data
BALNEARIO CAMBORIU		28/02/2019

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	2.288,60	
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	0,00	
SOMA	2.288,60	
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	251,74	
IV	0,00	
V	0,00	
VI	0,00	
VII	0,00	
VIII	0,00	
SOMA	251,74	
Valor Líquido	2.036,86	✓

Assinatura
Raissa Taglietti

Nome Completo
RAISSA TAGLIETTI

Eduardo de Camargo Assis
Presidente da Associação

Ivete Gonçalves
Tesoureira da Associação Pais

28/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:14:54
148901489 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE



CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

DATA DA TRANSFERENCIA 28/02/2019
NR. DOCUMENTO 551.489.000.057.240
VALOR TOTAL 2.036,86

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VANESSA EVANGELISTA
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 57.240-3
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816

NR.AUTENTICACAO 3.1D9.9E4.F11.30C.02C



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

Departamento de Arrecadação



NOTA FISCAL MODELO SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 231036

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 20/03/2019

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

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: RODRIGO JOSE KORMANN

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

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO:SC

CNPJ/ CPF: 10213178/0001-74 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 151024

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	PROFESSOR DE VIOLAO, REFERENTE AO MES DE	516,08	516,08

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 516,08

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 10,32

NOTA FISCAL MODELO SIMPLIFICADO (AVULSA)
Nº 231036

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

 _____ DATA DO RECEBIMENTO _____ ASSINATURA

Eduardo de Camargo Assis
 Presidente
 [REDACTED]

[REDACTED]
 IVETE GONCALVES
 Tesoureira
 CPF: [REDACTED]

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA



Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
10.213.178/0001-74	

Nome ou razão social da empresa
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de **OFICINAS DE MUSICA - VESPERTINO**

em 02/2019 a importância de **R\$ 459,32**

(Quatrocentos e Cinquenta e Nove Reais e Trinta e Dois Centavos)

conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
516,08	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. : 123.09147.85.2		
Nro. do CPF : ██████████9-82		
Número CI	Conselho Regional	
1923086-9		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	28/02/2019	

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	516,08
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
SOMA	R\$	516,08
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	56,76
IV	R\$	0,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	56,76
Valor Líquido	R\$	459,32

Assinatura

 Nome Completo
RODRIGO JOSE KORMANN

Ivete Gonçalves
 Tesoureira da Associação Pais

Eduardo de Camargo Assis
 Presidente da Associação Pais



Consultas - Emissão de comprovantes



G331201518062425011
20/03/2019 15:24:19

28/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:01:22
148901489 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

DATA DA TRANSFERENCIA 28/02/2019
NR. DOCUMENTO 550.401.000.068.204
VALOR TOTAL 459,32 ✓

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RODRIGO JOSE KORMANN
AGENCIA: 0401-4 CONTA: 68.204-7
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816

NR. AUTENTICACAO A.E84.847.6FD.31A.012

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.



41 - ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO
 RUA BOM RETIRO, 1251 88337-420 BALNEARIO CAMBORIU / SC Referente ao mês de Fevereiro/2019
 CNPJ: 10.213.178/0001-74

Código Nome do funcionário C.C.: 2
141 ROSILEI DEMONTI CBO : 5143-20 3 Auxiliar de limpeza
 Admissão 19/03/2018 CPF [REDACTED] 25 PIS 170.36914.44.9 CTPS 00094543 00002-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.069,89	
4005	Adiantamento 13º Salário		97,30	
9101	I.N.S.S.	8,00		85,59

Totais 1.167,19 85,59

SALÁRIO LÍQUIDO R\$ 1.081,60

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.069,89	1.069,89	1.069,89	85,59	984,30

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.
 / / Assinatura do funcionário: *Rosilei Demonti*

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - CONTABILIDADE OLIANI

[Signature]
Eduardo de Camargo Assis
 Presidente da Associação Pais

[Signature]
Ivete Gonçalves
 Tesoureira da Associação Pais

28/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:09:50
148901489 SEGUNDA VIA 0038
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE



CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/02/2019
NR. DOCUMENTO	551.489.000.012.226
VALOR TOTAL	1.081,60 ✓

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARLENE ROSA C DEMONTI *
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 12.226-2
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816

=====

NR.AUTENTICACAO	0.347.C97.C50.7CB.3C9
-----------------	-----------------------



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

Departamento de Arrecadação



NOTA FISCAL MODELO SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 231042

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 20/03/2019

Valdecir Caetano da Silva
 Matrícula 38.182
 Secretaria da Fazenda
 Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: KARINA GONCALVES

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

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC

CNPJ/ CPF: 10213178/0001-74 **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 151024

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	DIRETORA GERAL, REFERENTE AO MES DE FEVEREIRO.	4730,22	4730,22

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 4.730,22

Regulamentação:
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 94,60

NOTA FISCAL MODELO SIMPLIFICADO (AVULSA)
Nº 231042

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

_____ DATA DO RECEBIMENTO _____ ASSINATURA

Eduardo de Camargo Assis
 Presidente
 CPF [REDACTED]

[Handwritten Signature]
 IVETE GONCALVES
 Tesoureira
 [REDACTED]

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA



Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
10.213.178/0001-74	

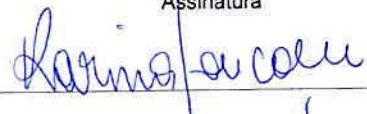
Nome ou razão social da empresa
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA em 02/2019 a importância de **R\$ 3.898,80** conforme discriminativo abaixo.

(Tres Mil Oitocentos e Noventa e Oito Reais e Oitenta Centavos)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
4.730,22	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. : 124.51990.06.8		
Nro. do CPF : ██████████9-87		
Número CI	Conselho Regional	
4/C 3275728		
Localidade		Data
BALNEARIO CAMBORIU		28/02/2019

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	4.730,22
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
SOMA	R\$	4.730,22
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	520,32
IV I.R.	R\$	311,10
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	831,42
Valor Líquido	R\$	3.898,80

Assinatura

 Nome Completo
 Karina Gonçalves dos Passos


Ivete Gonçalves
 Tesoureira da Associação Pais


Eduardo de Camargo Assis
 Presidente da Associação Pais
 CPF ██████████

28/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 07:58:03
148901489 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE



CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/02/2019
NR. DOCUMENTO	551.489.000.045.954
VALOR TOTAL	3.898,80 ✓

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: KARINA GONCALVES
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 45.954-2
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816

=====

NR. AUTENTICACAO	C.86C.267.460.331.3DB
------------------	-----------------------



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

Departamento de Arrecadação



NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 231045

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 20/03/2019

Valdeci Caetano da Silva
Matri. nº 38.482
Departamento de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: DEBORA SILVEIRA VIANA

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

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC

CNPJ/ CPF: 10213178/0001-74 **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 151024

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	ASSISTENTE SOCIAL, REFERENTE AO MES DE FEVEREIRO.	1830,88	1830,88

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 1.830,88

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 45,77

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)
Nº 231045

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

_____ DATA DO RECEBIMENTO _____ ASSINATURA _____

Eduardo de Camargo Assis
 Presidente
 CPF: [REDACTED]

IVETE GONÇALVES
 Tesoureira
 [REDACTED]

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA



Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
10.213.178/0001-74	

Nome ou razão social da empresa
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS

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

em **02/2019** a importância de **R\$ 1.629,49**

(Um Mil Seiscentos e Vinte e Nove Reais e Quarenta e Nove Centavos)

conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
2.288,60	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. : 128.97269-67,9		
Número CI		Conselho Regional
4736881		
Localidade		Data
BALNEARIO CAMBORIU		28/02/2019

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	1.830,88
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
SOMA	R\$	1.830,88
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	201,39
IV	R\$	0,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	201,39
Valor Líquido	R\$	1.629,49

Assinatura

 Nome Completo
DEBORA SILVEIRA VIANA

Ivete Gonçalves
Ivete Gonçalves
 Tesoureira da Associação Pais

Eduardo de Camargo Assis
Eduardo de Camargo Assis
 Presidente da Associação Pais

28/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:16:50
148901489 SEGUNDA VIA 0035
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE



CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

DATA DA TRANSFERENCIA 28/02/2019
NR. DOCUMENTO 551.489.000.047.249
VALOR TOTAL 1.629,49 ✓

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DEBORA SILVEIRA VIANA
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 47.249-2
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816

NR.AUTENTICACAO B.01B.F2F.FF9.DDF.DFB



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

Departamento de Arrecadação



NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 231038

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 20/03/2019

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

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: JOSIANE HOEPERS

ENDEREÇO: [REDACTED]
 [REDACTED]
 [REDACTED] 7 [REDACTED]
 [REDACTED]

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 10213178/0001-74

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 151024

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	PSICOLOGA, REFERENTE AO MES DE FEVEREIRO.	3661,76	3661,76

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

VALOR DOS SERVIÇOS

R\$ 3.661,76

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:

ISS VALOR: R\$ 73,24

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 231038

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

Eduardo de Camargo Assis
Presidente

[REDACTED]
[REDACTED]

Ivete Gonçalves
IVETE GONÇALVES
Tessoureira

[REDACTED]

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA



Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
10.213.178/0001-74	

Nome ou razão social da empresa
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS

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

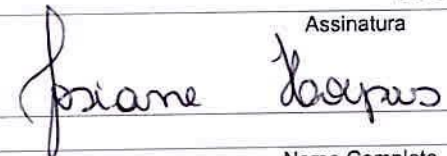
em 02/2019 a importância de **R\$ 3.124,92**

(Tres Mil Cento e Vinte e Quatro Reais e Noventa e Dois Centavos)

conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
3.661,76	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. : 135.92210.72.5		
Nro. do CPF [REDACTED] 17		
[REDACTED]	[REDACTED]	Regional
00003795141	12/12814	
Localidade		Data
BALNEARIO CAMBORIU		28/02/2019

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	3.661,76
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
SOMA	R\$	3.661,76
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	402,79
IV I.R.	R\$	134,05
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	536,84
Valor Líquido	R\$	3.124,92 ✓

Assinatura

 Nome Completo
 JOSIANE HOEPERS


 Ivete Gonçalves
 Tesoureira da Associação Pais
 CPF [REDACTED]


 Eduardo de Camargo Assis
 Presidente da Associação Pais
 CPF 035.858.060-31
 [REDACTED]

28/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:02:31
148901489 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE



CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/02/2019
NR. DOCUMENTO	551.489.000.049.259
VALOR TOTAL	3.124,92 ✓

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOSIANE HOEPERS
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 49.259-0
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816

=====

NR. AUTENTICACAO	E.99D.B47.CCA.998.6D8
------------------	-----------------------

41 - ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS

RUA BOM RETIRO, 1251 88337-420 BALNEARIO CAMBORIU / SC
 CNPJ: 10.213.178/0001-74

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

Referente ao mês de Fevereiro/2019



Código 143 Nome do funcionário **PEDRO ERNESTO GONCALVES DOS PASSOS** G.C: 2
 Admissão 01/06/2018 CPF [REDACTED]-05 PIS 203.17006.63.5 CBO: 4110-10 2 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
 CTPS 01247668 00050-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	887,19	
4005	Adiantamento 13º Salário		80,65	
9101	I.N.S.S.	8,00		70,97
Totais			967,84	70,97
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 896,87
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
887,19	887,19	887,19	70,97	816,22

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário: *Pedro Ernesto*

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - CONTABILIDADE OLIANI

Eduardo de Camargo Assis
 Presidente da Associação Pais
 [REDACTED]

Ivete Gonçalves
 Tesoureira da Associação Pais
 [REDACTED]

28/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:04:29
148901489 SEGUNDA VIA 0029
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE



CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

DATA DA TRANSFERENCIA 28/02/2019
NR. DOCUMENTO 551.489.000.054.709
VALOR TOTAL 896,87 ✓

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PEDRO E G DOS PASSOS
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 54.709-3
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816

NR.AUTENTICACAO 9.234.2F9.B66.A23.E45



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

Departamento de Arrecadação



NOTA FISCAL MODELO SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 231031

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 20/03/2019

Valdecir Caetano da Silva
 Matrícula 36.482
 Secretaria da Fazenda
 Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: HELENA KRUG LABES

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

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 10213178/0001-74

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 151024

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	PSICOLOGIA, REFERENTE AO MES DE FEVEREIRO.	3661,76	3661,76

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 3.661,76

Regulamentação:
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 73,24

NOTA FISCAL
 MODELO
 SIMPLIFICADO
 (AVULSA)

Nº 231031

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

 DATA DO RECEBIMENTO

 ASSINATURA

Eduardo de Camargo Assis
 Presidente

IVETE GONÇALVES
 Tesoureira

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA



Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
10.213.178/0001-74	

Nome ou razão social da empresa
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS

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

em **02/2019** a importância de **R\$ 3.124,92**

(Tres Mil Cento e Vinte e Quatro Reais e Noventa e Dois Centavos)

conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
3.661,76	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreiro (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. : 210.51529.90.7		
Nro. do CPF [REDACTED]		
Número CI	Conselho Regional	
Localidade		Data
BALNEARIO CAMBORIU		28/02/2019

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	3.661,76
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
SOMA	R\$	3.661,76
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	402,79
IV I.R.	R\$	134,05
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	536,84
Valor Líquido	R\$	3.124,92

Assinatura

Nome Completo
HELENA KRUG LABES

Ivete Gonçalves
 Tesoureira da Associação Pais
 CPF [REDACTED]

Eduardo de Camargo Assis
 Presidente da Associação Pais
 CPF [REDACTED]

28/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:10:38
148901489 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE



CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

DATA DA TRANSFERENCIA 28/02/2019
NR. DOCUMENTO 551.489.000.056.440
VALOR TOTAL 3.124,92 ✓

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HELENA KRUG LABES
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 56.440-0
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816

NR.AUTENTICACAO 3.5E3.379.B26.5A6.E64



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
 SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 231029

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 20/03/2019



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

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: VANESSA EVANGELISTA

ENDEREÇO:

[REDACTED ADDRESS]

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO:SC

CNPJ/ CPF: 10213178/0001-74 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 151024

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	PSICOLOGA, REFERENTE AO MES DE FEVEREIRO.	2288,60	2288,60

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

**VALOR DOS SERVIÇOS
 R\$ 2.288,60**

Regulamentação:
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
 ISS VALOR: R\$ 45,77

NOTA FISCAL
 MODELO
 SIMPLIFICADO
 (AVULSA)

Nº 231029

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

Eduardo de Camargo Assis
 Presidente
 CPF: [REDACTED]

IVETE GONÇALVES
 Tesoureira
 CPF: 4 [REDACTED] 4

28/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:00:21
 148901489 SEGUNDA VIA 0004
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE



CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
 AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

DATA DA TRANSFERENCIA 28/02/2019
 NR. DOCUMENTO 553.164.000.106.655
 VALOR TOTAL 2.036,86 ✓

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: DANIELA SEMA HOFFMANN
 AGENCIA: 3164-X CONTA: 106.655-2
 NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816
 NR.AUTENTICACAO D.DB6.C4D.419.015.79A

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
10.213.178/0001-74	

Nome ou razão social da empresa

ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS

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

em 02/2019 a importância de **R\$ 2.036,86**

(Dois Mil e Trinta e Seis Reais e Oitenta e Seis Centavos)

conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
2.288,60	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. : 144.91604.27.0		
Nro. do CPF : ██████████3		
Número CI	Conselho Regional	
4484983		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	28/02/2019	

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	2.288,60
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
SOMA	R\$	2.288,60
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	251,74
IV	R\$	0,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	251,74
Valor Líquido	R\$	2.036,86 ✓

Assinatura

Nome Completo
 VANESSA EVANGELISTA



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



NOTA FISCAL MODELO SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 231037

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 20/03/2019

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

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: TALITA VARELLA DA SILVA

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

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO:SC

CNPJ/ CPF: 10213178/0001-74 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 151024

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	PSICOLOGA, REFERENTE AO MES DE FEVEREIRO.	1602,02	1602,02

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
 R\$ 1.602,02

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

DAM Nº:
 ISS VALOR: R\$ 32,04

NOTA FISCAL MODELO SIMPLIFICADO (AVULSA)
 Nº 231037

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

_____ DATA DO RECEBIMENTO _____ ASSINATURA

Eduardo de Camargo Assis
 Presidente
 CPF: [REDACTED] 9

IVETE GONÇALVES
 Tesoureira
 CPF: [REDACTED]

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA



Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
10.213.178/0001-74	

Nome ou razão social da empresa
 ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL - PAIS

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

em 02/2019 a importância de **R\$ 1.425,80**
 conforme discriminativo abaixo.

(Um Mil Quatrocentos e Vinte e Cinco Reais e Oitenta Centavos)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
1.602,02	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. : 210.53711.87.7		
Nro. do CPF : 0 [REDACTED] 7		
Número CI	Conselho Regional	
5341447		
Localidade		Data
BALNEARIO CAMBORIU		28/02/2019

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	1.602,02
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
SOMA	R\$	1.602,02
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	176,22
IV	R\$	0,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	176,22
Valor Líquido	R\$	1.425,80

Assinatura

Nome Completo
 TALITA VARELLA DA SILVA

Eduardo de Camargo Assis
 [REDACTED]
 [REDACTED] da Associação Pais

Ivete Gonçalves
 Teso [REDACTED]
 [REDACTED] Associação P-

28/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:55:48
148901489 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE



CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/02/2019
NR. DOCUMENTO	551.489.000.058.223
VALOR TOTAL	1.425,80 ✓

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: TALITA VARELLA DA SILVA
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 58.223-9
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816

=====

NR. AUTENTICACAO	9.723.367.AE4.823.7B1
------------------	-----------------------



41 - ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA BOM RETIRO, 1251 88337-420 BALNEARIO CAMBORIU / SC
CNPJ: 10.213.178/0001-74

Referente ao mês de Fevereiro/2019

Código Nome do funcionário
144 **CYLENE PEREIRA DE SOUZA**

C.C.: 2
CBO: 4221-05 18 SECRETÁRIA

Admissão 28/01/2019 CPF [REDACTED]08 PIS 141.78551.72.4 CTPS 00050408 00001-7

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	2.115,76	
9101	I.N.S.S.	9,00		190,41

Totais 2.115,76 190,41

SALÁRIO LÍQUIDO R\$ 1.925,35

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.115,76	2.115,76	2.115,76	169,26	1.925,35

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

12/03/2019 Assinatura do funcionário:

Cylene Pereira de Souza

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - CONTABILIDADE OLIAN

[Signature]
[REDACTED]
CPL 454.935.299-04
Te
[REDACTED]
Gonçalves

[Signature]
Eduardo de Camargo Assis
Presidente da Associação Pais
[REDACTED]

28/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:26:45
148901489 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE



CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/02/2019
NR. DOCUMENTO	551.489.000.058.299
VALOR TOTAL	1.925,35 ✓

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CYLENE PEREIRA DE SOUZA
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 58.299-9
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816

=====

NR.AUTENTICACAO	2.7D5.842.8C2.091.5EE
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.



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

Departamento de Arrecadação



NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 231044

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 20/03/2019

Ivone de Eida
 Agente Fiscal Tributário
 Matr. 13.298
 Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: TATIANE MARAFON

ENDEREÇO: [REDACTED]

[REDACTED]: [REDACTED]

CNPJ: [REDACTED] : [REDACTED]

[REDACTED]

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO:SC

CNPJ/ CPF: 10213178/0001-74

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 151024

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	COORDENADORA TECNICA, REFERENTE AO MES DE FEVEREIRO.	4157,57	4157,57

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

**VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 4.157,57**

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

**DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 103,94**

**NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 231044**

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

Eduardo de Camargo Assis
Presidente
CPF: [REDACTED] 29

Ivepe Gonçalves
IVEPE GONÇALVES
Tesoureira
CPF: [REDACTED] 04

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA



Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
10.213.178/0001-74	

Nome ou razão social da empresa
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de **DIRETORA GERAL E TECNICA**
 em 02/2019 a importância de **R\$ 3.495,46**

(Tres Mil Quatrocentos e Noventa e Cinco Reais e Quarenta e Seis Centavos) conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
4.151,57	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. : 131.73668.72.2		
Nro. do CPF : ██████████9-29		
Número CI	Conselho Regional	
35720794		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	28/02/2019	

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	4.151,57
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
SOMA	R\$	4.151,57
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	456,67
IV I.R.	R\$	199,44
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	656,11
Valor Líquido	R\$	3.495,46

Assinatura

 Nome Completo
TATIANE MARAFON

3.500,00

28/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 07:59:07
148901489 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE



CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

DATA DA TRANSFERENCIA 28/02/2019
NR. DOCUMENTO 551.707.000.021.061
VALOR TOTAL 3.500,00 ✓

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: TATIANE MARAFON
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 21.061-7
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816

NR.AUTENTICACAO 3.97E.4FB.6CC.602.832



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

Departamento de Arrecadação



NOTA FISCAL MODELO SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 231033

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 20/03/2019

Valdecir Caetano da Silva
 Matrícula 38.482
 Departamento de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: PAULA CRISTINA MOMM

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

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 10213178/0001-74

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 151024

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	PSICOLOGA, REFERENTE AO MES DE FEVEREIRO.	2288,60	2288,60

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
 R\$ 2.288,60

Regulamentação:
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
 ISS VALOR: R\$ 45,77

NOTA FISCAL MODELO SIMPLIFICADO (AVULSA)
 Nº 231033

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

_____ DATA DO RECEBIMENTO _____ ASSINATURA

Eduardo de Camargo Assis
 Presidente
 CPF: [REDACTED] 9

IVETE GONÇALVES
 [REDACTED]
 CPF: [REDACTED]

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA



Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
10.213.178/0001-74	

Nome ou razão social da empresa
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS

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

em 02/2019 a importância de **R\$ 2.036,86**

conforme discriminativo abaixo.

(Dois Mil e Trinta e Seis Reais e Oitenta e Seis Centavos)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
2.288,60	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreiro (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. : 206.69052.40.4		
Nro. do CPF : 09 [REDACTED]		
Número CI	Conselho Regional	
51479931		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	28/02/2019	

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	2.288,60
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
SOMA	R\$	2.288,60
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	251,74
IV	R\$	0,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	251,74
Valor Líquido	R\$	2.036,86

Assinatura
Paula momm

Nome Completo
PAULA CRISTINA MOMM

[Signature]
Eduardo de Camargo Assis
Presidente
CPF [REDACTED]

[Signature]
Ivete Gonçalves
Teso [REDACTED]
Associação Pais

28/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:11:38
148901489 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE



CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

DATA DA TRANSFERENCIA 28/02/2019
NR. DOCUMENTO 551.707.000.021.093
VALOR TOTAL 2.036,86 ✓

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PAULA CRISTINA MOMM
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 21.093-5
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816

NR.AUTENTICACAO 7.450.4F6.A54.B90.6B4



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



NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 231039

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 20/03/2019

Valdecir Caetano da Silva
 Matrícula 70.482
 Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: FERNANDA SILVA

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

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO:SC

CNPJ/ CPF: 10213178/0001-74

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 151024

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	PSICOLOGA, REFERENTE AO MES DE FEVEREIRO.	1144.30	1144,30

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

VALOR DOS SERVIÇOS

R\$ 1.144,30

Regulamentação:
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:

ISS VALOR: R\$ 22,89

NOTA FISCAL
 MODELO
 SIMPLIFICADO
 (AVULSA)

Nº 231039

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

 DATA DO RECEBIMENTO

 ASSINATURA

Eduardo de Camargo Assis

[REDACTED]
 [REDACTED]-29

IVETE GONÇALVES
 Tesoureira

CPF: 4 [REDACTED]

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA



Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
10.213.178/0001-74	

Nome ou razão social da empresa
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de **PSICOLOGA**
 em 02/2019 a importância de **R\$ 1.018,43**
 conforme discriminativo abaixo.

(Um Mil e Dezoito Reais e Quarenta e Tres Centavos)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
1.144,30	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. : 126.49239.72.9		
Nro. do CPF : [REDACTED]8		
Número CI	Conselho Regional	
4032543		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	28/02/2019	

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	1.144,30
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
SOMA	R\$	1.144,30
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	125,87
IV	R\$	0,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	125,87
Valor Líquido	R\$	1.018,43

Assinatura

 Nome Completo
FERNANDA SILVA

Eduardo de Camargo Assis
 Presidente da Associação Pais
 CPF [REDACTED]


 Ivete Gonçalves
 Tesoureira da Associação Pais

28/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:09:36
148901489 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE



CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

DATA DA TRANSFERENCIA 28/02/2019
NR. DOCUMENTO 551.707.000.026.616
VALOR TOTAL 1.018,43 ✓

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FERNANDA SILVA
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 26.616-7
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816

NR. AUTENTICACAO 0.E95.316.0CD.751.352



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

Departamento de Arrecadação



NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 231034

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 20/03/2019

Valdecir Caetano da Silva
Matrícula 38.782
Secretaria da Fazenda

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: MARIANA DELCUL

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

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 10213178/0001-74

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 151024

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	ASSISTENTE SOCIAL, REFERENTE AO MES DE FEVEREIRO.	991,73	991,73

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

**VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 991,73**

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 19,83

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 231034

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

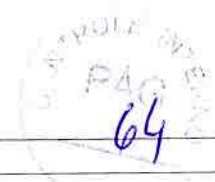
_____ DATA DO RECEBIMENTO

_____ ASSINATURA

Eduardo de Camargo Assis
Presidente
CPF: 0 [REDACTED] 29

IVETE GONCALVES
Tesoureira
CPF: [REDACTED]

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA



Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
10.213.178/0001-74	

Nome ou razão social da empresa
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de **ASSISTENTE SOCIAL**
 em 02/2019 a importância de **R\$ 882,64**
 conforme discriminativo abaixo.

(Oitocentos e Oitenta e Dois Reais e Sessenta e Quatro Centavos)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
2.288,60	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. : ██████████ 2

██████████ 760-70

Número CI	Conselho Regional
4093761288	

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	28/02/2019

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	991,73
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
SOMA	R\$	991,73

Descontos		R\$	
III	Inss Contribuinte Individual	R\$	109,09
IV		R\$	0,00
V		R\$	0,00
VI		R\$	0,00
VII		R\$	0,00
VIII		R\$	0,00
SOMA		R\$	109,09
Valor Líquido		R\$	882,64 ✓

Assinatura

Nome Completo
MARIANA DELCUL

28/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:18:15
148901489 SEGUNDA VIA 0029
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE



CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

DATA DA TRANSFERENCIA 28/02/2019
NR. DOCUMENTO 551.707.000.026.655
VALOR TOTAL 882,64 ✓

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARIANA DELCUL
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 26.655-8
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816

NR. AUTENTICACAO F.30C.98A.3FA.738.C3E

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.



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



NOTA FISCAL MODELO
 SIMPLIFICADO (AVULSA)
Nº 231032
 1ª VIA CONTRIBUINTE
 Data Emissão: 20/03/2019

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

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: DANIELA SEMA HOFFMANN
ENDEREÇO: [REDACTED]
 [REDACTED]
 [REDACTED]
 [REDACTED]

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO
ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251
MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC
CNPJ/ CPF: 10213178/0001-74 **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 151024

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	PSICOPEDAGOGA REFERENTE AO MES DE FEVEREIRO.	2288,60	2288,60

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

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 2.288,60

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

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 45,77

**NOTA FISCAL
 MODELO
 SIMPLIFICADO
 (AVULSA)**
Nº 231032

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

_____ DATA DO RECEBIMENTO _____ ASSINATURA

Eduardo de Camargo Assis
 Presidente
 CPF: [REDACTED]

IVETE GONÇALVES
 Tesoureira
 [REDACTED]

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA



Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
10.213.178/0001-74	

Nome ou razão social da empresa
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS

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

em 02/2019 a importância de **R\$ 2.036,86** conforme discriminativo abaixo.

(Dois Mil e Trinta e Seis Reais e Oitenta e Seis Centavos)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
2.288,60	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. : 170.61870.49.2		
Nro. do CPF : ██████████4		
██████████ CI	██████████ Regional	
4775228		
Localidade		Data
BALNEARIO CAMBORIU		28/02/2019

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	2.288,60
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
SOMA	R\$	2.288,60
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	251,74
IV	R\$	0,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	251,74
Valor Líquido	R\$	2.036,86

Assinatura

Nome Completo
 Daniela Sema Hoffmann

Ivete Gonçalves
 Tesoureira da Associação Pais
 CPF ██████████

Eduardo de Camargo Assis
 Associação Pa
 P ██████████

28/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:15:53
148901489 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE



CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

DATA DA TRANSFERENCIA 28/02/2019
NR. DOCUMENTO 550.132.000.076.302
VALOR TOTAL 2.036,86 ✓

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: RAISSA TAGLIETTI
AGENCIA: 0132-5 CONTA: 76.302-0
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816

NR.AUTENTICACAO 0.E66.104.81C.316.A5D

VILA SOCIAL



RECIBO R\$ 3.321,00 ✓

RECEBEMOS da ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO, ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL – pessoa jurídica de Direito privado inscrita no CNPJ/MF sob nº 10.213.178/0001-74, a importância supra de três mil trezentos e vinte e um reais, referente ao pagamento do aluguel da sala térrea da CASA 3 da Vila Social, relativo ao mês de FEVEREIRO/2019.

Por ser verdade firmo o presente.

Baln. Camboriú/SC, 01 de março de 2019.



A.C.E.S.A.

[Associação Cultural, Esportiva, Social e Ambiental]

Acesso 1 = RUA BOMBINHAS nº 1251 – Bairro dos Municípios
Acesso 2 = SEXTA AVENIDA nº 1251 – Bairro dos Municípios
BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC - 88337-320
www.vilasocial.org.br - bibliotecaacesa@gmail.com
47 33638602 - 33608800 -



Consultas - Emissão de comprovantes

G336280745038535113
28/02/2019 08:47:24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.47.15
1489301489 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : CASA DO ADOLESCENTE
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3069-4 - SICOOB MAXICREDITO SC
CONTA: 204.087-5

FAVORECIDO: ASSOCIACAO CULTURAL, ESPORTIVA, SOC
CPF/CNPJ: 05.521.397/0001-80
VALOR: R\$ 3.321,00 ✓
DEBITO EM: 28/02/2019

=====

DOCUMENTO: 022801
AUTENTICACAO SISBB: 6.91B.E64.5B4.EF0.A2D



HughesNet.

HUGHES TELECOMUNICAÇÕES DO BRASIL LTDA.

Av. Ceci, 1º andar, Conj. A, Parte II - Tamboré - CEP 06.460-120 - Barueri - SP
CNPJ: 05.206.385/0004-04 - IE: 149.641.056.116

HUGHES
An EchoStar Company

Código de Assinante

HTB000000250079

Vencimento

08/02/2019

Fatura nº: 4029320

R\$ 299,90

ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

CPF/CNPJ 10.213.178/0001-74 - I.E.: ISENT0

R BOM RETIRO, 1251

ANTIGA CASA DA CRIANCA / MUNICIPIOS - BALNEARIO CAMBORIU SC / CEP 88337-420

DEMONSTRATIVO FINANCEIRO

Descrição

Plano Empresarial 15 Mega_15Mbps 40GB c

Período

01/01 a 31/01

Valor (R\$)

299,90

TOTAL A PAGAR

299,90

Eduardo de Camargo Assis
Presidente da Associação Pais

Ivete Gonçalves
Tesoureira da Associação Pais
299-04

Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicação - NF 000634620 - R\$ 299,90

Data de Emissão: 24/01/2019, Mod. 22, Série 2 - Sub-Série A, IE: 206247603119 - CFOP 6.307 - Prestação de Serviço a Não Contribuinte

	Base de Cálculo	Alíquota	Valor	NF Telecom com regime de imposto bipartido:			
				UF	Base de Cálculo	Alíquota	Valor
ICMS	299,90	25%	74,97				
PIS	224,92	0,65%	1,46	ICMS SC	149,95	25%	37,49
COFINS	224,92	3%	6,75	ICMS SP	149,95	25%	37,49

Reservado ao Fisco: f68b.cf9f.f3fa.b690.314a.4c25.9a81.2c8d

Faturas em aberto

Título	Vencimento	Valor (R\$)
0000003652685	08/01/2019	408,13

Contribuição para o Fust 1% e Funttel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações. Nota Fiscal Fatura emitida em via única conforme cláusula primeira, inciso II do Convênio ICMS nº 115/2003. Central de Atendimento ANATEL 1331, para deficientes auditivos 1332.

Mensagem importante para você: Acesse a área do assinante e facilite o seu dia evitando filas, cadastre sua fatura HughesNet em débito automático. Para mais informações acesse dúvidas frequentes em nosso site.

Com a Fatura Digital você recebe sua conta todo mês por e-mail.

Para solicitação de segunda via da fatura, alteração na forma de pagamento, consulta e alteração de dados cadastrais, acesse a área de assinante em nosso site:

www.hughesnet.com.br

Importante: A falta de pagamento desta fatura implicará na suspensão dos serviços após 20 dias do vencimento, conforme determinação da ANATEL.

Títulos em atraso poderão ser incluídos nos órgãos de proteção ao crédito (SPC).

Para pagamentos em atraso serão acrescidos multa de 2% e juros de 0,033% ao dia.

Produtos contratados em regime de fidelidade (período de permanência mínima de 12 meses)

*Correspondente Bancário
Localize o correspondente bancário através do site do banco.

Atendimento: 0800 889 4000

PARA PAGAMENTO, DIRIJA-SE A UM DOS BANCOS CONVENIADOS:

CORRENTISTAS: BANCO DO BRASIL, BRADESCO, ITAÚ, SANTANDER, CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO COOPERATIVO SICREDI E BANCO COOPERATIVO DO BRASIL (BANCOOB).
NÃO CORRENTISTAS: SANTANDER, CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO COOPERATIVO SICREDI, BANCO COOPERATIVO DO BRASIL (BANCOOB) E *CORRESPONDENTES BANCÁRIOS ITAÚ, BANCO DO BRASIL, BRADESCO E LOTÉRICAS.

Cliente	Identificação para débito automático	Vencimento	Valor
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E	2500791	08/02/2019	299,90

84680000002-4 99900430000-3 00000000000-0 00004029320-1



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.47.15
1489301489 SEGUNDA VIA 0007



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

Convenio HUGHES TELECOMUNIC.BRASIL
Codigo de Barras 84680000002-4 99900430000-3
00000000000-0 00004029320-1
Data do pagamento 28/02/2019
Valor em Dinheiro 299,90
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 299,90 ✓

DOCUMENTO: 022802
AUTENTICACAO SISBB: D.B10.A32.F9C.097.46F



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



ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC
R BOM RETIRO 01251
MUNICIPIOS
88337-420 BALN CAMBORIU - SC

Referência
FEVEREIRO/2019

Telefone
(47) 3398 4949

Vencimento
24/02/2019

Total a pagar
R\$ 192,57

Resumo da sua fatura

	OI FIXO	R\$ 110,64
	OI FIXO	110,64
	PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL	
+	EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...	R\$ 81,93
	LIGACOES FIXO-FIXO	6,66
	LIGACOES FIXO-MOVEL	46,61
	SERVICOS OUTRAS PRESTADORAS E TERCEIROS	28,66

Ivete Gonçalves
Tesorero

Eduardo de Camargo Assis
Presidente da Associação

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 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

ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC

Número do Telefone: 47 3398 4949
Número da Fatura: 1902.004771671
Sequencial: 715663772 201902 01108
Contrato Agrupador: 715.663.772-0 - 1ª Via

8463000001 1 92570027715 3 66377220190 6 20110800000 5



Data de Vencimento 24/02/2019
Valor a pagar: 192,57
Nº Identificador para Débito Automático: 715.663.772-0

**Fique ligado**

O débito em conta corrente continua sendo a melhor alternativa pra você. Procure seu banco e cadastre todos os seus telefones.

Boa notícia pra você: agora, a cobrança de chamadas DDD poderá ser feita como você quiser: na sua conta telefônica ou separadamente.

O pagamento da primeira parcela dos serviços aqui descritos confirma a sua aceitação dos termos e condições dos contratos da Oi, que estão disponíveis no site www.oi.com.br e registrados em Cartório de Títulos e Documentos.

TODOS OS VALORES COBRADOS NESTA FATURA SAO TRUNCADOS NA SEGUNDA CASA DECIMAL

1331 CENTRAL DE ATENDIMENTO ANATEL AO LIGAR INFORME O NUMERO DO PROTOCOLO FORNECIDO PELA PRESTADORA

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

A UTILIZACAO DO SERVICO DE PAGAMENTO EM LOTERICA SEM A APRESENTACAO DA FATURA ESTA SUJEITA A COBRANCA PARA MAIS INFORMACOES LIGUE 103 14

CLIENTE BANCO DO BRASIL LIGUE 08007290001 E CONFIRME COM BANCO SE O DEBITO AUTOMATICO SOLICITADO POR VOCE ESTA AUTORIZADO E VALIDO PARA A FATURA ATUAL SE NAO ESTIVER AUTORIZADO PARA AS PROXIMAS FATURAS E EFETUE O PAGAMENTO DA ATUAL

FIQUE ATENTO EFETUE OS PAGAMENTOS EM DIA E EVITE COBRANCA DE MULTA DE 2 POR CENTO E JUROS DE 1 POR CENTO AO MES PRO RATA DIE

SUSPENSAO DO SERVICO PARCIAL 15 DIAS APOS ENVIO DA 1 NOTIFICACAO E COM MAIS 30 DIAS SUSPENSAO TOTAL

DURANTE O PERIODO DE BLOQUEIO PARCIAL A ASSINATURA DE SUA LINHA SERA COBRADA NORMALMENTE DE ACORDO COM OS VALORES CONTRATADOS POIS ELA CONTINUA APTA A RECEBER CHAMADAS

CANCELAMENTO E INCLUSAO NOS ORGAOS DE PROTECAO AO CREDITO SPC SERASA 30 DIAS APOS A SUSPENSAO TOTAL

Canais de atendimento à sua empresa
0800 031 0800 Central de Relacionamento.

102 Auxílio à lista.

Confira sua conta na Internet: www.oi.com.br

Central de Recursos: www.oi.com.br ou 0800 031 0800. Pra agilizar o atendimento, tenha em mãos o número do protocolo fornecido pela Central de Relacionamento.
1331 Central de Atendimento ANATEL (ao ligar, informe o número do protocolo fornecido pela prestadora).

Contribuições: Para o FUST (1%) e FUNTTEL (0.5%) sobre valor dos serviços, não repassados às tarifas.

Valor mínimo do ressarcimento, em caso de interrupção do serviço local: duração da interrupção (em min.) vezes valor da assinatura básica, divididos por 43.200 min.(30 dias).

Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: 31 Oi, 12 CTBC, 13 Fonar, 14 Oi, 15 Telefônica, 16 Viacom, 17 Transit, 19 Epsilon, 21 Embratel, 23 Intelig, 24 Primeira Escolha, 25 GVT, 26 IDT, 28 Alpamayo, 29 T-Leste, 32 Convergência, 34 ETML, 35 Easytone, 37 Golden Line, 38 TESA, 39 Engevix, 41 TIM, 42 GT Group, 43 Sercomtel, 45 Global Crossing, 46 Hoje Telecom, 47 BT Communications, 53 OSTARA, 57 Itacéu, 58 Voitel, 62 Option, 63 Hello Brazil, 67 ALOOLA, 71 Dollarphone, 81 Sermatel, 84 BBT, 85 America Net, 91 IP Corp Telecom, 96 Amigo Telecom, 65 Telecom 65, 49 Cambridge.

Resumo dos Tributos Incidentes

Receitas (R\$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	40,97	0,00	1,06	4,91
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Tributos	40,97	0,00	1,06	4,91

Nota: Fundamento legal Lei 12.741/2012 e Resolução ANATEL 632/2014



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF:004.756.213 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02

ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E
INC
R BOM RETIRO 01251
MUNICIPIOS
88337-420 BALN CAMBORIU - SC

Número do Cliente: 233870292000006 Período de: 06/01/2019 a 05/02/2019
Contrato Agrupador: 715.663.772-0 Telefone Agrupador: 47 3398 4949
Contrato Agrupado: 715.663.772-0 Telefone Agrupado: 47 3398 4949
CPF/CNPJ: 10.213.178/0001-74 Insc. Estadual:
Data de emissão: 09/02/2019

Oi S.A
CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8
Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA CEP 88036-500 - Florianópolis - SC
Via: Única CFOP:05307
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS	ICMS	ISS
Base de Cálculo	163,91	0,00	0,00
Aliquota	25%	0%	0%
Valor	40,97	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCO

012D.8025.A9F3.6C4B.2900.8D6E.54ED.9E7C

SERVICOS OI

SERVICOS MENSAIS

Seqüência	Descrição dos serviços	Dia/Qtde	% Desconto	Aliquota	Valor
1	PACOTE 1 F-F FRANQUIA 2000 NR-TELEMS	30	46,03%	25% ICMS	110,64
Total SERVICOS MENSAIS					110,64

SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Aliquota	Valor
2	CHAM. LOCAIS OI	05/02/2019	MIN. 0000000203,1		
3	CHAM. LOCAIS OUTRAS OPERADORAS	05/02/2019	MIN. 0000000113,3		
Total SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL					0,00

CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Aliquota	Valor
4	TOTAL DE MINUTOS LOCAIS	05/02/2019	MIN. 0000000316,4	0%	0,00
5	FRANQUIA EM MINUTOS	05/02/2019	MIN. 0000002000,0	0%	0,00
6	MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA	05/02/2019	MIN. 0000000000,0	0%	0,00
Total CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					0,00

INTERURBANOS

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Aliquota	Valor
7	08/01/2019	10:34:24	00:08:52	DDD-DF-BRASILIA	DIF	6131810367	25% ICMS	6,66
Total INTERURBANOS								6,66

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Aliquota	Valor
8	07/01/2019	08:21:28	00:00:32	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997419360	25% ICMS	0,43
9	07/01/2019	08:25:36	00:00:33	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991065122	25% ICMS	0,43
10	07/01/2019	08:35:26	00:00:38	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997643512	25% ICMS	0,50
11	07/01/2019	08:44:04	00:00:31	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997212160	25% ICMS	0,43
12	07/01/2019	08:48:04	00:00:32	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988144835	25% ICMS	0,43
13	07/01/2019	08:50:54	00:00:31	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991226004	25% ICMS	0,43
14	07/01/2019	11:27:21	00:00:53	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999156219	25% ICMS	0,64
15	08/01/2019	11:56:40	00:00:47	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996546059	25% ICMS	0,57
16	09/01/2019	09:55:14	00:00:56	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999115617	25% ICMS	0,72
17	09/01/2019	09:59:28	00:04:13	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991712234	25% ICMS	3,10
18	09/01/2019	14:25:32	00:00:42	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999363546	25% ICMS	0,50
19	10/01/2019	09:13:55	00:02:54	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999365875	25% ICMS	2,09
20	10/01/2019	09:43:27	00:01:13	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997014230	25% ICMS	0,93
21	10/01/2019	17:34:06	00:00:08	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984724744	25% ICMS	0,36
22	11/01/2019	11:43:58	00:01:36	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984262902	25% ICMS	1,15
23	11/01/2019	14:22:09	00:00:44	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999782200	25% ICMS	0,57
24	11/01/2019	14:23:39	00:00:16	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999782200	25% ICMS	0,36
25	15/01/2019	09:16:09	00:01:24	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997120265	25% ICMS	1,00
26	15/01/2019	09:31:53	00:01:04	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996552140	25% ICMS	0,79
27	15/01/2019	09:55:23	00:01:36	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999069378	25% ICMS	1,15
28	15/01/2019	10:09:04	00:01:03	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984414875	25% ICMS	0,79
29	15/01/2019	10:40:31	00:00:25	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996552140	25% ICMS	0,36
30	15/01/2019	15:44:28	00:01:29	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996491036	25% ICMS	1,08
31	16/01/2019	08:59:37	00:01:44	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999921906	25% ICMS	1,29
32	16/01/2019	11:06:19	00:04:23	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991062555	25% ICMS	3,17
33	16/01/2019	11:11:59	00:01:23	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999650222	25% ICMS	1,00
34	23/01/2019	09:33:02	00:00:41	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991524533	25% ICMS	0,50
35	23/01/2019	10:03:31	00:00:39	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996400035	25% ICMS	0,50

Continua na próxima página



SERVICOS OI - Continuação

SERVICOS OI

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Aliquota	Valor
36	23/01/2019	16:49:22	00:00:56	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999698664	25% ICMS	0,72
37	23/01/2019	17:47:53	00:00:40	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999853899	25% ICMS	0,50
38	23/01/2019	17:49:53	00:00:46	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999672376	25% ICMS	0,57
39	24/01/2019	11:05:23	00:00:53	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984980519	25% ICMS	0,64
40	25/01/2019	15:00:29	00:00:50	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999477688	25% ICMS	0,64
41	28/01/2019	17:03:29	00:00:20	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999997747	25% ICMS	0,36
42	29/01/2019	11:42:30	00:00:23	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999071111	25% ICMS	0,36
43	30/01/2019	13:57:20	00:01:04	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999477688	25% ICMS	0,79
44	31/01/2019	14:14:07	00:00:57	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997490504	25% ICMS	0,72
45	31/01/2019	14:49:55	00:00:26	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997490504	25% ICMS	0,36
46	01/02/2019	09:15:15	00:00:41	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984251823	25% ICMS	0,50
47	01/02/2019	09:34:46	00:02:12	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997617617	25% ICMS	1,58
48	01/02/2019	09:42:01	00:01:16	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992879660	25% ICMS	0,93
49	01/02/2019	09:46:15	00:01:13	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996784731	25% ICMS	0,93
50	01/02/2019	10:24:11	00:01:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997637119	25% ICMS	0,93
51	01/02/2019	10:42:01	00:01:36	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997183016	25% ICMS	1,15
52	01/02/2019	10:58:53	00:02:31	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999159436	25% ICMS	1,87
53	01/02/2019	14:54:38	00:05:55	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999326889	25% ICMS	4,32
54	01/02/2019	15:43:02	00:01:32	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997344076	25% ICMS	1,15
55	01/02/2019	15:44:55	00:00:19	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996138757	25% ICMS	0,36
56	01/02/2019	15:48:04	00:00:35	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996138757	25% ICMS	0,43
Total CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL								45,08

CHAMADAS PARA MOVEL

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Aliquota	Valor
57	15/01/2019	10:21:31	00:01:45	VC2-SC-LAGES	VC2	49991451138	25% ICMS	1,53
Total CHAMADAS PARA MOVEL								1,53

Total Nota Fiscal OI

163,91

DOCUMENTO FINANCEIRO - Nº 004.771.671

DIVERSOS - OUTRAS EMPRESAS

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	Aliquota	Valor
58	ARREC TERC SERV P/ B.LARGA-4002 0888 0800 642 0888	13/12/2018	72246002211679999	0%	11,70
59	ANTIVIRUS - LIGUE: 4002 0888 0800 642 0888	13/12/2018	41012002211679982	0%	10,39
60	SUPORTE TELEFONE- LIGUE: 4002 0888 0800 642 0888	13/12/2018	34594002211680012	0%	6,57
Total DIVERSOS - OUTRAS EMPRESAS					28,66

Total Documento Financeiro

28,66

Valor a pagar

192,57

Quando esta conta foi emitida, o débito total em atraso deste terminal era de R\$ 160,15.
 Caso o pagamento já tenha sido feito, favor desconsiderar esta mensagem. Caso contrário ligue 0800 031 0800.
 Lembramos que na falta do pagamento, os serviços serão suspensos.

Descrição das siglas utilizadas

NOR - Normal	VC1 - Ligação para celular dentro de área de mesmo DDD	MIS - Mista
RED - Reduzida	VC2 - Ligação para celular cujo primeiro dígito do DDD seja igual ao de origem	DIF - Diferenciada
SRD - Super Reduzida	VC3 - Ligação para celular cujo primeiro dígito do DDD seja diferente	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.47.15
1489301489 SEGUNDA VIA 0008



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

Convenio BRASIL TELECOM (SC)
Codigo de Barras 84630000001-1 92570027715-3
66377220190-6 20110800000-5
Data do pagamento 28/02/2019
Valor em Dinheiro 192,57
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 192,57 ✓

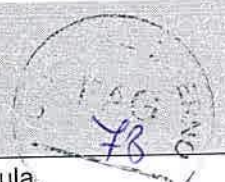
DOCUMENTO: 022803
AUTENTICACAO SISBB: B.FD0.54E.037.FFA.2DE



EMASA-Emp.Mun.Água e Saneam.Bal.Camboriú

Quarta Avenida, 250 - Centro, CEP: 88330104

CNPJ 07.854.402/0001-00



Nome/Endereço

ASSOCIACAO CASA DA CRIANCA
R. BOM RETIRO , 1251

MUNICIPIOS - CEP:88337-420
Balneário Camboriú

Localização

001.550.0014.00230.0001

Matricula

0000785850-7

Sequencial

2205626419012

Nº Hidrometro

A08S245411

Plantão

0800-643 6272

Descrição das Faturas

Referência

01/2019

Vencimento

17/02/2019

Valor

3,92

Eduardo de Camargo Assis
Presidente da Associação Pais
CPF [REDACTED]

Ivete Gonçalves
Tesoureira da Associação Pais
CPF [REDACTED]

TOTAL À PAGAR

3,92

FATURA EM ATRASO

Multa de 2% após vencimento, a ser cobrada em fatura posterior

Mês/Ano

01/2019

Descrição da Faturas

USO BANCO

Sequencial
2205626419012

Localização
001.550.0014.00230.0001

Matricula
0000785850-7

Valor à Pagar
3,92

USO EMPRESA

Sequencial
2205626419012

Valor à Pagar
3,92

Matricula
0000785850-7

Localização
001.550.0014.00230.0001

826500000003 039210270003 000000022053 626419012895



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.47.15
1489301489 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

Convenio EMASA - BALN CAMBORIU
Codigo de Barras 82650000000-3 03921027000-3
00000002205-3 62641901289-5
Data do pagamento 28/02/2019
Valor em Dinheiro 3,92
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 3,92 ✓

DOCUMENTO: 022804
AUTENTICACAO SISBB: 9.1D4.251.5C4.22C.E4E





Celesc Distribuicao S.A.
Av Itamarati, 160 - - Florianopolis
CNPJ: 08.336.783/0001-90 Insc.Est.: 255266626

Conta de
Energia Elétrica

EMISSÃO: 20/02/2019 APRES.: 26/02/2019 NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA - SÉRIE ÚNICA: 000.025.660.255 - FAT-01-20194636268640-43 REF.: 02/2019

CASA DA CRIANÇA DO BRASIL

CPJ 00.076.256/0001-82

R BOM RETIRO, 1251

DOS MUNICIPIOS (BC) - BALNEARIO CAMBORIU - SC - 88330-000

Classificação: COMERCIAL, SERVICOS, OUTRAS ATIVIDADES / CONVENCIO

Tensão nominal ou contratada (V): 220 / 380

Limites adequados de tensão (V): 202 a 231

Grupo de Tensão: B Tipo de Tarifa: Convencional

Nº DA UNIDADE CONSUMIDORA 20563010	VENCIMENTO 23/03/2019
	CONSUMO TOTAL FATURADO 796 kWh
ATENDIMENTO AO CLIENTE LIGUE 0800 480120	VALOR ATÉ O VENCIMENTO R\$ 609,01

DADOS DA MEDIÇÃO

Equipamento: MD 2713517
Unidade de medida: kWh
Origem da leitura atual: LIDA
Data da leitura anterior: 17/01/2019
Data da leitura atual: 18/02/2019
Data da próxima leitura: 19/03/2019
Número de dias faturados: 32
Leitura atual: 48427
Leitura anterior: 47631
Constante de faturamento: 1,00
Consumo medido no mês: 796
Consumo faturado no mês: 796
Fator de potência:

Dados do Faturamento	Faturado	Tarifa (R\$)	Valor (R\$)
Consumo	796	0,748882	596,11
Subtotal (R\$)			596,11
Lançamentos e Serviços			
Cosip			12,90
Subtotal (R\$)			12,90

HISTÓRICO DE CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA - Kwh

Fev/2018	Mar/2018	Abr/2018	Mai/2018	Jun/2018	Jul/2018	Ago/2018	Sep/2018	Out/2018	Nov/2018	Dez/2018	Jan/2019
727	738	622	574	412	539	490	563	526	444	580	766

Mensagens:

----- Calendário Leitura 2019 ----- ET 11
jan-17/01/19-abr-17/04/19-jul-16/07/19-out-17/10/19
fev-18/02/19-mai-17/05/19-ago-15/08/19-nov-18/11/19
mar-19/03/19-jun-17/06/19-set-16/09/19-dez-17/12/19

Composição do Preço em R\$ (Art. 31, Res. 166/05):

DISTRIBUICAO	ENC. SETORIAIS	ENERGIA	TRANSMISSAO	TRIBUTOS	Soma Demonstr.
72,71	73,71	246,28	21,60	181,81	596,11

INCIDIRÃO SOBRE A CONTA PAGA APÓS O VENCIMENTO MULTA DE 2%, JUROS DE MORA DE 0,0333% AO DIA (CONF. LEI 10.438/02) E ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA COM BASE NO IGP-M A SEREM INCLUIDOS NA PRÓXIMA CONTA.

INFORMAÇÃO DE TRIBUTOS

	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO IMPOSTO
IRPJ	R\$ 596,11	25,00000%	R\$ 149,02
IRPF	R\$ 596,11	4,52000%	R\$ 26,95
PIS	R\$ 596,11	0,98000%	R\$ 5,84

Ivete Gonçalves
Tesoureira da Associação Pais
CPF [REDACTED] 99-04

Eduardo de Camargo Assis
Presidente da Associação Pais

RESERVADO AO FISCO PERÍODO FISCAL: 20/02/2019

0511.6F03.3211.6B06.1C49.00F1.74EF.4610



Celesc Distribuicao S.A.
Av Itamarati, 160 - - Florianopolis
CNPJ: 08.336.783/0001-90 Insc.Est.: 255266626

EMPRESA

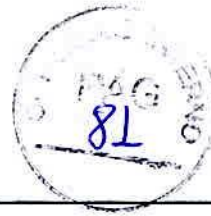
CEDEnte	SACADO	ETAPALIVRO	VENCIMENTO
CELESC AD CEN	CASA DA CRIANÇA DO BRASIL	11/017099	23/03/2019
DATA DOCUMENTO	NÚMERO REFERÊNCIA	DATA PROCESSAMENTO	UNIDADE CONSUMIDORA
20/02/2019	FAT-01-20194636268640-43	20/02/2019	20563010
		REFERÊNCIA	VALOR COBRADO (R\$)
		02/2019	609,01

836800000066 090101620004 001010201943 636268640431





Boletos, Convênios e outros



G336280745038535139
28/02/2019 09:08:55

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2019 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.08.41
1489301489

COMPROVANTE DE PAGAMENTO


CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3
EFETUADO POR: KARINA GONCALVES

=====
Convenio CELESC DISTRIBUICAO S.A.
Codigo de Barras 83680000006-6 09010162000-4
00101020194-3 63626864043-1
Data do pagamento 28/02/2019
Valor em Dinheiro 609,01
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 609,01 ✓
=====

DOCUMENTO: 022805
AUTENTICACAO SISBB:
4.A2A.8DD.B84.406.5E7

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

Vencimento: 20/03/2019

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4 - COMPETÊNCIA	02/2019
	5 - IDENTIFICADOR	10.213.178/0001-74
	6 - VALOR DO INSS	11.487,40
	7 -	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS RUA BOM RETIRO, 1251 MUNICIPIOS - BALNEARIO CAMBORIU - SC 88337-420 47 3398-4949	8 -	
	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	236,22
	10 - ATM/MULTAS E JUROS	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	11 - TOTAL	11.723,62
	12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para Recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		


folha SCI VISUAL Practice

CONTABILIDADE OLIANI


Ivete Gonçalves
Tesoureira da Associação Pais


Eduardo de Camargo Assis
Presidente da Associação Pais

Vencimento: 20/03/2019

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4 - COMPETÊNCIA	02/2019
	5 - IDENTIFICADOR	10.213.178/0001-74
	6 - VALOR DO INSS	11.487,40
	7 -	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS RUA BOM RETIRO, 1251 MUNICIPIOS - BALNEARIO CAMBORIU - SC 88337-420 47 3398-4949	8 -	
	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	236,22
	10 - ATM/MULTAS E JUROS	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	11 - TOTAL	11.723,62
	12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para Recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		

folha SCI VISUAL Practice

CONTABILIDADE OLIANI





GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

G332281514090605020
28/02/2019 15:48:45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.48.30
1489301489 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	02/2019
IDENTIFICADOR	10213178000174
DATA DO PAGAMENTO	28/02/2019
VALOR DO INSS	11.487,40
VALOR OUTRAS ENTIDADES	236,22
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	11.723,62

=====

DOCUMENTO: 022806
AUTENTICACAO SISBB: 8.3C1.385.A27.8FD.9CC

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 EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.48.30
1489301489 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	02/2019
IDENTIFICADOR	10213178000174
DATA DO PAGAMENTO	28/02/2019
VALOR DO INSS	11.487,40
VALOR OUTRAS ENTIDADES	236,22
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	11.723,62

=====

DOCUMENTO: 022806
AUTENTICACAO SISBB: 8.3C1.385.A27.8FD.9CC





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

DARF

01 - Nome / Telefone da Empresa
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC
(47) 3398-4949

Base de Cálculo: 14.422,74

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	28/02/2019
03 - Número do CPF ou CNPJ	10.213.178/0001-74
04 - Código da Receita	0561
05 - Número de Referência	85
06 - Data de Vencimento	20/03/2019
07 - Valor Principal	778,64
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	778,64
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

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
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC
(47) 3398-4949

Base de Cálculo: 14.422,74

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	28/02/2019
03 - Número do CPF ou CNPJ	10.213.178/0001-74
04 - Código da Receita	0561
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	20/03/2019
07 - Valor Principal	778,64
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	778,64
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

folha SCI VISUAL Practice

Eduardo de Camargo Assis
Presidente da Associação Pais

Ivete Gonçalves
Tesoureira da Associação Pais



DARF- 3o nível

G332281514090605024
28/02/2019 15:52:47

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.42
1489301489 0033



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

=====

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

DATA DO PAGAMENTO	28/02/2019
PERIODO DE APURACAO	28/02/2019
NUMERO DO CPNJ	10.213.178/0001-74
CODIGO DA RECEITA	0561
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	20/03/2019
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	778,64
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	778,64

=====

AUTENTICACAO SISBB: 0.A4B.646.1E9.E8C.C07
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 022807

=====

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.

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 28/02/2019 - 14:06:31



01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC				02-DDD/TELEFONE (0047) 33984949
03-PPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 2.168,66	06-QTDE TRABALHADORES 3	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 10.213.178/0001-74	11-COMPETÊNCIA 01/2019	12-DATA DE VALIDADE 28/02/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 173,49	14-ENCARGOS 9,54	15-TOTAL A RECOLHER 183,03
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 28/02/2019

Eduardo de Camargo Assis
Presidente da Associação Pais

Ivete Gonçalves
Tesorero da Associação Pais

858700000014 830301791905 228625054817 021317800011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 28/02/2019 - 14:06:31

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC				02-DDD/TELEFONE (0047) 33984949
03-PPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 2.168,66	06-QTDE TRABALHADORES 3	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 10.213.178/0001-74	11-COMPETÊNCIA 01/2019	12-DATA DE VALIDADE 28/02/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 173,49	14-ENCARGOS 9,54	15-TOTAL A RECOLHER 183,03
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 28/02/2019

858700000014 830301791905 228625054817 021317800011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Consultas - Emissão de comprovantes

G334190914167799013
19/03/2019 09:29:10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.29.03
1489301489 SEGUNDA VIA 0001



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85870000001-4 83030179190-5
22862505481-7 02131780001-1
Data do pagamento 28/02/2019
CNPJ/CEI/CPF 10213178/0001-74
COMPETENCIA 01/2019
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 28/02/2019
VALOR DEPOSITO 183,03
Valor Total 183,03 ✓

DOCUMENTO: 022808
AUTENTICACAO SISBB: 1.30F.D9C.8DF.53D.21E

CONTABILIDADE OLIANI LTDA

Código	Descrição	Ref.	Qtd.	Valor
101	Honorários	02/2019	1,0000	1.680,00
2200	Xerox - Copias	02/2019	138,0000	55,20
			Total:	1.735,20



Recibo e Demonstrativo de Fatura

Pagador 41 - ASSOCIACAO DE PROTEC - CPF/CNPJ:10.213.178/0001-74 Rua Bom Retiro, 1251 MUNICIPIOS 88.337-420 BALNEARIO CAMBORIU SC		Data Processamento 28/02/2019	Código do Beneficiário 3069-0 / 000284847-3	
Número do Documento 000041-02/2019		Espeçie do Documento DM	Espeçie da Moeda R\$	Carteira/Varição 1
Nosso Número 000306-4		Vencimento 12/03/2019		Valor do Documento 1.735,20
(-)Desconto / Abatimento	(-)Outras Deduções	(+)Mora/Multa	(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado

SCI - Visual Controler

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica



756-0

75691.30698 01284.847306 00030.640015 9 78260000173520

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIAMENTE NA REDE SICOOB OU QUALQUER OUTRO BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 12/03/2019
Beneficiário CONTABILIDADE OLIANI EIRELI - 11.126.134/0001-70 Av 5ª AVENIDA 180 - VILA REAL - 88.337-010 ,BALNEARIO CAMBORIU - SC					Coop. Conveniada/Cód. do Beneficiário 3069-0 / 000284847-3
Data do Documento 28/02/2019	Número do Documento 00000306-4	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 28/02/2019	Nosso Número 000306-4
Uso do Banco	Carteira 1	Esp. Moeda RS	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 1.735,20
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-)Desconto
					(-)Outras Deduções / Abatimento
					(+)Mora / Multa / Juros
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

Eduardo de Camargo Assis
Presidente da Associação P...

Ivete Gonçalves
Tessoureira da Associação

Pagador 41 - ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS - CNPJ/CPF: 10.213.178/0001-74
Rua BOM RETIRO, 1251
MUNICIPIOS 88.337-420 BALNEARIO CAMBORIU SC

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Sacador/Avalista

SCI - Visual Controler





Boletos, Convênios e outros

G332281514090605074
28/02/2019 16:22:13

28/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:22:03
148901489 0045



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

=====

75691306980128484730600030640015978260000173520

BENEFICIARIO:
CONTABILIDADE OLIANI EIRELI
NOME FANTASIA:
CONTABILIDADE OLIANI
CNPJ: 11.126.134/0001-70
SACADOR AVALISTA:
CONTABILIDADE OLIANI EIRELI
CNPJ: 11.126.134/0001-70
PAGADOR:
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO
CNPJ: 10.213.178/0001-74

=====

NR. DOCUMENTO	22.809
DATA DE VENCIMENTO	12/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	28/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.735,20
VALOR COBRADO	1.735,20

=====

NR.AUTENTICACAO D.5CF.037.0B6.9F9.383

=====

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.

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

TIM S.A.
Rua Santos Saraiva, 1520-2 Andar
Estreito - Florianópolis - SC
CNPJ: 02.421.421/0012-74 - I.E.: 253957311
CNPJ da Matriz: 02.421.421/0001-11



R\$ 139,80

VENCIMENTO
15/02/2019

EMISSÃO: 01/02/2019
POSTAGEM: 04/02/2019



ASSOCIACAO PAIS
BOM RETIRO, 1251
MUNICIPIOS
88337-420 - BALNEARIO CAMBORIU - SC

FATURA DE PAGAMENTO: 3673766499
REF: FEV/19 PERÍODO 25/12/18 a 24/01/19
CPF/CNPJ: 10213178000174
CLIENTE: 7.1635724
DÉB. AUTOMÁTICO: 00000009124864511011



IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

Desde 06 de Novembro de 2016 foi incluído o dígito 9 à frente dos números celulares dos DDDs 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 51, 53, 54 e 55 passando ao formato: (DDD)9xxxx-xxxx. Mais informações em www.tim.com.br/nonodigito.

Nosso atendimento: *144 do seu TIM ou 1056 de qualquer telefone.

Ivete Gonçalves
Ivete Gonçalves
Tesoureira da Associação Pais
CPF [REDACTED]

Eduardo de Camargo Assis
Eduardo de Camargo Assis
Presidente Associação Pais
CPF [REDACTED]

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



DÉBITO AUTOMÁTICO

Cadastre sua conta no débito automático de seu banco utilizando o número de identificação neste boleto



CONTA DIGITAL TIM (WWW.MEUTIM.COM.BR)

- Baixar e imprimir 2ª Via de Conta
- Realizar pagamentos online
- Alterar data de vencimento
- Visualizar contas dos últimos meses
- Acessar gráficos avançados



Consulte e imprima a 2ª via da sua fatura na área exclusiva do site www.tim.com.br

Para sua comodidade, cadastre sua conta em débito automático, em seu banco, utilizando o número de identificação indicado neste boleto. Para mais informações, ligue para a central de atendimento TIM.

NOME DO CLIENTE
ASSOCIACAO PAIS

IDENTIFICAÇÃO DE DÉBITO AUTOMÁTICO
000000091248645110-11

MÊS DE REFERÊNCIA
FEV/2019

DATA DE EMISSÃO
01/02/2019

DATA DE VENCIMENTO
15/02/2019

VALOR
R\$ 139,80

VIA BANCO

84680000001 - 6 39800109011 - 5 00367376649 - 3 90124864511 - 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Nº de identificação do documento: 3673766499



Fatura
Fatura de Pagamento: 3673766499
TIM S.A.
Rua Santos Saraiva,1520-2 Andar Estreito - Florianopolis-SC
CNPJ: 02.421.421/0012-74 - I.E.: 253957311

Cliente: 7.1635724
CPF/CNPJ: 10213178000174
Emissão: 01/02/2019 Postagem: 04/02/2019
Referência: FEV/19 Período: 25/12/18 a 24/01/19
Débito automático: 00000009124864511011

Quadro de impostos				ICMS			PIS/COFINS			ISS		
Código de cliente	UF	Código de fatura	Valor R\$	Base de cálculo R\$	Alíquota %	Valor R\$	Base de cálculo R\$	Alíquota %	Valor R\$	Base de cálculo R\$	Alíquota %	Valor R\$
7.1635724.10	SC	3673766246	139,80	94,80	25	23,70	-	9,25	-	0,00	Total	0,00
								3,65				
								Total				

FUST	R\$ 0,68
FUNTEL	R\$ 0,33



Em atendimento à Lei 12.741/2012
As contribuições ao FUST (1%) e FUNTEL (0,5%) não são repassadas às tarifas.

Deficientes Auditivos e da Fala ligue, 0800 741 2580 via telefone fixo com TDD
Central de Atendimento Anatel: 1331 - Ao ligar informe o n° do protocolo registrado na prestadora.

Na hora de completar suas ligações de longa distância você precisa digitar o código de uma operadora que preste este serviço na sua região. Conheça todos e faça sua escolha:

((41 TIM)) TIM - Todo o Brasil *15 - Telefônica - Todo o Brasil *21 - Claro - Todo o Brasil *31 Telemar - Todo o Brasil *14 - Oi - SP, PR, SC, RS, MS, BA, SP, MG, GO, RJ *75 - Vipway - Código nacional 43* 12 - Algar - MG (setor 3), SP (setor 33), MS (setor 22), GO (setor 25), *91 - IP CORP - Todo o Brasil *85 - Telecom 65 - Código nacional 65, *49 - Cambridge - SP (setor 31)* 26 - IDT Brasil - SP, RJ, MG, PR, RS * PR-24 - Sercomtel

Para a sua facilidade, cadastre sua conta em débito automático ou pague em qualquer um dos estabelecimentos conveniados:

R\$ 139,80
VENCIMENTO
15/02/2019

EMIÇÃO: 01/02/2019
POSTAGEM: 04/02/2019



ASSOCIACAO PAIS
BOM RETIRO, 1251
MUNICIPIOS
88337-420 - BALNEARIO CAMBORIU - SC

FATURA: 3673766246
REF: FEV/19 PERÍODO 25/12/18 a 24/01/19
CPF/CNPJ: 10213178000174
CLIENTE: 7.1635724.10
DÉB. AUTOMÁTICO: 00000009124864511011



IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

Desde 06 de Novembro de 2016 foi incluído o dígito 9 à frente dos números celulares dos DDDs 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 51, 53, 54 e 55 passando ao formato: (DDD)9xxx-xxxx. Mais informações em www.tim.com.br/nonodigito.

Nosso atendimento: *144 do seu TIM ou 1056 de qualquer telefone.

Acessos: 47-99614-3549, 47-99614-4758

	QUANTIDADE	Nº DIAS	PERÍODO	ICMS	PIS/COFINS	VALOR
01 MENSALIDADES E FRANQUIAS						139,80
02 Liberty Web 6GB	2	31	25/12 a 24/01	25%	3,65%	35,00
03 TIM Banca Premium (incluso)	2	31	25/12 a 24/01	-	9,25%	14,00
04 TIM Finanças (incluso)	2	31	25/12 a 24/01	-	9,25%	16,00
05 TIM Backup 100GB (incluso)	2	31	25/12 a 24/01	-	9,25%	15,00
06 Conectividade Basica de Dados	2	31	25/12 a 24/01	25%	3,65%	0,00
07 Tim Black Empresa (081/PÓS/SMP)	2	31	25/12 a 24/01	25%	3,65%	59,80

08 PACOTES

09 Pct 800 SMS/MMS - 47-99614-3549	800					
10 Liberty Web 6GB - 47-99614-3549	6GB					
11 Tim Black Empresa - 47-99614-3549 (081/PÓS/SMP)	-					
12 Pct 800 SMS/MMS - 47-99614-4758	800					
13 Liberty Web 6GB - 47-99614-4758	6GB					
14 Tim Black Empresa - 47-99614-4758 (081/PÓS/SMP)	-					

	QUANTIDADE	DURAÇÃO/VOLUME	ICMS	PIS/COFINS	VALOR
15 CHAMADAS DENTRO DA REDE TIM					0,00
16 Chamadas Locais para Outros Telefones Fixos	20	45m06s	25%	3,65%	0,00
17 Chamadas Locais Ilimitadas para Celulares TIM	58	103m30s	25%	3,65%	0,00
18 Chamadas Locais para Outros Celulares	26	42m06s	25%	3,65%	0,00
19 Chamadas Longa Distância: TIM LD 41	4	04m36s	25%	3,65%	0,00

20 USO DE SERVIÇOS TIM

21 Conexões Banda Larga	219	30,94MB	25%	3,65%	0,00
-------------------------	-----	---------	-----	-------	------

IMPOSTO TIM S.A.	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	VALOR	FUST:	R\$ 0,68
ICMS	25%	R\$ 94,80	R\$ 23,70	FUNTTTEL:	R\$ 0,33
PIS/COFINS - Serviços Telecom	3,65%	-	-		
PIS/COFINS - Serviços Não Telecom	9,25%	-	-		

Em atendimento à Lei 12.741/2012
As contribuições ao FUST [1%] e FUNTTTEL [0,5%] não são repassadas às tarifas



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO: 003.086.176-BB

ENDEREÇO FISCAL

ASSOCIACAO PAIS
CPF/CNPJ: 10213178000174
BOM RETIRO, 1251
MUNICIPIOS
88337-420 - BALNEARIO CAMBORIU - SC

TIM S.A.
Rua Santos Saraiva, 1520 2 Andar, Florianopolis SC
CNPJ: 02.421.421/0012-74 - I.E.: 253957311

EMISSÃO: 01/02/2019
REFERÊNCIA: FEV/2019
PERÍODO: 25/12/2018 A 24/01/2019
CFOP: 5.307

ITEM	QUANTIDADE	ICMS	PIS/COFINS	VALOR
1 Tim Black Empresa	2	25%	3,65%	59,80
2 Liberty Web 6GB	2	25%	3,65%	35,00
TOTAL TIM S.A.:				94,80

ICMS	Alíquota 25%	Base de Cálculo R\$94,80	23,70
PIS/COFINS Serviço de Telecom	Alíquota 3,65%	-	-

Reservado ao Fisco: 52F0.BBFB.B3F0.C382.CB03.761D.8356.D717

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.29.03
1489301489 SEGUNDA VIA 0004



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

=====
Convenio TIM CELULAR S.A.
Codigo de Barras 84680000001-6 39800109011-5
00367376649-3 90124864511-0
Data do pagamento 28/02/2019
Valor em Dinheiro 139,80
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 139,80 ✓

DOCUMENTO: 022810
AUTENTICACAO SISBB: D.20A.69C.383.8DA.799

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

RECEBEMOS DE R.C. COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 000.008.285
SÉRIE: 002

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR - ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCI

98

B.C. Comercio de Embalagens Ltda - EPP

Rua: Quarta Avenida, 1060, -
BAIRRO/DISTRITO: Centro
CEP: 88.330-112
Balneario Camboriu - SC
FONE/FAX: (47) 3360 0085

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

Nº 000.008.285
SÉRIE: 002

Folha 1 de 2



CHAVE DE ACESSO

4219 0207 5862 5300 0138 5500 2000 0082 8512 0736 9934

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda por Cupom/ Nota Fiscal

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342190020807263 - 12/02/19 08:52:34 AM

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255.045.115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

07.586.253/0001-38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCI

CNPJ / CPF

10.213.178/0001-74

DATA DA EMISSÃO

12/02/19

ENDEREÇO

R BOM RETIRO, 1251

BAIRRO / DISTRITO

MUNICIPIOS

CEP

88.337-420

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

12/02/19

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

FONE / FAX

(47) 3398 4949

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

08:55:43

FATURA / DUPLICATA

DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR
001 - 04/03/19	169,02						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	169,02
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				169,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	4 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,000			0	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
001510	ESPONJA DUPLA FACE VERDE 3M 110X75MM UN Substituição Tributária RIMCMS/SC do Anexo III. 0500 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,04 (4,20%) Federal e R\$ 0,18 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	6805.30.90	041	5.929	un	1,000	1,0600	1,06			0,00	0,00
001510	ESPONJA DUPLA FACE VERDE 3M 110X75MM UN Substituição Tributária RIMCMS/SC do Anexo III. 0500 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,04 (4,20%) Federal e R\$ 0,18 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	6805.30.90	041	5.929	un	1,000	1,0600	1,06			0,00	0,00
001937	LUSTRA MOVEIS POLIFLOR 200ML UND Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,98 (13,29%) Federal e R\$ 1,26 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3405.20.00	041	5.929	un	1,000	7,4100	7,41			0,00	0,00
003057	REMOVEX IL CRIVIALLI UND Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,50 (8,96%) Federal e R\$ 0,94 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3402.20.00	041	5.929	un	1,000	5,5500	5,55			0,00	0,00
003702	SACO P/LIXO 63X80CM 50 LT PLASTBELL C/10 UND Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,64 (17,24%) Federal e R\$ 0,63 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3923.29.10	041	5.929	un	1,000	3,7100	3,71			0,00	0,00
004322	ESPONJA SANITARIA ROSA 3M 110X75MM UN Substituição Tributária RIMCMS/SC do Anexo III. 0500 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,22 (4,20%) Federal e R\$ 0,88 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	6805.30.90	041	5.929	un	3,000	1,7200	5,16			0,00	0,00
005349	PERFECT PANO MULTIUSO MICROFIBRA UNIVERSAL UN Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,22 (4,20%) Federal e R\$ 0,87 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	5603.12.50	041	5.929	un	1,000	5,1200	5,12			0,00	0,00
007362	VEJA DESENGORDURANTE COZINHA LIMA0 500ML UND Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,63 (8,96%) Federal e R\$ 1,20 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3402.20.00	041	5.929	un	1,000	7,0700	7,07			0,00	0,00
009335	DETERGENTE NEUTRO 500ML LIMPOL UND Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,17 (8,96%) Federal e R\$ 0,32 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3402.20.00	041	5.929	un	1,000	1,8600	1,86			0,00	0,00

Eduardo de Camargo Assis

Presidente da Associação Pais

CPF 036.858.062

Ivete Gonçalves

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NAO ACEITAMOS TROCA, FAVOR CONFERIR SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA!
"Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional nao gera direito a credito fiscal de IPI"
Referente ao cupom fiscal 260002 emitido pela maquina BE091110100011288524 MD-5: fdeab047afde61dbcdfb92c4604d4c4b Trib aprox R\$ 19,51 Federal e R\$ 26,96 Estadual - Fonte: IBPT 801EC4 Vendedor: Sandra Cliente: 00855
Entrega: R BOM RETIRO, 12
: 9 - Sandra

RESERVADO AO FISCO Associação Pais

B.C. Comercio de Embalagens Ltda - EPP

Rua: Quarta Avenida, 1060, -
BAIRRO/DISTRITO: Centro
CEP: 88.330-112
Balneario Camboriu - SC
FONE/FAX: (47) 3360 0085

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Saída: 1
Entrada: 2

1

Nº 000.008.285
SÉRIE: 002

Folha 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

4219 0207 5862 5300 0138 5500 2000 0082 8512 0736 9934

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda por Cupom/ Nota Fiscal

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342190020807263 - 12/02/19 08:52:34 AM

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255.045.115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

07.586.253/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
009335	DETERGENTE NEUTRO 500ML LIMPOL UND Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,17 (8,96%) Federal e R\$ 0,32 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3402.20.00	041	5.929	un	1,000	1,8600	1,86			0,00		0,00
010073	BOMBA GALOES DE 5 A 10 LITROS BELLA BOMBA UN Substituicao Tributaria RIMCMS/SC do Anexo III. 0500 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 4,01 (8,96%) Federal e R\$ 7,62 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	8413.20.00	041	5.929	un	1,000	44,8000	44,80			0,00		0,00
010688	SACO LIXO 75X105CM 100LT NOSSO ROLL C/25 UND Substituicao Tributaria RIMCMS/SC do Anexo III. 0500 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1,98 (17,24%) Federal e R\$ 1,96 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3923.21.90	041	5.929	un	1,000	11,5000	11,50			0,00		0,00
013068	SABAO COCO SANTO ANTONIO C/SUN Substituicao Tributaria RIMCMS/SC do Anexo III. 0500 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,84 (8,96%) Federal e R\$ 1,60 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3401.19.00	041	5.929	un	1,000	9,3900	9,39			0,00		0,00
015815	PRATO PR-023CM BRANCO COPOBRAS C/10 UND Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,50 (13,29%) Federal e R\$ 0,72 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3924.10.00	041	5.929	un	1,000	4,2600	4,26			0,00		0,00
016054	SAPONACEO CREMOSO LIMAO 300ML SANY MIX UND Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,47 (13,29%) Federal e R\$ 0,61 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3405.40.00	041	5.929	un	1,000	3,5700	3,57			0,00		0,00
016887	PAPEL TOALHA SORELLA 19X22CM C/02 ROLOS UND Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,50 (12,96%) Federal e R\$ 0,00 (0,00%) Estadual - Fonte IBPT	4818.90.90	041	5.929	pt	1,000	3,8400	3,84			0,00		0,00
016996	AGUA SANITARIA 2 LITROS QBOA UND Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,25 (4,20%) Federal e R\$ 0,00 (0,00%) Estadual - Fonte IBPT	2828.90.11	041	5.929	un	1,000	5,9900	5,99			0,00		0,00
020087	DESINFETANTE 2LTS MARINE GIOCA UND Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,56 (8,96%) Federal e R\$ 0,00 (0,00%) Estadual - Fonte IBPT	3808.94.19	041	5.929	un	1,000	6,2800	6,28			0,00		0,00
024349	LIMPADOR VEJA CLORO ATIVO 500 ML 20% DESC VEJA UN Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,52 (8,96%) Federal e R\$ 0,98 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3402.20.00	041	5.929	un	1,000	5,7900	5,79			0,00		0,00
024390	COPO 330ML PP TRANSPARENTE ALTACOPPO C/50 UND Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,62 (13,29%) Federal e R\$ 0,79 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3924.10.00	041	5.929	un	1,000	4,6700	4,67			0,00		0,00
024404	AROMATIZANTE AMBIENTAL AIR SOFT PREMISSE 300ML UN Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 3,78 (31,48%) Federal e R\$ 3,00 (25,00%) Estadual - Fonte IBPT	3307.49.00	041	5.929	un	1,000	12,0100	12,01			0,00		0,00
031691	SAPOLIO RADIUM CREMOSO BOMBRIL CLORO 300ML UND Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,80 (13,29%) Federal e R\$ 1,02 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3405.40.00	041	5.929	pc	1,000	5,9900	5,99			0,00		0,00
031747	VEJA VIDREX CRISTAL PULV. 30%DESC 500ML VEJA UND Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,99 (8,96%) Federal e R\$ 1,88 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3402.20.00	041	5.929	un	1,000	11,0700	11,07			0,00		0,00

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Informações Adicionais de Interesse do Fisco: PAF-ECF MD-5: 490812ec3af815008e1f290cbbc6c3f2
ICMS ja tributado conforme o cupom fiscal 260002 emitido pelo ECF BE091110100011288524

Eduardo de Camargo Assis

Presidente da Associação Pais

Ivete Gonçalves
Ivete Gonçalves
Tesoureira da Associação Pais

Eduardo de Camargo Assis
Eduardo de Camargo Assis
Presidente da Associação Pais

358

Cobrança Expressa - Emissão de Boletto



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 04/03/2019	
Beneficiário B C COM DE EMBALAGENS LTDA ME CNPJ 07.586.253/0001-38					Agência/Código Beneficiário 5815/01168-8	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista QUARTA AVENIDA 1060 CENTRO BALNEARIO CAMBO SC 88330-112						
Data do documento 12/02/2019	No. Do documento 8285	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/02/2019	Nosso Número 157/90569268-7	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 169,02	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,56 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 3,38 SUJEITO A PROTESTO APOS 7 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOC PROT ACOLH INCLU SOCIAL CNPJ/CPF 10213178000174						
Endereço: RUA BOM RETIRO 88337-420 MUNICIPIOS BALNEARIO CAMBO SC						
Sacador/Avalista:						

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57908 56926.875818 50116.880001 4 78180000016902

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 04/03/2019	
Beneficiário B C COM DE EMBALAGENS LTDA ME CNPJ 07.586.253/0001-38					Agência/Código Beneficiário 5815/01168-8	
Data do documento 12/02/2019	No. Do documento 8285	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/02/2019	Nosso Número 157/90569268-7	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 169,02	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,56 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 3,38 SUJEITO A PROTESTO APOS 7 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOC PROT ACOLH INCLU SOCIAL CNPJ/CPF 10213178000174						
Endereço: RUA BOM RETIRO 88337-420 MUNICIPIOS BALNEARIO CAMBO SC						
Sacador/Avalista:						

Eduardo de Camargo Assis
Presidente da Associação Pais
CPF 025.858.069.719

Ivete Gonçalves
Tesoureira da Associação Pais
CPF 45.858.069.719

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



Boletos, Convênios e outros



G332281514090605086
28/02/2019 16:34:11

28/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:33:22
148901489 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191579085692687581850116880001478180000016902

BENEFICIARIO:

B C COM DE EMBALAGENS LTDA ME

NOME FANTASIA:

B C COM DE EMBALAGENS LTDA ME

CNPJ: 07.586.253/0001-38

PAGADOR:

ASSOC PROT ACOLH INCLU SOCIAL

CNPJ: 10.213.178/0001-74

=====

NR. DOCUMENTO	22.811
DATA DE VENCIMENTO	04/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	28/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	169,02
VALOR COBRADO	169,02

=====

NR.AUTENTICACAO B.0D1.CCC.7C1.A73.1A2

=====

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.

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



VICELL COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA EPP
 RUA 1822 1685
 Centro
 BALNEARIO CAMBORIU - SC
 CEP: 88330-091 FONE: 4733677914

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 000.016.485
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4219 0104 5652 2300 0157 5500 1000 0164 8511 9203 9044

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342190013639743 EM 29/01/2019 ÀS 16:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254248055

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

04.565.223/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - (867)

CNPJ / CPF

10.213.178/0001-74

DATA DA EMISSÃO

29/01/2019 16:21

ENDEREÇO

RUA BOM RETIRO - 1251 1251 BOLETO DIA 05 DE CADA MES

BAIRRO / DISTRITO

MUNICIPIOS

CEP

88337-420

DATA DA SAÍDA

29/01/2019

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

FONE / FAX

4733984949

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:21

FATURA / DUPLICATA

001 28/02/2019 12,60

DADOS DO PEDIDO

NÚMERO EMPENHO CONTRATO

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S. T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	12,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
			0,00	12,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS S. T.	VALOR IPI	VALOR IPI S. T.	VALOR IPI QUOTAS	VALOR IMPOSTO
73	Copo descartavel agua 180 ml c/100 und Copozan	39241000	0500	5405	TR	3,00	4,20	12,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Eduardo de Camargo Assis
 Presidente da Associação Pais
 CPF [REDACTED]

Ivete Gonçalves
 Tesoureira da Associação Pais
 CPF [REDACTED]

Segue Nota Fiscal

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5: 350f942a3abc5e3e66cd47a99c57224
 ICMS Retido anteriormente por substituição tributária. Conforme anexo 3 do RICMS/SC. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito de IPI.

Nota originada do(s) pedido(s) de faturamento (126861)

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



VICELL COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA EPP
RUA 1822 1685
Centro
BALNEARIO CAMBORIU - SC
CEP: 88330-091 FONE: 4733677914

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.017.576
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4219 0204 5652 2300 0157 5500 1000 0175 7610 0085 4130

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342190030019069 EM 28/02/2019 ÀS 15:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254248055

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

04.565.223/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - (867)

CNPJ / CPF

10.213.178/0001-74

DATA DA EMISSÃO

28/02/2019 15:13

ENDEREÇO

RUA BOM RETIRO - 1251 1251 BOLETO DIA 05 DE CADA MES

BAIRRO / DISTRITO

MUNICIPIOS

CEP

88337-420

DATA DA SAÍDA

28/02/2019

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

FONE / FAX

4733984949

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:14

FATURA / DUPLICATA

001 01/04/2019 164,64

DADOS DO PEDIDO

NÚMERO

EMPENHO

CONTRATO

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS S. T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

164,64

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS

28,30

VALOR TOTAL DA NOTA

164,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

9-Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR IMPOSTO
1372	Bom ar aerosol 360 ml Domline capim limao	38085910	0102	5102	UN	2,00	9,99	19,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,84
1328	Bom ar aerosol 360 ml Domline maca e canela	38085910	0102	5102	UN	2,00	9,99	19,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,84
1124	Limpador perfumado lavanda 5 lt Guimaraes	34021190	0102	5102	GL	2,00	13,30	26,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,90
507	Vassoura de nylon c/ cabo Betanin Certa (de canto) 1692 Numero FCI: 9B2627B4-4AFB-4D24-BF50-1475F4E5036B	96039000	5500	5405	UN	1,00	15,90	15,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
73	Copo descartavel agua 180 ml c/100 und Copozan	39241000	0500	5405	TR	3,00	4,20	12,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
71	Copo descartavel cafe 50 ml c/ 100 und Copozan	39241000	0500	5405	TR	2,00	1,99	3,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1405	Saco lixo rolo reciclavel 50 lt azul c/20 und	39232190	0102	5102	RL	1,00	6,95	6,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,38
455	Saco lixo preto 20 lt 39X58X0,05 c/100 und	39019090	0102	5102	FD	1,00	9,85	9,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,55
440	Sabonete liq. 5 lt perolado erva doce Natsumi	34013000	0102	5102	GL	2,00	24,40	48,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,79

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5: 350f942a3abc5e3c66cd47a99c57224

Trib aprox RS 12,63 Federal e RS 15,67 Estadual

Fonte: IBPT/empresometro.com.br SC 801EC4

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Nao gera direito a credito de IPI.

ICMS Retido anteriormente por substituição tributaria. Conforme anexo 3 do RICMS/SC. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Nao gera direito a credito de IPI.

Nota originada do(s) pedido(s) de faturamento (127181)

Entrega: RUA BOM RETIRO - 1251-1251 Tel.: (0xx47)3398-4949 Cel.: (0xx47)98407-4779-BOLETO DIA 05 DE CADA

MES-MUNICIPIOS-BALNEARIO CAMBORIU-SC

CNPJ: 10213178000174

RESERVADO AO FISCO



756

Recibo de Entrega

Pagador ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC	Vencimento 08/03/2019	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3069/2116081	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Assinatura do Recebedor	Data de Entrega	Nosso Número 22938-6	Nº Documento 17576	Valor documento 177,24



756

Recibo do Pagador

Pagador ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC	Vencimento 08/03/2019	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3069/2116081	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Beneficiário VICELL COMÉRCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA - EPP 1822 - 1685 BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC	04.565.223/0001-57 CENTRO 88330-484	Valor documento 177,24	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa
		Nosso Número 22938-6	Nº Documento 17576	(=) Valor cobrado

Autenticação Mecânica



756

75691.30698 01211.608102 02293.860017 9 78220000017724

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB						Vencimento 08/03/2019
Beneficiário VICELL COMÉRCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA - EPP						Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3069/2116081
04.565.223/0001-57						
Data do documento 28/02/2019	N. documento 17576	Espécie DM	Aceite S	Data processamento 28/02/2019	Nosso número 22938-6	
Nº da Conta / Respons.	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 177,24	
Instruções Após Venc. mora 0,07%ad/multa 4,00% Não conceder desconto.						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3069 SICOOB MAXICRÉDITO						(=) Valor cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC RUA BOM RETIRO MUNICIPIOS BALNEARIO CAMBORIU - SC						10.213.178/0001-74 88337-420
Sacador / Avalista:						

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



Eduardo de G...
Presidente da Associação

Ivete Gonçalves
Tesoureira da Associação Pais
CPF

12,00 / 2 notas
+ 164,64



Boletos, Convênios e outros



G337281657803857019
28/02/2019 17:16:30

28/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 17:16:24
148901489 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

=====

75691306980121160810202293860017978220000017724

BENEFICIARIO:

VICELL COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMP

NOME FANTASIA:

VICELL COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMP

CNPJ: 04.565.223/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO

CNPJ: 10.213.178/0001-74

=====

NR. DOCUMENTO	22.812
DATA DE VENCIMENTO	08/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	28/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	177,24
VALOR COBRADO	177,24

=====

NR.AUTENTICACAO D.6BF.C2A.CF0.B6F.272

=====

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.

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

aque justificativa



Balneário Camboriú, 19 de março de 2019.

A

Secretaria de Controle governamental e transparência pública

Balneário Camboriú

Justificativa

A Associação de Proteção, Acolhimento e Inclusão Social (Casa do Adolescente) - PAIS, neste ato representado por sua procuradora, Karina Gonçalves, portadora do CPF/MF sob o nº [REDACTED]-87, vem através do presente ofício encaminhar a Vossa Senhoria o que segue:

A nota da Vicell comercio de produtos de limpeza no valor de R\$ 12,60 somada a nota de mesma empresa no valor de R\$ 164,64 se referem ao total do valor da transferência e do boleto no valor de R\$177,24. Este fato da Vicell colocar esta condição de pagamento, apesar de solicitado boletos separados, não iremos mais realizar pedidos desta empresa. Afim de preservar problemas futuros.

Ficamos a disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,


Karina Gonçalves dos Passos

Procuradora da Associação de Proteção, Acolhimento e Inclusão Social



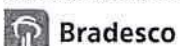


237-2



Comprovante de Entrega

Beneficiário IDALECIO EDUARDO EPP		Agência / Cód. Beneficiário 7223-0 / 0015688-4		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)		
Pagador PROGRAMA PAIS		Nosso Número 04 / 13906014749-6		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe N° indicado
Vencimento 15/03/2019	N° do Documento 570	Espécie Moeda R\$	Valor do Documento 190,00	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente
Recebi(emos) o bloqueto/Título com as características acima.		Data	Assinatura	Data	Entregador	
Local de Pagamento: Banco Bradesco S.A. Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso					Data de Processamento 01/03/2019	



237-2

23797.22305 41390.601478 49001.568804 9 78290000019000

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso					
Beneficiário IDALECIO EDUARDO EPP - CNPJ: 02.486.117/0001-52					
Data do documento 01/03/2019	Número do documento 570	Espécie Documento DM	Aceite Sem	Data Processamento 01/03/2019	
Uso do Banco	Cip	Carteira 04	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***					
MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,06					
APÓS 15/03/2019 MULTA.....3,80					
ALUGUEL IMPRESSORA LASER SAMSUNG M2070W PARA BAL. CAMBORIU					



Bradesco

Vencimento	15/03/2019
Agência / Cód. Beneficiário	7223-0 / 0015688-4
Nosso Número	04 / 13906014749-6
1 (=) Valor do Documento	190,00
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Eduardo de Camargo Assis
Presidente da Associação Pais

Ivete Gonçalves
Treasurer of Associação Pais

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

Pagador: **PROGRAMA PAIS - CNPJ: 10.213.178/0001-74**
RUA BOM RETIRO, 1251 - MUNICIPIOS
88330-000 - BAL. CAMBORIU - SC

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica



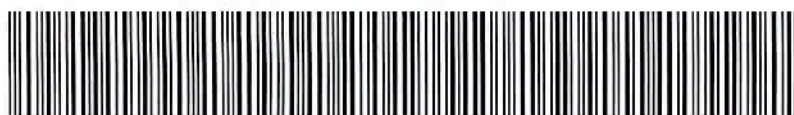
237-2

23797.22305 41390.601478 49001.568804 9 78290000019000

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso						Vencimento 15/03/2019
Beneficiário IDALECIO EDUARDO EPP - CNPJ: 02.486.117/0001-52						Agência / Cód. Beneficiário 7223-0 / 0015688-4
Data do documento 01/03/2019	Número do documento 570	Espécie Documento DM	Aceite Sem	Data Processamento 01/03/2019		Nosso Número 04 / 13906014749-6
Uso do Banco	Cip	Carteira 04	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	1 (=) Valor do Documento 190,00
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***						2 (-) Desconto / Abatimento
MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,06						3 (-) Outras Deduções
APÓS 15/03/2019 MULTA.....3,80						4 (+) Mora Multa
ALUGUEL IMPRESSORA LASER SAMSUNG M2070W PARA BAL. CAMBORIU						5 (+) Outros Acréscimos
<p>Ivete Gonçalves Treasurer of Associação Pais</p> <p>Ctrl. Participante: 39514559</p>						6 (=) Valor Cobrado
Pagador: PROGRAMA PAIS - CNPJ: 10.213.178/0001-74 RUA BOM RETIRO, 1251 - MUNICIPIOS 88330-000 - BAL. CAMBORIU - SC						
Sacador/Avalista:						

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação





Boletos, Convênios e outros



G338121141577907017
12/03/2019 11:51:24

12/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:51:08
148901489 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23797223054139060147849001568804978290000019000

BENEFICIARIO:

PAPELARIA COR-DE-ROSA

NOME FANTASIA:

PAPELARIA COR-DE-ROSA

CNPJ: 02.486.117/0001-52

PAGADOR:

PROGRAMA PAIS

CNPJ: 10.213.178/0001-74

=====

NR. DOCUMENTO	31.201
DATA DE VENCIMENTO	15/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	12/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	190,00
VALOR COBRADO	190,00 ✓

=====

NR.AUTENTICACAO E.EAA.DE7.0E6.EB2.D6B

=====

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.

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

RECEBEMOS DE IDALECIO EDUARDO EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000042074 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	110

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE: IDALECIO EDUARDO EPP Quarta avenida, 145 - Centro - CEP:88330-105 - Balneario Camboriu - SC TEL: (47)3367-0894 <i>Papelaria COR DE ROÇA</i>	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000042074 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	
CHAVE DE ACESSO 4219 0302 4861 1700 0152 5500 1000 0420 7411 2011 4032		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO N.FISCAL REF CUPOM	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342190034830921 11/03/2019 16:36:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253631246	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 02.486.117/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL PROGRAMA PAIS		10.213.178/0001-74	11/03/2019
ENDEREÇO RUA BOM RETIRO, 1251	BAIRRO / DISTRITO MUNICIPIOS	CEP 88330-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 11/03/2019
MUNICÍPIO Balneario Camboriu	FONE / FAX (47)98498-0518	UF SC	HORA DA SAÍDA 16:35:42

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	245,70	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	1,90	0,00	0,00	243,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	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 CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
24906	QUADRO BRANCO 40X60 ALUMINIO - Val Aprox Tributos R\$ 16,14 (30,75%) Fonte:IBPT	96100000	0500	5929	UN	1,0000	52,9000	52,90	0,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2514	FITA DUPLA FACE ESPUMA 24X1,5	39191010	0500	5929	UN	1,0000	19,5000	19,50	0,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
239	APAGADOR P/ QUADRO BRANCO - Val Aprox Tributos R\$ 11,81 (30,75%) Fonte:IBPT	96039000	0500	5929	UN	3,0000	12,9000	38,70	0,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19720	EVA CORES 60X40 - Val Aprox Tributos R\$ 3,66 (30,75%) Fonte:IBPT	64062000	0500	5929	UN	6,0000	2,0000	12,00	0,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11263	PASTA L A4 CRISTAL C/10 - Val Aprox Tributos R\$ 3,59 (36,55%) Fonte:IBPT	42021210	0500	5929	PT	1,0000	9,9000	9,90	0,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1816	PLASTICO MEDIO 4 FUIROS - Val Aprox Tributos R\$ 0,94 (38,07%) Fonte:IBPT	39232990	0500	5929	UN	10,0000	0,2500	2,50	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
764	BORRACHA PONTEIRA - Val Aprox Tributos R\$ 0,37 (30,75%) Fonte:IBPT	40169200	0500	5929	PCT	4,0000	0,3000	1,20	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19818	GUACHE 06 CORES - Val Aprox Tributos R\$ 1,74 (35,85%) Fonte:IBPT	32131000	0500	5929	PCT	1,0000	4,9000	4,90	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26520	RESMA PAPEL A4 BRANCO 75GR RINO - Val Aprox Tributos R\$ 29,62 (34,12%) Fonte:IBPT	48025610	0500	5929	UN	5,0000	17,5000	87,50	0,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1712	ENVELOPE SACO 229X324 PARDO AVULSO - Val Aprox Tributos R\$ 0,85 (34,12%) Fonte:IBPT	48171000	0500	5929	UN	10,0000	0,2500	2,50	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1816	PLASTICO MEDIO 4 FUIROS - Val Aprox Tributos R\$ 1,89 (38,07%) Fonte:IBPT	39232990	0500	5929	UN	20,0000	0,2500	5,00	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5923	POST-IT 76X102 AMARELO ADELBRAS - Val Aprox Tributos R\$ 1,96 (47,11%) Fonte:IBPT	48209000	2500	5929	UN	1,0000	4,2000	4,20	0,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9442	FITA CORRETIVA MASTERPRINT	39191010	0500	5929	UN	1,0000	4,9000	4,90	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Idalecio Eduardo
Idalecio Eduardo
Responsible by the
Company

Eduardo de
Eduardo de
Presidente da
CPF

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ECF Ref.: (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107614) Nota Referente Cupom Fiscal N.: 107614 Val Aprox Tributos R\$ 72,58 (29,77%) Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI..... PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 0,00 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,45 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006	

**237-2****Comprovante de Entrega**

Beneficiário IDALECIO EDUARDO EPP		Agência / Cód. Beneficiário 7223-0 / 0015688-4		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)		
Pagador PROGRAMA PAIS		Nosso Número 04 / 13907014826-1		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe Nº indicado
Vencimento 13/03/2019	Nº do Documento 423074	Espécie Moeda R\$	Valor do Documento 243,80	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente
Recebi(emos) o bloqueto/Título com as características acima.		Data	Assinatura	<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (Anotar no verso)
Local de Pagamento: Banco Bradesco S.A. Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso					Data de Processamento 11/03/2019	

**237-2****23797.22305 41390.701484 26001.568802 6 78270000024380****Recibo do Pagador**

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso					
Beneficiário IDALECIO EDUARDO EPP - CNPJ: 02.486.117/0001-52					
Data do documento 11/03/2019	Número do documento 423074	Espécie Documento DM	Aceite Sem	Data Processamento 11/03/2019	
Uso do Banco	Cip	Carteira 04	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor x

**Bradesco**

*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***

MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,08
APÓS 13/03/2019 MULTA.....4,88

Ctrl. Participante: 39514633

Recebimento através do cheque nº. do Banco:
Quitação válida somente após liquidação do cheque.Pagador: **PROGRAMA PAIS - CNPJ: 10.213.178/0001-74**
RUA BOM RETIRO, 1251 - MUNICIPIOS
88330-000 - BAL. CAMBORIU - SC

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica

**237-2****23797.22305 41390.701484 26001.568802 6 78270000024380**

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso						Vencimento 13/03/2019
Beneficiário IDALECIO EDUARDO EPP - CNPJ: 02.486.117/0001-52						Agência / Cód. Beneficiário 7223-0 / 0015688-4
Data do documento 11/03/2019	Número do documento 423074	Espécie Documento DM	Aceite Sem	Data Processamento 11/03/2019		Nosso Número 04 / 13907014826-1
Uso do Banco	Cip	Carteira 04	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor x	1 (=) Valor do Documento 243,80
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***						2 (-) Desconto / Abatimento
MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,08						3 (-) Outras Deduções
APÓS 13/03/2019 MULTA.....4,88						4 (+) Mora Multa
 Ivete Gonçalves Tesoureira da Associação						5 (+) Outros Acréscimos
 Eduardo de Camargo Assis Presidente Associação País						6 (=) Valor Cobrado
Ctrl. Participante: 39514633						

Pagador: **PROGRAMA PAIS - CNPJ: 10.213.178/0001-74**
RUA BOM RETIRO, 1251 - MUNICIPIOS
88330-000 - BAL. CAMBORIU - SC

Sacador/Avalista:

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**



Boletos, Convênios e outros



G337131625101881017
13/03/2019 16:47:01

13/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:46:20
148901489 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23797223054139070148426001568802678270000024380

BENEFICIARIO:

PAPELARIA COR-DE-ROSA

NOME FANTASIA:

PAPELARIA COR-DE-ROSA

CNPJ: 02.486.117/0001-52

PAGADOR:

PROGRAMA PAIS

CNPJ: 10.213.178/0001-74

NR. DOCUMENTO	31.301
DATA DE VENCIMENTO	13/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	13/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	243,80
VALOR COBRADO	243,80 ✓

=====

NR.AUTENTICACAO D.E58.C23.1C6.03E.1E5

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.

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.



Balneário Camboriú, 19 de março de 2019.

A

Secretaria de Controle governamental e transparência pública

Balneário Camboriú

Justificativa

A Associação de Proteção, Acolhimento e Inclusão Social (Casa do Adolescente) - PAIS, neste ato representado por sua procuradora, Karina Gonçalves, portadora do CPF/MF sob o [REDACTED] 87, vem através do presente ofício encaminhar a Vossa Senhoria o que segue:

A transferência no valor de R\$ 82,60 é referente as tarifas bancarias conforme extrato.

Ficamos a disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,


Karina Gonçalves dos Passos

Procuradora da Associação de Proteção, Acolhimento e Inclusão Social





18/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 17:01:46
148901489 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE
CLIENTE: KARINA GONCALVES
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 45.954-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/03/2019
NR. DOCUMENTO	601.489.000.034.816
VALOR TOTAL	82,60 ✓

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3
NR. DOCUMENTO 601.489.000.045.954

=====

NR. AUTENTICACAO	8.176.255.7E0.BC1.594
------------------	-----------------------

Ref. Taxas Bancarias



segue justificativa

Aviso Prévio de Férias

(De acordo com o ART. 135 da CLT, participando no mínimo com 30 dias de antecedência - Lei 7414/85)



NOTIFICAÇÃO

Período Aquisitivo

06/04/2018 à 05/04/2019

Período de Gozo

25/03/2019 à 13/04/2019

Retorno ao Trabalho

15/04/2019

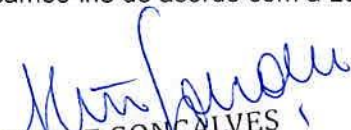
Dados da Empresa

Nome : ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS
Inscrição : 10.213.178/0001-74
Endereço : RUA BOM RETIRO 1251 - MUNICIPIOS - BALNEARIO CAMBORIU - SC

Dados do funcionário


Nome : ROSILEI DEMONTI
Cargo : 3-Auxiliar de limpeza
Admissão : 19/03/2018
Salário Atual : 1.069,89

Pelo presente comunicamos-lhe de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito.


IVETE GONCALVES
Tesoureira

Empresa: _____
CPF: _____

Funcionário _____


Eduardo de Camargo Assis
Presidente da Associação Pais
C: _____

ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS

Recibo de Férias

(De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.)

NOTIFICAÇÃO



Período Aquisitivo

06/04/2018 à 05/04/2019

Período de Gozo

25/03/2019 à 13/04/2019

Retorno ao Trabalho

15/04/2019

Dados da Empresa

Nome : ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS
Inscrição : 10.213.178/0001-74
Endereço : RUA BOM RETIRO 1251 - MUNICIPIOS - BALNEARIO CAMBORIU - SC

Dados do funcionário

Nome : ROSILEI DEMONTI
Cargo : 3-Auxiliar de limpeza
Admissão : 19/03/2018
C.T. : 94543/00002-0 SC
Salário Atual : 1.069,89

VALOR DA REMUNERAÇÃO DE FÉRIAS

Proventos		Descontos	
2005 Férias	20,00 713,26	9102 I.N.S.S. Férias	8,00 84,46
2051 1/3 Férias	20,00 263,96		
2151 Férias Média H.E.	20,00 78,62		
Total da Remuneração	1.055,84	Total dos Descontos	84,46
Líquido a receber:	971,38		

(Novecentos e Setenta e Um reais e Trinta e Oito centavos)

RECEBI DE ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS, A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DESTE RECIBO EM 22/03/2019

IVEYE GONCALVES
Tesoureira

Empresa

Funcionário

BALNEARIO CAMBORIU , 22 de Março de 2019

Eduardo de Camargo Assis
Presidente da Associação Pais



Transferências entre contas correntes BB

G336181716509434013
18/03/2019 17:24:03



Debitado

Nome	CASA DO ADOLESCENTE
Agência	1489-3
Conta corrente	34816-3

Creditado

Nome	MARLENE ROSA C DEMONTI *
Agência	1489-3
Conta corrente	12226-2
Valor	971,38 ✓
Data	Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Ref. Pagamento de férias.



Depósito Identificado - Entre contas correntes BB - 3o nível

G336181716509434017
18/03/2019 17:26:46



Debitado

Nome	CASA DO ADOLESCENTE
Agência	1489-3
Conta corrente	34816-3

Creditado

Nome	PMBC FMDCA MOVIMENTO
Agência	1489-3
Conta corrente	190140-0
Valor	24,10
Identificador 1	83102285000107
Identificador 3	83102285000107
Data	Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



RELATÓRIO DE ATIVIDADES



**ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO, ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL
- PAIS**

PERÍODO: de 01/02/2019 a 28/02/2019

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

Foram realizados 314 atendimentos Psicoterapêuticos Individuais, 12 atendimentos psicopedagógicos, 10 apoios jurídicos e 39 estudos socioeconômicos. Vale ressaltar que neste mês foram realizados 28 atendimentos individuais (contrapartida da entidade) no Projeto Anjos sem Asas, em parceria com o 12º Batalhão da Polícia Militar.

2. OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO:

OBJETIVO GERAL DO PROJETO	OBJETO DO CONVÊNIO
<p>Proporcionar atendimento terapêutico individual e em grupo para famílias de Balneário Camboriú encaminhadas através dos Órgãos Competentes, demandadas espontânea e Poder Judiciário, bem como, oferecer atendimentos multidisciplinares que visem a prevenção, o resgate e a diminuição de danos psicológicos. (Relatório Diagnóstico da Situação da Criança e do Adolescente do Município de Balneário Camboriú, 2016. Revisão 2018).</p>	<p>Proporcionar atendimento terapêutico individual e em grupo para famílias de Balneário Camboriú encaminhadas através dos Órgãos Competentes, demanda espontânea e Poder Judiciário, bem como, oferecer atendimentos multidisciplinares que visem a prevenção, o resgate e a diminuição de danos psicológicos. (Relatório Diagnóstico da Situação da Criança e do Adolescente do Município de Balneário Camboriú, 2016. Revisão 2018).</p>

3. METAS/OBJETIVOS ESPECÍFICOS:





Meta/Objetivo específico 01: realizar atendimentos psicoterapêuticos individuais

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
1/Realizar atendimentos psicoterapêuticos individuais	375	314		Mês com menos dias úteis de atendimento.

Meta/Objetivo específico 02: realizar atendimentos na oficina terapêuticas e de geração de renda (violão)

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
1/Realizar atendimentos na oficina terapêuticas e de geração de renda (violão)	4	4	Aprendizagem contínua e relacionamento interpessoal	

Meta/Objetivo específico 03: realizar acompanhamento psicopedagógico

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
1/Realizar acompanhamento psicopedagógico	65	12	Reforço escolar e desenvolvimento de habilidades sociais.	Redução dos atendimentos no PAIS para ampliação dos mesmos através do Projeto Papo Reto, podendo estes dados serem computados no mês de Março.

Meta/Objetivo específico 04: Realizar orientações jurídicas através de assessoria e acompanhamento dos casos encaminhados pelo Poder Judiciário

Etapa/Atividade	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos	
-----------------	------------------------------	-------------------------------	--------------------	--





prevista	tos previstos	os realizados	alcançados	Dificuldades encontradas
1/ Realizar orientações jurídicas através de assessoria e acompanhamento dos casos encaminhados pelo Poder Judiciário	17	10	Orientação jurídica gratuita	Mês com menos dias úteis de atendimento.
Meta/Objetivo específico 05: realizar atendimentos sociais/assistente social				
Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
1/Realizar atendimentos sociais/assistente social	65	39	Esclarecimento e encaminhamentos das demandas socioassistenciais.	Mês com menos dias úteis de atendimento.
Meta/Objetivo específico 06: realizar encontros de grupos com estudantes adolescentes				
Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
1/Realizar encontros de grupos com estudantes adolescentes	3	9		

4. PÚBLICO ATENDIDO:





122

		Crianças	Adolescentes	Jovens	Adultos	Famílias	TOTAL
Número de atendidos pelo projeto <i>(nº de matriculados em cursos, oficinas, em outros atendimentos e outras atividades regulares/fixas desenvolvidas pelo projeto)</i>	Previsto	180	268	0	0	74	522
	Realizado	87	46	0	0	181	314
Número de atendidos indiretos <i>(Outras pessoas atendidas pela instituição, que não necessariamente sejam atendidas pelo projeto, por exemplo: famílias, professores, pessoas da comunidade ou outros beneficiados indiretamente pelas atividades permanentes/fixas desenvolvidas pela instituição)</i>	Previsto	180	268	0	0	74	522
	Realizado	10	18	0	0	0	28
Número total de atendidos. <i>(Soma das colunas 1 e 2)</i> <i>(Total de atendidos pelo projeto e pela instituição)</i>	Previsto	180	268	0	0	74	522
	Realizado	97	64	0	0	181	342
Número total de atendimentos <i>(Soma dos números de atendimentos realizados a cada pessoa atendida pelo projeto.)</i>	Previsto	180	268	0	0	74	522
	Realizado	97	64	0	0	181	342

5. OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:

6. CÓPIA DO BALANCETE FINANCEIRO:

Observação: Anexar ao relatório planilha de prestação de contas financeira detalhada.





PAIS Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017



Balneário Camboriú, 19 de março de 2019.

Assinatura do responsável pela elaboração do relatório.



Delatório Oficina de Soldo

124

209	Marli Riske	07/12/18	61
210	RAFAELA DIENER KUSTEN KALWKE	14/12/18	
211	Isabella de Oliveira Wugers	STATE #	
212	Celine de Ramos Souza Branco	11	8 anos
213	Antanella Ferraz de andrade	11	8 anos
214	RAFAELA DIENER KUSTEN KALWKE	21/12/2018	41
215	Isabella de Oliveira Wugers	21/12/18	7
216	Celine de Ramos Souza Branco	21/12/18	8 anos
217	Marli Riske	21/12/18	8 anos
218	RAFAELA KUSTEN KALWKE	18/02/19	61
219	Marli Riske	18/02/19	61
220	Vanessa Souza Feeling	18/01/19	61
221	Vanessa Souza Feeling	25/01/19	27 anos
222	RAFAELA KUSTEN KALWKE	20/19/02/01	27 anos
223		1/02/2019	7
224	Marli Riske	05/02/2019	61
225	Maria Ignez P. Oliveira	01/02/2019	65
226	RAFAELA KUSTEN KALWKE	8/02/2019	07
227	Marli Riske	08/02/2019	61
228	Vanessa Souza Feeling	08/02/2019	27
229	Maria Ignez P. Oliveira	15/02/2019	65
230	RAFAELA KUSTEN KALWKE	15/02/2019	7
231	Marli Riske	15/02/2019	61
232	RAFAELA KUSTEN KALWKE	22/02/2019	07
233	Marli Riske	22/02/2019	61
234	Marli Riske	01/03/2019	61
235	RAFAELA KUSTEN KALWKE		07
236	Marli Riske	8/03/2019	61
237	Marli Riske	15/03/2019	
238	Paloma da lauzel nos		25 anos
239	cimento/Hodossa Daniely		5 11 anos
240	nascimento da hary		11
241	Clayne Joice de Siqueira		23 11 anos

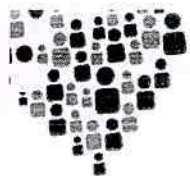


ψ Paula

RELATÓRIO DE ATIVIDADES 2019

MÊS DE REFERÊNCIA: fevereiro 2019

1. DADOS QUANTITATIVOS DO MÊS	1ª Semana	2ª Semana	3ª Semana	4ª Semana	5ª Semana	TOTAL
Nº de crianças atendidas	9	8	9	8		34
Nº de adolescentes atendidos	2	3	2	2		9
Nº de adultos atendidos	5	2	2	8		17
Nº total de atendimentos	16	13	13	18		60
Nº de não comparecimentos	2	2	2	1		7
Nº de participantes Grupo de Pais	}	}	}	}	}	}
Nº de não participantes Grupo de Pais	}	}	}	}	}	}
Nº de triagens (internas e externas)	}	}	}	}	}	}
Nº de visitas em escolas	}	}	}	}	}	}
Nº de comparecimentos em audiências	}	}	}	}	}	}
Nº de contatos telefônicos com pacientes/familiares	5	3	4	6		18
Nº de contatos telefônicos com rede de atendimento	}	}	}	}	}	}
Nº de contatos telefônicos com PJ e Equipe Forense	}	}	}	}	}	}
Nº de encaminhamentos para rede de atendimento	}	}	}	}	}	}
Nº de relatórios informativos para rede de atendimento	3	1	0	0		4
Nº de relatórios informativos para PJ e Equipe Forense	}	}	}	}	}	}
Nº de reuniões com rede de atendimento	}	}	}	}	}	}
Nº de reuniões com PJ e Equipe Forense	}	}	}	}	}	}
Nº de reuniões com Equipe Interna	1	1	1	1		4
Nº de supervisão com Coordenadora Técnica	}	}	}	}	}	}
Nº de supervisão de estágio	}	}	}	}	}	}
Palestras/Cursos/Seminários/Fóruns	}	}	}	}	}	}
Representação em Conselhos	}	}	}	}	}	}
Atividades Administrativas	}	}	}	}	}	}



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: L. J Nº do Caso: 1511012018

Encaminhador: DE Data: 13/12/18

Profissional Responsável pelo Caso: Paula

Data de Início dos Atendimentos: 13/12/18

Mês de Referência: <u>fevereiro 2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	<u>07/02</u>	<u>9h</u>	<u>d.</u>	<u>B.</u>
	<u>14/02</u>	<u>9h</u>	<u>d.</u>	<u>U.</u>
	<u>21/02</u>	<u>9h</u>	<u>d.</u>	<u>falta justificada</u>
	<u>28/02</u>	<u>9h</u>	<u>d.</u>	<u>falta justificada</u>
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: M. M Nº do Caso: 151412018

Encaminhador: D.E Data: 22/11

Profissional Responsável pelo Caso: Paula

Data de Início dos Atendimentos: 22/11/18

Mês de Referência: <u>fevereiro 2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	<u>07/02</u>	<u>8h</u>	<u>d.</u>	<u>M. Alves M. Silva</u>
	<u>14/02</u>	<u>2h</u>	<u>d.</u>	<u>falta</u>
	<u>21/02</u>	<u>8h</u>	<u>d.</u>	<u>M. Alves M. Silva</u>
	<u>28/02</u>	<u>8h</u>	<u>d.</u>	<u>M. Alves M. Silva</u>
			Escola de Pais	

Nome: Y. M. Nº do Caso: 134512018
 Encaminhador: CT Data: 17/09/18
 Profissional Responsável pelo Caso: 4 Paula
 Data de Início dos Atendimentos: 09/10/18



Mês de Referência: Janeiro

Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
01/02	9h	d.	Van Hanna
08/02	9h	d.	Van Hanna
15/02	9h	d.	Van Hanna
21/02	9h	d.	Van Hanna
21/02	9:30h	d.	Van Hanna
		Escola de Pais	
		Escola de Pais	

Fone: (47) 3398 4949

Rua Bom Retiro nº 1251, Bairro dos Municípios,
 Balneário Camboriú, SC, CEP 88337-420

paisbcinclusaosocial@live.com

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: A. O. M. C. Nº do Caso: 136712018
 Encaminhador: Pai Data: 11/09/18
 Profissional Responsável pelo Caso: Paula
 Data de Início dos Atendimentos: 25/01

Mês de Referência: Janeiro

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
01/02	8h	4	d.	Agatha
08/02	8h	4	d.	Agatha
15/02	8h	4	d.	Agatha
22/02	8h	4	d.	Agatha

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: E A M Nº do Caso: 1294/2018
 Encaminhador: Sec. Educação Data: _____
 Profissional Responsável pelo Caso: Paulo
 Data de Início dos Atendimentos: 04/09/18



Mês de Referência: _____

Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
04/02	10h	d.	Paulo
12/02	10h	d.	DU
19/02	10h	d.	DUDU
26/02	10h	d.	Vanessa
		Escola de Pais	
		Escola de Pais	

Fone: (47) 3398 4949 | Rua Bom Retiro nº 1251, Bairro dos Municípi
 paisbcinclusaosocial@live.com | Balneário Camboriú, SC, CEP 88337-420



PAIS | Associação de Proteção
 Acolhimento e Inclusão Social

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: M. L. A Nº do Caso: 1437/2013
 Encaminhador: PHI Data: 26/10
 Profissional Responsável pelo Caso: V. Paula
 Data de Início dos Atendimentos: 19/02/19

Mês de Referência: Janeiro 2019

Data	Horário	Ass. Profissional	Ass Paciente
04/02/19	15h.	d.	d.
19/02/19	10h	d.	d.
26/02/19	10h	d.	Josete Lema Martins
		Escola de Pais	
		Escola de Pais	

Nome: R. A. G. F. Nº do Caso:

Encaminhador: C.T. Data: 02/11/18

Profissional Responsável pelo Caso: Paula

Data de Início dos Atendimentos: 15/10/1



Mês de Referência: Janeiro

Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
04/02	9h	d.	Jalta
12/02	9h	d.	[Signature]
19/02	9h	d.	[Signature]
26/02	9h	d.	[Signature]
		Escola de Pais	
		Escola de Pais	

Fone: (47) 3398 4949 | Rua Bom Retiro nº 1251, Bairro dos Municípios,
 paisbcinclusaosocial@live.com | Balneário Camboriú, SC, CEP 88337-420

www.paisbc.org

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: R. K. K Nº do Caso: 146312018

Encaminhador: Popo Reto Data: 14/02/18

Profissional Responsável pelo Caso: Paula

Data de Início dos Atendimentos: 26/09/18

Mês de Referência: Janeiro 2019

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
06/02	8h	ψ	d.	RAFAELA
13/02	8h	ψ	d.	RAFAELA
20/02	8h	ψ	d.	Jalta
27/02	8h	ψ	d.	RAFA

FICHA DE FREQUENCIA



Nome: N. D. E. A Nº do Caso: 1361/2018
 Encaminhador: D E Data: 13/09/18
 Profissional Responsável pelo Caso: Paula
 Data de Início dos Atendimentos: 09/10/19

Mês de Referência: Janeiro 2019

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
05/02	10h	U	d.	Nicola
13/02	10h	U	d.	Nicola
20/02	10h	U	A.	Nicola
27/02	10h	U	d.	Nicola

Rua Bom Retiro, nº1251 - Bairro Municipios
 Balneário Camboriú - SC Fone : (47) 3398 4949
 paisbcinclusaosocial@live.com



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: M. J. X Nº do Caso: 1272/2018
 Encaminhador: Pediatra Data:
 Profissional Responsável pelo Caso: Paula momm
 Data de Início dos Atendimentos: 24/09/18

Mês de Referência: Janeiro 2019

Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
06/02	11h	A	→ MATIAS
13/02	11h	d.	Salto
20/02	11h	d.	→ MATIAS
27/02	11h	d.	→ MATIAS



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: P. H. M. N° do Caso: 1360/2018
 Encaminhador: Pai Data: _____
 Profissional Responsável pelo Caso: Ψ Paula
 Data de Início dos Atendimentos: 18/12/18

Mês de Referência: Janeiro/2019

Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
05/02,	8h	<u>A.</u>	<u>Guilherme G. Moreira</u>
05/02	8h	<u>d.</u>	<u>PEDRO</u>
15/02,	10h	<u>d.</u>	<u>PEDRO</u>
22/02	10h	<u>A.</u>	<u>Rel. F. C. Bechtold</u>



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: A. O. D. N° do Caso: 1281/2018
 Encaminhador: CT Data: 12/07/18
 Profissional Responsável pelo Caso: Psicóloga Paula
 Início dos Atendimentos Psicológicos: 10/09/18

Mês de Referência: Setembro

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
01/02,	11h	<u>Ψ</u>	<u>A.</u>	<u>Ammanda Jöhlem</u>
08/02,	11h	<u>Ψ</u>	<u>A.</u>	<u>Ammanda Jöhlem</u>
15/02,	11h	<u>Ψ</u>	<u>A.</u>	<u>Amanda</u>
22/02,	11h	<u>Ψ</u>	<u>A.</u>	<u>Amanda</u>

FICHA DE FREQUENCIA



Nome: G. M Nº do Caso:
 Encaminhador: D. E Data: 28/01/19
 Profissional Responsável pelo Caso: Paula
 Data de Início dos Atendimentos: 28/01/19

Mês de Referência: <u>Janeiro</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	04/02	9h	d.	Andrelina
	11/02	9h	d.	Andrelina
	18/02	9h	d.	Falta
	25/02	9h	d.	Andrelina

Rua Bom Retiro, nº1251 - Bairro Municípios
 Balneário Camboriú - SC



Fone : (47) 3398 4949
 paisbcinclusaosocial@live.com



PAIS Associação de Proteção
 Acolhimento e Inclusão Social

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
 Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: H. B. V Nº do Caso: 1334/2018
 Encaminhador: CT Data:
 Profissional Responsável pelo Caso: Paula
 Início dos Atendimentos Psicológicos: 15/01/18

Mês de Referência: <u>01 Janeiro</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
04/02/19	11h	ψ	d.	Falta
11/02/19	11h	ψ	d.	Falta

FICHA DE FREQUENCIA



Nome: Elizabeth Nº do Caso:

Encaminhador: D.E Data: 28/01

Profissional Responsável pelo Caso: Paula

Data de Início dos Atendimentos: 28/01

Mês de Referência: <u>Janeiro</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	04/02	90h	d.	Elizabeth de O. Romaroli
	11/02	10h	d.	Falte
	18/02	10h.	d.	Elizabeth de O. Romaroli
	25/02	10h	d.	Elizabeth de O. Romaroli

Rua Bom Retiro, nº1251 - Bairro Municípios
Balneário Camboriú - SC



Fone : (47) 3398 4949
paisbcinclusaosocial@live.com

Nome: S. V. S. Nº do Caso: 1462/2018

Encaminhador: PAI Data: 06/11/18

Profissional Responsável pelo Caso: Paula

Data de Início dos Atendimentos: 18/02/19

Mês de Referência: <u>Janeiro 2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	18/02	8h	d.	Sora Vitoria
	25/02	8h	d.	Sora Vitoria
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

Fone: (47) 3398 4949
paisbcinclusaosocial@live.com

Rua Bom Retiro nº 1251, Bairro dos Municípios,
Balneário Camboriú, SC, CEP 88337-420



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Vinicius Nº do Caso: 1373/2018
 Encaminhador: PAI Data:
 Profissional Responsável pelo Caso: Ternoube Silva
 Início dos Atendimentos Psicológicos: 29.01.18

Mês de Referência: <u>junho 18</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>19/06/18</u>	<u>10:30</u>	<u>A.S.</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>
<u>29.6.18</u>	<u>17:10</u>		<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>
<u>29.06.18</u>	<u>17.10</u>		<u>[Signature]</u>	<u>Vinicius U.</u>
<u>05.02.18</u>	<u>17:00</u>		<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>
<u>12.02.18</u>	<u>17:00</u>		<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>
<u>12.02.18</u>	<u>17:00</u>		<u>[Signature]</u>	<u>Vinicius U.</u>

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Nº do Caso:
 Encaminhador: PAI Data:
 Profissional Responsável pelo Caso: Ternoube Silva
 Data de Início dos Atendimentos: 29.01.18

Mês de Referência: <u>Tevecreino</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>19.06.18</u>	<u>17:00</u>	<u>ψ</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>
<u>19.06.18</u>	<u>17:00</u>	<u>ψ</u>	<u>[Signature]</u>	<u>Vinicius Ubiratan</u>





FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Ana J. e Julia F. Skik Nº do Caso: 1147/2018
 Encaminhador: Sec. Educação Data:
 Profissional Responsável pelo Caso: Tereza de Silva
 Data de Início dos Atendimentos: 10.04.18

Mês de Referência: Janeiro 19

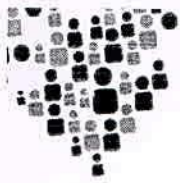
Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
08.01.19	16:00	f	ANA LUISA
08.01.19	16:00	f	GULIA
15.01.19	16:00	f	ANA LUISA
15.01.19	16:00	f	GULIA
22.01.19	16:00	f	nc - justificada
22.01.19	16:00	Escola de Pais	nc - justificada
29.01.19	16:00	Escola de Pais	GULIA

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Ana J. e Julia F. Skik Nº do Caso: 1147/2018
 Encaminhador: Sec. Educação Data:
 Profissional Responsável pelo Caso: Tereza de Silva
 Data de Início dos Atendimentos: 10.04.18

Mês de Referência: Janeiro 19 Fevereiro 19

Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
29.01.19	16:00	f	ANA LUISA
05.02.19	16:00	f	Julia
05.02.19	16:00	f	Julia
07.02.19	16:00	f	Julia
12.02.19	16:00	f	GULIA
12.02.19	16:00	Escola de Pais	ANA LUISA
		Escola de Pais	



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Andreia Julia F. Stilk Nº do Caso: 1147-2018

Encaminhador: Ec. Educacos Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Ternando S. Luc

Data de Início dos Atendimentos: 10.04.18

Mês de Referência: <u>Terreiro 19</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	<u>19.02.19</u>	<u>16:00</u>	<u>f</u>	<u>Ana Luisa</u>
	<u>19.02.19</u>	<u>16:00</u>	<u>f</u>	<u>GULIA</u>
	<u>26.02.19</u>	<u>16:00</u>	<u>f</u>	<u>ana luisa</u>
	<u>26.02.19</u>	<u>16:00</u>	<u>f</u>	<u>GULIA</u>
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Nº do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso:

Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência:				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	



PAIS

Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Kayque Nº do Caso:

Encaminhador: Sec. Educacao Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Tennoude Silva

Data de Início dos Atendimentos: 19.02.19

Mês de Referência: <u>Fevereiro 19</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	<u>19.02.19</u>	<u>15:00</u>	<u>f</u>	<u>Kicameiob goncalves de silva</u>
	<u>19.02.19</u>	<u>15:00</u>	<u>f</u>	<u>Georgiana D'13</u>
	<u>19.02.19</u>	<u>15:00</u>	<u>f</u>	<u>Kayque Goncalves de</u>
	<u>26.02.19</u>	<u>15:00</u>	<u>f</u>	<u>na 3ª f. habilita</u>
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Nº do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso:

Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência: <u>Março</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	<u>05.03.19</u>	<u>15:00</u>	<u>Priscilla</u>	<u>Arnouel</u>
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

Fone: (47) 3398 4949

paisbcinclusaosocial@live.com

Rua Bom Retiro nº 1251, Bairro dos Municípios,
Balneário Camboriú, SC, CEP 88337-420



FICHA DE FREQUENCIA



Nome: Amanda M. Braga Nº do Caso: 1409-2018

Encaminhador: De Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Fernando Silva

Data de Início dos Atendimentos: 30.10.18

Mês de Referência: <u>Fevereiro 19</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	12.02.19	08:00	f	Amanda
	12.02.19	09:00	f	Amanda
	19.02.19	08:00	f	Amanda
	26.02.19	08:00	f	NC - SI justificativa
	03.03.19		Período mensal	
	10.03.19	08:00		

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Nº do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso:

Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência:				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente

FICHA DE FREQUENCIA



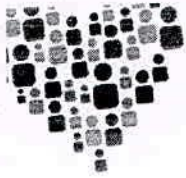
Nome: Cynthia Fuentes Nº do Caso: 1123/2018
 Encaminhador: Sec. Educacao Data: _____
 Profissional Responsável pelo Caso: Ternando Silva
 Data de Início dos Atendimentos: 10.04.18

Mês de Referência: <u>Janio 19 Fevereiro 19</u>			
Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
08.01.19	09:00	♀	<i>[Signature]</i>
15.01.19	09:10	♀	<i>[Signature]</i>
21.01.19	09:00	♀	<i>[Signature]</i>
29.01.19	09:00	♀	<i>[Signature]</i>
05.02.19	09:00	♀	NG - Sina - 4/10/19
12.02.19	09:00	♀	<i>[Signature]</i>
19.02.19	09:00	♀	<i>[Signature]</i>

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Cynthia Fuentes Nº do Caso: 1123/2018
 Encaminhador: Sec. Educacao Data: _____
 Profissional Responsável pelo Caso: Ternando Silva
 Data de Início dos Atendimentos: 10.04.18

Mês de Referência: <u>TE VE REIRO 19</u>			
Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
26.02.19	09:00	♀	<i>[Signature]</i>
		Escola de Pais	
		Escola de Pais	



FICHA DE FREQUENCIA



Nome: Teodor Nº do Caso:

Encaminhador: Demonda Espalino Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Fernanda Silva

Data de Início dos Atendimentos: 05.02.19

Mês de Referência: <u>Fevereiro 19</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	<u>21.02.18</u>	<u>10:00</u>	<u>J.P.</u>	<u>Nádia M.C. da S. R.</u>
	<u>05.02.19</u>	<u>10:00</u>	<u>J.P.</u>	<u>nc. folto p. férias</u>
	<u>12.02.19</u>	<u>10:15</u>	<u>J.P.</u>	<u>Nádia M.C. da S. R.</u>
	<u>26.02.19</u>	<u>10:00</u>	<u>J.P.</u>	<u>nc. 51 p. férias</u>
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Nº do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso:

Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência: <u>Março</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	<u>04.03.19</u>	<u>10:00</u>	<u>Período Acrend</u>	
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	



PAIS

Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Joshua Oliveira Steffen N° do Caso:

Encaminhador: UBS Nereis Data: 05.11.18

Profissional Responsável pelo Caso: Ternanda Silva

Data de Início dos Atendimentos: 19.02.19

Mês de Referência: <u>Fevereiro 19</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	<u>19.02.19</u>	<u>11:00</u>	<u>f</u>	<u>Jelma O Steffen</u>
	<u>19.02.19</u>	<u>11:00</u>	<u>f</u>	<u>Ludely Bernardeb Steffen</u>
	<u>26.02.19</u>	<u>11:00</u>	<u>f</u>	<u>Joshua O Steffen</u>
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

FICHA DE FREQUENCIA

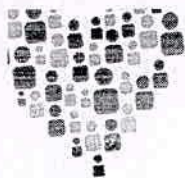
Nome: N° do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso:

Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência: <u>Março</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	<u>05.03.19</u>	<u>11:00</u>	<u>Período Anual</u>	
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	



PAIS

Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Kayque Nº do Caso:

Encaminhador: Sec. Educacao Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Tennoude Silva

Data de Início dos Atendimentos: 19.02.19

Mês de Referência: <u>FEVEREIRO 19</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	<u>19.02.19</u>	<u>15:00</u>	<u>f</u>	<u>Janeick goncalves de S.</u>
	<u>19.02.19</u>	<u>15:00</u>	<u>f</u>	<u>Georgiani D'N</u>
	<u>19.02.19</u>	<u>15:00</u>	<u>f</u>	<u>Kayque Goncalves de</u>
	<u>26.02.19</u>	<u>15:00</u>	<u>f</u>	<u>NC S f. L. L. L.</u>
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Nº do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso:

Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência: <u>Março</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	<u>05.03.19</u>	<u>15:00</u>	<u>Triado</u>	<u>Carneval</u>
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	



PAIS

Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

FICHA DE FREQUENCIA



Nome: Breno Gabriel de Jesus dos S. T. Nº do Caso: 135612018

Encaminhador: PAI Data: 03.12.18

Profissional Responsável pelo Caso: Ternando Silva

Data de Início dos Atendimentos: 19.02.19

Mês de Referência: <u>Fevereiro 19</u>				
Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente	
<u>19.02.19</u>	<u>14:00</u>	<u>f</u>	<u>Alfonso</u>	
<u>19.02.19</u>	<u>14:00</u>	<u>f</u>	<u>Breno</u>	
<u>20.02.19</u>	<u>14:15</u>	<u>f</u>	<u>Breno</u>	
<u>06.02.19</u>	<u>14:45</u>	<u>f</u>	<u>Alfonso</u>	
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Nº do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso:

Data de Início dos Atendimentos: Maio

Mês de Referência:				
Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente	
<u>05.03.19</u>		<u>Período Curricular</u>		
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

Fone: (47) 3398 4949

paisbcinclusaosocial@live.com

Rua Bom Retiro nº 1251, Bairro dos Municípios,
Balneário Camboriú, SC, CEP 88337-420



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Venicius Nº do Caso: 1373/2018
 Encaminhador: PAI Data:
 Profissional Responsável pelo Caso: Ternoude Silva
 Início dos Atendimentos Psicológicos: 29.01.19

Mês de Referência: <u>junho 19</u>					
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente	
<u>19/06/18</u>	<u>10:30</u>	<u>A.S.</u>	<u>f</u>	<u>[assinatura]</u>	
<u>29.6.18</u>	<u>17:10</u>		<u>f</u>	<u>[assinatura]</u>	
<u>29.06.18</u>	<u>17:10</u>		<u>f</u>	<u>x Venicius U.</u>	
<u>05.02.19</u>	<u>17:00</u>		<u>f</u>	<u>DC - [assinatura]</u>	
<u>12.02.19</u>	<u>17:00</u>		<u>f</u>	<u>[assinatura]</u>	
<u>12.02.19</u>	<u>17:00</u>		<u>f</u>	<u>Venicius U.</u>	

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Nº do Caso:
 Encaminhador: PAI Data:
 Profissional Responsável pelo Caso: Ternoude Silva
 Data de Início dos Atendimentos: 29.01.19

Mês de Referência: <u>Tevereiro</u>					
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente	
<u>19.02.19</u>	<u>17:00</u>	<u>ψ</u>	<u>f</u>	<u>[assinatura]</u>	
<u>19.02.19</u>	<u>17:00</u>	<u>ψ</u>	<u>f</u>	<u>Venicius Ubiratan</u>	
<u>26.02.19</u>	<u>17:00</u>		<u>Profissional faltou</u>		
<u>05.03.19</u>			<u>Período Anual</u>		
<u>12.03.19</u>		<u>f</u>	<u>por comparecer</u>		



Protocolo de Envio de Arquivos Conectividade Social



Prezado Cliente LUCIANO OLIANI - 020040590029150200,

Seu arquivo jldqlyqicmb00003.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 12/03/2019 às 16:30.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é 53255E22.39344724.BF13E89F.9691823C.

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:JLdqlyqicmb00003

Base de Processamento: SC

Município de apresentação da RE: Balneario de Camboriu/SC

Competência : 02/2019

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 38.0 (16/01/2019)

DATA: 12/03/2019
HORA: 16:27:03
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 02/2019

EMPRESA		INSCRIÇÃO		OUTRAS ENTIDADES		COD PAGTO	FPAS
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC			10.213.178/0001-74			2100	515
4.851,95	9.087,03	236,22	0,00	0,00	0,00	14.175,20	0,00



FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017)

DATA: 12/03/2019

HORA: 16:27:03

PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC

COMPETÊNCIA: 02/2019

CÓD REC: 115

FPAS: 515

INSCRIÇÃO: 10.213.178/0001-74

SIMPLES: 1

	FGTS - 8%
QTDE TRABALHADORES	3
REMUNERAÇÃO	4.072,84
DEPÓSITO	325,82
ENCARGOS FGTS	0,00
CONTRIB SOCIAL	0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL A RECOLHER	325,82

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/03/2019

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

A(S) GRF(S), PARA FINS DE QUITAÇÃO, SERÁ(ÃO) IMPRESSA(S) SOMENTE APÓS TRANSMISSÃO DO ARQUIVO VALIDADO PELO CONECTIVIDADE SOCIAL.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 12/03/2019
 HORA: 16:27:03
 PÁG : 0001/0006

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

858700000030 258201791905 307626050819 021317800011

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC INSCRIÇÃO: 10.213.178/0001-74
 COMP: 02/2019 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	
CYLENE PEREIRA DE SOUZA		141.78551.72-4	28/01/2019	01			04221
2.115,76	0,00	0,00	190,41			169,26	0,00
PEDRO ERNESTO GONCALVES DOS PASSOS		203.17006.63-5	01/06/2018	01			04110
887,19	0,00	0,00	70,97			70,97	0,00
ROSILEI DEMONTI		170.36914.44-9	19/03/2018	01			05143
1.069,89	0,00	0,00	85,59			85,59	0,00



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 12/03/2019
HORA: 16:27:03
PÁG : 0002/0006

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

858700000030 258201791905 307626050819 021317800011

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC
COMP: 02/2019 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPA: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 10.213.178/0001-74
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	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
ALISSON LUIZ MICOSKI		125.36413.06-5		13			02410
1.602,02	0,00	0,00	176,22			0,00	0,00
DANIELA SEMA HOFFMANN		170.61870.49-2		13			02521
2.288,60	0,00	0,00	251,74			0,00	0,00
DEBORA SILVEIRA VIANA		128.97269.67-9		13			02515
1.830,88	0,00	0,00	201,39			0,00	0,00
FERNANDA SILVA		126.49239.72-9		13			02515
3.432,90	0,00	0,00	377,61			0,00	0,00
HELENA KRUG LABES		210.51529.90-7		13			02515
3.661,76	0,00	0,00	402,79			0,00	0,00
JOSIANE HOEPERS		135.92210.72-5		13			02515
3.661,76	0,00	0,00	402,79			0,00	0,00
KARINA GONCALVES DOS PASSOS		124.51990.06-8		13			02394
5.781,42	0,00	0,00	635,95			0,00	0,00
LUCIANE FORGIARINI RODRIGUES		128.99849.67-2		13			02516
1.098,87	0,00	0,00	120,87			0,00	0,00
MARIANA DELCUL		164.18212.85-2		13			02516
991,73	0,00	0,00	109,09			0,00	0,00
PAULA CRISTINA MOMM		206.69052.40-4		13			02515
2.288,60	0,00	0,00	251,74			0,00	0,00
RAISSA TAGLIETTI		209.64232.66-3		13			02515
2.288,60	0,00	0,00	251,74			0,00	0,00
RODRIGO JOSE KORMANN		123.09147.85-2		13			02626
516,08	0,00	0,00	56,76			0,00	0,00
SUZANA SUBTIL BITTENCOURT		123.67604.04-7		13			02515
2.288,60	0,00	0,00	251,74			0,00	0,00
TALITA VARELLA DA SILVA		210.53711.87-7		13			02515
1.602,02	0,00	0,00	176,22			0,00	0,00
TATIANE MARAFON		131.73668.72-2		13			02394
5.332,69	0,00	0,00	586,59			0,00	0,00



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 12/03/2019
HORA: 16:27:03
PÁG : 0003/0006

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

858700000030 258201791905 307626050819 021317800011

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC
COMP: 02/2019 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 10.213.178/0001-74
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	ADMISSÃO CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
VANESSA EVANGELISTA 2.288,60	0,00	144.91604.27-0 0,00	251,74	13		0,00	02515 0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
45.027,97

0,00

0,00

4.851,95

325,82

0,00



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 12/03/2019
HORA: 16:27:03
PÁG : 0004/0006

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858700000030 258201791905 307626050819 021317800011

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC N° DE CONTROLE: JVaMOvUxaGc0000-6 N° ARQUIVO: JLDqlyQIcMb0000-3
COMP: 02/2019 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 10.213.178/0001-74
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00

LOGRADOURO: RUA BOM RETIRO 1251 BAIRRO: MUNICIPIOS CNAE PREPONDERANTE: 8730199
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88337-420 CNAE: 8730199

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	3	4.072,84	0,00	4.072,84	0,00
13	16	40.955,13	0,00	40.955,13	0,00
TOTAIS:	19	45.027,97	0,00	45.027,97	0,00



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 12/03/2019
HORA: 16:27:03
PÁG : 0005/0006

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

858700000030 258201791905 307626050819 021317800011

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC N° DE CONTROLE: JVaMOvUxaGc0000-6 N° ARQUIVO: JldqlyQIcMb0000-3
COMP: 02/2019 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 10.213.178/0001-74
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00 INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA BOM RETIRO 1251 BAIRRO: MUNICIPIOS CNAE PREPONDERANTE: 8730199
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88337-420 CNAE: 8730199

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 4.072,84
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO 0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES 3

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/03/2019

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
325,82	0,00	0,00	0,00	325,82



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 12/03/2019
HORA: 16:27:03
PÁG : 0006/0006

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC N° DE CONTROLE: JVaMOvUxaGc0000-6 N° ARQUIVO: JLDqLYQIcMb0000-3
COMP: 02/2019 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 10.213.178/0001-74
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA BOM RETIRO 1251 BAIRRO: MUNICIPIOS CNAE PREPONDERANTE: 8730199
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88337-420 TELEFONE: 0047 3398 4949 CNAE: 8730199

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	14.175.20	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	4.851.95
SALÁRIO FAMÍLIA:	0.00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13° SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

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

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

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



MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

DATA: 12/03/2019

HORA: 16:27:03

PÁG : 0001

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC N° CONTROLE: JVaMOvUxaGc0000-6 N° ARQUIVO: JldqlyQIcMb0000-3
COMP: 02/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRIÇÃO: 10.213.178/0001-74
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA BOM RETIRO 1251	UF: SC	CEP: 88337-420	BAIRRO: MUNICIPIOS	CNAE PREPONDERANTE: 8730199	
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU			TELEFONE: 047-33984949	CNAE: 8730199	
APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:	515	620	744	779	TOTAL

SEGURADO

Empregados/Avulsos	346,97	0,00	0,00	0,00	346,97
Contribuintes Individuais	4.504,98	0,00	0,00	0,00	4.504,98
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	814,56	0,00	0,00	0,00	814,56
Contribuintes Individuais	8.191,02	0,00	0,00	0,00	8.191,02
RAT	81,45	0,00	0,00	0,00	81,45
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	13.938,98	0,00	0,00	0,00	13.938,98
OUTRAS ENTIDADES	236,22	0,00	0,00	0,00	236,22
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	236,22	0,00	0,00	0,00	236,22
TOTAL A RECOLHER	14.175,20	0,00	0,00	0,00	14.175,20

(*) 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.



**PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
CONTROLE DE PARCERIAS LEI 13019/2014**

PROCESSO	02/12- 2019 - Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente
UNIDADE	PAIS-ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO, ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL
RESPONSÁVEL	EDUARDO DE CAMARGO ASSIS
ASSUNTO	PRESTAÇÃO DE CONTAS – 02ª PARCELA DE 12
RELATÓRIO Nº	01-22-03-19

Recebemos, na data de 21 de março de 2019, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, dando origem ao Processo 02/12-2019, referente ao Segundo Aditivo do Termo de Colaboração FMDCA 011/2018 abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

UNIDADE CONCEDENTE: SECRETARIA MUNICIPAL DE INCLUSÃO SOCIAL		
COMPLEMENTO: FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE		
ORDENADOR DA DESPESA: ANA CHRISTINA BARRICHELO		
ENTIDADE BENEFICIADA: PAIS-ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO, ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL		
CNPJ: 10.2013.178/0001-74	FONE: 47-3264.1692	
ENDEREÇO: Rua Bom Retiro, 1251 - Bairro dos Municípios	CEP:	
E-MAIL: paisbcinclusãosocial@live.com		
RESPONSÁVEL: EDUARDO CAMARGO DE ASSIS	CPF:	9-29
VIGÊNCIA DA PARCERIA : 1 ANO	INÍCIO: 01/2019 TÉRMINO: 12/2019	VALOR R\$ 53.303,61
TERMO DE COLABORAÇÃO: FMDCA 011/2018	DATA: DEZ/2018	REPASSE EM: 28/02/2019
GESTORA DA PARCERIA:	HAYDÉE ASSANTI Matrícula nº 7.609/1998 - Decreto 8643/2017 CPI 87-72	

ANÁLISE CONCLUSIVA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS
• A Entidade aplicou os recursos conforme estabelecido no Termo de Colaboração e respectivo Plano de Trabalho, estritamente no objeto acordado.
• Os comprovantes de despesas efetuadas e também os comprovantes de movimentação bancária, observando-se a vinculação desses, deu-se única e exclusivamente às movimentações da Parceria.
• A conciliação entre débitos/créditos na conta bancária e os documentos de despesas permitem comprovar a movimentação específica dos recursos.
• Todas as despesas estão respaldadas pelos comprovantes apresentados e devidamente identificados, bem como a sua respectiva liquidação.
• A documentação comprobatória da realização das despesas está apresentada em via original e revestida das formalidades legais.
• Há existência de compatibilidade entre o que foi efetivamente realizado e as especificações ajustadas no Plano de Trabalho apresentado.
• Inexistência de pagamentos sem suporte legal.
• RESSALVAS:



de Trabalho apresentado.

• Inexistência de pagamentos sem suporte legal.

• RESSALVAS:

- 1- Irregularidade nas transferências para a conta particular da coordenadora administrativa, ainda que a Entidade tenha apresentado ata da reunião do Conselho Municipal dos Diretores da Criança e do Adolescente (faltam assinaturas, que serão colhidas na próxima reunião), em que o assunto é mencionado, sem posicionamento favorável ou contrário do CMDCA). Este fato, será reportado à COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO - DECRETO 8.214/2016 via ofício, para conhecimento e providências;
- 2-Valor do comprovante de pagamento a Tatiane Marafon diverso ao valor da Nota Fiscal emitida. A Entidade será notificada para devolução dos recursos no valor de R\$: 4,54 para a conta corrente da parceria, sendo instruída à apresentar o comprovante de depósito na próxima prestação de contas.

CONSIDERAÇÕES FINAIS

Foram examinados os documentos que deram origem aos elementos constantes deste processo de prestação de contas da PAIS-ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO, ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL em referência, 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, salvo as ressalvas já consideradas.

Face à análise efetuada, **CERTIFICAMOS A REGULARIDADE COM RESSALVAS**, da presente prestação de contas.

DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO

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


Haydée Assanti - Gestora de Parceria
Matrícula nº 7.609/1998 - Decreto 8643/2017

22/03/2019

De acordo: Ao Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente

Ana Chritina Barrichelo
Gestora do Fundo



=====

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 *****

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Fatura: 3673766246
TIM S.A.
Rua Santos Saraiva,1520-2 Andar Estreito - Florianopolis-SC
CNPJ: 02.421.421/0012-74 - I.E.: 253957311



TIM



Cliente: 7.1635724.10
CPF/CNPJ: 10213178000174
Emissão: 01/02/2019 Postagem: 04/02/2019
Referência: FEV/19 Período: 25/12/18 a 24/01/19
Débito automático: 00000009124864511011

	QUANTIDADE	DURAÇÃO/VOLUME	ICMS	PIS/COFINS	VALOR
01					0,00
02					0,00

01 USO DE SERVIÇOS TIM

02 TIM Torpedo

4

-

25%

3,65%

0,00

0,00





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA

Número da Nota Fiscal
570

Série: E

Data Emissão: 01/03/2019

Certificação: 2A1C9-9385A

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Papelaria
COR DE ROSA

Nome/Razão Social: IDALECIO EDUARDO EPP
Nome Fantasia: PAPELARIA COR-DE-ROSA
CNPJ/CPF: 02.486.117/0001-52 Insc. Municipal: 7796
Endereço: AVENIDA QUARTA AVENIDA
Bairro: CENTRO
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: loja1@papelariacorderosa.com.br

Insc. Estadual: 253631246
Nº: 145
Compl.:
UF: SC CEP: 88330-112
Telefone: 4733670894

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL PAIS
CNPJ/CPF: 10.213.178/0001-74 Insc. Municipal: 159931
Endereço: RUA BOM RETIRO
Bairro: DOS MUNICÍPIOS
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: paisbcinclusaosocial@live.com

Insc. Estadual:
Nº: 1251
Compl.:
UF: SC CEP: 88330-000
Telefone: 4733984949

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

ALUGUEL IMPRESSORA LASER SAMSUNG M2070W PARA BAL. CAMBORIÚ

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
ALUGUEL IMPRESSORA LASER SAMSUNG M2070W PARA BAL. CAMBORIÚ	Sim	1,00	190,0000	190,00

Ivete Gonçalves
Tesoureira da Associação Pais

Eduardo de Camargo Assis
Presidente Associação Pais

Valor Tributável: R\$ 190,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 190,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 190,00	Alíquota: 2,5000%	Valor do ISS: R\$ 4,75
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\$ 190,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

13.04 - Reprografia, microfilmagem e digitalização.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 03/2019 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 01/03/2019 13:59:52
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
CNAE: 8219901 Empresa Optante do Simples Nacional 0
Observações:

Impresso em: 11/03/2019 às 15:45:37

Recebi(emos) de: IDALECIO EDUARDO EPP
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 570

Certificação
2A1C9-9385A