

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

**PARCERIA:**

LANÇADO  
CONTABILIZADO

**FMDCA N° 004/2018** **TC**

**3ª PARCELA**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**DATA: 18/04/2018**

# Prestação de Contas



Grupo de Estudos e  
Apoio à Adoção  
Anjos da Vida

RECEBIDO

18.04.18



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

Recebemos nesta Secretaria, na data de **18 de Abril de 2018**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **3ª Parcela**, no valor de **RS 34.215,85 (Trinta e quatro mil, duzentos e quinze reais, oitenta e cinco centavos)** dando origem ao Processo **033/2018**, referente ao termo de parceria abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

UNIDADE CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ			
COMPLEMENTO: FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE – FMDCA	EMPENHO Nº 012/2018		
ORDENADOR DA DESPESA: LUIZ MARASCHIN			
ENTIDADE BENEFICIADA: GRUPO DE ESTUDOS DE APOIO A ADOÇÃO ANJOS DA VIDA	FONE: 3363-4590		
ENDEREÇO: RUA 1950, Nº 901, BAIRRO CENTRO – BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SC	CEP: 88330-437		
CNPJ: 10.254.466/0001-77	VIGÊNCIA: 31/12/2018	INÍCIO	28/01/2018
		TÉRMINO	31/12/2018
E-MAIL: grupoadoacaoanjosedavida@hotmail.com			
RESPONSÁVEL: GENIVALDO GOES			CPF:
GESTORA DA PARCERIA: ELIANE AP. FERRAZ DOS SANTOS DE AQUINO			CPF: ██████████5

**ANÁLISE CONCLUSIVA**

1. A Entidade aplicou os recursos conforme estabelecido no Termo de Parceria e respectivo plano de trabalho, estritamente no objeto acordado.
2. Os comprovantes de despesas efetuadas e também os comprovantes de movimentação bancárias, observando-se a vinculação desses, deu-se única e exclusivamente com as movimentações da Parceria.
3. A conciliação entre débitos/créditos da conta bancária e os documentos de despesas permitem comprovar a movimentação específica dos recursos.
4. Todas as despesas estão respaldadas pelos comprovantes apresentados e devidamente identificados bem com a sua respectiva liquidação.
5. A documentação comprobatória da realização das despesas está apresentada em via original e revestida das formalidades legais.
6. Há existência de compatibilidade entre o que foi efetivamente realizado e as especificações ajustadas no plano de trabalho.
7. Inexistência de pagamentos sem suporte contratual.
8. Houve devolução de R\$ 4.513,36 ao FMDCA, referente a recursos não utilizados.



#### ANÁLISE CONCLUSIVA

##### Considerações Finais:

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

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

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

#### DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO – ANALISE TÉCNICA

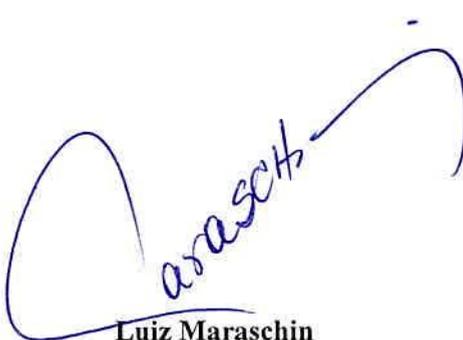
À vista do exposto, encaminho o presente expediente para deliberação e adoção dos procedimentos subsequentes.

Em, 25/04/18

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

De acordo,

Ao Sr. Secretário, para deliberação

  
**Luiz Maraschin**  
Secretário/Gestor do Fundo  
Portaria 23.689/2017

## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

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

CNPJ: 10.254.466/0001-77

ENDEREÇO: Rua 1950, 901 - Centro

E-MAIL: grupoadoçãoanjosdaVida@hotmail.com

RESPONSÁVEL: Genivaldo Goes

CPF:

CONVENIO Nº : 004/2018 FMDCA

PARCELA:

3

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

DATA DE PUBLICAÇÃO: 30 de Abril de 2018



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

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

DOCUMENTO		Transferencia	HISTORICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NUMERO	DATA				
1	03/04/2018	Transf.	Repasse do conv. Fund. Mun. Dir. Da Criança e Adolescente Parc. 03	34.215,85	
2	03/04/2018	Transf.	Pago- Advogado - Joel Eyroff		2.625,71
3	03/04/2018	Transf.	Pago Honorario - Grasiela Aparecida Barbosa Teixeira		3.264,51
4	03/04/2018	Transf.	Tarifa Doc		9,70
5	04/04/2018	Transf.	Pago Honorarios -Giordano da Silva Carniel		2.625,71
	04/04/2018	Transf.	Pago Honorario - Assistente Social - Deolinda Raiser		2.625,71
7	04/04/2018	Transf.	Pago Honorarios - Psicologa - Terezinha Lenita		2.625,71
8	04/04/2018	Transf.	Pago Honorario - Coordenador - Luciano Pedro Estevão -		3.044,51
9	04/04/2018	Transf.	Pago Honorarios - Medicina Pediatrica - Juarez R. F. Junior		1.540,00
10	04/04/2018	Transf.	Tarifa Doc		9,70
11	04/04/2018	Transf.	Tarifa Doc		9,70
12	05/04/2018	Transf.	Pago Emasa		61,75
13	05/04/2018	Transf.	Pago Energia Elétrica- Celesc		576,24
14	05/04/2018	Transf.	Pago Telefone - Brasil Telecon		205,07
15	10/04/2018	Transf.	Pago Honorários Contábeis - Contabilidade Oliani Ltda		599,20
16	12/04/2018	Transf.	Pago Aluguel - Instituto de Psicologia Sentir		2.000,00
17	16/04/2018	Transf.	Pago NF 34473 - Idalecio Eduardo EPP		433,25
18	16/04/2018	Transf.	Pago NF 7127 - Biro Erre Impressao Digital LTDA ME		364,50
19	17/04/2018	Transf.	Deposito Recursos proprios	9,70	
20	17/04/2018	Transf.	Deposito Recursos proprios	9,70	
21	17/04/2018	Transf.	Deposito Recursos proprios	9,70	
22	17/04/2018	Transf.	Deposito Recursos proprios	9,70	
23	17/04/2018	Transf.	Deposito Recursos proprios	1,13	
	17/04/2018	Transf.	Deposito Recursos proprios	0,48	
	17/04/2018	Transf.	Deposito Recursos proprios	7,05	
26	17/04/2018	Transf.	Deposito Recursos proprios	2,22	
27	17/04/2018	Transf.	Deposito Recursos proprios	5,17	
28	17/04/2018	Transf.	Deposito Recursos proprios	2,95	
29	17/04/2018	Transf.	Pago Impostos - Darf		512,61
30	17/04/2018	Transf.	Pago Impostos - INSS		6.570,71
31	17/04/2018	Transf.	Pago NF 412 - Direceu Cavali - ME		56,00
32	17/04/2018	Transf.	Devolução Prefeitura Municipal		4.513,36
			TOTAIS	34.273,65	34.273,65

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 18 DE ABRIL DE 2018

  
Genivaldo Goes  
Presidente

CONTADOR

  
Luciano Oliani  
Contador  
CRC/SC 28562/0



## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

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

CNPI: 10.254.466/0001-77

ENDEREÇO: Rua 1950, 901 - Centro

E-MAIL: grupoadoçãoanjosdaVida@hotmail.com

RESPONSÁVEL: Genivaldo Goes

CPF:

CONVENIO Nº: 004/2018 FMDCA

PARCELA:

3

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

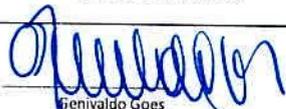
DATA DE PUBLICAÇÃO: 30 de Abril de 2018



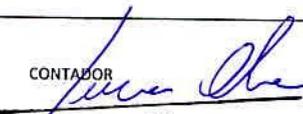
OBJETO DO CONVENIO: O presente termo tem como objeto o repasse de recursos financeiro, destinado a execução do projeto Passos de Anjos III, IV, V de responsabilidade da entidade grupo de estudo de apoio a adoção Anjos das Vida, destinados a adequação aos princípios da nova legislação assegurando uma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

DOCUMENTO		Transferencia	HISTORICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NUMERO	DATA				
1	03/04/2018	Transf.	Repasse do conv. Fund. Mun. Dir. Da Criança e Adolescente Parc. 03	34.215,85	
2	03/04/2018	Transf.	Pago- Advogado - Joel Eyroff		2.625,71
3	03/04/2018	Transf.	Pago Honorario - Grasiela Aparecida Barbosa Teixeira		3.264,51
4	03/04/2018	Transf.	Tarifa Doc		9,70
5	04/04/2018	Transf.	Pago Honorarios -Giordano da Silva Carniel		2.625,71
	04/04/2018	Transf.	Pago Honorario - Assitente Social - Deolinda Raiser		2.625,71
7	04/04/2018	Transf.	Pago Honorarios - Psicologa - Terezinha Lenita		2.625,71
8	04/04/2018	Transf.	Pago Honorario - Coordenador - Luciano Pedro Estevão -		3.044,51
9	04/04/2018	Transf.	Pago Honorarios - Medicina Pediatrica - Juarez R. F. Junior		1.540,00
10	04/04/2018	Transf.	Tarifa Doc		9,70
11	04/04/2018	Transf.	Tarifa Doc		9,70
12	05/04/2018	Transf.	Pago Emasa		61,75
13	05/04/2018	Transf.	Pago Energia Elétrica- Celesc		576,24
14	05/04/2018	Transf.	Pago Telefone - Brasil Telecon		205,07
15	10/04/2018	Transf.	Pago Honorários Contábeis - Contabilidade Oliani Ltda		599,20
16	12/04/2018	Transf.	Pago Aluguel - Instituto de Psicologia Sentir		2.000,00
17	16/04/2018	Transf.	Pago NF 34473 - Idalecio Eduardo EPP		433,25
18	16/04/2018	Transf.	Pago NF 7127 - Biro Erre Impressao Digital LTDA ME		364,50
19	17/04/2018	Transf.	Deposito Recursos propios	9,70	
20	17/04/2018	Transf.	Deposito Recursos propios	9,70	
21	17/04/2018	Transf.	Deposito Recursos propios	9,70	
22	17/04/2018	Transf.	Deposito Recursos propios	9,70	
23	17/04/2018	Transf.	Deposito Recursos propios	1,13	
	17/04/2018	Transf.	Deposito Recursos propios	0,48	
25	17/04/2018	Transf.	Deposito Recursos propios	7,05	
26	17/04/2018	Transf.	Deposito Recursos propios	2,22	
27	17/04/2018	Transf.	Deposito Recursos propios	5,17	
28	17/04/2018	Transf.	Deposito Recursos propios	2,95	
29	17/04/2018	Transf.	Pago Impostos - Darf		512,61
30	17/04/2018	Transf.	Pago Impostos - INSS		6.570,71
31	17/04/2018	Transf.	Pago NF 412 - Direceu Cavali - ME		56,00
32	17/04/2018	Transf.	Devolução Prefeitura Municipal		4.513,36
TOTALS				34.273,65	34.273,65

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 18 DE ABRIL DE 2018

  
Genivaldo Goes  
Presidente

CONTADOR

  
Luciano Oliani

Contador

GRC/SC 28562/0



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



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

**REQUERER:**

- Que seja recebida a **PRESTAÇÃO DE CONTAS** em anexo.

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

Nestes termos, pede deferimento.

Balneário Camboriú, 17 de abril de 2018.

**GENIVALDO GOES**

**PRESIDENTE GEAAAV – BC**



## Declaração

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 34.215,85 Relativo a parcela Nº 03 do FMDCA T.C Convênio Nº 004/2018 , firmado com o Município de Balneário Camboriú, foi realmente aplicado, obedecidos os devidos fins a que se destinava, tendo sido escriturado nos registros contábeis , permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizeram necessários.

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

E, para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 18 dias do mês de Abril de 2018.

  
**Genivaldo Goes**  
**Presidente**



PARECER DO CONSELHO FISCAL



O Conselho Fiscal do Grupo de Estudos e Apoio à Adoção de Bal. Camboriú – “Anjos da Vida”, CNPJ nº 10.254.466/0001-77, no uso das atribuições legais e estatutárias, após haver procedimento ao exame dos documentos que compõe a Prestação de Contas relativa à 4ª parcela do T.C do Convênio Nº 004/2018.

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

Balneário Camboriú, 18 de Abril de 2018.

**Presidente do Conselho Fiscal**

HÉLIO GONÇALVES

CPF: [REDACTED]

**Conselheiro Fiscal**

VOLNEI ALVES

CPF: [REDACTED]

**Conselheira Fiscal**

LIAS MENACHO

CPF: [REDACTED]

**Suplente- Conselho Fiscal**

JOCÉLIA APARECIDA ALVES

CPF: [REDACTED]



## Consultas - Extrato de conta corrente

A336171458580673012  
17/04/2018 15:08:25

## Cliente - Conta atual

Agência 1489-3  
 Conta corrente 109976-0 SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
 Período do extrato de 03 / 04 / 2018 até 17 / 04 / 2018

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
02/04/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/04/2018		1489	99026	870 Transferência recebida	661.489.000.190.140	34.215,85 C	
				03/04 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV			
03/04/2018		1489	99015	470 Transferência enviada	553.164.000.120.707	2.625,71 D	
				03/04 3164 120707-5 JOEL EYROFF			
03/04/2018		0000	13105	166 Emissão de DOC	40.301	3.264,51 D	
				104 3569 00909881081 GRASIELA APARECID			
03/04/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.931.200.003.981	9,70 D	28.315,93 C
				Tarifa referente a 03/04/2018			
04/04/2018		1489	99015	470 Transferência enviada	553.403.000.013.367	2.625,71 D	
				04/04 3403 13367-1 GIORDANO DA SI			
04/04/2018		1489	99015	470 Transferência enviada	555.052.000.029.444	2.625,71 D	
				04/04 5052 29444-6 DEOLINDA RAISE			
04/04/2018		1489	99015	470 Transferência enviada	555.271.000.034.504	2.625,71 D	
				04/04 5271 34504-0 TEREZINHA LENI			
04/04/2018		0000	13105	166 Emissão de DOC	40.401	3.044,51 D	
				104 3298 73298743968 LUCIANO PEDRO EST			
04/04/2018		0000	13105	166 Emissão de DOC	40.402	1.540,00 D	
				136 1301 70793980968 JUAREZ ROGERIO FU			
04/04/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.941.200.132.199	9,70 D	19,40
				Tarifa referente a 04/04/2018			
04/04/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.941.200.132.200	9,70 D	15.834,89 C
				Tarifa referente a 04/04/2018			
05/04/2018		0000	13105	361 Pqto conta água	40.501	61,75 D	
				EMASA - BALN CAMBORIU			
05/04/2018		0000	13105	362 Pagamento conta luz	40.502	576,24 D	
				CELESC DISTRIBUICAO S.A.			
05/04/2018		0000	13105	363 Pagto conta telefone	40.503	205,07 D	14.991,83 C
				BRASIL TELECOM (SC)			
10/04/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título	41.001	599,20 D	14.392,63 C
				CC Ceced			
12/04/2018		1489	99015	470 Transferência enviada	555.271.000.313.357	2.000,00 D	12.392,63 C
				12/04 5271 313357-5 INSTITUTO DE P			
16/04/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título	41.601	433,25 D	
				BANCO BRADESCO S.A.			
16/04/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título	41.602	364,50 D	11.594,88 C
				CC Ceced			
17/04/2018		7451	12464	830 Depósito Online	74.511.246.400.080	9,70 C	
17/04/2018		7451	12464	830 Depósito Online	74.511.246.400.081	9,70 C	
17/04/2018		7451	12464	830 Depósito Online	74.511.246.400.082	9,70 C	
17/04/2018		7451	12464	830 Depósito Online	74.511.246.400.083	9,70 C	
17/04/2018		7451	12464	830 Depósito Online	74.511.246.400.084	1,13 C	
17/04/2018		7451	12464	830 Depósito Online	74.511.246.400.085	0,48 C	
17/04/2018		7451	12464	830 Depósito Online	74.511.246.400.086	7,05 C	

17/04/2018

Banco do Brasil

17/04/2018	7451	12464	830 Depósito Online	74.511.246.400.087	2,22 C
17/04/2018	7451	12464	830 Depósito Online	74.511.246.400.088	5,17 C
17/04/2018	7451	12464	830 Depósito Online	74.511.246.400.089	2,95 C
17/04/2018	1489	01489	375 Impostos	41.701	512,61 D
			DARF - 10.254.466/0001-77 -0561		
17/04/2018	1489	01489	196 INSS Arrecadação	41.702	6.570,71 D
			GPS- Ident.: 10254466000177 - 03/2018		
17/04/2018	1489	01489	166 Emissão de DOC	41.703	56,00 D
			341 8490 008491509000196 DIRCEU CAVALI		
17/04/2018	1489	01489	144 Transferência enviada	551.489.000.190.140	4.513,36 D
			17/04 1489 PMBC FMDC 00010254466000177		
17/04/2018	0000	00000	999 S A L D O		0,00 C



Juros	0,00
Data de Debito de Juros	30/04/2018
IOF	0,00
Data de Debito de IOF	02/05/2018

-----  
 -----

ansação efetuada com sucesso por: JC326288 CASSIANA ROSA SPINE.

Balneário Camboriú , 18 de Abril de 2017.



Controladoria Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.

## DECLARAÇÃO

Vimos por meio desta , informar que a conta telefônica no valor de R\$ 205,07 anexada na prestação de contas não consta a via original, pelo motivo da mesma que não estão recebendo via correio e assim tirando 2° via da fatura pela internet.

*Opssiana Rosa Spinelli*

*Genivaldo Goes*  
**Genivaldo Goes**  
Presidente

Balneário Camboriú , 18 de Abril de 2018.



Controladoria Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.

## DECLARAÇÃO

Vimos por meio desta, informar que foi depositado na conta da PMBC o valor de R\$ 57,80 referente as despesas bancárias , juros e multas Energia Elétrica CELESC, juros e multas Água EMASA e juros de telefone OI S.A , através de recursos próprios.

*Luiziana Rosa Spinelli*

*Genivaldo Goes*  
Genivaldo Goes  
Presidente



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

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

**Nº 218208**

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 17/04/2018

*Rafael Torres de Souza*  
 Secretário de Arrecadação  
 Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**  
**NOME / RAZÃO SOCIAL:** JOEL EYROFF  
**ENDEREÇO:** [REDACTED]  
**ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 223568  
**NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS



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

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	CURSO E ACOMPANHAMENTO DOS PAIS POSTULANTES A ADOÇÃO.	3015.98	3015,98

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

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

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

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

**NOTA FISCAL**  
**MODELO**  
**SIMPLIFICADO**  
**(AVULSA)**  
**Nº 218208**

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

\_\_\_\_\_

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

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTANTE  
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
 PRESTADO  
 EM 03 / 04 / 2018  
*[Assinatura]*  
 Assinatura  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Presidente

*Carolina Rosa Spinello*

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Nome ou razão social da empresa

GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO CAMBORIU- ANJOS DA VIDA



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

em 03/2018, a importância de R\$ 2.625,71 conforme discriminativo abaixo.

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

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
3.015,98	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo

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

Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)

Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra ( % do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.

Nro. Inscr. Prev. : 127.75082.72.8

Nro. do CPF : ██████████

Número CI Conselho Regional

.952669 28222

Localidade Data

06/04/2018

Assinatura  
  
 Nome Completo  
 JOEL EYROFF

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
 SERVIÇO CONSTANTE  
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
 PRESTADO  
 EM 03/04/2018  
  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Presidente

Assinatura Rosa Spinelli

**Consultas - Emissão de comprovantes**A33G171023239611015  
17/04/2018 10:38:2803/04/2018 - BANCO DO BRASIL - 17:30:16  
148901489 SEGUNDA VIA 0017COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0=====  
DATA DA TRANSFERENCIA 03/04/2018  
NR. DOCUMENTO 553.164.000.120.707  
VALOR TOTAL 2.625,71

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

CLIENTE: JOEL EYROFF  
AGENCIA: 3164-X CONTA: 120.707-5  
NR. DOCUMENTO 551.489.000.109.976=====  
NR.AUTENTICACAO 9.2BD.215.265.F5E.D93

Transação efetuada com sucesso por: JC326288 CASSIANA ROSA SPINE.



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA



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

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

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

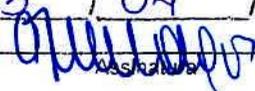
em 03/2018 a importância de R\$ 3.264,51  
conforme discriminativo abaixo.

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

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
3.846,28	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra ( % do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 126.93655.68.6		
Nro. do CPF : ██████████1		
Número CI	Conselho Regional	
63568889		
Localidade	Data	
	06/04/2018	

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

Assinatura  
  
Nome Completo  
GRASIELA APARECIDA BARBOSA TEIXEIRA

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
SERVIÇO CONSTANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
PRESTADO E ACEITO  
EM 03 / 04 / 2018  
  
Nome: \_\_\_\_\_  
Presidente

*Assinatura Roso Spielli*



## Consultas - Emissão de comprovantes

A33G171023239611013  
17/04/2018 10:36:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/04/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.36.57  
1489301489 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
DOC ELETRONICO

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

=====

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

FAVORECIDO: GRASIELA APARECIDA BARBOSA TEIXEIRA  
CPF/CNPJ: ██████████1  
VALOR: R\$ 3.264,51  
DEBITO EM: 03/04/2018

=====

DOCUMENTO: 040301  
AUTENTICACAO SISBB: 7.173.3CD.DFB.087.900



Transação efetuada com sucesso por: JC326288 CASSIANA ROSA SPINE.



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

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 218206

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 17/04/2018



**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** GIORDANO DA SILVA CARNIEL

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

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

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

**ENDEREÇO:** 916, 0, ESQUINA C/ 4 AV

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

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

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

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

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

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

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

**NOTA FISCAL**  
**MODELO**  
**SIMPLIFICADO**  
**(AVULSA)**  
**Nº 218206**

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

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ **ASSINATURA**

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

*Ursula Rosa Spicelli*

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

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

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

em 03/2018 a importância de R\$ 2.625,71 conforme discriminativo abaixo.

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

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
3.015,98	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo

Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)

Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra ( % do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.

Nro. Inscr. Prev. : 204.31870.68.8

Nro. do CPF : ██████████ 6

Número CI ██████████ Conselho Regional ██████████

33675352

Localidade ██████████ Data 06/04/2018

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



Assinatura

*Giordano Carniel*

Nome Completo

GIORDANO DA SILVA CARNIEL

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
 SERVIÇO CONSTANTE  
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
 PRESTADO E ACEITO  
 EM 04 / 04 / 2018  
*[Assinatura]*  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Presidente

*Leonora Rosa Spinelli*



## Consultas - Emissão de comprovantes

A33G171023239611036  
17/04/2018 10:52:06

04/04/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:59:51  
148901489 SEGUNDA VIA 0008  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE



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

DATA DA TRANSFERENCIA	04/04/2018
NR. DOCUMENTO	553.403.000.013.367
VALOR TOTAL	2.625,71

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

NR. AUTENTICACAO	7.1CA.13D.075.2DE.531
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JC326288 CASSIANA ROSA SPINE.



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

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 218201

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 17/04/2018



Rafael Torres da Silva  
Secretaria da Fazenda  
Departamento de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: DEOLINDA RAISER

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

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

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

ENDEREÇO: 916, 0, ESQUINA C/ 4 AV

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 10254466/0001-77

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 154932

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

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

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

Regulamentação:  
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:  
 ISS VALOR: R\$ 60,32

NOTA FISCAL  
 MODELO  
 SIMPLIFICADO  
 (AVULSA)

Nº 218201

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

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ ASSINATURA

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

*Comissária Roso Spinelli*

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

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



Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de Assistente social em 03/04/2018 a importância de R\$ 2.625,71 conforme discriminativo abaixo.

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

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
3.015,98	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês	Saldo	

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

Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)

Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra ( % do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.

Nro. Inscr. Prev. : 106.85736.85.4

Nro. do CPF : ██████████49

Número CI Conselho Regional

785115

Localidade Data

06/04/2018

Assinatura

*Deolinda Raizer*

Nome Completo

DEOLINDA RAISER

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

EM 04 / 04 / 2018

*[Assinatura]*  
Assinatura

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

*Comissaria Ross Spinelli*



## Consultas - Emissão de comprovantes

A33G171023239611022  
17/04/2018 10:46:3804/04/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:59:00  
148901489 SEGUNDA VIA 0008COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0=====  
DATA DA TRANSFERENCIA 04/04/2018  
NR. DOCUMENTO 555.052.000.029.444  
VALOR TOTAL 2.625,71

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

CLIENTE: DEOLINDA RAISER  
AGENCIA: 5052-0 CONTA: 29.444-6  
NR. DOCUMENTO 551.489.000.109.976=====  
NR. AUTENTICACAO 9.D1D.E5F.290.B9E.7E2

Transação efetuada com sucesso por: JC326288 CASSIANA ROSA SPINE.



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

**Nº 218204**

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 17/04/2018



Rafael Torres da Silva  
Secretaria da Fazenda  
Matrícula 66926  
Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: TEREZINHA LENITA MIRANDA NOVAES

ENDEREÇO: [REDACTED]

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

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

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

ENDEREÇO: 916, 0, ESQUINA C/ 4 AV

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

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

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

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

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

Regulamentação:  
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:  
 ISS VALOR: R\$ 60,32

NOTA FISCAL  
 MODELO  
 SIMPLIFICADO  
 (AVULSA)

Nº 218204

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

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ ASSINATURA

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

*Carrianna Rosa Spinelli*





## Consultas - Emissão de comprovantes

A33G171023239611025  
17/04/2018 10:49:1004/04/2018 - BANCO DO BRASIL - 17:29:48  
148901489 SEGUNDA VIA 0021COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 04/04/2018

NR. DOCUMENTO 555.271.000.034.504

VALOR TOTAL 2.625,71

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

CLIENTE: TEREZINHA LENITA DE MIRAN

AGENCIA: 5271-X CONTA: 34.504-0

NR. DOCUMENTO 551.489.000.109.976

=====

NR. AUTENTICACAO 9.F38.EE9.C52.B13.9C2



Transação efetuada com sucesso por: JC326288 CASSIANA ROSA SPINE.







## Consultas - Emissão de comprovantes

A33G171023239611017

17/04/2018 10:40:54



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/04/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.54  
1489301489 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
DOC ELETRONICO

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

=====

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

FAVORECIDO: LUCIANO PEDRO ESTEVAO  
CPF/CNPJ: ██████████  
VALOR: R\$ 3.044,51  
DEBITO EM: 04/04/2018

=====

DOCUMENTO: 040401  
AUTENTICACAO SISBB: 5.599.519.4DE.672.9B4

Transação efetuada com sucesso por: JC326288 CASSIANA ROSA SPINE.



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 218209

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 17/04/2018



*Rafael Torres de Sil*  
 Secretário de Arrecadação  
 43376

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: JUAREZ ROGERIO FURTADO JUNIOR

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

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

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

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

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	CURSO E ACOMPANHAMENTO DOS PAIS POSTULANTES A ADOÇÃO	1730,33	1730,33

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

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
**R\$ 1.730,33**

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

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

**NOTA FISCAL**  
**MODELO**  
**SIMPLIFICADO**  
**(AVULSA)**  
**Nº 218209**

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

\_\_\_\_\_

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

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

*Luiz Antonio Rosa Spinelli*

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA



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

Nome ou razão social da empresa  
**GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO CAMBORIU- ANJOS DA VIDA**  
 Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de Medico Pediatra

em 03/2018 a importância de **R\$ 1.540,00**  
 conforme discriminativo abaixo.

(Um Mil Quinhentos e Quarenta Reais)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
1.730,33	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra ( % do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 113.72886.25.1		
Nro. do CPF : 707.000.000-08		
Número CI	Conselho Regional	
288781		
Localidade	Data	
	06/04/2018	

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

Assinatura  
  
 Nome Completo  
**JUAREZ ROGERIO FURTADO JUNIOR**

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

*Cozinha Ros Spinelli*

**Consultas - Emissão de comprovantes**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/04/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.17  
1489301489 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
DOC ELETRONICO

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE  
REMETENTE : SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
BANCO: 136 - CC Unicred do Brasil  
AGENCIA: 1301-3 - LITORAL E NORTE CATARINESE  
CONTA: 17.818-7

FAVORECIDO: JUAREZ ROGERIO FURTADO JUNIOR  
CPF/CNPJ: ██████████  
VALOR: R\$ 1.540,00 ✓  
DEBITO EM: 04/04/2018

=====

DOCUMENTO: 040402  
AUTENTICACAO SISBB: 7.C82.336.1D1.26D.178

Transação efetuada com sucesso por: JC326288 CASSIANA ROSA SPINE.



**Transações Pendentes**

**Pagamento de outros convênios**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/04/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.01.14  
1489301489

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO**

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0  
EFETUADO POR: CASSIANA ROSA SPINE

Convenio EMASA - BALN CAMBORIU  
Codigo de Barras 82620000000-6 61751027000-3  
00000001017-3 21061802700-2

Data do pagamento 05/04/2018  
Valor em Dinheiro 61,75  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 61,75

DOCUMENTO: 040501  
AUTENTICACAO SISBB:  
8.03F.246.025.CFB.C73

Assinada por JB276117 GENIVALDO GOES  
JC326288 CASSIANA ROSA SPINE

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC326288 CASSIANA RO



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



**Fatura de Água / Esgoto**

05 fev/18

00172106-2

**GRUPO DE ESTUDO E APOIO A ADOÇÃO DE BC**

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

Atendimento: Seg. à sexta das 08h às 18h - Sáb. das 09h às 13h  
**Plantão 24h - 0800 6436272**

**VENCIMENTO**

10/03/2018

**TOTAL A PAGAR**

R\$ 61,75

Localização	ECONOMIAS POR CATEGORIA				
	Residencial	Comercial	Industrial	Pública	Total
001.540.002.0260.01	01	00	00	00	01

CODIGO DEBITO AUTOMATICO 01721062

DADOS DO IMOVEL		HISTORICO DO IMOVEL		
		Mes	Consumo	Leitura
Hidrometro	: A09F338702	01/2018	18	889
Leitura mês	: 903 10/02/2018	12/2017	13	871
Leitura ant.	: 889 11/01/2018	11/2017	10	858
Consumo	: 14 m3 em 30 dias	10/2017	11	848
Média mensal	: 12 m3	09/2017	10	837
Média diaria	: 0,46 m3	08/2017	10	827
Faturamento	: LIDO			

TABELA TARIFARIA	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS	Valor	Período
Faixa Consumo R\$ em	Serviços	R\$	
Residencial	FATURAMENTO DE AGUA	33,41	
0 10 1,367	FATURAMENTO DE ESGOTO	26,75	
11 5 2,733	TAXA DE MULTA E MATERIAL	1,13	
26 40 4,067	<b>CERTIFICADO DE SERVIÇO CONSTANTE</b>	0,48	
41 99999 4,650			

RECEBIDO E ACEITO  
DESTE DOCUMENTO FOI PRESTADO  
EM 05/04/2018  
Assinatura

QUALIDADE DA AGUA Presidente Referência: 12/2017			
Indicadores	No. Amostras	Média	Valor Permitido
Cloro	356	1,75 mg/L	0,2 a 0,0
Fluor	356	0,00 mg/L	0,7 a 1,20
Turbidez	356	0,20 NTU	5
Cor	356	2,22 UO	15
pH	355	7,17	6,0 a 9,5
Amostras Analisadas	356	356	90
Coliformes Totais	356	0	0

INFORMACOES DE TRIBUTOS			
TRIBUTOS	BASE DE CALCULO (R\$)	ALICUOTA %	VALOR DO IMPOSTO (R\$)
PIS	R\$ 60,14	1,00%	R\$ 0,60
COFINS	R\$ 60,14	0,00%	R\$ 0,00

**Mensagens**  
MOBILIZE SUA FAMILIA, AMIGOS E VIZINHOS, ACABE COM O MOSQUITO  
AEDES AEGYPTII! JUNTOS PODEMOS DERROTAR ESSE VILÃO

Matricula	Localização	Sequencial
00172106-2	001.540.002.0260.01	1.0172106.1802
Vencimento	Total a Pagar (R\$)	Ref. DV
10/03/2018	R\$ 61,75	02/2018 7

82620000000-6 61751027000-3 00000001017-3 21061802700-2





**Transações Pendentes**

**Pagamento de outros convênios**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 05/04/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.02.45  
 1489301489

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO**

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
 AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0  
 EFETUADO POR: CASSIANA ROSA SPINE

Convenio CELESC DISTRIBUICAO S.A.  
 Codigo de Barras 8369000005-7 762401620005  
 00101020183-6 65831983648

Data do pagamento 05/04/2018  
 Valor em Dinheiro 576,24  
 Valor em Cheque 0,00  
 Valor Total 576,24

DOCUMENTO: 040502  
 AUTENTICACAO SISBB:  
 0.3DB.A95.5EE.586.7F6

Assinada por JB276117 GENIVALDO GOES  
 JC326288 CASSIANA ROSA SPINE

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC326288 CASSIANA ROSA

*Cassiana Rosa Spinelli*



**Celesc**  
 Distribuição S.A.

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Série Única

Mês/Ano - Fatura 02/2018  
 Nº. Unidade Consumidora 6009654

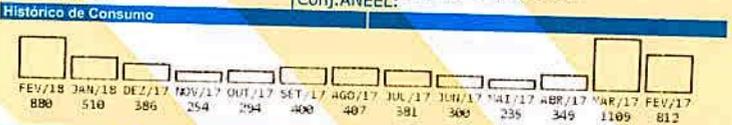
**Dados do Consumidor**  
 GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ALOCAO BALNEARIO CAMBORIU ATIVIDADES TURISTICAS/177  
 R 1950, 901  
 88330470-CENTRO B CA'D (BC)-BALNEARIO CAMBORIU-SC  
 Loc/Etapa/sua1706,08,017013 - Medidor: B261212 - TENSÃO NOMINAL: 220V - GRUPO B  
 Classificação: BI - RESIDENCIAL - CONVENCIONAL - MONOFASICO  
 Cod. Fiscal de Operações: 5.258 Tipo do Disjuntor: 30 AS [1.5.42.1]

**Descrição de Consumo**  
 Medidor: 6612 Consumo Med/Fat: 32 Unidade de Medida: LITRA  
 Leit. Atual: 5732 Número de Dias Faturados: 27,50 Origem da Leitura:  
 Leit. Anter: Consumo Médio Diário (kWh): Fator de Potência: 1,00  
 Fator de Multiplicação:

**Datas Importantes**

Indicadores de Continuidade	Mensal	Trig	Anual	Realizado
Leitura Anterior: 11/01/2018	3,17	6,35	12,70	0,00
Leit. Atual: 12/02/2018	2,60			0,00
Emissão/Apresentação: 14/03/2018				
Próx. Leitura:				

Conj.ANEEL: CAMBORIU C (RS): 46,49



**Discriminação do Faturamento**

Item	Quantidade	X	Preço (R\$)	=	Total (R\$)
CONSUMO	730		0,653657		477,17
Subtotal 1					559,90

**COSIP**  
 CORREÇÃO MONETARIA POR ATRASO 12/2017 6,00  
 MULTA CONTA ANTERIOR 12/2017 2,22  
 JUROS CONTA ANTERIOR 12/2017 5,17  
 Subtotal 2 2,95  
**Total 16,34**

**Composicao do Preço (Art. 31 Resolucao 166/2005)**  
 ENERGIA 228,92 DISTRIBUICAO 79,25  
 TRANSMISSAO 25,55 TRIBUTOS 155,24  
 ENC. SETORIAIS 70,94 SOMA DEMONSTRATIVO 559,90

Acrescimo e qualquer titulo  
 Total - (Multas + Juros + Correcao Monetaria) 10,34A  
 Tributos (incluidos) no Total a Pagar 10,34A

ICMS	Base de Calculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor (R\$)
PIS/PASEP	559,90	12/25	129,21
COFINS			4,64
Mensagens			21,39

Periodos Bend.Tarif.: Verde:12/01-12/02  
 Calendario Leitura 2018 ET 08  
 Jan-11/01/18-abr-12/04/18-jul-13/07/18-out-15/10/18  
 Fev-12/02/18-mai-14/05/18-ago-13/08/18-nov-13/11/18  
 Mar-14/03/18-jun-13/06/18-set-13/09/18-dez-12/12/18  
 Lugar de criança e na escola. Diga nao ao trabalho infantil.  
 Cancele o consumo e qualquer multa em fatura solicitada em fatura sem estas cobranças.

**RECEBIDO E ACEITO**  
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
 EM 05/04/2018  
 Assinatura  
 Nome: Presidente

**IMPORTANTE: REAVISO DE DÉBITO**  
 DE 09/03/2018, PELO NÃO PAGAMENTO DA FATURA REF. 01/2018 - R\$ 347,13. Caso este pagamento já tenha sido efetuado favor desconsiderar esta notificação.

**PAGAMENTO EM ATRASO**

Multa de 2% + Correção Monetária pelo IGPM (pro rata die) + Juros de Mora 1% ao mês (pro rata die) a serem cobrados em fatura posterior.	Data de Vencimento	Valor Total a pagar
	01/03/2018	R\$ 576,24

A156.82D6.0110.7CB7.29C9.B7FB.25C1.8F25



**Celesc**  
 Distribuição S.A.

Comprovante de Arrecadação  
 0012-000-000-09-20-00  
 Mês/Ano - Fatura 02/2018  
 Data de Vencimento 01/03/2018

Número da Fatura	Nº. Unidade Consumidora	Valor Total a Pagar
01-20183658319836-48	6009654	R\$ 576,24



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



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

Referência  
**MARÇO/2018**



59504103



7213512820024630000002382330020318

Telefone: **(47) 3248 2598**      Vencimento: **12/03/2018**      Total a pagar: **R\$ 205,07**

**Resumo da sua fatura**

	<b>OI FIXO</b>	<b>R\$ 100,19</b>
	OI FIXO	100,19
	PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL	
+	<b>EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...</b>	<b>R\$ 104,88</b>
	LIGACOES FIXO-FIXO	1,61
	LIGACOES FIXO-MOVEL	96,22
	OUTROS VALORES	7,05

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
EM 05/03/2018  
  
Assinatura  
Nome: \_\_\_\_\_  
Presidente

*Vanessa Rosa Spinelli*

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

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



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

GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL  
Número do Telefone: 47 3248 2598  
Número da Fatura: 1803.000648398  
Sequencial: 716907860 201803 01116  
Contrato Agrupador: 716.907.860-1 - 1ª Via

84660000002 6 05070027716 8 90786020180 1 30111600000 3

Data de Vencimento: **12/03/2018**  
Valor a pagar: **205,07**  
Nº Identificador para Débito Automático: 716.907.860-1



CÓD. 0402558-0303042 ID: 732325 / SC.FTD15.D201803.G002.OFIG.S001.M0DE:1-3F.LT\_595.AFP

**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](http://www.oi.com.br) e registrados em Cartório de Títulos e Documentos.

EXCEPCIONALMENTE NESTE MÊS, A SUA CONTA TELEFÔNICA PODERÁ SER PAGA SEM MULTA ATÉ O DIA 12 mar 2018.

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 AUTORIZE PARA AS PROXIMAS FATURAS E EFETUE O PAGAMENTO DA ATUAL

FIQUE A TENTA 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

OI INFORMA QUE A PARTIR DE JULHO 2017 AS OFERTAS DO SEU FIXO BANDA LARGA ANTIVIRUS BACKUP SERAO REAJUSTADOS MANTENDO OS DESCONTOS PROMOCIONAIS PREVISTOS EM REGULAMENTO MAIS INFORMACOES EM OICOMBR REAJUSTE

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](http://www.oi.com.br)

Central de Recursos: [www.oi.com.br](http://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 Convergia, 34 ETML, 35 Easytone, 37 Golden Line, 38 TESA, 39 Engevox, 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	49,50	0,00	1,28	5,94
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Tributos</b>	<b>49,50</b>	<b>0,00</b>	<b>1,28</b>	<b>5,94</b>

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



**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES**

NÚMERO DA NF:000.641.646 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02

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

Número do Cliente: 233939670000008 Período de: 22/01/2018 a 21/02/2018  
Contrato Agrupador: 716.907.860-1 Telefone Agrupador: 47 3248 2598  
Contrato Agrupado: 716.907.860-1 Telefone Agrupado: 47 3248 2598  
CPF/CNPJ: 10.254.466/0001-77 Insc. Estadual: ISENT0  
Data de emissão: 26/02/2018

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	198,02	0,00	0,00
Alíquota	25%	0%	0%
Valor	49,50	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCO  
1F30.F64C.77DF.E948.F692.BFD2.6378.F5D6

**SERVICOS OI**

**SERVICOS MENSAIS**

Seqüência	Descrição dos serviços	Dia/Qtdde	% Desconto	Alíquota	Valor
1	PACOTE 1 F-F FRANQUIA 2000 NR-TELEMS	30	49,56%	25% ICMS	100,19
<b>Total SERVICOS MENSAIS</b>					<b>100,19</b>

**SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL**

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Valor
2	CHAM. LOCAIS OI	21/02/2018	MIN. 0000000221,3	0,00
3	CHAM. LOCAIS OUTRAS OPERADORAS	21/02/2018	MIN. 0000000137,1	
<b>Total SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL</b>				

**CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO**

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor
4	TOTAL DE MINUTOS LOCAIS	21/02/2018	MIN. 0000000358,4	0%	0,00
5	FRANQUIA EM MINUTOS	21/02/2018	MIN. 0000002000,0	0%	0,00
6	MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA	21/02/2018	MIN. 0000000000,0	0%	0,00
<b>Total CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO</b>					<b>0,00</b>

**INTERURBANOS**

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
7	29/01/2018	15:58:16	00:03:36	DDD-SC-TIJUCAS	DIF	4832638005	25% ICMS	1,61
<b>Total INTERURBANOS</b>								<b>1,61</b>

**IMADAS LOCAIS PARA MOVEI**

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
8	22/01/2018	10:36:00	00:05:53	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999660554	25% ICMS	4,33
9	22/01/2018	16:44:24	00:04:57	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999660554	25% ICMS	3,67
10	22/01/2018	17:50:40	00:01:04	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997204435	25% ICMS	0,80
11	23/01/2018	16:22:34	00:01:25	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999303090	25% ICMS	1,10
12	23/01/2018	16:24:37	00:03:34	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984158334	25% ICMS	2,84
13	23/01/2018	17:52:40	00:00:25	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999660554	25% ICMS	0,36
14	24/01/2018	11:30:45	00:00:32	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999660554	25% ICMS	0,44
15	24/01/2018	11:33:58	00:00:41	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999660554	25% ICMS	0,51
16	24/01/2018	15:49:42	00:00:09	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992148712	25% ICMS	0,36
17	24/01/2018	16:32:00	00:06:39	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988851616	25% ICMS	4,92
18	24/01/2018	18:04:11	00:00:43	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999660554	25% ICMS	0,58
19	25/01/2018	10:40:35	00:01:32	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999630551	25% ICMS	1,17
20	25/01/2018	10:43:00	00:02:47	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999773556	25% ICMS	2,05
21	25/01/2018	10:48:08	00:00:24	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991129206	25% ICMS	0,36
22	25/01/2018	10:49:58	00:02:42	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992079206	25% ICMS	1,98
23	25/01/2018	20:06:58	00:00:33	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997875524	25% ICMS	0,44
24	26/01/2018	11:37:57	00:00:32	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984158334	25% ICMS	0,44
25	26/01/2018	16:33:28	00:04:22	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999694065	25% ICMS	3,23
26	29/01/2018	09:59:05	00:01:51	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996588844	25% ICMS	1,39
27	29/01/2018	11:36:31	00:01:52	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996580131	25% ICMS	1,39
28	29/01/2018	11:41:34	00:01:17	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997446168	25% ICMS	0,95
29	29/01/2018	11:43:41	00:01:38	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	4798644974	25% ICMS	1,24
30	29/01/2018	11:46:43	00:01:01	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991846342	25% ICMS	0,80
31	29/01/2018	15:04:00	00:01:25	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996943590	25% ICMS	1,10
32	29/01/2018	15:06:42	00:00:20	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988851616	25% ICMS	0,36
33	29/01/2018	15:32:46	00:01:47	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991452695	25% ICMS	1,32
34	30/01/2018	09:26:52	00:01:20	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47986407252	25% ICMS	1,02
35	30/01/2018	10:48:36	00:01:28	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999048713	25% ICMS	1,10
36	30/01/2018	11:35:22	00:02:26	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999190286	25% ICMS	1,83
37	31/01/2018	09:50:03	00:03:43	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996391231	25% ICMS	2,79
38	31/01/2018	10:31:54	00:03:48	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999660554	25% ICMS	2,79
39	31/01/2018	12:13:42	00:00:33	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999697926	25% ICMS	0,44

Continua na próxima página

ID: 732325 / SC.FTD15.D201803.G002.OFIC.S001.M0DE-1-3E.LT\_595.AFP

SERVICOS OI - Continuação

**SERVICOS OI**

**CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL**

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Aliquota	Valor
40	31/01/2018	16:48:45	00:06:04	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999660554	25% ICMS	4,48
41	31/01/2018	17:57:36	00:02:02	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999660554	25% ICMS	1,54
42	31/01/2018	18:15:59	00:00:09	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999660554	25% ICMS	0,36
43	01/02/2018	14:22:56	00:02:12	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999660554	25% ICMS	1,61
44	01/02/2018	14:30:36	00:02:37	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999660554	25% ICMS	1,98
45	01/02/2018	15:45:17	00:00:55	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996407252	25% ICMS	0,73
46	02/02/2018	14:07:27	00:05:00	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999660554	25% ICMS	3,67
47	02/02/2018	16:44:50	00:03:51	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997204435	25% ICMS	2,86
48	02/02/2018	16:51:08	00:02:47	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999660554	25% ICMS	2,05
49	05/02/2018	09:31:45	00:00:48	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997875524	25% ICMS	0,58
50	06/02/2018	15:55:54	00:00:46	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999818539	25% ICMS	0,58
51	06/02/2018	16:42:07	00:00:39	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996407252	25% ICMS	0,51
52	07/02/2018	15:56:16	00:00:10	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991259250	25% ICMS	0,36
53	09/02/2018	10:58:05	00:06:06	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988851616	25% ICMS	4,48
54	09/02/2018	11:52:20	00:02:54	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999660554	25% ICMS	2,13
55	15/02/2018	09:42:21	00:00:35	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996664221	25% ICMS	0,44
56	15/02/2018	11:36:51	00:05:37	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996418642	25% ICMS	4,18
57	15/02/2018	14:51:36	00:03:42	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999694065	25% ICMS	2,71
58	15/02/2018	18:02:38	00:01:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999660554	25% ICMS	0,95
59	16/02/2018	09:22:15	00:00:17	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999660554	25% ICMS	0,36
60	16/02/2018	09:29:11	00:00:43	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999925971	25% ICMS	0,58
61	16/02/2018	14:35:29	00:02:54	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999660554	25% ICMS	2,13
62	16/02/2018	17:50:03	00:00:08	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996391231	25% ICMS	0,36
63	19/02/2018	14:36:30	00:01:37	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999020507	25% ICMS	1,24
64	19/02/2018	15:06:20	00:00:46	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997875524	25% ICMS	0,58
65	19/02/2018	15:08:24	00:00:38	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999517536	25% ICMS	0,51
66	19/02/2018	15:11:06	00:00:37	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999837904	25% ICMS	0,51
67	19/02/2018	15:12:17	00:01:14	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997875524	25% ICMS	0,95
68	19/02/2018	16:26:59	00:00:50	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997831373	25% ICMS	0,66
69	19/02/2018	16:29:11	00:00:38	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999242442	25% ICMS	0,51
70	19/02/2018	16:31:10	00:00:45	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997572907	25% ICMS	0,58
71	19/02/2018	16:33:38	00:00:37	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996588844	25% ICMS	0,51
72	19/02/2018	16:34:57	00:01:01	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996292918	25% ICMS	0,80
73	19/02/2018	16:43:48	00:00:26	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997875524	25% ICMS	0,36
74	20/02/2018	14:06:17	00:00:43	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996721459	25% ICMS	0,58
<b>Total CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL</b>								<b>95,32</b>

**CHAMADAS PARA MOVEL**

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Aliquota	Valor
75	08/02/2018	16:53:31	00:00:56	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48996805575	25% ICMS	0,90
<b>Total CHAMADAS PARA MOVEL</b>								<b>0,90</b>

**Total Nota Fiscal OI**

**198,02**

**DOCUMENTO FINANCEIRO - N° 000.648.398**

**ITENS FINANCEIROS**

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	% Desconto	Valor
76	ATUALIZACAO DE VALORES	19/02/2018	20180109/20180205		2,24
77	MULTA DE CONTA	19/02/2018	20180109/20180205		4,81
<b>Total ITENS FINANCEIROS</b>					<b>7,05</b>

**Total Documento Financeiro**

**7,05**

**Valor a pagar**

**205,07**

Quando esta conta foi emitida, o débito total em atraso deste terminal era de R\$ 198,00.  
 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.

ID: 732325 / SC.FTD15.D201803.G002.OFIC.S001\_MODE1:1:3F\_LT\_595.AFP

**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	



## Transações Pendentes

A35F051052307665017  
05/04/2018 11:06:08

### Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/04/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.06.08  
1489301489

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0  
EFETUADO POR: CASSIANA ROSA SPINE

=====  
Convenio BRASIL TELECOM (SC)  
Codigo de Barras 8466000002-6 05070027716-8  
90786020180-1 30111600000-3  
Data do pagamento 05/04/2018  
Valor em Dinheiro 205,07  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 205,07  
=====

DOCUMENTO: 040503  
AUTENTICACAO SISBB:  
D.6D5.625.564.557.FCE

Assinada por JB276117 GENIVALDO GOES  
JC326288 CASSIANA ROSA SPINE

05/04/2018 10:30:30  
05/04/2018 11:06:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC326288 CASSIANA ROSA SPINE.





CONTABILIDADE OLIANI LTDA

Código	Descrição	Ref.	Qtd.	Valor
101	Honorários	03/2018	1,0000	550,00
2200	Xerox - Copias	03/2018	123,0000	49,20
			<b>Total:</b>	<b>599,20</b>



*Assinatura Roso Spinelli*

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
SERVIÇO CONSTATANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
PRESTADO E ACEITO  
EM 10 / 04 / 2018  
*[Assinatura]*  
Assinatura  
Nome: \_\_\_\_\_  
Presidente

Recibo e Demonstrativo de Fatura

Pagador 142 - GRUPO DE ESTUDOS E - CPF/CNPJ: 10.254.466/0001-77 Rua 1950, 901 CENTRO 88.330-570 BALNEARIO CAMBORIU SC		Data Processamento 02/03/2018	Código do Beneficiário 0109-0 / 0038738-0	
Número do Documento 000142-03/2018		Espeçie do Documento DM	Espeçie da Moeda RS	Carteira/Vaniação 1
Nosso Número	0038738000004498	Vencimento 10/04/2018	Valor do Documento 599,20	
(-)Desconto / Abatimento	(-)Outras Deduções	(+)Mora/Multa	(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado

SCI - Visual Controller

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

\* CECRED | 085-1 | 08591.09001 40038.738007 00004.498010 2 74900000059920

Local do Pagamento PAGAVEL PREFERENCIAMENTE NAS COOPERATIVAS DO SISTEMA CECRED						Vencimento 10/04/2018
Beneficiário CONTABILIDADE OLIANI EIRELI - 11.126.134/0001-70 Av 5ª AVENIDA 180 - VILA REAL - 88.337-010, BALNEARIO CAMBORIU - SC						Código do Beneficiário 0109-0 / 0038738-0
Data do Documento 02/03/2018	Número do Documento 000142-03/2018	Espêçie Doc. DM	Acerte N	Data de Processamento 02/03/2018	Nosso Número 0038738000004498	
Uso do Banco	Carteira 1	Esp. Moeda RS	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 599,20	
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)						(-)Desconto 0,00
						(-)Outras Deduções / Abatimento
						(+)Mora / Multa / Juros
						(+)Outros Acréscimos
						(=)Valor Cobrado

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

Sacador/Avalista

Código de Baixa:

SCI - Visual Controller

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





## Transações Pendentes

A33D101631052239011  
10/04/2018 16:40:36

### Pagamento de títulos com débito em conta corrente

10/04/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:40:36  
148901489 0016



#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CC Ceced

=====

08591090014003873800700004498010274900000059920  
NR. DOCUMENTO 41.001  
DATA DO PAGAMENTO 10/04/2018  
VALOR DO DOCUMENTO 599,20  
VALOR COBRADO 599,20

=====

NR.AUTENTICACAO 0.190.310.999.2E0.24F

=====

Central de Atendimento BB  
004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais: agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JB276117 GENIVALDO GOES  
JC326288 CASSIANA ROSA SPINE

10/04/2018 16:33:12  
10/04/2018 16:40:36

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC326288 CASSIANA ROSA SPINE.



Instituto de Psicologia  
**SENTIR**



## RECIBO

Recebemos de, GRUPO DE ESTUDOS E APOIO À ADOÇÃO ANJOS DA VIDA, a importância de R\$ 2.000,00 (Dois mil reais), referente a aluguel da sala de grupo do Instituto de Psicologia Sentir.

Balneário Camboriú, 12 de Abril de 2018.



Instituto de Psicologia  
**SENTIR**

CNPJ 03.362.442/0001-35  
Rua 916, Nº 461 - Centro - Baln. Camboriú - SC  
Fone: (47) 3363-4590 - CEP 88.330-571

Presidente

Daniella Novaes Schuhli

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

Instituto de Psicologia Sentir  
Rua 1950 n° 901 (entre 3° e 4° Av.)  
Fone 47 3363 4590

*Carissima Ros Spinelli*

RECEBEMOS DE IDALECIO EDUARDO EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	044	NF-e Nº 000034473 SÉRIE 001
---------------------	---	-----	-----------------------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
<b>IDALECIO EDUARDO EPP</b> Quarta avenida, 145 - Centro - CEP:88330-105 - Balneario Camboriu - SC TEL: (47)3367-0894 Popelaria COR DE ROSA		0 - ENTRADA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 1 - SAÍDA Nº 000034473 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		CHAVE DE ACESSO 4218 0402 4861 1700 0152 5500 1000 0344 7311 2012 5044 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO			
N.FISCAL REF CUPOM		342180048504666 12/04/2018 17:27:23			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ			
253631246		02.486.117/0001-52			

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
		GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO CAMBORIU - AN		10.254.466/0001-77		12/04/2018	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA SAÍDA / ENTRADA	
RUA: 1950, 901		CENTRO		88330-476		12/04/2018	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
Balneario Camboriu		9984-4963		SC		HORA DA SAÍDA 17:26:58	

RAZÃO SOCIAL	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
PAGAMENTO À VISTA	34473	433,25	0,00	433,25

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
34473-1	12/04/2018	433,25									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	433,25	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	433,25

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
27096	CAIXA PAPEL A4 BRANCO RINO C/ 10 - Val Aprox Tributos R\$ 57,66 (34,12%) Fonte:IBPT	48025610	0500	5929	CX	1,0000	169,0000	169,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	FITA ADESIVA LARGA TRANSPARENTE ADELBRAS	39191010	0500	5929	UN	12,0000	3,3000	39,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14241	CARTUCHO HP 662XL PRETO ORIGINAL - Val Aprox Tributos R\$ 28,30 (29,51%) Fonte:IBPT	84439923	0500	5929	UN	1,0000	95,9000	95,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14242	CARTUCHO HP 662A COLOR ORIGINAL - Val Aprox Tributos R\$ 14,14 (29,51%) Fonte:IBPT	84439923	0500	5929	UN	1,0000	47,9000	47,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4105	PASTA L A4 CRISTAL C/10 - Val Aprox Tributos R\$ 7,24 (36,55%) Fonte:IBPT	42021210	0500	5929	PCT	2,0000	9,9000	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10498	CANETA BIC FINA C/ 50 UN AZUL - Val Aprox Tributos R\$ 24,02 (40,10%) Fonte:IBPT	96081000	0500	5929	CX	1,0000	59,9000	59,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22118	COLA BRANCA 40 GR - Val Aprox Tributos R\$ 0,35 (30,75%) Fonte:IBPT	35061090	0500	5929	UN	1,0000	1,1500	1,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota Referente Cupom Fiscal N.: 81585 Val Aprox Tributos R\$ 131,71 (30,40%)  
 Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.....

CERTIFICADO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTATANTE	
RESERVADO AO FISCO	RECEBIDO
ESTE DOCUMENTO FOI	PRESTADO E ACEITO
EM 36	12/04/2018
 Assinatura	
Nome: _____ Presidente	

*Cláudia Rosa Spinelli*



237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário <b>IDALECIO EDUARDO EPP</b>		Agência / Cód. Beneficiário <b>7223-0 / 0015688-4</b>		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Pagador <b>ANJOS DA VIDA</b>		Nosso Número <b>04 / 13810209626-2</b>		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente
Vencimento <b>16/04/2018</b>	Nº do Documento <b>34473</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Valor do Documento <b>433,25</b>	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Recusado
Recebi(emos) o bloquete/Título com as características acima.		Data	Assinatura	Data	Entregador
Local de Pagamento: <b>Banco Bradesco S.A. Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso</b>					Data de Processamento <b>12/04/2018</b>



237-2

23797.22305 41381.020969 26001.568802 1 74960000043325

Recibo do Pagador

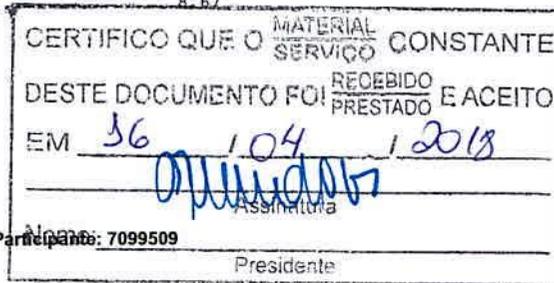
Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso</b>					
Beneficiário <b>IDALECIO EDUARDO EPP - CNPJ: 02.486.117/0001-52</b>					
Data do documento <b>12/04/2018</b>	Número do documento <b>34473</b>	Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>Sem</b>	Data Processamento <b>12/04/2018</b>	
Uso do Banco	Cip	Carteira <b>04</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor



Bradesco

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

RA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,14  
DS 16/04/2018 MULTA.....8,67



Ctrl. Participante: 7099509

Presidente

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

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

Sacador/Avalista:

*Joossiana Rosa Spinelli*

Autenticação Mecânica

Vencimento	<b>16/04/2018</b>
Agência / Cód. Beneficiário	<b>7223-0 / 0015688-4</b>
Nosso Número	<b>04 / 13810209626-2</b>
1 (=) Valor do Documento	<b>433,25</b>
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	



237-2

23797.22305 41381.020969 26001.568802 1 74960000043325

Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso</b>					
Beneficiário <b>IDALECIO EDUARDO EPP - CNPJ: 02.486.117/0001-52</b>					
Data do documento <b>12/04/2018</b>	Número do documento <b>34473</b>	Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>Sem</b>	Data Processamento <b>12/04/2018</b>	
Uso do Banco	Cip	Carteira <b>04</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor

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

MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,14  
APÓS 16/04/2018 MULTA.....8,67

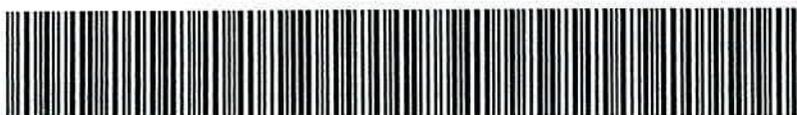
Ctrl. Participante: 7099509

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

Sacador/Avalista:

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação





## Consultas - Emissão de comprovantes

A33G171023239611039  
17/04/2018 10:54:3417/04/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:54:34  
148901489 0006

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.  
=====

23797223054138102096926001568802174960000043325  
NR. DOCUMENTO 41.601  
DATA DO PAGAMENTO 16/04/2018  
VALOR DO DOCUMENTO 433,25  
VALOR COBRADO 433,25  
=====

NR. AUTENTICACAO 5.4F9.B45.CE4.6CC.1D8



Transação efetuada com sucesso por: JC326288 CASSIANA ROSA SPINE.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal  
7127

Série: E

Data Emissão: 12/04/2018

Certificação: C5BDC-EC013

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR



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

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

DADOS DO TOMADOR

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

Insc. Estadual:  
Nº: 901  
Compl.:  
UF: SC CEP: 88330-476  
Telefone: 0000000000

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

IMPRESSÃO DIGITAL  
APOSTILAS



*Prossiana Rosa Spinelli*

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
IMPRESSÃO DIGITAL	Sim	1,00	364,5000	364,50

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
SERVIÇO CONSTANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
PRESTADO E ACEITO  
EM 16/04/2018  
Assinatura: \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_  
Presidente

Valor Tributável: R\$ 364,50	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 364,50
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 364,50	Alíquota: 3,8400%	Valor do ISS: R\$ 14,00
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 364,50

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

13.04 - Reprografia, microfilmagem e digitalização.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 04/2018 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 12/04/2018 17:08:48  
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)  
CNAE: 8219901 Empresa Optante do Simples Nacional  
Observações:

Impresso em: 12/04/2018 às 17:08:52

Recebi(emos) de: BIRO ERRE IMPRESSAO DIGITAL LTDA -ME Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____/_____/_____ Data	Assinatura do Recebedor	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 7127 Certificação C5BDC-EC013
--	-------------------------	---

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking:  
08590.10910 00012.900304 00001.034016 1 74960000036450



**CECRED**

**085-1**

Beneficiário <b>BIRO ERRE IMPRESSAO DIGITAL LTDA</b>	Agência/Código do Beneficiário <b>0109-0 / 0012900-3</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso Número <b>00129003000001034</b>
Número do documento <b>1968/0001</b>	Contrato	CPF/CEI/CNPJ <b>02.234.435/0001-26</b>	Vencimento <b>16/04/2018</b>	Valor documento <b>364,50</b>
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador  
**GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE**

Informações **NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA**

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

**CECRED**

**085-1**

**08590.10910 00012.900304 00001.034016 1 74960000036450**

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DO SISTEMA CECRED. APOS VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NA COOPERATIVA CREDIFOZ.</b>	Vencimento <b>16/04/2018</b>				
Beneficiário <b>BIRO ERRE IMPRESSAO DIGITAL LTDA</b>	Agência/Código Beneficiário <b>0109-0 / 0012900-3</b>				
Data do documento <b>12/04/2018</b>	Nº documento <b>1968/0001</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data process. <b>12/04/2018</b>	Nosso número <b>00129003000001034</b>
Uso do banco	Carteira <b>1/01</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento <b>364,50</b>

**NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

27	(-) Desconto / Abatimento
35	(-) Outras deduções
19	(+) Moras / Multa
	(+) Outros acréscimos
	(=) Valor cobrado

Após o vencimento, acesse <http://www.credifoz.coop.br> para atualizar seu boleto.

Pagador:  
**GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE - CPF/CNPJ: 10.254.466/0001-77**  
**RUA 1950, 901, CENTRO -**  
**BALNEARIO CAMBO - SC - CEP: 88330-476**  
Sacador/Avalista:

Cód. baixa

**FICHA DE COMPENSAÇÃO**  
Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO  
EM 16 04 2018  
[Assinatura]  
Assinatura  
Nome: \_\_\_\_\_  
Presidente

*Ursula Rosa Spinelli*



## Consultas - Emissão de comprovantes

A33G171023239611041  
17/04/2018 10:55:2417/04/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:55:24  
148901489 0009

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CC Ccred

=====

08590109100001290030400001034016174960000036450

NR. DOCUMENTO 41.602

DATA DO PAGAMENTO 16/04/2018

VALOR DO DOCUMENTO 364,50

VALOR COBRADO 364,50

=====

NR.AUTENTICACAO A.56B.7EC.0A7.AEE.159



Transação efetuada com sucesso por: JC326288 CASSIANA ROSA SPINE.



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

**DARF**

01 - Nome / Telefone da Empresa  
GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL  
(47) 3248-2598  
Base de Cálculo: 17.324,47  
Observação:

**ATENÇÃO**

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	31/03/2018
03 - Número do CPF ou CNPJ	10.254.466/0001-77
04 - Código da Receita	0561
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	20/04/2018
07 - Valor Principal	512,61
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	512,61
<b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b>	



folha SCI VISUAL Practice



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

**DARF**

01 - Nome / Telefone da Empresa  
GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL  
(47) 3248-2598  
Base de Cálculo: 17.324,47  
Observação:

**ATENÇÃO**

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	31/03/2018
03 - Número do CPF ou CNPJ	10.254.466/0001-77
04 - Código da Receita	0561
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	20/04/2018
07 - Valor Principal	512,61
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	512,61
<b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b>	

folha SCI VISUAL Practice

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIDO CONSTATANTE  
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
EM 31 de Outubro de 2018  
Assinatura  
Nome: \_\_\_\_\_  
Presidente

*Bosziama Rosa Pinelli*



## Transações Pendentes

A33B170920138597011  
17/04/2018 09:28:23

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/04/2018 - AUTOATENDIMENTO - 09.28.23  
1489301489 0008



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

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

=====

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

DATA DO PAGAMENTO	17/04/2018
PERIODO DE APURACAO	31/03/2018
NUMERO DO CPNJ	10.254.466/0001-77
CODIGO DA RECEITA	0561
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	20/04/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	512,61
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	512,61

=====

AUTENTICACAO SISBB: 3.A51.10C.EB3.9AF.2CB  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 041701

=====

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  
800 729 5678  
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS  
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE  
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA  
0800 729 0088  
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE  
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

Assinada por JC326288 CASSIANA ROSA SPINE  
JB276117 GENIVALDO GOES

17/04/2018 09:20:55  
17/04/2018 09:28:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB276117 GENIVALDO GOES.

Vencimento: 20/04/2018

CONTABILIDADE OLIANI

folha SCI VISUAL Pratico

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4 - COMPETÊNCIA	03/2018
	5 - IDENTIFICADOR	10.254.466/0001-77
	6 - VALOR DO INSS	6.570,71
	7 -	
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO CAMBORIU- ANJOS DA VIDA</p> <p>RUA 1950, 901</p> <p>CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC 88330-570</p> <p>47 3248-2598</p>	8 -	
<p>2 - VENCIMENTO</p> <p>(Uso exclusivo INSS)</p> <p><b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para Recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10 - ATM/MULTAS E JUROS	
	11 - TOTAL	6.570,71



85830000065-3 70710270210-3 01025446600-9 01772018037-0

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



CERTIFICO QUE O MATERIAL RECEBIDO E ACEITO  
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
 EM 15 de Outubro de 2018  
 Assinatura  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Presidente

Vencimento: 20/04/2018

CONTABILIDADE OLIANI

*Joassiana Rosa Spinelli*

folha SCI VISUAL Pratico

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4 - COMPETÊNCIA	03/2018
	5 - IDENTIFICADOR	10.254.466/0001-77
	6 - VALOR DO INSS	6.570,71
	7 -	
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO CAMBORIU- ANJOS DA VIDA</p> <p>RUA 1950, 901</p> <p>CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC 88330-570</p> <p>47 3248-2598</p>	8 -	
<p>2 - VENCIMENTO</p> <p>(Uso exclusivo INSS)</p> <p><b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para Recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10 - ATM/MULTAS E JUROS	
	11 - TOTAL	6.570,71

85830000065-3 70710270210-3 01025446600-9 01772018037-0

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA





SEFIP8.40 TAB. 37,0 DATA: 18/04/2018 HORA: 09:50:55

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO  
GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL  
RUA 1950 901  
CENTRO 88330-570  
BALNEARIO CAMBORIU SC  
(0047) 32482598

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100  
4 - COMPETÊNCIA 03/2018  
5 - IDENTIFICADOR 10.254.466/0001-77  
6 - VALOR DO INSS(+) 6.570,71  
7 -  
8 -  
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
10 - ATUAL.MONETÁRIA/  
JUROS/MULTA/(+) 0,00  
11 - VALOR ARRECADADO 6.570,71  
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

2 - VENCIMENTO  
(USO EXCLUSIVO INSS)

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

858000000658 707102702103 010254466009 017720180397

SEFIP8.40 TAB. 37,0 DATA: 18/04/2018 HORA: 09:50:55

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO  
GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL  
RUA 1950 901  
CENTRO 88330-570  
BALNEARIO CAMBORIU SC  
(0047) 32482598

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100  
4 - COMPETÊNCIA 03/2018  
5 - IDENTIFICADOR 10.254.466/0001-77  
6 - VALOR DO INSS(+) 6.570,71  
7 -  
8 -  
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
10 - ATUAL.MONETÁRIA/  
JUROS/MULTA/(+) 0,00  
11 - VALOR ARRECADADO 6.570,71  
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

2 - VENCIMENTO  
(USO EXCLUSIVO INSS)

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

858000000658 707102702103 010254466009 017720180397





## Transações Pendentes

A33B170920138597014  
17/04/2018 09:31:47



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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/04/2018 - AUTOATENDIMENTO - 09.31.47  
1489301489 0004

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC

AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	03/2018
IDENTIFICADOR	10254466000177
DATA DO PAGAMENTO	17/04/2018
VALOR DO INSS	6.570,71
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	6.570,71

=====

DOCUMENTO: 041702  
AUTENTICACAO SISBB: 4.BD4.54C.17D.425.924

=====

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

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

OUIDORIA  
0800 729 5678  
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS  
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE  
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA  
0800 729 0088  
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE  
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/04/2018 - AUTOATENDIMENTO - 09.31.47  
1489301489 0004

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	03/2018
IDENTIFICADOR	10254466000177
DATA DO PAGAMENTO	17/04/2018
VALOR DO INSS	6.570,71
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	6.570,71

=====

DOCUMENTO: 041702

AUTENTICACAO SISBB: 4.BD4.54C.17D.425.924

=====

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

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

OUIDORIA  
0800 729 5678  
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS  
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DE MAIS CANAIS DE  
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA  
0800 729 0088  
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE  
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

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

Assinada por JC326288 CASSIANA ROSA SPINE  
JB276117 GENIVALDO GOES

17/04/2018 09:24:14  
17/04/2018 09:31:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB276117 GENIVALDO GOES.



DIRCEU CAVALI-ME  
MARROCOS, 127  
NACOES  
BALNEARIO CAMBORIU  
SC  
TEL/FAX: 4733635003  
CEP: 88338225

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO  
4218 0408 4915 0900 0196 5500 1000 0004 1210 0017 8570

0 - Entrada  
1 - Saída  1  
Nº 000.000.412  
SÉRIE : 1  
FOLHA: 1 de 1

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



NATUREZA DA OPERAÇÃO  
NOTA ORIGINADA DE CUPOM

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342180050364320 - 2018-04-17T11:11:16-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
255312229

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ  
08.491.509/0001-96

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL GRUPO DE ESTUDOS DE APOIO A ADOCAO		CNPJ/CPF 10.254.466/0001-77	DATA DA EMISSÃO 17/04/2018
ENDEREÇO 1950, 901	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 88.330-437	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 17/04/2018
MUNICÍPIO BALNEARIO CAMBORIU	FONE/FAX	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 11:14:21

**FATURA/DUPLICATA**

PAGAMENTO À VISTA

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

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

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
7	BOMBONA 20 II 02	22011000	0102	5929	UN	4,0000	14,0000	56,00						20,54

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
SERVIÇO CONSTATANTE  
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
PRESTADO E ACEITO  
EM 17/04/2018  
*Assinatura*  
Nome: \_\_\_\_\_  
Presidente

*Carosi em Roso Spinelli*

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota Fiscal Referente ao Cupom N. :39150	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

A33G171023239611044  
17/04/2018 10:57:20**Consultas - Emissão de comprovantes**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/04/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.57.20  
1489301489 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
DOC ELETRONICO

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

=====

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

FAVORECIDO: DIRCEU CAVALI  
CPF/CNPJ: 08.491.509/0001-96  
VALOR: R\$ 56,00  
DEBITO EM: 17/04/2018

=====

DOCUMENTO: 041703  
AUTENTICACAO SISBB: 7.92F.583.725.2FA.B30

Transação efetuada com sucesso por: JC326288 CASSIANA ROSA SPINE.

17/04/2018 - BANCO DO BRASIL - 12:40:13  
745112464 0089

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

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

DATA 17/04/2018  
NR. DOCUMENTO 74.511.246.400.089  
VALOR DINHEIRO 2,95  
VALOR TOTAL 2,95

NR. AUTENTICACAO 7.A16.CC4.C1D.A71.18D  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

*Luise*



17/04/2018 - BANCO DO BRASIL  
745112464

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

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

DATA 17/04/2018  
NR. DOCUMENTO 74.511.246.400.080  
VALOR DINHEIRO 9,70  
VALOR TOTAL 9,70

NR. AUTENTICACAO A.0C9.4CE.46D.2F9.C63  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

*Luise*

17/04/2018 - BANCO DO BRASIL - 12:40:10  
745112464 0081

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

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

DATA 17/04/2018  
NR. DOCUMENTO 74.511.246.400.081  
VALOR DINHEIRO 9,70  
V TOTAL 9,70

NR. AUTENTICACAO 3.CF4.A6F.6A7.A01.8FD  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

*Luise*

17/04/2018 - BANCO DO BRASIL - 12:40:10  
745112464 0082

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

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

DATA 17/04/2018  
NR. DOCUMENTO 74.511.246.400.082  
VALOR DINHEIRO 9,70  
VALOR TOTAL 9,70

NR. AUTENTICACAO D.5D7.2CB.DAC.CA8.1EC  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

*Luise*



17/04/2018 - BANCO DO BRASIL - 12:40:13  
745112464 0088  
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

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

DATA 17/04/2018  
NR. DOCUMENTO 74.511.246.400.088  
VALOR DINHEIRO 5,17  
VALOR TOTAL 5,17

NR. AUTENTICACAO AC8.75B.74E.322.847  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

*liliane*

17/04/2018 - BANCO DO BRASIL - 12:40:12  
745112464 0087  
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

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

DATA 17/04/2018  
NR. DOCUMENTO 74.511.246.400.087  
VALOR DINHEIRO 2,22  
VALOR TOTAL 2,22

NR. AUTENTICACAO 9.EF5.0A0.5E1.2E9.257  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

*liliane*

17/04/2018 - BANCO DO BRASIL - 12:40:12  
745112464 0086  
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

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

DATA 17/04/2018  
NR. DOCUMENTO 74.511.246.400.086  
VALOR DINHEIRO 7,05  
VALOR TOTAL 7,05

NR. AUTENTICACAO 8.2D5.499.354.709.A2B  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

*liliane*

17/04/2018 - BANCO DO BRASIL - 12:40:12  
745112464 0085  
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

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

DATA 17/04/2018  
NR. DOCUMENTO 74.511.246.400.085  
VALOR DINHEIRO 0,48  
VALOR TOTAL 0,48

NR. AUTENTICACAO 0.75F.7B1.A06.35C.389  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

*liliane*

17/04/2018 - BANCO DO BRASIL - 12:10:11  
745112464 0084

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

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

DATA	17/04/2018
NR. DOCUMENTO	74.511.246.400.084
VALOR DINHEIRO	1,13
VALOR TOTAL	1,13

NR. AUTENTICACAO B.E13.5E6.34A.26B.72B  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.



17/04/2018 - BANCO DO BRASIL  
745112464 0083

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

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

DATA	17/04/2018
NR. DOCUMENTO	74.511.246.400.083
VALOR DINHEIRO	9,70
VALOR TOTAL	9,70

NR. AUTENTICACAO A.942.55B.172.F63.F7F  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

W 300

## Protocolo de Envio de Arquivos Conectividade Social



Prezado Cliente LUCIANO OLIANI - 020040590029150200,

Seu arquivo loo8pxtdstv00006.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 18/04/2018 às 09:51.  
O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é FDAC92D0.C838426D.99651D3B.532A2DEB.  
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: LOO8PxTDstV00006  
Base de Processamento: SC  
Município de apresentação da RE: Balneario de Camboriu/SC  
Competência : 03/2018

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





MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
SEFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 18/04/2018  
HORA: 09:50:55  
PÁG : 0002/0004

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

EMPRESA: GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL N° DE CONTROLE: Er01gQGh0t0000-1 N° ARQUIVO: LO08PxTDstV0000-6  
COMP: 03/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 523 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 10.254.466/0001-77  
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00 INSCRIÇÃO:  
LOGRADOURO: RUA 1950 901 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9499500  
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-570 CNAE: 9499500

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
13	7	21.195,99	0,00	21.195,99	0,00
TOTAIS:	7	21.195,99	0,00	21.195,99	0,00



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 18/04/2018  
HORA: 09:50:55  
PÁG : 0003/0004

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

EMPRESA: GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL	N° DE CONTROLE: Er01gQGh0t0000-1	N° ARQUIVO: LO08PxTDstV0000-6
COMP: 03/2018 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 523 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0		INSCRIÇÃO: 10.254.466/0001-77
TOMADOR/OBRA:		FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
		INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA 1950 901	BAIRRO: CENTRO	CNAE PREPONDERANTE: 9499500
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-570		CNAE: 9499500

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

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



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
 GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 18/04/2018  
 HORA: 09:50:55  
 PÁG : 0004/0004

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 EMPRESA

EMPRESA: GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL N° DE CONTROLE: Er01gQGh0t0000-1 N° ARQUIVO: LO08PxTDstV0000-6  
 COMP: 03/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 523 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 10.254.466/0001-77  
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00 INSCRIÇÃO:

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

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	6.570.71	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	2.331.52
SALÁRIO FAMÍLIA:	0.00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13° SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

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

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

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA			
15 ANOS:	0.00	20 ANOS:	0.00
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 (20/08/2014) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

DATA: 18/04/2018

HORA: 09:50:55

PÁG: 0001

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

EMPRESA: GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL N° CONTROLE: Er01gQGh0t0000-1 N° ARQUIVO: LO08PxTDstV0000-6  
COMP: 03/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 523 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 10.254.466/0001-77  
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00

LOGRADOURO: RUA 1950 901 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9499500  
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-570 TELEFONE: 047-32482598 CNAE: 9499500  
APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 523 620 744 779 TOTAL

## SEGURADO

Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	2.331,52	0,00	0,00	0,00	2.331,52

## EMPRESA

Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	4.239,19	0,00	0,00	0,00	4.239,19
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	6.570,71	0,00	0,00	0,00	6.570,71

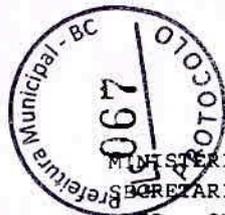
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	6.570,71	0,00	0,00	0,00	6.570,71

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

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

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

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



MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB  
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

DATA: 18/04/2018  
HORA: 09:50:55  
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 03/2018

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO		OUTRAS ENTIDADES		COD PAGTO	FPAS
			DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL		
GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL			10.254.466/0001-77		0000	2100	523	
2.331,52	4.239,19	0,00	0,00	0,00	0,00	6.570,71	0,00	



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



## RELATORIO MÊS DE MARÇO

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

**PERÍODO:** de 01/03/2018 a 31/03/2018

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

Foram realizadas quatro **(04) reuniões** de formação e planejamento com a equipe técnica, nos dias 01, 08, 15 e 22 de março de 2018; No dia 05 de março ocorreu o **Encontro do grupão, onde foram atendidas 52 pessoas**. Foram realizadas quatro **(4) aulas** da XVIII turma do curso de postulantes a adoção nos dias 06, 13, 20 e 27 de março de 2018 onde foram atendidos **20 postulantes** e realizados **80 atendimentos**. Foram atendidas diretamente pela equipe no pós adoção **21 pessoas**, sendo realizados **08 atendimentos** individuais em Psicologia; **09 atendimentos** em Assistência Social, **02 atendimentos em Direito** e **02 atendimentos em medicina**. No mês de março, nos dias 06 e 20 participamos de duas (2) reuniões do Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente.

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

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

### OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

**Objetivo específico 01:** Elaborar e executar **dois Cursos**(um em cada semestre) de



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



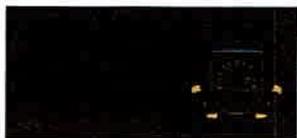
preparação de postulantes à adoção para **40 pessoas**( 20 em cada curso) que tenham interesse em adotar. Os cursos serão executados uma vez por semana, com carga horária de 100h/a e duração de seis meses com conteúdo e metodologias específicas;

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

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

Atividade prevista	Nº de pessoas atendidas e atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Atender psicoterapêutica e sócio assistencialmente para Intervir nas dinâmicas e conflitos familiares encaminhados pelo Judiciário ou outras entidades contribuindo com a garantia do direito da criança e do adolescente à convivência familiar e comunitária seguras.	05 pessoas e 20 atendimentos	21 pessoas e 37 atendimentos	Garantia à criança e ao adolescente a convivência familiar e comunitária seguras; promovendo e/ou reorganizando a socialização e interação; orientação e auxílio as famílias nas fases de ajustamento e adaptação; auxílio na organização de currículos integrativos às legítimas formas de filiação; desenvolvimento da autonomia	Participação dos mais antigos

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



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



específica junto a equipe técnica, equipe das instituições acolhedoras e convidados;

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
<b>Encontros do Grupão</b>	11/01 por mês e previsão de 22 pessoas	52		

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

Atividade prevista	Nº de pessoas e atendimentos previstos	Nº de pessoas e atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Acolhimento e acompanhamento dos <b>postulantes</b> do curso ou os que já se formaram em todo o processo de adoção, de modo que vivencie um processo seguro, legal e legítimo;	20	20 que geraram 40 atendimentos	Garantia à criança e ao adolescente a convivência familiar e comunitária seguras; promovendo, organizando e orientando os postulantes no processo de adoção.	nenhuma

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Realizar <b>Campanhas e/ou eventos</b> em escolas e demais segmentos públicoss acerca da temática da adoção			Essa atividade ocorrerá em maio e setembro	



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



### PÚBLICO ATENDIDO:

PÚBLICO ATENDIDO:		Crianças	Adolescentes	Jovens	Adultos	Familiares	Educadores	Outros: (coordenadores educ. especial ou mercado de trabalho)	TOTAL
+ <b>Número de atendidos diretos</b> <i>(Atendimento continuado: nº de matriculados em cursos, oficinas e outras atividades regulares/fixas desenvolvidas pelo projeto)</i>	Previsto	-	-	-	46	-	-	-	46
	Realizado	04	-	-	79	-	-	-	81
<b>Número de atendimentos realizados</b>		19			100				119
+ <b>Número de atendidos indiretos</b> <i>(Atendimento a famílias, professores, pessoas da comunidade ou outros beneficiados indiretamente pelas atividades permanentes/fixas desenvolvidas pelo projeto)</i>	Previsto								
	Realizado								
<b>Número de atendimentos realizados</b>									
+ <b>Número de atendidos eventuais</b> <i>(Atendimento eventual: nº de participantes em eventos, encontros e outras atividades realizadas sem regularidade fixa no âmbito do projeto)</i>	Previsto								
	Realizado								
<b>Número de atendimentos realizados</b>									
= <b>Número total de atendidos pelo projeto</b> <i>(Total de atendimentos realizados pelo projeto apoiado com recursos do projeto)</i>	Previsto				46				46
	Realizado	04			79				81
= <b>Número total de atendimentos realizados pelo projeto</b>		19			100				119
<b>Número total de atendidos pela instituição</b> <i>(Atendimento total: número de pessoas atendidas pela instituição em outras atividades, além do projeto apoiado com recursos do CMDCA)</i>	Previsto								
	Realizado								

**ALTERAÇÕES INSTITUCIONAIS:** Neste período não houve alterações institucionais.  
**OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:**

Balneário Camboriú, 31 de março de 2018.

Luciano Pedro Estevão  
Coordenador Técnico