

ENTIDADE:

ANJOS DA VIDA

LANÇADO

PARCERIA:

CONTABILIZADO

FMDCA TC N° 004/2018

7ª PARCELA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DATA: 27/08/2018



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

Recebemos nesta Secretaria, na data de **27 de agosto de 2018**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **7ª Parcela**, no valor de **RS 34.215,85 (Trinta e quatro mil, duzentos e quinze reais, oitenta e cinco centavos)** dando origem ao Processo **085/2018**, referente ao termo de parceria abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

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

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 no valor de R\$ 914,55 ao FMDCA.



ANÁLISE CONCLUSIVA

Considerações Finais:

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

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

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

DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO – ANÁLISE TÉCNICA

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

Em, 30/08/18

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

De acordo,

A Sra. Secretária, para deliberação

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

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

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

CNPJ: 10.254.466/0001-77

FONE: 3363-4590

ENDEREÇO: Rua 1950, 901 - Centro

CEP: 88330-437

E-MAIL: grupoadoçaoanjosdaVida@hotmail.com

RESPONSÁVEL: Genivaldo Goes

CPF:

CONVENIO Nº: 004/2018 FMDCA

PARCELA:

7

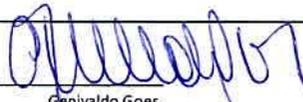
SITE DE PUBLICAÇÃO PRESTAÇÃO DE CONTAS: www.grupoadoçaoanjosdavid.com.br

DATA DE PUBLICAÇÃO: 31 de Agosto de 2018

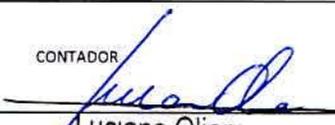
OBJETO DO CONVENIO: O presente termo tem como objeto o repasse de recursos financeiro, destinado a execução do projeto Passos de Anjos III, IV, V de responsabilidade da entidade grupo de estudo de apoio a adoção Anjos das Vida, destinados a adequação aos princípios da nova legislação assegurando uma 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 | 25/07/2018 | Transf. | Repasse do conv. Fund. Mun. Dir. Da Criança e Adolescente Parc. 07 | 34.215,85 | |
| 2 | 25/07/2018 | Transf. | Pago- Advogado - Joel Eyroff | | 2.625,71 |
| 3 | 25/07/2018 | Transf. | Pago Honorarios -Giordano da Silva Carniel | | 2.625,71 |
| 4 | 25/07/2018 | Transf. | Pago Honorario - Assistente Social - Deolinda Raiser | | 2.625,71 |
| | 25/07/2018 | Transf. | Pago Honorarios - Psicologa - Terezinha Lenita | | 2.625,71 |
| 6 | 25/07/2018 | Transf. | Pago Honorario - Grasiela Aparecida Barbosa Teixeira | | 3.264,51 |
| 7 | 25/07/2018 | Transf. | Pago Honorario - Coordenador - Luciano Pedro Estevão - | | 3.044,51 |
| 8 | 25/07/2018 | Transf. | Tarifa Doc | | 9,70 |
| 9 | 25/07/2018 | Transf. | Tarifa Doc | | 9,70 |
| 10 | 26/07/2018 | Transf. | Pago Honorarios - Pedagoga - Suzete Cerutti Kummer | | 2.625,71 |
| 11 | 26/07/2018 | Transf. | Tarifa Doc | | 9,70 |
| 12 | 02/08/2018 | Transf. | Pago Energia Elétrica- Celesc | | 421,68 |
| 13 | 02/08/2018 | Transf. | Pago Agua - Emasa | | 42,94 |
| 14 | 02/08/2018 | Transf. | Pago Telefone - Brasil Telecon | | 161,81 |
| 15 | 02/08/2018 | Transf. | Pago Honorarios - Medicina Pediatrica - Juarez R. F. Junior | | 1.540,00 |
| 16 | 02/08/2018 | Transf. | Tarifa Doc | | 10,15 |
| 17 | 09/08/2018 | Transf. | Pago Aluguel - Instituto de Psicologia Sentir | | 2.000,00 |
| 18 | 13/08/2018 | Transf. | Pago Impostos - INSS | | 7.505,66 |
| 19 | 13/08/2018 | Transf. | Pago Impostos - Darf | | 571,13 |
| 20 | 13/08/2018 | Transf. | Pago Honorários Contábeis - Contabilidade Oliani Ltda | | 594,80 |
| 21 | 13/08/2018 | Transf. | Pago NF 37850 - Idalecio Eduardo EPP | | 491,70 |
| 22 | 20/08/2018 | Transf. | Pago NF 7649 - Biro Erre Impressao Digital Ltda - ME | | 483,90 |
| | 20/08/2018 | Transf. | Pago NF 533 - Dirceu Cavali - ME | | 56,00 |
| 24 | 20/08/2018 | Transf. | Tarifa Doc | | 10,15 |
| 25 | 21/08/2018 | Transf. | Deposito Recursos proprios | 55,29 | |
| 26 | 21/08/2018 | Transf. | Devolução Prefeitura Municipal | | 914,55 |
| | | | TOTAIS | 34.271,14 | 34.271,14 |

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 22 DE AGOSTO DE 2018.


 Genivaldo Goes
 Presidente

CONTADOR


 Luciano Oliani

Contador

CRC/SC 28562/0



100
 49,40
 + 1,34
 + 4,55

 55,29



Consultas - Extrato de conta corrente

A33G211437556316014
21/08/2018 14:44:51

Cliente - Conta atual

Agência 1489-3
 Conta corrente 109976-0 SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC
 Período do extrato de 25 / 07 / 2018 até 21 / 08 / 2018

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo |
|---------------|---------------|------------|-------|--|---------------------|-------------|-------------|
| 17/07/2018 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 0,00 C |
| 25/07/2018 | | 1489 | 99015 | 870 Transferência recebida | 551.489.000.190.140 | 34.215,85 C | |
| | | | | 25/07 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV | | | |
| 25/07/2018 | | 1489 | 99015 | 470 Transferência enviada | 553.164.000.120.707 | 2.625,71 D | |
| | | | | 25/07 3164 120707-5 JOEL EYROFF | | | |
| 25/07/2018 | | 1489 | 99015 | 470 Transferência enviada | 553.403.000.013.367 | 2.625,71 D | |
| | | | | 25/07 3403 13367-1 GIORDANO DA SI | | | |
| 25/07/2018 | | 1489 | 99015 | 470 Transferência enviada | 555.052.000.029.444 | 2.625,71 D | |
| | | | | 25/07 5052 29444-6 DEOLINDA RAISE | | | |
| 25/07/2018 | | 1489 | 99015 | 470 Transferência enviada | 555.271.000.034.504 | 2.625,71 D | |
| | | | | 25/07 5271 34504-0 TEREZINHA LENI | | | |
| 25/07/2018 | | 0000 | 13105 | 166 Emissão de DOC | 72.501 | 3.264,51 D | |
| | | | | 104 3569 00909881081 GRASIELA APARECID | | | |
| 25/07/2018 | | 0000 | 13105 | 166 Emissão de DOC | 72.502 | 3.044,51 D | |
| | | | | 104 3298 73298743968 LUCIANO PEDRO EST | | | |
| 25/07/2018 | | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 822.060.903.656.718 | 9,70 D | |
| | | | | Tarifa referente a 25/07/2018 | | | |
| 25/07/2018 | | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 822.060.903.656.719 | 9,70 D | 17.384,59 C |
| | | | | Tarifa referente a 25/07/2018 | | | |
| 26/07/2018 | | 0000 | 13105 | 166 Emissão de DOC | 72.601 | 2.625,71 D | |
| | | | | 104 4729 51680858068 SUZETE CERUTTI KU | | | |
| 26/07/2018 | | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 822.071.200.479.544 | 9,70 D | 14.749,18 C |
| | | | | Tarifa referente a 26/07/2018 | | | |
| 02/08/2018 | | 0000 | 13105 | 362 Pagamento conta luz | 80.201 | 421,68 D | |
| | | | | CELESC DISTRIBUICAO S.A. | | | |
| 02/08/2018 | | 0000 | 13105 | 361 Pcto conta água | 80.202 | 42,94 D | |
| | | | | EMASA - BALN CAMBORIU | | | |
| 02/08/2018 | | 0000 | 13105 | 363 Pagto conta telefone | 80.203 | 161,81 D | |
| | | | | BRASIL TELECOM (SC) | | | |
| 02/08/2018 | | 0000 | 13105 | 166 Emissão de DOC | 80.204 | 1.540,00 D | |
| | | | | 136 1301 70793980968 JUAREZ ROGERIO FU | | | |
| 02/08/2018 | | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 862.141.200.131.502 | 10,15 D | 12.572,60 C |
| | | | | Tarifa referente a 02/08/2018 | | | |
| 09/08/2018 | | 1489 | 99015 | 470 Transferência enviada | 555.271.000.313.357 | 2.000,00 D | 10.572,60 C |
| | | | | 09/08 5271 313357-5 INSTITUTO DE P | | | |
| 13/08/2018 | | 0000 | 13105 | 196 INSS Arrecadação | 81.301 | 7.505,66 D | |
| | | | | GPS- Ident.: 10254466000177 - 07/2018 | | | |
| 13/08/2018 | | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 81.302 | 571,13 D | |
| | | | | DARF - 10.254.466/0001-77 -0561 | | | |
| 13/08/2018 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Título | 81.303 | 594,80 D | |
| | | | | Cooperativa Central de Credito - Ailos | | | |
| 13/08/2018 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Título | 81.304 | 491,70 D | 1.409,31 C |

100
39,70

21/08/2018

Banco do Brasil

BANCO BRADESCO S.A.

| | | | | | | |
|------------|------|-------|---|---------------------|----------|----------|
| 20/08/2018 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Título Cooperativa Central de Credito - Ailos | 82.001 | 483,90 D | |
| 20/08/2018 | 0000 | 13105 | 166 Emissão de DOC 341 8490 008491509000196 DIRCEU CAVALI | 82.002 | 56,00 D | |
| 20/08/2018 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 20/08/2018 | 862.321.200.493.128 | 10,15 D | 859,26 C |
| 21/08/2018 | 7451 | 12464 | 830 Depósito Online | 74.511.246.400.085 | 55,29 C | |
| 21/08/2018 | 1489 | 01489 | 144 Transferência enviada 21/08 1489 PMBC FMDC 00010254466000177 | 551.489.000.190.140 | 914,55 D | |
| 21/08/2018 | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 0,00 C |

Transação efetuada com sucesso por: JC326288 CASSIANA ROSA SPINE.

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

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

CNPJ: 10.254.466/0001-77

FONE: 3363-4590

ENDEREÇO: Rua 1950, 901 - Centro

CEP: 88330-437

E-MAIL: grupoadoçaoanjosdaVida@hotmail.com

RESPONSÁVEL: Genivaldo Goes

CPF:

CONVENIO Nº : 004/2018 FMDCA

PARCELA:

7

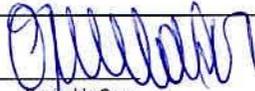
SITE DE PUBLICAÇÃO PRESTAÇÃO DE CONTAS: www.grupoadoçaoanjosdavidacom.br

DATA DE PUBLICAÇÃO: 31 de Agosto 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 | 25/07/2018 | Transf. | Repasso do conv. Fund. Mun. Dir. Da Criança e Adolescente Parc. 07 | 34.215,85 | |
| 2 | 25/07/2018 | Transf. | Pago- Advogado - Joel Eyroff | | 2.625,71 |
| 3 | 25/07/2018 | Transf. | Pago Honorarios -Giordano da Silva Carniel | | 2.625,71 |
| 4 | 25/07/2018 | Transf. | Pago Honorario - Assitente Social - Deolinda Raiser | | 2.625,71 |
| | 25/07/2018 | Transf. | Pago Honorarios - Psicologa - Terezinha Lenita | | 2.625,71 |
| 6 | 25/07/2018 | Transf. | Pago Honorario - Grasiela Aparecida Barbosa Teixeira | | 3.264,51 |
| 7 | 25/07/2018 | Transf. | Pago Honorario - Coordenador - Luciano Pedro Estevão - | | 3.044,51 |
| 8 | 25/07/2018 | Transf. | Tarifa Doc | | 9,70 |
| 9 | 25/07/2018 | Transf. | Tarifa Doc | | 9,70 |
| 10 | 26/07/2018 | Transf. | Pago Honorarios - Pedagoga - Suzete Cerutti Kummer | | 2.625,71 |
| 11 | 26/07/2018 | Transf. | Tarifa Doc | | 9,70 |
| 12 | 02/08/2018 | Transf. | Pago Energia Elétrica- Celesc | | 421,68 |
| 13 | 02/08/2018 | Transf. | Pago Agua - Emasa | | 42,94 |
| 14 | 02/08/2018 | Transf. | Pago Telefone - Brasil Telecon | | 161,81 |
| 15 | 02/08/2018 | Transf. | Pago Honorarios - Medicina Pediatrica - Juarez R. F. Junior | | 1.540,00 |
| 16 | 02/08/2018 | Transf. | Tarifa Doc | | 10,15 |
| 17 | 09/08/2018 | Transf. | Pago Aluguel - Instituto de Psicologia Sentir | | 2.000,00 |
| 18 | 13/08/2018 | Transf. | Pago Impostos - INSS | | 7.505,66 |
| 19 | 13/08/2018 | Transf. | Pago Impostos - Darf | | 571,13 |
| 20 | 13/08/2018 | Transf. | Pago Honorários Contábeis - Contabilidade Oliani Ltda | | 594,80 |
| 21 | 13/08/2018 | Transf. | Pago NF 37850 - Idalecio Eduardo EPP | | 491,70 |
| 22 | 20/08/2018 | Transf. | Pago NF 7649 - Biro Erre Impressao Digital Ltda - ME | | 483,90 |
| | 20/08/2018 | Transf. | Pago NF 533 - Dirceu Cavali - ME | | 56,00 |
| 24 | 20/08/2018 | Transf. | Tarifa Doc | | 10,15 |
| 25 | 21/08/2018 | Transf. | Deposito Recursos proprios | 55,29 | |
| 26 | 21/08/2018 | Transf. | Devolução Prefeitura Municipal | | 914,55 |
| | | | TOTAIS | 34.271,14 | 34.271,14 |

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 22 DE AGOSTO DE 2018.


 Genivaldo Goes
 Presidente

CONTADOR


 Luciano Oliani
 Contador
 CRC/SC 28562/0



Prestação de Contas

Grupo de Estudos e
Apoio à Adoção
“Anjos Da Vida”.

07/08/13
13

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

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

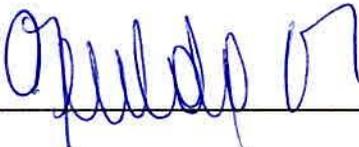
REQUERER:

- Que seja recebida a PRESTAÇÃO DE CONTAS parcela nº07.

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

Nestes termos, pede deferimento.

Balneário Camboriú, 21 de agosto de 2018.



GENIVALDO GOES

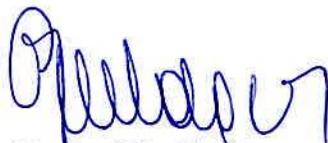
PRESIDENTE GEAAAV – BC

Declaração

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 34.215,85 Relativo a parcela Nº 07 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 22 dias do mês de Agosto 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 7ª parcela do T.C do Convênio Nº 004/2018.

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



Presidente do Conselho Fiscal

HÉLIO GONÇALVES

CPF: 



Conselheiro Fiscal

VOLNEI ALVES

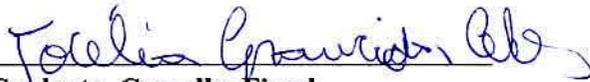
CPF: 



Conselheira Fiscal

LIAS MENACHO

CPF: 



Suplente- Conselho Fiscal

JOCÉLIA APARECIDA ALVES

CPF: 

Balneário Camboriú , 22 de Agosto de 2018.

Controladoria Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.

DECLARAÇÃO

Vimos por meio desta , informar que a conta telefônica no valor de R\$ 161,81 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.


Genivaldo Goes
Presidente

Balneário Camboriú , 22 de Agosto 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\$ 55,29 referente as despesas bancárias , juros telefone , água Emasa através de recursos próprios.

Foi devolvido para a conta PMBC o valor de R\$ 914,55 referente a saldo que sobrou da parcela 07 , devido a esse mês ter valor menor das despesas em comparação aos meses anteriores.


Genivaldo Goes
Presidente



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 222886

1º VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 21/08/2018

Rui Kennedy Biterin
 Diretor de Arrecadação
 Matr. 24.717
 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 | Serviço de Advocacia Ministrar Curso de Adoção. Acompanhamento dos pais para Pré-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 222886

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 23/08/2018
Assinatura
Nome: _____
Presidente

Cassiana R. Spinelli

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

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

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

em **07/2018** 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. : 127.75082.72.8 | | |
| Nro. do CPF : ██████████ | | |
| Número CI | Conselho Regional | |
| 41952669 | 28222 | |
| Localidade | | Data |
| | | 09/08/2018 |

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

Assinatura 

Nome Completo
JOEL EYROFF

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTATANTE
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 PRESTADO
 EM 23/07/2018
 Assinatura 
 Nome: _____
 Presidente

Carrianna R. Spinelli



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33D201532352811032
20/08/2018 15:48:50

25/07/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:15:33
148901489 SEGUNDA VIA 0021

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 | 25/07/2018 |
| 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 | 7.039.D1A.5F7.801.41D |
|-----------------|-----------------------|

Transação efetuada com sucesso por: JB276117 GENIVALDO GOES.



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 222881

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 21/08/2018

Rui Kennedy
Diretor de Arrecadação
Matr. 24
Dep. de Arr

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: GIORDANO DA SILVA CARNIEL

ENDEREÇO: [REDACTED]
 [REDACTED] : [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] L: [REDACTED] B
 [REDACTED] : [REDACTED]
 [REDACTED]

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

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

ENDEREÇO: 916, 0, ESQUINA C/ 4 AV

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

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

| Unidade | Quant. | Descrição dos Serviços | Preço Unitário | Valor R\$ |
|---------|--------|---|----------------|-----------|
| 1 | 1,00 | Serviço de Psicologia, Ministrar Curso de Adoção. Acompanhamento dos pais para Pré-Adoção Acompanhamento das Crianças após 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 222881

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL
 SERVIÇO CONSTATANTE
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO
 PRESTADO E ACEITO
 EM 21/08/2018
 Assinatura
 Nome: _____
 Presidente

Carrianna R. Spinelli

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

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

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

em **07/2018** a importância de **R\$ 2.625,71**
 conforme discriminativo abaixo.

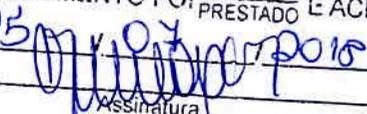
(Dois Mil Seiscentos e Vinte e Cinco Reais e Setenta e Um Centavos)

| 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 : ██████████-86 | | |
| Número CI | Conselho Regional | |
| 5093675352 | | |
| Localidade | Data | |
| | 09/08/2018 | |

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

Assinatura

 Nome Completo
GIORDANO DA SILVA CARNIEL

CERTIFICO QUE O MATERIAL
 SERVIÇO CONSTANTE
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO
 PRESTADO E ACEITO
 EM 25/07/2018

 Assinatura
 Nome: _____
 Presidente

Passiana R. Spinelli



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33D201532352811036
20/08/2018 15:51:1325/07/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:13:23
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 25/07/2018

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 C.E3B.C20.E94.C39.C6C

Transação efetuada com sucesso por: JB276117 GENIVALDO GOES.



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

NOTA FISCAL MODELO
 SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 222888

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 21/08/2018

Rui Kennedy Bitencourt
 Diretor de Arrecadação
 Matr. 24.712
 Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: DEOLINDA RAISER

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 | Serviço de Assistente Social, Ministrar Curso de Adoção. Acompanhamento dos pais para Pré-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 222888

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL
 SERVIÇO CONSTATANTE
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO
 PRESTADO E ACEITO
 EM 25/08/2018
 Assinatura
 Nome: _____
 Presidente

Cassiana R. Spinelli

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

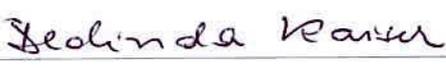
Nome ou razão social da empresa
GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO CAMBORIU- ANJOS DA VIDA

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de Assistente social em 07/2018 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. : 106.85736.85.4 | | |
| Nro. do CPF : ██████████ | | |
| Número CI | Conselho Regional | |
| 10R785115 | | |
| Localidade | Data | |
| | 09/08/2018 | |

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

Assinatura


Nome Completo
DEOLINDA RAISER

CERTIFICO QUE O MATERIAL
 SERVIÇO CONSTANTE
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO
 PRESTADO E ACEITO
 EM 25 de Outubro 2018
 Assinatura
 Nome: _____
 Presidente

Passiana R. Spinelli



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33D201532352811034
20/08/2018 15:49:5225/07/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:22:41
148901489 SEGUNDA VIA 0016COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 25/07/2018
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 3.75E.687.0E2.3F9.D0D

Transação efetuada com sucesso por: JB276117 GENIVALDO GOES.



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

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 222879

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 21/08/2018

Rui Kennedy Bitencourt
 Diretor de Arrecadação
 Matr. 24.712
 Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: TEREZINHA LENITA MIRANDA NOVAES

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

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

| Unidade | Quant. | Descrição dos Serviços | Preço Unitário | Valor R\$ |
|---------|--------|---|----------------|-----------|
| 1 | 1,00 | Serviço de Psicologia, Ministrar Curso de Adoção. Acompanhamento dos pais para Pré-Adoção Acompanhamento das Crianças após 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 8º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
 ISS VALOR: R\$ 60,32

NOTA FISCAL
 MODELO
 SIMPLIFICADO
 (AVULSA)
 Nº 222879

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 21/08/2018

 Assinatura
 Nome: _____
 Presidente

possiana R. Spinelli

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

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

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

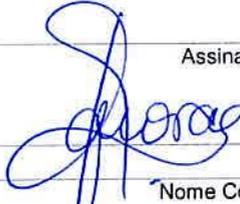
em 07/2018 a importância de **R\$ 2.625,71**

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

conforme discriminativo abaixo.

| Valor Serviço | Taxa | Valor Máx. p/ Reembolso |
|--|-------|-------------------------|
| 3.015,98 | 0,00% | 0,00 |
| Valor já Reembolsado no mês | | Saldo |
| | | |
| Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso) | | |
| Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo. | | |
| Nro. Inscr. Prev. : 100.84931.09.1 | | |
| Nro. do CPF [REDACTED] | | |
| [REDACTED] Conselho Regional | | |
| [REDACTED] | | |
| Localidade | | Data |
| | | 09/08/2018 |

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

Assinatura

 Nome Completo
 TEREZINHA LENITA DE MIRANDA NOVAES

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 PRESTADO EM 23 07 2018

 Assinatura
 Nome: _____
 Presidente

Yossiana R. Spinelli



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33D201532352811027
20/08/2018 15:46:3025/07/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:14:43
148901489 SEGUNDA VIA 0014COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 25/07/2018

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 4.DCE.1C0.A67.980.492

Transação efetuada com sucesso por: JB276117 GENIVALDO GOES.



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

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 222885

1º VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 21/08/2018

Rui Kennedy Bitencourt
 Diretor de Arrecadação
 Matr. 24.712
 Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: GRASIELA APARECIDA BARBOSA TEIXEIRA

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 | Serviço de Coordenação Geral | 3846,28 | 3846,28 |

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

VALOR DOS SERVIÇOS
 R\$ 3.846,28

Regulamentação:
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
 ISS VALOR: R\$ 76,93

NOTA FISCAL
 MODELO
 SIMPLIFICADO
 (AVULSA)

Nº 222885

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

_____ DATA DO RECEBIMENTO

_____ ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL
 SERVIÇO CONSTATANTE
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO
 PRESTADO E ACEITO
 EM 21/08/2018
 Assinatura
 Nome: _____
 Presidente

Carissima R. Spinelli

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

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

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

em 07/2018 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 | |
| 3063568889 | | |
| Localidade | Data | |
| | 09/08/2018 | |

| 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 25/07/2018

Assinatura
Nome: _____
Presidente

Grasiela R. Spinelli



Consultas - Emissão de comprovantes

A33D201532352811012
20/08/2018 15:39:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.57
1489301489 SEGUNDA VIA 0029

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: ██████████0-81
VALOR: R\$ 3.264,51
DEBITO EM: 25/07/2018

=====

DOCUMENTO: 072501
AUTENTICACAO SISBB: 1.649.48D.487.339.D7E

=====

Agora sua empresa conta com as melhores solucoes
do BB em horario estendido. Atendimento das 8h
as 18h, nos dias uteis, pelo telefone 4003-3001.

Transação efetuada com sucesso por: JB276117 GENIVALDO GOES.



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

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 222884

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 21/08/2018

Rui Kennedy Bitencourt
Diretor de Arrecadação
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: LUCIANO PEDRO ESTEVAO

ENDEREÇO: [REDACTED]

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

[REDACTED]

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

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

ENDEREÇO: 916, 0, ESQUINA C/ 4 AV

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 10254466/0001-77

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 154932

| Unidade | Quant. | Descrição dos Serviços | Preço Unitário | Valor R\$ |
|---------|--------|--|----------------|-----------|
| 1 | 1,00 | Serviço de Psicologia, Ministrar Curso de Adoção. Acompanhamento dos pais para Pré-Adoção Acompanhamento das Crianças após a Adoção. Coordenação Técnica | 3555,46 | 3555,46 |

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

VALOR DOS SERVIÇOS

R\$ 3.555,46

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:

ISS VALOR: R\$ 71,11

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 222884

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 25/08/2018
Assinatura
Nome: _____
Presidente

Ursula R. Spinelli

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

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

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 07/2018 a importância de **R\$ 3.044,51**

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

conforme discriminativo abaixo.

| Valor Serviço | Taxa | Valor Máx. p/ Reembolso |
|--|-------------------|-------------------------|
| 3.555,46 | 0,00% | 0,00 |
| Valor já Reembolsado no mês | | Saldo |
| Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso) | | |
| Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo. | | |
| Nro. Inscr. Prev. : 170.36503.82.1 | | |
| Nro. do CPF : ██████████8 | | |
| Número CI | Conselho Regional | |
| 16036344 | | |
| Localidade | Data | |
| | 09/08/2018 | |

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

Assinatura

 Nome Completo
LUCIANO PEDRO ESTEVAO

CERTIFICO QUE O MATERIAL
 SERVIÇO CONSTANTE
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 PRESTADO
 EM 23/08/2018
 Assinatura
 Nome: _____
 Presidente

Wassiana R. Spinelli



Consultas - Emissão de comprovantes

A33D201532352811023
20/08/2018 15:44:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.58
1489301489 SEGUNDA VIA 0026

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: 25/07/2018

=====

DOCUMENTO: 072502
AUTENTICACAO SISBB: C.B5A.E0C.08A.DD6.952

=====

Agora sua empresa conta com as melhores solucoes
do BB em horario estendido. Atendimento das 8h
as 18h, nos dias uteis, pelo telefone 4003-3001.

Transação efetuada com sucesso por: JB276117 GENIVALDO GOES.



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 222889

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 21/08/2018

Rui Kennedy Bitencourt
 Diretor de Arrecadação
 Matr. 24.712
 Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: SUZETE CERUTTI KUMMER

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

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

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

ENDEREÇO: 916, 0, ESQUINA C/ 4 AV

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 10254466/0001-77

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 154932

| Unidade | Quant. | Descrição dos Serviços | Preço Unitário | Valor R\$ |
|---------|--------|---|----------------|-----------|
| 1 | 1,00 | Serviço de Pedagogia, Ministrar Curso de Adoção. Acompanhamento das Crianças após 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 222889

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

 DATA DO RECEBIMENTO ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL
 SERVIÇO CONSTATANTE
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO
 PRESTADO E ACEITO
 EM 26/08/2018
 [Assinatura]
 Nome: _____
 Presidente

Wassiana R. Spinelli

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

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

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 07/2018 a importância de **R\$ 2.625,71**
 conforme discriminativo abaixo.

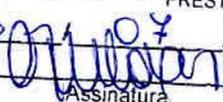
(Dois Mil Seiscentos e Vinte e Cinco Reais e Setenta e Um Centavos)

| 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. : 121.38177.81.7 | | |
| Nro. do CPF : ██████████8 | | |
| Número CI | Conselho Regional | |
| 6078481308 | | |
| Localidade | Data | |
| | 09/08/2018 | |

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

Assinatura


Nome Completo
 SUZETE CERUTTI KUMMER

CERTIFICO QUE O MATERIAL
 SERVIÇO CONSTATANTE
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO
 PRESTADO E ACEITO
 EM 26/07/2018

 Assinatura
 Nome: _____
 Presidente

Wassiana R. Spinelli



Consultas - Emissão de comprovantes

A33D201532352811014
20/08/2018 15:40:11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.40.11
1489301489 SEGUNDA VIA 0031

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: 4729-5 - PORTO BELO
CONTA: 1.013-0

FAVORECIDO: SUZETE CERUTTI KUMMER
CPF/CNPJ: ██████████ 3
VALOR: R\$ 2.625,71
DEBITO EM: 26/07/2018

=====

DOCUMENTO: 072601
AUTENTICACAO SISBB: 9.6A2.13D.F1D.AB7.E3C

=====

Agora sua empresa conta com as melhores solucoes
do BB em horario estendido. Atendimento das 8h
as 18h, nos dias uteis, pelo telefone 4003-3001.

Transação efetuada com sucesso por: JB276117 GENIVALDO GOES.



Celesc
Distribuição S.A.

FAT-01-20183952675808-0
Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Série Única 1226567



Transações Pendentes

Mês/Ano - Fatura: **06/2018** Nº. Unidade Consumidora: **6009654**

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/08/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.27.00
1489301489

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0
EFETUADO POR: GENIVALDO GOES

Convenio CELESC DISTRIBUICAO S.A.
Codigo de Barras 83680000004-1 21680162000-8
00101020183-6 95267580800-2

Data do pagamento 02/08/2018
Valor em Dinheiro 421,68
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 421,68

DOCUMENTO: 080201
IDENTIFICACAO SISBB:
3.2DE.2CF.F8B.78D.31B

Agora sua empresa conta com as melhores solucoes
do BB em horario estendido. Atendimento das 8h
as 18h, nos dias uteis, pelo telefone 4003-3001.

Assinada por JC326288 CASSIANA ROSA SPINE
JB276117 GENIVALDO GOES

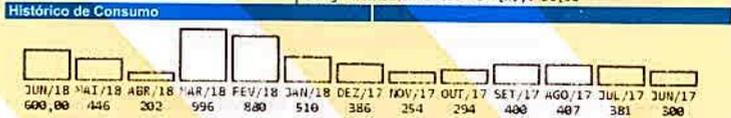
Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB276117 GENIVALDO GO

Dados do Consumidor
GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADCCAO BALNEARIO CAMBORIU-ANJOS 10204466000177
R 1950, 901
BB320476-CENTRO B CAMP (BC)-BALNEARIO CAMBORIU-SC
Loc/Etapa/Liv:1706,00,017013 - Medidor: 8261212 - TENSAO NOMINAL: 230V - v - GRUPO B
Classificacao: 01 - RESIDENCIAL - CONVENCIONAL - MONOFASICO
Cod. Fiscal de Operacao: 5.258 Tipo do Disjuntor: 30 AS [1.5.53.0]

Descrição de Consumo
Medidor: 8261212 Consumo Med/Fat: 600/600 Unidade de Medida: kWh
Leit. Atual: 8856 Número de Dias Faturados: 30 Origem da Leitura: L10A
Leit. Anter: 8256 Consumo Médio Diário (kWh): 20,00 Fator de Potência:
Fator de Multiplicação: 1,00

Datas Importantes **Indicadores de Continuidade**
Leitura Anterior: 14/05/2018 ABR/18 Mensal Trim Anual Realizado
Leit. Atual: 13/06/2018 DIC 4,71 9,43 18,86 0,00
Emissão/Apresentação: 13/06/2018 FIC 3,17 6,35 12,70 0,00
Próx. Leitura: 13/07/2018 DMIC 2,60 0,00
Conj.ANEEL:CAMBORIU 01 (R\$): 36,98



Discriminação do Faturamento

| Item | Quantidade | X | Preço (R\$) | = | Total (R\$) |
|-----------------------------|------------|---|-------------|---|-------------|
| CONSUMO | 150,00 | | 0,56300e | | 85,21 |
| CONSUMO | 450,00 | | 0,676322 | | 304,57 |
| ADICIONAL BAND. AMARELA | | | | | 1,85 |
| ADICIONAL BAND. AMARELA | | | | | 2,79 |
| ADICIONAL BAND. VERMELHA P2 | | | | | 9,27 |
| ADICIONAL BAND. VERMELHA P2 | | | | | 8,09 |
| Subtotal 1 | | | | | 411,78 |
| COSIP | | | | | 9,90 |
| Subtotal 2 | | | | | 9,90 |

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

| | | | |
|----------------|--------|--------------------|--------|
| ENERGIA | 172,48 | DISTRIBUICAO | 54,03 |
| TRANSMISSAO | 17,42 | TRIBUTOS | 119,48 |
| ENC. SETORIAIS | 48,37 | SOMA DEMONSTRATIVO | 411,78 |

Tributos (Incluídos) no Total a Pagar

| Item | Base de Calculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor (R\$) |
|-----------|-----------------------|--------------|-------------|
| ICMS | 411,78 | 12/25 | 90,40 |
| PIS/PASEP | | | 6,20 |
| COFINS | | | 23,88 |

Mensagens
Periodos Band.Tarif.: Amarela:15/05-31/05 Vermelha P2:01/06-13/06
ESTA UNIDADE CONSUMIDORA ESTA SUJEITA A SUSPENSÃO DE FORNECIMENTO
DEBITOS: 04/2018 R\$ 158,95 05/2018 R\$ 321,72

CERTIFICO QUE O MATERIAL DO SERVIÇO CONSTATADO NESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO EM 02/08/2018
[Assinatura]
Assinatura
Nome: Presidente

Cassiana R. Spinelli

IMPORTANTE: REAVISO DE DÉBITO
ESTA UNIDADE CONSUMIDORA NÃO REALIZOU O PAGAMENTO DE DEBITOS A PARTIR DE 06/07/2018, PELO NÃO PAGAMENTO DA FATURA REF. 05/2018 - R\$ 321,72. Caso este pagamento já tenha sido efetuado favor desconsiderar esta notificação.

PAGAMENTO EM ATRASO

| Data de Vencimento | Valor Total a pagar |
|--------------------|---------------------|
| 01/07/2018 | R\$ 421,68 |

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.

Reservado ao Fisco: 8EC1.7BA2.FE7F.A6F8.3176.F1C8.B4C5.B3DD



Celesc
Distribuição S.A.

Comprovante de Arrecadação
Autenticação no Verso
8856-600-00-000-08-58-01

Mês/Ano - Fatura: 06/2018 Data de Vencimento: 01/07/2018

| Número da Fatura | Nº. Unidade Consumidora | Valor Total a Pagar |
|---------------------|-------------------------|---------------------|
| 01-20183952675808-0 | 6009654 | R\$ 421,68 |

83680000004 1 21680162000 8 00101020183 6 95267580800 2





Transações Pendentes

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 02/08/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.29.25
 1489301489

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC
 AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0
 EFETUADO POR: GENIVALDO GOES

Convenio EMASA - BALN CAMBORIU
 Codigo de Barras 82640000000-4 42941027000-4
 00000001017-3 21061806000-3

Data do pagamento 02/08/2018
 Valor em Dinheiro 42,94
 Valor em Cheque 0,00
 Valor Total 42,94

DOCUMENTO: 080202
 AUTENTICACAO SISBB:
 A.168.208.336.7AD.3FC

Agora sua empresa conta com as melhores solucoes
 do BB em horario estendido. Atendimento das 8h
 as 18h, nos dias uteis, pelo telefone 4003-3001.

Assinada por JC326288 CASSIANA ROSA SPINE
 JB276117 GENIVALDO GOES

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB276117 GENIVALDO GOES

Fatura de Água / Esgoto

Nº Ref: G23-231 jun/18
 Matrícula 00172106-2

GRUPO DE ESTUDO E APOIO A ADOÇÃO DE BC

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

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

Plantão 24h - 0800 6436272

VENCIMENTO

10/07/2018

TOTAL A PAGAR

R\$ 42,94

| Localização | ECONOMIAS POR CATEGORIA | | | | |
|---------------------|-------------------------|---------|---------|---------|-------|
| | Participa do | Consumo | Consumo | Consumo | 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 | 05/2018 | 11 | 938 |
| Leitura mês : 949 11/06/2018 | 04/2018 | 11 | 927 |
| Leitura ant. : 938 11/05/2018 | 03/2018 | 13 | 916 |
| Consumo : 11 m3 em 31 dias | 02/2018 | 14 | 903 |
| Média mensal : 13 m3 | 01/2018 | 18 | 889 |
| Média diaria : 0,35 m3 | 12/2017 | 13 | 871 |
| Faturamento : LIDO | | | |

| TABELA TARIFARIA | DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS | |
|----------------------|----------------------------------|----------------|
| Paiva Consumo R\$ m3 | Serviços | Valor Faturado |
| Residencial | FATURAMENTO DE ÁGUA | R\$ 23,11 |
| 0 10 1,967 | FATURAMENTO DE ESGOTO | R\$ 18,49 |
| 11 35 0,493 | TAXA DE MULTA (04/2018) | R\$ 0,93 |
| 26 40 4,050 | JUROS DE HORA (04/2018) | R\$ 0,41 |
| 41 99999 4,650 | | |

CERTIFICO QUE O MATERIAL

DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO

EM 02/08/2018

Assinatura

| QUALIDADE DE ÁGUA | Referência: 12/2017 | |
|---------------------|---------------------|-----------------|
| Indicadores | No. Amostras | Valor Permitido |
| Cloro | 356 | 0,2 a 1,0 |
| Fluor | 356 | 0,74 Mg/L |
| Turbidez | 356 | 0,23 NTU |
| Cor | 356 | 15 |
| pH | 356 | 6,0 a 9,0 |
| Amostras Analizadas | 356 | 50 |
| Coliformes Totais | 356 | 0 |

Todas as análises exigidas no artigo 12, §1º da Lei nº 2.314/2011 e no decreto número 5.140/2006 estão disponíveis no escritório central de EWS, inclusive as análises sazonais.

INFORMACOES DE TRIBUTOS

| TRIBUTOS | BASE DE CALCULO (R\$) | ALÍQUOTA | VALOR DO IMPOSTO (R\$) |
|----------|-----------------------|----------|------------------------|
| PTIS | R\$ 41,60 | 1,00% | R\$ 0,42 |
| COFINS | R\$ 41,60 | 0,00% | R\$ 0,00 |

Mensagens

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

| Matrícula | Localização | Sequencial | |
|------------|---------------------|----------------|----|
| 00172106-2 | 001.540.002.0260.01 | 1.0172106.1806 | |
| Vencimento | Total a Pagar (R\$) | Ref. | DV |
| 10/07/2018 | R\$ 42,94 | 06/2018 | 0 |

82640000000-4 42941027000 4 00000001017-3 21061806000-3



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 BALN CAMBORIU - SC



Referência

JULHO/2018



7213512820002740000000531130290618

Telefone

(47) 3248 2598

Vencimento

09/07/2018

Total a pagar

R\$ 161,81

Resumo da sua fatura

| | |
|--|------------|
| OI FIXO | R\$ 103,40 |
| OI FIXO | 103,40 |
| PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL | |
| + EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ... | R\$ 58,41 |
| LIGACOES FIXO-FIXO | 15,81 |
| LIGACOES FIXO-MOVEL | 38,05 |
| OUTROS VALORES | 4,55 |

CERTIFICO QUE O MATERIAL
SERVIÇO CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO
PRESTADO E ACEITO
EM 02 de Julho de 2018.
Assinatura
Nome: _____
Presidente

Marziana R. Spinelli

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

Sua conta está em débito automático?

Facilite a sua vida e não se preocupe mais com a data de vencimento. Acesse www.oi.com.br 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: 1807.000620835
Sequencial: 716907860 201807 01114
Contrato Agrupador: 716.907.860-1 - 1ª Via

Data de Vencimento 09/07/2018
Valor a pagar: 161,81

Nº Identificador para Débito Automático: 716.907.860-1

84600000001 4 61810027716 8 90786020180 1 70111400000 6



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.

A lista telefônica da Oi na sua região, edição atual, está sendo disponibilizada em dois volumes: um com telefones comerciais e outro com telefones residenciais. A lista comercial continuará a ser distribuída independentemente de pedido. A lista residencial, caso seja de seu interesse, poderá ser solicitada pelo número 0800 6414104. A ligação é gratuita, assim como é gratuita a entrega da lista residencial. Caso não haja solicitação, os telefones residências serão informados gratuitamente no Serviço de Auxílio à Lista - 102.

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

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

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

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

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

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

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

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

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

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

OI INFORMA QUE A PARTIR DE JULHO 2018 AS OFERTAS DO SEU FIXO VOZ TOTAL 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
Central de Recursos: www.oi.com.br ou 0800 031 0800. Pra agilizar o atendimento, tenha em mãos o número do protocolo fornecido pela Central de Relacionamento.
1331 Central de Atendimento ANATEL (ao ligar, informe o número do protocolo fornecido pela prestadora)

Contribuições: Para o FUST (1%) e FUNTEL (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 Viaacom, 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 Engevex, 41 TIM, 42 GT Group, 43 Sercomtel, 45 Global Crossing, 46 Hoje Telecom, 47 BT Communications, 53 OSTARÁ, 57 Itacéu, 58 Voitel, 62 Opton, 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 | 39,31 | 0,00 | 1,02 | 4,71 |
| Serviços Não Telecom | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Outros Serviços | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total Tributos | 39,31 | 0,00 | 1,02 | 4,71 |

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF:000.613.971 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02

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

Número do Cliente: 233939870000008 Período de: 22/05/2018 a 21/06/2018
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: ISENTO
Data de emissão: 26/06/2018

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 | 157,26 | 0,00 | 0,00 |
| Aliquota | 25% | 0% | 0% |
| Valor | 39,31 | 0,00 | 0,00 |

RESERVADO AO FISCO
59FD.F38A.8628.ED74.A670.5BCD.30DA.3C7D

SERVICOS OI

SERVICOS MENSAIS

| Seqüência | Descrição dos serviços | Dia/Qtdde | %Desconto | Aliquota | Valor |
|------------------------|--------------------------------------|-----------|-----------|----------|--------|
| 1 | PACOTE 1 F-F FRANQUIA 2000 NR-TELEMS | 30 | 49,56% | 25% ICMS | 103,40 |
| Total SERVICOS MENSAIS | | | | | 103,40 |

SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL

| Seqüência | Descrição dos serviços | Data | Minutos Tarifados | Aliquota | Valor |
|--------------------------------------|--------------------------------|------------|-------------------|----------|-------|
| 2 | CHAM. LOCAIS OI | 21/05/2018 | MIN. 0000000006,0 | | |
| 3 | CHAM. LOCAIS OI | 21/06/2018 | MIN. 0000000171,4 | | |
| 4 | CHAM. LOCAIS OUTRAS OPERADORAS | 21/06/2018 | MIN. 0000000081,6 | | |
| Total SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL | | | | | 0,00 |

CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO

| Seqüência | Descrição dos serviços | Data | Minutos Tarifados | Aliquota | Valor |
|---------------------------------|-------------------------------|------------|-------------------|----------|-------|
| 5 | TOTAL DE MINUTOS LOCAIS | 21/05/2018 | MIN. 0000000006,0 | 0% | 0,00 |
| 6 | FRANQUIA EM MINUTOS | 21/05/2018 | MIN. 0000002000,0 | 0% | 0,00 |
| 7 | MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA | 21/05/2018 | MIN. 0000000000,0 | 0% | 0,00 |
| 8 | TOTAL DE MINUTOS LOCAIS | 21/06/2018 | MIN. 0000000253,0 | 0% | 0,00 |
| 9 | FRANQUIA EM MINUTOS | 21/06/2018 | MIN. 0000002000,0 | 0% | 0,00 |
| 10 | MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA | 21/06/2018 | MIN. 0000000000,0 | 0% | 0,00 |
| Total CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO | | | | | 0,00 |

INTERURBANOS

| Seqüência | Data | Hora | Duração | Localização | Tarifação | Telefone | Aliquota | Valor |
|--------------------|------------|----------|----------|-----------------|-----------|------------|----------|-------|
| 11 | 22/05/2018 | 20:44:20 | 00:01:06 | DDD-MS-BONITO | NOR | 6732554690 | 25% ICMS | 0,50 |
| 12 | 23/05/2018 | 13:08:35 | 00:03:12 | DDD-MS-BONITO | NOR | 6732551048 | 25% ICMS | 1,47 |
| 13 | 23/05/2018 | 13:14:22 | 00:03:18 | DDD-MS-BONITO | NOR | 6732554434 | 25% ICMS | 1,52 |
| 14 | 23/05/2018 | 14:50:34 | 00:02:23 | DDD-MS-BONITO | DIF | 6732554883 | 25% ICMS | 1,79 |
| 15 | 23/05/2018 | 14:53:38 | 00:01:13 | DDD-MS-BONITO | DIF | 6732553553 | 25% ICMS | 0,97 |
| 16 | 23/05/2018 | 14:55:23 | 00:01:17 | DDD-MS-BONITO | DIF | 6732552094 | 25% ICMS | 0,97 |
| 17 | 23/05/2018 | 14:58:52 | 00:02:31 | DDD-MS-BONITO | DIF | 6732553553 | 25% ICMS | 1,94 |
| 18 | 23/05/2018 | 15:03:02 | 00:02:31 | DDD-MS-BONITO | DIF | 6732554883 | 25% ICMS | 1,94 |
| 19 | 24/05/2018 | 16:03:24 | 00:02:10 | DDD-MS-BONITO | DIF | 6732554843 | 25% ICMS | 1,64 |
| 20 | 25/05/2018 | 14:18:08 | 00:01:34 | DDD-MS-BONITO | DIF | 6732555500 | 25% ICMS | 1,19 |
| 21 | 25/05/2018 | 15:12:37 | 00:00:24 | DDD-MS-BONITO | DIF | 6732555100 | 25% ICMS | 0,37 |
| 22 | 25/05/2018 | 16:04:29 | 00:01:53 | DDD-MS-BONITO | DIF | 6732555100 | 25% ICMS | 1,42 |
| 23 | 29/05/2018 | 14:26:38 | 00:00:16 | DDD-SC-BLUMENAU | DIF | 4721027150 | 25% ICMS | 0,09 |
| Total INTERURBANOS | | | | | | | | 15,81 |

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

| Seqüência | Data | Hora | Duração | Localização | Tarifação | Telefone | Aliquota | Valor |
|-----------|------------|----------|----------|---------------------|-----------|-------------|----------|-------|
| 24 | 22/05/2018 | 18:02:01 | 00:03:06 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47996436022 | 25% ICMS | 2,23 |
| 25 | 22/05/2018 | 18:23:52 | 00:02:25 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47991226439 | 25% ICMS | 1,80 |
| 26 | 22/05/2018 | 19:08:30 | 00:03:24 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47991727317 | 25% ICMS | 2,45 |
| 27 | 29/05/2018 | 15:26:37 | 00:00:18 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47999170222 | 25% ICMS | 0,36 |
| 28 | 29/05/2018 | 15:27:27 | 00:03:53 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47999170022 | 25% ICMS | 2,81 |
| 29 | 29/05/2018 | 15:35:52 | 00:02:25 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47999170022 | 25% ICMS | 1,80 |
| 30 | 05/06/2018 | 20:54:52 | 00:01:30 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47991093359 | 25% ICMS | 1,08 |
| 31 | 12/06/2018 | 16:00:27 | 00:01:12 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47999180353 | 25% ICMS | 0,86 |
| 32 | 12/06/2018 | 16:48:01 | 00:00:55 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47999020507 | 25% ICMS | 0,72 |
| 33 | 14/06/2018 | 14:43:27 | 00:02:14 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47999091902 | 25% ICMS | 1,65 |
| 34 | 14/06/2018 | 17:17:18 | 00:00:22 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47992115323 | 25% ICMS | 0,36 |
| 35 | 14/06/2018 | 17:18:06 | 00:01:14 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47992115323 | 25% ICMS | 0,93 |

Continua na próxima página

CÓD. 04025558-0303042 ID. 776744 / SC.FTD15.D201807.G002.OFIC.S001.MCDE.1.3F.LT_081.APP

SERVICOS OI - Continuação

SERVICOS OI

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

| Seqüência | Data | Hora | Duração | Localização | Tarifação | Telefone | Alíquota | Valor |
|---|------------|----------|----------|---------------------|-----------|-------------|----------|--------------|
| 36 | 18/08/2018 | 10:45:31 | 00:01:08 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47988481184 | 25% ICMS | 0,79 |
| Total CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL | | | | | | | | 17,84 |

CHAMADAS PARA MOVEL

| Seqüência | Data | Hora | Duração | Localização | Tarifação | Telefone | Alíquota | Valor |
|----------------------------------|------------|----------|----------|----------------------|-----------|-------------|----------|--------------|
| 37 | 21/05/2018 | 14:52:43 | 00:00:08 | VC3-RS-CAXIAS DO SUL | VC3 | 54999596843 | 25% ICMS | 0,52 |
| 38 | 21/05/2018 | 14:54:48 | 00:05:47 | VC3-MS-CAMPO GRANDE | VC3 | 67999045152 | 25% ICMS | 6,08 |
| 39 | 23/05/2018 | 15:21:08 | 00:00:18 | VC3-MS-CAMPO GRANDE | VC3 | 67998536758 | 25% ICMS | 0,52 |
| 40 | 23/05/2018 | 15:48:22 | 00:00:07 | VC3-MS-CAMPO GRANDE | VC3 | 67992975794 | 25% ICMS | 0,52 |
| 41 | 24/05/2018 | 16:14:13 | 00:01:49 | VC3-MS-CAMPO GRANDE | VC3 | 67998536758 | 25% ICMS | 1,99 |
| 42 | 24/05/2018 | 16:29:49 | 00:04:08 | VC3-MS-CAMPO GRANDE | VC3 | 67998536758 | 25% ICMS | 4,40 |
| 43 | 24/05/2018 | 17:08:45 | 00:03:06 | VC3-MS-CAMPO GRANDE | VC3 | 67998536758 | 25% ICMS | 3,25 |
| 44 | 13/06/2018 | 16:15:08 | 00:02:47 | VC3-RS-CAXIAS DO SUL | VC3 | 54999138799 | 25% ICMS | 2,93 |
| Total CHAMADAS PARA MOVEL | | | | | | | | 20,21 |

Total Nota Fiscal OI **157,26**

DOCUMENTO FINANCEIRO - Nº 000.620.835

ITENS FINANCEIROS

| Seqüência | Descrição dos serviços | Data | Histórico | % Desconto | Valor |
|--------------------------------|------------------------|------------|-------------------|------------|-------------|
| 45 | ATUALIZACAO DE VALORES | 19/06/2018 | 20180509/20180606 | | 1,50 |
| 46 | MULTA DE CONTA | 19/06/2018 | 20180509/20180606 | | 3,05 |
| Total ITENS FINANCEIROS | | | | | 4,55 |

Total Documento Financeiro **4,55**

Valor a pagar **161,81**

Quando esta conta foi emitida, o débito total em atraso deste terminal era de R\$ 146,27.
 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: 778744 / SC.FTD15.D201807.G002 OFIC.S001._MODE:1.3F.LT_081.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

A35G021621045829018
02/08/2018 16:30:20

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/08/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.30.20
1489301489

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0
EFETUADO POR: GENIVALDO GOES

=====
Convenio BRASIL TELECOM (SC)
Codigo de Barras 84600000001-4 61810027716-8
90786020180-1 70111400000-6
Data do pagamento 02/08/2018
Valor em Dinheiro 161,81
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 161,81
=====

DOCUMENTO: 080203
AUTENTICACAO SISBB:
8.F0B.7B4.E04.15B.83E

=====
Agora sua empresa conta com as melhores solucoes
do BB em horario estendido. Atendimento das 8h
as 18h, nos dias uteis, pelo telefone 4003-3001.

Assinada por JC326288 CASSIANA ROSA SPINE
JB276117 GENIVALDO GOES

02/08/2018 14:57:32
02/08/2018 16:30:20

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB276117 GENIVALDO GOES.



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 222887

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 21/08/2018

Rui Kennedy Bitencouli
Diretor de Arrecadação
Matr. 24.712
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: JUAREZ ROGERIO FURTADO JUNIOR

ENDEREÇO: [REDACTED]

M [REDACTED] : [REDACTED]

[REDACTED] : [REDACTED]

PIS./ [REDACTED]

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

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

ENDEREÇO: 916, 0, ESQUINA C/ 4 AV

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

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

| Unidade | Quant. | Descrição dos Serviços | Preço Unitário | Valor R\$ |
|---------|--------|--|----------------|-----------|
| 1 | 1,00 | Serviço Médico Ministrar Curso de Adoção. Acompanhamento das Crianças após 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 222887

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL
SERVIÇO CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO
PRESTADO E ACEITO
EM 02 de Agosto de 2018
Assinatura
Nome: _____
Presidente

Wassiana R. Spinelli

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

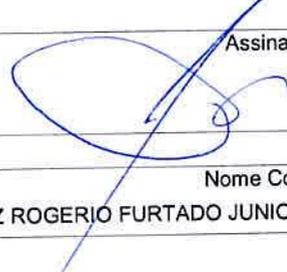
Nome ou razão social da empresa
GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO CAMBORIU- ANJOS DA VIDA

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de Medico Pediatra em 07/2018 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 : ██████████ | | |
| ██████████ | | ███ho Regional |
| 18288781 | | |
| Localidade | | Data |
| | | 09/08/2018 |

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

Assinatura


Nome Completo
JUAREZ ROGERIO FURTADO JUNIOR

CERTIFICO QUE O MATERIAL
SERVIÇO CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO
PRESTADO E ACEITO
EM 02 09 2018

Assinatura
Nome: _____
Presidente

Carziona R. Spinelli



Consultas - Emissão de comprovantes

A33D201532352811016
20/08/2018 15:40:22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.40.22
1489301489 SEGUNDA VIA 0027

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: 02/08/2018

=====

DOCUMENTO: 080204
UTENTICACAO SISBB: 1.3D1.7C8.728.C0D.53A

Agora sua empresa conta com as melhores solucoes
do BB em horario estendido. Atendimento das 8h
as 18h, nos dias uteis, pelo telefone 4003-3001.

Transação efetuada com sucesso por: JB276117 GENIVALDO GOES.



Instituto de Psicologia
SENTIR

RECIBO

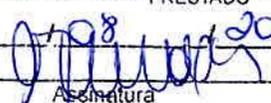
Recebemos de, GRUPO DE ESTUDOS E APOIO À ADOÇÃO ANJOS DA VIDA, a importância de R\$ 2.000,00 (Dois mil reais), referente a aluguel da sala de grupo do Instituto de Psicologia Sentir.

Balneário Camboriú, 09 de Agosto de 2018.



Presidente

Daniella Novaes Schuhli

| | |
|---|---|
| CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO | CONSTANTE |
| DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO | |
| EM | 09/08/2018 |
| |  |
| Nome: | Presidente |



Instituto de Psicologia Sentir

Rua 1950 n° 901 (entre 3° e 4° Av.)

Fone 47 3363 4590



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33D201532352811038
20/08/2018 15:52:41

09/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 17:31:54
148901489 SEGUNDA VIA 0033

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 | 09/08/2018 |
| NR. DOCUMENTO | 555.271.000.313.357 |
| VALOR TOTAL | 2.000,00 |

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

| | |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | B.855.78A.44F.E43.D27 |
|------------------|-----------------------|

Transação efetuada com sucesso por: JB276117 GENIVALDO GOES.

SEFIP 8.40 TAB. 37,0 DATA: 20/08/2018 HORA: 08:48:49

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

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

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100

4 - COMPETÊNCIA 07/2018

5 - IDENTIFICADOR 10.254.466/0001-77

6 - VALOR DO INSS(+) 7.505,66

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 7.505,66

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858200000759

056602702106

010254466009

017720180796

SEFIP 8.40 TAB. 37,0 DATA: 20/08/2018 HORA: 08:48:49

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

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

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100

4 - COMPETÊNCIA 07/2018

5 - IDENTIFICADOR 10.254.466/0001-77

6 - VALOR DO INSS(+) 7.505,66

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 7.505,66

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858200000759

056602702106

010254466009

017720180796



Vencimento: 20/08/2018

CONTABILIDADE OLIANI

folha SCI VISUAL Practice

| | | |
|--|-------------------------------|--------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p> | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2100 |
| | 4 - COMPETÊNCIA | 07/2018 |
| | 5 - IDENTIFICADOR | 10.254.466/0001-77 |
| <p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO CAMBORIU- ANJOS DA VIDA</p> <p>RUA 1950, 901</p> <p>CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC 88330-570</p> <p>47 3248-2598</p> | 6 - VALOR DO INSS | 7.505,66 |
| | 7 - | |
| | 8 - | |
| 2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) | 9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| <p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para Recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p> | 10 - ATM/MULTAS E JUROS | |
| | 11 - TOTAL | 7.505,66 |

85860000075-6 05660270210-6 01025446600-9 01772018077-0

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO EM 13 de 08 de 2018

[Assinatura]
Assinatura

Nome: _____
Presidente

Vencimento: 20/08/2018

CONTABILIDADE OLIANI

Luciana R. Spinelli

folha SCI VISUAL Practice

| | | |
|--|-------------------------------|--------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p> | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2100 |
| | 4 - COMPETÊNCIA | 07/2018 |
| | 5 - IDENTIFICADOR | 10.254.466/0001-77 |
| <p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO CAMBORIU- ANJOS DA VIDA</p> <p>RUA 1950, 901</p> <p>CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC 88330-570</p> <p>47 3248-2598</p> | 6 - VALOR DO INSS | 7.505,66 |
| | 7 - | |
| | 8 - | |
| 2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) | 9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| <p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para Recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p> | 10 - ATM/MULTAS E JUROS | |
| | 11 - TOTAL | 7.505,66 |

85860000075-6 05660270210-6 01025446600-9 01772018077-0

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA





Transações Pendentes

A35G131741252098010
13/08/2018 17:48:36

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2018 - AUTOATENDIMENTO - 17.48.37
1489301489 0048

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 | 07/2018 |
| IDENTIFICADOR | 10254466000177 |
| DATA DO PAGAMENTO | 13/08/2018 |
| VALOR DO INSS | 7.505,66 |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA | 0,00 |
| VALOR TOTAL | 7.505,66 |

DOCUMENTO: 081301
AUTENTICACAO SISBB: A.85D.D44.445.F71.A76

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 EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2018 - AUTOATENDIMENTO - 17.48.37
1489301489 0048

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 | 07/2018 |
| IDENTIFICADOR | 10254466000177 |
| DATA DO PAGAMENTO | 13/08/2018 |
| VALOR DO INSS | 7.505,66 |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA | 0,00 |
| VALOR TOTAL | 7.505,66 |

DOCUMENTO: 081301

AUTENTICACAO SISBB: A.85D.D44.445.F71.A76

=====

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 CONTRIBUINTE *****

Assinada por JB276117 GENIVALDO GOES
JC326288 CASSIANA ROSA SPINE

13/08/2018 16:58:18
13/08/2018 17:48:36

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC326288 CASSIANA ROSA SPINE.



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

DARF

01 - Nome / Telefone da Empresa
GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL
(47) 3248-2598

Base de Cálculo: 20.008,70

Observação:

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

| | |
|--|--------------------|
| 02 - Período de Apuração | 31/07/2018 |
| 03 - Número do CPF ou CNPJ | 10.254.466/0001-77 |
| 04 - Código da Receita | 0561 |
| 05 - Número de Referência | |
| 06 - Data de Vencimento | 20/08/2018 |
| 07 - Valor Principal | 571,13 |
| 08 - Valor da Multa | |
| 09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69 | |
| 10 - Valor Total | 571,13 |
| 11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias) | |

folha SCI VISUAL Practice



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

DARF

01 - Nome / Telefone da Empresa
GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL
(47) 3248-2598

Base de Cálculo: 20.008,70

Observação:

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

| | |
|--|--------------------|
| 02 - Período de Apuração | 31/07/2018 |
| 03 - Número do CPF ou CNPJ | 10.254.466/0001-77 |
| 04 - Código da Receita | 0561 |
| 05 - Número de Referência | |
| 06 - Data de Vencimento | 20/08/2018 |
| 07 - Valor Principal | 571,13 |
| 08 - Valor da Multa | |
| 09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69 | |
| 10 - Valor Total | 571,13 |
| 11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias) | |

folha SCI VISUAL Practice

CERTIFICO QUE O MATERIAL
SERVIÇO CONSTANTE
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO
PRESTADO E ACEITO
EM 20/08/2018
Assinatura
Nome: _____
Presidente

Carissiana R. Spinelli



Transações Pendentes

A35G131741252098013
13/08/2018 17:50:57

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2018 - AUTOATENDIMENTO - 17.50.57
1489301489 0036

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 | 13/08/2018 |
| PERIODO DE APURACAO | 31/07/2018 |
| NUMERO DO CPNJ | 10.254.466/0001-77 |
| CODIGO DA RECEITA | 0561 |
| NUMERO DE REFERENCIA | ----- |
| DATA DO VENCIMENTO | 20/08/2018 |
| RECEITA BRUTA ACUMULADA | ----- |
| PERCENTUAL | ----- |
| VALOR DO PRINCIPAL | 571,13 |
| VALOR DA MULTA | ----- |
| VALOR DOS JUROS | ----- |
| VALOR TOTAL | 571,13 |

=====

AUTENTICACAO SISBB: A.EB0.C94.9D0.D28.A1D
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 081302

=====

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

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

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

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

Assinada por JB276117 GENIVALDO GOES
JC326288 CASSIANA ROSA SPINE

13/08/2018 17:00:35
13/08/2018 17:50:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC326288 CASSIANA ROSA SPINE.

CONTABILIDADE OLIANI LTDA

| Código | Descrição | Ref. | Qtd. | Valor |
|--------|----------------|---------|---------------|---------------|
| 101 | Honorários | 07/2018 | 1,0000 | 550,00 |
| 2200 | Xerox - Copias | 07/2018 | 112,0000 | 44,80 |
| | | | Total: | 594,80 |

Wassiana R. Spinelli

CERTIFICO QUE O MATERIAL
SERVIÇO CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
EM 13/07/2018 PRESTADO
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 30/07/2018 | Código do Beneficiário 0109-0 / 0038738-0 | |
| Número do Documento 000142-07/2018 | | Espeície do Documento DM | Espeície da Moeda R\$ | Carteira/Varição 1 |
| Nosso Número 00387380000004582 | | Vencimento 13/08/2018 | Valor do Documento 594,80 | |
| (-)Desconto / Abatimento | (-)Outras Deduções | (+)Mora/Multa | (+)Outros Acréscimos | (=)Valor Cobrado |

SCI - Visual Controller

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica



085-1

08591.09001 40038.738007 00004.582011 2 76150000059480

| | | | | | |
|--|---------------------------------------|--------------------|-------------|-------------------------------------|--|
| Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIAMENTE NAS COOPERATIVAS DO SISTEMA CECRED | | | | | Vencimento 13/08/2018 |
| 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 30/07/2018 | Número do Documento 000142-07/2018 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data de Processamento 30/07/2018 | Nosso Número 00387380000004582 |
| Uso do Banco | Carteira 1 | Esp.Moeda R\$ | Quantidade | Valor | (=)Valor do Documento 594,80 |
| Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) | | | | | (-)Desconto |
| | | | | | (-)Outras Deduções / Abatimento |
| | | | | | (+)Mora / Multa / Juros |
| | | | | | (+)Outros Acréscimos |
| | | | | | (=)Valor Cobrado |

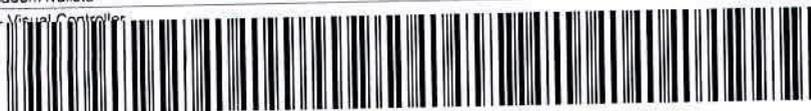
Pagador 142 - GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO CAMBORIU- ANJOS D - CNPJ/CPF: 10.254.466/0001-77
Rua 1950, 901
CENTRO 88.330-570 BALNEARIO CAMBORIU SC

Sacador/Avalista

Código de Baixa:

SCI - Visual Controller

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

13/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 17:54:12
148901489 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Cooperativa Central de Credito

0859109001400387380070000458201127615000059480

BENEFICIARIO:

CONTABILIDADE OLIANI LTDA ME

NOME FANTASIA:

CONTABILIDADE OLIANI

CNPJ: 11.126.134/0001-70

PAGADOR:

GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO D

CNPJ: 10.254.466/0001-77

| | |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO | 81.303 |
| DATA DE VENCIMENTO | 13/08/2018 |
| DATA DO PAGAMENTO | 13/08/2018 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 594,80 |
| VALOR COBRADO | 594,80 |

NR.AUTENTICACAO F. E92.0E4.6C2.8A9.33D

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

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

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

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

Agora sua empresa conta com as melhores solucoes do BB em horario estendido. Atendimento das 8h as 18h, nos dias uteis, pelo telefone 4003-3001.

Assinada por JB276117 GENIVALDO GOES
JC326288 CASSIANA ROSA SPINE

13/08/2018 17:08:10
13/08/2018 17:54:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC326288 CASSIANA ROSA SPINE.

| | | |
|---|---|-----------------------------------|
| RECEBEMOS DE IDALECIO EDUARDO EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO | | NF-e Nº 000037850 SÉRIE 001 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

| | | |
|---|---|---|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE IDALECIO EDUARDO EPP Quarta avenida, 145 - Centro - CEP:88330-105 - Balneario Camboriu - SC TEL: (47)3367-0894 <i>Papelaria COR DE ROSA</i> | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000037850 FL. 1 / 1 SÉRIE 001 |  CHAVE DE ACESSO 4218 0802 4861 1700 0152 5500 1000 0378 5011 2013 4081 |
| | | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO N.FISCAL REF CUPOM | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342180109387041 13/08/2018 10:18:56 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 253631246 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ 02.486.117/0001-52 |

| | | | |
|--|--|------------------------------------|----------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
| NOME / RAZÃO SOCIAL GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO CAMBORIU - AN | | 10.254.466/0001-77 | 13/08/2018 |
| ENDEREÇO RUA: 1950, 901 | | BAIRRO / DISTRITO CENTRO | CEP 88330-476 |
| MUNICÍPIO Balneario Camboriu | | UF SC | INSCRIÇÃO ESTADUAL 13/08/2018 |
| FONE / FAX (47)3363-4590 | | UF SC | HORA DA SAÍDA 10:18:49 |

| | | | | | |
|----------------------------|-------------------------|--------------------------------|------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| IE CÁLCULO DO ICMS 0,00 | VALOR DO ICMS 0,00 | BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00 | VALOR DO ICMS SUBST. 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 491,70 | |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESP. ACSS. 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA 491,70 |

| | | | | | | |
|--|---------|-----------------|-------------|------------------|--------------------|------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
| RAZÃO SOCIAL | | 9 - SEM FRETE | | | | |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|---|----------|-------|------|-------|--------|----------------|-------------|----------------|-----------------|------------|-----------|----------------|------|
| CÓDIGO DO PROD. / | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | VALOR DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | 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 |
| 14729 | CARTUCHO HP 662XL COLOR ORIGINAL - Val Aprox Tributos R\$ 35,38 (29,51%) Fonte:IBPT | 84439923 | 0500 | 5929 | UN | 1,0000 | 119,9000 | 119,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 14241 | CARTUCHO HP 662XL PRETO ORIGINAL - Val Aprox Tributos R\$ 28,30 (29,51%) Fonte:IBPT | 84439923 | 0500 | 5929 | UN | 1,0000 | 95,9000 | 95,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4 | CANETA BIC C/ 50 UN AZUL | 39191010 | 0500 | 5929 | CX | 1,0000 | 38,9000 | 38,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1794 | PASTA SUSPENSÃO KRAFT C/50 - Val Aprox Tributos R\$ 25,55 (38,77%) Fonte:IBPT | 48209000 | 0500 | 5929 | CX | 1,0000 | 65,9000 | 65,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 11800 | COLA BASTAO 20G - Val Aprox Tributos R\$ 0,65 (30,75%) Fonte:IBPT | 35061090 | 0500 | 5929 | UN | 1,0000 | 2,1000 | 2,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTATANTE
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 EM 33/08/2018
 Assinatura
 Nome: _____
 Presidente

Cláudia R. Spinelli

| | |
|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ECF Ref.: (modelo: 2D ECF: 003 COO: 093375) Nota Referente Cupom Fiscal N.: 93375 Val Aprox Tributos R\$ 147,54 (30,01%) Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI..... | RESERVADO AO FISCO |
|--|--------------------|

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

| | | | | | | |
|---|---------------------------------|--|-------------------------------------|--|-----------------------------------|---|
| Beneficiário IDALECIO EDUARDO EPP | | Agência / Cód. Beneficiário 7223-0 / 0015688-4 | | Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora) | | |
| Pagador ANJOS DA VIDA | | Nosso Número 04 / 13822512163-6 | | <input type="checkbox"/> Mudou-se | <input type="checkbox"/> Ausente | <input type="checkbox"/> Não existe N° indicado |
| Vencimento 14/08/2018 | N° do Documento 37850 | Espécie Moeda R\$ | Valor do Documento 491,70 | <input type="checkbox"/> Não procurado | <input type="checkbox"/> Recusado | <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente |
| Recebi(emos) o bloquete/Título com as características acima. | | Data | Assinatura | Data | Entregador | |
| Local de Pagamento: Banco Bradesco S.A. Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso | | | | | | Data de Processamento 13/08/2018 |

**237-2****23797.22305 41382.251217 63001.568805 1 76160000049170****Recibo do Pagador**

| | | | | | |
|---|-------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|---|------------|
| Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso | | | | | |
| Beneficiário IDALECIO EDUARDO EPP - CNPJ: 02.486.117/0001-52 | | | | | |
| Data do documento 13/08/2018 | Número do documento 37850 | Espécie Documento DM | Aceite Sem | Data Processamento 13/08/2018 | |
| Uso do Banco | Cip | Carteira 04 | Espécie Moeda R\$ | Quantidade | Valor x |

**Bradesco**

| | |
|-----------------------------|---------------------------|
| Vencimento | 14/08/2018 |
| Agência / Cód. Beneficiário | 7223-0 / 0015688-4 |
| Nosso Número | 04 / 13822512163-6 |
| 1 (=) Valor do Documento | 491,70 |
| 2 (-) Desconto / Abatimento | |
| 3 (-) Outras Deduções | |
| 4 (+) Mora Multa | |
| 5 (+) Outros Acréscimos | |
| 6 (=) Valor Cobrado | |

*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***

MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,16
S 14/08/2018 MULTA.....9,83

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATADO NESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITE PRESTADO EM 13/08/2018

Ctrl. Participante: 70912023

Assinatura: *[Handwritten Signature]*

Nome: _____
Presidente

Recebimento através do cheque n° _____ 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:

Wassiana R. Spinelli

Autenticação Mecânica

**237-2****23797.22305 41382.251217 63001.568805 1 76160000049170**

| | | | | | | |
|---|-------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|---|------------|--|
| Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso | | | | | | Vencimento 14/08/2018 |
| Beneficiário IDALECIO EDUARDO EPP - CNPJ: 02.486.117/0001-52 | | | | | | Agência / Cód. Beneficiário 7223-0 / 0015688-4 |
| Data do documento 13/08/2018 | Número do documento 37850 | Espécie Documento DM | Aceite Sem | Data Processamento 13/08/2018 | | Nosso Número 04 / 13822512163-6 |
| Uso do Banco | Cip | Carteira 04 | Espécie Moeda R\$ | Quantidade | Valor x | 1 (=) Valor do Documento 491,70 |
| *** VALORES EXPRESSOS EM REAIS *** | | | | | | 2 (-) Desconto / Abatimento |
| MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,16 | | | | | | 3 (-) Outras Deduções |
| APÓS 14/08/2018 MULTA.....9,83 | | | | | | 4 (+) Mora Multa |
| | | | | | | 5 (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | | 6 (=) Valor Cobrado |

Ctrl. Participante: 70912023

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

Sacador/Avalista:

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**



Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

13/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 17:55:38
148901489 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23797223054138225121763001568805176160000049170

BENEFICIARIO:
PAPELARIA COR-DE-ROSA
NOME FANTASIA:
PAPELARIA COR-DE-ROSA
CNPJ: 02.486.117/0001-52
PAGADOR:
ANJOS DA VIDA
CNPJ: 10.254.466/0001-77

| | |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO | 81.304 |
| DATA DE VENCIMENTO | 14/08/2018 |
| DATA DO PAGAMENTO | 13/08/2018 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 491,70 |
| VALOR COBRADO | 491,70 |

NR.AUTENTICACAO 3.1A1.D39.5AB.D83.A91

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

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

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

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

Assinada por JB276117 GENIVALDO GOES
JC326288 CASSIANA ROSA SPINE

13/08/2018 17:13:27
13/08/2018 17:55:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC326288 CASSIANA ROSA SPINE.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
7649

Série: E

Data Emissão: 14/08/2018

Certificação: 313B8-65165

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR



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

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

DADOS DO TOMADOR

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

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

IMPRESSÃO DIGITAL

| Item | Tributável | Qtde. | Vi. Unitário R\$ | Total R\$ |
|-------------------|------------|-------|------------------|-----------|
| IMPRESSÃO DIGITAL | Sim | 1,00 | 483,9000 | 483,90 |

CERTIFICO QUE O MATERIAL
SERVIÇO CONSTANTE
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO
PRESTADO E ACEITO
EM 20/08/2018
Assinatura
Nome: _____
Presidente

Wansione R. Spinelli

| | | | | | |
|--|--------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| Valor Tributável: R\$ 483,90 | Valor não Tributável: R\$ 0,00 | VALOR BRUTO DA NOTA | | | R\$ 483,90 |
| Valor Total das Deduções: R\$ 0,00 | Desconto Incondicionado: R\$ 0,00 | Desconto Condicionado: R\$ 0,00 | Base de Cálculo: R\$ 483,90 | Aliquota: 3,4829% | Valor do ISS: R\$ 16,85 |
| 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\$ 483,90 |

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

13.04 - Reprografia, microfilmagem e digitalização.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 08/2018 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 14/08/2018 08:12:46
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
CNAE: 8219901 Empresa Optante do Simples Nacional - Recolhimento no Município
Observações:

Impresso em: 14/08/2018 às 08:12:48

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 7649



Transações Pendentes

A33G201521493555011
20/08/2018 15:27:40

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

20/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:27:40
148901489 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====
Cooperativa Central de Credito
=====

08590109100001290030400001106012176170000048390

BENEFICIARIO:

BIRO ERRE IMPRESSAO DIGITAL LTDA

NOME FANTASIA:

BIRO ERRE IMPRESSAO DIGITAL

CNPJ: 02.234.435/0001-26

PAGADOR:

GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO D

CNPJ: 10.254.466/0001-77
=====

| | |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO | 82.001 |
| DATA DE VENCIMENTO | 20/08/2018 |
| DATA DO PAGAMENTO | 20/08/2018 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 483,90 |
| VALOR COBRADO | 483,90 |

=====
NR.AUTENTICACAO 4.AD5.496.D5D.C3C.963
=====

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

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Agora sua empresa conta com as melhores solucoes do BB em horario estendido. Atendimento das 8h as 18h, nos dias uteis, pelo telefone 4003-3001.

Assinada por

JB276117 GENIVALDO GOES

20/08/2018 15:25:51

JC326288 CASSIANA ROSA SPINE

20/08/2018 15:27:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC326288 CASSIANA ROSA SPINE.

| | | |
|---|---|-------------------------------------|
| RECEBEMOS DE DIRCEU CAVALI-ME OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e Nº: 000.000.533 SÉRIE: 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO / / | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

| | | |
|---|---|--|
| DIRCEU CAVALI-ME  MARROCOS, 127 NACOES BALNEARIO CAMBORIU SC TEL/FAX: 4733635003 CEP: 88338225 | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.533 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1 |  CHAVE DE ACESSO 4218 0808 4915 0900 0196 5500 1000 0005 3310 8019 9551 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
| | NATUREZA DA OPERAÇÃO NOTA ORIGINADA DE CUPOM | |
| 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 20/08/2018 |
| ENDEREÇO 1950, 901 | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | CEP 88330-437 | DATA DE SAÍDA/ENTRADA 20/08/2018 |
| MUNICÍPIO BALNEARIO CAMBORIU | FONE/FAX | UF SC | INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 15:44:00 |

| | | | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|---------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|
| 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 ENDEREÇO | FRETE POR CONTA 9-Sem Frete | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| QUANTIDADE 0 | ESPÉCIE 0 | MARCA 0 | NUMERAÇÃO 0 | PESO BRUTO 0,000 | PESO LÍQUIDO 0,000 |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|------------------------------------|----------|-------|------|-------|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|------|----------------------|
| CD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SR | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS | | VALOR TOTAL IMPOSTOS |
| 7 | #2804300#22011000#BOMBONA 20 lt 02 | 22011000 | 0 102 | 5929 | UN | 4,0000 | 14,0000 | 56,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 20,54 |

CERTIFICO QUE O MATERIAL
SERVIÇO CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO
PRESTADO E ACEITO
EM 20/08/2018
Assinatura
Nome: _____
Presidente

| | | | |
|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------|
| CÁLCULO DO ISSQN | | | |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 | VALOR DO ISSQN 0,00 |

| | |
|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota Fiscal Referente ao Cupom N. :41401 | RESERVADO AO FISCO |



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33D201532352811041
20/08/2018 15:53:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.28
1489301489 SEGUNDA VIA 0035

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: 20/08/2018

=====

DOCUMENTO: 082002
AUTENTICACAO SISBB: 1.871.1AD.93B.08C.4F7

=====

Agora sua empresa conta com as melhores solucoes
do BB em horario estendido. Atendimento das 8h
as 18h, nos dias uteis, pelo telefone 4003-3001.

Transação efetuada com sucesso por: JB276117 GENIVALDO GOES.

21/08/2018 12:00:51
745112464 0085
BANCO DO BRASIL
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

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

DATA 21/08/2018
NR. DOCUMENTO 74.511.246.400.085
VALOR DINHEIRO 55,29
VALOR TOTAL 55,29

NR. AUTENTICACAO F.767.2DC.A6A.429.5E7
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

*Guarde o valor, telefone e
valor.*



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33G211437556316012
21/08/2018 14:43:38

21/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:43:05
148901489 SEGUNDA VIA 0015
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 21/08/2018
NR. DOCUMENTO 551.489.000.190.140
VALOR TOTAL 914,55

***** TRANSFERIDO PARA:

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

IDENTIFICADOR 1: 10.254.466/0001 77

NR. AUTENTICACAO 3.42F.9CE.E63.3EB.D51

Transação efetuada com sucesso por: JC326288 CASSIANA ROSA SPINE.

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

EMPRESA: GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL
 COMP: 07/2018 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:

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

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
 24.211,97 0,00 0,00 2.663,27 0,00 0,00

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

EMPRESA: GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL N° DE CONTROLE: HRRdx9EeLMt0000-3
COMP: 07/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 523 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0
TOMADOR/OBRA:

N° ARQUIVO: LujcFyoHn970000-1
INSCRIÇÃO: 10.254.466/0001-77
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 1950 901
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC

CEP: 88330-570

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE: 9499500
CNAE: 9499500

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

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: HRRdx9EeLMt0000-3 | N° ARQUIVO: LujcFyoHN970000-1 |
| COMP: 07/2018 COD REC:115 COD GPS: 2100 | FPAS: 523 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 | INSCRIÇÃO: 10.254.466/0001-77 |
| TOMADOR/OBRA: | RAT: 0.0 | FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00 |
| LOGRADOURO: RUA 1950 901 | BAIRRO: CENTRO | INSCRIÇÃO: |
| CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU | UF: SC CEP: 88330-570 | CNAE PREPONDERANTE: 9499500 |
| | | CNAE: 9499500 |

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

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

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL N° DE CONTROLE: HRRdx9EeLMt0000-3 N° ARQUIVO: LujcFyoHN970000-1
COMP: 07/2018 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: | 7.505.66 | CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: | 2.663.27 |
| SALÁRIO FAMÍLIA: | 0.00 | RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: | 0.00 |
| SALÁRIO MATERNIDADE: | 0.00 | PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: | 0.00 |
| VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: | 0.00 | 13° SALÁRIO MATERNIDADE: | 0.00 |
| VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: | 0.00 | COM PRODUÇÃO PJ: | 0.00 |
| VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: | 0.00 | COM PRODUÇÃO PF: | 0.00 |
| VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: | 0.00 | VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: | 0.00 |

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

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

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

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

EMPRESA: GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL N° CONTROLE: HRRdx9EeLMt0000-3 N° ARQUIVO: LujcFyOHN970000-1
 COMP: 07/2018 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 INSCRIÇÃO:

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

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

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

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

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

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

DATA: 20/08/2018
HORA: 08:48:49
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 07/2018

| EMPRESA | EMPRESA | OUTRAS ENT | INSCRIÇÃO | OUTRAS ENTIDADES | COD PAGTO | FPAS | |
|--|----------|------------|--------------------|-------------------|-------------|----------|-----------|
| VALORES: SEGURADOS | | | DED FPAS | VALOR DA RETENÇÃO | JUROS/MULTA | TOTAL | REEMBOLSO |
| GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL | | | 10.254.466/0001-77 | | 0000 | 2100 | 523 |
| 2.663,27 | 4.842,39 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7.505,66 | 0,00 |

Protocolo de Envio de Arquivos Conectividade Social

Prezado Cliente LUCIANO OLIANI - 020040590029150200,

Seu arquivo lujcfyohn9700001.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 20/08/2018 às 08:49.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é 760AD07F.C1FC42CD.9447AE4E.BF8EFDA8.

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:LujcFyoHN9700001

Base de Processamento: SC

Município de apresentação da RE: Balneario de Camboriu/SC

Competência : 07/2018

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



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



RELATORIO MÊS DE JULHO

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

PERÍODO: de 01/07/2018 a 31/07/2018

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 05, 12, 19 e 26 de julho de 2018; No dia 09 de julho ocorreu o **Encontro do grupão, onde foram atendidas 20 pessoas**. Foram realizadas tres(3) aulas da XVIII turma do curso de postulantes a adoção nos dias 03, 10 e 17 e no dia 18 foi realizada a formatura da turma XVIII onde foram atendidos **20 postulantes** e realizados **80 atendimentos**. No dia 31 de julho foi iniciada a XIX turma de postulantes a adoção onde foram atendidos 24 pessoas, que geraram 24 atendimentos. Foram atendidas diretamente pela equipe no pós adoção **31 pessoas**, e realizados **45 atendimentos**. No mês de julho, nos dias 10 e 24 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 dois Cursos de preparação a Postulantes à Adoção, de modo a atender 40 pessoas (20 em cada grupo), bem como executar 240 Atendimentos (individuais e /ou familiares) a 60 pessoas 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



| Atividade prevista | Nº de encontros; Nº atendidos e atendimentos previstos | Nº de encontros; Nº atendidos e atendimentos realizados | Dados qualitativos alcançados | Dificuldades encontradas |
|----------------------------|--|---|---|--------------------------|
| Encontros do Grupão | Nº de encontros: Anual: 11; Mensal: 01; Nº de atendidos: Anual: 250 Mensal: 22 Nº de atendimentos: Anual: 250 Mensal: 22 | Nº de encontros realizados: 01; Nº de atendidos: de: 20 Nº de atendimentos: 20 | Orientações e informações a cerca da adoção | Nenhuma |

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

| Atividade prevista | Nº de pessoas atendidas e atendimentos previstos | Nº de pessoas atendidas e atendimentos realizados | Dados qualitativos alcançados | Dificuldades encontradas |
|--|--|---|--|--------------------------|
| Acolhimento e acompanhamento dos postulantes do curso ou os que já se formaram em todo o processo de adoção, de modo que vivencie um processo seguro, legal e legítimo; | 20 pessoas que podem gerar 8080 atendimentos | 20 pessoas que geraram 8080 atendimentos | Garantia à criança e ao adolescente a convivência familiar e comunitária seguras; promovendo, organizando e orientando os postulantes no processo de adoção. | nenhuma |

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

| Atividade prevista | Nº de eventos/campanhas previstos | Nº de atendimentos realizados | Dados qualitativos alcançados | Dificuldades encontradas |
|---|-----------------------------------|-------------------------------|---|--------------------------|
| Realizar Campanhas e/ou eventos em escolas e demais segmentos públicos | 02 por ano | 00 | Essa atividade ocorreu em maio e ocorrerão em agosto, setembro e outubro. | |



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



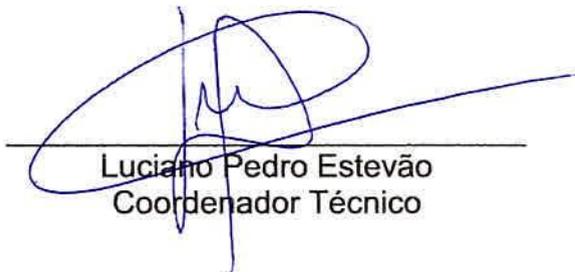
acerca da temática da adoção

PÚBLICO ATENDIDO:

| PÚBLICO ATENDIDO: | | Crianças | Adolescentes | Jovens | Adultos | Familiares | Educadores | Outros: (coördsnadores educ. especial ou mercado de trabalho) | TOTAL |
|---|-----------|----------|--------------|--------|---------|------------|------------|---|-------|
| + Número Total de atendidos pelo projeto <i>(Atendimento continuado: nº de matriculados em cursos, oficinas e outras atividades regulares/fixas desenvolvidas pelo projeto)</i> | Previsto | - | - | - | 46 | - | | | 46 |
| | Realizado | 10 | - | - | 85 | | | | 95 |
| Número total de atendimentos realizados pelo projeto | | 40 | | | 129 | | | | 169 |
| Número total de atendidos pela instituição <i>(Atendimento total: número de pessoas atendidas pela instituição em outras atividades, além do projeto apoiado com recursos do CMDCA)</i> | Previsto | | | | | | | | |
| | Realizado | 10 | | | 85 | | | | 95 |

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

Balneário Camboriú, 31 de julho de 2018.



Luciano Pedro Estevão
 Coordenador Técnico