

PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

PROCESSO Nº: 08/12 - 2019		RELATÓRIO: 01-27-09-19		
ENTIDADE BENEFICIADA: PAIS - ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO, ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL				
CNPJ: 10.213.178/0001.74		FONE: 3264-1692		
ENDEREÇO: Rua Bom Retiro, 1251 – Bairro dos Municípios				
RESPONSÁVEL Eduardo de Camargo Assis		CPF 035.858.069-29		
CONVÊNIO PMBC/SEAG Nº 013/2018 Empenho 13/2019	FUNDO REPASSADOR Nº FMDCA 011/2018 2º TERMO ADITIVO	VALOR DA PARCELA R\$: 53.303,61	PARCELA Nº 8ª	REPASSE EM: 29/08/2019
Recebimento do Processo		DOC Nº	DATA: 26/09/2019	
Análise				
Notificação / Diligência				
Tomada de Contas Especial				
Remessa à Secretaria da Fazenda para emissão da CDA e cobrança de débito				
Remessa à Câmara de Vereadores				
Remessa ao Tribunal de Contas				
Remessa ao Departamento de Contabilidade				
Encerramento do Processo				

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO E ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL - PAIS -
 CNPJ: 10.213.178/0001-74
 ENDEREÇO: RUA - BOM RETIRO Nº 1251 - MUNICIPIOS - BAL, CAMBORIU
 E-MAIL: luciano@contabilidadeoliani.com.br
 RESPONSÁVEL: Eduardo Camargo de Assis
 CONVENIO Nº: - FMDCA 011/2018
 SITE DE PUBLICAÇÃO PRESTAÇÃO DE CONTAS: www.cambsc.sc.gov.br
 DATA DE PUBLICAÇÃO: 30/09/2019

FONE: 3264-1692
 CEP: 88330-747

CPF:
 Parcela 08

035.858.069-29

R\$ 53.303,61

OBJETO DO CONVENIO:

DOCUMENTO		CHEQUE Nº	HISTORICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NUMERO	DATA				
1	29/08/19	Transf.	Verba Prefeitura Municipal de Balneario Camboriu Parc. 08	R\$ 53.303,61	
2	29/08/19	Transf.	Pago Salario - Psicologa - Raissa Taglietti		R\$ 2.778,87
3	29/08/19	Transf.	Pago Salario - Rodrigo J. Kormann - Aulas de Musica - Vespertino -		R\$ 459,32
4	29/08/19	Transf.	Pago Salario- Coordenadora Administrativa - Karina Gonçalves dos Passos		R\$ 3.898,80
5	29/08/19	Transf.	Pago Salario - Psicologa - Josiane Hoepers		R\$ 3.500,00
6	29/08/19	Transf.	Pago Salario Administrativos - Pedro Ernesto		R\$ 896,87
7	29/08/19	Transf.	Pago Salario - Psicologa Helena Krug Labes		R\$ 3.124,92
8	29/08/19	Transf.	Pago Salario - Psicologa Vanessa Evangelista		R\$ 2.036,86
9	29/08/19	Transf.	Pago Rescisão - Secretária Cyrene Pereira de Souza		R\$ 3.520,77
10	29/08/19	Transf.	Pago Salario - Serviços Gerais - Rosilei Demonti		R\$ 1.081,60
11	29/08/19	Transf.	Pago Salario - Psicologa Paula Cristina Momm		R\$ 2.444,23
12	29/08/19	Transf.	Pago Salario - Advogado Mauro Gavila		R\$ 1.425,80
13	29/08/19	Transf.	Pago Salario - Psicologa - Fernanda Silva		R\$ 2.444,23
14	29/08/19	Transf.	Pago Salario - Daniela Sema		R\$ 2.036,86
15	29/08/19	Transf.	Pago Salario - Psicologa Schirlene da Silva		R\$ 2.036,86
16	29/08/19	Transf.	Pago Aluguel		R\$ 3.321,00
17	29/08/19	Transf.	Pago Salario - Elizabeth Mary		R\$ 778,60
18	29/08/19	Transf.	Pago FGTS - Rescisório Cyrene		R\$ 964,34
19	29/08/19	Transf.	Pago FGTS		R\$ 368,18
20	29/08/19	Transf.	Pago INSS		R\$ 204,99
21	29/08/19	Transf.	Pago INSS		R\$ 235,00
22	29/08/19	Transf.	Pago INSS		R\$ 11.493,64
23	29/08/19	Transf.	Pago Honorarios - Psicologa - Cleunice de Matto		R\$ 2.036,86
24	29/08/19	Transf.	Despesas Bancarias		R\$ 16,80
25	29/08/19	Transf.	Despesas Bancarias		R\$ 41,80
26	29/08/19	Transf.	Despesas Bancarias		R\$ 52,00
27	05/09/19	Transf.	Pago Brasil Telecom		R\$ 232,72
28	05/09/19	Transf.	Pago Hughes Net		R\$ 299,90
29	05/09/19	Transf.	Pago Água - Emasa		R\$ 6,12
31	12/09/19	Transf.	Bloqueio Judicial		R\$ 1.565,67
32	16/09/19	Transf.	Desbloqueio Judicial	R\$ 1.565,67	
33	16/09/19	Transf.	Transferencia Deposito Judicial		R\$ 1.565,67
34	24/09/19	Transf.	Deposito Online	R\$ 1.570,00	
35	24/09/19	Transf.	Pago Honorários Contábeis - Contabilidade Olini Eireli		R\$ 1.560,00
36	24/09/19	Transf.	Transferência -Coordenadora Administrativa Karina Gonçalves dos Passos	R\$ 63,00	
37	24/09/19	Transf.	Transferencia ao PMBC FMDC		R\$ 73,00
TOTAIS				R\$ 56.502,28	R\$ 56.502,28

BALNEARIO CAMBORIU, 30 DE SETEMBRO DE 2019.

Associação de Proteção e Acolhimento e Inclusão Social - PAIS

Presidente

Eduardo de Camargo Assis

Presidente

CPF: 035.858.069-29

CONTADOR

IVETE GONÇALVES
 Tesoureira
 CPF: 454.935.299-04

Luciano Olini
 Contador
 CRC/SC 28562/m

Fls

002

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO E ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL - PAIS -
 CNPJ: 10.213.178/0001-74
 ENDEREÇO: RUA - BOM RETIRO Nº 1251 - MUNICIPIOS - BAL. CAMBORIU
 E-MAIL: luciano@contabilidadeoliani.com.br
 RESPONSÁVEL: Eduardo Camargo de Assis
 CONVENIO Nº: - FMDCA 011/2018
 SITE DE PUBLICAÇÃO PRESTAÇÃO DE CONTAS: www.cambc.sc.gov.br
 DATA DE PUBLICAÇÃO: 30/09/2019

FONE: 3264-1692
 CEP: 88330-747

CPF:
 Parcela 08

035.858.069-29

R\$

53.303,61

OBJETO DO CONVENIO:

DOCUMENTO		CHEQUE Nº	HISTORICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NUMERO	DATA				
1	29/08/19	Transf.	Verba Prefeitura Municipal de Balneario Camboriu Parc. 08	R\$ 53.303,61	
2	29/08/19	Transf.	Pago Salario - Psicologa - Raissa Taglietti		R\$ 2.778,87
3	29/08/19	Transf.	Pago Salario - Rodrigo J. Kormann - Aulas de Musica - Vespertino -		R\$ 459,32
4	29/08/19	Transf.	Pago Salario- Coordenadora Administrativa - Karina Gonçalves dos Passos		R\$ 3.898,80
5	29/08/19	Transf.	Pago Salario - Psicologa - Josiane Hoepers		R\$ 3.500,00
6	29/08/19	Transf.	Pago Salario Administrativos - Pedro Ernesto		R\$ 896,87
7	29/08/19	Transf.	Pago Salario - Psicologa Helena Krug Labes		R\$ 3.124,92
8	29/08/19	Transf.	Pago Salario - Psicologa Vanessa Evangelista		R\$ 2.036,86
9	29/08/19	Transf.	Pago Rescisão - Secretária Cyrene Pereira de Souza		R\$ 3.520,77
10	29/08/19	Transf.	Pago Salario - Serviços Gerais - Rosilei Demonti		R\$ 1.081,60
11	29/08/19	Transf.	Pago Salario - Psicologa Paula Cristina Momm		R\$ 2.444,23
12	29/08/19	Transf.	Pago Salario - Advogado Mauro Gavila		R\$ 1.425,80
13	29/08/19	Transf.	Pago Salario - Psicologa - Fernanda Silva		R\$ 2.444,23
14	29/08/19	Transf.	Pago Salario - Daniela Sema		R\$ 2.036,86
15	29/08/19	Transf.	Pago Salario - Psicologa Schirlene da Silva		R\$ 2.036,86
16	29/08/19	Transf.	Pago Aluguel		R\$ 3.321,00
17	29/08/19	Transf.	Pago Salario - Elizabeth Mary		R\$ 778,60
18	29/08/19	Transf.	Pago FGTS - Rescisorio Cyrene		R\$ 964,34
19	29/08/19	Transf.	Pago FGTS		R\$ 368,18
20	29/08/19	Transf.	Pago INSS		R\$ 204,99
21	29/08/19	Transf.	Pago INSS		R\$ 235,00
22	29/08/19	Transf.	Pago INSS		R\$ 11.493,64
23	29/08/19	Transf.	Pago Honorarios - Psicologa - Cleunice de Matto		R\$ 2.036,86
24	29/08/19	Transf.	Despesas Bancarias		R\$ 16,80
25	29/08/19	Transf.	Despesas Bancarias		R\$ 41,80
26	29/08/19	Transf.	Despesas Bancarias		R\$ 52,00
27	05/09/19	Transf.	Pago Brasil Telecom		R\$ 232,72
28	05/09/19	Transf.	Pago Hughes Net		R\$ 299,90
29	05/09/19	Transf.	Pago Água - Emasa		R\$ 6,12
31	12/09/19	Transf.	Bloqueio Judicial		R\$ 1.565,67
32	16/09/19	Transf.	Desbloqueio Judicial	R\$ 1.565,67	
33	16/09/19	Transf.	Transferencia Deposito Judicial		R\$ 1.565,67
34	24/09/19	Transf.	Deposito Online	R\$ 1.570,00	
35	24/09/19	Transf.	Pago Honorários Contábeis - Contabilidade Olini Eireli		R\$ 1.560,00
36	24/09/19	Transf.	Transferência -Coordenadora Administrativa Karina Gonçalves dos Passos	R\$ 63,00	
37	24/09/19	Transf.	Transferencia ao PMBC FMDC		R\$ 73,00
TOTAIS				R\$ 56.502,28	R\$ 56.502,28

BALNEARIO CAMBORIU, 30 DE SETEMBRO DE 2019.

Associação de Proteção e Acolhimento e Inclusão Social - PAIS
 Presidente

CONTADOR

Eduardo de Camargo Assis
 Presidente
 CPF: 035.858.069-29

IVETE GONÇALVES
 Tesoureira
 CPF: 454.935.299-04

Luciano Olini
 Contador
 CRC/ISC 28562/0

Fls 003



Consultas - Extrato de conta corrente

G335241343621774039
24/09/2019 14:33:00

Cliente - Conta atual

Agência 1489-3
Conta corrente 34816-3 CASA DO ADOLESCENTE
Período do extrato de 29 / 08 / 2019 até 24 / 09 / 2019

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
21/08/2019		0000	00000 000	Saldo Anterior			0,00 C
29/08/2019		0000	14105 874	Transfer?ncia Agendada	148.900.000.190.140	53.303,61 C	
				29/08 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV			
29/08/2019		1489	99015 470	Transfer?ncia enviada	550.132.000.076.302	2.778,87 D	
				29/08 0132 76302-0 RAISSA TAGLIET			
29/08/2019		1489	99015 470	Transfer?ncia enviada	550.401.000.068.204	459,32 D	
				29/08 0401 68204-7 RODRIGO JOSE K			
29/08/2019		1489	99015 470	Transfer?ncia enviada	551.489.000.045.954	3.898,80 D	
				29/08 1489 45954-2 KARINA GONCALV			
29/08/2019		1489	99015 470	Transfer?ncia enviada	551.489.000.049.259	3.500,00 D	
				29/08 1489 49259-0 JOSIANE HOEPER			
29/08/2019		1489	99015 470	Transfer?ncia enviada	551.489.000.054.709	896,87 D	
				29/08 1489 54709-3 PEDRO E G DOS			
29/08/2019		1489	99015 470	Transfer?ncia enviada	551.489.000.056.440	3.124,92 D	
				29/08 1489 56440-0 HELENA KRUG LA			
29/08/2019		1489	99015 470	Transfer?ncia enviada	551.489.000.057.240	2.036,86 D	
				29/08 1489 57240-3 VANESSA EVANGE			
29/08/2019		1489	99015 470	Transfer?ncia enviada	551.489.000.058.299	3.520,77 D	
				29/08 1489 58299-9 CYLENE PEREIRA			
29/08/2019		1489	99015 470	Transfer?ncia enviada	551.489.000.058.575	1.081,60 D	
				29/08 1489 58575-0 ROSILEI DEMONT			
29/08/2019		1489	99015 470	Transfer?ncia enviada	551.707.000.021.093	2.444,23 D	
				29/08 1707 21093-5 PAULA CRISTINA			
29/08/2019		1489	99015 470	Transfer?ncia enviada	551.707.000.024.767	1.425,80 D	
				29/08 1707 24767-7 MAURO G GAVILA			
29/08/2019		1489	99015 470	Transfer?ncia enviada	551.707.000.026.616	2.444,23 D	
				29/08 1707 26616-7 FERNANDA SILVA			
29/08/2019		1489	99015 470	Transfer?ncia enviada	553.164.000.106.655	2.036,86 D	
				29/08 3164 106655-2 DANIELA SEMA H			
29/08/2019		0000	13105 166	Emiss?o de DOC	82.901	2.036,86 D	
				104 1632 06131229929 SCHIRLENE DA SILV			
29/08/2019		0000	13105 166	Emiss?o de DOC	82.902	3.321,00 D	
				756 3069 005521397000180 ASSOCIACAO CU			
29/08/2019		0000	13105 166	Emiss?o de DOC	82.903	778,60 D	
				341 1412 70232571953 ELIZABETH MARY BO			
29/08/2019		0000	13105 375	Impostos	82.904	964,34 D	
				FGTS ARREC GRRF			
29/08/2019		0000	13105 375	Impostos	82.905	368,18 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
29/08/2019		0000	13105 196	INSS Arrecada??o	82.906	204,99 D	
				GPS- Ident.: 10213178000174 - 11/2018			
29/08/2019		0000	13105 196	INSS Arrecada??o	82.907	235,00 D	
				GPS- Ident.: 10213178000174 - 03/2019			
29/08/2019		0000	13105 196	INSS Arrecada??o	82.908	11.493,64 D	
				GPS- Ident.: 10213178000174 - 08/2019			
29/08/2019		0000	13105 166	Emiss?o de DOC	82.909	2.036,86 D	
				341 5815 00639920004 CLEUNICE DE MATTO			
29/08/2019		0000	13113 170	Tarifa Transf Recurso-E/I	822.410.902.846.547	1,20 D	
				Cobrança referente a 16/08/2019			
29/08/2019		0000	13113 170	Tarifa Transf Recurso-E/I	832.411.200.155.760	1,20 D	
				Cobrança referente 29/08/2019			

Fls 004

29/08/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 29/08/2019	832.411.200.155.761	1,20 D	
29/08/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 29/08/2019	832.411.200.155.762	1,20 D	
29/08/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 29/08/2019	832.411.200.155.763	1,20 D	
29/08/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 29/08/2019	832.411.200.155.764	1,20 D	
29/08/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 29/08/2019	832.411.200.155.765	1,20 D	
29/08/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 29/08/2019	832.411.200.155.766	1,20 D	
29/08/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 29/08/2019	832.411.200.155.767	1,20 D	
29/08/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 29/08/2019	832.411.200.155.768	1,20 D	
29/08/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 29/08/2019	832.411.200.155.769	1,20 D	
29/08/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 29/08/2019	832.411.200.155.770	1,20 D	
29/08/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 29/08/2019	832.411.200.155.771	1,20 D	
29/08/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 29/08/2019	832.411.200.155.772	1,20 D	
29/08/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 29/08/2019	832.411.200.233.268	10,45 D	
29/08/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 29/08/2019	832.411.200.233.269	10,45 D	
29/08/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 29/08/2019	832.411.200.233.270	10,45 D	
29/08/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 29/08/2019	832.411.200.233.271	10,45 D	
29/08/2019	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Servi?os Cobrança referente a 26/08/2019	872.410.904.512.739	52,00 D	2.104,41 C
05/09/2019	0000	13105 363 Pagto conta telefone BRASIL TELECOM (SC)	90.501	232,72 D	
05/09/2019	0000	13105 363 Pagto conta telefone HUGHES TELECOMUNIC.BRASIL	90.502	299,90 D	
05/09/2019	0000	13105 361 Pgto conta ?gua EMASA - BALN CAMBORIU	90.503	6,12 D	1.565,67 C
12/09/2019	0000	12334 920 Bloq Judicial-Bacen Jud	11.998.119.100.101	1.565,67 *	
12/09/2019	0000	11334 284 Bloq Judicial-Bacen Jud	11.998.119.100.101	1.565,67 D	0,00 C
16/09/2019	0000	11162 631 Desbl Judicial-Bacen Jud	55.480.001	1.565,67 C	
16/09/2019	0000	13373 500 Transf Dep?sito Judicial	11.998.119.100.101	1.565,67 D	0,00 C
24/09/2019	7451	71062 502 Dep?sito Online TAA 24/09 14:19 SOP-BALNEAR.CAMBORIU	745.171.062.141.921	1.570,00 C	
24/09/2019	1489	01489 109 Pagamento de Boleto CONTABILIDADE OLIANI EIRELI	92.401	1.560,00 D	
24/09/2019	1489	01489 870 Transfer?ncia recebida 24/09 1489 45954-2 KARINA GONCALV	601.489.000.045.954	63,00 C	
24/09/2019	1489	01489 144 Transfer?ncia enviada 24/09 1489 PMBC FMDC 00083102285000107	551.489.000.190.140	73,00 D	
24/09/2019	0000	00000 999 S A L D O			0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Fls 005



Consultas - Extrato de conta corrente

G335241343621774039
24/09/2019 14:33:00

Cliente - Conta atual

Agência 1489-3
Conta corrente 34816-3 CASA DO ADOLESCENTE
Período do extrato de 29 / 08 / 2019 até 24 / 09 / 2019

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/08/2019		0000	00000 000	Saldo Anterior			0,00 C
29/08/2019		0000	14105 874	Transferência Agendada	14890000001901140	53.303,61 C	
				29/08 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV			
29/08/2019		1489	99015 470	Transferência enviada	550.132.000.076.302	2.778,87 D	
				29/08 0132 76302-0 RAISSA TAGUET			
29/08/2019		1489	99015 470	Transferência enviada	550.400.000.058.204	459,32 D	
				29/08 0401 68204-7 RODRIGO JOSE K			
29/08/2019		1489	99015 470	Transferência enviada	551.489.000.045.954	3.898,80 D	
				29/08 1489 45954-2 KARINA GONCALV			
29/08/2019		1489	99015 470	Transferência enviada	551.489.000.049.259	3.500,00 D	
				29/08 1489 49259-0 JOSIANE HOEPIER			
29/08/2019		1489	99015 470	Transferência enviada	551.489.000.054.709	896,87 D	
				29/08 1489 54709-3 PEDRO E G DOS			
29/08/2019		1489	99015 470	Transferência enviada	551.489.000.056.440	3.124,92 D	
				29/08 1489 56440-0 HELENA KRUG LA			
29/08/2019		1489	99015 470	Transferência enviada	551.489.000.057.240	2.036,86 D	
				29/08 1489 57240-3 VANESSA EVANGE			
29/08/2019		1489	99015 470	Transferência enviada	551.489.000.058.299	3.520,77 D	
				29/08 1489 58299-9 CYLENE PEREIRA			
29/08/2019		1489	99015 470	Transferência enviada	551.489.000.058.575	1.081,60 D	
				29/08 1489 58575-0 ROSILEI DEMONT			
29/08/2019		1489	99015 470	Transferência enviada	551.707.000.021.098	2.444,23 D	
				29/08 1707 21098-5 PAULA CRISTINA			
29/08/2019		1489	99015 470	Transferência enviada	551.707.000.024.767	1.425,80 D	
				29/08 1707 24767-7 MAURO G GAVILA			
29/08/2019		1489	99015 470	Transferência enviada	551.707.000.026.616	2.444,23 D	
				29/08 1707 26616-7 FERNANDA SILVA			
29/08/2019		1489	99015 470	Transferência enviada	553.154.000.106.635	2.036,86 D	
				29/08 3164 106655-2 DANIELA SEMA HI			
29/08/2019		0000	13105 166	Emissão de DOC	82.901	2.036,86 D	
				104 1632 05131229929 SCHIRLENE DA SILVA			
29/08/2019		0000	13105 166	Emissão de DOC	82.902	3.321,00 D	
				756 3059 005521397000180 ASSOCIACAO CU			
29/08/2019		0000	13105 166	Emissão de DOC	82.903	778,60 D	
				3411 1412 70232571953 ELIZABETH MARY BO			
29/08/2019		0000	13105 375	Impostos	82.904	964,34 D	
				FGTS ARREC GRIF			
29/08/2019		0000	13105 375	Impostos	82.905	368,18 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
29/08/2019		0000	13105 196	INSS Amecada???	82.906	204,99 D	
				GPS- Ident.: 10213178000174 - 11/2018			
29/08/2019		0000	13105 196	INSS Amecada???	82.907	235,00 D	
				GPS- Ident.: 10213178000174 - 03/2019			
29/08/2019		0000	13105 196	INSS Amecada???	82.908	11.493,64 D	
				GPS- Ident.: 10213178000174 - 03/2019			
29/08/2019		0000	13105 166	Emissão de DOC	82.909	2.036,86 D	
				3411 5815 00639920004 CILEUNICE DE MATTO			
29/08/2019		0000	13113 170	Tarifa Transf Recurso-E/I	822.4110.902.846.547	1,20 D	
				Cobrança referente a 16/08/2019			
29/08/2019		0000	13113 170	Tarifa Transf Recurso-E/I	832.4111.200.155.750	1,20 D	
				Cobrança referente 29/08/2019			

Fls

006

29/08/2019	0000	131113 1700 Tarifa Transf Recurso-E/I	832.4111.200.155.761	1,20 D	
		Cobrança referente 29/08/2019			
29/08/2019	0000	131113 1700 Tarifa Transf Recurso-E/I	832.4111.200.155.762	1,20 D	
		Cobrança referente 29/08/2019			
29/08/2019	0000	131113 1700 Tarifa Transf Recurso-E/I	832.4111.200.155.763	1,20 D	
		Cobrança referente 29/08/2019			
29/08/2019	0000	131113 1700 Tarifa Transf Recurso-E/I	832.4111.200.155.764	1,20 D	
		Cobrança referente 29/08/2019			
29/08/2019	0000	131113 1700 Tarifa Transf Recurso-E/I	832.4111.200.155.765	1,20 D	
		Cobrança referente 29/08/2019			
29/08/2019	0000	131113 1700 Tarifa Transf Recurso-E/I	832.4111.200.155.766	1,20 D	
		Cobrança referente 29/08/2019			
29/08/2019	0000	131113 1700 Tarifa Transf Recurso-E/I	832.4111.200.155.767	1,20 D	
		Cobrança referente 29/08/2019			
29/08/2019	0000	131113 1700 Tarifa Transf Recurso-E/I	832.4111.200.155.768	1,20 D	
		Cobrança referente 29/08/2019			
29/08/2019	0000	131113 1700 Tarifa Transf Recurso-E/I	832.4111.200.155.769	1,20 D	
		Cobrança referente 29/08/2019			
29/08/2019	0000	131113 1700 Tarifa Transf Recurso-E/I	832.4111.200.155.770	1,20 D	
		Cobrança referente 29/08/2019			
29/08/2019	0000	131113 1700 Tarifa Transf Recurso-E/I	832.4111.200.155.771	1,20 D	
		Cobrança referente 29/08/2019			
29/08/2019	0000	131113 1700 Tarifa Transf Recurso-E/I	832.4111.200.155.772	1,20 D	
		Cobrança referente 29/08/2019			
29/08/2019	0000	131113 3100 Tar.DOC/TED Eletr?nico	832.4111.200.233.268	10,45 D	
		Cobrança referente 29/08/2019			
29/08/2019	0000	131113 3100 Tar.DOC/TED Eletr?nico	832.4111.200.233.269	10,45 D	
		Cobrança referente 29/08/2019			
29/08/2019	0000	131113 3100 Tar.DOC/TED Eletr?nico	832.4111.200.233.270	10,45 D	
		Cobrança referente 29/08/2019			
29/08/2019	0000	131113 3100 Tar.DOC/TED Eletr?nico	832.4111.200.233.271	10,45 D	
		Cobrança referente 29/08/2019			
29/08/2019	0000	131113 4355 Tarifa Pacote de Servi?os	872.4100.904.512.739	52,00 D	2.104,41 C
		Cobrança referente a 26/08/2019			
05/09/2019	0000	13105 363 Pagto conta telefone	90.501	232,72 D	
		BRASIL TELECOM (SC)			
05/09/2019	0000	13105 363 Pagto conta telefone	90.502	299,90 D	
		HUGHES TELECOMUNIC.BRASIL			
05/09/2019	0000	13105 361 Pcto conta ?gua	90.503	6,12 D	1.565,67 C
		EMASA - BALNE CAMBORIU			
12/09/2019	0000	12334 920 Bloq Judicial-Bacen Jud	111.998.1119.100.101	1.565,67 *	
12/09/2019	0000	11334 284 Bloq Judicial-Bacen Jud	111.998.1119.100.101	1.565,67 D	0,00 C
13/09/2019	0000	11162 631 Dest? Judicial-Bacen Jud	55.480.001	1.565,67 C	
16/09/2019	0000	13373 500 Transf Dep?sito Judicial	111.998.1119.100.101	1.565,67 D	0,00 C
24/09/2019	7451	71062 502 Dep?sito Online TAA	745.171.062.141.921	1.570,00 C	
		24/09 14:19 SOP-BALNEAR.CAMBORIU			
24/09/2019	1489	01489 109 Pagamento de Bolet	92.401	1.560,00 D	
		CONTABILIDADE OLIVIANI EIRELI			
24/09/2019	1489	01489 870 Transfer?ncia recebida	601.489.000.045.954	63,00 C	
		24/09 1489 45954-2 KARINA GONCALV			
24/09/2019	1489	01489 144 Transfer?ncia enviada	551.489.000.190.140	73,00 D	
		24/09 1489 PMBC FVDC 000831022350001077			
24/09/2019	0000	00000 999 S.A.L.D.O			0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

007

PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal da **ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS**, CNPJ: **10.213.178/0001-74** no uso de suas atribuições legais e estatutárias, após haver procedido ao exame dos documentos que compõem a **Prestação de Contas relativas a parcela nº 08 do 2º TERMO ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO – FMDCA número 011/2018**, através da Prefeitura Municipal, por intermédio do fundo municipal da criança e adolescente de Balneário Camboriú. Manifestam-se favoravelmente, em razão de regularidade das contas e dos documentos comprobatórios apresentados, opinando pela sua aprovação.

Balneário Camboriú, 26 setembro de 2019



NOME: Willyan de Souza dos Passos

Presidente do conselho Fiscal

CPF nº 070.291.949-77



NOME: Maria de Lourdes dos Santos Gonçalves

MEMBRO: CPF 086.700.399.58



NOME: João Henrique Demonti

MEMBRO: CPF 101.384.289.80

Fls. 008

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 53.303,61 relativo a parcela Nº 08, DO 2º TERMO ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO FMDCA 011/2018, firmado com o Município de Balneário Camboriú, foi realmente aplicado, obedecidos os devidos fins a que se destinava, tendo sido escriturado nos registros contábeis da Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão social PAIS, (casa do adolescente), permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizeram necessários.

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

E, para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 26 dias do mês de setembro de 2019.


Eduardo de Camargo Assis
Presidente da Associação Pais
CPF 035.858.069-219


Ivete Gonçalves
Tesoureira da Associação Pais
CPF 454.935.299-04

Fls 009



PAIS

Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

Balneário Camboriú, 24 de setembro de 2019.

Ao senhor Victor Hugo Domingues

Secretaria de Controle governamental e transparência pública

Balneário Camboriú

Declaração

A Associação de Proteção, Acolhimento e Inclusão Social (Casa do Adolescente) - PAIS, neste ato representado por sua procuradora, Karina Gonçalves, portadora do CPF/MF sob o nº 935.473.749-87, vem através do presente ofício encaminhar a Vossa Senhoria o que segue:

O valor transferido de R\$73,00 (setenta e três reais) é referente a taxas e tarifas bancárias.

Ficamos a disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,


Karina Gonçalves dos Passos

Procuradora da Associação de Proteção, Acolhimento e Inclusão Social

Fls 010



Depósito Identificado - Entre contas correntes BB - 3o nível

G335241343621774038
24/09/2019 14:29:46

Debitado

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

Creditado

Nome	PMBC FMDCA MOVIMENTO
Agência	1489-3
Conta corrente	190140-0
Valor	73,00
Identificador 1	83102285000107
Identificador 3	83102285000107
Data	Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Fls

011



Balneário Camboriú, 26 de setembro de 2019.

À Senhora

Haydée Assanti

Gestora de Projetos do Fundo Municipal dos Direitos da Criança e Adolescente-FMDCA

Balneário Camboriú

A **Associação de Proteção, Acolhimento e Inclusão Social – PAIS**. É uma entidade não governamental, sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ de n. 10.213.178/0001-74, com sede a Rua Bom Retiro, n.1251 – Bairro dos Municípios - Balneário Camboriú – SC, neste ato representado por sua Coordenadora Geral, Karina Gonçalves, portadora do CPF/MF sob o nº 935.473.749-87, vem através do presente ofício encaminhar a Vossa Senhoria o que segue:

A transferência de valores realizada para cumprir a rescisão de Cylene Pereira de Souza foi feita em duas etapas para otimizar o valor sem prejudicar outros pagamentos. Dia 15 de agosto de 2019 foi realizada uma transferência para Cylene no valor de R\$ 1.500,00 (um mil e quinhentos), e outra transferência no dia 29 de agosto de 2019 no valor de R\$ 3.520,77 (um mil trezentos e vinte com setenta e sete centavos) sanando toda a dívida rescisória com esta funcionária .

Certo de sua sensibilidade social,

Atenciosamente,


Karina Gonçalves

Coordenadora Geral da Associação de Proteção, Acolhimento e Inclusão Social

Fls. 012

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 10.213.178/0001-74	02 Razão Social/Nome 41 - ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA BOM RETIRO, 1251			04 Bairro MUNICIPIOS	
05 Município Balneario Camboriu	06 UF SC	07 CEP 88337-420	08 CNAE 8730199	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 141.78551.72.4	11 Nome 144 - CYLENE PEREIRA DE SOUZA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA João Moraes, 609			13 Bairro Centro	
14 Município Camboriu	15 UF SC	16 CEP 88340-338	17 CTPS (nº, série, UF) 50408-00001-7/SC	18 CPF 016.413.929-08
19 Data de Nascimento 30/08/1969	20 Nome da Mãe VERA CICI PEREIRA DE SOUZA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 2.115,76	24 Data de Admissão 28/01/2019	25 Data do Aviso Prévio 15/08/2019	26 Data do Afastamento 15/08/2019	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 %	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 %	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 83.876.839/0001-15 / Sindicato Sintratu - Associacao e demais empresas sem sind			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 15 /dias Salário (líquido de 0 /faltas e DSR)	R\$ 1.057,88	65 Férias proporc. 7/12 avos	R\$ 1.249,97	68 Terço constituc. de férias	R\$ 416,66
69 Aviso prévio indenizado	R\$ 2.142,81	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$ 178,56	95 Outras verbas	R\$ 0,00
95.1 Rescisao 1/3 ferias indenizadas	R\$ 59,52	95.2 ferias	R\$ 0,00	95.3 Rescisão desc 13º	R\$ 0,00
95.4 Situação Resc. Acidente de Trabalho	R\$ 0,00	95.5 multa atraso rescisório	R\$ 0,00	95.6 Situação maternidade	R\$ 0,00
95.7 1/3 complemento de ferias	R\$ 0,00	95.8 13º situação rescisao med.RV	R\$ 0,00	95.9 Sit. mat. med. dsr rv	R\$ 0,00
95.10 Auxilio menor que a carencia adicional	R\$ 0,00	95.11 AC TRABALHO MED RV	R\$ 0,00	95.12 Acidente Trabalho maior que a carencia	R\$ 0,00
95.13 Férias Indenizadas	R\$ 0,00	95.14 Folga(s) Trabalhada(s) 100%	R\$ 0,00		
				TOTAL BRUTO	R\$ 5.105,40

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
112.1 Previdência social	R\$ 84,63	115.1 Reversão salarial	R\$ 0,00		
CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIDO CONSTATANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO EM 29/08/19 Assinatura Nome: Eduardo de Camargo Assis Presidente CPF: 035.858.069-29 IVETE GONÇALVES Tesoureira CPF: 454.935.299-04					
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 84,63
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.020,77

Fis. 013

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 10.213.178/0001-74		02 Razão Social/Nome 41 - ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 141.78551.72.4		11 Nome 144 - CYLENE PEREIRA DE SOUZA		
17 CTPS (nº, série, UF) 50408-00001-7/SC	18 CPF 016.413.929-08	19 Data de Nascimento 30/08/1969	20 Nome da Mãe VERA CICI PEREIRA DE SOUZA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 28/01/2019	25 Data do Aviso Prévio 15/08/2019	26 Data do Afastamento 15/08/2019	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00 %
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia 16 / 08 / 2019 foi realizado, nos termos da lei 13.467/2017, art. 477, § 4º, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 5.020,77, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

150 Assinatura do empregador ou preposto

ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E
INCLUSAO SOCIAL - PAIS
CNPJ: 10.213.178/0001-74

151 Assinatura do trabalhador

152 Assinatura do responsável legal do trabalhador

CERTIFICO QUE O MATERIAL
SERVIÇO CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO
PRESTADO E ACEITO
EM 29 / 08 / 19
Assinatura
Nome: _____
Presidente

Eduardo de Camargo Assis
Presidente
CPF: 035.858.069-29

IVETE GONCALVES
Tesoureira
CPF: 454.935.299-04

Fls 014

156 Informações à CAIXA: Chave de identificação:

ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS

Aviso prévio do empregador para dispensa do empregado

Sr(a). CYLENE PEREIRA DE SOUZA

Comunicamos a V.Sa. nossa iniciativa de rescindir seu contrato de trabalho para o que lhe damos o presente aviso prévio que será indenizado pelo valor correspondente.

Por conseguinte, fica V.Sa. desde já notificado de que deverá comparecer a ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS, RUA BOM RETIRO 1251 - MUNICIPIOS - BALNEARIO

CAMBORIU - SC as 14:00h no dia 23/08/2019 para as devidas baixas nos documentos, bem como o encaminhamento ao órgão competente para fins de recebimento e quitação das parcelas a que faz jus em face da legislação vigente.

BALNEARIO CAMBORIU, 15 de Agosto de 2019.

ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS

Declaro estar ciente do exposto acima e me comprometo a comparecer na data prevista.

BALNEARIO CAMBORIU, 15 de Agosto de 2019.

Cylene Pereira de Souza
CYLENE PEREIRA DE SOUZA

Responsável (quando menor)

CERTIFICO QUE O MATERIAL
SERVIÇO CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO
PRESTADO E ACEITO
EM 29 / 08 / 19

Assinatura
Nome: Eduardo de Carvalho
Presidente
CPF: 035.858.069-29

Ivete Gonçalves
IVETE GONCALVES
Tesoureira
CPF: 454.935.200-02

folha SCI VISUAL Practice

Fls 015



Clomed

MEDICINA DO TRABALHO

AV. ADELSON LOPES, 271 - 2º ANDAR - CENTRO - 85030-900 - FONE: 47 3540-0331

RESP. TÉCNICO - DR. ADEMAR ANSELMO KEHL - CRM/SC 1898 - RGE 10628

ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

RESP. TÉCNICO - DR. ADEMAR ANSELMO KEHL - CRM SC 1898

DE ACORDO COM A NR-07 DA PORTARIA 3214/78 ALTERADA PELA PORTARIA Nº24 DE 29/12/1994 E PORTARIA Nº 08, DE 08/05/1996 DA SECRETARIA DE SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO/ MTE.

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCI

FUNCIONÁRIO(A): CYLENE PEREIRA DE SOUZA

PORTADOR DO RG Nº: 2585512

IDADE: 49 ANOS

FUNÇÃO: SECRETARIA

SETOR:

TIPO DE EXAME

() ADMISSIONAL

(X) DEMISSIONAL

() RET. TRABALHO

() PERIÓDICO

() MUD. FUNÇÃO

OBS:

RISCOS OCUPACIONAIS

() FÍSICO

() PRESENTE

() QUÍMICO

() BIOLÓGICO

(X) AUSÊNCIA DE RISCOS ESPECÍFICOS

() OUTROS

EXAME CLÍNICO

FOI SUBMETIDO A EXAME MÉDICO EM: 22/08/2019

REALIZOU OS SEGUINTE EXAMES COMPLEMENTARES

CERTIFICO QUE O MATERIAL
SERVIÇO CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO
PRESTADO E ACEITO
EM 29 / 08 / 19

Assinatura

IVETE GONÇALVES
Tesoureira
CPF: 454.935.299-04

O TRABALHADOR FOI CONSIDERADO, PARA O EXERCÍCIO DA FUNÇÃO

✓ APTO

APTO PARA TRABALHO EM ALTURA
CPF: 035.858.069-29

Felipe B. Perneck
Médico
CRM/SC 26.799

() INAPTO

MEDICO DO TRABALHO

MÉDICO EXAMINADOR

DECLARO TER RECEBIDO NESTA DATA, A 2ª VIA DO ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

Fls 016

CYLENE PEREIRA DE SOUZA
FUNCIONÁRIO

CONTABILIDADE OLIANI

Pag: 1

ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS

Aviso prévio do empregador para dispensa do empregado

Sr(a). CYLENE PEREIRA DE SOUZA

Comunicamos a V.Sa. nossa iniciativa de rescindir seu contrato de trabalho para o que lhe damos o presente aviso prévio que será indenizado pelo valor correspondente.

Por conseguinte, fica V.Sa. desde já notificado de que deverá comparecer a ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS, RUA BOM RETIRO 1251 - MUNICIPIOS - BALNEARIO CAMBORIU - SC as 14:00h no dia 23/08/2019 para as devidas baixas nos documentos, bem como o encaminhamento ao órgão competente para fins de recebimento e quitação das parcelas a que faz jus em face da legislação vigente.

BALNEARIO CAMBORIU, 15 de Agosto de 2019.


ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS

Declaro estar ciente do exposto acima e me comprometo a comparecer na data prevista.

BALNEARIO CAMBORIU, 15 de Agosto de 2019.


CYLENE PEREIRA DE SOUZA

Responsável (quando menor)

CERTIFICADO QUE O MATERIAL	SERVIÇO	CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO		
EM 29 / 08 / 19		
Assinatura		
Nome: Eduardo de Souza Assis		
Presidente		
CPF: 035.858.069-29		


IVETE GONÇALVES
Tesoureira
CPF: 454.935.200-04

folha SCI VISUAL Practice

Fls 017



Consultas - Emissão de comprovantes

G338261552878617019
26/09/2019 16:05:12

15/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:03:33
148901489 SEGUNDA VIA 0032
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	15/08/2019
NR. DOCUMENTO	551.489.000.058.299
VALOR TOTAL	1.500,00

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

NR.AUTENTICACAO	A.F92.D88.47F.314.4AF
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

Eduardo de Camargo Assis
Presidente da Associação Pais
CPF 035.858.069-219

Ivete Gonçalves
Tesoureira da Associação Pais
CPF 454.935.299-04

Fls. 018

29/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 09:08:36
148901489 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	29/08/2019
NR. DOCUMENTO	551.489.000.058.299
VALOR TOTAL	3.520,77

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

NR. AUTENTICACAO	A.F32.EB9.E40.A15.12F
------------------	-----------------------

* Anulacão = pagamento

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

	Nr Recibo	Nr Talão
Nome ou razão social da empresa	Matric.(CNPJ/Previdência)	
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS	10.213.178/0001-74	

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

em 08/2019 a importância de **R\$ 2.778,87**
conforme discriminativo abaixo.

(Dois Mil Setecentos e Setenta e Oito Reais e Oitenta e Sete Centavos)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
3.204,32	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês	Saldo	
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 209.64232.66.3		
Nro. do CPF : 812.457.690-49		
Número CI	Conselho Regional	
Localidade		
Data		
BALNEARIO CAMBORIU		/ /

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	3.204,32
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
SOMA	R\$	3.204,32
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	352,47
IV I.R.	R\$	72,98
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	425,45
Valor Líquido	R\$	2.778,87

Assinatura
<i>Raissa Taglietti</i>
Nome Completo
RAISSA TAGLIETTI

CERTIFICO QUE O MATERIAL
SERVIÇO CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 29 / 08 / 2019

Assinatura
Nome: *Eduardo de Camargo Assis*
Presidente

Eduardo de Camargo Assis
Presidente
CPF: 035.858.069-29

Ivete Gonçalves
IVETE GONÇALVES
Tesoureira
CPF: 454.935.299-04

Fls 020



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 236458

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 29/08/2019

Maria Fernanda da R. Schmitt
Nº 236458
Secretaria da Fazenda

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: RAISSA TAGLIETTI

ENDEREÇO: DOM ABELARDO, 659, CASA

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 230482

CNPJ/ CPF: 812.457.690-49

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 20964232663

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 10213178/0001-74

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 151024

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	SERVIÇO DE PSICOLOGIA REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO	3204.32	3204,32

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 3.204,32

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:

ISS VALOR: R\$ 64,09

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 236458

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

CERTIFICADO QUE O MATERIAL
SERVIÇO CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 29 / 08 / 19
Assinatura
Nome: Eduardo de Camargo Assis
Presidente
CPF: 035.858.069-29

IVETE GONÇALVES
Tesoureira
CPF: 454.935.299-04

Fls 021

29/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:25:02
148901489 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	29/08/2019
NR. DOCUMENTO	550.132.000.076.302
VALOR TOTAL	2.772,87

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RAISSA TAGLIETTI
AGENCIA: 0132-5 CONTA: 76.302-0
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816
=====

NR.AUTENTICACAO	5.BB9.42F.1E9.917.6CE
-----------------	-----------------------

Fis 022

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou razão social da empresa ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS	Nr Recibo	Nr Talão
	Matric.(CNPJ/Previdência)	10.213.178/0001-74

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de OFICINAS DE MUSICA - VESPERTINO em 08/2019 a importância de

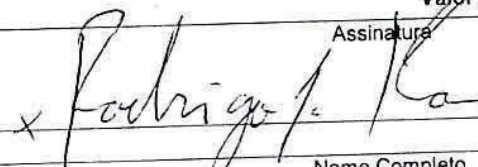
R\$ 459,32

conforme discriminativo abaixo.

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

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
516,08	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês	Saldo	
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 123.09147.85.2		
Nro. do CPF : 887.140.809-82		
Número CI	Conselho Regional	
1923086-9		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

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

	Assinatura
RODRIGO JOSE KORMANN	Nome Completo

CERTIFICO QUE O MATERIAL	
SERVIÇO CONSTATANTE	
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO	
EM 29 / 08 / 19	
Assinatura	
Nome: Eduardo de Camargo Assis	
Presidente	
CPF: 035.858.069-29	


IVETE GONÇALVES
Tesoureira
CPF: 454.935.299-04

Fls 023



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 236244

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 23/08/2019

Adelia Hatsuko Hashiguti
Secretaria da Fazenda
Matrícula 38456

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: RODRIGO JOSE KORMANN

ENDEREÇO: GERMANO JOSE ZANON, 100, RESIDENCIAL ITAPOCOROI C 4

MUNICÍPIO: BRUSQUE

ESTADO: SC

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 197853

CNPJ/ CPF: 887.140.809-82

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 1230914785

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 10213178/0001-74

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 151024

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	OFICINAS DE MUSICA. NOTA REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO 23/08/2019.	516,08	516,08

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS

R\$ 516,08

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:

ISS VALOR: R\$ 10,32

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 236244

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA



IVETE GONÇALVES
Tesoureira
CPF: 454.935.299-04

Fls

024

29/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:37:06
148901489 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	29/08/2019
NR. DOCUMENTO	550.401.000.068.204
VALOR TOTAL	459,32

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

NR.AUTENTICACAO	A.E06.043.89A.A8A.D93
-----------------	-----------------------

Fls

025

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Nome ou razão social da empresa

ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA

em 08/2019 a importância de **R\$ 3.898,80**

conforme discriminativo abaixo.

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

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
4.730,22	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês	Saldo	
Carreiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 124.51990.06.8		
Nro. do CPF : 935.473.749-87		
Número CI	Conselho Regional	
4/C 3275728		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

Especificação

I Valor do Serviço Prestado...

II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)

SOMA

Descontos

III Inss Contribuinte Individual

IV I.R.

V

VI

VII

VIII

R\$ 4.730,22

R\$ 0,00

R\$ 4.730,22

R\$ 520,32

R\$ 311,10

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

SOMA R\$ 831,42

Valor Líquido R\$ 3.898,80

Assinatura

Karina Gonçalves dos Passos

Nome Completo

karina Gonçalves dos Passos

CERTIFICADO QUE O MATERIAL		CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO		E ACEITO
EM 29 / 08 / 2019		
Assinatura		
Nome:		Presidente

Eduardo de Camargo Assis
Presidente
CPF: 035.858.069-29

Ivete Gonçalves
IVETE GONÇALVES
Tessoureira
CPF: 454.935.299-04

Fls 026

29/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:31:30
148901489 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/08/2019
NR. DOCUMENTO	551.489.000.045.954
VALOR TOTAL	3.898,80

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	8.D80.55F.622.511.C7A
------------------	-----------------------

Fls 027

**Aviso**

Este item não pode ser incluído/alterado, cf lei complementar 34/2019 que limita o v
no máximo 104 UFM's, por exercício, a contribuintes pessoa física.

[Voltar](#)Fls. 028

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

	Nr Recibo	Nr Talão
Nome ou razão social da empresa	Matric.(CNPJ/Previdência)	
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS	10.213.178/0001-74	

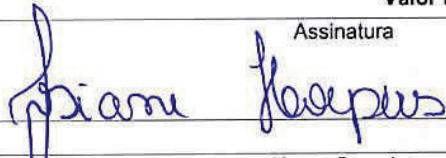
Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de PSICOLOGA

em 08/2019 a importância de **R\$ 3.500,00**
conforme discriminativo abaixo.

(Tres Mil e Quinhentos Reais)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
4.157,57	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês	Saldo	
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 135.92210.72.5		
Nro. do CPF : 020.853.609-47		
Ímerno CI	Conselho Regional	
00003795141	12/12814	
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

Especificação			
I	Valor do Serviço Prestado...	R\$	4.157,57
II	Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
	SOMA	R\$	4.157,57
Descontos			
III	Inss Contribuinte Individual	R\$	457,33
IV	I.R.	R\$	200,24
V		R\$	0,00
VI		R\$	0,00
VII		R\$	0,00
VIII		R\$	0,00
	SOMA	R\$	657,57
	Valor Líquido	R\$	3.500,00

	Assinatura
JOSIANE HOEPERS	Nome Completo

CERTIFICO QUE O MATERIAL
SERVIÇO CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO
PRESTADO E ACEITO
EM 29 / 08 / 19
Assinatura
Nome: _____
Presidente

Eduardo de Camargo Assis
Presidente
CPF: 035.858.069-29


IVETE GONÇALVES
Tesoureira
CPF: 454.935.299-04

Fls 029

29/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:32:27
148901489 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	29/08/2019
NR. DOCUMENTO	551.489.000.049.259
VALOR TOTAL	3.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOSIANE HOEPERS
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 49.259-0
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816
=====

NR. AUTENTICACAO	D.42D.86F.AD2.56A.F1A
------------------	-----------------------

41 - ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS				RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
RUA BOM RETIRO, 1251 88337-420 BALNEARIO CAMBORIU / SC				Referente ao mês de Agosto/2019	
CNPJ: 10.213.178/0001-74					
Código	Nome do funcionário	C.C:	2		
143	PEDRO ERNESTO GONCALVES DOS PASSOS	CBO : 4110-10	2 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO		
Admissão 01/06/2018 CPF 088.051.079-05 PIS 203.17006.63.5 CTPS 01247668 00050-0					
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário Mensalista	30,00	887,19		
4005	Adiantamento 13º Salário		80,65		
9101	I.N.S.S.	8,00		70,97	
			Totais	967,84	70,97
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 896,87	
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
887,19		887,19	887,19	70,97	816,22
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
/	/	Assinatura do funcionário: <i>Pedro Ernesto Gonçalves dos Passos</i>			

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - CONTABILIDADE OLIANI

CERTIFICO QUE O MATERIAL	SERVIÇO	CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO	PRESTADO	E ACEITO
EM	29 / 08 / 2019	
Assinatura		
Nome:	Presidente	

Eduardo de Camargo Assis
Presidente
CPF: 035.858.069-29

IVETE GONÇALVES
IVETE GONÇALVES
Tesoureira
CPF: 454.935.299-04

Fls 031

29/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:47:01
148901489 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/08/2019
NR. DOCUMENTO	551.489.000.054.709
VALOR TOTAL	896,87

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	2.0FE.544.348.7EC.972
-----------------	-----------------------

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Nome ou razão social da empresa

ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS

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

em 08/2019 a importância de **R\$ 3.124,92**
conforme discriminativo abaixo.

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

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
3.661,76	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 210.51529.90.7		
Nro. do CPF : 087.954.919-02		
Número CI	Conselho Regional	
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

Especificação

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

Assinatura

Nome Completo

HELENA KRUG LABES

CERTIFICO QUE O MATERIAL	CONSTANTE
SERVIÇO	
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO	E ACEITO
PRESTADO	
EM 29 / 08 / 19	
Assinatura	
Nome:	Presidente

Eduardo de Camargo Assis
Presidente
CPF: 035.858.069-29
IVETE GONÇALVES
Tesoureira
CPF: 454.935.299-04Fls 033



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 236539

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 30/08/2019

Diego Rafael Hubert
Matrícula 40431
Secretaria da Fazenda

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: HELENA KRUG LABES

ENDEREÇO: PORTUGAL, 360

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 171895

CNPJ/ CPF: 087.954.919-02

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 21051529907

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 10213178/0001-74

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 151024

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	REFERENTE AO SERVIÇO DE PSICOLOGIA.REF. MES	3661.76	3661,76

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS

R\$ 3.661,76

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:

ISS VALOR: R\$ 73,24

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 236539

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 29 / 08 / 19
Assinatura
Nome: Presidente

Eduardo de Camargo Assis
Presidente
CPF: 035.858.069-29

Assinatura
IVETE GONÇALVES
Tesoureira
CPF: 454.935.299-04

Fls 034

29/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:21:21
148901489 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	29/08/2019
NR. DOCUMENTO	551.489.000.056.440
VALOR TOTAL	3.124,92

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

NR. AUTENTICACAO	A.389.387.096.075.10F
------------------	-----------------------

Fls 035

RELATÓRIO DE NOTAS FISCAIS AVULSAS

Prestador: 171895 - HELENA KRUG LABES

Relação de Notas por Prestador:

Tomador	Nome	Data	Status	Espécie	Série	Número	Valor	Deduções	Base de Cálculo	Alíquota	ISS Devido	Atividade	ISS Retido
10213178000174	ASSOCIACAO DE PROTECAO	18/02/2019	N	NFA	S/S	229850	3.661,76	0,00	3.661,76	2,00	73,24	N	N
10213178000174	ASSOCIACAO DE PROTECAO	20/03/2019	N	NFA	S/S	231031	3.661,76	0,00	3.661,76	2,00	73,24	N	N
10213178000174	ASSOCIACAO DE PROTECAO	05/04/2019	N	NFA	S/S	231694	3.661,76	0,00	3.661,76	2,00	73,24	N	N
10213178000174	ASSOCIACAO DE PROTECAO	02/05/2019	N	NFA	S/S	232466	3.661,76	0,00	3.661,76	2,00	73,24	N	N
10213178000174	ASSOCIACAO DE PROTECAO	29/05/2019	N	NFA	S/S	233330	3.661,76	0,00	3.661,76	2,00	73,24	N	N
10213178000174	ASSOCIACAO DE PROTECAO	28/06/2019	N	NFA	S/S	234319	3.661,76	0,00	3.661,76	2,00	73,24	N	N
10213178000174	ASSOCIACAO DE PROTECAO	31/07/2019	N	NFA	S/S	235466	3.661,76	0,00	3.661,76	2,00	73,24	N	N

TOTAL DE NOTAS NO PERÍODO: 7

A Contribuinte HELENA KRUG LABES
compareceu na determinação de arrecuação
e valores da Prefeitura e Mineração embora
no dia 29/08/19 e não pode emitir a nota
pelos motivos técnicos do sistema tributário.

Fls

036


Eduardo Machado Mafra
Diretor Arrecadação e Tributos
Matrícula 38.641

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Nome ou razão social da empresa

ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS

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

em 08/2019 a importância de **R\$ 2.036,86**

conforme discriminativo abaixo.

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

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
2.288,60	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês	Saldo	
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 144.91604.27.0		
Nro. do CPF : 059.353.409-33		
Número CI	Conselho Regional	
4484983		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

Especificação

I Valor do Serviço Prestado...

R\$ 2.288,60

II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)

R\$ 0,00

SOMA

R\$ 2.288,60

Descontos

III Inss Contribuinte Individual

R\$ 251,74

IV

R\$ 0,00

V

R\$ 0,00

VI

R\$ 0,00

VII

R\$ 0,00

VIII

R\$ 0,00

SOMA

R\$ 251,74

Valor Líquido

R\$ 2.036,86

Assinatura

Vanessa Evangelista

Nome Completo

VANESSA EVANGELISTA

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO	CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO	E ACEITO
EM 29 / 08 / 19	
Assinatura	
Nome:	
Presidente	

Eduardo de Camargo Assis
Presidente
CPF: 035.858.069-29

IVETE GONÇALVES
Tesoureira
CPF: 454.935.299-04

Fls

037



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 236439

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 28/08/2019

Diego Rafael Hubert
Matrícula 40431
Secretaria da Fazenda
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: VANESSA EVANGELISTA

ENDEREÇO: 902, 313

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 255820

CNPJ/ CPF: 059.353.409-33

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 14491604270

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 10213178/0001-74

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 151024

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	psicoterapia - referente ao mês de agosto.	2288.60	2288,60

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS

R\$ 2.288,60

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:

ISS VALOR: R\$ 45,77

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 236439

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 29 / 08 / 19

Assinatura
Nome:

Presidente
Eduardo de Camargo Assis
Presidente
CPF: 035.858.069-29

IVETE GONCALVES
Tesoureira
CPF: 454.935.299-04

Fls

038

29/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:56:44
148901489 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	29/08/2019
NR. DOCUMENTO	551.489.000.057.240
VALOR TOTAL	2.036,86

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VANESSA EVANGELISTA
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 57.240-3
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816
=====

NR.AUTENTICACAO	3.48D.680.D4F.F4B.34A
-----------------	-----------------------

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

Código Nome do funcionário C.C: 2
141 ROSILEI DEMONTI CBO : 5143-20 3 Auxiliar de limpeza
Admissão 19/03/2018 CPF 726.435.109-25 PIS 170.36914.44.9 CTPS 00094543 00002-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário Mensalista	30,00	1.069,89		
4005	Adiantamento 13º Salário		97,30		
9101	I.N.S.S.	8,00		85,59	
Totais			1.167,19	85,59	
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.081,60	
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.069,89		1.069,89	1.069,89	85,59	984,30

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

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - CONTABILIDADE OLIANI

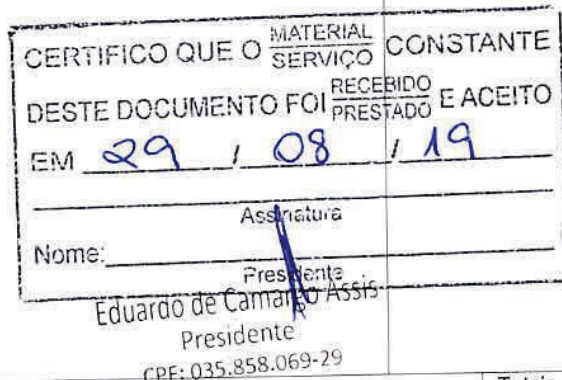
41 - ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO
RUA BOM RETIRO, 1251 88337-420 BALNEARIO CAMBORIU / SC
CNPJ: 10.213.178/0001-74 Referente ao mês de Agosto/2019

Código Nome do funcionário C.C: 2
141 ROSILEI DEMONTI CBO : 5143-20 3 Auxiliar de limpeza
Admissão 19/03/2018 CPF 726.435.109-25 PIS 170.36914.44.9 CTPS 00094543 00002-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário Mensalista	30,00	1.069,89		
4005	Adiantamento 13º Salário		97,30		
9101	I.N.S.S.	8,00		85,59	
Totais			1.167,19	85,59	
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.081,60	
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.069,89		1.069,89	1.069,89	85,59	984,30

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

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - CONTABILIDADE OLIANI



IVETE GONCALVES
IVETE GONCALVES
Tesoureira
CPF: 454.935.299-04

29/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:51:53
148901489 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/08/2019
NR. DOCUMENTO	551.489.000.058.575
VALOR TOTAL	1.081,60

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ROSILEI DEMONTI
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 58.575-0
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816

=====

NR. AUTENTICACAO	8.801.83D.347.466.BE1
------------------	-----------------------

Fls 041

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Nome ou razão social da empresa

ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS

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

em 08/2019 a importância de R\$ 2.444,23

(Dois Mil Quatrocentos e Quarenta e Quatro Reais e Vinte e Tres Centavos)

conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso		
2.795,53	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. : 206.69052.40.4				
Nro. do CPF : 099.492.769-00				
Número CI	Conselho Regional			
51479931				
Localidade	Data			
BALNEARIO CAMBORIU	/ /			

Especificação

I Valor do Serviço Prestado...	R\$	2.795,53
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
SOMA	R\$	2.795,53
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	307,50
IV I.R.	R\$	43,80
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	351,30
Valor Líquido	R\$	2.444,23

Assinatura

Nome Completo

PAULA CRISTINA MOMM

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTATANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO EM 29 / 08 / 19
Assinatura
Nome: _____
Presidente Eduardo de Camargo Assis Presidente CPF: 035.858.069-29

IVETE GONÇALVES
Tesoureira
CPF: 454.935.299-04

Fls 042



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 236391

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 28/08/2019

Jiego Rafael Hubert
Matrícula 40431
Secretaria da Fazenda

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: PAULA CRISTINA MOMM

ENDEREÇO: JOSE BERNARDES PASSOS, 199, CASA

MUNICÍPIO: CAMBORIU

ESTADO: SC

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 263644

CNPJ/ CPF: 099.492.769-00

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 20369052404

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 10213178/0001-74

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 151024

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	PSICÓLOGO, REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO DE 2019.	2795.53	2795,53

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS

R\$ 2.795,53

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:

ISS VALOR: R\$ 55,91

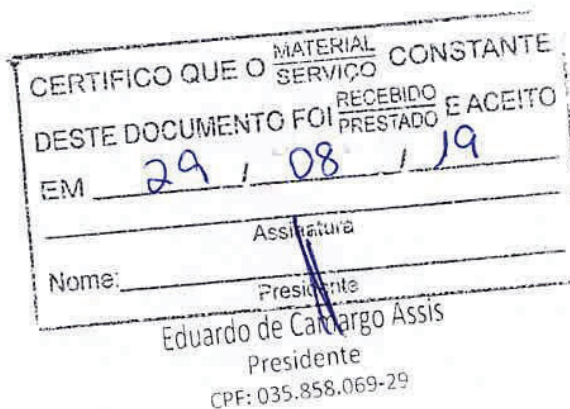
NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 236391

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA



IVETE GONCALVES
Tesoureira
CPF: 454.935.299-04

Fls 043

29/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:48:34
148901489 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/08/2019
NR. DOCUMENTO	551.707.000.021.093
VALOR TOTAL	2.444,23

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	B.931.7B7.A7A.20A.87D
-----------------	-----------------------

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Nome ou razão social da empresa

ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS

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

em 08/2019 a importância de R\$ 1.425,80

conforme discriminativo abaixo.

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

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso		
1.602,02	0,00%	0,00		
Valor já Reembolsado no mês	Saldo			
Carreiro (Cálculo do Valor do Reembolso)				
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.				
Nro. Inscr. Prev. : 139.34359.72.7				
Nro. do CPF : 067.589.529-40				
Número CI	Conselho Regional			
3965987				
Localidade	Data			
BALNEARIO CAMBORIU	/ /			

Especificação

I Valor do Serviço Prestado...

II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)

SOMA

Descontos

III Inss Contribuinte Individual

IV

V

VI

VII

VIII

R\$ 1.602,02

R\$ 0,00

R\$ 1.602,02

R\$ 176,22

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 176,22

R\$ 1.425,80

Assinatura

Nome Completo

MAURO GABRIEL GAVILAN RIQUELME

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 29 / 08 / 19
Assinatura
Nome: Eduardo de Camargo Assis
Presidente
CPF: 035.858.069-29

IVETE GONÇALVES,
Tesoureira
CPF: 454.935.299-04

Fls

045



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 236463

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 29/08/2019

Carla Fernanda de R. Schmitt
Matricula 40.939
Secretaria da Fazenda

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: MAURO GABRIEL GAVILAN RIQUELME

ENDEREÇO: AVENIDA DOS MARMORES, 125, CASA

MUNICÍPIO: CAMBORIU

ESTADO: SC

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 221146

CNPJ/ CPF: 067.589.529-40

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 13934359727

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC

CNPJ/ CPF: 10213178/0001-74

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 151024

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	SERVIÇOS JURÍDICOS. REF 08/2019	1602.02	1602,02

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS

R\$ 1.602,02

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:

ISS VALOR: R\$ 32,04

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 236463

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

CERTIFICADO QUE O MATERIAL
SERVIÇO CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO
PRESTADO E ACEITO
EM 29 / 08 / 2019
Assinatura
Nome: _____
Presidente

Eduardo de Camargo Assis
Presidente
CPF: 035.858.069-29

[Assinatura]
IVETE GONÇALVES
Tesorreira
CPF: 454.935.299-11

Fis 046

29/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:27:28
148901489 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/08/2019
NR. DOCUMENTO	551.707.000.024.767
VALOR TOTAL	1.425,80

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MAURO G GAVILAN RIQUELME
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 24.767-7
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816

=====

NR. AUTENTICACAO	B.D5D.02C.766.99B.A59
------------------	-----------------------

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

	Nr Recibo	Nr Talão
Nome ou razão social da empresa	Matric.(CNPJ/Previdência)	
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS	10.213.178/0001-74	

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

em 08/2019 a importância de **R\$ 2.444,23**

(Dois Mil Quatrocentos e Quarenta e Quatro Reais e Vinte e Tres Centavos)

conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
2.795,53	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês	Saldo	
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 126.49239.72.9		
Nro. do CPF : 043.184.909-98		
Número CI	Conselho Regional	
4032543		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

Especificação		
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	2.795,53
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
SOMA	R\$	2.795,53
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	307,50
IV I.R.	R\$	43,80
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	351,30
Valor Líquido	R\$	2.444,23

Assinatura

Nome Completo

FERNANDA SILVA

CERTIFICADO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTANTE	
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO	
EM 29 / 08 / 19	
Assinatura	
Nome: _____	
Presidente	

Eduardo de Camargo Assis
Presidente
CPF: 035.858.069-29

IVETE GONÇALVES
Tesoureira
CPF: 454.935.299-04

Fls 048



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 236398

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 28/08/2019

Larissa Rodrigues
Matrícula 87871
Secretaria da Fazenda

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: FERNANDA SILVA

ENDEREÇO: 2480, 350, APTO. 602

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 185599

CNPJ/ CPF: 043.184.909-98

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 12649239729

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 10213178/0001-74

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 151024

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	serviços psicológicos	2795.53	2795,53

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 2.795,53

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:

ISS VALOR: R\$ 55,91

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 236398

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

CERTIFICADO QUE O MATERIAL
SERVIÇO CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO
PRESTADO E ACEITO
EM 29, 08, 19
Assinatura
Nome: Presidente

Eduardo de Camargo Assis
Presidente
CPF: 035.858.069-29

IVETE GONÇALVES
Tesoureira
CPF: 454.935.299-04

Fis 049



InterBlu
CENTRO CLÍNICO

Dr. Rafael Zanardi
Responsável Técnico
CRM 8814/SC

ATESTADO MÉDICO

*Fernando
Ferreira*



Atesto incapacidade para o trabalho
por 12 (doze) dia(s).



Atesto que compareceu nesta dep.
das _____ às _____ h.

Eu, _____

solicito ao médico emitente deste atestado
a divulgação do CID.

CID: 235 - licença maternidade

Assinatura do Paciente

Dr. João R. P. Oliveira
Ginecologia e Obstetrícia
CRM/SC 10866

Assinatura do Médico

Data: 22/08/19

Blumenau: Rua Sete de Setembro, 1535 - Centro
CEP 89010-207 - Tel: 47 3231 2700
Balneário Camboriú: AV. Alvin Bauer, 400 - Centro
CEP 88330-643 - Tel: 47 3363 3636
www.interblu.com.br

Fls 050

29/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:46:04
148901489 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	29/08/2019
NR. DOCUMENTO	551.707.000.026.616
VALOR TOTAL	2.444,23

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FERNANDA SILVA
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 26.616-7
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816
=====

NR.AUTENTICACAO	7.FE7.EE8.B12.DF1.028
-----------------	-----------------------

Fls 051

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Nome ou razão social da empresa

ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS

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

em 08/2019 a importância de **R\$ 2.036,86**
conforme discriminativo abaixo.

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

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso		
2.288,60	0,00%	0,00		
Valor já Reembolsado no mês	Saldo			
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)				
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.				
Nro. Inscr. Prev. : 170.61870.49.2				
Nro. do CPF : 048.914.189-74				
Número CI	Conselho Regional			
4775228				
Localidade	Data			
BALNEARIO CAMBORIU	/ /			

Especificação

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

Assinatura



Nome Completo

Daniela Sema Hoffmann

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO
EM 29 / 08 / 19
Assinatura
Nome: _____
Presidente

Eduardo de Camargo Assis
Presidente
CPF: 035.858.069-29


IVETE GONÇALVES
Tesoureira
CPF: 454.935.299-04



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 236437

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 28/08/2019

Dep. de Arrecadação

Maria Fernanda da R. Schmitt
Mantida 40.039
Secretaria da Fazenda

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: DANIELA SEMA HOFFMANN

ENDEREÇO: TARC TESTONI DOS SANTOS, 190, APTO 105

MUNICÍPIO: CAMBORIU

ESTADO: SC

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 202902

CNPJ/ CPF: 048.914.189-74

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 13052963723

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 10213178/0001-74

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 151024

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	PSICOPEDAGOGA / REFERENTE À AGOSTO/2019	2288,60	2288,60

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS

R\$ 2.288,60

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:

ISS VALOR: R\$ 45,77

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 236437

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 E ACEITO
PRESTADO
EM 29 / 08 / 19
Assinatura
Nome: _____
Presidente

Eduardo de Camargo Assis
Presidente
CPF: 035.858.069-29

IVETE GONÇALVES
Tesoureira
CPF: 454.935.299-04

Fls 053

29/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:34:56
148901489 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	29/08/2019
NR. DOCUMENTO	553.164.000.106.655
VALOR TOTAL	2.036,86

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DANIELA SEMA HOFFMANN
AGENCIA: 3164-X CONTA: 106.655-2
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816
=====

NR.AUTENTICACAO	5.39A.E1B.4C4.A17.58B
-----------------	-----------------------

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo

Nr Talão

Nome ou razão social da empresa

Matric.(CNPJ/Previdência)

ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS

10.213.178/0001-74

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

em 08/2019 a importância de R\$ 2.036,86

conforme discriminativo abaixo.

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

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
2.288,60	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 165.37535.32.9		
Nro. do CPF : 061.312.299-29		
Número CI	Conselho Regional	
5335041		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

Especificação

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

Assinatura



Nome Completo

SCHIRLENE DA SILVA VISCARDI

CERTIFICO QUE O MATERIAL
SERVIÇO CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO
EM 29 / 08 / 19 PRESTADO E ACEITO

Assinatura

Nome: _____

Presidente

Eduardo de Camargo Assis
Presidente
CPF: 035.858.069-29


IVETE GONCALVES
Tesoureira
CPF: 454.935.299-04

Fls 055



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 236360

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 27/08/2019

Maria Fernanda da R. Schmitt
Município 40-399
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: SCHIRLENE DA SILVA VISCARDI

ENDEREÇO: BIBIANO DOS SANTOS, 111, APTO 603

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 266834

CNPJ/ CPF: 061.312.299-29

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 16537535329

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC

CNPJ/ CPF: 10213178/0001-74

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 151024

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	ATENDIMENTO PSICOLÓGICO	2288,60	2288,60

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 2.288,60

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:

ISS VALOR: R\$ 45,77

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 236360

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

CERTIFICO QUE O	MATERIAL	CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI	RECEBIDO	E ACEITO
EM	PRESTADO	
29 / 08 / 19		
Assinatura		
Nome: _____		
Presidente		

Eduardo de Camargo Assis
Presidente
CPF: 035.858.069-29

Autógrafo
IVETE GONÇALVES
Tessoureira
CPF: 454.935.299-04

Fls 056



Consultas - Emissão de comprovantes

G331101607189685014
10/09/2019 16:32:00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/09/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.31.46
1489301489 SEGUNDA VIA 0047

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE

AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

=====

FINALIDADE: 11 CREDITO EM CONTA POUPANCA

REMETENTE : CASA DO ADOLESCENTE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1632-2 - CAPAO DA IMBUIA

CONTA: 31.743-9

FAVORECIDO: SCHIRLENE DA SILVA VISCARDI

CPF/CNPJ: 061.312.299-29

VALOR: R\$ 2.036,86

DEBITO EM: 29/08/2019

=====

DOCUMENTO: 082901

AUTENTICACAO SISBB: A.12C.ED5.4A6.CE9.FB7

Fls

057

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Nome ou razão social da empresa

ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 08/2019 a importância de R\$ 2.036,86

conforme discriminativo abaixo.

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

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
2.288,60	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 129.25222.70.8		
Nro. do CPF : 006.399.200-04		
Número CI	Conselho Regional	
8070242451		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

Especificação

I Valor do Serviço Prestado...

R\$ 2.288,60

II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)

R\$ 0,00

SOMA

R\$ 2.288,60

Descontos

III Inss Contribuinte Individual

R\$ 251,74

IV

R\$ 0,00

V

R\$ 0,00

VI

R\$ 0,00

VII

R\$ 0,00

VIII

R\$ 0,00

SOMA

R\$ 251,74

Valor Líquido

R\$ 2.036,86

Assinatura

Cleunice de Mattos

Nome Completo

CLEUNICE DE MATTOS

CERTIFICO QUE O MATERIAL
SERVIÇO CONSTATANTE
DESTES DOCUMENTOS FOI RECEBIDO
PRESTADO E ACEITO
EM 29 / 08 / 19

Assinatura _____
Nome: _____
Presidente _____

duardo de Camargo Assis
Presidente
CPF: 035.858.069-29

IVETE GONÇALVES
Tesoureira
CPF: 454.935.299-04

Fis 058



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 236472

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 29/08/2019

Larissa Rodrigues
Matr (CUI) 37821
Secretaria da Fazenda
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: CLEUNICE DE MATTOS

ENDEREÇO: 3130, 76

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 270506

CNPJ/ CPF: 006.399.200-04

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 12925222708

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 10213178/0001-74

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 151024

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	SERVIÇO PRESTADO DE ASSISTENTE SOCIAL.	2288.60	2288,60

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS

R\$ 2.288,60

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:

ISS VALOR: R\$ 57,22

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 236472

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 29 / 08 / 19
Assinatura
Nome: Eduardo de Camargo Assis
Presidente
CPF: 035.858.069-29

IVETE GONÇALVES
Tesoureira
CPF: 454.935.299-04

Fis 059

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/09/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.31.46
1489301489 SEGUNDA VIA 0055

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : CASA DO ADOLESCENTE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 5815-7 - BALNEARIO CAMBORIU - 4 AVE
CONTA: 1.503-6

FAVORECIDO: CLEUNICE DE MATTOS
CPF/CNPJ: 006.399.200-04
VALOR: R\$ 2.036,86
DEBITO EM: 29/08/2019

=====

DOCUMENTO: 082909
AUTENTICACAO SISBB: 1.BF9.994.FBA.1E1.5FE

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

Código Nome do funcionário C.C: 2
481 ELIZABETH MARY BORDIGNON SMOLEK CBO : 4221-05 18 SECRETÁRIA
Admissão 19/08/2019 CPF 702.325.719-53 PIS 123.09508.17.0 CTPS 03400675 00001-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	12,00	846,30	
9101	I.N.S.S.	8,00		67,70
Parabens por esse dia Tão Especial		Totais	846,30	67,70
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 778,60
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS
2.115,76		846,30	846,30	67,70
				Base IRRF
				778,60

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.
29 / 08 / 19 Assinatura do funcionário: *[Assinatura]*
Sistema de folha SCI VISUAL Practice - CONTABILIDADE OLIANI

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

Código Nome do funcionário C.C: 2
481 ELIZABETH MARY BORDIGNON SMOLEK CBO : 4221-05 18 SECRETÁRIA
Admissão 19/08/2019 CPF 702.325.719-53 PIS 123.09508.17.0 CTPS 03400675 00001-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	12,00	846,30	
9101	I.N.S.S.	8,00		67,70
Parabens por esse dia Tão Especial		Totais	846,30	67,70
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 778,60
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS
2.115,76		846,30	846,30	67,70
				Base IRRF
				778,60

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.
29 / 08 / 19 Assinatura do funcionário: *[Assinatura]*
Sistema de folha SCI VISUAL Practice - CONTABILIDADE OLIANI

CERTIFICADO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
EM 29 / 08 / 19

Assinatura
Nome: Eduardo de Camargo Assis
Presidente
CPF: 035.858.069-29

[Assinatura]
IVETE GONÇALVES
Tesoureira
CPF: 454.935.299-04

Fls 061

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/09/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.31.46
1489301489 SEGUNDA VIA 0044

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE

AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : CASA DO ADOLESCENTE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1412-5 - BALNEARIO CAMBORIU SC
CONTA: 54.206-8

FAVORECIDO: ELIZABETH MARY BORDIGNON SMOLEK
CPF/CNPJ: 702.325.719-53
VALOR: R\$ 778,60
DEBITO EM: 29/08/2019

=====

DOCUMENTO: 082903
AUTENTICACAO SISBB: F.C4F.CF4.2E2.E51.6A7

Fls

062

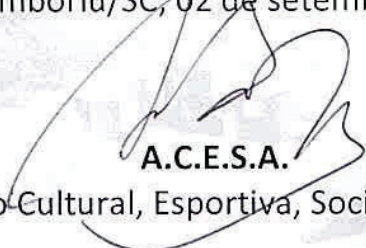
VILA SOCIAL

RECIBO R\$ 3.321,00

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

Por ser verdade firmo o presente.

Baln. Camboriú/SC, 02 de setembro de 2019.


A.C.E.S.A.

[Associação Cultural, Esportiva, Social e Ambiental]

CERTIFICO QUE O MATERIAL	CONSTANTE
SERVIÇO	
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO	E ACEITO
PRESTADO	
EM 29 / 08 / 19	
Assinatura	
Nome:	
Presidente	

Eduardo de Camargo Assis
Presidente


IVETE GONÇALVES
Tesoureira
CPF: 454.935.299-04

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

Fls

063

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/09/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.31.46
1489301489 SEGUNDA VIA 0049

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE

AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

=====

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

FAVORECIDO: ASSOCIACAO CULTURAL, ESPORTIVA, SOC
CPF/CNPJ: 05.521.397/0001-80
VALOR: R\$ 3.321,00
DEBITO EM: 29/08/2019

=====

DOCUMENTO: 082902
AUTENTICACAO SISBB: 6.DFC.CFF.0F8.E76.C51



Fatura de Serviços de Telecomunicações

Página
000001 de
000004

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



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

Referência

AGOSTO/2019

Telefone

(47) 3398 4949

Vencimento

24/08/2019

Total a pagar

R\$ 232,72

Resumo da sua fatura



OI FIXO

R\$ 116,77

OI FIXO

116,77

PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL



EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...

R\$ 115,95

LIGACOES FIXO-FIXO

0,00

LIGACOES FIXO-MOVEL

84,81

SERVICOS OUTRAS PRESTADORAS E TERCEIROS

31,14

CERTIFICO QUE O MATERIAL
SERVICO CONSTANTEDESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO
PRESTADO E ACEITO

EM 05 / 09 / 19

Assinatura

Nome:

Presidente

Eduardo de Camargo Assis

Presidente

CPF: 035.858.869-20

IVETE GONÇALVES

Tesoureira

CPF: 454.935.299-04

TUDO DA SUA CONTA ESTÁ AQUI. MAIS FÁCIL DE ENCONTRAR, ENTENDER E CONFERIR.

Simplificamos a apresentação dos seus gastos com os serviços Oi para não deixar dúvidas pra você.

Sua conta está em débito automático?

Facilite a sua vida e não se preocupe mais com a data de vencimento. Acesse www.oi.com.br e saiba mais

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

ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC

Número do Telefone: 47 3398 4949

Número da Fatura: 1908.008374972

Sequencial: 715663772 201908 01105

Contrato Agrupador: 715.663.772-0 - 1ª Via

Fls 065

84660000002 6 32720027715 7 66377220190 6 80110500000 5



Data de Vencimento

24/08/2019

Valor a pagar:

232,72

Nº Identificador para Débito Automático: 715.663.772-0