

**ENTIDADE:**

**ANJOS DA VIDA**

**LANÇADO**

**PARCERIA:**

**CONTABILIZADO**

**FMDCA TC N° 004/2018**

**9ª PARCELA**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**DATA: 26/10/2018**

Prestação do Contas

Grupo de Estudos e

Apoio à Adoção

ANJOS DA VIDA

Recebido em  
26/10/18



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

Recebemos nesta Secretaria, na data de **26 de outubro de 2018**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **9ª Parcela**, no valor de **RS 34.215,85 (Trinta e quatro mil, duzentos e quinze reais, oitenta e cinco centavos)** dando origem ao Processo **113/2018**, referente ao termo de parceria abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

UNIDADE CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ	
COMPLEMENTO: FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE – FMDCA	EMPENHO Nº 012/2018
ORDENADOR DA DESPESA: ANNA CHRISTINA BARICHELLO	
ENTIDADE BENEFICIADA: GRUPO DE ESTUDOS DE APOIO A ADOÇÃO ANJOS DA VIDA	FONE: 3363-
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: grupoadoacaoanjosdavid@hotmai.com	
RESPONSÁVEL: GENIVALDO GOES	CPF:
GESTORA DA PARCERIA: ELIANE AP. FERRAZ DOS SANTOS DE AQUINO	CPF: ██████████ 5

**ANÁLISE CONCLUSIVA**

1. A Entidade aplicou os recursos conforme estabelecido no Termo de Parceria e respectivo plano de trabalho, estritamente no objeto acordado.
2. Os comprovantes de despesas efetuadas e também os comprovantes de movimentação bancárias, observando-se a vinculação desses, deu-se única e exclusivamente com as movimentações da Parceria.
3. A conciliação entre débitos/créditos da conta bancária e os documentos de despesas permitem comprovar a movimentação específica dos recursos.
4. Todas as despesas estão respaldadas pelos comprovantes apresentados e devidamente identificados bem com a sua respectiva liquidação.
5. A documentação comprobatória da realização das despesas está apresentada em via original e revestida das formalidades legais.
6. Há existência de compatibilidade entre o que foi efetivamente realizado e as especificações ajustadas no plano de trabalho.
7. Inexistência de pagamentos sem suporte contratual.
8. Houve devolução no valor de R\$ 874,08 ao FMDCA.



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

ESTADO DE SANTA CATARINA

**PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**  
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL  
FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

#### ANÁLISE CONCLUSIVA

##### Considerações Finais:

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

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

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

#### DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO – ANÁLISE TÉCNICA

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

Em, 30/11/18



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

De acordo,

À 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: grupoadoçãooanjosdaVida@hotmail.com

RESPONSÁVEL: Genivaldo Goes

CPF:

CONVENIO Nº: 004/2018 FMDCA

PARCELA:

9

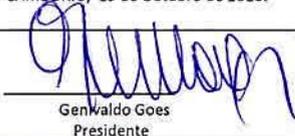
SITE DE PUBLICAÇÃO PRESTAÇÃO DE CONTAS: www.grupoadoçãooanjosdavidacom.br

DATA DE PUBLICAÇÃO: 31 de Outubro 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.

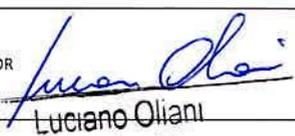
DOCUMENTO		Transferencia	HISTORICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NUMERO	DATA				
1	04/10/2018	Transf.	Repasse do conv. Fund. Mun. Dir. Da Criança e Adolescente Parc. 09	34.215,85	
2	04/10/2018	Transf.	Pago- Advogado - Joel Eyroff		2.625,71
3	04/10/2018	Transf.	Pago Honorarios -Giordano da Silva Carniel		2.625,71
4	04/10/2018	Transf.	Pago Honorario - Assitente Social - Deolinda Raiser		2.625,71
5	04/10/2018	Transf.	Pago Honorarios - Psicologa - Terezinha Lenita		2.625,71
6	04/10/2018	Transf.	Pago Honorario - Grasiela Aparecida Barbosa Teixeira		3.264,51
7	04/10/2018	Transf.	Tarifa Doc		10,15
8	05/10/2018	Transf.	Pago Honorarios - Pedagoga - Suzete Cerutti Kummer		2.625,71
9	05/10/2018	Transf.	Pago Honorario - Coordenador - Luciano Pedro Estevão -		3.044,51
10	05/10/2018	Transf.	Tarifa Doc		10,15
11	05/10/2018	Transf.	Tarifa Doc		10,15
12	09/10/2018	Transf.	Pago Honorarios - Medicina Pediatrica - Juarez R. F. Junior		1.540,00
13	09/10/2018	Transf.	Tarifa Doc		10,15
14	15/10/2018	Transf.	Pago Aluguel - Instituto de Psicologia Sentir		2.000,00
15	15/10/2018	Transf.	Pago Impostos - INSS		7.505,66
16	15/10/2018	Transf.	Pago Energia Elétrica- Celesc		527,59
17	15/10/2018	Transf.	Pago Impostos - Darf		571,13
18	15/10/2018	Transf.	Pago Agua - Emasa		48,98
19	15/10/2018	Transf.	Pago Telefone - Brasil Telecon		151,04
20	16/10/2018	Transf.	Pago NF 595 - Dirceu Cavalli ME		56,00
21	16/10/2018	Transf.	Tarifa Doc		10,15
22	17/10/2018	Transf.	Pago NF 8073 - Birro Erre Impressão Digital Ltda - ME		478,35
23	17/10/2018	Transf.	Pago Honorários Contábeis - Contabilidade Oliani Ltda		550,00
	17/10/2018	Transf.	Pago NF 39531 - Idalecio Eduardo EPP		493,65
25	18/10/2018	Transf.	Deposito Recursos proprios	10,15	
26	18/10/2018	Transf.	Deposito Recursos proprios	10,15	
27	18/10/2018	Transf.	Deposito Recursos proprios	10,15	
28	18/10/2018	Transf.	Deposito Recursos proprios	10,15	
29	18/10/2018	Transf.	Deposito Recursos proprios	68,95	
30	18/10/2018	Transf.	Deposito Recursos proprios	0,86	
31	18/10/2018	Transf.	Deposito Recursos proprios	0,33	
32	18/10/2018	Transf.	Deposito Recursos proprios	4,46	
33	18/10/2018	Transf.	Deposito Recursos proprios	8,23	
34	18/10/2018	Transf.	Deposito Recursos proprios	4,32	
35	18/10/2018	Transf.	Devolução Prefeitura Municipal		874,08
TOTALS				34.284,80	34.284,80

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 19 de Outubro de 2018.

  
 Genivaldo Goes  
 Presidente

  
 Luciana R. Spinelli

CONTADOR

  
 Luciano Oliani

Contador

CRC/SC 28562/0

 +vs  
 50,75

## 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:

9

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

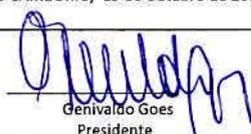
DATA DE PUBLICAÇÃO: 31 de Outubro de 2018

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

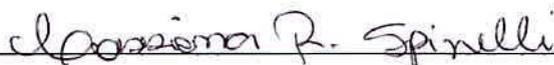
Passos de Anjos III, IV, V de responsabilidade da entidade grupo de estudo de apoio a adoção Anjos das Vida, destinados a adequação aos princípios da nova legislação assegurando uma prática de estudos, junto aos postulantes, em um processo psicossocial de ensino aprendizagem que ofereça, os subsídios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

DOCUMENTO		Transferecia	HISTORICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NUMERO	DATA				
1	04/10/2018	Transf.	Repasse do conv. Fund. Mun. Dir. Da Criança e Adolescente Parc. 09	34.215,85	
2	04/10/2018	Transf.	Pago- Advogado - Joel Eyroff		2.625,71
3	04/10/2018	Transf.	Pago Honorarios -Giordano da Silva Carniel		2.625,71
4	04/10/2018	Transf.	Pago Honorario - Assitente Social - Deolinda Raiser		2.625,71
	04/10/2018	Transf.	Pago Honorarios - Psicologa - Terezinha Lenita		2.625,71
	04/10/2018	Transf.	Pago Honorario - Grasiela Aparecida Barbosa Teixeira		3.264,51
7	04/10/2018	Transf.	Tarifa Doc		10,15
8	05/10/2018	Transf.	Pago Honorarios - Pedagoga - Suzete Cerutti Kummer		2.625,71
9	05/10/2018	Transf.	Pago Honorario - Coordenador - Luciano Pedro Estevão -		3.044,51
10	05/10/2018	Transf.	Tarifa Doc		10,15
11	05/10/2018	Transf.	Tarifa Doc		10,15
12	09/10/2018	Transf.	Pago Honorarios - Medicina Pediátrica - Juarez R. F. Junior		1.540,00
13	09/10/2018	Transf.	Tarifa Doc		10,15
14	15/10/2018	Transf.	Pago Aluguel - Instituto de Psicologia Sentir		2.000,00
15	15/10/2018	Transf.	Pago Impostos - INSS		7.505,66
16	15/10/2018	Transf.	Pago Energia Elétrica- Celesc		527,59
17	15/10/2018	Transf.	Pago Impostos - Darf		571,13
18	15/10/2018	Transf.	Pago Agua - Emasa		48,98
19	15/10/2018	Transf.	Pago Telefone - Brasil Telecon		151,04
20	16/10/2018	Transf.	Pago NF 595 - Dirceu Cavalli ME		56,00
21	16/10/2018	Transf.	Tarifa Doc		10,15
22	17/10/2018	Transf.	Pago NF 8073 - Birro Erre Impressão Digital Ltda - ME		478,35
23	17/10/2018	Transf.	Pago Honorários Contábeis - Contabilidade Oliani Ltda		550,00
	17/10/2018	Transf.	Pago NF 39531 - Idalecio Eduardo EPP		493,65
25	18/10/2018	Transf.	Deposito Recursos proprios	10,15	
26	18/10/2018	Transf.	Deposito Recursos proprios	10,15	
27	18/10/2018	Transf.	Deposito Recursos proprios	10,15	
28	18/10/2018	Transf.	Deposito Recursos proprios	10,15	
29	18/10/2018	Transf.	Deposito Recursos proprios	10,15	
30	18/10/2018	Transf.	Deposito Recursos proprios	0,86	
31	18/10/2018	Transf.	Deposito Recursos proprios	0,33	
32	18/10/2018	Transf.	Deposito Recursos proprios	4,46	
33	18/10/2018	Transf.	Deposito Recursos proprios	8,23	
34	18/10/2018	Transf.	Deposito Recursos proprios	4,32	
35	18/10/2018	Transf.	Devolução Prefeitura Municipal		874,08
TOTAIS				34.284,80	34.284,80

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 19 de Outubro de 2018.



Genivaldo Goes  
Presidente



Luciana R. Spinelli

CONTADOR



Luciano Oliani  
Contador  
CRC/ISC 2856210



## Consultas - Extrato de conta corrente

A33Y181626041411014  
18/10/2018 16:34:02

## Cliente - Conta atual

Agência 1489-3  
 Conta corrente 109976-0 SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
 Período do extrato Mês atual

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
25/09/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/10/2018		1489	99015	870 Transferência recebida 04/10 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV	551.489.000.190.140	34.215,85 C	
04/10/2018		1489	99015	470 Transferência enviada 04/10 3164 120707-5 JOEL EYROFF	553.164.000.120.707	2.625,71 D	
04/10/2018		1489	99015	470 Transferência enviada 04/10 3403 13367-1 GIORDANO DA SI	553.403.000.013.367	2.625,71 D	
04/10/2018		1489	99015	470 Transferência enviada 04/10 5052 29444-6 DEOLINDA RAISE	555.052.000.029.444	2.625,71 D	
04/10/2018		1489	99015	470 Transferência enviada 04/10 5271 34504-0 TEREZINHA LENI	555.271.000.034.504	2.625,71 D	
04/10/2018		0000	13105	166 Emissão de DOC 104 3569 00909881081 GRASIELA APARECID	100.401	3.264,51 D	
04/10/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 04/10/2018	872.770.900.028.134	10,15 D	20.438,35 C
05/10/2018		0000	13105	166 Emissão de DOC 104 4729 51680858068 SUZETE CERUTTI KU	100.501	2.625,71 D	
05/10/2018		0000	13105	166 Emissão de DOC 104 3298 73298743968 LUCIANO PEDRO EST	100.502	3.044,51 D	
05/10/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 05/10/2018	842.781.300.000.568	10,15 D	
05/10/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 05/10/2018	842.781.300.000.569	10,15 D	14.747,83 C
09/10/2018		0000	13105	166 Emissão de DOC 136 1301 70793980968 JUAREZ ROGERIO FU	100.901	1.540,00 D	
09/10/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 09/10/2018	862.821.200.261.987	10,15 D	13.197,68 C
15/10/2018		1489	99015	470 Transferência enviada 15/10 5271 313357-5 INSTITUTO DE P	555.271.000.313.357	2.000,00 D	
15/10/2018		0000	13105	196 INSS Arrecadação GPS- Ident.: 10254466000177 - 09/2018	101.501	7.505,66 D	
15/10/2018		0000	13105	362 Pagamento conta luz CELESC DISTRIBUICAO S.A.	101.502	527,59 D	
15/10/2018		0000	13105	375 Impostos DARF - 10.254.466/0001-77 -0561	101.503	571,13 D	
15/10/2018		0000	13105	361 Pgto conta água EMASA - BALN CAMBORIU	101.504	48,98 D	
15/10/2018		0000	13105	363 Pagto conta telefone BRASIL TELECOM (SC)	101.505	151,04 D	2.393,28 C
16/10/2018		0000	13105	166 Emissão de DOC 341 8490 008491509000196 DIRCEU CAVALI	101.601	56,00 D	
16/10/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.891.200.384.138	10,15 D	2.327,13 C

18/10/2018

Banco do Brasil

Tarifa referente a 16/10/2018

17/10/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título	101.701	478,35 D	—
			Cooperativa Central de Credito - Ailos			
17/10/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título	101.702	550,00 D	—
			Cooperativa Central de Credito - Ailos			
17/10/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título	101.703	493,65 D	805,13 C
			BANCO BRADESCO S.A.			
18/10/2018	7451	19408	830 Depósito Online	74.511.940.800.237	10,15 C	} 68,95
18/10/2018	7451	19408	830 Depósito Online	74.511.940.800.238	10,15 C	
18/10/2018	7451	19408	830 Depósito Online	74.511.940.800.239	10,15 C	
18/10/2018	7451	19408	830 Depósito Online	74.511.940.800.240	10,15 C	
18/10/2018	7451	19408	830 Depósito Online	74.511.940.800.241	10,15 C	
18/10/2018	7451	19408	830 Depósito Online	74.511.940.800.242	0,86 C	
18/10/2018	7451	19408	830 Depósito Online	74.511.940.800.243	0,33 C	
18/10/2018	7451	19408	830 Depósito Online	74.511.940.800.244	4,46 C	
18/10/2018	7451	19408	830 Depósito Online	74.511.940.800.245	8,23 C	
18/10/2018	7451	19408	830 Depósito Online	74.511.940.800.246	4,32 C	
18/10/2018	1489	01489	144 Transferência enviada	551.489.000.190.140	874,08 D	
			18/10 1489 PMBC FMDC 00010254466000177			
18/10/2018	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Juro						0,00 C
Juros						0,00
Data de Debito de Juros						31/10/2018
IOF						0,00
Data de Debito de IOF						01/11/2018

-----  
-----

*taxa - 109,55*

Transação efetuada com sucesso por: JC326288 CASSIANA ROSA SPINE.

## Declaração

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 34.215,85 Relativo a parcela Nº 09 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 19 dias do mês de Outubro 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 procedido ao exame dos documentos que compõe a Prestação de Contas relativa à 9ª 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: [REDACTED]



**Conselheiro Fiscal**

VOLNEI ALVES

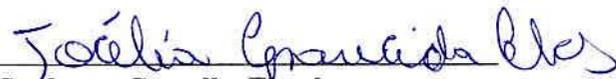
CPF: [REDACTED]7



**Conselheira Fiscal**

LIAS MENACHO

CPF: [REDACTED]



**Suplente- Conselho Fiscal**

JOCÉLIA APARECIDA ALVES

CPF: [REDACTED]1

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

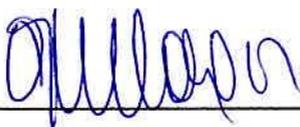
**REQUERER:**

- Que seja recebida a PRESTAÇÃO DE CONTAS em anexo.

Ainda aproveita a oportunidade para manifestar a elevada consideração e estima à esta controladoria, cujo trabalho é essencial à comunidade do Município de Balneário Camboriú – SC.

Nestes termos, pede deferimento.

Balneário Camboriú, 18 de outubro de 2018.



**Genivaldo Goes**

**PRESIDENTE GEAAAV – BC**

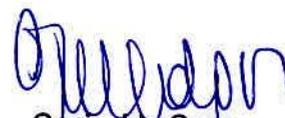
Balneário Camboriú , 19 de Outubro de 2018.

Controladoria Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.

## DECLARAÇÃO

Vimos por meio desta, informar que foi depositado na conta da PMBC o valor de R\$ 68,95 referente as despesas bancárias , juros telefone , água Emasa e Telefone Oi S.A através de recursos próprios.

Foi devolvido para a conta PMBC o valor de R\$ 874,08 referente a saldo que sobrou da parcela 09 , devido a esse mês ter valor menor das despesas em comparação aos meses anteriores.



**Genivaldo Goês**  
Presidente



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

NOTA FISCAL MODELO  
 SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 225199

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 22/10/2018

Valdeir  
 Matheus  
 Depredato

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: JOEL EYROFF

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	CURSO E ACOMPANHAMENTO DOS PAIS POSTULANTES A ADOÇÃO	3015.98	3015,98

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

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

Regulamentação:  
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:  
 ISS VALOR: R\$ 60,32

NOTA FISCAL  
 MODELO  
 SIMPLIFICADO  
 (AVULSA)

Nº 225199

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 04 / 10 / 2018  
 Assinado  
 Nome: [Signature] Presidente

Assiana 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

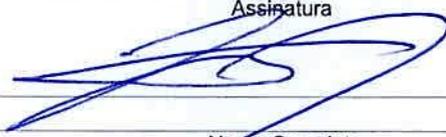
em 09/2018 a importância de **R\$ 2.625,71**

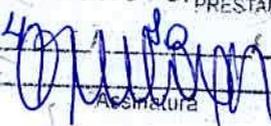
(Dois Mil Seiscentos e Vinte e Cinco Reais e Setenta e Um Centavos)

conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
3.015,98	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra ( % do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 127.75082.72.8		
Nro. do CPF : ██████████0		
Número CI	Conselho Regional	
.952669	28222	
Localidade		Data
		15/10/2018

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

Assinatura  
  
 Nome Completo  
**JOEL EYROFF**

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
 SERVIÇO CONSTANTEMENTE  
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
 PRESTADO E ACEITO  
 EM 09/10/2018  
  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Presidente

*Passiana R. Spinelli*



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 225201

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 22/10/2018

Valdecir Caetano da Silva  
Matrícula 88.482  
Secretaria da Fazenda  
Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: GIORDANO DA SILVA CARNIEL

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

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

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

ENDEREÇO: 916, 0, ESQUINA C/ 4 AV

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 10254466/0001-77

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 154932

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

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

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

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

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

NOTA FISCAL  
MODELO  
SIMPLIFICADO  
(AVULSA)

Nº 225201

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

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

\_\_\_\_\_  
 ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
SERVIÇO CONSTANTE  
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
PRESTADO E ACEITO  
 EM 04/10/2018  
 \_\_\_\_\_  
 Assinatura  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Presidente

Massima 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 09/2018 a importância de **R\$ 2.625,71**

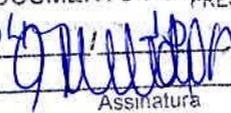
(Dois Mil Seiscentos e Vinte e Cinco Reais e Setenta e Um Centavos)

conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
3.015,98	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra ( % do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 204.31870.68.8		
Nro. do CPF : ██████████6		
██████████		Conselho Regional
5093675352		
Localidade		Data
		15/10/2018

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 CONSTATANTE  
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
 PRESTADO E ACEITO  
 EM 04/10/2018  
  
 Assinatura  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Presidente

*Passiana R. Spinelli*



## Consultas - Emissão de comprovantes

A33G161520987691015  
16/10/2018 15:29:32

---

04/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 17:37:21  
148901489 SEGUNDA VIA 0037

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/10/2018
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	9.B22.FA7.AF6.1D7.E08
-----------------	-----------------------

---

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 225203**

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 22/10/2018

Valdeir Caetano da Silva  
Deputado de Arrecadação  
Secretaria da Fazenda

**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	CURSO E ACOMPANHAMENTO DOS PAIS POSTULANTES A ADOÇÃO	3015.98	3015,98

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

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

Regulamentação:  
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:  
 ISS VALOR: R\$ 60,32

NOTA FISCAL  
 MODELO  
 SIMPLIFICADO  
 (AVULSA)

Nº 225203

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 04/11/2018  
 Assinatura  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Presidente

*Luiziana R. Spinelli*

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

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

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

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

em 09/2018 a importância de **R\$ 2.625,71**

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

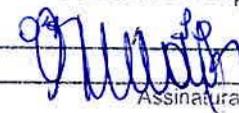
conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
3.015,98	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra ( % do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 106.85736.85.4		
Nro. do CPF : ██████████		
Número CI	Conselho Regional	
10R785115		
Localidade		Data
		15/10/2018

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

Assinatura  


Nome Completo  
 DEOLINDA RAISER

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTANTE  
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
 PRESTADO  
 EM 15/10/2018  
  
 Assinatura  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Presidente

*Passiana R. Spirelli*

**Consultas - Emissão de comprovantes**A33G161520987691012  
16/10/2018 15:28:53

---

04/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 17:36:38  
148901489 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/10/2018
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	6.9BB.B6C.5C5.A7D.11D
------------------	-----------------------

---

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 225202**

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 22/10/2018

Valdecir Caetano  
 Matrícula 88  
 Secretária da  
 Dept. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**  
**NOME / RAZÃO SOCIAL:** TEREZINHA LENITA MIRANDA NOVAES  
**ENDEREÇO:** [REDACTED]  
 [REDACTED] [REDACTED]: [REDACTED]  
 [REDACTED] [REDACTED]: [REDACTED]  
 [REDACTED]

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

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

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

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

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

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

<b>NOTA FISCAL MODELO SIMPLIFICADO (AVULSA)</b> <b>Nº 225202</b>	<b>RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:</b> <hr/>	
	<hr/> <b>DATA DO RECEBIMENTO</b>	<hr/> <b>ASSINATURA</b>

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIDO CONSTATANTE  
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO  
 EM 22/10/2018  
 Assinatura  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Presidente

*Carriana R. Spinelli*

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

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

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

em 09/2018 a importância de **R\$ 2.625,71**

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

conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
3.015,98	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra ( % do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 100.84931.09.1		
Nro. do CPF : ██████████1		
Número CI	Conselho Regional	
6198263		
Localidade	Data	
	15/10/2018	

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

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

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
 SERVIÇO CONSTANTE  
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
 PRESTADO E ACEITO  
 EM 09/10/2018  
  
 Assinatura  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Presidente

*Terezinha R. Spinelli*

**Consultas - Emissão de comprovantes**A33G161520987691019  
16/10/2018 15:30:36

---

04/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 17:40:08  
148901489 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/10/2018
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	2.A3D.8EC.914.2E5.8A1
-----------------	-----------------------

---

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 225194

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 22/10/2018

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

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: GRASIELA APARECIDA BARBOSA TEIXEIRA

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	SERVIÇOS PRESTADOS A COORDENAÇÃO DO CURSO E ACOMPANHAMENTO DOS PAIS	3846,28	3846,28

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

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

Regulamentação:  
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:  
 ISS VALOR: R\$ 76,93

NOTA FISCAL  
 MODELO  
 SIMPLIFICADO  
 (AVULSA)

Nº 225194

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

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

\_\_\_\_\_  
 ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIDO CONSTATANTE  
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
 EM 04/10/2018  
 Assinatura  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Presidente

Passiana R. Spinelli

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

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

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

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

em 09/2018 a importância de **R\$ 3.264,51**

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

conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
3.846,28	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra ( % do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 126.93655.68.6		
Nro. do CPF : ██████████-81		
██████████		selho Regional
3063568889		
Localidade		Data
		15/10/2018

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

Assinatura  
  
 Nome Completo  
**GRASIELA APARECIDA BARBOSA TEIXEIRA**

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

*Ursula R. Spinelli*



## Consultas - Emissão de comprovantes

A33G161520987691010  
16/10/2018 15:28:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.28.28  
1489301489 SEGUNDA VIA 0062

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
DOC ELETRONICO

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

=====

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

FAVORECIDO: GRASIELA APARECIDA BARBOSA TEIXEIRA  
CPF/CNPJ: ██████████1  
VALOR: R\$ 3.264,51  
DEBITO EM: 04/10/2018

=====

DOCUMENTO: 100401  
AUTENTICACAO SISBB: 7.EED.AD7.935.15C.84A

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 225197**

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 22/10/2018

Valdeir Caetano da Silva  
Matrícula 38.482  
Secretaria da Fazenda  
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	SERVIÇOS PRESTADOS A MINISTRAÇÃO DO CURSO E O ACOMPANHAMENTO DOS PAIS	3015.98	3015,98

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

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

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

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

**NOTA FISCAL**  
**MODELO**  
**SIMPLIFICADO**  
**(AVULSA)**

**Nº 225197**

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 22/10/2018  
Assinatura  
Nome: \_\_\_\_\_  
Presidente

*Passiana R. Spinelli*

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

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

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

em 09/2018 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 ██████████-68		
██████████		██████████ lho Regional
6078481308		
Localidade		Data
		15/10/2018

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

Assinatura  
*Suzete Cerutti Kummer*

Nome Completo  
SUZETE CERUTTI KUMMER

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
SERVIÇO CONSTANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
PRESTADO E ACEITO  
EM 05/10/2018  
*[Assinatura]*  
Nome: \_\_\_\_\_  
Presidente

*Upassiona R. Spinelli*



## Consultas - Emissão de comprovantes

A33G161520987691023  
16/10/2018 15:31:43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.43  
1489301489 SEGUNDA VIA 0061

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: ██████████8  
VALOR: R\$ 2.625,71  
DEBITO EM: 05/10/2018

=====

DOCUMENTO: 100501  
AUTENTICACAO SISBB: B.688.A6E.836.E95.0EF

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 225198**

1º VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 22/10/2018

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

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: LUCIANO PEDRO ESTEVAO

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	SERVIÇOS PRESTADOS A COORDENACAO DO CURSO E ACOMPANHAMENTO DOS PAIS POSTULANTES A ADOCAÇÃO.	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 225198

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

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

\_\_\_\_\_  
 ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
 SERVIÇO CONSTANTE  
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
 EM 09/10/2018  
 Assinatura  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Presidente

*Massimiliano 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**

Matric.(CNPJ/Previdência)  
 10.254.466/0001-77

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

em **09/2018** 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 : ██████████		
Número CI	Conselho Regional	
16036344		
Localidade	Data	
	15/10/2018	

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

Assinatura  
  
 Nome Completo  
**LUCIANO PEDRO ESTEVAO**

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTANTE  
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO  
 EM 05 Outubro 2018  
 Assinatura  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Presidente

*Passiana R. Spinelli*



## Consultas - Emissão de comprovantes

A33G161520987691025  
16/10/2018 15:32:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.32.19  
1489301489 SEGUNDA VIA 0069

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: ██████████8  
VALOR: R\$ 3.044,51  
DEBITO EM: 05/10/2018

=====

DOCUMENTO: 100502  
AUTENTICACAO SISBB: A.6DF.7A6.37D.FA1.6CD

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 225196

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 22/10/2018

Valdeci Caetano da Silva  
Município: 38.482  
Departamento de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: JUAREZ ROGERIO FURTADO JUNIOR

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

**[REDACTED] r de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

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

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

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

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

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
R\$ 1.730,33

Regulamentação:  
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:  
ISS VALOR: R\$ 34,61

NOTA FISCAL  
MODELO  
SIMPLIFICADO  
(AVULSA)

Nº 225196

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: 22/10/2018  
 Assinatura: [Signature]  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Presidente

*Yvassiana 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

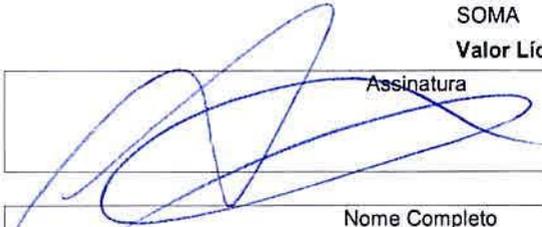
Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de Medico Pediatra

em 09/2018 a importância de **R\$ 1.540,00**  
 conforme discriminativo abaixo.

(Um Mil Quinhentos e Quarenta Reais)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
1.730,33	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra ( % do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 113.72886.25.1		
Nro. do CPF : ██████████8		
Número CI	Conselho Regional	
18288781		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	15/10/2018	

Especificação			
I	Valor do Serviço Prestado...	R\$	1.730,33
II	Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
	<b>SOMA</b>	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
	<b>SOMA</b>	R\$	190,33
	<b>Valor Líquido</b>	R\$	1.540,00

Assinatura  
  
 Nome Completo  
 JUAREZ ROGERIO FURTADO JUNIOR

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
 SERVIÇO CONSTATANTE  
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
 PRESTADO E ACEITO  
 EM 09/10/2018  
 Assinatura  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Presidente

*Barbara R. Spinelli*



## Consultas - Emissão de comprovantes

A33G161520987691044  
16/10/2018 15:41:37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.41.38  
1489301489 SEGUNDA VIA 0052

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: 09/10/2018

=====

DOCUMENTO: 100901  
AUTENTICACAO SISBB: E.7E6.78E.D68.6DF.AF6

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.

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO	CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO	E ACEITO
EM <u>15/10/2018</u>	
<u>[Assinatura]</u>	
Assinatura	
Nome:	Presidente

Balneário Camboriú, 15 de outubro de 2018.

[Assinatura]  
Presidente

Daniella Novaes Schuhli

[Assinatura]

Instituto de Psicologia Sentir

Rua 1950 n° 901 (entre 3° e 4° Av.)

Fone 47 3363 4590

Vencimento: 19/10/2018

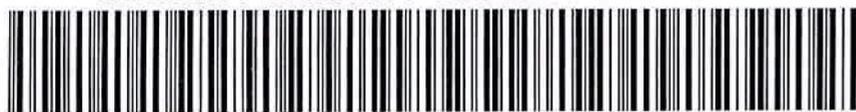
CONTABILIDADE OLIANI

folha SCI VISUAL Practice

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS  GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4 - COMPETÊNCIA	09/2018
	5 - IDENTIFICADOR	10.254.466/0001-77
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO CAMBORIU- ANJOS DA VIDA RUA 1950, 901 CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC 88330-570 47 3248-2598	6 - VALOR DO INSS	7.505,66
	7 -	
	8 -	
	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	10 - ATM/MULTAS E JUROS	
	11 - TOTAL	7.505,66
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.		

8580000075-5 05660270210-6 01025446600-9 01772018097-4

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



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

EM: 19/10/2018

Assinatura: [Handwritten Signature]

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

Vencimento: 19/10/2018

CONTABILIDADE OLIANI

*Passiana R. Spinelli*  
folha SCI VISUAL Practice

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS  GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4 - COMPETÊNCIA	09/2018
	5 - IDENTIFICADOR	10.254.466/0001-77
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO CAMBORIU- ANJOS DA VIDA RUA 1950, 901 CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC 88330-570 47 3248-2598	6 - VALOR DO INSS	7.505,66
	7 -	
	8 -	
	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	10 - ATM/MULTAS E JUROS	
	11 - TOTAL	7.505,66
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.		

8580000075-5 05660270210-6 01025446600-9 01772018097-4

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA





## Transações Pendentes

A336151545170031010  
15/10/2018 15:50:49

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.50.50  
1489301489 0038

#### 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	09/2018
IDENTIFICADOR	10254466000177
DATA DO PAGAMENTO	15/10/2018
VALOR DO INSS	7.505,66
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	7.505,66

=====

DOCUMENTO: 101501  
AUTENTICACAO SISBB: 4.1C5.4A3.EDE.7B3.04F

=====

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  
RECLAMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE  
PRODUTOS, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.50.50  
1489301489 0038

#### 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	09/2018
IDENTIFICADOR	10254466000177
DATA DO PAGAMENTO	15/10/2018
VALOR DO INSS	7.505,66
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00



**Transações Pendentes**



FAT-01-20184121910984-86  
Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Série Única 7138751

Mês/Ano - Fatura	Nº. Unidade Consumidora
08/2018	6009654

**Pagamento de outros convênios**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/10/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.51.56  
1489301489

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO**

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

Convenio CELESC DISTRIBUICAO S.A.  
Codigo de Barras 83660000005-0 27590162000-3  
00101020184-4 12191098486-7

Data do pagamento 15/10/2018  
Valor em Dinheiro 527,59  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 527,59

DOCUMENTO: 101502  
NOTIFICACAO SISBB:  
C.88E.8E1.C88.13E

Assinada por JB276117 GENIVALDO GOES  
JC326288 CASSIANA ROSA SPINE

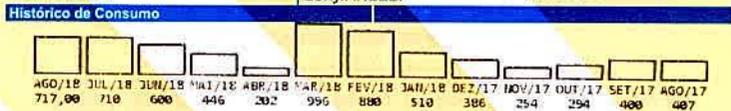
Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC326288 CASSIANA ROSA SP

**Dados do Consumidor**  
GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO BALNEARIO CAMBORIU-ARACAJU 12124400000177  
R 1950, 901  
88330476-CENTRO B CAP B (SC)-BALNEARIO CAMBORIU-SC  
Loc/Etapa/Liv:1706,08,017013 - Medidor: 8261212 - TENSAO NOMINAL: 230V - V - GRUPO B  
Classificacao: 01 - RESIDENCIAL - CONVENCIONAL - MONOFASICO  
Cod. Fiscal de Operacao: 5.258 Tipo do Disjuntor: 30 AS [1.5.78.2]

<b>Descrição de Consumo</b>			
Medidor: 8261212	Consumo Med/Fat: 717,717	Unidade de Medida: kWh	
Leit. Atual: 283	Número de Dias Faturados: 31	Origem da Leitura: LIDA	
Leit. Anter: 9566	Consumo Médio Diário (kWh): 23,13	Fator de Potência:	
		Fator de Multiplicação: 1,00	

<b>Datas Importantes</b>	<b>Indicadores de Continuidade</b>
Leitura Anterior: 13/07/2018	JUN/18 Mensal 4,71
Leit. Atual: 13/08/2018	TRIM 9,43
Emissão/Apresentação: 13/08/2018	ANUAL 18,86
Próx. Leitura: 13/09/2018	REALIZADO 0,00
	DIC 3,17
	FIC 6,35
	DMIC 2,60
	CONJ.ANEEL: CAMBORIU CH (R\$): 109,84



**Discriminação do Faturamento**

Consumo	Quantidade	X	Preço (R\$)	=	Total (R\$)
CONSUMO	567,00		0,647037		366,87
ADICIONAL BAND. VERMELHA P2					8,92
ADICIONAL BAND. VERMELHA P2					39,89
Subtotal 1					497,70
COSIP					9,90
CORRECAO MONETARIA POR ATRASO 06/2018					7,44
MULTA CONTA ANTERIOR 06/2018					8,23
JUROS CONTA ANTERIOR 06/2018					4,32
Subtotal 2					29,89

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

ENERGIA	222,37	DISTRIBUICAO	64,57
TRANSMISSAO	20,82	TRIBUTOS	132,14
ENC. SETORIAIS	57,80	SOMA DEMONSTRATIVO	497,70

Acréscimo a qualquer título  
Total - (Multas + Juros + Correção Monetária) 19,99A  
Tributos (incluídos) no Total a Pagar

ICMS	497,70	Aliquota (%)	1225	Valor (R\$)	112,68
PIS/PASEP					3,48
COFINS					16,07

Períodos Band.Tarif.: Vermelha P2:14/07-13/08  
DEBITOS: 07/2018 R\$ 538,49

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
SERVIÇO CONSTANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
EM 15/10/2018  
Assinatura  
Nome: Cassiana R. Spinelli  
Presidente

**IMPORTANTE: REAVISO DE DEBITO**  
DE 05/09/2018, PELO NAO PAGAMENTO DA FATURA REF. 07/2018 - R\$ 538,49. Caso este pagamento ja tenha sido efetuado favor desconsiderar esta notificacao.

<b>PAGAMENTO EM ATRASO</b>	Data de Vencimento	Valor Total a pagar
Multa de 2% + Correção Monetária pelo IGPM (pro rata die) + Juros de Mora 1% ao mês (pro rata die) a serem cobrados em fatura posterior.	01/09/2018	R\$ 527,59

5AA2.E18C.A5C7.7D0A.01A8.663D.BC14.B1AF



<b>Comprovante de Arrecadação</b>	
283-717,00-000-08-18-54	
Mês/Ano - Fatura	Data de Vencimento
08/2018	01/09/2018

Número da Fatura	Nº. Unidade Consumidora	Valor Total a Pagar
01-20184121910984-86	6009654	R\$ 527,59

836600000050 27590162000 3 00101020184 4 12191098486 7



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.

DAT. Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	30/09/2018
03 - Número do CPF ou CNPJ	10.254.466/0001-77
04 - Código da Receita	0561
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	19/10/2018
07 - Valor Principal	571,13
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	571,13
<b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b>	

folha SCI VISUAL Practice



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

**DARF**

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

Base de Cálculo: 20.008,70

OUV Observação:

**ATENÇÃO**

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	30/09/2018
03 - Número do CPF ou CNPJ	10.254.466/0001-77
04 - Código da Receita	0561
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	19/10/2018
07 - Valor Principal	571,13
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	571,13
<b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b>	

folha SCI VISUAL Practice

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIDO CONSTANTE DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO EM 19/10/2018  
Assinatura: [Handwritten Signature]  
Nome: \_\_\_\_\_

*Massiana R. Spinelli*



**Transações Pendentes**

**Pagamento de outros convênios**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/10/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.01.47  
1489301489

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO**

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

Convenio EMASA - BALN CAMBORIU  
Codigo de Barras 8269000000-9 48981027000-4  
00000001017-3 21061808600-8  
Data do pagamento 15/10/2018  
Valor em Dinheiro 48,98  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 48,98

DOCUMENTO: 101504  
AUTENTICACAO SISBB:  
08.B13.2A1.EEA.4AF

Assinada por JB276117 GENIVALDO GOES  
JC326288 CASSIANA ROSA SPINE

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC326288 CASSIANA ROS.

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
SERVIÇO CONSTATANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
PRESTADO E ACEITO  
EM 15/10/2018  
Assinatura  
Nome: Cassiana R. Spinelli  
Presidente

*Cassiana R. Spinelli*



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

**Fatura de Água / Esgoto**

Nº Ref:  
G23-076 ago/18  
Matricula  
00172106-2

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

R. 1950 (DE 669 A 397), 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**

10/09/2018

**TOTAL A PAGAR**

R\$ 48,98

Localização	ECONOMIAS POR CATEGORIA				
	Residencial	Comercial	Industrial	Pública	Total
001.540.0002.00260.0001	01	00	00	00	01

CODIGO DEBITO AUTOMATICO 01721062

DADOS DO IMOVEL		HISTORICO DO IMOVEL		
		Mes	Consumo	Leitura
Hidrometro	: A09F338702	07/2018	11	960
Leitura mês	: 972 10/08/2018	06/2018	11	949
Leitura ant.	: 960 11/07/2018	05/2018	11	938
Consumo	: 12 m3 em 30 dias	04/2018	11	927
Média mensal	: 11 m3	03/2018	13	916
Média diária	: 0,40 m3	02/2018	14	903
Faturamento	: LIDO			

TABELA TARIFARIA	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS	
Faixa Consumo PB/m3	Serviços	Valor Faturado
Residencial	FATURAMENTO DE ÁGUA	R\$ 26,55
0 10 1,967	FATURAMENTO DE ESGOTO	R\$ 21,24
11 25 3,430	TAXA DE MULTA (06/2018)	R\$ 0,86
26 40 4,050	JUROS DE HORA (06/2018)	R\$ 0,33
41 99999 4,690		

QUALIDADE DA AGUA				Referência: 12/2017
Indicadores	No. Amostras	Média	Valor Permitido	
Cloro	356	1,75 Mg/L	0,2 a 2,0	
Fluor	356	0,74 Mg/L	0,7 a 1,20	
Turbidez	356	0,23 NTU	5	
Cor	356	2,22 UC	15	
pH	356	7,17	6,0 a 9,5	
Amostras Analisadas	356	356	90	
Coliformes Totais	356	0	0	

Todas as análises realizadas na Portaria numero 2.914-2011 e no decreto numero 5.440/2005 estão disponíveis no escritório central da EMASA, inclusive as análises semestrais.

INFORMACOES DE TRIBUTOS			
TRIBUTOS	BASE DE CALCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR DO IMPOSTO (R\$)
PIS	R\$ 47,79	1,00%	R\$ 0,48
COFINS	R\$ 47,79	0,00%	R\$ 0,00

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

Matricula	00172106-2	Localização	001.540.0002.00260.0001	Sequencial	1.0172106.1808
Vencimento	10/09/2018	Total a Pagar (R\$)	48,98	Ref.	08/2018
				DV6	

8269000000-9 48981027000-4 00000001017-3 21061808600-8



RECEBEMOS DE DIRCEU CAVALI-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 56,00	NF-e Nº: 000.000.595 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO GRUPO DE ESTUDOS DE APOIO A ADOCAO	

 <b>DIRCEU CAVALI-ME</b> MARROCOS, 127 NACOES BALNEARIO CAMBORIU SC TEL/FAX: 4733635003 CEP: 88338225	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA <b>0 - Entrada</b> <b>1 - Saída</b> 1 Nº    000.000.595 SÉRIE :    1 FOLHA:    1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4218 1008 4915 0900 0196 5500 1000 0005 9510 0020 8832 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>NOTA ORIGINADA DE CUPOM</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342180141785627 - 16/10/2018 15:49:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255312229	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 08.491.509/0001-96	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL GRUPO DE ESTUDOS DE APOIO A ADOCAO		CNPJ/CPF 10.254.466/0001-77	DATA DA EMISSÃO 16/10/2018
ENDEREÇO 1950, 901	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 88330-437	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 16/10/2018
MUNICÍPIO BALNEARIO CAMBORIU	FONE/FAX	UF SC	HORA DE SAÍDA 15:49:35

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

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

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SE	CSOSN	CTOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
7	#2804300#22011000#BOMBONA 20 l; 02	22011000	0 102	5929	UN	4.0000	14.0000	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,54

CERTIFICO QUE O MATERIAL/SERVIÇO CONSTATADO  
 DESTES DOCUMENTOS FOI RECEBIDO E ACEITO  
 EM 16/10/2018  
 Assinatura  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Presidente

*Bassiana R. Spinelli*

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota Fiscal Referente ao Cupom N. : 42402	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



## Emissão de comprovantes - 3o nível

A35F161549132758011  
16/10/2018 15:55:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.55.38  
1489301489 SEGUNDA VIA 0060

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: 16/10/2018

=====

DOCUMENTO: 101601  
AUTENTICACAO SISBB: 1.F43.D78.0A6.F4A.E11

Transação efetuada com sucesso por: JC326288 CASSIANA ROSA SPINE.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal  
**8073**

Série: E

Data Emissão: 16/10/2018

Certificação: 27D69-EF883

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR



Nome/Razão Social: BIRÓ ERRE IMPRESSAO DIGITAL LTDA -ME  
Nome Fantasia: BIRÓ 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 ADOÇÃO DE BC - ANJOS DA VIDA  
CNPJ/CPF: 10.254.466/0001-77 Insc. Municipal:  
Endereço: RUA 1.960  
Bairro: CENTRO  
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
E-mail: grupoadocaoanjosdavid@hotmail.com

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

IMPRESSÃO DIGITAL MATERIAL DIVULGAÇÃO

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
IMPRESSÃO DIGITAL	Sim	1,00	478,3500	478,35



*Passiana R. Spinelli*  
Assinatura  
Nome: \_\_\_\_\_  
Presidente

Valor Tributável: R\$ 478,35	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 478,35
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 478,35	Aliquota: 3,4829%	Valor do ISS: R\$ 16,66	
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\$ 478,35	

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

13.04 - Reprografia, microfilmagem e digitalização.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 10/2018 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 16/10/2018 16:22:45  
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: 16/10/2018 às 16:23:07

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 8073

Clonar na linha pontilhada

...linha digital para ser utilizada em seu Internet Banking

08590.10910 00012.900304 00001.134014 9 76800000047835



085-0

### RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário <b>BIRO ERRE IMPRESSAO DIGITAL LTDA</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>0109-0/12900-3</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso Número <b>00129003000001134</b>
Número do documento <b>8073/0001</b>	Contrato	CNPJ/CPF <b>02.234.435/0001-26</b>	Vencimento <b>17/10/2018</b>	Valor documento <b>478,35</b>	
Pagador <b>GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE</b>					
Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S) <b>0109-0/12900-3</b>					
				Autenticação Mecânica	

Clonar na linha pontilhada



085-0

08590.10910 00012.900304 00001.134014 9 76800000047835

Local de Pagamento <b>Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.</b>					Vencimento <b>17/10/2018</b>
Beneficiário <b>BIRO ERRE IMPRESSAO DIGITAL LTDA</b>			CNPJ/CPF <b>02.234.435/0001-26</b>	Agência / Código do Beneficiário <b>0109-0/12900-3</b>	
Data do Documento <b>16/10/2018</b>	Nº do Documento <b>8073/0001</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acerto <b>N</b>	Data de Processamento <b>16/10/2018</b>	Nosso Número / Cód. do Documento <b>00129003000001134</b>
Uso do Banco	Carteira <b>01</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento <b>478,35</b>
Instruções <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 80%; text-align: center;"><p>CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO EM <u>17/10/2018</u> Assinatura <u>[Assinatura]</u> Nome: <u>Presidente</u></p></div>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE - 10.254.466/0001-77</b> <b>RUA 1950, 901, CENTRO</b> <b>88330476 - BALNEARIO CAMBO SC</b>					
Sacador/ Avalista <i>Passiana R. Spinelli</i> Autenticação Mecânica					FICHA DE COMPENSAÇÃO





## Transações Pendentes

A336161728383468011  
16/10/2018 17:35:07

### Pagamento de títulos com débito em conta corrente

16/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 17:35:07  
148901489 0079

#### AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Cooperativa Central de Credito

0859010910000129003040000113401497680000047835

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	101.701
DATA DE VENCIMENTO	17/10/2018
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2018
VALOR DO DOCUMENTO	478,35
VALOR COBRADO	478,35

PAGAMENTO AGENDADO.

A quitação efetiva desse debito dependera da validação das condições de pagamento junto ao beneficiario e da existencia de saldo na sua conta-corrente as 23:45h da data escolhida. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitação.

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

16/10/2018 17:33:04  
16/10/2018 17:35:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC326288 CASSIANA ROSA SPINE.



**CONTABILIDADE OLIANI LTDA**

Código	Descrição	Ref.	Qtd.	Valor
101	Honorários	09/2018	1,0000	550,00
			<b>Total:</b>	<b>550,00</b>

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
SERVIÇO CONSTATANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
PRESTADO E ACEITO  
EM 17 de Setembro de 2018  
Assinatura  
Nome: \_\_\_\_\_  
Presidente

*Massima R. Spirelli*  
**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 28/09/2018	Código do Beneficiário 0109-0 / 0038738-0	
Número do Documento 000142-09/2018		Espécie do Documento DM	Espécie da Moeda R\$	Carteira/Varição 1
Nosso Número 0038738000004623		Vencimento 15/10/2018	Valor do Documento 550,00	
(-)-Desconto / Abatimento	(-)-Outras Deduções	(+)-Mora/Multa	(+)-Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado

SCI - Visual Controller

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica



085-1

08591.09001 40038.738007 00004.623013 3 76780000055000

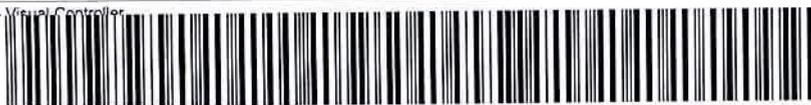
Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIAMENTE NAS COOPERATIVAS DO SISTEMA CECRED					Vencimento 15/10/2018
Beneficiário CONTABILIDADE OLIANI EIRELI - 11.126.134/0001-70 Av 5ª AVENIDA 180 - VILA REAL - 88.337-010, BALNEARIO CAMBORIU - SC					Código do Beneficiário 0109-0 / 0038738-0
Data do Documento 28/09/2018	Número do Documento 000142-09/2018	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 28/09/2018	Nosso Número 0038738000004623
Uso do Banco	Carteira 1	Esp.Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 550,00
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-)-Desconto
					(-)-Outras Deduções / Abatimento
					(+)-Mora / Multa / Juros
					(+)-Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

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

Código de Baixa:

Sacador/Avalista  
SCI - Visual Controller

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





## Transações Pendentes

A33C171046279254016  
17/10/2018 11:13:32

### Pagamento de títulos com débito em conta corrente

17/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:13:33  
148901489 0009

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

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

0859109001400387380070000462301347680000060490

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 101.702  
DATA DE VENCIMENTO 15/10/2018  
DATA DO PAGAMENTO 17/10/2018  
VALOR DO DOCUMENTO 550,00  
VALOR COBRADO 550,00  
=====

NR.AUTENTICACAO F.9CF.14C.987.A98.122  
=====

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

17/10/2018 10:45:24

JC326288 CASSIANA ROSA SPINE

17/10/2018 11:13:32

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 000039531 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>IDALECIO EDUARDO EPP</b>  Quarta avenida, 145 - Centro - CEP:88330-105 - Balneario Camboriu - SC TEL: (47)3367-0894  <i>Popeloria COR DE ROJA</i>	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  Nº 000039531 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 4218 1002 4861 1700 0152 5500 1000 0395 3111 2116 0001
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	

NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>N.FISCAL REF CUPOM</b>	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342180141911769 16/10/2018 17:49:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253631246	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 02.486.117/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO CAMBORIU - AN</b>		10.254.466/0001-77	16/10/2018
ENDEREÇO RUA: 1950, 901	BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 88330-476	DATA SAÍDA / ENTRADA 16/10/2018
MUNICÍPIO Balneario Camboriu	FONE / FAX (47)3363-4590	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 17:49:00

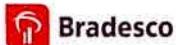
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	493,65	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	493,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - EMITENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	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 CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
14729	CARTUCHO HP 662XL COLOR ORIGINAL - Val Aprox Tributos R\$ 35,38 (29,51%) Fonte:IBPT	84439923	4500	5929	UN	1,0000	119,9000	119,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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
14241	CARTUCHO HP 662XL PRETO ORIGINAL - Val Aprox Tributos R\$ 28,30 (29,51%) Fonte:IBPT	84439923	4500	5929	UN	1,0000	95,9000	95,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1198	CANETA COMPACTOR 0.7 CORES - Val Aprox Tributos R\$ 4,01 (40,10%) Fonte:IBPT	96081000	0500	5929	UN	10,0000	1,0000	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	FITA CORRETIVA MERCUR	38249978	2500	5929	CX	1,0000	10,9000	10,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	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
2069	COLA BRANCA 110G TENAZ - Val Aprox Tributos R\$ 4,61 (39,09%) Fonte:IBPT	35061090	2500	5929	CX	2,0000	5,9000	11,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14072	PASTA FINA C/ ELASTICO PLASTICA CORES - Val Aprox Tributos R\$ 2,52 (36,55%) Fonte:IBPT	42021210	0500	5929	UN	3,0000	2,3000	6,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28621	APONTADOR C/ DEPOSITO CRISTAL VERMELHO	39191010	0500	5929	UN	1,0000	3,3500	3,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
SERVIÇO CONSTATANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
PRESTADO E ACEITO  
EM 14/10/2018  
*[Assinatura]*  
Nome: \_\_\_\_\_  
Presidente

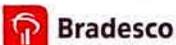
DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ECF Ref.: (modelo: 2D ECF: 003 COO: 099199) Nota Referente Cupom Fiscal N.: 99199 Val Aprox Tributos R\$ 158,04 (32,01%) Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.....	



237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário <b>IDALECIO EDUARDO EPP</b>			Agência / Cód. Beneficiário <b>7223-0 / 0015688-4</b>		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)		
Pagador <b>ANJOS DA VIDA</b>			Nosso Número <b>04 / 13828913518-5</b>		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe N° indicado
Vencimento <b>19/10/2018</b>	N° do Documento <b>39531</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Valor do Documento <b>493,65</b>		<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente
Recebi(emos) o bloqueto/Título com as características acima.		Data	Assinatura		Data	Entregador	
Local de Pagamento: <b>Banco Bradesco S.A. Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso</b>							Data de Processamento <b>16/10/2018</b>



237-2

23797.22305 41382.891350 18001.568809 8 76820000049365

Recibo do Pagador

Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso</b>					 <b>Bradesco</b>
Beneficiário <b>IDALECIO EDUARDO EPP - CNPJ: 02.486.117/0001-52</b>					
Data do documento <b>16/10/2018</b>	Número do documento <b>39531</b>	Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>Sem</b>	Data Processamento <b>16/10/2018</b>	
Uso do Banco	Cip	Carteira <b>04</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	
<p>* VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***</p> <p>MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,16</p> <p>APÓS 19/10/2018 MULTA.....9,87</p>					<p>Vencimento <b>19/10/2018</b></p> <p>Agência / Cód. Beneficiário <b>7223-0 / 0015688-4</b></p> <p>Nosso Número <b>04 / 13828913518-5</b></p> <p>1 (=) Valor do Documento <b>493,65</b></p> <p>2 (-) Desconto / Abatimento</p> <p>3 (-) Outras Deduções</p> <p>4 (+) Mora Multa</p> <p>5 (+) Outros Acréscimos</p> <p>6 (=) Valor Cobrado</p>
<p>CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIDO CONSTATANTE DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO PRESTADO EM 16/10/2018</p> <p>EM <u>17</u> </p> <p>Ctrl. Participante: 70913361 Assinatura</p> <p>Nome: _____ Presidente</p>					
<p>Recebimento através do cheque nº. _____ do Banco: _____</p> <p>Quitação válida somente após liquidação do cheque.</p> <p>Pagador: <b>ANJOS DA VIDA - CNPJ: 10.254.466/0001-77</b> <b>RUA 1950, 901 - CENTRO</b> <b>88330-000 - BAL. CAMBORIU - SC</b></p> <p>Sacador/Avalista: </p> <p style="text-align: right;">Autenticação Mecânica</p>					



237-2

23797.22305 41382.891350 18001.568809 8 76820000049365

Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso</b>					Vencimento <b>19/10/2018</b>
Beneficiário <b>IDALECIO EDUARDO EPP - CNPJ: 02.486.117/0001-52</b>					Agência / Cód. Beneficiário <b>7223-0 / 0015688-4</b>
Data do documento <b>16/10/2018</b>	Número do documento <b>39531</b>	Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>Sem</b>	Data Processamento <b>16/10/2018</b>	Nosso Número <b>04 / 13828913518-5</b>
Uso do Banco	Cip	Carteira <b>04</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	1 (=) Valor do Documento <b>493,65</b>
<p>*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***</p> <p>MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,16</p> <p>APÓS 19/10/2018 MULTA.....9,87</p>					<p>2 (-) Desconto / Abatimento</p> <p>3 (-) Outras Deduções</p> <p>4 (+) Mora Multa</p> <p>5 (+) Outros Acréscimos</p> <p>6 (=) Valor Cobrado</p>
<p>Ctrl. Participante: 70913361</p> <p>Pagador: <b>ANJOS DA VIDA - CNPJ: 10.254.466/0001-77</b> <b>RUA 1950, 901 - CENTRO</b> <b>88330-000 - BAL. CAMBORIU - SC</b></p> <p>Sacador/Avalista:</p>					

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação





## Transações Pendentes

A33Y171609196955011  
17/10/2018 16:16:27

### Pagamento de títulos com débito em conta corrente

17/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:16:27  
148901489 0014

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23797223054138289135018001568809876820000049365

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

-----

.. DOCUMENTO	101.703
DATA DE VENCIMENTO	19/10/2018
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2018
VALOR DO DOCUMENTO	493,65
VALOR COBRADO	493,65

-----

NR.AUTENTICACAO 1.D77.B86.43A.6A6.37B

-----

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

17/10/2018 16:11:12

JC326288 CASSIANA ROSA SPINE

17/10/2018 16:16:27

Transação efetuada com sucesso.

-----

Transação efetuada com sucesso por: JC326288 CASSIANA ROSA SPINE.

18/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:00:19  
745119408 0246

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

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

DATA 18/10/2018  
NR. DOCUMENTO 74.511.940.800.246  
VALOR DINHEIRO 4,32  
VALOR TOTAL 4,32

NR. AUTENTICACAO A.099.788.156.A39.39C  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

18/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:00:00  
745119408 0245

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

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

DATA 18/10/2018  
NR. DOCUMENTO 74.511.940.800.245  
VALOR DINHEIRO 8,23  
VALOR TOTAL 8,23

NR. AUTENTICACAO F.979.64B.438.8E4.976  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

Juros Luz

2018 - BANCO DO BRASIL - 14:59:31  
408 0242  
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

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

DATA 18/10/2018  
NR. DOCUMENTO 74.511.940.800.242  
VALOR DINHEIRO 0,86  
VALOR TOTAL 0,86

AUTENTICACAO B.896.F80.8F4.670.935  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

18/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:59:38  
745119408 0243  
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

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

DATA 18/10/2018  
NR. DOCUMENTO 74.511.940.800.243  
VALOR DINHEIRO 0,33  
VALOR TOTAL 0,33

AUTENTICACAO B.C91.610.4FF.391.7FB  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

Juro Água

Juros

20 1,19

18/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:59:46  
745119408 0244  
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

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

DATA 18/10/2018  
NR. DOCUMENTO 74.511.940.800.244  
VALOR DINHEIRO 4,46  
VALOR TOTAL 4,46

NR. AUTENTICACAO 9.5A0.CD0.942.C53.FDD  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

para telefone



## Emissão de comprovantes - 3o nível

A33Y181626041411012  
18/10/2018 16:32:1618/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:29:44  
148901489 SEGUNDA VIA 0028COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 18/10/2018  
NR. DOCUMENTO 551.489.000.190.140  
VALOR TOTAL 874,08

\*\*\*\*\* 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 C.C98.1F4.C7C.619.BA4

-----  
Transação efetuada com sucesso por: JC326288 CASSIANA ROSA SPINE.

18/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:58:40  
745119408 0238

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

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

DATA 18/10/2018  
NR. DOCUMENTO 74.511.940.800.238  
VALOR DINHEIRO 10,15  
VALOR TOTAL 10,15

NR. AUTENTICACAO 6.E8D.3FD.933.098.0EB  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

Dec Guariz

18/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:58:44  
745119408 0239  
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

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

DATA 18/10/2018  
NR. DOCUMENTO 74.511.940.800.239  
VALOR DINHEIRO 10,15  
VALOR TOTAL 10,15

NR. AUTENTICACAO 6.226.379.140.223.C80  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

*Doc Luciano*

18/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:58:33  
745119408 0237

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109,976-0

DATA	18/10/2018
NR. DOCUMENTO	74.511.940.800.237
VALOR DINHEIRO	10,15
VALOR TOTAL	10,15

NR. AUTENTICACAO 4.93A.509.8CA.53B.F6B  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

*Doc Guizete*

18/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:58:49  
745119408 0240  
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

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

DATA 18/10/2018  
NR. DOCUMENTO 74.511.940.800.240  
VALOR DINHEIRO 10,15  
VALOR TOTAL 10,15

NR. AUTENTICACAO 4.1FE.AA6.DC2.5EF.880  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

Doc Granular

18/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:58:59  
745119408 0241

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

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

DATA 18/10/2018  
NR. DOCUMENTO 74.511.940.800.241  
VALOR DINHEIRO 10,15  
VALOR TOTAL 10,15

NR. AUTENTICACAO 2.063.FC4.208.520.F70  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

*Dee Aguiar*

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 INSCRIÇÃO: 10.254.466/0001-77  
 COMP: 09/2018 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00  
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
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: AOKSGE52qUv0000-0  
COMP: 09/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2,0  
TOMADOR/OBRA:

N° ARQUIVO: H0DdyTidDDQ0000-1  
INSCRIÇÃO: 10.254.466/0001-77  
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00  
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 1950 901  
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC CEP: 88330-570

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE 9499500  
CNAE: 9499500

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

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: AOKSGE52qUv0000-0  
COMP: 09/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2,0  
TOMADOR/OBRA:

N° ARQUIVO: H0DDyTIdDDQ0000-1  
INSCRIÇÃO: 10.254.466/0001-77  
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00  
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 1950 901  
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC

CEP: 88330-570

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE 9499500  
CNAE: 9499500

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

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

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 EMPRESA

EMPRESA: GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL N° DE CONTROLE: AOKSGE52qUv0000-0 N° ARQUIVO: H0DDyTIdDDQ0000-1  
 COMP: 09/2018 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 10.254.466/0001-77  
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRIÇÃO:

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

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	7.505,66	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	2.663,27
SALÁRIO FAMÍLIA:	0,00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0,00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0,00	13° SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PJ:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PF:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0,00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0,00

COMPENSAÇÃO			
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: AOKSGE52qUv0000-0 N° ARQUIVO: H0DDyTIdDDQ0000-1  
 COMP: 09/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 10.254.466/0001-77  
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 1950 901	UF: SC	CEP: 88330-570	BAIRRO: CENTRO	CNAE PREPONDERANTE: 9499500	
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU			TELEFONE: 047-32482598	CNAE: 9499500	
APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:	566	620	744	779	TOTAL
SEGURADO					
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	2.663,27	0,00	0,00	0,00	2.663,27
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	4.842,39	0,00	0,00	0,00	4.842,39
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	7.505,66	0,00	0,00	0,00	7.505,66
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	7.505,66	0,00	0,00	0,00	7.505,66

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

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

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

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

SEFIP8.40 TAB.37.0 DATA: 22/10/2018 HORA: 08:18:36

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.

858700000758 056602702106 010254466009 017720180990

SEFIP8.40 TAB.37.0 DATA: 22/10/2018 HORA: 08:18:36

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.

858700000758 056602702106 010254466009 017720180990

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100

4 - COMPETÊNCIA 09/2018

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100

4 - COMPETÊNCIA 09/2018

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



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: 22/10/2018  
HORA: 08:18:36  
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 09/2018

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

# Protocolo de Envio de Arquivos Conectividade Social

Prezado Cliente LUCIANO OLIANI - 020040590029150200,

Seu arquivo h0ddytidddq00001.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 22/10/2018 às 08:20.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é C822A5C8.BE8147B0.A79D50AD.C00EE3FE.

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:H0DDyTidDDQ00001

Base de Processamento: SC

Município de apresentação da RE: Balneario de Camboriu/SC

Competência : 09/2018

*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 SETEMBRO

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

**PERÍODO:** de 01/09/2018 a 30/09/2018

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

Foram realizadas **três (03) reuniões** de formação e planejamento com a equipe técnica, nos dias 06, 13 e 20 de setembro de 2018; No dia 27 de setembro iniciamos um Curso de atualização atendendo **12 postulantes** que já estão na fila da adoção e realizado **12 atendimentos**. No dia 03 de setembro ocorreu o **Encontro do grupão, onde foram atendidas 41 pessoas**. Foram realizadas **quatro(4) aulas** da XIV turma do curso de postulantes a adoção nos dias 04, 11, 18 e 25 onde foram atendidos **23 postulantes** e realizados **92 atendimentos**. Foram atendidas diretamente pela equipe no pós adoção **26 pessoas**, e realizados **40 atendimentos**. No mês de setembro, nos dias 04 e 18 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
O referido projeto tem por objetivo garantir o direito da criança e do adolescente à convivência familiar e comunitária segura e para tanto é necessário a preparação dos postulantes a adoção, o acolhimento e o acompanhamento desses futuros pais em todo o processo de adoção, o atendimento pós adoção dos filhos e sua família. Para tanto o objetivo geral refere-se a execução de <b>dois Cursos de preparação a Postulantes à Adoção</b> , de modo a atender <b>40 pessoas</b> (20 em cada grupo), bem como executar <b>240 Atendimentos</b> (individuais e /ou familiares) a <b>60 pessoas</b> envolvidas no Processo pré, durante e Pós-Adoção.	Curso de Preparação de Postulantes à Adoção e Atendimento pós adoção.

### OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

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



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



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

Atividade prevista	Nº de atendidos e atendimentos previstos	Nº de atendidos e atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Curso de preparação de postulantes	Atendidos: 40 Anual/20 por semestre Atendimentos : 80 mensal	Atendidos: 23. Atendimento s: 92	Garantir, por meio do curso, à criança e ao adolescente a convivência familiar segura. Integração entre os pares e mais informação e orientação sobre o tema adoção.	nenhuma

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

Atividade prevista	Nº de pessoas atendidas e atendimentos previstos	Nº de pessoas atendidas e atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Atender psicoterapêutica e sócio assistencialmente para Intervir nas dinâmicas e conflitos familiares encaminhados pelo Judiciário ou outras entidades contribuindo com a garantia do direito da criança e do adolescente à convivência familiar e comunitária seguras.	Nº de pessoas Anual: <b>60 pessoas</b> ; Média mensal: 05 pessoas. Nº de Atendimentos: <b>240</b> Anual: <b>240</b> Atendimentos; Mensal: <b>20</b> atendimentos	Nº de pessoas atendidas: <b>26</b> pessoas; Nº atendimentos realizados: <b>40</b> atendimentos	Garantia à criança e ao adolescente a convivência familiar e comunitária seguras; promovendo e/ou reorganizando a socialização e interação; orientação e auxílio as famílias nas fases de ajustamento e adaptação; auxílio na organização de currículos integrativos às legítimas formas de filiação; desenvolvimento da autonomia	Participação dos mais antigos

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



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
<b>Encontros do Grupão</b>	Nº de encontros: Anual: 11; Mensal: 01; Nº de atendidos: Anual: 250 Mensal: 22 Nº de atendimentos: Anual: 250 Mensal: 22	Nº de encontros realizados: 01; Nº de atendidos: de: 41 Nº de atendimentos: 41	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 <b>postulantes do curso</b> 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 8023 atendimentos	23 pessoas que geraram 8023 atendimentos	Garantia à criança e ao adolescente a convivência familiar e comunitária seguras; promovendo, organizando e orientando os postulantes no processo de adoção.	nenhuma

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

Atividade prevista	Nº de eventos/campanhas previstos	Nº de eventos/campanhas realizadas	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Realizar <b>Campanhas e/ou eventos</b> em escolas e demais segmentos públicos	02 por ano	01	Em setembro continuamos com o 1º Concurso artístico literário sobre adoção com a rede	Nenhuma



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



acerca da temática da adoção			municipal de ensino. A ideia é alcançar a participação de mais de mil alunos. O concurso vai até outubro.	
------------------------------	--	--	---	--

**PÚBLICO ATENDIDO:**

PÚBLICO ATENDIDO:		Crianças	Adolescentes	Jovens	Adultos	Familiares	Educadores	Outros: (coordenadores educ. especial ou mercado de trabalho)	TOTAL
+ <b>Número Total de atendidos pelo projeto</b> <i>(Atendimento continuado: nº de matriculados em cursos, oficinas e outras atividades regulares/fixas desenvolvidas pelo projeto)</i>	Previsto	-	-	-	46	-			46
	Realizado	08	-	-	105				113
<b>Número total de atendimentos realizados pelo projeto</b>		46			150				196
<b>Número total de atendidos pela instituição</b> <i>(Atendimento total: número de pessoas atendidas pela instituição em outras atividades, além do projeto apoiado com recursos do CMDCA)</i>	Previsto								
	Realizado	08			105				113

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

Balneário Camboriú, 30 de setembro de 2018.

  
\_\_\_\_\_  
Luciano Pedro Estevão  
Coordenador Técnico

**ENTIDADE:**

**ANJOS DA VIDA**

LANÇADO

**PARCERIA:** CONTABILIZADO

**FMDCA TC N° 004/2018**

**10ª PARCELA**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**DATA: 19/11/2018**

# Prestação de Contas

RECEBIDO EM  
15/11/18  
Assinatura

Grupo de Estudos e  
Apoio a Adoção  
“Anjos da Vida”



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

Recebemos nesta Secretaria, na data de **19 de novembro de 2018**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **10ª Parcela**, no valor de **RS 34.215,85 (Trinta e quatro mil, duzentos e quinze reais, oitenta e cinco centavos)** dando origem ao Processo **122/2018**, referente ao termo de parceria abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

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

**ANÁLISE CONCLUSIVA**

1. A Entidade aplicou os recursos conforme estabelecido no Termo de Parceria e respectivo plano de trabalho, estritamente no objeto acordado.
2. Os comprovantes de despesas efetuadas e também os comprovantes de movimentação bancárias, observando-se a vinculação desses, deu-se única e exclusivamente com as movimentações da Parceria.
3. A conciliação entre débitos/créditos da conta bancária e os documentos de despesas permitem comprovar a movimentação específica dos recursos.
4. Todas as despesas estão respaldadas pelos comprovantes apresentados e devidamente identificados bem com a sua respectiva liquidação.
5. A documentação comprobatória da realização das despesas está apresentada em via original e revestida das formalidades legais.
6. Há existência de compatibilidade entre o que foi efetivamente realizado e as especificações ajustadas no plano de trabalho.
7. Inexistência de pagamentos sem suporte contratual.
8. Houve devolução de R\$ 885,22 ao FMDCA.



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

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

#### ANÁLISE CONCLUSIVA

##### Considerações Finais:

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

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

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

#### DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO – ANALISE TÉCNICA

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

Em, 30/11/18



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: grupoadoçãoanjosdaVida@hotmail.com

RESPONSÁVEL: Genivaldo Goes

CPF:

CONVENIO Nº.: 004/2018 FMDCA

PARCELA:

10

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

DATA DE PUBLICAÇÃO: 30 de Novembro 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	31/10/2018	Transf.	Repasse do conv. Fund. Mun. Dir. Da Criança e Adolescente Parc. 10	34.215,85	
2	31/10/2018	Transf.	Pago- Advogado - Joel Eyroff		2.625,71
3	31/10/2018	Transf.	Pago Honorarios -Giordano da Silva Carniel		2.625,71
4	31/10/2018	Transf.	Pago Honorario - Assitente Social - Deolinda Raiser		2.625,71
5	31/10/2018	Transf.	Pago Honorarios - Psicologa - Terezinha Lenita		2.625,71
6	31/10/2018	Transf.	Pago Honorario - Grasiela Aparecida Barbosa Teixeira		3.264,51
	31/10/2018	Transf.	Tarifa Doc		10,15
8	01/11/2018	Transf.	Pago Honorarios - Pedagoga - Suzete Cerutti Kummer		2.625,71
9	01/11/2018	Transf.	Pago Honorario - Coordenador - Luciano Pedro Estevão -		3.044,51
10	01/11/2018	Transf.	Pago NF 602 - Dirceu Cavalli ME		56,00
11	01/11/2018	Transf.	Pago Energia Elétrica- Celesc		432,38
12	01/11/2018	Transf.	Pago Telefone - Brasil Telecon		186,42
13	01/11/2018	Transf.	Pago Agua - Emasa		47,79
14	01/11/2018	Transf.	Tarifa Doc		10,15
15	01/11/2018	Transf.	Tarifa Doc		10,15
16	01/11/2018	Transf.	Tarifa Doc		10,15
17	05/11/2018	Transf.	Deposito Recursos propios	54,42	
18	05/11/2018	Transf.	Devolução PMBC		885,22
19	05/11/2018	Transf.	Pago NF 8153 - Biro Erre Impressão Digital Ltda - ME		478,30
20	05/11/2018	Transf.	Pago Honorarios - Medicina Pediatrica - Juarez R. F. Junior		1.540,00
21	05/11/2018	Transf.	Pago Honorários Contábeis - Contabilidade Oliani Ltda		596,40
22	05/11/2018	Transf.	Pago Impostos - INSS		7.505,66
23	05/11/2018	Transf.	Pago NF 39792 - Idalecio Eduardo EPP		492,80
24	05/11/2018	Transf.	Pago Impostos - Darf		571,13
	05/11/2018	Transf.	Tarifa Doc		10,15
25	06/11/2018	Transf.	Pago Aluguel - Instituto de Psicologia Sentir		1.989,85
TOTALS				34.270,27	34.270,27

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 09 de Novembro de 2018.

Genivaldo Goes  
Presidente

CONTADOR



Luciano Oliani  
Contador  
CRC/SC 28562/0



## Consultas - Extrato de conta corrente

A33G061557274793018  
06/11/2018 16:05:11

## Cliente - Conta atual

Agência 1489-3  
 Conta corrente 109976-0 SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
 Período do extrato de 25 / 10 / 2018 até 06 / 11 / 2018

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
18/10/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
31/10/2018		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.190.140	34.215,85 C	
				31/10 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV			
31/10/2018		1489	99015	470 Transferência enviada	553.164.000.120.707	2.625,71 D	
				31/10 3164 120707-5 JOEL EYROFF			
31/10/2018		1489	99015	470 Transferência enviada	553.403.000.013.367	2.625,71 D	
				31/10 3403 13367-1 GIORDANO DA SI			
31/10/2018		1489	99015	470 Transferência enviada	555.052.000.029.444	2.625,71 D	
				31/10 5052 29444-6 DEOLINDA RAISE			
31/10/2018		1489	99015	470 Transferência enviada	555.271.000.034.504	2.625,71 D	
				31/10 5271 34504-0 TEREZINHA LENI			
31/10/2018		0000	13105	393 TED Transf. Eletr. Disponiv	103.101	3.264,51 D	
				104 3569 00909881081 GRASIELA APARECID			
31/10/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.041.100.762.758	10,15 D	* 20.438,35 C
				Tarifa referente a 31/10/2018			
01/11/2018		0000	13105	166 Emissão de DOC	110.101	2.625,71 D	
				104 4729 51680858068 SUZETE CERUTTI KU			
01/11/2018		0000	13105	166 Emissão de DOC	110.102	3.044,51 D	
				104 3298 73298743968 LUCIANO PEDRO EST			
01/11/2018		0000	13105	166 Emissão de DOC	110.103	56,00 D	
				341 8490 008491509000196 DIRCEU CAVALI			
01/11/2018		0000	13105	362 Pagamento conta luz	110.104	432,38 D	
				CELESC DISTRIBUICAO S.A.			
01/11/2018		0000	13105	363 Pagto conta telefone	110.105	186,42 D	
				BRASIL TELECOM (SC)			
01/11/2018		0000	13105	361 Pqto conta água	110.106	47,79 D	
				EMASA - BALN CAMBORIU			
01/11/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.051.200.137.866	10,15 D	* 30,45
				Tarifa referente a 01/11/2018			
01/11/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.051.200.137.867	10,15 D	
				Tarifa referente a 01/11/2018			
01/11/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.051.200.137.868	10,15 D	14.015,09 C
				Tarifa referente a 01/11/2018			
05/11/2018		7451	19408	830 Depósito Online	74.511.940.800.164	54,42 C	
05/11/2018		1489	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.190.140	885,22 D	
				05/11 1489 PMBC FMDC 00010254466000177			
05/11/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título	110.501	478,30 D	
				Cooperativa Central de Credito - Ailos			
05/11/2018		0000	13105	166 Emissão de DOC	110.502	1.540,00 D	
				136 1301 70793980968 JUAREZ ROGERIO FU			
05/11/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título	110.503	596,40 D	
				CONTABILIDADE OLIANI LTDA ME			

		Banco do Brasil			
06/11/2018					
05/11/2018	0000	13105	<b>196 INSS Arrecadação</b>	110.504	7.505,66 D —
			GPS- Ident.: 10254466000177 - 10/2018		
05/11/2018	0000	13105	<b>109 Pagamento de Título</b>	110.505	492,80 D —
			PAPELARIA COR-DE-ROSA		
05/11/2018	0000	13105	<b>375 Impostos</b>	110.506	571,13 D —
			DARF - 10.254.466/0001-77 -0561		
05/11/2018	0000	13113	<b>310 Tar DOC/TED Eletrônico</b>	893.091.100.040.030	10,15 D * 1.989,85 C
			Tarifa referente a 05/11/2018		
06/11/2018	1489	01489	<b>144 Transferência enviada</b>	555.271.000.313.357	1.989,85 D —
			06/11 5271 313357-5 INSTITUTO DE P		
06/11/2018	0000	00000	999 S A L D O		0,00 C

-----

Transação efetuada com sucesso por: JC326288 CASSIANA ROSA SPINE.

## Declaração

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 34.215,85 Relativo a parcela Nº 10 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 09 dias do mês de Novembro de 2018.

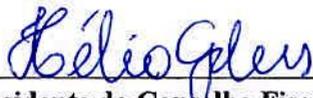


**Genivaldo Goes**  
**Presidente**

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 11ª 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: [REDACTED] 1



**Conselheiro Fiscal**

VOLNEI ALVES

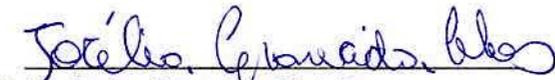
CPF: [REDACTED]



**Conselheira Fiscal**

LIAS MENACHO

CPF: [REDACTED]



**Suplente- Conselho Fiscal**

JOCÉLIA APARECIDA ALVES

CPF: [REDACTED]

Balneário Camboriú , 09 de Novembro de 2018.

Controladoria Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.

## **DECLARAÇÃO**

Vimos por meio desta, informar que foi depositado na conta da PMBC o valor de R\$ 654,42 referente as despesas bancárias , juros Telefone Oi S.A através de recursos próprios. Foi devolvido para a conta PMBC o valor de R\$ 885,22 referente a saldo que sobrou da parcela 10 , devido a esse possuir menos despesas que meses anteriores.

**Genivaldo Goes**  
**Presidente**

Balneário Camboriú , 19 de Fevereiro de 2019.

Controladoria Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.

## DECLARAÇÃO

Vimos por meio desta, que foi transferido para Suzette Cerutti Kummer o valor referente os serviços prestados no mês de Janeiro, para conta como titular Luis Dal Corso, pois os mesmos possui conta conjunta, sendo que juntamente com a Nota Fiscal ,RPA e o comprovante de transferência está em anexo uma cópia do cartão que está em nome da prestadora de serviço da entidade.



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



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 225199

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 22/10/2018

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

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: JOEL EYROFF

ENDEREÇO: [REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

ESTADO: SC INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 223568

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

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

ENDEREÇO: 916, 0, ESQUINA C/ 4 AV

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

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

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

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

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

Regulamentação:  
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:  
 ISS VALOR: R\$ 60,32

NOTA FISCAL  
 MODELO  
 SIMPLIFICADO  
 (AVULSA)

Nº 225199

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

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ ASSINATURA

**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 10/2018 a importância de **R\$ 2.625,71**

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

conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
3.015,98	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra ( % do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 127.75082.72.8		
Nro. do CPF : ██████████0		
Número CI	Conselho Regional	
1952669	28222	
Localidade		Data
BALNEARIO CAMBORIU		25/10/2018

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

Assinatura

Nome Completo  
**JOEL EYROFF**

... QUE O MATERIAL DO SERVIÇO CONSTATANTE  
 ESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
 PRESTADO  
 25 / 10 / 2018.  
 Assinatura  
 Presidente

**Emissão de comprovantes - 3o nível**A33B011807419347037  
01/11/2018 18:37:3231/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 12:10:09  
148901489 SEGUNDA VIA 0009**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 31/10/2018  
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 7.344.A52.7EB.25B.EF0

-----  
Transação efetuada com sucesso por: JC326288 CASSIANA ROSA SPINE.



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

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

**Nº 225201**

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 22/10/2018

Valdeir C. de Aguiar da Silva  
Matrícula 38.482  
Secretaria da Fazenda  
Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

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

**ENDEREÇO:** [REDACTED]

[REDACTED] [REDACTED]: [REDACTED]

[REDACTED] [REDACTED]: [REDACTED]

[REDACTED]

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

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

**ENDEREÇO:** 916, 0, ESQUINA C/ 4 AV

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

**CNPJ/ CPF:** 10254466/0001-77

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 154932

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

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

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

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

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

**NOTA FISCAL**  
**MODELO**  
**SIMPLIFICADO**  
**(AVULSA)**  
  
**Nº 225201**

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

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

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

**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**

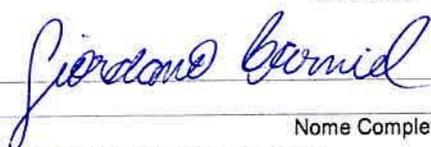
em **10/2018** a importância de **R\$ 2.625,71**

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

conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
3.015,98	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra ( % do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 204.31870.68.8		
Nro. do CPF : ██████████		
Número CI	Conselho Regional	
093675352		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	25/10/2018	

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

Assinatura  
  
 Nome Completo  
**GIORDANO DA SILVA CARNIEL**

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
 SERVIÇO CONSTANTE  
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
 PRESTADO E ACEITO  
 EM 31 / 10 / 2018.  
 Assinatura  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Presidente



## Emissão de comprovantes - 3o nível

A33B011807419347034  
01/11/2018 18:37:2231/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 12:09:06  
148901489 SEGUNDA VIA 0009COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 31/10/2018  
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 4.F49.C3C.66C.47A.434

Transação efetuada com sucesso por: JC326288 CASSIANA ROSA SPINE.



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

**Nº 225203**

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 22/10/2018

Valdecir Cavetano da Silva  
Matrícula 38.482  
Secretaria de Arrecadação  
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	CURSO E ACOMPANHAMENTO DOS PAIS POSTULANTES A ADOÇÃO	3015.98	3015.98

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

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

Regulamentação:  
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:  
ISS VALOR: R\$ 60,32

NOTA FISCAL  
MODELO  
SIMPLIFICADO  
(AVULSA)

Nº 225203

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

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

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA

**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 10/2018 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 ██████████9		
Número CI	Conselho Regional	
10R785115		
Localidade		Data
BALNEARIO CAMBORIU		25/10/2018

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

Assinatura  


Nome Completo  
 DEOLINDA RAISER

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTATANTE  
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
 PRESTADO  
 EM 31 / 10 / 2018  
 Assinatura  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Presidente

**Emissão de comprovantes - 3o nível**A33B011807419347039  
01/11/2018 18:37:44

---

31/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 12:16:20  
148901489 SEGUNDA VIA 0013

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 31/10/2018

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 F.96C.99C.3CC.F14.640

---

Transação efetuada com sucesso por: JC326288 CASSIANA ROSA SPINE.



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

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

**Nº 225202**

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 22/10/2018

Valdeir Luciano da Silva  
Município 38.482  
Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

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

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

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

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

**ENDEREÇO:** 916, 0, ESQUINA C/ 4 AV

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

**CNPJ/ CPF:** 10254466/0001-77

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 154932

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

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

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

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

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

**NOTA FISCAL**  
**MODELO**  
**SIMPLIFICADO**  
**(AVULSA)**

**Nº 225202**

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

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

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA

**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 10/2018 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] Regional		
[REDACTED]		
[REDACTED]		
Localidade		Data
BALNEARIO CAMBORIU		25/10/2018

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

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

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
 SERVIÇO CONSTANTE  
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
 PRESTADO E ACEITO  
 EM 30 / 10 / 2018  
 Assinatura  
 Nome:  
 Presidente



## Emissão de comprovantes - 3o nível

A33B011807419347032  
01/11/2018 18:37:0831/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 12:08:33  
148901489 SEGUNDA VIA 0010COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC

AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 31/10/2018

NR. DOCUMENTO 555.271.000.034.504

VALOR TOTAL 2.625,71

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

CLIENTE: TEREZINHA LENITA DE MIRAN

AGENCIA: 5271-X CONTA: 34.504-0

NR. DOCUMENTO 551.489.000.109.976

=====

NR. AUTENTICACAO 9.C51.996.F44.8B4.712

Transação efetuada com sucesso por: JC326288 CASSIANA ROSA SPINE.



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

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 225194

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 22/10/2018

Valdeir Caetano da Silva  
Matrícula 38.482  
Departamento de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: GRASIELA APARECIDA BARBOSA TEIXEIRA

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	SERVIÇOS PRESTADOS A COORDENAÇÃO DO CURSO E ACOMPANHAMENTO DOS PAIS	3846,28	3846,28

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA  
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS  
R\$ 3.846,28

Regulamentação:  
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:  
ISS VALOR: R\$ 76,93

NOTA FISCAL  
MODELO  
SIMPLIFICADO  
(AVULSA)

Nº 225194

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

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

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA

**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

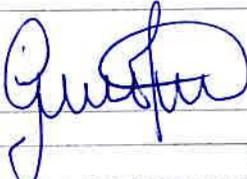
em 10/2018 a importância de **R\$ 3.264,51**

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

conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
3.846,28	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra ( % do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 126.93655.68.6		
Nro. do CPF [REDACTED] 81		
[REDACTED] Regional		
3063568889		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	25/10/2018	

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

Assinatura  
  
 Nome Completo  
**GRASIELA APARECIDA BARBOSA TEIXEIRA**

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
 SERVIÇO CONSTATANTE  
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
 PRESTADO EM 33 / 10 / 2018  
 Assinatura  
 Nome  
 Presidente



## Emissão de comprovantes - 3o nível

A33B011807419347030  
01/11/2018 18:36:49

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/11/2018 - AUTOATENDIMENTO - 18.36.49  
1489301489 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC

AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3569-6 - ATLANTICO SUL SC

CONTA: 9.432-8

FAVORECIDO: GRASIELA APARECIDA BARBOSA TEIXEIRA

CPF/CNPJ: ██████████

VALOR: R\$ 3.264,51

DEBITO EM: 31/10/2018

=====

DOCUMENTO: 103101

AUTENTICACAO SISBB: 0.FFC.ED9.300.DDE.C4C

Transação efetuada com sucesso por: JC326288 CASSIANA ROSA SPINE.



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

NOTA FISCAL MODELO  
 SIMPLIFICADO (AVULSA)

**Nº 225197**

3º VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 22/10/2018

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

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** SUZETE CERUTTI KUMMER

**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	SERVIÇOS PRESTADOS A MINISTRAÇÃO DO CURSO E O ACOMPANHAMENTO DOS PAIS	3015.98	3015,98

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

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

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

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

**NOTA FISCAL**  
**MODELO**  
**SIMPLIFICADO**  
**(AVULSA)**

**Nº 225197**

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

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

\_\_\_\_\_  
 ASSINATURA

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

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

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

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

em **10/2018** a importância de **R\$ 2.625,71**

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

conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
3.015,98	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra ( % do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 121.38177.81.7		
Nro. do CPF : ██████████8		
██████████ Regional		
6078481308		
Localidade		Data
BALNEARIO CAMBORIU		25/10/2018

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

Assinatura  


Nome Completo  
**SUZETE CERUTTI KUMMER**

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
 SERVIÇO CONSTATANTE  
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
 PRESTADO E ACEITO  
 EM 01 / 10 / 2018  
 Assinatura  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Presidente: \_\_\_\_\_



## Emissão de comprovantes - 3o nível

A33B011807419347027  
01/11/2018 18:35:56

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/11/2018 - AUTOATENDIMENTO - 18.35.56  
1489301489 SEGUNDA VIA 0033

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: ██████████  
VALOR: R\$ 2.625,71  
DEBITO EM: 01/11/2018

=====

DOCUMENTO: 110101  
AUTENTICACAO SISBB: 6.111.A70.DCE.406.D71

Transação efetuada com sucesso por: JC326288 CASSIANA ROSA SPINE.



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

**Nº 225198**

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 22/10/2018

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

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: LUCIANO PEDRO ESTEVAO

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	SERVIÇOS PRESTADOS A COORDENCAO DO CURSO E ACOMPANHAMENTO DOS PAIS POSTULANTES A ADOÇÃO.	3555.46	3555.46

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

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

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

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

NOTA FISCAL  
MODELO  
SIMPLIFICADO  
(AVULSA)

**Nº 225198**

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

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

\_\_\_\_\_  
 ASSINATURA

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

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

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

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

em 10/2018 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 68		
Número CI	Conselho Regional	
16036344		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	25/10/2018	

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

Assinatura  
  
 Nome Completo  
**LUCIANO PEDRO ESTEVAO**

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
 SERVIÇO CONSTANTE  
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
 PRESTADO E ACEITO  
 EM 02 / 10 / 2018  
 Assinatura  
 Nome:  
 Presidente



## Emissão de comprovantes - 3o nível

A33B011807419347043  
01/11/2018 18:39:05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/11/2018 - AUTOATENDIMENTO - 18.39.04  
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: 3298-0 - ITAPEMA  
CONTA: 21.439-4

FAVORECIDO: LUCIANO PEDRO ESTEVAO  
CPF/CNPJ: ██████████  
VALOR: R\$ 3.044,51  
DEBITO EM: 01/11/2018

=====

DOCUMENTO: 110102  
AUTENTICACAO SISBB: A.A3E.5EA.721.D72.D03

Transação efetuada com sucesso por: JC326288 CASSIANA ROSA SPINE.

RECEBEMOS DE DIRCEU CAVALI-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 56,00	NF-e Nº: 000.000.602 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO GRUPO DE ESTUDOS DE APOIO A ADOCAO	

<b>DIRCEU CAVALI-ME</b>   MARROCOS, 127  NACOES BALNEARIO CAMBORIU SC TEL/FAX: 4733635003 CEP: 88338225	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input type="checkbox"/> 1 Nº 000.000.602 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
	CHAVE DE ACESSO 4218 1108 4915 0900 0196 5500 1000 0006 0210 0021 1396	
	Consulta de autenticidade no portal nacional do NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO NOTA ORIGINADA DE CUPOM		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342180150724945 - 01/11/2018 15:41:09
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 01/11/2018
ENDEREÇO 1950, 901	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 88330-437	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 01/11/2018
MUNICÍPIO BALNEARIO CAMBORIU	FONE/FAX	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 15:41:05

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

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

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

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

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
SERVIÇO CONSTATANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
PRESTADO E ACEITO  
EM 01 / 11 / 2018

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota Fiscal Referente ao Cupom N. : 42684	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



## Emissão de comprovantes - 3o nível

A33B011807419347041  
01/11/2018 18:37:58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/11/2018 - AUTOATENDIMENTO - 18.37.58  
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: 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: 01/11/2018

=====

DOCUMENTO: 110103  
AUTENTICACAO SISBB: 4.F43.4A9.A20.849.F8B

Transação efetuada com sucesso por: JC326288 CASSIANA ROSA SPINE.



**Celesc**  
Distribuição S.A.

FAT-01-20184199527790-74  
Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Série Única 10180031



**Transações Pendentes**

Mês/Ano - Fatura: **09/2018** Nº. Unidade Consumidora: **6009654**

**Pagamento de outros convênios**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/11/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 18,27,52  
1489301489

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO**

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

Convenio CELESC DISTRIBUICAO S.A.  
Codigo de Barras 8364000004-5 32380162000-2  
00101020184-4 19952779074-5

Data do pagamento 01/11/2018  
Valor em Dinheiro 432,38  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 432,38

DOCUMENTO: 110104  
AUTENTICACAO SISBB:  
5.10A.1C6.A5D.9FD

Assinada por JB276117 GENIVALDO GOES  
JC326288 CASSIANA ROSA SPINE

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC326288 CASSIANA ROSA S

**Dados do Consumidor**  
GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO BALNEARIO CAMBORIU-ANJOS 1489301489  
R 1950, 901  
88230476-CENTRO B CA' B (BC)-BALNEARIO CAMBORIU-SC  
Loc/Etapa/Liv:1706,08,017013 - Medidor: 8261212 - TENSÃO NOMINAL: 220V - V - GRUPO B  
Classificação: 01 - RESIDENCIAL - CONVENCIONAL - MONOFASICO  
Cod. Fiscal de Operação: 5,258 Tipo do Disjuntor: 30 AS [1.5.78.5]

**Descrição de Consumo**  
Medidor: 8261212 Consumo Med/Fat: 576/576 Unidade de Medida: kWh  
Leit. Atual: 859 Número de Dias Faturados: 31 Origem da Leitura: L10A  
Leit. Anter: 283 Consumo Médio Diário (kWh):18,58 Fator de Potência:  
Fator de Multiplicação:1,00

**Dados Importantes**

Indicadores de Continuidade	
JUL/18	Mensal
Leitura Anterior: 13/08/2018	4,71
Leit. Atual: 13/09/2018	3,17
Emissão/Apresentação:13/09/2018	6,35
Próx. Leitura: 15/10/2018	2,60
Conj.ANEEL:CAMBORIU C (R\$): 129,97	



**Discriminação do Faturamento**

Item	Quantidade	X	Preço (R\$)	=	Total (R\$)
CONSUMO	138,00		0,589400		88,41
CONSUMO	426,00		0,694835		296,00
ADICIONAL BAND. VERMELHA P2					8,76
ADICIONAL BAND. VERMELHA P2					29,31
Subtotal 1					422,48
COSIP					9,90
Subtotal 2					9,90

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

Item	Valor (R\$)
ENERGIA	199,68
TRANSMISSAO	15,91
ENC. SETORIAIS	51,56
DISTRIBUICAO	52,42
TRIBUTOS	102,91
SOMA DEMONSTRATIVO	422,48

**Tributos (Incluídos) no Total a Pagar**

Item	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	422,48	12/25	92,96
PIS/PASEP			1,76
COFINS			8,20

**Mensagens**  
Períodos Band.Tarif.: Vermelha P2:14/08-13/09  
ESTA UNIDADE CONSUMIDORA ESTA SUJEITA A SUSPENSÃO DE FORNECIMENTO DEBITOS: 07/2018 R\$ 538,49 08/2018 R\$ 527,59

**CERTIFICADO QUE O MATERIAL/SERVICO CONSTATANTE DESTA UNIDADE CONSUMIDORA FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO EM 05/11/2018**

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

**IMPORTANTE: REAVISO DE DÉBITO**  
DE 06/10/2018, PELO NÃO PAGAMENTO DA FATURA REF. 08/2018 - R\$ 527,59. Caso este pagamento já tenha sido efetuado favor desconsiderar esta notificação.

**PAGAMENTO EM ATRASO**

Item	Data de Vencimento	Valor Total a pagar
Multa de 2% + Correção Monetária pelo IGPM (pro rata die) + Juros de Mora 1% ao mês (pro rata die) a serem cobrados em fatura posterior.	01/10/2018	R\$ 432,38

Reservado ao Fisco: 1018.4111.37FA.7EF2.148B.251D.C2FA.1B4C



**Celesc**  
Distribuição S.A.

**Comprovante de Arrecadação**  
Autenticação: 859-576.00-000-07.44.31  
Mês/Ano - Fatura: 09/2018 Data de Vencimento: 01/10/2018

Número da Fatura	Nº. Unidade Consumidora	Valor Total a Pagar
01-20184199527790-74	6009654	R\$ 432,38

8364000004 5 32380162000 2 00101020184 4 19952779074 5



ID: 808685 / SC: FTD15.D201810.G002.OFIC.S001\_MODE:1-3F\_LT\_181\_AFP

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

18104455  
  
 CTC FLORIANOPOLIS SC PL2  
 GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL  
 R 1950 00901  
 CENTRO  
 88330-476 BALN CAMBORIU - SC

Referência  
**OUTUBRO/2018**

  
 7213512820047480000002302330011018

Telefone  
**(47) 3248 2598**

Vencimento  
**09/10/2018**

Total a pagar  
**R\$ 186,42**

**Resumo da sua fatura**

	OI FIXO .....	<b>R\$ 103,40</b>
	OI FIXO	103,40
	PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL	
	<b>EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...</b>	<b>R\$ 83,02</b>
	LIGACOES FIXO-FIXO	62,16
	LIGACOES FIXO-MOVEL	17,19
	OUTROS VALORES	3,67

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVICÇO CONSTANTE  
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
 PRESTADO  
 EM: 09 / 10 / 2018  
 \_\_\_\_\_  
 Assinatura  
 \_\_\_\_\_  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Presidente

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

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

ID: 808885 / SC.FTD15.D201810.G002.OFIC.S001.MODE-1-3F.LT\_181.AFP

SERVICOS OI - Continuação

**SERVICOS OI**

**INTERURBANOS**

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
40	18/09/2018	19:34:45	00:03:05	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	NOR	4830848601	25% ICMS	0,83
<b>Total INTERURBANOS</b>								<b>62,16</b>

**CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL**

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
41	22/08/2018	10:07:01	00:00:34	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999708748	25% ICMS	0,43
42	30/08/2018	10:23:38	00:03:16	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992079206	25% ICMS	2,38
43	30/08/2018	14:58:36	00:00:45	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999897166	25% ICMS	0,57
44	04/09/2018	17:15:21	00:00:26	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992193528	25% ICMS	0,36
45	04/09/2018	19:25:58	00:01:14	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999555242	25% ICMS	0,93
46	08/09/2018	10:53:42	00:03:49	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999473463	25% ICMS	2,81
47	13/09/2018	16:48:20	00:01:28	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999473463	25% ICMS	1,08
48	14/09/2018	12:11:03	00:00:28	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999249465	25% ICMS	0,36
49	15/09/2018	15:13:31	00:00:09	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999691413	25% ICMS	0,36
50	18/09/2018	16:31:42	00:01:04	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991260495	25% ICMS	0,79
51	18/09/2018	17:40:51	00:01:01	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988051240	25% ICMS	0,79
52	19/09/2018	13:55:47	00:02:06	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999708748	25% ICMS	1,51
53	19/09/2018	15:04:46	00:00:04	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988269455	25% ICMS	0,36
54	19/09/2018	15:23:09	00:02:00	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999585835	25% ICMS	1,44
<b>Total CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL</b>								<b>14,17</b>

**CHAMADAS PARA MOVEL**

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
55	24/08/2018	16:28:45	00:00:21	VC3-MS-CAMPO GRANDE	VC3	67998536758	25% ICMS	0,52
56	24/08/2018	16:49:16	00:01:23	VC3-MS-CAMPO GRANDE	VC3	67992539311	25% ICMS	1,48
57	31/08/2018	18:38:51	00:00:58	VC3-RS-CAXIAS DO SUL	VC3	54999138799	25% ICMS	1,04
<b>Total CHAMADAS PARA MOVEL</b>								<b>3,02</b>

**Total Nota Fiscal OI** **182,75**

**DOCUMENTO FINANCEIRO - N° 001.873.711**

**ITENS FINANCEIROS**

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	% Desconto	Valor
58	ATUALIZACAO DE VALORES	18/09/2018	20180809/20180910		1,30
59	MULTA DE CONTA	18/09/2018	20180809/20180910		2,37
<b>Total ITENS FINANCEIROS</b>					<b>3,67</b>

**Total Documento Financeiro** **3,67**

**Valor a pagar** **186,42**

Quando esta conta foi emitida, o débito total em atraso deste terminal era de R\$ 151,04.  
 Caso o pagamento já tenha sido feito, favor desconsiderar esta mensagem. Caso contrário ligue 0800 031 0800.  
 Lembramos que na falta do pagamento, os serviços serão suspensos.

Descrição das siglas utilizadas		
NOR - Normal	VC1 - Ligação para celular dentro de área de mesmo DDD	MIS - Mistá
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

A33B011807419347017  
01/11/2018 18:30:43

---

**Pagamento de outros convênios**

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/11/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 18.30.44  
1489301489

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====  
Convenio BRASIL TELECOM (SC)  
Codigo de Barras 8461000001-3 86420027716-7  
90786020181-9 00111600000-9  
Data do pagamento 01/11/2018  
Valor em Dinheiro 186,42  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 186,42  
=====

DOCUMENTO: 110105  
AUTENTICACAO SISBB:  
A.4BE.863.65B.64C

---

Assinada por JB276117 GENIVALDO GOES  
JC326288 CASSIANA ROSA SPINE

01/11/2018 17:11:01  
01/11/2018 18:30:43

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JC326288 CASSIANA ROSA SPINE.



## Transações Pendentes

### Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/11/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 18.32.56  
1489301489

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio EMASA - BALN CAMBORIU  
Codigo de Barras 8267000000-1 47791027000-8  
00000001017-3 21061809400-2  
Data do pagamento 01/11/2018  
Valor em Dinheiro 47,79  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 47,79

DOCUMENTO: 110106  
AUTENTICACAO SISBB:  
38.C09.BDE.053.A66

Assinada por JB276117 GENIVALDO GOES  
JC326288 CASSIANA ROSA SPINE

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC326288 CASSIANA ROSA SP



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

Nº Ref:  
G23-053 set/18

Matricula  
00172106-2

## Fatura de Água / Esgoto

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

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

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

#### VENCIMENTO

10/10/2018

#### TOTAL A PAGAR

R\$ 47,79

Localização	ECONOMIAS POR CATEGORIA				
	Residencial	Comercial	Industrial	Pública	Total
001.540.0002.00260.0001	01	00	00	00	01

CODIGO DEBITO AUTOMATICO 01721062

DADOS DO IMOVEL		HISTORICO DO IMOVEL		
		Mês	Consumo	Leitura
Hidrometro	: A09F338702	08/2018	12	972
Leitura mês	: 984 12/09/2018	07/2018	11	960
Leitura ant.	: 972 10/08/2018	06/2018	11	949
Consumo	: 12 m3 em 33 dias	05/2018	11	938
Média mensal	: 11 m3	04/2018	11	927
Média diária	: 0,36 m3	03/2018	13	916
Faturamento	: LIDO			

TABELA TARIFARIA	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS	Valor Faturado
Faixa Consumo R\$ em Residencial	Serviço	
0 10 1,967	FATURAMENTO DE ÁGUA	R\$ 26,55
11 25 3,433	FATURAMENTO DE ESGOTO	R\$ 21,24
26 40 4,899		
41 99999 4,899		

**CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIDO CONSTATANTE DO DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO PRESTADO**  
EM 02 / 11 / 2018

Assinatura

QUALIDADE DA AGUA			Referência: 12/2017
Indicadores	No. Amostras	Resultado	Valor Permitido
Cloro	356	1,75 mg/L	0,2 a 2,0
Fluor	356	0,74 mg/L	0,7 a 1,20
Turbidez	356	0,23 NTU	5
Cor	356	2,22 UZ	15
pH	356	7,17	6,0 a 9,5
Amostras Analisadas	356	356	30
Coliformes Totais	356	0	0

Todas as análises exigidas na portaria numero 2.914/2011 e no decreto numero 5.440/2005 estão disponíveis no escritório central da EMASA, inclusive as análises semestrais.

INFORMACOES DE TRIBUTOS			
TRIBUTOS	BASE DE CALCULO (R\$)	ALICUOTA	VALOR DO IMPOSTO (R\$)
PIS	R\$ 47,79	1,00%	R\$ 0,48
COFINS	R\$ 47,79	0,00%	R\$ 0,00

#### Mensagens

EM 11/09/18 NOSSOS ARQUIVOS APRESENTAVAM 01 FATURA VENCIDA, NO VALOR DE R\$ 42,82. PROCURE NOSSOS ESCRITORIOS E EVITE O CORTE. DESCONSIDERE ESTA MENSAGEM CASO JA TENHA SIDO PAGA

Matricula	Localização	Sequencial	
00172106-2	001.540.0002.00260.0001	1.0172106.1809	
Vencimento	Total a Pagar (R\$)	Ref.	DV
10/10/2018	R\$ 47,79	09/2018	4

8267000000-1 47791027000-8 00000001017-3 21061809400-2





## Emissão de comprovantes - 3o nível

A33G061557274793011  
06/11/2018 16:02:3605/11/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:25:31  
148901489 SEGUNDA VIA 0036COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0  
=====DATA DA TRANSFERENCIA 05/11/2018  
NR. DOCUMENTO 551.489.000.190.140  
VALOR TOTAL 885,22

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

CLIENTE: PMBC FMDCA MOVIMENTO  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 190.140-0  
NR. DOCUMENTO 551.489.000.109.976IDENTIFICADOR 1: 10.254.466/0001 77  
=====

NR.AUTENTICACAO 1.7ED.CBC.BB3.8B1.699

Transação efetuada com sucesso por: JC326288 CASSIANA ROSA SPINE.

Balneário Camboriú , 19 de Fevereiro de 2019.

Controladoria Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.

## DECLARAÇÃO

Vimos por meio desta, justificar referente a Nota Fiscal 8153 Biro Erre Impressão Digital Ltda – ME, do dia 01/11/2018 parcela 10 do convenio. O serviço utilizado foi para impressão do cartão de visita e panfleto que está em anexo.



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

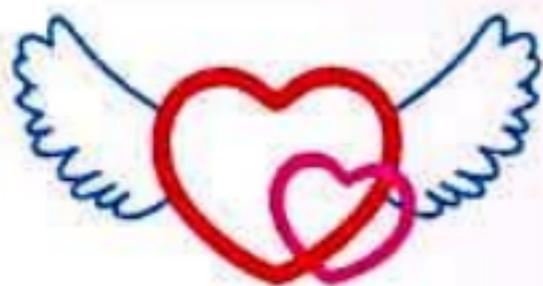


# Anjos da vida

Grupo de estudos e apoio à adoção

Balneário Camboriú - SC

---



47 3248 2598



Grupo Adoção AnjosDaVida



grupoadocaoanjosdaVida@hotmail.com

[www.grupoadocaoanjosdaVida.com.br](http://www.grupoadocaoanjosdaVida.com.br)

Rua 1950, n 901 - Centro ( entre 3ª e 4ª Avenida )



Anjos da vida  
Grupo de estudos e apoio à adoção  
Balneário Camboriú - SC

 (47) 3363-4590

 @grupoadocaoanjosdavid

 grupoadocaoanjosdavid@hotmail.com

Parceiros:



Anjos da vida  
Grupo de estudos e apoio à adoção



SENTIR



PREFEITURA  
BALNEÁRIO  
CAMBORIÚ



PODER JUDICIÁRIO  
de Santa Catarina



MPSC  
MINISTÉRIO PÚBLICO  
de Santa Catarina



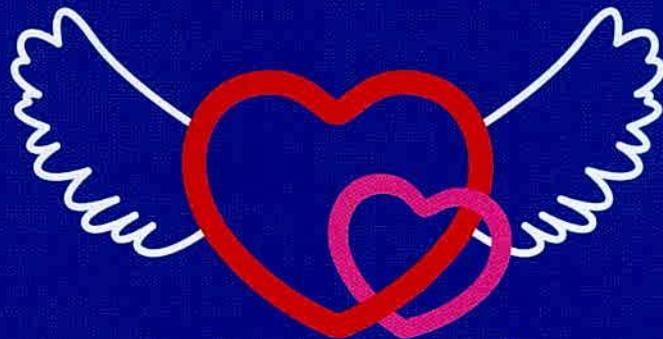
cmdca  
Balneário Camboriú



Atlântico  
Shopping  
Sempre presente



UNIVALI



Anjos da vida  
Grupo de estudos e apoio à adoção

Balneário Camboriú - SC

## ❖ QUEM SOMOS

Um grupo de estudos e apoio que prepara pretendentes à adoção, orientando e acompanhando antes, durante e após o processo, atendendo pais, familiares e crianças após serem recebidas em seu novo lar.

## ❖ MISSÃO DO ANJOS DA VIDA

Promover ações e estudos voltados à adoção para o acolhimento amoroso e consciente e aos demais temas relacionados à infância, adolescência e família.

## ❖ NOSSOS VALORES

- Amor em todas as formas
- Família como porto seguro ou Função familiar
- Ética nas relações
- Transparência no Processo de adoção legal
- O Respeito à história da criança e adolescente
- Sensibilidade e Comprometimento com a causa

## ❖ NOSSAS PRINCIPAIS AÇÕES

- Curso preparatório PASSOS DE ANJOS destinado à quem pretende adotar uma criança.
- Atendimentos psicoterapêuticos, sociais, jurídicos, pedagógicos e pediátricos.
- Orientação para pretendentes;
- Realização de palestras sobre o tema;
- Grupos de debates;
- Atuação nas Redes sociais;
- Organização e participação em eventos;
- Pesquisas;

## ❖ QUAL A IMPORTÂNCIA DESTE TRABALHO?

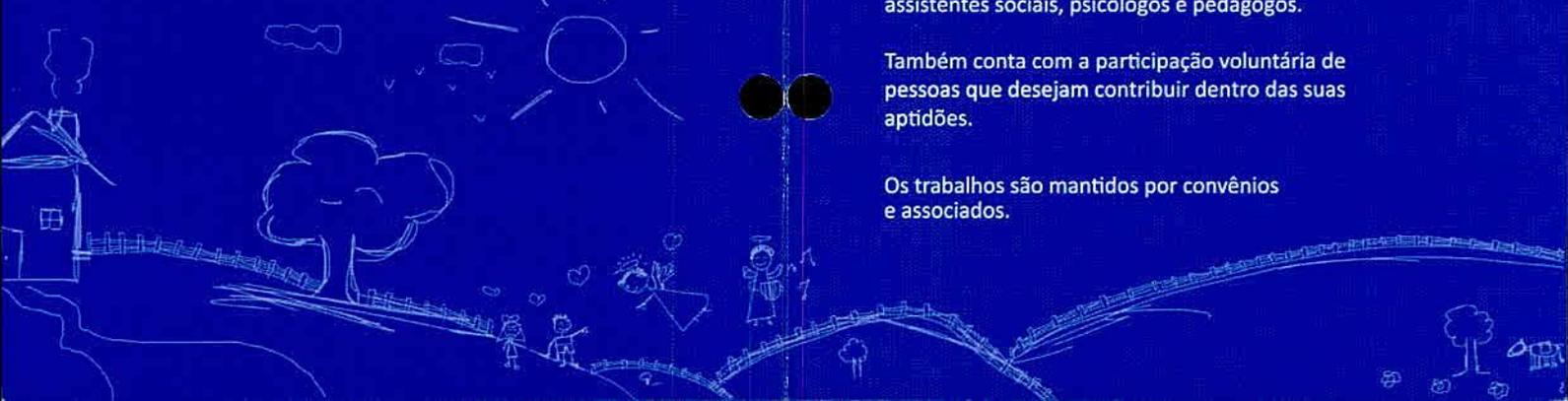
A adoção deve ser uma escolha consciente que muda a história de uma criança e também a de quem adota.

Deve ser realizada de maneira transparente, respeitando todo processo legal e entendendo o processo emocional envolvido.

O trabalho do Anjos da Vida conta com a participação de profissionais dos mais diversos segmentos como, médicos, advogados, assistentes sociais, psicólogos e pedagogos.

Também conta com a participação voluntária de pessoas que desejam contribuir dentro das suas aptidões.

Os trabalhos são mantidos por convênios e associados.





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal  
8153

Série: E

Data Emissão: 01/11/2018

Certificação: 7565D-7F3CE

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR



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

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

DADOS DO TOMADOR

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

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

IMPRESSÃO DIGITAL

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
IMPRESSÃO DIGITAL	Sim	1,00	478,3000	478,30

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
SERVIÇO CONSTANTE  
NESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
PRESTADO E ACEITO  
EM 05 / 11 / 2018

Assinatura  
\_\_\_\_\_  
Presidente

*Massimiliano D. Spinelli*

Valor Tributável: R\$ 478,30	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 478,30
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 478,30	Alíquota: 3,4829%	Valor do ISS: R\$ 16,66
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\$ 478,30

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

13.04 - Reprografia, microfilmagem e digitalização.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 11/2018 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 01/11/2018 15:57:35  
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário ou Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)  
CNAE: 8219901 Empresa Optante do Simples Nacional - Recolhimento no Município  
Observações:

Impresso em: 01/11/2018 às 15:57:38

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 8153

Outra sua unidade

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking

08590.10910 00012.900304 00001.147016 1 76990000047830



085-0

### RECIBO DO PAGADOR

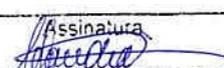
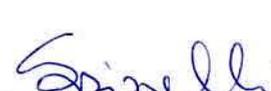
Nome do Beneficiário <b>BIRO ERRE IMPRESSAO DIGITAL LTDA</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>0109-0/12900-3</b>	Espécie <b>RS</b>	Quantidade	Nosso Número <b>00129003000001147</b>
Unidade do documento <b>1968/0001</b>	Contrato	CNPJ/CPF <b>02.234.435/0001-26</b>	Vencimento <b>05/11/2018</b>	Valor documento <b>478,30</b>	
Pagador <b>GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE</b>					
Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNE-BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S) <b>0109-0/12900-3</b>					
					Autenticação Mecânica

Outra sua unidade



085-0

08590.10910 00012.900304 00001.147016 1 76990000047830

Local de Pagamento <b>Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.</b>					Vencimento <b>05/11/2018</b>
Beneficiário <b>BIRO ERRE IMPRESSAO DIGITAL LTDA</b>			CNPJ/CPF <b>02.234.435/0001-26</b>	Agência / Código do Beneficiário <b>0109-0/12900-3</b>	
Data do Documento <b>01/11/2018</b>	Nº do Documento <b>1968/0001</b>	Espécie Doc <b>DM</b>	Acerto <b>N</b>	Data de Processamento <b>01/11/2018</b>	Nosso Número / Cód. do Documento <b>00129003000001147</b>
Uso do Banco	Carteira <b>01</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(+) Valor do Documento <b>478,30</b>
<p>Instruções</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"><p>CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO EM <u>05 / 11 / 2018</u></p><p>Assinatura  Nome: <u>Presidente</u></p></div>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(-) Mora / Multa
					(-) Outras Acréscimos
					(-) Valor Corrigido
Pagador <b>GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE - 10.254.466/0001-77</b> <b>RUA 1950, 901, CENTRO</b> <b>88330476 - BALNEARIO CAMBO SC</b>					
Assinatura  Autenticação Mecânica					 FICHA DE COMPENSAÇÃO





## Transações Pendentes

A33B011807419347014  
01/11/2018 18:30:02

## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

01/11/2018 - BANCO DO BRASIL - 18:30:02  
148901489 0045

## AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Cooperativa Central de Credito

08590109100001290030400001147016176990000047830

BENEFICIARIO:

BIRO ERRE IMPRESSAO DIGITAL LTDA

NOME FANTASIA:

BIRO ERRE IMPRESSAO DIGITAL

CNPJ: 02.234.435/0001-26

PAGADOR:

GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO D

CNPJ: 10.254.466/0001-77

DOCUMENTO	110.501
DATA DE VENCIMENTO	05/11/2018
DATA DO PAGAMENTO	05/11/2018
VALOR DO DOCUMENTO	478,30
VALOR COBRADO	478,30

## PAGAMENTO AGENDADO.

A quitação efetiva desse debito dependera da validação das condições de pagamento junto ao beneficiario e da existencia de saldo na sua conta-corrente as 23:45h da data escolhida. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitação.

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

01/11/2018 17:18:52  
01/11/2018 18:30:02

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC326288 CASSIANA ROSA SPINE.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal  
**8153**

Série: E

Data Emissão: 01/11/2018

Certificação: 7565D-7F3CE

**DADOS DO PRESTADOR**



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

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

**DADOS DO TOMADOR**

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

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

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

IMPRESSÃO DIGITAL

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
IMPRESSÃO DIGITAL	Sim	1,00	478,3000	478,30

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
SERVIÇO CONSTATANTE  
NESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
EM 05 / 11 / 2018  
Assinatura  
Nome  
Presidente

Valor Tributável: R\$ 478,30	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 478,30</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 478,30	Alíquota: 3,4829%	Valor do ISS: R\$ 16,66
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			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 478,30</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

13.04 - Reprografia, microfilmagem e digitalização.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: 11/2018 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 01/11/2018 15:57:35  
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: 01/11/2018 às 15:57:38

Recebi(emos) de: BIRO ERRE IMPRESSAO DIGITAL LTDA - ME Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 8153

Cartão de baixa por depósito

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking

08590.10910 00012.900304 00001.147016 1 76990000047830



085-0

### RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário <b>BIRO ERRE IMPRESSAO DIGITAL LTDA</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>0109-0/12900-3</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso Número <b>00129003000001147</b>
Nº do documento <b>1968/0001</b>	Contrato	CNPJ/CPF <b>02.234.435/0001-26</b>	Vencimento <b>05/11/2018</b>	Valor documento <b>478,30</b>	
Pagador <b>GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE</b>					
Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S) <b>0109-0/12900-3</b>					
					Autenticação Mecânica

Cartão de baixa por depósito



085-0

08590.10910 00012.900304 00001.147016 1 76990000047830

Local de Pagamento <b>Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.</b>					Vencimento <b>05/11/2018</b>
Beneficiário <b>BIRO ERRE IMPRESSAO DIGITAL LTDA</b>			CNPJ/CPF <b>02.234.435/0001-26</b>	Agência / Código do Beneficiário <b>0109-0/12900-3</b>	
Data do Documento <b>01/11/2018</b>	Nº do Documento <b>1968/0001</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>01/11/2018</b>	Nosso Número / Cod. do Documento <b>00129003000001147</b>
Uso do Banco	Carteira <b>01</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento <b>478,30</b>
<p>Instruções</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"><p>CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIDO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO PRESTADO EM <u>05 / 11 / 2018</u></p><p>Assinatura _____ Nome: _____ Presidente</p></div>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(-) Valor Cobrado
Pagador <b>GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE - 10.254.466/0001-77</b> <b>RUA 1950, 901, CENTRO</b> <b>88330476 - BALNEARIO CAMBO SC</b>					
Sacador/ Avalista					Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO





## Transações Pendentes

A33B011807419347014  
01/11/2018 18:30:02

### Pagamento de títulos com débito em conta corrente

01/11/2018 - BANCO DO BRASIL - 18:30:02  
148901489 0045

#### AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Cooperativa Central de Credito

08590109100001290030400001147016176990000047830

BENEFICIARIO:

BIRO ERRE IMPRESSAO DIGITAL LTDA

NOME FANTASIA:

BIRO ERRE IMPRESSAO DIGITAL

CNPJ: 02.234.435/0001-26

PAGADOR:

GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO D

CNPJ: 10.254.466/0001-77

DOCUMENTO	110.501
DATA DE VENCIMENTO	05/11/2018
DATA DO PAGAMENTO	05/11/2018
VALOR DO DOCUMENTO	478,30
VALOR COBRADO	478,30

#### PAGAMENTO AGENDADO.

A quitação efetiva desse debito dependera da validação das condições de pagamento junto ao beneficiario e da existencia de saldo na sua conta-corrente as 23:45h da data escolhida. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitação.

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

01/11/2018 17:18:52

01/11/2018 18:30:02

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC326288 CASSIANA ROSA SPINE.



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

**Nº 225196**

3º VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 22/10/2018

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

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

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

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

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

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

**ENDEREÇO:** 916, 0, ESQUINA C/ 4 AV

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

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

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	CURSO E ACOMPANHAMENTO DOS PAIS POSTULANTES A ADOÇÃO.	1730.33	1730,33

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

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

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

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

**NOTA FISCAL**  
**MODELO**  
**SIMPLIFICADO**  
**(AVULSA)**

**Nº 225196**

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

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

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA

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 10/2018 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		
: -68		
Número CI	Conselho Regional	
J288781		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	25/10/2018	

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

Assinatura  
  
Nome Completo  
JUAREZ ROGERIO FURTADO JUNIOR

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
SERVIÇO CONSTANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
PRESTADO E ACEITO  
EM 05 / 10 / 2018  
Assinatura  
Nome:  
Presidente

**Emissão de comprovantes - 3o nível**A33G061557274793015  
06/11/2018 16:03:59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/11/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.04.01  
1489301489 SEGUNDA VIA 0014

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 - COOP CRED LEST STA CAT E PAR  
CONTA: 17.818-7

FAVORECIDO: JUAREZ ROGERIO FURTADO JUNIOR  
CPF/CNPJ: ██████████3  
VALOR: R\$ 1.540,00  
DEBITO EM: 05/11/2018

=====

DOCUMENTO: 110502  
AUTENTICACAO SISBB: 6.74E.9AA.E8C.D77.A10

Transação efetuada com sucesso por: JC326288 CASSIANA ROSA SPINE.



**Luciano Oliani**

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

**NOTA FISCAL DE SERVIÇO  
SÉRIE A**

**Nº 222**

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

Data: 12 / 11 / 2018.

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

Endereço: Rua 1950, Nº 901

Cidade: Balneário Camboriú Estado: SC CEP: 88.330 - 570

CNPJ: 10.254.466/0001-77 Inscrição Estadual: Izerito

Natureza da Operação: Prestação de Serviço Honorários Contábeis Jul 2018

Condições de Pagamento: Boleto Bancário

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO	TOTAL
	<u>Honorários referente elaboração RPA e emissão de imposto</u>	<u>596,40</u>

MATERIAL  
CERTIFICO QUE O SERVIÇO CONSTANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
EM 05 / 11 / 2018  
Assinatura  
Nome: \_\_\_\_\_  
Presidente

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

Imposto sobre serviço de qualquer natureza

Não vale como Recibo

TOTAL DO SERVIÇO	R\$	<u>596,40</u>
	R\$	
IMPOSTO MUN. ___ %	R\$	
VALOR DA NOTA	R\$	<u>596,40</u>

Código de barras

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.09001 20038.738009 00000.006015 6 77060000059640



085-0

### RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário <b>CONTABILIDADE OLIANI LTDA ME</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>0109-0/38738-0</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso Número <b>0038738000000006</b>
Nº do documento <b>012/0001</b>	Contrato	CNPJ/CPF <b>11.126.134/0001-70</b>	Vencimento <b>12/11/2018</b>	Valor documento <b>596,40</b>	
Pagador <b>GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL</b>					
Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S) <b>0109-0/38738-0</b>					
					Autenticação Mecânica

Código de barras



085-0

08591.09001 20038.738009 00000.006015 6 77060000059640

Local de Pagamento <b>Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.</b>					Vencimento <b>12/11/2018</b>
Beneficiário <b>CONTABILIDADE OLIANI LTDA ME</b>			CNPJ/CPF <b>11.126.134/0001-70</b>	Agência / Código do Beneficiário <b>0109-0/38738-0</b>	
Data do Documento <b>05/11/2018</b>	Nº do Documento <b>012/0001</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>05/11/2018</b>	Nosso Número / Cód. do Documento <b>0038738000000006</b>
Use do Banco	Carteira <b>01</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(e) Valor do Documento <b>596,40</b>
Opções: <b>R\$ 550,00 HONORARIOS - R\$ 46,40 REF. A COPIA</b>					(-) Desconto / Abatimento
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"><p>CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTATANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO EM <u>05 / 11 / 2018</u></p><p>Assinatura</p></div>					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL</b> - 10.254.466/0001-77 <b>RUA 1950, 901</b> <b>88330570 - CENTRO - BALNEARIO CAMBO SC</b>					
Sacador/ Avalista					Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO





## Transações Pendentes

A336051124689995014  
05/11/2018 11:29:33

### Pagamento de títulos com débito em conta corrente

05/11/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:29:34  
148901489 0022

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Cooperativa Central de Credito

08591090012003873800900000006015677060000059640

BENEFICIARIO:

CONTABILIDADE OLIANI LTDA ME

NOME FANTASIA:

CONTABILIDADE OLIANI

CNPJ: 11.126.134/0001-70

PAGADOR:

GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO D

CNPJ: 10.254.466/0001-77

DOCUMENTO 110.503  
DATA DE VENCIMENTO 12/11/2018  
DATA DO PAGAMENTO 05/11/2018  
VALOR DO DOCUMENTO 596,40  
VALOR COBRADO 596,40

NR.AUTENTICACAO 8.A43.3D0.9CD.5E4.1BB

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

05/11/2018 11:16:59  
05/11/2018 11:29:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC326288 CASSIANA ROSA SPINE.

SEFIP 8.40 TAB. 37,0 DATA: 09/11/2018 HORA: 14:39:34

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 10/2018

5 - IDENTIFICADOR 10.254.466/0001-77

6 - VALOR DO INSS(+) 7.505,66

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 7.505,66

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858800000750 056602702106 010254466009 017720181091

SEFIP 8.40 TAB. 37,0 DATA: 09/11/2018 HORA: 14:39:34

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 10/2018

5 - IDENTIFICADOR 10.254.466/0001-77

6 - VALOR DO INSS(+) 7.505,66

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 7.505,66

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858800000750 056602702106 010254466009 017720181091



Vencimento: 20/11/2018

CONTABILIDADE OLIANI

folha SCI VISUAL Practice

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4 - COMPETÊNCIA	10/2018
	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 RUA 1950, 901 CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC 88330-570 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><b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para Recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM/MULTAS E JUROS	
	11 - TOTAL	7.505,66

85810000075-7 05660270210-6 01025446600-9 01772018107-5

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



CERTIFICO QUE O MATERIAL  
SERVIÇO CONSTANTE  
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
PRESTADO E ACEITO  
EM 05 / 11 / 2018

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

Vencimento: 20/11/2018

CONTABILIDADE OLIANI

folha SCI VISUAL Practice

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4 - COMPETÊNCIA	10/2018
	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 RUA 1950, 901 CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC 88330-570 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><b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para Recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM/MULTAS E JUROS	
	11 - TOTAL	7.505,66

85810000075-7 05660270210-6 01025446600-9 01772018107-5

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA





Transações Pendentes

A336051124689995017  
05/11/2018 11:30:11

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/11/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.30.12  
1489301489 0028

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	10/2018
IDENTIFICADOR	10254466000177
DATA DO PAGAMENTO	05/11/2018
VALOR DO INSS	7.505,66
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	7.505,66
=====	

DOCUMENTO: 110504  
AUTENTICACAO SISBB: C.36F.185.D63.40C.CD4  
=====

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  
PRODUTOS, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/11/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.30.12  
1489301489 0028

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	10/2018
IDENTIFICADOR	10254466000177
DATA DO PAGAMENTO	05/11/2018
=====	

VALOR TOTAL 7.505,66

DOCUMENTO: 110504

AUTENTICACAO SISBB: C.36F.1B5.D63.40C.CD4

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB

4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS

0800 729 0001 DE MAIS LOCALIDADES

CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC

0800 729 0722

INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE  
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA

0800 729 5678

RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS

HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DE MAIS CANAIS DE  
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA

0800 729 0088

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

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

Assinada por

JB276117 GENIVALDO GOES

05/11/2018 11:25:20

JC326288 CASSIANA ROSA SPINE

05/11/2018 11:30:11

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 000039792 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>IDALECIO EDUARDO EPP</b>  Quarta avenida, 145 - Centro - CEP:88330-105 - Balneario Camboriu - SC TEL: (47)3367-0894  <i>Papelaria COR DE ROSA</i>		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA Nº 000039792 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 4218 1102 4861 1700 0152 5500 1000 0397 9210 2111 9018  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>N.FISCAL REF CUPOM</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342180150744429 01/11/2018 16:00:12	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253631246	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 02.486.117/0001-52	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO CAMBORIU - AN</b>		10.254.466/0001-77	01/11/2018
ENDEREÇO RUA: 1950, 901		CEP 88330-476	DATA SAÍDA / ENTRADA 01/11/2018
MUNICÍPIO alneario Camboriu	BARRIO / DISTRITO CENTRO	UF SC	HORA DA SAÍDA 16:00:09
FONE / FAX 9984-4963			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	492,80	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	492,80

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

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 I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	
14241	CARTUCHO HP 662XL PRETO ORIGINAL - Val Aprox Tributos R\$ 28,30 (29,51%) Fonte:IBPT	84439923	4500	5929	UN	1,0000	95,9000	95,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
14729	CARTUCHO HP 662XL COLOR ORIGINAL - Val Aprox Tributos R\$ 35,38 (29,51%) Fonte:IBPT	84439923	4500	5929	UN	1,0000	119,9000	119,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
25303	CAIXA PAPEL A4 BRANCO CHAMEX C/ 10 - Val Aprox Tributos R\$ 67,90 (34,12%) Fonte:IBPT	48025610	0500	5929	CX	1,0000	199,0000	199,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1794	PASTA SUSPENSAS 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	
3	LAPIS DE ESCREVER ECOLAPIS MAX FC - Val Aprox Tributos R\$ 3,52 (31,45%) Fonte:IBPT	96061000	0500	5929	UN	14,0000	0,8000	11,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
338	BORRACHA AZUL/VERMELHA - Val Aprox Tributos R\$ 0,28 (30,75%) Fonte:IBPT	40169200	0500	5929	UN	1,0000	0,9000	0,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
 SERVIÇO CONSTANTE  
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
 PRESTADO E ACEITO  
 EM 05 / 11 / 2018  
 \_\_\_\_\_  
 Assinatura  
 \_\_\_\_\_  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Presidente

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ECF Ref.: (modelo: 2D ECF: 003 COO: 100114) Nota Referente Cupom Fiscal N.: 100114 Val Aprox Tributos R\$ 160,93 (32,66%) Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.....	

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

Beneficiário <b>IDALECIO EDUARDO EPP</b>		Agência / Cód. Beneficiário <b>7223-0 / 0015688-4</b>		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)		
Pagador <b>ANJOS DA VIDA</b>		Nosso Número <b>04 / 13830513664-2</b>		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe N° indicado
Vencimento <b>05/11/2018</b>	N° do Documento <b>39792</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Valor do Documento <b>492,80</b>	<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	<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (Anotar no verso)
Local de Pagamento: <b>Banco Bradesco S.A. Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso</b>					Data de Processamento <b>01/11/2018</b>	

**237-2****23797.22305 41383.051368 64001.568803 7 76990000049280****Recibo do Pagador**

Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso</b>						
Beneficiário <b>IDALECIO EDUARDO EPP - CNPJ: 02.486.117/0001-52</b>						
Data do documento <b>01/11/2018</b>	Número do documento <b>39792</b>	Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>Sem</b>	Data Processamento <b>01/11/2018</b>		
Uso do Banco	Cip	Carteira <b>04</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	

**Bradesco**

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

MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,16  
APÓS 05/11/2018 MULTA.....9,86

Vencimento	<b>05/11/2018</b>
Agência / Cód. Beneficiário	<b>7223-0 / 0015688-4</b>
Nosso Número	<b>04 / 13830513664-2</b>
1 (=) Valor do Documento	<b>492,80</b>
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
SERVIÇO CONSTANTE  
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
PRESTADO E ACEITO  
EM 05 / 11 / 2018  
Ctrl. Participante: 70913502

No Banco: \_\_\_\_\_  
Assinatura \_\_\_\_\_  
Presidente \_\_\_\_\_

Recebimento através do cheque nº.  
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:

Autenticação Mecânica

**237-2****23797.22305 41383.051368 64001.568803 7 76990000049280**

Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso</b>							Vencimento	<b>05/11/2018</b>
Beneficiário <b>IDALECIO EDUARDO EPP - CNPJ: 02.486.117/0001-52</b>							Agência / Cód. Beneficiário	<b>7223-0 / 0015688-4</b>
Data do documento <b>01/11/2018</b>	Número do documento <b>39792</b>	Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>Sem</b>	Data Processamento <b>01/11/2018</b>			Nosso Número	<b>04 / 13830513664-2</b>
Uso do Banco	Cip	Carteira <b>04</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor		1 (=) Valor do Documento	<b>492,80</b>
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***							2 (-) Desconto / Abatimento	
MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,16							3 (-) Outras Deduções	
APÓS 05/11/2018 MULTA.....9,86							4 (+) Mora Multa	
							5 (+) Outros Acréscimos	
							6 (=) Valor Cobrado	

Ctrl. Participante: 70913502

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

A336051124689995021  
05/11/2018 11:31:05

### Pagamento de títulos com débito em conta corrente

05/11/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:31:05  
148901489 0022

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23797223054138305136864001568803776990000049280

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	110.505
DATA DE VENCIMENTO	05/11/2018
DATA DO PAGAMENTO	05/11/2018
VALOR DO DOCUMENTO	492,80
VALOR COBRADO	492,80

=====

NR.AUTENTICACAO B.346.879.D4E.9C3.D44

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

05/11/2018 11:19:56  
05/11/2018 11:31:05

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	31/10/2018
03 - Número do CPF ou CNPJ	10.254.466/0001-77
04 - Código da Receita	0561
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	20/11/2018
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

servação:

**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	31/10/2018
03 - Número do CPF ou CNPJ	10.254.466/0001-77
04 - Código da Receita	0561
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	20/11/2018
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 CONSTATANTE  
SERVIÇO  
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
EM 05 / 11 / 2018  
Assinatura  
Nome: \_\_\_\_\_  
Presidente



## Transações Pendentes

A336051124689995024  
05/11/2018 11:33:05

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/11/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.07  
1489301489 0017

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 05/11/2018  
PERIODO DE APURACAO 31/10/2018  
NUMERO DO CPNJ 10.254.466/0001-77  
CODIGO DA RECEITA 0561  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO 20/11/2018  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL 571,13  
VALOR DA MULTA -----  
VALOR DOS JUROS -----  
VALOR TOTAL 571,13

=====

AUTENTICACAO SISBB: 1.545.77B.041.9CC.D6D  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 110506

=====

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

05/11/2018 11:23:08  
05/11/2018 11:33:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC326288 CASSIANA ROSA SPINE.



Instituto de Psicologia  
**SENTIR**

## RECIBO

Recebemos de, GRUPO DE ESTUDOS E APOIO À ADOÇÃO ANJOS DA VIDA, a importância de R\$ 1.989,85 hum mil oitocentos e oitenta e nove reais e oitenta e cinco centavos, referente a aluguel da sala de grupo do Instituto de Psicologia Sentir.

Balneário Camboriú, 09 de novembro de 2018.

---

Presidente

Daniella Novaes Schuhli

CERTIFICO QUE O	MATERIAL	CONSTANTE	
	SERVIÇO		
DESTE DOCUMENTO FOI	RECEBIDO	E ACEITO	
	PRESTADO		
EM	06	11	2018
	Assinatura		
Nome:	Presidente		

**Instituto de Psicologia Sentir**

Rua 1950 n° 901 (entre 3° e 4° Av.)

Fone 47 3363 4590

**Emissão de comprovantes - 3o nível**A33G061557274793013  
06/11/2018 16:03:1606/11/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:01:53  
148901489 SEGUNDA VIA 0022COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC

AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 06/11/2018

NR. DOCUMENTO 555.271.000.313.357

VALOR TOTAL 1.989,85

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

CLIENTE: INSTITUTO DE PSICOLOGIA S

AGENCIA: 5271-X CONTA: 313.357-5

NR. DOCUMENTO 551.489.000.109.976

=====

NR.AUTENTICACAO F.996.907.828.124.C4F

Transação efetuada com sucesso por: JC326288 CASSIANA ROSA SPINE.

05/11/2018 - BANCO DO BRASIL - 12:30:10  
745119408 0164  
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

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

DATA	05/11/2018
NR. DOCUMENTO	74.511.940.800.164
VALOR DINHEIRO	54,42
VALOR TOTAL	54,42

NR. AUTENTICACAO B.35D,2E2,AF8,5C1,E15  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

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: 10/2018 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2,0  
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 10.254.466/0001-77  
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00  
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
DEOLINDA RAISER			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: IHJVpTNpyXe0000-3  
COMP: 10/2018 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2.0  
TOMADOR/OBRA:

N° ARQUIVO: IgZ2I2V00dm0000-4  
INSCRIÇÃO: 10.254.466/0001-77  
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00  
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 1950 901  
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC

CEP: 88330-570

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE: 9499500  
CNAE: 9499500

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

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: IHJVpTNpyXe0000-3 N° ARQUIVO: IgZ2I2V00dm0000-4  
COMP: 10/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 10.254.466/0001-77  
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00 INSCRIÇÃO:  
LOGRADOURO: RUA 1950 901 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9499500  
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-570 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: IHJVpTNpyXe0000-3  
 COMP: 10/2018 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2.0  
 TOMADOR/OBRA:

N° ARQUIVO: IgZ2I2V00dm0000-4  
 INSCRIÇÃO: 10.254.466/0001-77  
 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00  
 INSCRIÇÃO:

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

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

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

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

DATA: 09/11/2018

HORA: 14:39:34

PÁG : 0001

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

EMPRESA: GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL

N° CONTROLE: IHJVpTNpyXe0000-3

N° ARQUIVO: IgZ2I2V00dM0000-4

COMP: 10/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 566

OUTRAS ENT: 0099

SIMPLES: 1

ALIQ RAT: 2,0

INSCRIÇÃO: 10.254.466/0001-77

FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO:

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

SEGURADO

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

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

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

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

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

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

DATA: 09/11/2018  
HORA: 14:39:34  
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 10/2018

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

# Protocolo de Envio de Arquivos Conectividade Social

Prezado Cliente LUCIANO OLIANI - 020040590029150200,

Seu arquivo igz2i2v00dm00004.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 09/11/2018 às 14:40.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é 30CF9AE4.BA45470F.A3B73DFE.1846C150.

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:lgZ2I2V00dM00004

Base de Processamento: SC

Município de apresentação da RE: Balneario de Camboriu/SC

Competência : 10/2018

*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 OUTUBRO

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

**PERÍODO:** de 01/10/2018 a 31/10/2018

### 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 08, 15, 22 e 29 de outubro de 2018; Nos dias 04, 11, 18 e 25 de outubro foram realizadas **04 aulas do Curso de atualização** atendendo **14 postulantes** que já estão na fila da adoção e realizado **14 atendimentos**. No dia 08 de outubro ocorreu o **Encontro do grupão, onde foram atendidas 30 pessoas**. Foram realizadas **cinco(5) aulas da XIX turma do curso de postulantes a adoção** nos dias 02, 09, 16, 23 e 30 onde foram atendidos **23 postulantes** e realizados **115 atendimentos**. Foram atendidas diretamente pela equipe no pós adoção **46 pessoas**, e realizados **79 atendimentos**. No mês de outubro, nos dias 09 e 23 participamos de duas (2) reuniões do Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente.

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

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

### OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

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



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



Atividade prevista	Nº de encontros; Nº atendidos e atendimentos previstos	Nº de encontros; Nº atendidos e atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
<b>Encontros do Grupão</b>	Nº de encontros: Anual: 11; Nº de atendidos: Anual: 250	Nº de encontros realizados: 11; Nº de atendidos: 30 Nº de atendimentos: 30	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 8023 atendimentos	23 pessoas que geraram 8023 atendimentos	Garantia à criança e ao adolescente a convivência familiar e comunitária seguras; promovendo, organizando e orientando os postulantes no processo de adoção.	nenhuma

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

Atividade prevista	Nº de eventos/campanhas previstos	Nº de eventos/campanhas realizadas	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Realizar Campanhas e/ou eventos em escolas e demais segmentos públicos	02 por ano	01	Em outubro continuamos com o 1º Concurso artístico literário sobre adoção com a rede	Nenhuma