



PREFEITURA
**BALNEÁRIO
CAMBORIÚ**

ESTADO DE SANTA CATARINA

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

FMDCA

PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

PROCESSO Nº: 09/12 - 2019		RELATÓRIO: 01-30-10-19		
ENTIDADE BENEFICIADA: PAIS - ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO, ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL				
CNPJ: 10.213.178/0001.74		FONE: 3264-1692		
ENDEREÇO: Rua Bom Retiro, 1251 – Bairro dos Municípios				
RESPONSÁVEL Eduardo de Camargo Assis		CPF 035.858.069-29		
CONVÊNIO PMBC/SEAG Nº 013/2018 Empenho 13/2019	FUNDO REPASSADOR Nº FMDCA 011/2018 2º TERMO ADITIVO	VALOR DA PARCELA R\$: 53.303,61	PARCELA Nº 9ª	REPASSE EM: 03/10/2019
Recebimento do Processo		DOC Nº	DATA: 30/10/2019	
Análise				
Notificação / Diligência				
Tomada de Contas Especial				
Remessa à Secretaria da Fazenda para emissão da CDA e cobrança de débito				
Remessa à Câmara de Vereadores				
Remessa ao Tribunal de Contas				
Remessa ao Departamento de Contabilidade				
Encerramento do Processo				

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO E ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL - PAIS -
 CNPJ: 10.213.178/0001-74
 ENDEREÇO: RUA - BOM RETIRO Nº 1251 - MUNICIPIOS - BAL. CAMBORIU
 E-MAIL: luciano@contabilidadeoliani.com.br
 RESPONSÁVEL: Eduardo Camargo de Assis
 CONVENIO Nº: - FMDCA 011/2018
 SITE DE PUBLICAÇÃO PRESTAÇÃO DE CONTAS: www.cambc.sc.gov.br
 DATA DE PUBLICAÇÃO: 30/10/2019

FONE: 3264-1692
 CEP: 88330-747

CPF:
 Parcela 09

035.858.069-29

R\$ 53.303,61

OBJETO DO CONVENIO:

DOCUMENTO		CHEQUE Nº	HISTORICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NUMERO	DATA				
1	03/10/19	Transf.	Verba Prefeitura Municipal de Balneario Camboriu Parc. 09	R\$ 53.303,61	
2	03/10/19	Transf.	Pago Salario - Psicologa - Raissa Taglietti		R\$ 2.778,87
3	03/10/19	Transf.	Pago Salario - Rodrigo J. Kormann - Aulas de Musica - Vespertino -		R\$ 459,32
4	03/10/19	Transf.	Pago Salario - Coordenadora Administrativa - Karina Gonçalves dos Passos		R\$ 3.898,80
5	03/10/19	Transf.	Pago Salario - Psicologa - Josiane Hoepers		R\$ 3.500,00
6	03/10/19	Transf.	Pago Salario Administrativos - Pedro Ernesto		R\$ 896,87
7	03/10/19	Transf.	Pago Salario - Psicologa Helena Krug Labes		R\$ 3.124,92
8	03/10/19	Transf.	Pago Salario - Psicologa Vanessa Evangelista		R\$ 2.036,86
9	03/10/19	Transf.	Pago Salario - Serviços Gerais - Rosilei Demonti		R\$ 1.081,60
10	03/10/19	Transf.	Pago Salario - Vanessa Brisola		R\$ 2.367,52
11	03/10/19	Transf.	Pago Salario - Psicologa Paula Cristina Momm		R\$ 2.444,23
12	03/10/19	Transf.	Pago Salario - Advogado Mauro Gavila		R\$ 1.425,80
13	03/10/19	Transf.	Pago Salario - Daniela Sema		R\$ 2.036,86
14	03/10/19	Transf.	Pago Salario - Psicologa Schirlene da Silva		R\$ 2.036,86
15	03/10/19	Transf.	Pago Honorarios - Psicologa - Cleunice de Matto		R\$ 2.036,86
16	03/10/19	Transf.	Pago Salario - Elizabeth Mary		R\$ 1.925,35
17	03/10/19	Transf.	Pago Aluguel		R\$ 3.321,00
18	03/10/19	Transf.	Pago FGTS		R\$ 325,82
19	03/10/19	Transf.	Pago DARF		R\$ 799,75
20	03/10/19	Transf.	Pago INSS		R\$ 11.561,65
21	03/10/19	Transf.	Pago TIM		R\$ 148,73
22	03/10/19	Transf.	Pago Hughes Net		R\$ 299,90
23	03/10/19	Transf.	Pago BC Comercio de Embalagens		R\$ 241,72
24	03/10/19	Transf.	Despesas Bancarias		R\$ 6,00
25	03/10/19	Transf.	Despesas Bancarias		R\$ 10,45
26	03/10/19	Transf.	Despesas Bancarias		R\$ 52,00
27	04/10/19	Transf.	Pago Honorários Contábeis - Contabilidade Oliani Eireli		R\$ 2.534,98
28	07/10/19	Transf.	Pago Celesc		R\$ 462,92
29	07/10/19	Transf.	Pago Brasil Telecom		R\$ 220,60
30	11/10/19	Transf.	Pago Idalecio Eduardo		R\$ 489,00
31	11/10/19	Transf.	Pago Idalecio Eduardo		R\$ 495,00
32	11/10/19	Transf.	Despesas Bancarias		R\$ 20,90
33	15/10/19	Transf.	Pago Vandercl Pinto de Moraes		R\$ 125,00
34	16/10/19	Transf.	Transferência -Coordenadora Administrativa Karina Gonçalves dos Passos	R\$ 40,00	
35	16/10/19	Transf.	Pago BC Comercio de Embalagens		R\$ 176,49
36	23/10/19	Transf.	Transferência -Coordenadora Administrativa Karina Gonçalves dos Passos	R\$ 66,29	
37	23/10/19	Transf.	Transferencia ao PMBC FMDC		R\$ 67,27
TOTALS				R\$ 53.409,90	R\$ 53.409,90

BALNEARIO CAMBORIU, 30 DE OUTUBRO DE 2019.

Associação de Proteção e Acolhimento e Inclusão Social - PAIS
 Presidente

CONTADOR

Luciano Oliani

Contador

CRC/SC 28562/0

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

Ivete Gonçalves
 Tesoureira da Associação Pais
 CPF 454.935.299-04

R\$

002

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO E ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL - PAIS -
 CNPJ: 10.213.178/0001-74
 ENDEREÇO: RUA - BOM RETIRO Nº 1251 - MUNICIPIOS - BAL. CAMBORIU
 E-MAIL: luciano@contabilidadeoliani.com.br
 RESPONSÁVEL: Eduardo Camargo de Assis
 CONVENIO Nº : - FMDCA 011/2018
 SITE DE PUBLICAÇÃO PRESTAÇÃO DE CONTAS: www.cambc.sc.gov.br
 DATA DE PUBLICAÇÃO: 30/10/2019

FONE: 3264-1692
 CEP: 88330-747

CPF:
 Parcela 09

035.858.069-29

R\$ 53.303,61

OBJETO DO CONVENIO:

DOCUMENTO		CHEQUE Nº	HISTORICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NUMERO	DATA				
1	03/10/19	Transf.	Verba Prefeitura Municipal de Balneario Camboriu Parc. 09	R\$ 53.303,61	
2	03/10/19	Transf.	Pago Salario - Psicologa - Raissa Taglietti		R\$ 2.778,87
3	03/10/19	Transf.	Pago Salario - Rodrigo J. Kormann - Aulas de Musica - Vespertino -		R\$ 459,32
4	03/10/19	Transf.	Pago Salario- Coordenadora Administrativa - Karina Gonçalves dos Passos		R\$ 3.898,80
5	03/10/19	Transf.	Pago Salario - Psicologa - Josiane Hoepers		R\$ 3.500,00
6	03/10/19	Transf.	Pago Salario Administrativos - Pedro Ernesto		R\$ 896,87
7	03/10/19	Transf.	Pago Salario - Psicologa Helena Krug Labes		R\$ 3.124,92
8	03/10/19	Transf.	Pago Salario - Psicologa Vanessa Evangelista		R\$ 2.036,86
9	03/10/19	Transf.	Pago Salario - Serviços Gerais - Rosilei Demonti		R\$ 1.081,60
10	03/10/19	Transf.	Pago Salario - Vanessa Brisola		R\$ 2.367,52
11	03/10/19	Transf.	Pago Salario - Psicologa Paula Cristina Momm		R\$ 2.444,23
12	03/10/19	Transf.	Pago Salario - Advogado Mauro Gavila		R\$ 1.425,80
13	03/10/19	Transf.	Pago Salario - Daniela Sema		R\$ 2.036,86
14	03/10/19	Transf.	Pago Salario - Psicologa Schirlene da Silva		R\$ 2.036,86
15	03/10/19	Transf.	Pago Honorarios - Psicologa - Cleunice de Matto		R\$ 2.036,86
16	03/10/19	Transf.	Pago Salario - Elizabeth Mary		R\$ 1.925,35
17	03/10/19	Transf.	Pago Aluguel		R\$ 3.321,00
18	03/10/19	Transf.	Pago FGTS		R\$ 325,82
19	03/10/19	Transf.	Pago DARF		R\$ 799,75
20	03/10/19	Transf.	Pago INSS		R\$ 11.561,65
21	03/10/19	Transf.	Pago TIM		R\$ 148,73
22	03/10/19	Transf.	Pago Hughes Net		R\$ 299,90
23	03/10/19	Transf.	Pago BC Comercio de Embalagens		R\$ 241,72
24	03/10/19	Transf.	Despesas Bancarias		R\$ 6,00
25	03/10/19	Transf.	Despesas Bancarias		R\$ 10,45
26	03/10/19	Transf.	Despesas Bancarias		R\$ 52,00
27	04/10/19	Transf.	Pago Honorários Contábeis - Contabilidade Oliani Eireli		R\$ 2.534,98
28	07/10/19	Transf.	Pago Celesc		R\$ 462,92
29	07/10/19	Transf.	Pago Brasil Telecom		R\$ 220,60
30	11/10/19	Transf.	Pago Idalecio Eduardo		R\$ 489,00
31	11/10/19	Transf.	Pago Idalecio Eduardo		R\$ 495,00
32	11/10/19	Transf.	Despesas Bancarias		R\$ 20,90
33	15/10/19	Transf.	Pago Vandercl Pinto de Moraes		R\$ 125,00
34	16/10/19	Transf.	Transferência -Coordenadora Administrativa Karina Gonçalves dos Passos	R\$ 40,00	
35	16/10/19	Transf.	Pago BC Comercio de Embalagens		R\$ 176,49
36	23/10/19	Transf.	Transferência -Coordenadora Administrativa Karina Gonçalves dos Passos	R\$ 66,29	
37	23/10/19	Transf.	Transferencia ao PMBC FMDC		R\$ 67,27
TOTALS				R\$ 53.409,90	R\$ 53.409,90

BALNEARIO CAMBORIU, 30 DE OUTUBRO DE 2019.

Associação de Proteção e Acolhimento e Inclusão Social - PAIS
 Presidente

CONTADOR

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

Ivete Gonçalves
 Tesoureira da Associação Pais
 CPF 454.935.219-74

Luciano Oliani
 Contador
 CRC/ISC 285629/1

Fis. 003



Consultas - Extrato de conta corrente

G336231841038066012
23/10/2019 19:08:57

Cliente - Conta atual

Agência 1489-3
Conta corrente 34816-3 CASA DO ADOLESCENTE
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
24/09/2019		0000	00000 000	Saldo Anterior			0,00 C
03/10/2019		1489	99015 870	Transfer?ncia recebida	551.489.000.190.140	53.303,61 C	
				03/10 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV			
03/10/2019		1489	99015 470	Transfer?ncia enviada	550.132.000.076.302	2.778,87 D	
				03/10 0132 76302-0 RAISSA TAGLIET			
03/10/2019		1489	99015 470	Transfer?ncia enviada	550.401.000.068.204	459,32 D	
				03/10 0401 68204-7 RODRIGO JOSE K			
03/10/2019		1489	99015 470	Transfer?ncia enviada	551.489.000.045.954	3.898,80 D	
				03/10 1489 45954-2 KARINA GONCALV			
03/10/2019		1489	99015 470	Transfer?ncia enviada	551.489.000.049.259	3.500,00 D	
				03/10 1489 49259-0 JOSIANE HOEPER			
03/10/2019		1489	99015 470	Transfer?ncia enviada	551.489.000.054.709	896,87 D	
				03/10 1489 54709-3 PEDRO E G DOS			
03/10/2019		1489	99015 470	Transfer?ncia enviada	551.489.000.056.440	3.124,92 D	
				03/10 1489 56440-0 HELENA KRUG LA			
03/10/2019		1489	99015 470	Transfer?ncia enviada	551.489.000.057.240	2.036,86 D	
				03/10 1489 57240-3 VANESSA EVANGE			
03/10/2019		1489	99015 470	Transfer?ncia enviada	551.489.000.058.575	1.081,60 D	
				03/10 1489 58575-0 ROSILEI DEMONT			
03/10/2019		1489	99015 470	Transfer?ncia enviada	551.489.000.060.182	2.367,52 D	
				03/10 1489 60182-9 VANESSA BRISOL			
03/10/2019		1489	99015 470	Transfer?ncia enviada	551.707.000.021.093	2.444,23 D	
				03/10 1707 21093-5 PAULA CRISTINA			
03/10/2019		1489	99015 470	Transfer?ncia enviada	551.707.000.024.767	1.425,80 D	
				03/10 1707 24767-7 MAURO G GAVILA			
03/10/2019		1489	99015 470	Transfer?ncia enviada	553.164.000.106.655	2.036,86 D	
				03/10 3164 106655-2 DANIELA SEMA H			
03/10/2019		1489	99015 470	Transfer?ncia enviada	555.271.000.012.740	2.036,86 D	
				03/10 5271 12740-X SCHIRLENE SILV			
03/10/2019		1489	99015 470	Transfer?ncia enviada	555.271.000.013.038	2.036,86 D	
				03/10 5271 13038-9 CLEUNICE DE MA			
03/10/2019		1489	99015 470	Transfer?ncia enviada	555.271.000.013.064	1.925,35 D	
				03/10 5271 13064-8 ELIZABETH M B			
03/10/2019		0000	13105 166	Emiss?o de DOC	100.301	3.321,00 D	
				756 3069 005521397000180 ASSOCIACAO CU			
03/10/2019		0000	13105 375	Impostos	100.302	325,82 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
03/10/2019		0000	13105 375	Impostos	100.303	799,75 D	
				DARF - 10.213.178/0001-74 -0561			
03/10/2019		0000	13105 196	INSS Arrecada??o	100.304	11.561,65 D	
				GPS- Ident.: 10213178000174 - 09/2019			
03/10/2019		0000	13105 363	Pagto conta telefone	100.305	148,73 D	
				TIM S/A			
03/10/2019		0000	13105 363	Pagto conta telefone	100.306	299,90 D	
				HUGHES TELECOMUNIC.BRASIL			
03/10/2019		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	100.307	241,72 D	
				B C COMERCIO EMBALAGENS EIRELI			
03/10/2019		0000	13113 170	Tarifa Transf Recurso-E/I	822.761.200.107.520	1,20 D	
				Cobrança referente 03/10/2019			
03/10/2019		0000	13113 170	Tarifa Transf Recurso-E/I	822.761.200.107.521	1,20 D	
				Cobrança referente 03/10/2019			

Fls

004

03/10/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 03/10/2019	822.761.200.107.522	<u>1,20 D</u>	
03/10/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 03/10/2019	822.761.200.107.523	<u>1,20 D</u>	
03/10/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 03/10/2019	822.761.200.107.524	<u>1,20 D</u>	
03/10/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 03/10/2019	822.761.200.151.707	<u>10,45 D</u>	
03/10/2019	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Servi?os Cobrança referente a 25/09/2019	872.760.903.396.766	<u>52,00 D</u>	4.485,87 C
04/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boletto CONTABILIDADE OLIANI EIRELI	100.401	<u>2.534,98 D</u>	1.950,89 C
07/10/2019	0000	13105 362 Pagamento conta luz CELESC DISTRIBUICAO S.A.	100.701	<u>462,92 D</u>	
07/10/2019	0000	13105 363 Pagto conta telefone BRASIL TELECOM (SC)	100.702	<u>220,60 D</u>	1.267,37 C
11/10/2019	0000	13105 166 Emiss?o de DOC 237 7223 002486117000152 IDALECIO EDUA	101.101	<u>489,00 D</u>	
11/10/2019	0000	13105 166 Emiss?o de DOC 237 7223 002486117000152 IDALECIO EDUA	101.102	<u>495,00 D</u>	
11/10/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 11/10/2019	832.841.200.007.701	<u>10,45 D</u>	
11/10/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 11/10/2019	832.841.200.007.702	<u>10,45 D</u>	262,47 C
15/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boletto VANDERCI PINTO DE MORAES - ME	101.501	<u>125,00 D</u>	137,47 C
16/10/2019	1489	99020 870 Transfer?ncia recebida 16/10 1489 45954-2 KARINA GONCALV	601.489.000.045.954	<u>40,00 C</u>	
16/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boletto B C COMERCIO EMBALAGENS EIRELI	101.601	<u>176,49 D</u>	0,98 C
23/10/2019	1489	01489 870 Transfer?ncia recebida 23/10 1489 45954-2 KARINA GONCALV	601.489.000.045.954	<u>66,29 C</u>	
23/10/2019	1489	01489 144 Transfer?ncia enviada 23/10 1489 PMBC FMDC 00083102285000107	551.489.000.190.140	<u>67,27 D</u>	
23/10/2019	0000	00000 999 S A L D O			0,00 C

Saldo		0,00 C
Juros		0,00
Data de Debito de Juros		31/10/2019
IOF		0,00
Data de Debito de IOF		01/11/2019

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Fls

005



Consultas - Extrato de conta corrente

G336231841038066012
23/10/2019 19:08:57

Cliente - Conta atual

Agência 1489-3
Conta corrente 34816-3 CASA DO ADOLESCENTE
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
24/09/2019		0000	00000 000	Saldo Anterior			0,00 C
03/10/2019		1489	99015 870	Transfer?ncia recebida	551.489.000.190.140	53.303,61 C	
				03/10 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV			
03/10/2019		1489	99015 470	Transfer?ncia enviada	550.132.000.076.302	2.778,87 D	
				03/10 0132 76302-0 RAISSA TAGLIET			
03/10/2019		1489	99015 470	Transfer?ncia enviada	550.401.000.068.204	459,32 D	
				03/10 0401 68204-7 RODRIGO JOSE K			
03/10/2019		1489	99015 470	Transfer?ncia enviada	551.489.000.045.954	3.898,80 D	
				03/10 1489 45954-2 KARINA GONCALV			
03/10/2019		1489	99015 470	Transfer?ncia enviada	551.489.000.049.259	3.500,00 D	
				03/10 1489 49259-0 JOSIANE HOEPER			
03/10/2019		1489	99015 470	Transfer?ncia enviada	551.489.000.054.709	896,87 D	
				03/10 1489 54709-3 PEDRO E G DOS			
03/10/2019		1489	99015 470	Transfer?ncia enviada	551.489.000.056.440	3.124,92 D	
				03/10 1489 56440-0 HELENA KRUG LA			
03/10/2019		1489	99015 470	Transfer?ncia enviada	551.489.000.057.240	2.036,86 D	
				03/10 1489 57240-3 VANESSA EVANGE			
03/10/2019		1489	99015 470	Transfer?ncia enviada	551.489.000.058.575	1.081,60 D	
				03/10 1489 58575-0 ROSILEI DEMONT			
03/10/2019		1489	99015 470	Transfer?ncia enviada	551.489.000.060.182	2.367,52 D	
				03/10 1489 60182-9 VANESSA BRISOL			
03/10/2019		1489	99015 470	Transfer?ncia enviada	551.707.000.021.093	2.444,23 D	
				03/10 1707 21093-5 PAULA CRISTINA			
03/10/2019		1489	99015 470	Transfer?ncia enviada	551.707.000.024.767	1.425,80 D	
				03/10 1707 24767-7 MAURO G GAVILA			
03/10/2019		1489	99015 470	Transfer?ncia enviada	553.164.000.106.655	2.036,86 D	
				03/10 3164 106655-2 DANIELA SEMA H			
03/10/2019		1489	99015 470	Transfer?ncia enviada	555.271.000.012.740	2.036,86 D	
				03/10 5271 12740-X SCHIRLENE SILV			
03/10/2019		1489	99015 470	Transfer?ncia enviada	555.271.000.013.038	2.036,86 D	
				03/10 5271 13038-9 CLEUNICE DE MA			
03/10/2019		1489	99015 470	Transfer?ncia enviada	555.271.000.013.064	1.925,35 D	
				03/10 5271 13064-8 ELIZABETH M B			
03/10/2019		0000	13105 166	Emiss?o de DOC	100.301	3.321,00 D	
				756 3069 005521397000180 ASSOCIACAO CU			
03/10/2019		0000	13105 375	Impostos	100.302	325,82 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
03/10/2019		0000	13105 375	Impostos	100.303	799,75 D	
				DARF - 10.213.178/0001-74 -0561			
03/10/2019		0000	13105 196	INSS Arrecada??o	100.304	11.561,65 D	
				GPS- Ident.: 10213178000174 - 09/2019			
03/10/2019		0000	13105 363	Pagto conta telefone	100.305	148,73 D	
				TIM S/A			
03/10/2019		0000	13105 363	Pagto conta telefone	100.306	299,90 D	
				HUGHES TELECOMUNIC.BRASIL			
03/10/2019		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	100.307	241,72 D	
				B C COMERCIO EMBALAGENS EIRELI			
03/10/2019		0000	13113 170	Tarifa Transf Recurso-E/I	822.761.200.107.520	1,20 D	
				Cobrança referente 03/10/2019			
03/10/2019		0000	13113 170	Tarifa Transf Recurso-E/I	822.761.200.107.521	1,20 D	
				Cobrança referente 03/10/2019			

Fls

006

03/10/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/ Cobrança referente 03/10/2019	822.761.200.107.522	1,20 D	
03/10/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/ Cobrança referente 03/10/2019	822.761.200.107.523	1,20 D	
03/10/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/ Cobrança referente 03/10/2019	822.761.200.107.524	1,20 D	
03/10/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 03/10/2019	822.761.200.151.707	10,45 D	
03/10/2019	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Servi?os Cobrança referente a 25/09/2019	872.760.903.396.766	52,00 D	4.485,87 C
04/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CONTABILIDADE OLIANI EIRELI	100.401	2.534,98 D	1.950,89 C
07/10/2019	0000	13105 362 Pagamento conta luz CELESC DISTRIBUICAO S.A.	100.701	462,92 D	
07/10/2019	0000	13105 363 Pagto conta telefone BRASIL TELECOM (SC)	100.702	220,60 D	1.267,37 C
11/10/2019	0000	13105 166 Emiss?o de DOC 237 7223 002486117000152 IDALECIO EDUA	101.101	489,00 D	
11/10/2019	0000	13105 166 Emiss?o de DOC 237 7223 002486117000152 IDALECIO EDUA	101.102	495,00 D	
11/10/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 11/10/2019	832.841.200.007.701	10,45 D	
11/10/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 11/10/2019	832.841.200.007.702	10,45 D	262,47 C
15/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto VANDERCI PINTO DE MORAES - ME	101.501	125,00 D	137,47 C
16/10/2019	1489	99020 870 Transfer?ncia recebida 16/10 1489 45954-2 KARINA GONCALV	601.489.000.045.954	40,00 C	
16/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto B C COMERCIO EMBALAGENS EIRELI	101.601	176,49 D	0,98 C
23/10/2019	1489	01489 870 Transfer?ncia recebida 23/10 1489 45954-2 KARINA GONCALV	601.489.000.045.954	66,29 C	
23/10/2019	1489	01489 144 Transfer?ncia enviada 23/10 1489 PMBC FMDC 00083102285000107	551.489.000.190.140	67,27 D	
23/10/2019	0000	00000 999 S A L D O			0,00 C

Saldo	0,00 C
Juros	0,00
Data de Debito de Juros	31/10/2019
IOF	0,00
Data de Debito de IOF	01/11/2019

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Fls 007



PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal da ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS, CNPJ: 10.213.178/0001-74 no uso de suas atribuições legais e estatutárias, após haver procedido ao exame dos documentos que compõem a **Prestação de Contas relativas a parcela nº 09 do 2º TERMO ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO – FMDCA número 011/2018**, através da Prefeitura Municipal, por intermédio do fundo municipal da criança e adolescente de Balneário Camboriú. Manifestam-se favoravelmente, em razão de regularidade das contas e dos documentos comprobatórios apresentados, opinando pela sua aprovação.

Balneário Camboriú, 24 de outubro de 2019

NOME: Willyan de Souza dos Passos

Presidente do conselho Fiscal

CPF nº 070.291.949-77

NOME: Maria de Lourdes dos Santos Gonçalves

MEMBRO: CPF 086.700.399.58

NOME: João Henrique Demonti

MEMBRO: CPF 101.384.289.80

Fis. 008



DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 53.303,61 relativo a parcela Nº 09, DO 2º TERMO ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO FMDCA 011/2018, firmado com o Município de Balneário Camboriú, foi realmente aplicado, obedecidos os devidos fins a que se destinava, tendo sido escriturado nos registros contábeis da Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão social PAIS, (casa do adolescente), permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizeram necessários.

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

E, para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 22 dias do mês de outubro de 2019.

Eduardo de Camargo Assis

Presidente da Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social - PAIS

Fls 009





Balneário Camboriú, 03 de outubro de 2019.

À Senhora

Haydée Assanti

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

Balneário Camboriú

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

As funcionárias Karina Gonçalves dos Passos, Joseane Hoepers e Helena Krug Labes não emitem mais nota fiscal avulsa no departamento de arrecadação, pois segundo este departamento já atingiram o limite anual permitido pela secretaria da fazenda.

Certo de sua sensibilidade social,

Atenciosamente,


Karina Gonçalves dos Passos

Coordenadora Geral da Associação de Proteção, Acolhimento e Inclusão Social

Fls. 010



Balneário Camboriú, 10 de julho de 2019.

À Senhora

Haydée Assanti

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

Balneário Camboriú

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

Os valores de taxa, juros e multas somam **R\$ 106,29** (cento e seis reais e vinte e nove centavos) sendo:

R\$ 9,49 referente as notas de serviços B.C comercio de embalagens

← 9,96 (-0,47)

R\$ 4,88 referente a nota de serviço OI ✓

R\$ 2,57 referente a nota de serviço TIM ✓

R\$ 89,35 referente as taxas bancarias conforme extrato ✓

Certo de sua sensibilidade social,

Atenciosamente,


Karina Gonçalves dos Passos

Coordenadora Geral da Associação de Proteção, Acolhimento e Inclusão Social

Fls 011

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

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

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

em **09/2019** a importância de **R\$ 2.778,87**

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

conforme discriminativo abaixo.

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

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

Assinatura
Raissa Taglietti

Nome Completo
RAISSA TAGLIETTI

IVETE GONÇALVES
IVETE GONÇALVES
 Tesoureira
 CPF: 454.935.299-04

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTANTE
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO
 EM **03 / 10 / 19**

Assinatura
 Nome: _____
 Presidente

Eduardo de Camargo Assis
 Presidente
 CPF: 035.858.069-29

Fls 012



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 237397

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 26/09/2019

Maria Fernanda da R. Schmitt
Município 40.039
Secretaria da Fazenda

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: RAISSA TAGLIETTI

ENDEREÇO: DOM ABELARDO, 659, CASA

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 230482

CNPJ/ CPF: 812.457.690-49 NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 20964232663

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

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

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

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS

R\$ 3.204,32

Regulamentação:
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:

ISS VALOR: R\$ 64,09

NOTA FISCAL
 MODELO
 SIMPLIFICADO
 (AVULSA)

Nº 237397

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 E ACEITO
 EM 03 / 10 / 19
 Assinatura
 Nome: _____
 Presidente

IVETE GONCALVES
 IVETE GONCALVES
 Tesoureira
 CPF: 454.935.299-04

Eduardo de Camargo Assis
 Presidente
 CPF: 035.858.069-29

Fls 013

03/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:58:44
148901489 SEGUNDA VIA 0035
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/10/2019
NR. DOCUMENTO	550.132.000.076.302
VALOR TOTAL	2.778,87

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

=====

NR.AUTENTICACAO	7.255.662.071.014.FA3
-----------------	-----------------------

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

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

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de OFICINAS DE MUSICA - VESPERTINO em 09/2019 a importância de **R\$ 459,32** conforme discriminativo abaixo.

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

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

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

Assinatura
Rodrigo J. Kormann
Nome Completo
RODRIGO JOSE KORMANN

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO EM 03 / 10 / 19

Assinatura
Nome: _____
Presidente

Ivete Gonçalves
IVETE GONÇALVES
Tesoureira
CPF: 454.935.299-04

Eduardo de Camargo Assis
Presidente
CPF: 035.858.069-29

Fls 015



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 237444

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 27/09/2019

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

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: RODRIGO JOSE KORMANN

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

MUNICÍPIO: BRUSQUE

ESTADO: SC

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 197853

CNPJ/ CPF: 887.140.809-82

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 1230914785

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 10213178/0001-74

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 151024

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	OFICINAS DE MUSICA. NOTA REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO.	516.08	516,08

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

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 516,08

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:

ISS VALOR: R\$ 10,32

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 237444

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 03 / 10 / 19

Assinatura _____
Nome: _____
Presidente _____

IVETE GONÇALVES
IVETE GONÇALVES
Tesoureira
CPF: 454.935.299-04

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

Fls

016

03/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:37:05
148901489 SEGUNDA VIA 0035
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 03/10/2019
NR. DOCUMENTO 550.401.000.068.204
VALOR TOTAL 459,32 ✓

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

NR. AUTENTICACAO 8.B78.12A.D07.05E.903

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

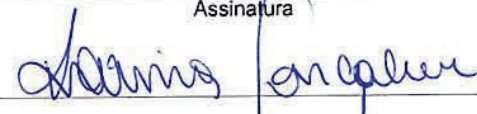
Nome ou razão social da empresa
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de **COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA**
 em 09/2019 a importância de **R\$ 3.898,80**
 conforme discriminativo abaixo.

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

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

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

Assinatura

 Nome Completo
 karina Gonçalves dos Passos

CERTIFICO QUE O MATERIAL
 SERVIÇO CONSTANTE
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO
 PRESTADO E ACEITO
 EM 03 / 10 / 19
 Assinatura
 Nome: _____
 Presidente


IVETE GONÇALVES,
 Tesoureira
 CPF: 454.935.299-04

Eduardo de Camargo Assis
 Presidente
 CPF: 035.858.069-29

Fls 018

03/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:29:36
148901489 SEGUNDA VIA 0031
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/10/2019
NR. DOCUMENTO	551.489.000.045.954
VALOR TOTAL	3.898,80

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO C.2A9.E35.0DE.3C5.4D4

Fls 019

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

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

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

em 09/2019 a importância de **R\$ 3.500,00**
conforme discriminativo abaixo.

(Tres Mil e Quinhentos Reais)

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

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

Assinatura	
<i>Josiane Hoepers</i>	
Nome Completo	
JOSIANE HOEPERS	

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO
EM 03 / 10 / 19

Assinatura _____
Nome: _____
Presidente _____

Ivete Gonçalves
IVETE GONÇALVES
Tesoureira
CPF: 454.935.299-04

Eduardo de Camargo Assis
Presidente
CPF: 035.858.069-29

Fis 020

03/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:30:54
148901489 SEGUNDA VIA 0022
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/10/2019
NR. DOCUMENTO	551.489.000.049.259
VALOR TOTAL	3.500,00 ✓

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

=====

NR. AUTENTICACAO	6.5E6.17B.282.EBB.5FE
------------------	-----------------------

Fis 021

Código Nome do funcionário

C.C: 2

143 PEDRO ERNESTO GONCALVES DOS PASSOS

CBO : 4110-10 2 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

Admissão 01/06/2018 CPF 088.051.079-05 PIS 203.17006.63.5 CTPS 01247668 00050-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	887,19	
4005	Adiantamento 13º Salário		80,65	
9101	I.N.S.S.	8,00		70,97
Parabens por esse dia Tão Especial		Totais	967,84	70,97
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 896,87
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
887,19	887,19	887,19	70,97	816,22
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/	/	Assinatura do funcionário:		

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - CONTABILIDADE OLIANI

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 03 / 10 / 19

Assinatura _____
Nome: _____
Presidente _____

IVETE GONCALVES
IVETE GONCALVES
Tesoureira
CPF: 454.935.299-04

Eduardo de Camargo Assis
Presidente
CPF: 035.858.069-29

Fls 022

03/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:43:18
148901489 SEGUNDA VIA 0033
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/10/2019
NR. DOCUMENTO	551.489.000.054.709
VALOR TOTAL	896,87

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

=====

NR.AUTENTICACAO	C.6D8.BDC.A27.F4C.3F3
-----------------	-----------------------

Fls 023

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

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

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

em **09/2019** a importância de **R\$ 3.124,92**

conforme discriminativo abaixo.

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


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


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

Assinatura


Nome Completo
HELENA KRUG LABES

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTANTE
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO
 EM 03 / 10 / 19
 Assinatura _____
 Nome: _____
 Presidente _____


IVETE GONÇALVES
 Tesoureira
 CPF: 454.935.299-04


Eduardo de Camargo Assis
 Presidente
 CPF: 035.858.069-29

Fis 024

03/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:44:58
148901489 SEGUNDA VIA 0029
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/10/2019
NR. DOCUMENTO	551.489.000.056.440
VALOR TOTAL	3.124,92

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

=====

NR. AUTENTICACAO	3.631.A41.98E.78B.E83
------------------	-----------------------

Fls 025

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

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

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

em 09/2019 a importância de **R\$ 2.036,86** conforme discriminativo abaixo.

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

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

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

Assinatura
Vanessa Evangelista

Nome Completo
VANESSA EVANGELISTA

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO
EM 03 / 10 / 19
Assinatura
Nome: _____
Presidente

Autenticado
IVETE GONCALVES
Tessoureira
CPF: 454.935.299-04

Eduardo de Camargo Assis
Presidente
CPF: 035.858.069-29

Fls 026



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 237671

3º VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 02/10/2019

RAYSA DE AZEVEDO VIEIRA
Município 40.627
Secretaria da Fazenda
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: VANESSA EVANGELISTA
ENDEREÇO: 902, 313
MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 255820
CNPJ/ CPF: 059.353.409-33 **NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
PIS / PASEP: 14491604270

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

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

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

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 2.288,60

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 45,77

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 237671

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

 DATA DO RECEBIMENTO

 ASSINATURA

IVETE GONCALVES
IVETE GONCALVES
 Tesoureira
 CPF: 454.935.299-04

CERTIFICO QUE O MATERIAL
SERVIÇO CONSTATANTE
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO
PRESTADO E ACEITO
 EM 03 / 10 / 19

 Assinatura
 Nome: _____
 Presidente

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

Fis 027

03/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:56:53
148901489 SEGUNDA VIA 0037
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/10/2019
NR. DOCUMENTO	551.489.000.057.240
VALOR TOTAL	2.036,86

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

=====

NR. AUTENTICACAO	7.17B.412.6DF.737.B06
------------------	-----------------------

41 - ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA BOM RETIRO, 1251 88337-420 BALNEARIO CAMBORIU / SC

CNPJ: 10.213.178/0001-74

Referente ao mês de Setembro/2019

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

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.069,89	
4005	Adiantamento 13º Salário		97,30	
9101	I.N.S.S.	8,00		85,59
		Totais	1.167,19	85,59

SALÁRIO LÍQUIDO

R\$ 1.081,60

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

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

Rosilei Demonti

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - CONTABILIDADE OLIANI

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIDO CONSTATANTE
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO
 EM 03 / 10 / 19
 Assinatura _____
 Nome: _____
 Presidente _____

Ivete Gonçalves
 IVETE GONÇALVES
 Tesoureira
 CPF: 454.935.299-04

Eduardo de Camargo Assis
 Presidente
 CPF: 035.858.069-29

Fls 029

03/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:55:33
148901489 SEGUNDA VIA 0046
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 03/10/2019
NR. DOCUMENTO 551.489.000.058.575
VALOR TOTAL 1.081,60

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR.AUTENTICACAO F.77A.67E.E87.25A.BC2

Fls 030

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

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

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 09/2019 a importância de **R\$ 2.367,52** conforme discriminativo abaixo.

(Dois Mil Trezentos e Sessenta e Sete Reais e Cinquenta e Dois Centavos)


Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
2.795,53	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 203.21071.99.3		
Nro. do CPF : 067.918.159-81		
Número CI	Conselho Regional	
5687039		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	26/09/2019	

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	2.702,35
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
SOMA	R\$	2.702,35
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	297,25
IV I.R.	R\$	37,58
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	334,83
Valor Líquido	R\$	2.367,52

Assinatura

Nome Completo
VANESSA BRISOLA GANTZEL

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO
EM 03 / 10 / 19
Assinatura
Nome: _____
Presidente


IVETE GONÇALVES
Tesoureira
CPF: 454.935.299-04

Eduardo de Camargo Assis
Presidente
CPF: 035.858.069-29

Fls 031



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 237468

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 27/09/2019

LEONARDO MARTINS VIEIRA
 COORD. DE PROCEDIMENTOS FISCAIS
 Matrícula 40.678
 Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: VANESSA BRISOLA GANTZEL
ENDEREÇO: BELO HORIZONTE, 72, APTO 201
MUNICÍPIO: CAMBORIU **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 194907
CNPJ/ CPF: 067.918.159-81 **NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
PIS / PASEP: 20321071993

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

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

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PSICOLOGIA. REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO.	2795.53	2795,53

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 2.795,53

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 55,91

NOTA FISCAL MODELO SIMPLIFICADO (AVULSA)
Nº 237468

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

IVETE GONÇALVES
 IVETE GONÇALVES
 Tesoureira
 CPF: 454.935.299-04

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 EM 03 / 10 / 19
 Assinatura: _____
 Nome: _____
 Presidente: _____

Eduardo de Camargo Assis
 Presidente
 CPF: 035.858.069-29

Fls 032

03/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:29:22
148901489 SEGUNDA VIA 0029
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/10/2019
NR. DOCUMENTO	551.489.000.060.182
VALOR TOTAL	2.367,52

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VANESSA BRISOLA GANTZEL
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 60.182-9
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816

=====

NR. AUTENTICACAO E.37A.DF7.ABF.BCE.712

Fis 033

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

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

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

em 09/2019 a importância de R\$ 2.444,23

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

conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
2.795,53	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 206.69052.40.4		
Nro. do CPF : 099.492.769-00		
Número CI	Conselho Regional	
51479931		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

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

Assinatura


Nome Completo
PAULA CRISTINA MOMM

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIDO CONSTATANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO PRESTADO EM 03 / 10 / 19

Assinatura _____
Nome: _____
Presidente _____


Ivete Gonçalves
Treasureira da Associação Pais
CPF 299-04


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

Fls 034



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 237623

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 02/10/2019

Diego Rafael Hube
Matrícula 40431
Secretaria de Fazenda
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: PAULA CRISTINA MOMM

ENDEREÇO: JOSE BERNARDES PASSOS, 199, CASA

MUNICÍPIO: CAMBORIU

ESTADO: SC

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 263644

CNPJ/ CPF: 099.492.769-00

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 20369052404

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC

CNPJ/ CPF: 10213178/0001-74

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 151024

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

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 2.795,53

Regulamentação:
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 55,91

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 237623

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

IVETE GONCALVES
 IVETE GONCALVES
 Tesoureira
 CPF: 454.935.299-04

CERTIFICO QUE O MATERIAL
 SERVIÇO CONSTATANTE
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO
 PRESTADO E ACEITO
 EM 03 / 10 / 19

Assinatura: _____
 Nome: _____
 Presidente

Eduardo de Camargo Assis
 Presidente
 CPF: 035.858.069-29

Fls 035

03/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:46:07
148901489 SEGUNDA VIA 0034
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/10/2019
NR. DOCUMENTO	551.707.000.021.093
VALOR TOTAL	2.444,23

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

=====

NR. AUTENTICACAO	B.FB4.EE3.5A8.450.96C
------------------	-----------------------

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

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

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

em **09/2019** a importância de **R\$ 1.425,80** conforme discriminativo abaixo.

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

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

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

Assinatura

 Nome Completo
MAURO GABRIEL GAVILAN RIQUELME


IVETE GONÇALVES
 Tesoureira
 CPF: 454.935.299-04

CERTIFICO QUE O MATERIAL
 SERVIÇO CONSTATANTE
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO
 PRESTADO E ACEITO
 EM **03 / 10 / 19**
 Assinatura
 Nome: _____
 Presidente

Eduardo de Camargo Assis
 Presidente
 CPF: 035.858.069-29

Fls 037



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 237416

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 26/09/2019

Diego Rafael Hubert
Matrícula 40431
Secretaria da Fazenda

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: MAURO GABRIEL GAVILAN RIQUELME

ENDEREÇO: AVENIDA DOS MARMORES, 125, CASA

MUNICÍPIO: CAMBORIU

ESTADO: SC

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 221146

CNPJ/ CPF: 067.589.529-40

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 13934359727

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 10213178/0001-74

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 151024

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	REFERENTE A SERVIÇOS JURÍDICOS.	1602.02	1602,02

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 1.602,02

Regulamentação:
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
 ISS VALOR: R\$ 32,04

NOTA FISCAL
 MODELO
 SIMPLIFICADO
 (AVULSA)

Nº 237416

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

IVETE GONÇALVES
 IVETE GONÇALVES
 Tesoureira
 CPF: 454.935.299-04

CERTIFICO QUE O MATERIAL
 SERVIÇO CONSTANTE
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO
 PRESTADO E ACEITO
 EM 03 / 10 / 19
 Nome: _____
 Assinatura: _____
 Presidente: _____

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

FIs 038

03/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:38:57
148901489 SEGUNDA VIA 0032
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/10/2019
NR. DOCUMENTO	551.707.000.024.767
VALOR TOTAL	1.425,80

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

=====

NR. AUTENTICACAO	E.E18.1C5.5D3.4E9.5FC
------------------	-----------------------

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

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

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

em 09/2019 a importância de **R\$ 2.036,86** conforme discriminativo abaixo.

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

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

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

Assinatura
Daniela S. Hoffmann
Nome Completo
Daniela Sema Hoffmann

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO EM 03 / 10 / 19
Assinatura
Nome: _____
Presidente

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

Ivete Gonçalves
Tesoreira da Associação Pais
CPF 454.935.299-04

Fls 040



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 237670

3º VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 02/10/2019

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

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: DANIELA SEMA HOFFMANN
ENDEREÇO: TARCÍ TESTONI DOS SANTOS, 190, APTO 105
MUNICÍPIO: CAMBORIU **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 202902
CNPJ/ CPF: 048.914.189-74 **NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
PIS / PASEP: 13052963723

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

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

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	PSICOPEDAGOGA / REFERENTE À SETEMBRO/2019	2288.60	2288,60

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 2.288,60

Regulamentação:
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 45,77

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 237670

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

Ivete Gonçalves
IVETE GONÇALVES
 Tesoureira
 CPF: 454.935.299-04

CERTIFICADO QUE O MATERIAL
 SERVIÇO CONSTATANTE
 DESTES DOCUMENTOS FOI RECEBIDO
 PRESTADO E ACEITO
 EM 03 / 10 / 19
 Assinatura
 Nome: _____
 Presidente

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

Fls 041

03/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:34:53
148901489 SEGUNDA VIA 0029
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/10/2019 ✓
NR. DOCUMENTO	553.164.000.106.655
VALOR TOTAL	2.036,86 ✓

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

=====

NR.AUTENTICACAO	5.3D0.0A2.0BE.038.ED5
-----------------	-----------------------

Fls 042

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

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

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

em 09/2019 a importância de R\$ 2.036,86
conforme discriminativo abaixo.

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

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

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

Assinatura


Nome Completo
SCHIRLENE DA SILVA VISCARDI


IVETE GONÇALVES
Tesoureira
CPF: 454.935.299-04

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO
EM 03 / 10 / 19
Assinatura
Nome: _____
Presidente

Eduardo de Camargo Assis
Presidente
CPF: 035.858.069-29

Fls 043

03/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:50:56
148901489 SEGUNDA VIA 0023
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

===== ✓
DATA DA TRANSFERENCIA 03/10/2019 ✓
NR. DOCUMENTO 555.271.000.012.740
VALOR TOTAL 2.036,86

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SCHIRLENE SILVA VISCARDI
AGENCIA: 5271-X CONTA: 12.740-X
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816

===== ✓
NR. AUTENTICACAO 3.305.644.B47.32F.3F3

Fls 045

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

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

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 09/2019 a importância de **R\$ 2.036,86** conforme discriminativo abaixo.

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

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

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

Assinatura
Cleunice de Mattos

Nome Completo
CLEUNICE DE MATTOS

Atufaceu
IVETE GONÇALVES
Tesoureira
CPF: 454.935.299-04

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIDO CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
EM 03 / 10 / 19
Assinatura
Nome: _____
Presidente

Eduardo de Camargo Assi
Presidente
CPF: 035.858.069-29

Fls 046



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 237688

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/10/2019

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

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: CLEUNICE DE MATTOS

ENDEREÇO: 3130, 76

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 270506

CNPJ/ CPF: 006.399.200-04

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 12925222708

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC

CNPJ/ CPF: 10213178/0001-74

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 151024

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

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS

R\$ 2.288,60

Regulamentação:
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:

ISS VALOR: R\$ 57,22

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 237688

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

 DATA DO RECEBIMENTO

 ASSINATURA

Ivete Gonçalves
IVETE GONÇALVES
 Tesoureira
 CPF: 454.935.299-04

CERTIFICO QUE O MATERIAL
 SERVIÇO CONSTANTE
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO
 PRESTADO E ACEITO
 EM 03 / 10 / 19

 Assinatura
 Nome: _____
 Presidente

Eduardo de Camargo Assis
 Presidente
 CPF: 035.858.069-29

Fls 047

03/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:04:05
148901489 SEGUNDA VIA 0040
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/10/2019
NR. DOCUMENTO	555.271.000.013.038
VALOR TOTAL	2.036,86

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLEUNICE DE MATOS
AGENCIA: 5271-X CONTA: 13.038-9
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816

=====

NR.AUTENTICACAO	D.A0A.11D.97D.068.408
-----------------	-----------------------

Código Nome do funcionário

C.C: 2

481 ELIZABETH MARY BORDIGNON SMOLEK

CBO : 4221-05 18 SECRETÁRIA

Admissão 19/08/2019 CPF 702.325.719-53 PIS 123.09508.17.0 CTPS 03400675 00001-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	2.115,76	
9101	I.N.S.S.	9,00		190,41
		Totais	2.115,76	190,41
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.925,35
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.115,76	2.115,76	2.115,76	169,26	1.925,35

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:



Sistema de folha SCI VISUAL Practice - CONTABILIDADE OLIANI

Ívete Gonçalves
 IVETE GONÇALVES
 Tesoureira
 CPF: 454.935.299-04

CERTIFICO QUE O MATERIAL	SERVIÇO	CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO	PRESTADO	E ACEITO
EM	03 / 10 / 19	
Nome:	Assinatura	
	Presidente	

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

03/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 17:20:14
148901489 SEGUNDA VIA 0036
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/10/2019
NR. DOCUMENTO	555.271.000.013.064
VALOR TOTAL	1.925,35

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ELIZABETH M B SMOLEK
AGENCIA: 5271-X CONTA: 13.064-8 ✓
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816

=====

NR. AUTENTICACAO	9.05E.F79.A59.6CE.A55
------------------	-----------------------

VILA SOCIAL

RECIBO R\$ 3.321,00 ✓

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

Por ser verdade firmo o presente.

Baln. Camboriú/SC, 03 de outubro de 2019.


A.C.E.S.A.

[Associação Cultural, Esportiva, Social e Ambiental]


IVETE GONÇALVES

Tesoureira
CPF: 454.935.299-04

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO	CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO	E ACEITO
EM	03 / 10 / 19
Nome:	Assinatura
	Presidente

Eduardo de Camargo Assis
Presidente
CPF: 035.858.069-29

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

Fls 051



Consultas - Emissão de comprovantes

G334161625918065010
16/10/2019 16:34:00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.33.50
1489301489 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

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

=====

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

FAVORECIDO: ASSOCIACAO CULTURAL, ESPORTIVA, SOC
CPF/CNPJ: 05.521.397/0001-80
VALOR: R\$ 3.321,00
DEBITO EM: 03/10/2019

=====

DOCUMENTO: 100301
AUTENTICACAO SISBB: 7.FBB.10A.48D.CDC.043

Fls

052



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 26/09/2019 - 14:24:43

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC				02-DDD/TELEFONE (0047)33984949
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 4.072,84	06-QTDE TRABALHADORES 3	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 10.213.178/0001-74	11-COMPETÊNCIA 09/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 325,82	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 325,82
----------------------------------------	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2019

858100000030 258201791913 007633050811 021317800011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
MATERIAL
SERVIÇO CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO EM 03 / 10 / 19



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

IVETE GONCALVES
Tesoureira
CPF: 454.935.299-04
GERADA EM 26/09/2019 - 14:24:43

Eduardo de Camargo Assis
Presidente
CPF: 035.858.069-29

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC				02-DDD/TELEFONE (0047)33984949
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 4.072,84	06-QTDE TRABALHADORES 3	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 10.213.178/0001-74	11-COMPETÊNCIA 09/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 325,82	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 325,82
----------------------------------------	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2019

858100000030 258201791913 007633050811 021317800011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Fls 053

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.33.51
1489301489 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85810000003-0 25820179191-3
00763305081-1 02131780001-1
Data do pagamento 03/10/2019
CNPJ/CEI/CPF 10213178/0001-74
COMPETENCIA 09/2019
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/10/2019
VALOR DEPOSITO 325,82
Valor Total 325,82

DOCUMENTO: 100302
AUTENTICACAO SISBB: 6.8BA.99D.7F1.943.E29



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

DARF

01 - Nome / Telefone da Empresa
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC
(47) 3398-4949
Base de Cálculo: 18.914,09
Observação:

02 - Período de Apuração	30/09/2019
03 - Número do CPF ou CNPJ	10.213.178/0001-74
04 - Código da Receita	0561
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	18/10/2019
07 - Valor Principal	799,75
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	799,75

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.

11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)

folha SCI VISUAL Practice



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

DARF

01 - Nome / Telefone da Empresa
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC
(47) 3398-4949
Base de Cálculo: 18.914,09
Observação:

02 - Período de Apuração	30/09/2019
03 - Número do CPF ou CNPJ	10.213.178/0001-74
04 - Código da Receita	0561
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	18/10/2019
07 - Valor Principal	799,75
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	799,75

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.

11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)

folha SCI VISUAL Practice

Ivete Gonçalves
IVETE GONÇALVES
Tesoureira
CPF: 454.935.299-04

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTANTE
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO EM 03 / 10 / 19
Assinatura
Nome: Eduardo Camargo Assis
Presidente
CPF: 035.858.069-29

Fls 055

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.33.51
1489301489 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE

AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

=====

AGENTE ARRECADADOR

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


DATA DO PAGAMENTO	03/10/2019
PERIODO DE APURACAO	30/09/2019
NUMERO DO CPNJ	10.213.178/0001-74
CODIGO DA RECEITA	0561
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	18/10/2019
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	799,75 ✓
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	799,75

AUTENTICACAO SISBB: B.182.0A2.D39.E14.9C0
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 100303

Fls 056

Vencimento: -18/10/2019

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4 - COMPETÊNCIA	09/2019
	5 - IDENTIFICADOR	10.213.178/0001-74
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS RUA BOM RETIRO, 1251 MUNICIPIOS - BALNEARIO CAMBORIU - SC 88337-420 47 3398-4949</p>	6 - VALOR DO INSS	11.325,43
	7 -	
	8 -	
	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	236,22
<p>2 - VENCIMENTO</p> <p>(Uso exclusivo INSS)</p>	10 - ATM/MULTAS E JUROS	
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para Recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	11 - TOTAL	11.561,65
	12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

CONTABILIDADE OLIANI


folha SCI VISUAL Practice


IVETE GONÇALVES
 Tesoureira
 CPF: 454.935.299-04

CERTIFICO QUE O MATERIAL RECEBIDO E ACEITO
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO
 EM 03 / 10 / 19
 Assinatura _____
 Nome: _____
 Presidente _____

Eduardo de Camargo Assis
 Presidente

Vencimento: 18/10/2019

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4 - COMPETÊNCIA	09/2019
	5 - IDENTIFICADOR	10.213.178/0001-74
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS RUA BOM RETIRO, 1251 MUNICIPIOS - BALNEARIO CAMBORIU - SC 88337-420 47 3398-4949</p>	6 - VALOR DO INSS	11.325,43
	7 -	
	8 -	
	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	236,22
<p>2 - VENCIMENTO</p> <p>(Uso exclusivo INSS)</p>	10 - ATM/MULTAS E JUROS	
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para Recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	11 - TOTAL	11.561,65
	12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

CONTABILIDADE OLIANI

folha SCI VISUAL Practice

Fls 057

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.33.51
1489301489 SEGUNDA VIA 0034
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	09/2019
IDENTIFICADOR	10213178000174
DATA DO PAGAMENTO	03/10/2019
VALOR DO INSS	11.325,43
VALOR OUTRAS ENTIDADES	236,22
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	11.561,65

=====

DOCUMENTO: 100304
AUTENTICACAO SISBB: 5.7F2.4C7.2D2.B97.188

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.33.51
1489301489 SEGUNDA VIA 0034
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	09/2019
IDENTIFICADOR	10213178000174
DATA DO PAGAMENTO	03/10/2019
VALOR DO INSS	11.325,43
VALOR OUTRAS ENTIDADES	236,22
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	11.561,65

=====

DOCUMENTO: 100304
AUTENTICACAO SISBB: 5.7F2.4C7.2D2.B97.188

***** VIA CONTRIBUINTE *****



R\$ 148,73

VENCIMENTO

15/09/2019

EMISSÃO: 01/09/2019

POSTAGEM: 03/09/2019

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

FATURA DE PAGAMENTO: 3955032759
REF: SET/19 PERÍODO 25/07/19 a 24/08/19
CPF/CNPJ: 10213178000174
CLIENTE: 7.1635724
DÉB. AUTOMÁTICO: 00000009124864511011



IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

Desde 06 de Novembro de 2016 foi incluído o dígito 9 à frente dos números celulares dos DDDs 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 51, 53, 54 e 55 passando ao formato: (DDD)9xxx-xxxx. Mais informações em www.tim.com.br/nonodigito. Consta nessa fatura a cobrança de um novo serviço: Bonus 1GB de Internet SMB 1M para o número 47996144758.

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

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



DÉBITO AUTOMÁTICO

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



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

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

IVETE GONÇALVES
IVETE GONÇALVES
Tesoureira
CPF: 454.935.299-04

CERTIFICADO QUE O MATERIAL RECEBIDO E ACEITO
SERVIÇO PRESTADO
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
EM 03 / 10 / 19

Assinatura

Nome: Eduardo de Camargo Assis

Presidente

Eduardo de Camargo Assis
Presidente



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

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

NOME DO CLIENTE

ASSOCIACAO PAIS

IDENTIFICAÇÃO DE DÉBITO AUTOMÁTICO	MÊS DE REFERÊNCIA	DATA DE EMISSÃO	DATA DE VENCIMENTO	VALOR
000000091248645110-11	SET/2019	01/09/2019	15/09/2019	R\$ 148,73

VIA BANCO

84620000001 - 2 48730109011 - 3 00395503275 - 4 90124864511 - 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Fls 059

Fatura
 Fatura de Pagamento: 3955032759
 TIM S.A.
 Rua Santos Saraiva, 1520-2 Andar Estreita - Florianópolis-SC
 CNPJ: 02.421.421/0012-74 - I.E.: 253957311



Cliente: 7.1635724
 CPF/CNPJ: 10213178000174
 Emissão: 01/09/2019 Postagem: 03/09/2019
 Referência: SET/19 Período: 25/07/19 a 24/08/19
 Débito automático: 00000009124864511011

Quadro de impostos				ICMS			PIS/COFINS			ISS		
Código de cliente	UF	Código de fatura	Valor R\$	Base de cálculo R\$	Alíquota %	Valor R\$	Base de cálculo R\$	Alíquota %	Valor R\$	Base de cálculo R\$	Alíquota %	Valor R\$
7.1635724	SC	3954905877	2,57	0,00	-	0,00	-	4,65	-	0,00	Total	0,00
								0				
								Total				
7.1635724.10	SC	3954905878	146,16	94,80	25	23,70	-	9,25	-	0,00	Total	0,00
								3,65				
								Total				

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

Em atendimento à Lei 12.741/2012

As contribuições ao FUST (1%) e FUNTEL (0,5%) não são repassadas às tarifas.

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

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

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

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

• BASA (Banco da Amazônia) • Banco do Brasil • Banpará • Bancoob • Banrisul • Bansicred • Banco Regional de Brasília • Banco Safra • Bradesco • Caixa Econômica • Citibank • HSBC • Itaú • Lemon Bank • Santander • PagFacil • Uniprime • Intermedium • Banestes • Tribanco • Banco do Nordeste do Brasil

Fls

060

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



R\$ 2,57

VENCIMENTO
15/09/2019

EMISSÃO: 01/09/2019
POSTAGEM: 03/09/2019

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

FATURA: 3954905877
REF: SET/19 PERÍODO 25/07/19 a 24/08/19
CPF/CNPJ: 10213178000174
CLIENTE: 7.1635724
DÉB. AUTOMÁTICO: 00000009124864511011



IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

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

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

Acessos:

	QUANTIDADE	DURAÇÃO/VOLUME	ICMS	PIS/COFINS	VALOR
01 OUTROS CRÉDITOS E DÉBITOS					2,57
02 JUROS: (VENC 15/07/19, PAGO EM 06/08/19)	1	-	-	4,65%	0,68
03 MULTAS: (VENC 15/07/19, PAGO EM 06/08/19)	1	-	-	3,65%	1,89

IMPOSTO TIM S.A.	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	VALOR	FUST:	R\$ 0,00
ICMS	0%	R\$ 0,00	R\$ 0,00	FUNTEL:	R\$ 0,00
PIS/COFINS - Serviços Telecom	0%	-	-		
PIS/COFINS - Serviços Não Telecom	4,65%	-	-		

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

Fls 061



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



R\$ 146,16

VENCIMENTO

15/09/2019

EMIÇÃO: 01/09/2019

POSTAGEM: 03/09/2019

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

FATURA: 3954905878
 REF: SET/19 PERÍODO 25/07/19 a 24/08/19
 CPF/CNPJ: 10213178000174
 CLIENTE: 7.1635724.10
 DÉB. AUTOMÁTICO: 00000009124864511011



IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

Desde 06 de Novembro de 2016 foi incluído o dígito 9 à frente dos números celulares dos DDDs 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 51, 53, 54 e 55 passando ao formato: (DDD)9xxxx-xxxx. Mais informações em www.tim.com.br/nonodigito. Consta nessa fatura a cobrança de um novo serviço: Bonus 1GB de Internet SMB 1M para o número 47996144758.

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

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

	QUANTIDADE	Nº DIAS	PERÍODO	ICMS	PIS/COFINS	VALOR
01 MENSALIDADES E FRANQUIAS						139,80
02 Liberty Web 6GB	2	31	25/07 a 24/08	25%	3,65%	35,00
03 TIM Banca Premium (incluso)	2	31	25/07 a 24/08	-	9,25%	14,00
04 TIM Finanças (incluso)	2	31	25/07 a 24/08	-	9,25%	16,00
05 TIM Backup 100GB (incluso)	2	31	25/07 a 24/08	-	9,25%	15,00
06 Conectividade Basica de Dados	2	31	25/07 a 24/08	25%	3,65%	0,00
07 Tim Black Empresa (081/PÓS/SMP)	2	31	25/07 a 24/08	25%	3,65%	59,80

08 PACOTES

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

	QUANTIDADE	DURAÇÃO/VOLUME	ICMS	PIS/COFINS	VALOR
15 CHAMADAS DENTRO DA REDE TIM					0,00
16 Chamadas Locais para Outros Telefones Fixos	7	11m00s	25%	3,65%	0,00
17 Chamadas Locais Ilimitadas para Celulares TIM	40	68m48s	25%	3,65%	0,00
18 Chamadas Locais para Outros Celulares	20	40m42s	25%	3,65%	0,00
19 Chamadas Longa Distância: TIM LD 41	2	01m12s	25%	3,65%	0,00

20 USO DE SERVIÇOS TIM

21 Conexões Banda Larga	123	155,54MB	25%	3,65%	0,00
-------------------------	-----	----------	-----	-------	------

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

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

Fls 063

Fatura: 3954905878
 TIM S.A.
 Rua Santos Soraiva,1520-2 Andar Estreito - Florianopolis-SC
 CNPJ: 02.421.421/0012-74 - I.E.: 253957311



Cliente: 71635724.10
 CPF/CNPJ: 10213178000174
 Emissão: 01/09/2019 Postagem: 03/09/2019
 Referência: SET/19 Período: 25/07/19 a 24/08/19
 Débito automático: 00000009124864511011

	QUANTIDADE	DURAÇÃO/VOLUME	ICMS	PIS/COFINS	VALOR
01 COBRANÇAS DE OUTRAS OPERADORAS					6,36
02 Chamadas Longa Distância: Oi S.A	3	05m30s	25%	3,65%	4,49
03 Chamadas Longa Distância: Telefônica	1	00m30s	25%	3,65%	1,87

Fis 064



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO: 000.203.631-BC

ENDEREÇO FISCAL

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

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

EMISSÃO: 01/09/2019
REFERÊNCIA: SET/2019
PERÍODO: 25/07/2019 A 24/08/2019
CFOP: 5.307

Table with 5 columns: ITEM, QUANTIDADE, ICMS, PIS/COFINS, VALOR. Rows include '1 Tim Black Empresa' and '2 Liberty Web 6GB'.

Summary table for ICMS and PIS/COFINS with columns for Aliquota, Base de Cálculo, and VALOR.

Reservado ao Fisco: F1EA.E394.5256.93ED.51A0.66F9.1FBB.CD99

TELEFONICA BRASIL S.A. NFST 000.053.286-G-01
Av. Trompowsky, 354 Salas 901 e 902, Florianópolis SC 88015-300
CNPJ: 02.558.157/0013-04
Inscrição Estadual: 254433448

DÚVIDAS: 1056

Table with 5 columns: RESUMO, QUANTIDADE, ICMS, PIS/COFINS, VALOR. Row: '1 Chamadas Longa Distância: Telefônica'.

TOTAL TELEFONICA BRASIL S.A.: 1,87

Summary table for ICMS and PIS/COFINS for Telefonica Brasil.

Em atendimento à Lei 12.741/2012

Reservado ao Fisco: B9CE.0D5B.DC34.9F9C.1048.62E7.37F7.241A

OI S.A. NFST 000.146.870-B-63
Av. Madre Benvenuta, 2080, Florianópolis SC 88035-900
CNPJ: 76.535.764/0322-66
Inscrição Estadual: 250427648

DÚVIDAS: 1056

Table with 5 columns: RESUMO, QUANTIDADE, ICMS, PIS/COFINS, VALOR. Row: '1 Chamadas Longa Distância: Oi S.A'.

TOTAL OI S.A.: 4,49

Summary table for ICMS and PIS/COFINS for Oi S.A.

Em atendimento à Lei 12.741/2012

Reservado ao Fisco: BB42.3907.C6ED.60FE.EAAF.7788.18F1.FD84

Fls 065



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.33.51
1489301489 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio TIM S/A
Codigo de Barras 84620000001-2 48730109011-3
00395503275-4 90124864511-0
Data do pagamento 03/10/2019
Valor Total 148,73 ✓

DOCUMENTO: 100305
AUTENTICACAO SISBB: 4.761.94A.503.AFE.659