

**ENTIDADE:**

**PAIS**

**LANÇADO**

**CONTABILIZADO**

**PARCERIA:**

**FMDCA TC N° 011/2018**

**10ª PARCELA**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**DATA: 19/11/2018**

LANÇADO

CONTABILIZADO

# Prestação Contas

## ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO E ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL PAIS

RECEBIDO EM  
12/11/18  
Assinatura

10ª  
parcela



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

**PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS**  
**TERMO DE PARCERIA FMDCA Nº 011/2018**

Recebemos nesta Secretaria, na data **19 de novembro de 2018**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **10ª Parcela**, no valor de **R\$ 53.303,61 (cinquenta e três mil, trezentos e três reais e sessenta e um centavos)**, dando origem ao Processo **001/2019**, 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
ORDENADOR DA DESPESA: ANNA CHRISTINA BARICHELLO			
ENTIDADE BENEFICIADA: ASSOC. DE PROTEÇÃO, ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL- PAIS			FONE: 3264-1692
ENDEREÇO: RUA BOM RETIRO, Nº 1251 – BAIRRO DOS MUNICÍPIOS			CEP: 88.330-747
CNPJ: 93.296.853/0001-01	VIGÊNCIA: 31/12/2017	INÍCIO	07/06/2017
		TÉRMINO	31/12/2017
E-MAIL: luciano@contabilidadeoliani.com.br			
RESPONSÁVEL: EDUARDO DE CAMARGO ASSIS			CPF: [REDACTED]-97
GESTORA DA PARCERIA: ELIANE AP. FERRAZ DOS SANTOS			CPF: [REDACTED]-15

**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. Através do Ofício 012/2019 foram ressalvadas as seguintes inconsistências:  8.1 Faltou assinatura de testemunha e do distratante da Rescisão do Sr. Pedro de Jesus Alves dos Passos; 8.2 Justificativa/Declaração quanto ao pagamento dos proventos da funcionária Rosilei ter ocorrido em conta de titularidade diferente; 8.3 Justificar e encaminhar documentos (nota fiscal, RPA e comprovante de pagamento) referente a diferença dos valores de salários e INSS constantes no relatório Sefip/Gfip das prestadoras de serviços: Tatiane, Karina e Fernanda; 8.4 Encaminhar guia e comprovante de pagamento referente a diferença do INSS do mês 10/2018; 8.5 Encaminhar balancete da prestação de contas referente a parceria existente com o município de Itapema;

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

8.6 Justificar quanto ao pagamento de NF da empresa Orsegups com data de emissão do ano de 2017;  
8.7 Corrigir no balancete, o valor referente a transferência realizada no dia 07/11 para a Sra. Tatiane Marafon, conforme extrato bancário, bem como valor total dos recebimentos e pagamentos realizados.

9. No dia 07/03/2019 a entidade encaminhou o ofício nº 098/2019 com algumas justificativas e documentos, restando ainda inconsistências quanto aos seguintes itens:

9.1 Encaminhar balancete da prestação de contas referente a parceria existente com o município de Itapema – A entidade respondeu que não compete ao município tal solicitação;

9.2 Justificar quanto ao pagamento de NF da empresa Orsegups com data de emissão do ano de 2017 – A entidade justificou apenas que no plano de trabalho consta a previsão de pagamento de serviço de vigilância, contudo não foi justificado quanto a referida despesa ser decorrente do exercício de 2017;

10. As referidas inconsistências serão encaminhadas no parecer final da Gestora à Secretaria de Controle Governamental e Transparência Pública para análise e emissão de parecer.

**CONSIDERAÇÕES FINAIS:**

Foram examinados os documentos que deram origem aos elementos constantes deste processo de prestação de contas em referência da **ASSOC. DE PROTEÇÃO, ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL- PAIS** 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 COM RESSALVA** da presente prestação de contas conforme **ANÁLISE CONCLUSIVA**.

**DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO – ANÁLISE TÉCNICA**

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

Em, 07/03/19.

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

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

**CONSIDERAÇÕES FINAIS:**

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: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO E ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL - PAIS -

CNPJ: 10.213.178/0001-74

ENDEREÇO: RUA - BOM RETIRO Nº 1251 - MUNICÍPIOS - BAL. CAMBORIU

E-MAIL: luciano@contabilidadeoliani.com.br

RESPONSÁVEL: Pedro de Jesus Alves dos Passos

CONVENIO Nº: - FMDCA 011/2018

SITE DE PUBLICAÇÃO PRESTAÇÃO DE CONTAS: www.cambsc.gov.br

DATA DE PUBLICAÇÃO: 30/11/2018

FONE: 3264-1692

CEP: 88330-747

CPF:

Parcela 10

R\$ 53.303,61

## OBJETO DO CONVENIO:

DOCUMENTO		CHEQUE Nº	HISTORICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NUMERO	DATA				
1	31/10/18	Transf.	Verba Prefeitura Municipal de Balneario Camboriu Parc. 10	R\$ 53.303,61	
2	31/10/18	Transf.	Pago Honorarios - Orientação Jurídica - Alisson Luiz Miscocki		R\$ 1.086,33
3	31/10/18	Transf.	Pago Honorarios - Psicologa - Raissa Taglietti		R\$ 1.425,80
4	31/10/18	Transf.	Pago Honorarios - Rodrigo J. Kormann - Aulas de Musica - Vespertino -		R\$ 459,32
5	31/10/18	Transf.	Pago Salario - Serviços Gerais - Rosilei Demonti		R\$ 1.081,60
6	31/10/18	Transf.	Pago Honorarios - Coordenadora Administrativa - Karina Gonçalves dos Passos		R\$ 2.919,89
7	31/10/18	Transf.	Pago Honorarios - Psicologa - Josiane Hoepers		R\$ 3.052,16
8	31/10/18	Transf.	Pago Honorarios Administrativos - Pedro Ernesto		R\$ 890,15
9	31/10/18	Transf.	Pago Salario - Secretária- Fabiana Melotto de Souza Vieira		R\$ 2.101,66
10	31/10/18	Transf.	Pago Honorarios - Psicologa - Janaina Pereira -		R\$ 2.036,86
11	31/10/18	Transf.	Pago Honorarios - Psicologa Helena Krug Labes		R\$ 3.052,16
12	31/10/18	Transf.	Pago Honorarios - Psicologa Vanessa Evangelista		R\$ 2.036,86
13	31/10/18	Transf.	Pago Honorarios - Diretora Geral Técnica - Tatiane Marafon -		R\$ 3.898,80
14	31/10/18		transferencia - Diretora Geral Técnica - Tatiane Marafon		R\$ 1.388,97
15	31/10/18	Transf.	Pago Honorarios - Psicologa - Fernanda Silva		R\$ 1.018,43
16	31/10/18	Transf.	Pago Honorários - Assistente Social - Mariana DelCul		R\$ 2.036,86
17	31/10/18	Transf.	Pago Honorarios - Psicologa - Cristina Z. Soares -		R\$ 2.036,86
18	31/10/18	Transf.	Pago Honorarios - Professora - Daniela Sema Holfmamm -		R\$ 2.036,86
19	31/10/18	Transf.	Pago Aluguel - Associação Cultural, Esportiva, Social e Ambiental		R\$ 3.321,00
20	31/10/18	Transf.	Pago Honorarios - Orientação Jurídica- Pedro de Jesus Alves dos Passos		R\$ 1.154,23
21	31/10/18	Transf.	Pago INSS -		R\$ 11.546,37
22	31/10/18	Transf.	Pago de DARF - IR		R\$ 651,36
23	31/10/18	Transf.	Pago FGTS		R\$ 325,82
24	31/10/18	Transf.	Pago Água - Emasa		R\$ 51,46
25	31/10/18	Transf.	Pago Energia Elétrica - Celesc		R\$ 443,83
26	31/10/18	Transf.	Pago Telefone - Oi fixo		R\$ 302,92
27	31/10/18	Transf.	Pago NF 13285 - Viceli Com. De Produtos de Limpeza Ltda		R\$ 365,14
28	31/10/18	Transf.	Pago NF 485 - Idalecio Eduardo EPP		R\$ 194,76
29	31/10/18	Transf.	Pago NF 1458 - Vanderlei Pinto de Moraes - Me -		R\$ 153,00
30	31/10/18	Transf.	Pago Honorarios Contábeis - Contabilidade Olini - Me		R\$ 1.683,80
31	31/10/18	Transf.	Pago Hughes Net		R\$ 459,90
32	31/10/18	Transf.	Despesas Bancárias		R\$ 42,45
33	31/10/18	Transf.	Despesas Bancárias		R\$ 1,15
34	31/10/18	Transf.	Despesas Bancárias		R\$ 1,15
35	31/10/18	Transf.	Despesas Bancárias		R\$ 1,15
36	31/10/18	Transf.	Despesas Bancárias		R\$ 1,15
37	31/10/18	Transf.	Despesas Bancárias		R\$ 1,15
38	31/10/18	Transf.	Despesas Bancárias		R\$ 1,15
39	31/10/18	Transf.	Despesas Bancárias		R\$ 1,15
40	31/10/18	Transf.	Despesas Bancárias		R\$ 1,15
41	31/10/18	Transf.	Despesas Bancárias		R\$ 1,15
	31/10/18	Transf.	Despesas Bancárias		R\$ 10,15
	31/10/18	Transf.	Despesas Bancárias		R\$ 10,15
44	31/10/18	Transf.	Despesas Bancárias		R\$ 16,20
45	31/10/18	Transf.	Despesas Bancárias		
46	05/11/18	Transf.	Deposito Devolução - Tranferencia Tatiane Marafon -	R\$ 1.388,97	
47	05/11/18	Transf.	transferencia - Diretora Geral Técnica - Tatiane Marafon		R\$ 717,37
48	05/11/18	Transf.	Pago NF 39780 - Idalecio Eduardo EPP		R\$ 500,00
49	05/11/18	Transf.	Pago Telefone - Tim		R\$ 139,80
50	05/11/18	Transf.	Despesas Bancárias		R\$ 31,80
51	07/11/18	Transf.	Deposito Devolução - Tranferencia Tatiane Marafon -	R\$ 717,37	
52	07/11/18	Transf.	transferencia - Diretora Geral Técnica - Tatiane Marafon		R\$ 282,37
53	07/11/18	Transf.	Pago NF 485 - Idalecio Eduardo EPP		R\$ 190,00
54	07/11/18	Transf.	Pago NF 514117 - Orsegups Monit. Eletronico - Ltda		R\$ 245,00
55	08/11/18	Transf.	Deposito Devolução - Tranferencia Tatiane Marafon -	R\$ 282,37	
56	08/11/18	Transf.	Transferencia PMBC	R\$ 3.265,32	
57	08/11/18	Transf.	Adto de Salario - Serviços Gerais - Rosilei Demonti		R\$ 282,37
58	08/11/18	Transf.	Transferencia Diretora Geral Técnica - Tatiane Marafon		R\$ 3.265,32
59	09/11/18	Transf.	Deposito Recursos Proprios	R\$ 291,02	
60	09/11/18	Transf.	Pago NF 3307 - LHS Com de Brinquedos e Transp. Eireli		R\$ 284,48
61	09/11/18	Transf.	Transferencia PMBC		R\$ 6,54
TOTAIS				R\$ 59.248,66	R\$ 59.248,66

BALNEARIO CAMBORIU, 19 de Outubro 2018

Associação de Proteção e Acolhimento e Inclusão Social - PAIS  
Presidente

CONTADOR

Luciano Olini

Contador

CRC/SC 28562/0

CORRIGIDO



## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO E ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL - PAIS -  
 CNPJ: 10.213.178/0001-74  
 ENDEREÇO: RUA - BOM RETIRO Nº 1251 - MUNICIPIOS - BAL. CAMBORIU  
 E-MAIL: luciano@contabilidadeoliani.com.br  
 RESPONSÁVEL: Eduardo Camargo de Assis  
 CONVENIO Nº: - FMDCA 011/2018  
 SITE DE PUBLICAÇÃO PRESTAÇÃO DE CONTAS: www.cambsc.gov.br  
 DATA DE PUBLICAÇÃO: 30/11/2018

FONE: 3264-1692  
 CEP: 88330-747

CPF:  
 Parcela 10

R\$ 53.303,61

## OBJETO DO CONVENIO:

DOCUMENTO		CHEQUE Nº	HISTORICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	DATA				
1	31/10/18	Transf.	Verba Prefeitura Municipal de Balneario Camboriu Par Parc 10	R\$ 53.303,61	
2	31/10/18	Transf.	Pago Honorarios - Orientação Jurídica - Allison Luiz Miscocki		R\$ 1.086,33
3	31/10/18	Transf.	Pago Honorarios - Psicologa - Raissa Taglietti		R\$ 1.425,80
4	31/10/18	Transf.	Pago Honorarios - Rodrigo J. Kormann - Aulas de Musica - Vespertino -		R\$ 459,32
5	31/10/18	Transf.	Pago Salario - Serviços Gerais - Rosilei Demonti		R\$ 1.081,60
6	31/10/18	Transf.	Pago Honorarios - Coordenadora Administrativa - Karina Gonçalves dos Passos		R\$ 2.919,89
7	31/10/18	Transf.	Pago Honorarios - Psicologa - Josiane Hoepers		R\$ 3.052,16
8	31/10/18	Transf.	Pago Honorarios Administrativos - Pedro Ernesto		R\$ 890,15
9	31/10/18	Transf.	Pago Salario - Secretária- Fabiana Melotto de Souza Vieira		R\$ 2.101,66
10	31/10/18	Transf.	Pago Honorarios - Psicologa - Janaina Pereira -		R\$ 2.036,86
11	31/10/18	Transf.	Pago Honorarios - Psicologa Helena Krug Labes		R\$ 3.052,16
12	31/10/18	Transf.	Pago Honorarios - Psicologa Vanessa Evangelista		R\$ 2.036,86
13	31/10/18	Transf.	Pago Honorarios - Diretora Geral Técnica - Tatiane Marafon -		R\$ 3.898,80
14	31/10/18	Transf.	Transferência - Diretora Geral Técnica - Tatiane Marafon -		R\$ 1.388,97
15	31/10/18	Transf.	Pago Honorarios - Psicologa - Fernanda Silva		R\$ 1.018,43
16	31/10/18	Transf.	Pago Honorários - Assistente Social - Mariana DelCul		R\$ 2.036,86
17	31/10/18	Transf.	Pago Honorarios - Psicologa - Cristina Z. Soares -		R\$ 2.036,86
18	31/10/18	Transf.	Pago Honorarios - Professora - Daniela Sema Holfmamm -		R\$ 2.036,86
19	31/10/18	Transf.	Pago Aluguel - Associação Cultural, Esportiva, Social e Ambiental		R\$ 3.321,00
20	31/10/18	Transf.	Pago Honorarios - Orientação Jurídica- Pedro de Jesus Alves dos Passos		R\$ 1.154,23
21	31/10/18	Transf.	Pago INSS -		R\$ 11.546,37
22	31/10/18	Transf.	Pago de DARF - IR		R\$ 651,36
23	31/10/18	Transf.	Pago FGTS		R\$ 325,82
24	31/10/18	Transf.	Pago Água - Emasa		R\$ 51,46
25	31/10/18	Transf.	Pago Energia Elétrica - Celesc		R\$ 443,83
26	31/10/18	Transf.	Pago Telefone - Oi fixo		R\$ 302,92
27	31/10/18	Transf.	Pago NF 13285 - Vicell Com. De Produtos de Limpeza Ltda - EPP		R\$ 365,14
28	31/10/18	Transf.	Pago NF 510 - Idalecio Eduardo EPP		R\$ 194,76
29	31/10/18	Transf.	Pago NF 1458 - Vanderli Pinto de Moraes- ME		R\$ 153,00
30	31/10/18	Transf.	Pago Honorários Contábeis - Contabilidade Olini Ltda		R\$ 1.683,80
31	31/10/18	Transf.	Pago Hughes Net		R\$ 459,90
32	31/10/18	Transf.	Despesas Bancárias		R\$ 42,45
33	31/10/18	Transf.	Despesas Bancárias		R\$ 1,15
34	31/10/18	Transf.	Despesas Bancárias		R\$ 1,15
35	31/10/18	Transf.	Despesas Bancárias		R\$ 1,15
36	31/10/18	Transf.	Despesas Bancárias		R\$ 1,15
37	31/10/18	Transf.	Despesas Bancárias		R\$ 1,15
38	31/10/18	Transf.	Despesas Bancárias		R\$ 1,15
39	31/10/18	Transf.	Despesas Bancárias		R\$ 1,15
40	31/10/18	Transf.	Despesas Bancárias		R\$ 1,15
41	31/10/18	Transf.	Despesas Bancárias		R\$ 1,15
42	31/10/18	Transf.	Despesas Bancárias		R\$ 1,15
43	31/10/18	Transf.	Despesas Bancárias		R\$ 10,15
44	31/10/18	Transf.	Despesas Bancárias		R\$ 10,15
45	31/10/18	Transf.	Despesas Bancárias		R\$ 16,20
46	05/11/18	Transf.	Depósito Devolução Transferencia - Tatiane Marafon	R\$ 1.388,97	
47	05/11/18	Transf.	Transferência - Diretora Geral Técnica - Tatiane Marafon -		R\$ 717,37
48	05/11/18	Transf.	Pago NF 39780 - Idalecio Eduardo EPP		R\$ 500,00
49	05/11/18	Transf.	Pago Telefone - TIM		R\$ 139,80
50	05/11/18	Transf.	Despesas Bancárias		R\$ 31,80
51	07/11/18	Transf.	Depósito Devolução Transferencia - Tatiane Marafon	R\$ 717,37	
52	07/11/18	Transf.	Transferência - Diretora Geral Técnica - Tatiane Marafon -		R\$ 382,37
53	07/11/18	Transf.	Pago NF 521 - Idalecio Eduardo EPP		R\$ 190,00
54	07/11/18	Transf.	Pago NF 514117 - Orsegups Monitoramento Eletronico LTDA		R\$ 245,00
55	08/11/18	Transf.	Depósito Devolução Transferencia - Tatiane Marafon	R\$ 382,37	
56	08/11/18	Transf.	Transferência PMBC FMDCA	R\$ 3.265,32	
57	08/11/18	Transf.	Adiantamento Salario - Serviços Gerais - Rosilei Demonti		R\$ 282,37
58	08/11/18	Transf.	Transferência - Diretora Geral Técnica - Tatiane Marafon -		R\$ 3.265,32
59	09/11/18	Transf.	Deposito Recursos Proprios	R\$ 291,02	
60	09/11/18	Transf.	Pago NF 3307 - LRS Com. De Brinquedos e Transp. Eireli		R\$ 284,48
61	09/11/18	Transf.	Transferência PMBC		R\$ 6,54
62					
TOTAIS				R\$ 59.348,66	R\$ 59.348,66

BALNEARIO CAMBORIU, 12 de Novembro 2018

Associação de Proteção e Acolhimento e Inclusão Social - PAIS  
 Presidente

Eduardo de Camargo Assis  
 Presidente

CONTADOR

IVETE GONÇALVES  
 Tesoureira

Luciano Olini  
 Contador  
 CRC/SC 28562/0

\* 90,45  
 reais

\* corrigir  
 # foto

como de  
 70,14





## Consultas - Extrato de conta corrente

A33R091434895249014  
09/11/2018 14:42:15

### Cliente - Conta atual

Agência 1489-3  
Conta corrente 34816-3 CASA DO ADOLESCENTE  
Período do extrato de 29 / 10 / 2018 até 09 / 11 / 2018

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor RS	Saldo
16/10/2018		0000	00000 000 Saldo Anterior			0,00 C
31/10/2018		1489	99015 870 Transferência recebida 31/10 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV	551.489.000.190.140	53.303,61 C	✓
31/10/2018		1489	99015 470 Transferência enviada 31/10 0016 58230-1 ALISSON LUIZ M	550.016.000.058.230	1.086,33 D	✓
31/10/2018		1489	99015 470 Transferência enviada 31/10 0132 76302-0 RAISSA TAGLIET	550.132.000.076.302	1.425,80 D	✓
31/10/2018		1489	99015 470 Transferência enviada 31/10 0401 68204-7 RODRIGO JOSE K	550.401.000.068.204	459,32 D	✓
31/10/2018		1489	99015 470 Transferência enviada 31/10 1489 12226-2 MARLENE ROSA C	551.489.000.012.226	1.081,60 D	✓
31/10/2018		1489	99015 470 Transferência enviada 31/10 1489 45954-2 KARINA GONCALV	551.489.000.045.954	2.919,89 D	✓
31/10/2018		1489	99015 470 Transferência enviada 31/10 1489 49259-0 JOSIANE HOEPER	551.489.000.049.259	3.052,16 D	✓
31/10/2018		1489	99015 470 Transferência enviada 31/10 1489 54709-3 PEDRO E G DOS	551.489.000.054.709	890,15 D	✓
31/10/2018		1489	99015 470 Transferência enviada 31/10 1489 56423-0 FABIANA M SOUZ	551.489.000.056.423	2.101,66 D	✓
31/10/2018		1489	99015 470 Transferência enviada 31/10 1489 56435-4 JANAINA P L P	551.489.000.056.435	2.036,86 D	✓
31/10/2018		1489	99015 470 Transferência enviada 31/10 1489 56440-0 HELENA KRUG LA	551.489.000.056.440	3.052,16 D	✓
31/10/2018		1489	99015 470 Transferência enviada 31/10 1489 57240-3 VANESSA EVANGE	551.489.000.057.240	2.036,86 D	✓
31/10/2018		1489	99015 470 Transferência enviada 31/10 1707 21061-7 TATIANE MARAFO	551.707.000.021.061	3.898,80 D	✓
31/10/2018		1489	99015 470 Transferência enviada 31/10 1707 21061-7 TATIANE MARAFO	551.707.000.021.061	1.388,97 D	✓
31/10/2018		1489	99015 470 Transferência enviada 31/10 1707 26616-7 FERNANDA SILVA	551.707.000.026.616	1.018,43 D	✓
31/10/2018		1489	99015 470 Transferência enviada 31/10 1707 26655-8 MARIANA DELCUL	551.707.000.026.655	2.036,86 D	✓
31/10/2018		1489	99015 470 Transferência enviada 31/10 1707 26678-7 CRISTINA ZANFR	551.707.000.026.678	2.036,86 D	✓
31/10/2018		1489	99015 470 Transferência enviada 31/10 3164 106655-2 DANIELA SEMA H	553.164.000.106.655	2.036,86 D	✓
31/10/2018		0000	13105 166 Emissão de DOC 756 3069 005521397000180 ASSOCIACAO CU	103.101	3.321,00 D	✓
31/10/2018		0000	13105 166 Emissão de DOC 104 3569 48770400997 PEDRO DE JESUS AL	103.102	1.154,23 D	✓
31/10/2018		0000	13105 196 INSS Arrecadação GPS- Ident.: 10213178000174 - 10/2018	103.103	11.546,37 D	✓
31/10/2018		0000	13105 375 Impostos DARF - 10.213.178/0001-74 -0561	103.104	651,36 D	✓
31/10/2018		0000	13105 375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	103.105	325,82 D	✓
31/10/2018		0000	13105 361 Pgto conta água EMASA - BALN CAMBORIU	103.106	51,46 D	✓
31/10/2018		0000	13105 362 Pagamento conta luz CELESC DISTRIBUICAO S.A.	103.107	443,83 D	✓



31/10/2018	0000	13105 363 Pagto conta telefone BRASIL TELECOM (SC)	103.108	302,92 D ✓
31/10/2018	0000	13105 109 Pagamento de Título VICELL COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA	103.109	365,14 D ✓
31/10/2018	0000	13105 109 Pagamento de Título PAPELARIA COR-DE-ROSA	103.110	194,76 D ✓
31/10/2018	0000	13105 109 Pagamento de Título VANDERCI PINTO DE MORAES - ME	103.111	153,00 D ✓
31/10/2018	0000	13105 109 Pagamento de Título CONTABILIDADE OLIANI EIRELI	103.112	1.683,80 D ✓
31/10/2018	0000	13105 363 Pagto conta telefone HUGHES TELECOMUNIC.BRASIL	103.113	459,90 D ✓
31/10/2018	0000	13113 500 Tarifa Renovação Cadastro Tarifa pendente referente a 05/10/2018	853.040.801.177.718	42,45 D ✗
31/10/2018	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 31/10/2018	863.041.100.651.741	1,15 D
31/10/2018	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 31/10/2018	863.041.100.651.742	1,15 D
31/10/2018	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 31/10/2018	863.041.100.651.743	1,15 D
31/10/2018	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 31/10/2018	863.041.100.651.744	1,15 D
31/10/2018	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 31/10/2018	863.041.100.651.745	1,15 D
31/10/2018	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 31/10/2018	863.041.100.651.746	1,15 D
31/10/2018	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 31/10/2018	863.041.100.651.747	1,15 D
31/10/2018	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 31/10/2018	863.041.100.651.748	1,15 D
31/10/2018	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 31/10/2018	863.041.100.651.749	1,15 D
31/10/2018	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 31/10/2018	863.041.100.651.750	1,15 D
31/10/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 31/10/2018	863.041.100.762.690	10,15 D
31/10/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 31/10/2018	863.041.100.762.691	10,15 D
31/10/2018	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços Tarifa pendente referente a 25/10/2018	893.040.800.237.939	16,20 D 0,00 C ✗
05/11/2018	7451	71582 870 Transferência recebida 05/11 1707 21061-7 TATIANE MARAFO	221.707.000.021.061	1.388,97 C
05/11/2018	1489	99015 470 Transferência enviada 05/11 1707 21061-7 TATIANE MARAFO	551.707.000.021.061	717,37 D -
05/11/2018	0000	13105 109 Pagamento de Título PAPELARIA COR-DE-ROSA	110.501	500,00 D -
05/11/2018	0000	13105 363 Pagto conta telefone TIM CELULAR S.A.	110.502	139,80 D -
05/11/2018	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços Cobr parc tarf pend ref a 25/10/2018	863.090.903.562.305	31,80 D 0,00 C ✗
07/11/2018	1707	99020 870 Transferência recebida 07/11 1707 21061-7 TATIANE MARAFO	601.707.000.021.061	717,37 C
07/11/2018	1489	99015 470 Transferência enviada 07/11 1707 21061-7 TATIANE MARAFO	551.707.000.021.061	282,37 D = 100,00
07/11/2018	0000	13105 109 Pagamento de Título PAPELARIA COR-DE-ROSA	110.701	190,00 D -
07/11/2018	0000	13105 109 Pagamento de Título ORSEGUPS MONITORAMENTO ELETRON	110.702	245,00 D 0,00 C
08/11/2018	1707	99020 870 Transferência recebida 08/11 1707 21061-7 TATIANE MARAFO	601.707.000.021.061	282,37 C ✗ 100,00
08/11/2018	0000	14105 874 Transferência Agendada 08/11 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV	148.900.000.190.140	3.265,32 C -
08/11/2018	1489	99015 470 Transferência enviada 08/11 1489 12226-2 MARLENE ROSA C	551.489.000.012.226	0,282 37 D -
08/11/2018	1489	99015 470 Transferência enviada	551.707.000.021.061	3.265,32 D 0,00 C

08/11 1707 21061-7 TATIANE MARAFO

09/11/2018	7451	12400 830 Depósito Online	74.511.240.000.042	291,02 C ✓
09/11/2018	1489	01489 109 Pagamento de Título	110.901	284,48 D ✓
LRS COMERCIO B T EIRELI EPP				
09/11/2018	1489	01489 144 Transferência enviada	551.489.000.190.140	6,54 D ✓
09/11 1489 PMBC FMDC 00083102285000107				
09/11/2018	0000	00000 999 S A L D O		0,00 C

-----

---

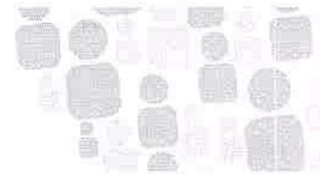
Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088





### 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 10 do 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, 12 de novembro de 2018.

Willyan de Souza dos Passos

NOME: Willyan de Souza dos Passos

Presidente do conselho Fiscal

CPF nº [REDACTED]

Maria de Lourdes S. Gonçalves

NOME: Maria de Lourdes dos Santos Gonçalves

MEMBRO: CPF [REDACTED]

João Henrique Demonti

NOME: João Henrique Demonti

MEMBRO: CPF [REDACTED]



## DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 53.303,61 relativo a parcela Nº 10, DO 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 (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 12 dias do mês de Novembro de 2018.

  
IVETE GONÇALVES  
Tesoureira  
CPF: [REDACTED]

  
Eduardo de Camargo Assis  
Presidente  
[REDACTED]

## CASA DO ADOLESCENTE - PAIS

Programa de Acolhimento e Inclusão Social  
Rua Ira - Nações - fone: 3398 4949  
Balneário Camboriú

Balneário Camboriú, 12 de Novembro de 2018.

Controladoria Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú


### DECLARAÇÃO

A Associação de Proteção, Acolhimento e Inclusão Social - PAIS, neste ato representado por sua Coordenador Geral, João Carlos Alves dos Passos, portador do CPF/MF sob o nº [REDACTED] - 04, vem através do presente ofício encaminhar a Vossa Senhoria o que segue:

A conta telefônica no valor de R\$ 302,92 OI fixo S.A, e a do valor R\$ 139,80 TIM anexada na prestação de contas não consta a via original, pelo motivo da mesma não estão recebendo via correio e assim emitindo 2º via da fatura pela internet.

Grato de sua sensibilidade social,  
Atenciosamente,

Associação de Proteção, Acolhimento e Inclusão Social - PAIS

  
IVETE GONÇALVES  
Tesoureira  
CPF: [REDACTED]

  
Eduardo de Camargo Assis  
Presidente  
[REDACTED] 9

## CASA DO ADOLESCENTE - PAIS

Programa de Acolhimento e Inclusão Social  
Rua Ira – Nações - fone: 3398 4949  
Balneário Camboriú

Balneário Camboriú , 12 de Novembro de 2018

Controladoria Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.


### DECLARAÇÃO

A Associação de Proteção, Acolhimento e Inclusão Social - PAIS, neste ato representado por sua Coordenador Geral, João Carlos Alves dos Passos , portador do CPF/MF sob o nº [REDACTED] vem através do presente ofício encaminhar a Vossa Senhoria o que segue:

Referente a GFIP da entidade , pelo fato da mesma possuir sede em Balneário Camboriú e Itapema , é emitida uma única declaração por CNPJ, portanto nela consta todos os funcionários de ambas as unidades.

Grato de sua sensibilidade social,  
Atenciosamente,

Associação de Proteção, Acolhimento e Inclusão Social - PAIS

  
IVETE GONÇALVES  
Tesoureira  
CPF: [REDACTED] 4

  
Eduardo de Camargo Assis  
Presidente  
CPF: [REDACTED] 9



## CASA DO ADOLESCENTE - PAIS

Programa de Acolhimento e Inclusão Social  
Rua Ira - Nações - fone: 3398 4949  
Balneário Camboriú

Balneário Camboriú , 12 de Novembro de 2018

Controladoria Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.


### DECLARAÇÃO

A Associação de Proteção, Acolhimento e Inclusão Social - PAIS, neste ato representado por sua Coordenador Geral, João Carlos Alves dos Passos , portador do CPF/MF sob o nº [REDACTED] vem através do presente ofício encaminhar a Vossa Senhoria o que segue:

Que foi depositado na conta PMBC o valor de R\$ 291,02 referente aos Juros Celesc, Água Emasa , Telefone Oi fixo S.A , NF 510 Idalécio Eduardo EPP , NF 514117 Orsegups Monitoramento Segurança e as despesas bancárias.

Grato de sua sensibilidade social,  
Atenciosamente,

Associação de Proteção, Acolhimento e Inclusão Social - PAIS

  
IVETE GONÇALVES  
Tesoureira  
CPF: [REDACTED] 4

  
Eduardo de Camargo Assis  
Presidente  
[REDACTED] 9



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 226194

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 14/11/2018

Amanda Georges Bechtold  
Matrícula 36.894  
Secretaria Fazenda  
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ALISON LUIZ MICOSKI

ENDEREÇO: [REDACTED]

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 241908

CNPJ/ CPF: [REDACTED] NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: [REDACTED]

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

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

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DO SERVIÇO DE ORIENTAÇÃO JURÍDICA	1220,59	1220,59

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA  
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS  
R\$ 1.220,59

Regulamentação:  
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:  
ISS VALOR: R\$ 24,41

NOTA FISCAL  
MODELO  
SIMPLIFICADO  
(AVULSA)

Nº 226194

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 30/10/2018

Assinatura

Nome: Eduardo de Camargo Assis

Presidente

CPF: [REDACTED] 29

IVETE GONCALVES  
Tesoureira

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 10/2018 a importância de **R\$ 1.086,33**  
conforme discriminativo abaixo.

(Um Mil e Oitenta e Seis Reais e Trinta e Tres 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. : 5				
Nro. do CPF : 2				
Número CI	Conselho Regional			
3112143				
Localidade	Data			
BALNEARIO CAMBORIU	25/10/2018			

Especificação			
I	Valor do Serviço Prestado...	R\$	1.220,59
II	Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
	SOMA	R\$	1.220,59
Descontos			
III	Inss Contribuinte Individual	R\$	134,26
IV		R\$	0,00
V		R\$	0,00
VI		R\$	0,00
VII		R\$	0,00
VIII		R\$	0,00
	SOMA	R\$	134,26
	Valor Líquido	R\$	1.086,33

Assinatura
Nome Completo
ALISSON LUIZ MICOSKI

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

Eduardo de Camargo Assis  
Presidente  
CPF: 00000000000

IVETE GONÇALVES  
Tessoureira  
CPF: 00000000000





## Transferências entre contas correntes BB

A35F311526172261086  
31/10/2018 16:03:55

### Debitado

---

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

### Creditado

---

Nome	ALISSON LUIZ MICOSKI
Agência	16-7
Conta corrente	58230-1
Valor	1.086,33
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 226196

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 14/11/2018

Amanda Gomes Bechtold  
Matrícula 36.894  
Secretaria Fazenda

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: RAISSA TAGLIETTI

ENDEREÇO: [REDACTED]

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 230482

CNPJ/CPF: [REDACTED] NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: [REDACTED]

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

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

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO - PSICÓLOGA	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 226196

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
SERVIÇO CONSTATANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
EM 31 / 10 / 2018  
Assinatura  
Nome: Eduardo de Camargo Assis  
Presidente  
CPF: [REDACTED]

Assinatura  
IVETE GONÇALVES  
Tesoureira  
CPF: [REDACTED]



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 10/2018 a importância de R\$ 1.425,80

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

conforme discriminativo abaixo.

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. : 3		
Nro. do CPF : 9		
Número CI	Conselho Regional	
Localidade		
Data		
BALNEARIO CAMBORIU		
25/10/2018		

Especificação			
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  
RAISSA TAGLIETTI

CERTIFICADO QUE O MATERIAL  
SERVIÇO CONSTATANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
PRESTADO E ACEITO  
EM 31 / 10 / 2018  
Assinatura  
Nome: Eduardo de Camargo Assis  
Presidente  
CPF: 29

IVETE GONCALVES  
Tesoureira



## Transferências entre contas correntes BB

A35F311526172261047  
31/10/2018 15:47:46

### Debitado

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

### Creditado

Nome	RAISSA TAGLIETTI
Agência	132-5
Conta corrente	76302-0
Valor	1.425,80
Data	Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088





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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 226204

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 14/11/2018

Amanda Gomes Bechtold  
Matrícula 36.894  
Secretaria Fazenda

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: RODRIGO JOSE KORMANN

ENDEREÇO: [REDACTED]

MUNICÍPIO: BRUSQUE

ESTADO: SC

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 197853

CNPJ/ CPF: 8 [REDACTED] 2

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 1 [REDACTED] 5

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 10213178/0001-74

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 151024

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO - PROFESSOR DE MUSICA	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 226204

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

CERTIFICADO QUE O MATERIAL  
SERVIÇO CONSTANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
PRESTADO E ACEITO  
EM 31 / 10 / 2018  
Assinatura  
Nome: [REDACTED]  
Presidente  
[REDACTED] de Camargo Assis  
Presidente  
CPF: [REDACTED]

[REDACTED]  
IVETE GONÇALVES  
Tesoureira

## 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 10/2018 a importância de R\$ 459,32

conforme discriminativo abaixo.

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

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso		
516,08	0,00%	0,00		
Valor já Reembolsado no mês	Saldo			
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)				
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra ( % do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.				
Nro. Inscr. Prev.: 1 2				
Nro. do CPF: 82				
Número CI	Conselho Regional			
1923086-9				
Localidade	Data			
BALNEARIO CAMBORIU	25/10/2018			

Especificação			
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 CONSTATANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
EM 33 / 10 / 2018  
Assinatura  
Nome: *Edvardo de Camargo Assis*  
Presidente  
Presidente  
CPF: [REDACTED] -04

*IVETE GONCALVES*  
IVETE GONCALVES  
Tesoureira  
[REDACTED] -04





## Transferências entre contas correntes BB

A35F311526172261016  
31/10/2018 15:34:43

### Debitado

---

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

### Creditado

---

Nome	RODRIGO JOSE KORMANN
Agência	401-4
Conta corrente	68204-7
Valor	459,32
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

## 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 Outubro/2018

Código Nome do funcionário

C.C: 2

141 ROSILEI DEMONTI

CBO : 5143-20 3 Auxiliar de limpeza

Admissão 19/03/2018

[REDACTED] 5

[REDACTED] 9

[REDACTED] -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

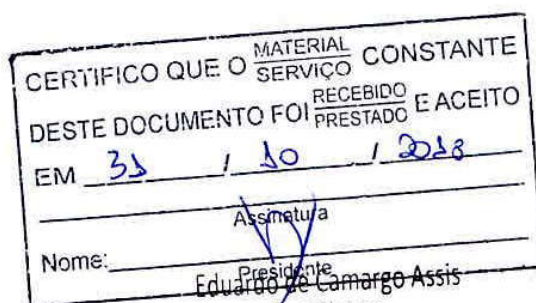
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ /

Assinatura do funcionário:



Sistema de folha SCI VISUAL Practice - CONTABILIDADE OLIANI



  
IVETE GONÇALVES  
Tesoureira  
CPF: [REDACTED] 4



## Transferências entre contas correntes BB

A35F311526172261069  
31/10/2018 15:56:39

### Debitado

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

### Creditado

Nome	MARLENE ROSA C DEMONTI *
Agência	1489-3
Conta corrente	12226-2
Valor	1.081,60
Data	Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088





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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 226191

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 14/11/2018

Amanda Gyrges Bechtold  
Matrícula 36.894  
Secretaria Fazenda

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: KARINA GONCALVES

ENDEREÇO: [REDACTED]

MUNICÍPIO: ITAJAI

ESTADO: SC

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 182852

CNPJ/ CPF: [REDACTED] 7

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: [REDACTED] 3

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 10213178/0001-74

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 151024

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO - COORDENADORA ADMINISTRATIVA	3390.73	3390,73

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA  
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS  
R\$ 3.390,73

Regulamentação:  
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:

ISS VALOR: R\$ 84,77

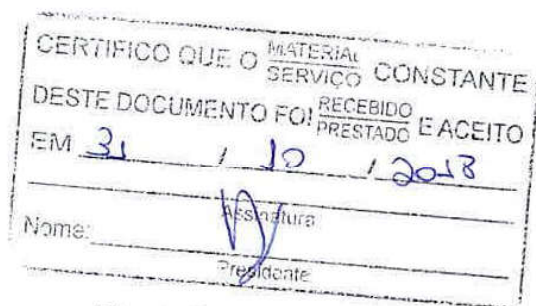
NOTA FISCAL  
MODELO  
SIMPLIFICADO  
(AVULSA)

Nº 226191

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA



Eduardo de Camargo Assis  
Presidente  
CPF: [REDACTED] 9

[Handwritten Signature]  
IVETE GONCALVES  
Tesoureira  
CPF: [REDACTED]

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 10/2018 a importância de **R\$ 2.919,89**  
conforme discriminativo abaixo.

(Dois Mil Novecentos e Dezenove Reais e Oitenta e Nove Centavos)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso		
3.390,73	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. : 8				
Nro. do CPF : 7				
Número CI	Conselho Regional			
4/C 3275728				
Localidade	Data			
BALNEARIO CAMBORIU	25/10/2018			

Especificação			
I	Valor do Serviço Prestado...	R\$	3.390,73
II	Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
	SOMA	R\$	3.390,73
Descontos			
III	Inss Contribuinte Individual	R\$	372,98
IV	I.R.	R\$	97,86
V		R\$	0,00
VI		R\$	0,00
VII		R\$	0,00
VIII		R\$	0,00
	SOMA	R\$	470,84
	Valor Líquido	R\$	2.919,89

Assinatura
<i>Karina Gonçalves</i>
Nome Completo
karina Gonçalves dos Passos

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO
EM 33 / 10 / 2018
Assinatura
Nome: Eduardo Camargo Assis
Presidente
CPF: 9

*Ivete Gonçalves*  
IVETE GONÇALVES  
Tesoureira  
CPF: 4



## Transferências entre contas correntes BB

A35F311526172261064  
31/10/2018 15:55:07

### Debitado

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

### Creditado

Nome	KARINA GONCALVES
Agência	1489-3
Conta corrente	45954-2
Valor	2.919,89
Data	Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088





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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 226206

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 14/11/2018

Amanda Gomes Bechtold  
Matrícula 36.894  
Secretaria Fazenda

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: JOSIANE HOEPERS

ENDEREÇO: [REDACTED]

MUNICÍPIO: CAMBORIU

ESTADO: SC

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 216066

CNPJ/ CPF: [REDACTED]

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: [REDACTED]

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 10213178/0001-74

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 151024

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO - PSICÓLOGA	3565,57	3565,57

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA  
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS  
R\$ 3.565,57

Regulamentação:  
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:  
ISS VALOR: R\$ 71,31

NOTA FISCAL  
MODELO  
SIMPLIFICADO  
(AVULSA)

Nº 226206

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 22 / 10 / 2018  
Assinatura  
Nome: Eduardo de Camargo Assis  
Presidente  
CPF: [REDACTED]

IVETE GONÇALVES  
Tessouraria

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão
Matic.(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 10/2018 a importância de **R\$ 3.052,16**  
conforme discriminativo abaixo.

(Tres Mil e Cinquenta e Dois Reais e Dezesseis Centavos)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso		
3.565,57	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. : 5				
Nro. do CPF : 47				
Número CI	Conselho Regional			
00003795141	12/12814			
Localidade	Data			
BALNEARIO CAMBORIU	25/10/2018			

## Especificação

I Valor do Serviço Prestado...	R\$	3.565,57
II Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>3.565,57</b>
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	392,21
IV I.R.	R\$	121,20
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>513,41</b>
<b>Valor Líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>3.052,16</b>

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

CERTIFICADO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO
EM 31 / 10 / 2018
Assinatura
Nome: Eduardo de Camargo Assis
Presidente
Presidente

*Ivete Gonçalves*  
IVETE GONÇALVES  
Tesoureira  
CPF: 154.035.299-04



A35F311526172261060  
31/10/2018 15:53:48

## Transferências entre contas correntes BB

### Debitado

---

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

### Creditado

---

Nome	JOSIANE HOEPERS
Agência	1489-3
Conta corrente	49259-0
Valor	3.052,16
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## 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 Outubro/2018

Código Nome do funcionário

C.C: 2

143

PEDRO ERNESTO GONCALVES DOS PASSOS

CBO : 4110-10 2 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

Admissão 01/06/2018

CPF

[REDACTED] 5 [REDACTED] 5 [REDACTED] 0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	887,19	
4005	Adiantamento 13º Salário		73,93	
9101	I.N.S.S.	8,00		70,97
Totais			961,12	70,97
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 890,15</b>
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS
887,19		887,19	887,19	70,97
				Base IRRF
				816,22

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ /

Assinatura do funcionário:

*Pedro Ernesto*

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - CONTABILIDADE OLIANI

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
SERVIÇO CONSTATANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
PRESTADO E ACEITO  
EM 30 / 10 / 2018  
Assinatura  
Nome: Eduardo de Azevedo Assis  
Presidente

CPF: [REDACTED] 9

*IVETE GONÇALVES*  
IVETE GONÇALVES  
Tesoureira

14



## Consultas - Emissão de comprovantes

A35F120903184069010  
12/11/2018 09:10:34

---

31/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:59:19  
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	31/10/2018
NR. DOCUMENTO	551.489.000.054.709
VALOR TOTAL	890,15

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

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

=====

NR.AUTENTICACAO	D.9C8.75D.2A8.F5B.9F7
-----------------	-----------------------

---

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

## 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 Outubro/2018

Código Nome do funcionário

C.C: 2

142 FABIANA MELOTTO DE SOUZA VIEIRA

CBO : 4221-05 18 SECRETÁRIA

Admissão 07/05/2018

CPF

00002-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	2.115,76	
4005	Adiantamento 13º Salário		176,31	
9101	I.N.S.S.	9,00		190,41
Totais			2.292,07	190,41

SALÁRIO LÍQUIDO

R\$ 2.101,66

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:

Fabiana Melotto S. Vieira

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - CONTABILIDADE OLIANI

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
SERVIÇO CONSTATANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
PRESTADO E ACEITO  
EM 31 / 10 / 2018  
Assinatura  
Nome: Eduardo de Amargo Assis  
Presidente  
CPF: [REDACTED] 9

IVETE GONCALVES  
Tesoureira  
CPF: [REDACTED] 4





## Transferências entre contas correntes BB

A35F311526172261073  
31/10/2018 15:57:57

### Debitado

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

### Creditado

Nome	FABIANA M SOUZA VIEIRA
Agência	1489-3
Conta corrente	56423-0
Valor	2.101,66
Data	Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 226199

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 14/11/2018

Amanda Gorges Bechtold  
Matrícula 36.894  
Secretaria Fazenda

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: JANAINA PEREIRA LUCIANO DI PIETRO OLIVEIRA

ENDEREÇO: [REDACTED]

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 100535

CNPJ/ CPF: [REDACTED] NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP [REDACTED]

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

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

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO - PSICÓLOGA	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 226199

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

CERTIFICADO QUE O MATERIAL  
SERVIÇO CONSTATANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
EM 31 / 10 / 2018  
Assinatura  
Nome: Eduardo de Camargo Assis  
Presidente  
CPF: [REDACTED]

Assinatura  
ETE GONÇALVES  
Tesoureira  
CPF: 45 [REDACTED]

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 10/2018 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. : 2				
Nro. do CPF : 3				
Número CI	Conselho Regional			
32355440				
Localidade	Data			
BALNEARIO CAMBORIU	25/10/2018			

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

Assinatura
<i>Janaina Pietro de Oliveira</i>
Nome Completo
Janaina Pereira Luciano Pietro de Oliveira

CERTIFICADO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO
EM 25 / 10 / 2018
Assinatura
Nome: Eduardo de Camargo Assis
Presidente
CPF: [REDACTED]

<i>IVETE GONÇALVES</i>
IVETE GONÇALVES
Tesoureira
[REDACTED]





## Transferências entre contas correntes BB

A35F311526172261029  
31/10/2018 15:40:31

### Debitado

---

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

### Creditado

---

Nome	JANAINA P L P OLIVEIRA
Agência	1489-3
Conta corrente	56435-4
Valor	2.036,86
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 226197

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 14/11/2018

Luizanda Gomes Bechtold  
Matrícula 36.894  
Secretaria Fazenda

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: HELENA KRUG LABES

ENDEREÇO: [REDACTED]

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 171895

CNPJ/ CPF: [REDACTED] NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 2 [REDACTED]

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

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

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO PSICÓLOGA	3565.57	3565,57

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA  
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS  
R\$ 3.565,57

Regulamentação:  
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:

ISS VALOR: R\$ 71,31

NOTA FISCAL  
MODELO  
SIMPLIFICADO  
(AVULSA)

Nº 226197

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
SERVIÇO CONSTATANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
EM 31 / 10 / 2018  
Assinatura  
Nome: Eduardo de Camargo Assis  
Presidente  
CPF: 0 [REDACTED] 9

IVETE GONÇALVES  
Tesoureira  
CPF: 4 [REDACTED]

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

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

em 10/2018 a importância de **R\$ 3.052,16**  
conforme discriminativo abaixo.

(Tres Mil e Cinquenta e Dois Reais e Dezesseis Centavos)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
3.565,57	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. : 7		
Nro. do CPF : 2		
Número CI	Conselho Regional	
Localidade		
Data		
BALNEARIO CAMBORIU		
25/10/2018		

Especificação			
I	Valor do Serviço Prestado...	R\$	3.565,57
II	Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
	SOMA	R\$	3.565,57
Descontos			
III	Inss Contribuinte Individual	R\$	392,21
IV	I.R.	R\$	121,20
V		R\$	0,00
VI		R\$	0,00
VII		R\$	0,00
VIII		R\$	0,00
	SOMA	R\$	513,41
	Valor Líquido	R\$	3.052,16

Assinatura
HELENA KRUG LABES
Nome Completo

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVICO CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO PRESTADO
EM 31 / 10 / 2018
Assinatura
Nome: IVETE GONCALVES
Tesoureira
CPF: 4 04

Eduardo de Camargo Assis  
Presidente





## Transferências entre contas correntes BB

A35F311526172261056  
31/10/2018 15:51:07

### Debitado

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

### Creditado

Nome	HELENA KRUG LABES
Agência	1489-3
Conta corrente	56440-0
Valor	3.052,16
Data	Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 226195

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 14/11/2018

Amanda Gomes Bechtold  
Matrícula 36.894  
Secretaria Fazenda

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: VANESSA EVANGELISTA

ENDEREÇO: [REDACTED]

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 255820

CNPJ/ CPF: [REDACTED] NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 1 [REDACTED]

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

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

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO SERVIÇO DE PSICOLOGIA.	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 226195

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

CERTIFICADO QUE O MATERIAL  
SERVIÇO CONSTATANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
PRESTADO E ACEITO  
EM 30 / 10 / 2018  
Assinatura  
Nome: Eduardo de Camargo Assi  
Presidente  
CPF: [REDACTED]

IVETE GONÇALVES  
Tesoureira

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 10/2018 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. : 1		
Nro. do CPF : 3		
Número CI	Conselho Regional	
484983		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	25/10/2018	

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

Assinatura

Nome Completo
VANESSA EVANGELISTA

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO PRESTADO
EM 31 / 10 / 2018
Assinatura
Nome: Eduardo de Fátima Assis
Presidente

CPF: [REDACTED]

  
IVETE GONÇALVES  
Tesoureira





## Transferências entre contas correntes BB

A35F311526172261038  
31/10/2018 15:44:18

### Debitado

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

### Creditado

Nome	VANESSA EVANGELISTA
Agência	1489-3
Conta corrente	57240-3
Valor	2.036,86
Data	Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 226209

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 14/11/2018

Amanda Gorges Bechtold  
Matrícula 36.894  
Secretaria Fazenda

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: TATIANE MARAFON

ENDEREÇO: [REDACTED]

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 199269

CNPJ/ CPF: [REDACTED] NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: [REDACTED]

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

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

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO -DIRETORA GERAL E TÉCNICA	4730,22	4730,22

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA  
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS  
R\$ 4.730,22

Regulamentação:  
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:  
ISS VALOR: R\$ 118,26

NOTA FISCAL  
MODELO  
SIMPLIFICADO  
(AVULSA)

Nº 226209

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 30 / 10 / 2018  
Assinatura  
Nome: Eduardo de Camargo Assis  
Presidente  
CPF: [REDACTED]

IVETE GONCALVES  
Tesoureira  
CPF: [REDACTED]

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 DIRETORA GERAL E TECNICA

em 10/2018 a importância de **R\$ 3.898,80**

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

conforme discriminativo abaixo.

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. : 2		
Nro. do CPF : 29		
Número CI	Conselho Regional	
35720794		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	25/10/2018	

Especificação			
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
<i>Tatiane Marafon</i>
Nome Completo
TATIANE MARAFON

CERTIFICADO QUE O MATERIAL  
SERVIÇO CONSTATANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
PRESTADO E ACEITO  
EM 33 / 10 / 2018

Assinatura

Nome: Eduardo de Camargo Assis  
Presidente

CPF: 035 29

*IVete Gonçalves*  
IVETE GONÇALVES  
Tesoureira  
CPF: 4





## Transferências entre contas correntes BB

A35F311526172261051  
31/10/2018 15:49:28

### Debitado

---

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

### Creditado

---

Nome	TATIANE MARAFON
Agência	1707-8
Conta corrente	21061-7
Valor	3.898,80
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

**Nº 226208**

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 14/11/2018

Amanda Gomes Bechtold  
Matrícula 36.894  
Secretaria da Fazenda

Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** FERNANDA SILVA

**ENDEREÇO:** [REDACTED]

**MUNICÍPIO:** BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 185599

**CNPJ/ CPF:** [REDACTED] **NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

**PIS / PASEP:** [REDACTED]

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

**ENDEREÇO:** BOM RETIRO, 1251

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

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

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO - PSICÓLOGA	1144.30	1144,30

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

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
**R\$ 1.144,30**

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

**DAM Nº:**  
**ISS VALOR: R\$ 22,89**

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

**Nº 226208**

**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 31 / 10 / 2018  
Assinatura  
Nome: Eduardo de Camargo Assi  
Presidente  
CP [REDACTED]

*[Handwritten Signature]*  
**IVETE GONÇALVES**  
**Tesoureira**

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 10/2018 a importância de **R\$ 1.018,43**  
conforme discriminativo abaixo.

(Um Mil e Dezoito Reais e Quarenta e Tres Centavos)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
1.144,30	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.: 9		
Nro. do CPF: 8		
Número CI	Conselho Regional	
4032543		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	25/10/2018	

Especificação		
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	1.144,30
II Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
SOMA	R\$	1.144,30
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	125,87
IV	R\$	0,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	125,87
Valor Líquido	R\$	1.018,43

Assinatura

Nome Completo
FERNANDA SILVA

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
SERVIÇO CONSTATANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
PRESTADO E ACEITO  
Em 30 / 10 / 2018  
Assinatura  
Nome: Eduardo de Camargo Assis  
Presidente  
CPF: 9

  
IVETE GONÇALVES  
Tesoureira  
CPF: 4





## Transferências entre contas correntes BB

A35F311526172261043  
31/10/2018 15:46:05

### Debitado

---

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

### Creditado

---

Nome	FERNANDA SILVA
Agência	1707-8
Conta corrente	26616-7
Valor	1.018,43
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 226202

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 14/11/2018

Comanda Garges Bechtold  
Matrícula 36.894  
Secretaria Fazenda

Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: MARIANA DELCUL

ENDEREÇO: [REDACTED]

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 243152

CNPJ/ CPF: [REDACTED] NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: [REDACTED]

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

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

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO - 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\$ 45,77

NOTA FISCAL  
MODELO  
SIMPLIFICADO  
(AVULSA)

Nº 226202

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 30 / 10 / 2018  
Assinatura  
Nome: Eduardo de Camargo Assi  
Presidente  
CPF: [REDACTED]

*Intefacou*  
IVETE GONCALVES  
Tesoureira  
CPF: [REDACTED]

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 ASSISTENTE SOCIAL

em 10/2018 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.: 10.110.213.0001-74		
Nro. do CPF: 000.000.000-00		
Número CI	Conselho Regional	
4093761288		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	25/10/2018	

Especificação			
I	Valor do Serviço Prestado...	R\$	2.288,60
II	Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
	<b>SOMA</b>	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
	<b>SOMA</b>	R\$	251,74
	<b>Valor Líquido</b>	R\$	2.036,86

Assinatura

Nome Completo
MARIANA DELCUL

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
SERVIÇO CONSTATANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
PRESTADO E ACEITO  
EM 33 / 10 / 2018  
Assinatura  
Nome: Eduardo de Tamargo Assis  
CPF: [REDACTED]

  
IVETE GONCALVES  
Tesoureira  
CPF: [REDACTED]





## Transferências entre contas correntes BB

A35F311526172261034  
31/10/2018 15:42:32

### Debitado

---

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

### Creditado

---

Nome	MARIANA DELCUL
Agência	1707-8
Conta corrente	26655-8
Valor	2.036,86
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 226201

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 14/11/2018

Amanda Gomes Bechtold  
Matrícula 36.894  
Secretaria Fazenda

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: CRISTINA ZANFRA SOARES

ENDEREÇO: [REDACTED]

MUNICÍPIO: CAMBORIU

ESTADO: SC

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 216964

CNPJ/ CPF: [REDACTED]

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 1 [REDACTED]

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 10213178/0001-74

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 151024

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO - PSICÓLOGA	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 226201

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  
EMI 31/10/2018  
Assinatura  
Nome: Eduardo de Camargo Assis  
Presidente  
CPF: [REDACTED]

Assinatura  
ETE GONÇALVES  
Tesoureira  
CPF: [REDACTED]

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 10/2018 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. : [REDACTED]		
Nro. do CPF : [REDACTED]		
Número CI	Conselho Regional	
5775148		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	25/10/2018	

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

Assinatura
Nome Completo
CRISTINA ZANFRA SOARES

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
SERVIÇO CONSTATANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
PRESTADO E ACEITO  
EM 31 / 10 / 2018  
Assinatura [Signature]  
Nome: Eduardo de Camargo Assis  
Presidente  
CPF: 0 [REDACTED] -29

[Signature]  
IVETE GONCALVES  
Tesoureira  
CPF: [REDACTED]





## Transferências entre contas correntes BB

A35F311526172261021  
31/10/2018 15:37:17

### Debitado

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

### Creditado

Nome	CRISTINA ZANFRA SOARES
Agência	1707-8
Conta corrente	26678-7
Valor	2.036,86
Data	Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 226198

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 14/11/2018

Amanda Gomes Bechtold

Matrícula 36.894

Secretaria Fazenda

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: DANIELA SEMA HOFFMANN

ENDEREÇO: [REDACTED]

MUNICÍPIO: CAMBORIU

ESTADO: SC

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 202902

CNPJ/ CPF: [REDACTED] 4

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 1 [REDACTED] 3

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 10213178/0001-74

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 151024

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO - PROFESSORA	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 226198

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 31/10/2018  
Assinatura: [Signature]  
Nome: Eduardo de Camargo Assis  
Presidente  
CPF: 0 [REDACTED] 9

[Signature]  
IVETE GONCALVES  
Tesoureira  
CPF: [REDACTED]

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão
Matic.(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 10/2018 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. : 1		
Nro. do CPF :		
Número CI	Conselho Regional	
75228		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	25/10/2018	

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

Assinatura	
Daniela Sema Hoffmann	
Nome Completo	
Daniela Sema Hoffmann	

CERTIFICADO QUE O MATERIAL  
SERVIÇO CONSTATANTE  
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
PRESTADO E ACEITO  
EM 31 / 10 / 2018  
Assinatura  
Nome: Eduardo de Camargo Assis  
Presidente  
CPF: [REDACTED]

IVETE GONCALVES  
Tesoureira  
CPF: [REDACTED]





## Transferências entre contas correntes BB

A35F311526172261025  
31/10/2018 15:38:35

### Debitado

---

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

### Creditado

---

Nome	DANIELA SEMA HOFFMANN
Agência	3164-X
Conta corrente	106655-2
Valor	2.036,86
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

# 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 OUTUBRO/2018.

Por ser verdade firmo o presente.

Baln. Camboriú/SC, 03 de NOVEMBRO de 2018.

**A.C.E.S.A.**

[Associação Cultural, Esportiva, Social e Ambiental]

CERTIFICO QUE O MATERIAL	
DESTE DOCUMENTO FOI	SERVIÇO PRESTADO
CONSTANTE RECEBIDO E ACEITO	
EM 30 / 10 / 2018	
Assinatura	
Nome:	Eduardo de Camargo Assis
Presidente	
CPF: 039 [REDACTED] 9	

*IVETE GONÇALVES*  
IVETE GONÇALVES  
Tesoureira  
CPF: [REDACTED]

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](http://www.vilasocial.org.br) – [bibliotecaacesa@gmail.com](mailto:bibliotecaacesa@gmail.com)  
47 33638602 – 33608800 -



## Transferências DOC Eletrônico

A35F311526172261082  
31/10/2018 16:01:47

### Debitado

---

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

### Creditado

---

Banco	756 BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Agência (sem DV)	3069 SICOOB MAXICREDITO SC
Conta corrente (com DV)	2040875
Conta Pagamento	0000
CNPJ	05.521.397/0001-80
Nome favorecido	ASSOCIACAO CULTURAL, ESPORTIVA, SOCIAL
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	103.101
Valor	3.321,00
Data transferência	31/10/2018
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	7872B0549F36A374

---

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





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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 226203

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 14/11/2018

Amanda Gorges Bechtold  
Matrícula 86.894  
Secretaria de Fazenda

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: PEDRO DE JESUS ALVES DOS PASSOS

ENDEREÇO: [REDACTED]

MUNICÍPIO: CAMBORIU

ESTADO: SC

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 167285

CNPJ/ CPF: [REDACTED]

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: [REDACTED]

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 10213178/0001-74

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 151024

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO - ORIENTAÇÃO JURÍDICA	1296,88	1296,88

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA  
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS  
R\$ 1.296,88

Regulamentação:  
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:

ISS VALOR: R\$ 25,94

NOTA FISCAL  
MODELO  
SIMPLIFICADO  
(AVULSA)

Nº 226203

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
EM 30/11/2018  
Assinatura: [Signature]  
Nome: Eduardo de Camargo Assis  
Presidente  
CPF: [REDACTED]

[Signature]  
IVETE GONCALVES  
Tesorero  
CPF: [REDACTED]

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 ORIENTAÇÃO JURIDICA


em 10/2018 a importância de R\$ 1.154,23

conforme discriminativo abaixo.

(Um Mil Cento e Cinquenta e Quatro Reais e Vinte e Tres 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.: [REDACTED]		
Nro. do CPF: [REDACTED] 7		
Número CI	Conselho Regional	
13436		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	25/10/2018	

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	1.296,88
II Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
SOMA	R\$	1.296,88
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	142,65
IV	R\$	0,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	142,65
Valor Líquido	R\$	1.154,23

Assinatura

Nome Completo
PEDRO DE JESUS ALVES DOS PASSOS

CERTIFICADO QUE O MATERIAL  
SERVIÇO CONSTATANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
EM 31 / 10 / 2018

Assinatura  
Nome: Eduardo de Camargo Assis  
Presidente  
CPF: [REDACTED] 9

  
IVETE GONÇALVES  
Tesoureira  
CPF: [REDACTED] 4



## Transferências DOC Eletrônico

A35F311526172261090  
31/10/2018 16:05:33

### Debitado

---

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

### Creditado

---

Banco	104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV)	3569 ATLANTICO SUL SC
Conta corrente (com DV)	162269
Conta Pagamento	0000
CPF	487.704.009-97
Nome favorecido	PEDRO DE JESUS ALVES DOS PASSOS
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	103.102
Valor	1.154,23
Data transferência	31/10/2018
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	ABFDD4504D1C889A

---


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



Vencimento: 20/11/2018

 <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	10.213.178/0001-74
<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	11.310,15
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	236,22
<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	11.546,37
		12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

CONTABILIDADE OLIANI

folha SCI VISUAL Practice


CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO

EM 31 / 10 / 2018.

Assinatura: Eduardo de Camargo Assis  
Nome: \_\_\_\_\_  
Presidente  
CPF: [REDACTED]

*IVETE GONÇALVES*  
IVETE GONÇALVES  
Tesoureira  
CPF: [REDACTED] 04

Vencimento: 20/11/2018

 <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	10.213.178/0001-74
<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	11.310,15
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	236,22
<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	11.546,37
		12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

CONTABILIDADE OLIANI

folha SCI VISUAL Practice

*[Handwritten signature]*



## Consultas - Emissão de comprovantes

A35F081536132178013  
08/11/2018 15:44:05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/11/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.43.57  
1489301489 SEGUNDA VIA 0019  
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	10/2018
IDENTIFICADOR	10213178000174
DATA DO PAGAMENTO	31/10/2018
VALOR DO INSS	11.310,15
VALOR OUTRAS ENTIDADES	236,22
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	11.546,37

=====

DOCUMENTO: 103103  
AUTENTICACAO SISBB: D.893.513.03F.480.100

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/11/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.43.57  
1489301489 SEGUNDA VIA 0019  
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	10/2018
IDENTIFICADOR	10213178000174
DATA DO PAGAMENTO	31/10/2018
VALOR DO INSS	11.310,15
VALOR OUTRAS ENTIDADES	236,22
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	11.546,37

=====

DOCUMENTO: 103103  
AUTENTICACAO SISBB: D.893.513.03F.480.100

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

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.





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: 13.574,37  
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	10.213.178/0001-74
04 - Código da Receita	0561
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	20/11/2018
07 - Valor Principal	651,36
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	651,36
<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  
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC  
(47) 3398-4949  
Base de Cálculo: 13.574,37  
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	10.213.178/0001-74
04 - Código da Receita	0561
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	20/11/2018
07 - Valor Principal	651,36
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	651,36
<b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b>	

folha SCI VISUAL Practice

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTANTE  
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
EM 31 / 10 / 2018  
Assinatura  
Nome: Eduardo de Camargo Assis  
Presidente

IVETE GONÇALVES  
11.434.998-00





## Consultas - Emissão de comprovantes

A35F081536132178015  
08/11/2018 15:46:21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/11/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.46.21  
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 31/10/2018

PERIODO DE APURACAO 31/10/2018

NUMERO DO CPNJ 10.213.178/0001-74

CODIGO DA RECEITA 0561

NUMERO DE REFERENCIA

DATA DO VENCIMENTO 20/11/2018

RECEITA BRUTA ACUMULADA

PERCENTUAL

VALOR DO PRINCIPAL 651,36

VALOR DA MULTA

VALOR DOS JUROS

VALOR TOTAL 651,36

=====

AUTENTICACAO SISBB: 9.D7E.80E.FDD.AF9.DF8

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 103104

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 25/10/2018 - 15:19:04

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 10/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2018

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

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2018\*\*

858800000032 258201791816 107622050811 021317800011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 25/10/2018 - 15:19:04

IVETE GONÇALVES

Tessoureira

CPF: [REDACTED]

CERTIFICADO QUE O MATERIAL	
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO	CONSTATADO
EM 31/10/2018	E ACEITO
Assinatura	
Nome: Eduardo de Camargo Assis	
Presidente	

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 10/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2018

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

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2018\*\*

858800000032 258201791816 107622050811 021317800011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





## Boletos, Convênios e outros

A35F311526172261101  
31/10/2018 16:19:24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/10/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.19.16  
1489301489

### COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3  
EFETUADO POR: KARINA GONCALVES

=====

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85880000003-2	25820179181-6
	10762205081-1	02131780001-1
Data do pagamento		31/10/2018
CNPJ/CEI/CPF		10213178/0001-74
COMPETENCIA		10/2018
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/11/2018
VALOR DEPOSITO		325,82
Valor Total		325,82

Pagamento agendado.  
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação  
de segurança e será processada após análise.  
O comprovante definitivo somente sera emitido  
apos a quitacao.

---

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.





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

Nº Ref.:  
G25-195 out/18

Matrícula  
00785850-7

ASSOCIACAO CASA DA CRIANCA  
R. BOM RETIRO (M), 1251  
MUNICIPIOS  
CEP: 88337420 - Balneário Camboriú/SC

### VENCIMENTO

17/11/2018

### TOTAL A PAGAR

R\$ 51,46

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

Localização	ECONOMIAS POR CATEGORIA
001.550.0014.00230.0001	Residencial Comercial Industrial Pùblica Total
Situação do Faturamento	
ENTREGA NO IMÓVEL	01 00 00 00 01

CODIGO DEBITO AUTOMATICO 07858507

DADOS DO IMÓVEL	HISTÓRICO DO IMÓVEL
Hidrometro : A08S245411	Mes Consumo Leitura
Leitura mês : 6673 23/10/2018	09/2018 10 6663
Leitura ant. : 6663 22/09/2018	08/2018 10 6656
Consumo : 10 m3 em 31 dias	07/2018 10 6650
Média mensal : 10 m3	06/2018 10 6647
Média diária : 0,32 m3	05/2018 10 6644
Faturamento : LIDO	04/2018 10 6640

TABELA TARIFARIA	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS
Faixa Consumo R\$-m3	Serviços Valor Faturado
Residencial	FATURAMENTO DE ÁGUA R\$ 3,92
0 10 0,092	RELIÇÃO RAMAL (FALTA DE PAGAMENTO) R\$ 47,35
11 25 1,029	TAXA DE MULTA (06/2018) R\$ 0,08
26 99999 4,690	ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA (06/2018) R\$ 0,01
	JUROS DE MORA (06/2018) R\$ 0,10
	CERTIFICADO QUE O SERVIÇO CONSTATANTE
	DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
	EM 31/10/2018

QUALIDADE DA ÁGUA	Referência: 12/2017
Indicadores	Valor Permitido
Cloro	0,2 a 2,0
Fluor	0,7 a 1,20
Turbidez	5
Dor	15
pH	6,0 a 9,5
Amostras Analisadas	90
Coliformes Totais	0

Todas as análises exigidas na portaria número 2.914/2011 e no decreto número 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\$ 3,92	1,00%	R\$ 0,04
COFINS	R\$ 3,92	0,00%	R\$ 0,00

### Mensagens

MOBILIZE SUA FAMÍLIA, AMIGOS E VIZINHOS, ACABE COM O MOSQUITO  
AEDES AEGYPTI! JUNTOS PODEMOS DERROTAR ESSE VILÃO

Matrícula	Localização	Sequencial
00785850-7	001.550.0014.00230.0001	1.0785850.1810
Vencimento	Total a Pagar (R\$)	Ref.: DV
17/11/2018	R\$ 51,46	10/2018 5

8261000000-7 51461027000-1 00000001078-5 58501810500-7



47,54  
Juros  
Emasa

IVETE GONÇALVES  
Treasurer



## Boletos, Convênios e outros

A35F311526172261108  
31/10/2018 16:31:37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/10/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.31.26  
1489301489

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3  
EFETUADO POR: KARINA GONCALVES

=====

Convenio	EMASA - BALN CAMBORIU	
Codigo de Barras	82610000000-7	51461027000-1
	00000001078-5	58501810500-7
Data do pagamento		31/10/2018
Valor em Dinheiro		51,46
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		51,46

=====

DOCUMENTO: 103106  
AUTENTICACAO SISBB:  
F.65A.802.694.80B.ED1

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.







**Celesc**  
Distribuição S.A.

FAT-01-20184289883664-89

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Série Única 13678221

Mês/Ano - Fatura

Nº. Unidade Consumidora

10/2018

20563010

**Dados do Consumidor**

CASA DA CRIANÇA DO BRASIL

CPF: 00076256000182

R BOA RETIRO, 1251

88330000-005 MUNICIPIOS (BC)-BALNEARIO CAMBORIU-SC

Loc/Etapa/LLV1706,11,017099 - Medidor: 2713517 - TENSÃO NOMINAL: 220v - 300v - GRUPO B

Classificação: 03 - COMERCIAL, SERVIÇOS, OUTRAS ATIVIDADES - CONVENCIONAL - TRIFÁSICO

Cod. Fiscal de Operação: 5.253

Tipo do Disjuntor: 70

AS [1.5.78.5]

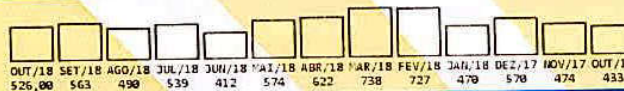
**Descrição de Consumo**

Medidor:	2713517	Consumo Med/Fat:	526/526	Unidade de Medida:	kWh
Leit. Atual:	45841	Número de Dias Faturados:	30	Origem da Leitura:	LTD
Leit. Anter:	45315	Consumo Médio Diário (kWh):	17,53	Fator de Potência:	
				Fator de Multiplicação:	1,00

**Dados Importantes**

Leitura Anterior:	18/09/2018	AGO/18	Mensal	Trim	Anual	Realizado
Leit. Atual:	18/10/2018	DIC	4,71	9,43	18,85	1,80
Emissão/Apresentação:	18/10/2018	FIC	3,17	6,35	12,70	1,00
Próx. Leitura:	19/11/2018	DMIC	2,60			1,00
		Conj.ANEEL:	CAMBORIU-DORNO DO C (R\$): 89,70			

**Histórico de Consumo**



**Discriminação do Faturamento**

Item	Quantidade	X	Preço (R\$)	=	Total (R\$)
CONSUMO	526,00		0,715703		376,46
ADICIONAL BAND. VERMELHA P2					36,17
Subtotal 1					412,63

**COSIP**

CORREÇÃO MONETÁRIA POR ATRASO 06/2018

MULTA CONTA ANTERIOR 06/2018

JUROS CONTA ANTERIOR 06/2018

Subtotal 2

12,90

5,25

5,97

7,08

31,20

**Composição do Preço (Art. 31 Resolução 166/2005)**

				Tarifas com tributos
ENERGIA	189,04	DISTRIBUIÇÃO	48,05	Res. ANEEL 1558/2015
TRANSMISSÃO	14,27	TRIBUTOS	112,56	TUSD
ENC. SETORIAIS	48,71	SOMA DEMONSTRATIVO	412,63	TE

Acréscimo a qualquer título

Total - (Multas + Juros + Correção Monetária)

18,30A

Tributos (incluídos) no Total a Pagar

	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	412,63	26	107,28
PIS/PASEP			1,69
COFINS			7,72

**Mensagens**

Períodos Band.Tarif.: Vermelha P2:19/09-18/10

CERTIFICADO QUE O MATERIAL

DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO

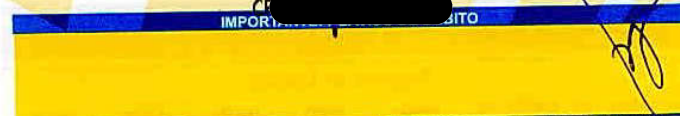
EM 31/10/2018

Assinatura

Nome: Eduardo de Camargo Assis

Presidente

Intefacom  
IVETE GONCALVES  
Tessoureira  
CPF: [REDACTED]



PAGAMENTO EM ATRASO	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.	23/11/2018	R\$ 443,83

Reservado ao Fisco

Período Fiscal: 17/10/2018

7DAB.540F.140A.7207.3B80.B470.3541.8EED



**Celesc**  
Distribuição S.A.

**Comprovante de Arrecadação**

Autenticação no verso:

45841-526.00-000-10.36.23

Mês/Ano - Fatura

Data de Vencimento

10/2018

23/11/2018

Número da Fatura

Nº. Unidade Consumidora

Valor Total a Pagar

01-20184289883664-89

20563010

R\$

443,83

83670000004 2 43830162000 3 00101020184 4 28988366489 7





## Boletos, Convênios e outros

A35F311526172261111  
31/10/2018 16:34:15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/10/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.34.09  
1489301489

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3  
EFETUADO POR: KARINA GONCALVES

=====

Convenio	CELESC DISTRIBUICAO S.A.	
Codigo de Barras	83670000004-2	43830162000-3
	00101020184-4	28988366489-7
Data do pagamento		31/10/2018
Valor em Dinheiro		443,83
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		443,83

=====

DOCUMENTO: 103107  
AUTENTICACAO SISBB:  
4.D45.279.838.191.1B9

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.



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



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

Referência

OUTUBRO/2018

Telefone

(47) 3398 4949

Vencimento

24/10/2018

Total a pagar

R\$ 302,92

Resumo da sua fatura

	OI FIXO	R\$ 110,64
	OI FIXO	110,64
	PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL	
+	EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...	R\$ 192,28
	LIGACOES FIXO-FIXO	0,30
	LIGACOES FIXO-MOVEL	151,40
	SERVICOS OUTRAS PRESTADORAS E TERCEIROS	28,66
	OUTROS VALORES	11,92

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
SERVICO CONSTATANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
PRESTADO E ACEITO  
EM 31 / 10 / 2018  
Assinatura  
Nome: Eduardo de Camargo Assis  
Presidente  
CPF: [REDACTED]

IVETE GONÇALVES  
Tesoureira  
CPF: [REDACTED]

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

Sua conta está em débito automático?

Facilite a sua vida e não se preocupe mais com a data de vencimento. Acesse [www.oi.com.br](http://www.oi.com.br) e saiba mais.



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

ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC

Número do Telefone: 47 3398 4949  
Número da Fatura: 1810.002244547  
Sequencial: 715663772 201810 01100  
Contrato Agrupador: 715.663.772-0 - 1ª Via

84600000003 0 02920027715 9 66377220181 5 00110000000 7



Data de Vencimento 24/10/2018  
Valor a pagar: 302,92

Nº Identificador para Débito Automático: 715.663.772-0



**Fique ligado**

O débito em conta corrente continua sendo a melhor alternativa pra você. Procure seu banco e cadastre todos os seus telefones.

Boa notícia pra você: agora, a cobrança de chamadas DDD poderá ser feita como você quiser: na sua conta telefônica ou separadamente.

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

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

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

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

A UTILIZAÇÃO DO SERVIÇO DE PAGAMENTO EM LOTERICA SEM A APRESENTAÇÃO DA FATURA ESTA SUJEITA A COBRANÇA PARA MAIS INFORMAÇÕES LIGUE 103 14

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

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

SUSPENSÃO DO SERVIÇO PARCIAL 15 DIAS APOS ENVIO DA 1 NOTIFICAÇÃO E COM MAIS 30 DIAS SUSPENSÃO TOTAL

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

CANCELAMENTO E INCLUSÃO NOS ORGAOS DE PROTEÇÃO AO CRÉDITO SPC SERASA 30 DIAS APOS A SUSPENSÃO TOTAL

OI INFORMA QUE A PARTIR DE JULHO 2018 AS OFERTAS DO SEU FIXO VOZ TOTAL BANDA LARGA ANTIVIRUS BACKUP SERÃO REAJUSTADOS MANTENDO OS DESCONTOS PROMOCIONAIS PREVISTOS EM REGULAMENTO MAIS INFORMAÇÕES EM OICOMBR REAJUSTE

Canais de atendimento à sua empresa  
0800 031 0800 Central de Relacionamento.

102 Auxílio à lista.

Confira sua conta na Internet: [www.oi.com.br](http://www.oi.com.br)  
Central de Recursos: [www.oi.com.br](http://www.oi.com.br) ou 0800 031 0800. Para agilizar o atendimento, tenha em mãos o número do protocolo fornecido pela Central de Relacionamento.  
1331 Central de Atendimento ANATEL (ao ligar, informe o número do protocolo fornecido pela prestadora).

Contribuições: Para o FUST (1%) e FUNTEL (0.5%) sobre valor dos serviços, não repassados às tarifas.

Valor mínimo do ressarcimento, em caso de interrupção do serviço local: duração da interrupção (em min.) vezes valor da assinatura básica, divididos por 43.200 min. (30 dias).

Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: 31 Oi, 12 CTBC, 13 Fonar, 14 Oi, 15 Telefônica, 16 Viacom, 17 Transit, 19 Epsilon, 21 Embratel, 23 Intellig, 24 Primeira Escolha, 25 GVT, 26 IDT, 28 Alpamayo, 29 T-Leste, 32 Convergência, 34 ETML, 35 Easytone, 37 Golden Line, 38 TESA, 39 Engevix, 41 TIM, 42 GT Group, 43 Sercomtel, 45 Global Crossing, 46 Hoje Telecom, 47 BT Communications, 53 OSTARA, 57 Itacéu, 58 Voltel, 62 Option, 63 Hello Brazil, 67 ALOOLA, 71 Dollarphone, 81 Sermatel, 84 BBT, 85 America Net, 91 IP Corp Telecom, 96 Amigo Telecom, 65 Telecom 65, 49 Cambridge.

**Resumo dos Tributos Incidentes**

Receitas (R\$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	65,58	0,00	1,70	7,87
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Tributos</b>	<b>65,58</b>	<b>0,00</b>	<b>1,70</b>	<b>7,87</b>

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF:002.257.302 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02

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

Número do Cliente: 233870292000006 Período de: 06/09/2018 a 05/10/2018  
Contrato Agrupador: 715.663.772-0 Telefone Agrupador: 47 3398 4949  
CPF/CNPJ: 10.213.178/0001-74 Insc. Estadual: 47 3398 4949  
Data de emissão: 09/10/2018

Oi S.A

CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8  
Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA CEP 88036-500 - Florianópolis - SC  
Via: Única CFOP:05307  
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS

	ICMS	ICMS	ISS
Base de Cálculo	262,34	0,00	0,00
Aliquota	25%	0%	0%
Valor	65,58	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCO

7B45.70AB.CFE8.CE6D.BC74.4374.7E11.36F6

SERVICOS OI

SERVICOS MENSAIS

Sequência	Descrição dos serviços	Dia/Qtdde	% Desconto	Aliquota	Valor
1	PACOTE 1 F-F FRANQUIA 2000 NR-TELEMS	30	46,03%	25% ICMS	110,64
Total SERVICOS MENSAIS					110,64

SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados		
2	CHAM. LOCAIS OI	05/09/2018	MIN. 000000039,1		
3	CHAM. LOCAIS OUTRAS OPERADORAS	05/09/2018	MIN. 000000034,8		
4	CHAM. LOCAIS OI	05/10/2018	MIN. 0000000490,2		
5	CHAM. LOCAIS OUTRAS OPERADORAS	05/10/2018	MIN. 0000000149,4		
Total SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL					0,00

CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Aliquota	Valor
6	TOTAL DE MINUTOS LOCAIS	05/09/2018	MIN. 0000000073,9	0%	0,00
7	FRANQUIA EM MINUTOS	05/09/2018	MIN. 00000002000,0	0%	0,00
8	MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA	05/09/2018	MIN. 00000000000,0	0%	0,00
9	TOTAL DE MINUTOS LOCAIS	05/10/2018	MIN. 00000000639,6	0%	0,00
10	FRANQUIA EM MINUTOS	05/10/2018	MIN. 00000002000,0	0%	0,00
11	MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA	05/10/2018	MIN. 00000000000,0	0%	0,00
Total CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					0,00

INTERURBANOS

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Aliquota	Valor
12	26/09/2018	14:12:02	00:01:34	DDD-SC-BLUMENAU	DIF	4730378033	25% ICMS	0,30
Total INTERURBANOS								0,30

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Aliquota	Valor
13	04/09/2018	14:45:27	00:01:40	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999558970	25% ICMS	1,22
14	05/09/2018	16:19:01	00:01:41	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996955597	25% ICMS	1,22
15	05/09/2018	16:21:26	00:00:51	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984980518	25% ICMS	0,64
16	05/09/2018	17:01:57	00:00:45	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999369600	25% ICMS	0,57
17	05/09/2018	07:31:03	00:00:07	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991418218	25% ICMS	0,36
18	06/09/2018	07:33:43	00:01:38	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991418218	25% ICMS	1,22
19	06/09/2018	07:36:33	00:00:58	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991065122	25% ICMS	0,72
20	06/09/2018	09:08:28	00:01:46	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984980519	25% ICMS	1,29
21	06/09/2018	14:03:58	00:01:20	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47966648722	25% ICMS	1,00
22	06/09/2018	14:48:14	00:02:25	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47966629316	25% ICMS	1,80
23	06/09/2018	17:14:37	00:01:46	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991874744	25% ICMS	1,29
24	10/09/2018	08:19:36	00:01:07	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999557296	25% ICMS	0,86
25	10/09/2018	09:13:30	00:01:25	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999584618	25% ICMS	1,08
26	10/09/2018	09:22:36	00:01:11	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992460837	25% ICMS	0,86
27	10/09/2018	09:31:23	00:00:55	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991268593	25% ICMS	0,72
28	10/09/2018	09:38:23	00:02:00	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999452566	25% ICMS	1,44
29	10/09/2018	09:43:31	00:00:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991445607	25% ICMS	0,36
30	10/09/2018	09:45:59	00:01:58	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997034674	25% ICMS	1,44
31	10/09/2018	09:50:35	00:00:40	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996425786	25% ICMS	0,50
32	10/09/2018	09:56:07	00:01:08	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996060668	25% ICMS	0,86
33	10/09/2018	10:04:01	00:01:51	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996874875	25% ICMS	1,37
34	10/09/2018	10:07:58	00:01:34	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997325088	25% ICMS	1,15
35	10/09/2018	10:11:19	00:02:21	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997714305	25% ICMS	1,73

Continua na próxima página



SERVICOS OI - Continuação

**SERVICOS OI**

**CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL**

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Aliquota	Valor
128	28/09/2018	11:37:04	00:01:13	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996255423	25% ICMS	0,93
129	28/09/2018	12:00:05	00:00:22	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996255423	25% ICMS	0,36
130	01/10/2018	10:03:35	00:00:59	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997255449	25% ICMS	0,72
131	01/10/2018	11:09:06	00:01:51	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997762588	25% ICMS	1,37
132	01/10/2018	14:45:28	00:00:21	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984644456	25% ICMS	0,36
133	01/10/2018	14:46:09	00:02:37	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984644456	25% ICMS	1,94
134	02/10/2018	08:14:04	00:00:52	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984612402	25% ICMS	0,64
135	02/10/2018	14:03:39	00:02:06	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996721459	25% ICMS	1,51
136	02/10/2018	14:46:34	00:00:44	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996123001	25% ICMS	0,57
137	02/10/2018	15:48:00	00:03:58	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991579371	25% ICMS	2,88
138	02/10/2018	16:13:20	00:04:02	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996123001	25% ICMS	2,95
139	02/10/2018	16:22:41	00:00:36	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984980519	25% ICMS	0,43
140	02/10/2018	16:29:11	00:01:08	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984980519	25% ICMS	0,86
141	03/10/2018	09:33:17	00:03:01	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991228004	25% ICMS	2,23
142	03/10/2018	09:39:54	00:03:01	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999266952	25% ICMS	2,23
143	03/10/2018	10:15:15	00:00:41	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997140003	25% ICMS	0,50
144	03/10/2018	10:17:38	00:00:10	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984562473	25% ICMS	0,36
145	03/10/2018	10:18:10	00:00:31	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984562473	25% ICMS	0,43
146	03/10/2018	10:19:03	00:00:34	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991283925	25% ICMS	0,43
147	03/10/2018	10:21:54	00:01:38	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997329780	25% ICMS	1,22
148	03/10/2018	11:46:18	00:00:37	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47986026299	25% ICMS	0,50
149	03/10/2018	14:18:30	00:00:52	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984980518	25% ICMS	0,64
150	03/10/2018	14:33:29	00:00:54	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984980518	25% ICMS	0,64
151	03/10/2018	14:38:04	00:00:55	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984980518	25% ICMS	0,72
Total CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL								148,89

**CHAMADAS RECEBIDAS DE MOVEL A COBRAR**

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Aliquota	Valor
152	11/09/2018	15:22:25	00:00:45	VC-1 ACB HORARIO NORMAL	VC1	47996840408	25% ICMS	0,57
153	11/09/2018	17:13:43	00:02:42	VC-1 ACB HORARIO NORMAL	VC1	47996840408	25% ICMS	1,94
Total CHAMADAS RECEBIDAS DE MOVEL A COBRAR								2,51

Total Nota Fiscal OI

262,34

**DOCUMENTO FINANCEIRO - N° 002.244.547**

**ITENS FINANCEIROS**

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	% Desconto	Valor
154	ATUALIZACAO DE VALORES	04/10/2018	20180824/20180903		1,02
155	ATUALIZACAO DE VALORES	04/10/2018	20180924/20180927		0,24
156	MULTA DE CONTA	04/10/2018	20180924/20180927		4,81
157	MULTA DE CONTA	04/10/2018	20180824/20180903		5,85
Total ITENS FINANCEIROS					11,92

**DIVERSOS - OUTRAS EMPRESAS**

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	Aliquota	Valor
158	ARREC TERC SERV P/ B.LARGA-4002 0888 0800 642 0888	13/08/2018	6915002205868813	0%	11,70
159	ANTIVIRUS - LIGUE: 4002 0888 0800 642 0888	13/08/2018	71912002205868809	0%	10,39
160	SUPORTE TELEFONE- LIGUE: 4002 0888 0800 642 0888	13/08/2018	45867002205868850	0%	6,57
Total DIVERSOS - OUTRAS EMPRESAS					28,66

Total Documento Financeiro

40,58

Valor a pagar

302,92

Ter você como cliente é um privilégio. Obrigado por pagar sua conta em dia.

**Descrição das siglas utilizadas**

NOR - Normal  
RED - Reduzida  
SRD - Super Reduzida

VC1 - Ligação para celular dentro de área de mesmo DDD  
VC2 - Ligação para celular cujo primeiro dígito do DDD seja igual ao de origem  
VC3 - Ligação para celular cujo primeiro dígito do DDD seja diferente

MIS - Mista  
DIF - Diferenciada





## Boletos, Convênios e outros

A35F311526172261114  
31/10/2018 16:36:38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/10/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.36.15  
1489301489

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3  
EFETUADO POR: KARINA GONCALVES

=====

Convenio	BRASIL TELECOM (SC)	
Codigo de Barras	84600000003-0	02920027715-9
	66377220181-5	00110000000-7
Data do pagamento		31/10/2018
Valor em Dinheiro		302,92
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		302,92

=====

DOCUMENTO: 103108  
AUTENTICACAO SISBB:  
5.718.86D.BE8.090.669

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

RECEBEMOS DE VICELL COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 31/08/2018 11:02 VALOR 268,16 DESTINATÁRIO ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL - (867) - RUA BOM RETIRO - 1251 1251 ANTIGA CASA DO ADOLESCENTE, MUNICÍPIOS, 88337-420 - BALNEÁRIO CAMBORIU-SC

NF-e  
Nº 000.013.285

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



VICELL COMERCIO DE  
PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA  
EPP

RUA 1822 1685

Centro

BALNEÁRIO CAMBORIU - SC

CEP: 88330-091 FONE: 4733677914

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR  
DE NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.013.285

SÉRIE 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4218 0804 5652 2300 0157 5500 1000 0132 8510 0076 6006

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342180119140436 EM 31/08/2018 ÀS 11:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254248055

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

04.565.223/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - (867)

CNPJ / CPF

10.213.178/0001-74

DATA DA EMISSÃO

31/08/2018 11:02

ENDEREÇO

RUA BOM RETIRO - 1251 1251 ANTIGA CASA DO ADOLESCENTE

BAIRRO / DISTRITO

MUNICÍPIOS

CEP

88337-420

DATA DA SAÍDA

31/08/2018

MUNICÍPIO

BALNEÁRIO CAMBORIU

FONE / FAX

4733984949

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:03

DADOS DO PEDIDO

NÚMERO

EMPENHO

CONTRATO

FATURA / DUPLICATA

0132 01/10/2018 268,16

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS S. T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

268,16

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS

21,77

VALOR TOTAL DA NOTA

268,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9-Sem Frete

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM-SII	CSOSN	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR IMPOSTO
1124	Limpador perfumado lavanda 5 lt Guimaraes	38089419	0102	5102	GL	1,00	12,90	12,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,35
1118	Limpador perfumado flores da natureza 5 lt Guimaraes	38089419	0102	5102	GL	1,00	12,90	12,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,35
73	Copo descartavel agua 180 ml e/100 und Copozan	39241000	0500	5405	TR	4,00	3,99	15,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1405	Saco lixo rolo reciclavel 50 lt azul e/20 und	39232190	0102	5102	RL	1,00	6,95	6,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,38
13	Bom ar aerosol 360 ml Domline baunilha	38085910	0102	5102	UN	1,00	9,99	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,12
367	Bom ar aerosol 360 ml Domline talco	38085910	0102	5102	UN	1,00	9,99	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,12
1328	Bom ar aerosol 360 ml Domline maca e canela	38085910	0102	5102	UN	1,00	9,99	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,12
2548	Papel hig. 50 mt folha dupla Mirafiori e/64 rolos	48181000	5500	5405	FD	1,00	171,70	171,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Numero FCI: 60435D4D-F3E3-4E03-872E-EB1DE3189C5A															
71	Copo descartavel cafe 50 ml e/ 100 und Copozan	39241000	0500	5405	TR	2,00	1,99	3,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1260	Alcool 1 lt 46,2 ml limpeza Flops	22072019	0102	5102	LT	3,000	4,60	13,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,33

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
SERVICO CONSTATANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
EM 31/08/2018

IVETE GONÇALVES  
Tessoureira  
CPF [REDACTED]

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

NOME

VALOR TOTAL DO ISSQN

CPF

0,00

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

0,00

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$ 7,66 Federal e R\$ 14,11 Estadual

Fonte: IBPT/empresometro.com.br SC F3LIP3

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Nao gera direito a credito de IPI.

ICMS Retido anteriormente por substituição tributária. Conforme anexo 3 do RICMS/SC. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Nao gera direito a credito de IPI.

Nota originada do(s) pedido(s) de faturamento (118705)

Entrega: RUA BOM RETIRO - 1251-1251 Tel.: (0xx47)3398-4949 Cel.: (0xx47)98407-4779-ANTIGA CASA DO

ADOLESCENTE-MUNICÍPIOS-BALNEÁRIO CAMBORIU-SC

CNPJ: 10213178000174

RESERVADO AO FISCO

conversado para  
dia 09/10/18



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**VICELL COMERCIO DE  
PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA  
EPP**  
RUA 1822 1685  
Centro  
BALNEARIO CAMBORIU - SC  
CEP: 88330-091 FONE: 4733677914

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DE NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.013.735  
SÉRIE 1  
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4218 0904 5652 2300 0157 5500 1000 0137 3510 0077 7023

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342180133151814 EM 28/09/2018 ÀS 11:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254248055

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

04.565.223/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - (867)

CNPJ / CPF

10.213.178/0001-74

DATA DA EMISSÃO

28/09/2018 11:35

ENDEREÇO

RUA BOM RETIRO - 1251 1251 ANTIGA CASA DO ADOLESCENTE

BAIRRO / DISTRITO

MUNICIPIOS

CEP

88337-420

DATA DA SAÍDA

28/09/2018

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

FONE / FAX

4733984949

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:35

FATURAMENTO / DUPLICATA

001 29/10/2018 96,98

DADOS DO PEDIDO

NÚMERO

EMPENHO

CONTRATO

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS S. T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

96,98

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS

22,58

VALOR TOTAL DA NOTA

96,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9-Sem Frete

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM-SH	CSOSN	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	VALOR IPI	VALOR IMPOSTO
1378	Bom ar aerosol 360 ml Domline baunilha	38085910	0102	5102	UN	1,00	9,99	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,12
1372	Bom ar aerosol 360 ml Domline capim limao	38085910	0102	5102	UN	1,00	9,99	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,12
1369	Bom ar aerosol 360 ml Domline talco	38085910	0102	5102	UN	1,00	9,99	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,12
73	Copo descartavel agua 180 ml e/100 und Copozan	39241000	0500	5102	TR	4,00	3,99	15,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,83
71	Limpador perfumado lavanda 5 lt Guimaraes	38089419	0102	5102	GL	1,00	12,90	12,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,35
67	Sapotoio liquido Cif 500 ml original	34054000	0102	5405	UN	1,00	8,80	8,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Numero FCi:															
	013614BD-719B-4C73-8A8B-C045EDA3B80															
4587	Pano de chão alvejado flanelado 48x75cm Dantex	63079090	0102	5102	UN	3,00	5,15	15,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,28
1405	Saco lixo rolo reciclavel 50 lt azul e/20 und	39232190	0102	5102	RL	1,00	6,95	6,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,38
6356435286	Saco lixo rolo reciclavel 30 lt azul e/25 und	39232190	0102	5102	RL	1,00	6,95	6,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,38

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
SERVIÇO CONSTATANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
PRESTADO E ACEITO  
EM 30 / 10 / 2018

IVETE GONCALVES  
Tessoureira

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

Nome:

Eduardo de Camargo Assis

Presidente

CPF:

000.000.000-00

VALOR DO ISSQN

0,00

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$ 7,59 Federal e R\$ 14,99 Estadual  
Fonte: IBPT/empresometro.com.br SC F3L1P3  
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Nao gera direito a credito de IPI.  
ICMS Retido anteriormente por substituição tributaria. Conforme anexo 3 do RICMS/SC. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Nao gera direito a credito de IPI.

Nota originada do(s) pedido(s) de faturamento (120044)  
Entrega: RUA BOM RETIRO - 1251-1251 Tel.: (0xx47)3398-4949 Cel.: (0xx47)98407-4779-ANTIGA CASA DO ADOLESCENTE-MUNICIPIOS-BALNEARIO CAMBORIU-SC  
CNPJ: 10213178000174

RESERVADO AO FISCO





756

## Recibo de Entrega

Pagador ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC	Vencimento 12/11/2018	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3069/2116081	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Assinatura do Recebedor	Data de Entrega	Nosso Número 18912-2	Nº Documento 13735/13285	Valor documento 365,14



756

## Recibo do Pagador

Pagador ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC	Vencimento 12/11/2018	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3069/2116081	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Beneficiário VICELL COMÉRCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA - EPP 1922 - 1685 BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC	Nº Documento 04.565.223/0001-57 CENTRO 88.330-484	Valor documento 365,14	(+) Desconto / Abatimento	(-) Mora/Multa
Nosso Número 18912-2		Nº Documento 13735/13285		

Autenticação Mecânica



756

75691.30698 01211.608102 01891.220012 1 77060000036514

Local de pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO</b>				Vencimento <b>12/11/2018</b>	
Beneficiário <b>VICELL COMÉRCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA - EPP</b>				Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário <b>3069/2116081</b>	
Data do documento <b>08/10/2018</b>	N. documento <b>13735/13285</b>	Espécie <b>DM</b>	Aceite <b>S</b>	Data processamento <b>08/10/2018</b>	Nosso número <b>18912-2</b>
Nº da Conta / Respons. <b>1</b>	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor documento <b>365,14</b>	
Instruções <b>Após Venc. mora 0,07%ad/multa 4,00% Não conceder desconto.</b>  EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3069 SICOOB MAXICRÉDITO				(-) Desconto / Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora/Multa	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC RUA BOM RETIRO MUNICIPIOS BALNEARIO CAMBORIU - SC 10.213.178/0001-74 88330-000					
Sacador / Avalista:					

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



CERTIFICADO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTATANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO EM <u>31</u> / <u>10</u> / <u>2018</u>
Assinatura Nome: <u>Eduardo de Camargo Assis</u> Presidente CPF: <u>[REDACTED]</u>

*IVETE GONCALVES*  
IVETE GONCALVES  
Tesoureira  
CPF: [REDACTED]



## Boletos, Convênios e outros

A35F311526172261123  
31/10/2018 16:48:49

31/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:48:37  
148901489 0028

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

=====

75691306980121160810201891220012177060000036514

BENEFICIARIO:  
VICELL COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMP  
NOME FANTASIA:  
VICELL PRODUTOS DE LIMPEZA  
CNPJ: 04.565.223/0001-57  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO  
CNPJ: 10.213.178/0001-74

=====

NR. DOCUMENTO	103.109
DATA DE VENCIMENTO	12/11/2018
DATA DO PAGAMENTO	31/10/2018
VALOR DO DOCUMENTO	365,14
VALOR COBRADO	365,14

=====

NR.AUTENTICACAO B.7EA.5B6.C0A.9C7.C0C

=====

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.

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.



SECRETARIA DA FAZENDA



510

Série: E

Data Emissão: 01/10/2018

Certificação: 2EA8A-98AB9

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

## DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: IDALECIO EDUARDO EPP

Nome Fantasia: PAPELARIA COR-DE-ROSA

CNPJ/CPF: 02.486.117/0001-52

Insc. Municipal: 7796

Insc. Estadual: 253631246

Nº: 145

Compl.:

UF: SC CEP: 88330-112

Telefone: 4733670894

Endereço: AVENIDA QUARTA AVENIDA

Bairro: CENTRO

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

E-mail: loja1@papelariacorderosa.com.br

## DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL PAIS

CNPJ/CPF: 10.213.178/0001-74

Insc. Municipal: 159931

Insc. Estadual:

Nº: 1251

Compl.:

UF: SC CEP: 88330-000

Telefone: 4733984949

Endereço: RUA BOM RETIRO

Bairro: DOS MUNICÍPIOS

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

E-mail: paisbcinclusaosocial@live.com

## DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

ALUGUEL IMPRESSORA SAMSUNG LASER M2070W

4,76  
lucro  
cor de rosa

## Item

ALUGUEL IMPRESSORA SAMSUNG LASER M2070W

Tributável  
SimQtde.  
1,00Vl. Unitário R\$  
190,0000Total R\$  
190,00

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
SERVIÇO CONSTATANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
PRESTADO E ACEITO  
EM 31 / 10 / 2018

Assinatura  
Nome: Eduardo de Camargo Assis  
Presidente  
CPF: 58. [REDACTED]

IVETE GONCALVES  
Tesoureira  
CPF: [REDACTED]

Valor Tributável: R\$ 190,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 190,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 190,00	Alíquota: 2,5000%	Valor do ISS: R\$ 4,75
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\$ 190,00

## ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

13.04 - Reprografia, microfilmagem e digitalização.

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 10/2018

Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC

Data Geração: 01/10/2018 17:44:09

Recolhimento: Sem Retenção

Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

CNAE: 8219901

Empresa Optante do Simples Nacional

0

Observações:

Impresso em: 01/10/2018 às 17:44:11

Recebi(emos) de: IDALECIO EDUARDO EPP  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 510Certificação  
2EA8A-98AB9



# Nas Agências Bancárias:

Imprimir utilizando uma impressora tipo jato de tinta (link jet) ou laser no modo normal da impressão (não usar a opção rascunho).  
Para imprimir o boleto pressione simultaneamente CTRL e P.

Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar fontes tamanho médio, caso você use o Netscape Navigator, configure-o para utilizar os fontes definidos no documento, em tamanho 12.

**Boleto atualizado para pagamento apenas nesta data.**



**Bradesco**

**237-2**

23797.22305 41382.741332 81001.568807 1 76940000019476

Local de Pagamento

Banco Bradesco

Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.

Beneficiário: PAPELARIA COR-DE-ROSA - CNPJ: 002.486.117/0001-52  
4A AVENIDA 145 - CENTRO  
88330- 104 BALNEARIO CAMBORIU - SC

Vencimento

31/10/2018

Agência/Código Beneficiário

7223-0/ 0015688- 4

Data do Doc.  
01/10/2018

Nº do documento  
510

Espécie Doc.  
DM

Aceite  
0

Data Proces.  
01/10/2018

Nosso Número

004 / 13827413381- P

Uso do Banco

Carteira

004

Espécie Moeda  
R\$

Quantidade  
0

Valor

(=) Valor do Documento

194,76

Pagador:

PROGRAMA PAIS - CNPJ: 010.213.178/0001-74  
RUA BOM RETIRO, 1251 -  
88330- 000

Sacador/Avalista:

Recebimento através do cheque nº.

do Banco

Recibo do Pagador

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco pagador.

Autenticação Mecânica

Corte aqui



**Bradesco**

**237-2**

23797.22305 41382.741332 81001.568807 1 76940000019476

Local de Pagamento

Banco Bradesco

Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.

Beneficiário: PAPELARIA COR-DE-ROSA - CNPJ: 002.486.117/0001-52  
4A AVENIDA 145 - CENTRO  
88330- 104 BALNEARIO CAMBORIU - SC

Vencimento

31/10/2018

Agência/Código Beneficiário

7223-0/ 0015688- 4

Data do Doc.  
01/10/2018

Nº do documento  
510

Espécie Doc.  
DM

Aceite  
0

Data Proces.  
01/10/2018

Nosso Número

004 / 13827413381- P

Uso do Banco

Carteira

004

Espécie Moeda  
R\$

Quantidade  
0

Valor

(=) Valor do Documento

194,76

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

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

(-) Descontos/Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

CERTIFICO QUE O MATERIAL

SERVIÇO

CONSTANTE

DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO

PRESTADO

E ACEITO

EM 31 / 10 / 2018

Nome:

Eduardo de Camargo Assis

Assinatura

CPF: [REDACTED]

IVETE GONCALVES

Tesoureira

CPF: [REDACTED]

Cobrado

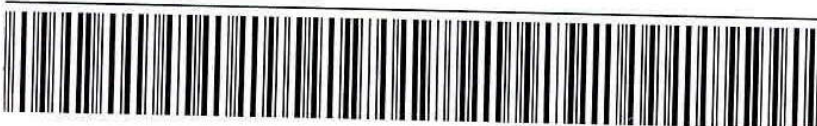
Pagador:

PROGRAMA PAIS - CNPJ: 010.213.178/0001-74  
RUA BOM RETIRO, 1251 -  
88330- 000

Sacador/Avalista:

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica





## Boletos, Convênios e outros

A35F311526172261133  
31/10/2018 17:08:37

31/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 17:08:28  
148901489 0025

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23797223054138274133281001568807176940000019476  
BENEFICIARIO:

PAPELARIA COR-DE-ROSA

NOME FANTASIA:

PAPELARIA COR-DE-ROSA

CNPJ: 02.486.117/0001-52

PAGADOR:

PROGRAMA PAIS

CNPJ: 10.213.178/0001-74

NR. DOCUMENTO	103.110
DATA DE VENCIMENTO	15/10/2018
DATA DO PAGAMENTO	31/10/2018
VALOR DO DOCUMENTO	190,00
JUROS/MULTA	4,76
VALOR COBRADO	194,76

NR.AUTENTICACAO 0.910.AC0.915.C28.248

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.

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

CPF: 0 [REDACTED] 29



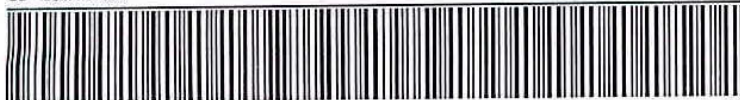
**CAIXA**

104-0

10498.12835 75000.100042 00000.003111 8 76990000015300

Local de pagamento <b>PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE</b>					Vencimento <b>05/11/2018</b>	
Cedente <b>VANDERCI PINTO DE MORAES ME</b>				CPF/CNPJ <b>15.436.841/0001-13</b>		Agência / Código do Cedente <b>3523/812837-5</b>
Data do documento <b>11 18</b>		Nº do documento <b>00000000032</b>		Espécie do docto. <b>DM</b>	Aceite <b>NÃO</b>	Data do processamento <b>11/10/2018</b>
Uso -- Danco		Carteira <b>01</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade		Valor
<b>Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):</b>  <b>MULTA DE R\$: 3,06 APOS : 05/11/2018</b> <b>JUROS DE R\$: 0,50 AO DIA</b>  <b>PROTESTAR APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO</b>						(=) Valor do Documento <b>14/0000000000000031-6</b>
						(-) Desconto <b>153,00</b>
						(-) Outras Deduções/Abatimentos
						(+) Mora/Multa/Juros
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Sacado:				ASS DE PROT ACO E INCLUSAO SOCIAL		CPF/CNPJ: 10.213.178/0001-74
				RUA BOM RETIRO - 1251 - MUNICIPIOS		UF: SC CEP: 88337-420
				BALN CAMBORIU		CPF/CNPJ:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIDO CONSTATANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
EM 31 / 10 / 2018

Assinatura  
Nome: Eduardo de Camargo Assis  
Presidente  
CPF: [REDACTED]

IVETE GONÇALVES  
Tesoureira  
CPF: 400.000.000-04



## Boletos, Convênios e outros

A35F311526172261140  
31/10/2018 17:13:44

31/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 17:13:27  
148901489 0024

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10498128357500010004200000003111876990000015300

BENEFICIARIO:

VANDERCI PINTO DE MORAES - ME

NOME FANTASIA:

VANDERCI PINTO DE MORAES - ME

CNPJ: 15.436.841/0001-13

PAGADOR:

ASS DE PROT ACO E INCLUSAO SOCIAL -

CNPJ: 10.213.178/0001-74

NR. DOCUMENTO	103.111
DATA DE VENCIMENTO	05/11/2018
DATA DO PAGAMENTO	31/10/2018
VALOR DO DOCUMENTO	153,00
VALOR COBRADO	153,00

NR.AUTENTICACAO 9.D3A.EFE.18F.9EC.49D

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.

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.





## CONTABILIDADE OLIANI LTDA

Código	Descrição	Ref.	Qtd.	Valor
101	Honorários	10/2018	1,0000	1.635,00
2200	Xerox - Copias	10/2018	122,0000	48,80
Total:				1.683,80

*IVETE GONÇALVES*  
IVETE GONÇALVES  
Tesoureira  
CP [REDACTED]

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
SERVIÇO CONSTATANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
PRESTADO E ACEITO  
EM 31 / 10 / 2018

Assinatura  
Nome: Eduardo de Camargo Assis  
Presidente  
CP [REDACTED]

## Recibo e Demonstrativo de Fatura

Pagador 41 - ASSOCIACAO DE PROTEC - CPF/CNPJ: 10.213.178/0001-74 Rua Bom Retiro, 1251 MUNICIPIOS 88.337-420 BALNEARIO CAMBORIU SC		Data Processamento 31/10/2018	Código do Beneficiário 3069-0 / 000284847-3	
Número do Documento 000041-10/2018	Nosso Número 000241-0	Espécie do Documento DM	Espécie da Moeda R\$	Carteira/Varição 1
(-)Desconto / Abatimento	(-)Outras Deduções	(+)Mora/Multa	Vencimento 12/11/2018	Valor do Documento 1.683,80
		(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado	

SCI - Visual Controller

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica



756-0

75691.30698 01284.847306 00024.100018 1 77060000168380

Local de Pagamento

PAGAVEL PREFERENCIAMENTE NA REDE SICOOB OU QUALQUER OUTRO BANCO ATÉ O VENCIMENTO

12/11/2018

Beneficiário CONTABILIDADE OLIANI EIRELI - 11.126.134/0001-70

Av 5ª AVENIDA 180 - VILA REAL - 88.337-010, BALNEARIO CAMBORIU - SC

Coop. Conveniada/Cód. do Beneficiário

3069-0 / 000284847-3

Data do Documento

31/10/2018

Número do Documento

0000241-0

Espécie Doc.

DM

Aceite

N

Data de Processamento

31/10/2018

Nosso Número

000241-0

Uso do Banco

Carteira

1

Esp. Moeda

R\$

Quantidade

Valor

(=)Valor do Documento

1.683,80

Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)

(-)Desconto

(-)Outras Deduções / Abatimento

(+Mora / Multa / Juros

(+Outros Acréscimos

(-)Valor Cobrado

Pagador

41 - ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS - CNPJ/CPF: 10.213.178/0001-74  
Rua BOM RETIRO, 1251  
MUNICIPIOS 88.337-420 BALNEARIO CAMBORIU SC

Sacador/Avalista

Código de Baixa:

SCI - V

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



*[Handwritten signature]*



## Boletos, Convênios e outros

A336311745483129014  
31/10/2018 17:56:42

31/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 17:56:29  
148901489 0024

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

=====

75691306980128484730600024100018177060000168380

BENEFICIARIO:

CONTABILIDADE OLIANI EIRELI

NOME FANTASIA:

CONTABILIDADE OLIANI

CNPJ: 11.126.134/0001-70

SACADOR AVALISTA:

CONTABILIDADE OLIANI EIRELI

CNPJ: 11.126.134/0001-70

PAGADOR:

ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO

CNPJ: 10.213.178/0001-74

=====

NR. DOCUMENTO	103.112
DATA DE VENCIMENTO	12/11/2018
DATA DO PAGAMENTO	31/10/2018
VALOR DO DOCUMENTO	1.683,80
VALOR COBRADO	1.683,80

=====

NR.AUTENTICACAO 7.EC3.A41.9C0.959.982

=====

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.

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.



# HughesNet.

HUGHES TELECOMUNICAÇÕES DO BRASIL LTDA.

Av. Ceci, 1º andar, Conj. A, Parte II - Tamboré - CEP 06.460-120 - Barueri - SP  
CNPJ: 05.206.385/0004-04 - IE: 149.641.056.116

HUGHES  
An EchoStar Company

Código de Assinante

HTB000000250079

Vencimento

08/11/2018

## ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

CPF/CNPJ 10.213.178/0001-74 - I.E.: ISENT0

R BOM RETIRO, 1251

ANTIGA CASA DA CRIANÇA / MUNICIPIOS - BALNEARIO CAMBORIU SC / CEP 88337-420

Fatura nº: 3227136

**R\$ 459,90**

## DEMONSTRATIVO FINANCEIRO

### Descrição

Plano Empresarial 15 Mega\_15Mbps 40GB c

**TOTAL A PAGAR**

Período  
01/10 a 31/10

Valor (R\$)  
459,90

**459,90**

Com a Fatura Digital você recebe sua conta todo mês por e-mail.

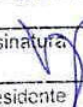
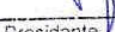
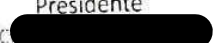
Para solicitação de segunda via da fatura, alteração na forma de pagamento, consulta e alteração de dados cadastrais, acesse a área de assinante em nosso site:

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

Importante: A falta de pagamento desta fatura implicará na suspensão dos serviços após 20 dias do vencimento, conforme determinação da ANATEL.

Títulos em atraso poderão ser incluídos nos órgãos de proteção ao crédito (SPC).

Para pagamentos em atraso serão acrescidos multa de 2% e juros de 0.033% ao dia.

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
SERVIÇO CONSTATANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
PRESTADO E ACEITO  
EM 31 / 10 / 2018  
Assinatura:   
Nome:   
Presidente  
Eduardo de Camargo Assis  
Presidente  


  
IVETE GONÇALVES  
Tesoureira  


Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicação - NF 000305531 - R\$ 459,90

Data de Emissão: 26/10/2018, Mod. 22, Série 2 - Sub-Série A, IE: 206247603119 - CFOP 6.303 - Prest. Serviço a Estabelecimento Comercial

	Base de Cálculo	Alíquota	Valor	NF Telecom com regime de imposto bipartido:			
ICMS	459,90	25%	114,97	UF	Base de Cálculo	Alíquota	Valor
PIS	344,92	0,65%	2,24	ICMS SC	229,95	25%	57,48
COFINS	344,92	3%	10,35	ICMS SP	229,95	25%	57,48

Reservado ao Fisco: 6b0b.8fa6.cf12.10e5.fa38.80a2.862e.d85d

Produtos contratados em regime de fidelidade (período de permanência mínima de 24 meses)

\*Correspondente Bancário  
Localize o correspondente bancário através do site do banco.

Contribuição para o Fust 1% e Funttel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações. Nota Fiscal Fatura emitida em via única conforme cláusula primeira, inciso II do Convênio ICMS nº 115/2003. Central de Atendimento ANATEL 1331, para deficientes auditivos 1332.

Atendimento: 0800 889 4000

**Mensagem importante para você:** Acesse a área do assinante e facilite o seu dia evitando filas, cadastre sua fatura HughesNet em débito automático. Para mais informações acesse dúvidas frequentes em nosso site.

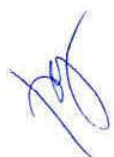
## PARA PAGAMENTO, DIRIJA-SE A UM DOS BANCOS CONVENIADOS:

CORRENTISTAS: BANCO DO BRASIL, BRADESCO, ITAÚ, SANTANDER, CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO COOPERATIVO SICREDI E BANCO COOPERATIVO DO BRASIL (BANCOOB).  
NÃO CORRENTISTAS: SANTANDER, CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO COOPERATIVO SICREDI, BANCO COOPERATIVO DO BRASIL (BANCOOB) E \*CORRESPONDENTES BANCÁRIOS ITAÚ, BANCO DO BRASIL, BRADESCO E LOTÉRICAS.

Cliente: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E	Identificação para débito automático: 2500791	Vencimento: 08/11/2018	Valor: 459,90
--	--	---------------------------	------------------

84660000004-2 59900430000-1 00000000000-0 00003227136-3









## Boletos, Convênios e outros

A336311745483129018  
31/10/2018 17:59:11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/10/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 17.58.59  
1489301489

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3  
EFETUADO POR: KARINA GONCALVES

=====

Convenio	HUGHES TELECOMUNIC.BRASIL	
Codigo de Barras	84660000004-2	59900430000-1
	00000000000-0	00003227136-3
Data do pagamento		31/10/2018
Valor em Dinheiro		459,90
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		459,90

=====

DOCUMENTO: 103113  
AUTENTICACAO SISBB:  
4.F14.30F.920.A3B.14D

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

RECIBIMOS DE IDALECIO EDUARDO EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000039780 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000039780 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 4218 1102 4861 1700 0152 5500 1000 0397 8010 2111 1016 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
<b>IDALECIO EDUARDO EPP</b> Quarta avenida, 145 - Centro - CEP:88330-105 - Balneario Camboriu - SC TEL: (47)3367-0894			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
N.FISCAL REF CUPOM		342180150396220 01/11/2018 09:42:14	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIH.	CNPJ	
253631246		02.486.117/0001-52	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		10.213.178/0001-74	01/11/2018
PROGRAMA PAIS		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
ENDEREÇO		88330-000	01/11/2018
RUA BOM RETIRO, 1251		UF	HORA DA SAÍDA
MUNICÍPIO		SC	09:42:11
Balneario Camboriu			
FONE / FAX			
(47)3398-4949			

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE CALC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		500,00	
V. 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	500,00				

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		

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNIT.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2523	FITA ADESIVA LARGA TRANSPARENTE ADELBRAS	39191010	4500	5929	RL	10,0000	3,3000	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19450	PASTA SANFONADA A4 12 DIV LILAS - Val Aprox Tributos R\$ 8,74 (36,55%) Fonte:IBPT	42021210	0500	5929	UN	1,0000	23,9000	23,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16487	GRAMPEADOR METAL MX G20C MAXPRINT - Val Aprox Tributos R\$ 5,47 (45,96%) Fonte:IBPT	84729040	2500	5929	UN	1,0000	11,9000	11,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	CANETA BIC C/ 50 UN AZUL BIC - Val Aprox Tributos R\$ 15,60 (40,10%) Fonte:IBPT	96081000	0500	5929	PCT	1,0000	38,9000	38,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26520	RESMA PAPEL A4 BRANCO 75GR RINO - Val Aprox Tributos R\$ 29,86 (34,12%) Fonte:IBPT	48025610	0500	5929	CX	5,0000	17,5000	87,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14129	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
142	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
28776	ENVELOPE 114X229 BRANCO OFICIO 75G C/ 1000 - Val Aprox Tributos R\$ 30,37 (34,12%) Fonte:IBPT	48171000	0500	5929	CX	1,0000	89,0000	89,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTEMENTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
EM 05/11/2018  
Assinatura: Eduardo de Camargo Assis  
Nome: \_\_\_\_\_  
Presidente

*Inteface*  
IVETE GONÇALVES  
Téc. Supl.

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ECF Ref.: (modelo: 2D ECF: 003 COO: 100069) Nota Referente Cupom Fiscal N.: 100069 Val Aprox Tributos R\$ 153,71 (30,74%) Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI..... PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 0,00 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,45 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006	





Bradesco

237-2

Beneficiário

IDALECIO EDUARDO EPP

Agência / Cód. Beneficiário  
7223-0 / 0015688-4

Comprovante de Entrega

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)

Pagador

PROGRAMA PAIS

Nosso Número

04 / 13830513658-8

☐ Mudou-se☐ Ausente☐ Não existe N° indicadoVencimento  
05/11/2018N° do Documento  
39780Espécie Moeda  
R\$Valor do Documento  
500,00☐ Não procurado☐ Recusado☐ Endereço InsuficienteRecebi(emos) o bloquete/Título  
com as características acima.

Data

Assinatura

☐ Desconhecido☐ Falecido☐ Outros (Anotar no verso)

Local de Pagamento:

Banco Bradesco S.A.

Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso

Data de Processamento  
01/11/2018

Bradesco

237-2

23797.22305 41383.051368 58001.568805 3 76990000050000

Recibo do Pagador

Local de Pagamento

Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso

Beneficiário IDALECIO EDUARDO EPP - CNPJ: 02.486.117/0001-52

Data do documento  
01/11/2018Número do documento  
39780Espécie Documento  
DMAceite  
SemData Processamento  
01/11/2018

Uso do Banco

Cip

Carteira

Espécie Moeda  
R\$

Quantidade

Valor

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

MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,17  
APÓS 05/11/2018 MULTA.....10,00IVETE GONÇALVES  
Tesoureira

Ctrl. Participante: 39513496

Recebimento através do cheque n.º

Quitação válida somente após liquidação do cheque.

Pagador: PROGRAMA PAIS - CNPJ: 10.213.178/0001-74  
RUA BOM RETIRO, 1251 - MUNICIPIOS  
88330-000 - BAL. CAMBORIU - SC

Sacador/Avalista:

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
SERVIÇO CONSTANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
EM 05 / 11 / 2018  
Assinatura  
Nome: Eduardo de Camargo Assis  
Presidente



Bradesco

Vencimento 05/11/2018  
Agência / Cód. Beneficiário 7223-0 / 0015688-4  
Nosso Número 04 / 13830513658-8  
1 (=) Valor do Documento 500,00  
2 (-) Desconto / Abatimento  
3 (-) Outras Deduções  
4 (+) Mora Multa  
5 (+) Outros Acréscimos  
6 (=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica



Bradesco

237-2

23797.22305 41383.051368 58001.568805 3 76990000050000

Local de Pagamento

Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso

Beneficiário IDALECIO EDUARDO EPP - CNPJ: 02.486.117/0001-52

Data do documento  
01/11/2018Número do documento  
39780Espécie Documento  
DMAceite  
SemData Processamento  
01/11/2018

Uso do Banco

Cip

Carteira

Espécie Moeda  
R\$

Quantidade

Valor

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

MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,17  
APÓS 05/11/2018 MULTA.....10,00

Ctrl. Participante: 39513496

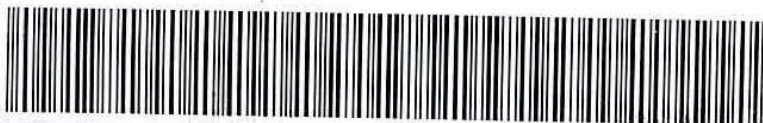
Pagador: PROGRAMA PAIS - CNPJ: 10.213.178/0001-74  
RUA BOM RETIRO, 1251 - MUNICIPIOS  
88330-000 - BAL. CAMBORIU - SC

Sacador/Avalista:

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação







## Consultas - Emissão de comprovantes

A35F081536132178021  
08/11/2018 15:54:31

08/11/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:54:32  
148901489 0028

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23797223054138305136858001568805376990000050000

BENEFICIARIO:

PAPELARIA COR-DE-ROSA

NOME FANTASIA:

PAPELARIA COR-DE-ROSA

CNPJ: 02.486.117/0001-52

PAGADOR:

PROGRAMA PAIS

CNPJ: 10.213.178/0001-74

-----  
NR. DOCUMENTO 110.501

DATA DE VENCIMENTO 05/11/2018

DATA DO PAGAMENTO 05/11/2018

VALOR DO DOCUMENTO 500,00

VALOR COBRADO 500,00

=====

NR. AUTENTICACAO 4.3B6.C42.D54.EA2.946

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

**R\$ 139,80**

**VENCIMENTO**

**15/10/2018**

EMISSÃO: 01/10/2018

POSTAGEM: 03/10/2018

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

FATURA DE PAGAMENTO: 3535033020  
REFERÊNCIA: OUT/18 PERÍODO 25/08/18 a 24/09/18  
CPF/CNPJ: 10213178000174  
CLIENTE: 7.1635724  
DÉBITO 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](http://www.tim.com.br/nonodigito).

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

*Handwritten signature: Ivete Gonçalves*  
**IVETE GONÇALVES**  
Tesoureira

CERTIFICADO QUE O MATERIAL		SERVIÇO		CONSTANTE	
DESTE DOCUMENTO FOI		RECEBIDO		E ACEITO	
EM		05		11	
		2018			
Assinatura		<i>Handwritten signature: Eduardo de Camargo Assis</i>			
Nome:		Eduardo de Camargo Assis			
		Presidente			
CPF:		[Redacted]			



### 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



Consulte e imprima a 2ª via da sua fatura na área exclusiva do site [www.tim.com.br](http://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  
000000091248645110-11

MÊS DE REFERÊNCIA  
OUT/2018

DATA DE EMISSÃO  
01/10/2018

DATA DE VENCIMENTO  
15/10/2018

VALOR  
R\$ 139,80

84600000001 - 4

39800109011 - 5

00353503302 - 5

00124864511 - 9

VIA BANCO



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Fatura  
Fatura de Pagamento: 3535033020  
Telemar S.A.  
Rua Santos Saraiva Estreito-SC  
CNPJ: 04.206.050/0146-45 - I.E.: 254.676.391

**TIM**

Página 2 de 2

Cliente: 7.1635724  
CPF/CNPJ: 10213178000174  
Emissão: 01/10/2018 Postagem: 03/10/2018  
Referência: OUT/18 Período: 25/08/18 a 24/09/18  
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\$
7.1635724.10	SC	3535021957	139,80	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 todas 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 • PagFácil • Uniprime • Intermedium • Banestes • Tribanco • Banco do Nordeste do Brasil



**R\$ 139,80**

**VENCIMENTO**

**15/10/2018**

EMIÇÃO: 01/10/2018

POSTAGEM: 03/10/2018

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

FATURA: 3535021957  
REFERÊNCIA: OUT/18 PERÍODO 25/08/18 a 24/09/18  
CPF/CNPJ: 10213178000174  
CLIENTE: 7.1635724.10  
DÉBITO 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](http://www.tim.com.br/nonodigito).

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
<b>01 MENSALIDADES E FRANQUIAS</b>						<b>139,80</b>
02 Liberty Web 6GB	2	31	25/08 a 24/09	25%	3,65%	35,00
03 TIM Banca Premium (incluso)	2	31	25/08 a 24/09	-	9,25%	14,00
04 TIM Finanças (incluso)	2	31	25/08 a 24/09	-	9,25%	16,00
05 TIM Backup 100GB (incluso)	2	31	25/08 a 24/09	-	9,25%	15,00
06 Conectividade Básica de Dados	2	31	25/08 a 24/09	25%	3,65%	0,00
07 Tim Black Empresa (081/PÓS/SMP)	2	31	25/08 a 24/09	25%	3,65%	59,80

<b>08 PACOTES</b>	
09 Pct 800 SMS/MMS - 47-99614-3549	800
10 Liberty Web 6GB - 47-99614-3549	6GB
11 Tim Black Empresa - 47-99614-3549 (081/PÓS/SMP)	-
12 Pct 800 SMS/MMS - 47-99614-4758	800
13 Liberty Web 6GB - 47-99614-4758	6GB
14 Tim Black Empresa - 47-99614-4758 (081/PÓS/SMP)	-

	QUANTIDADE	DURAÇÃO/VOLUME	ICMS	PIS/COFINS	VALOR
<b>15 CHAMADAS DENTRO DA REDE TIM</b>					<b>0,00</b>
16 Chamadas Locais Ilimitadas para Celulares TIM	4	08m54s	25%	3,65%	0,00
17 Chamadas Locais para Outros Celulares	1	03m18s	25%	3,65%	0,00
<b>18 USO DE SERVIÇOS TIM</b>					<b>0,00</b>
19 Conexões Banda Larga	126	177,08MB	25%	3,65%	0,00

IMPOSTO TIM	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 do FUST [1%] e FUNTEL [0,5%] não são repassadas às tarifas.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS  
DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO: 002.813.896-BB

## ENDEREÇO FISCAL

## ASSOCIACAO PAIS

CPF/CNPJ: 10213178000174

BOM RETIRO, 1251

MUNICIPIOS

88337-420 - BALNEARIO CAMBORIU - SC

Tim CelulAr S.A.

Rua Santos Saraiva, 1520 2 Andar, Florianópolis SC

CNPJ: 04.206.050/0146-45 - I.E.: 254676391

EMISSÃO: 01/10/2018

REFERÊNCIA: OUT/2018

PERÍODO: 25/08/2018 A 24/09/2018

CFOP: 5.307

ITEM	QUANTIDADE	ICMS	PIS/COFINS	VALOR
1 Tim Black Empresa	2	25%	3,65%	59,80
2 Liberty Web 6GB	2	25%	3,65%	35,00
				TOTAL TIM: 94,80

## ICMS

PIS/COFINS Serviço de Telecom

Alíquota 25%

Alíquota 3,65%

Base de Cálculo R\$94,80

23,70

Reservado ao Fisco: 621E.B871.23AB.E306.571C.7562.52B8.E930



## Consultas - Emissão de comprovantes

A35F081536132178023  
08/11/2018 15:55:33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/11/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.55.34  
1489301489 SEGUNDA VIA 0025

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE

AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

=====

Convenio TIM CELULAR S.A.

Codigo de Barras 84600000001-4 39800109011-5  
00353503302-5 00124864511-9

Data do pagamento 05/11/2018

Valor em Dinheiro 139,80

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 139,80

-----

DOCUMENTO: 110502

AUTENTICACAO SISBB: 7.EB5.E02.291.19A.BFB

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal  
521

Série: E

Data Emissão: 06/11/2018

Certificação: F6974-B146D

DADOS DO PRESTADOR

Papelaria  
COR-DE-ROSA

Nome/Razão Social: IDALECIO EDUARDO EPP  
Nome Fantasia: PAPELARIA COR-DE-ROSA  
CNPJ/CPF: 02.486.117/0001-52  
Endereço: AVENIDA QUARTA AVENIDA  
Bairro: CENTRO  
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
E-mail: loja1@papelariacorderosa.com.br

Insc. Municipal: 7796

Insc. Estadual: 253631246

Nº: 145

Compl.:

UF: SC CEP: 88330-112

Telefone: 4733670894

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL PAIS  
CNPJ/CPF: 10.213.178/0001-74  
Endereço: RUA BOM RETIRO  
Bairro: DOS MUNICIPIOS  
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
E-mail: paisbcinclusaosocial@live.com

Insc. Municipal: 159931

Insc. Estadual:

Nº: 1251

Compl.:

UF: SC CEP: 88330-000

Telefone: 4733984949

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

ALUGUEL DE IMPRESSORA SAMSUNG M2070W

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
ALUGUEL DE IMPRESSORA SAMSUNG M2070W	Sim	1,00	190,0000	190,00

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

Assinatura  
Nome: Eduardo de Camargo Assis  
Presidente  
CPF: [REDACTED]

IVETE GONÇALVES  
Tessoureira

Valor Tributável: R\$ 190,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 190,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 190,00	Alíquota: 2,5000%
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
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R\$ 190,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

14.02 - Assistência Técnica.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 11/2018  
Recolhimento: Sem Retenção  
CNAE: 8219901  
Observações:

Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC  
Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)  
Empresa Optante do Simples Nacional

Data Geração: 06/11/2018 16:32:31

Impresso em: 06/11/2018 às 16:32:35

Recebi(emos) de: IDALECIO EDUARDO EPP  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 521  
Certificação  
F6974-B146D



Bradesco

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>PROGRAMA PAIS</b>		Nosso Número <b>04 / 13831013698-7</b>		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe N° indicado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (Anotar no verso)	
Vencimento <b>20/11/2018</b>	N° do Documento <b>521</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Valor do Documento <b>190,00</b>	Data	Entregador
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.		Data	Assinatura		
Local de Pagamento: <b>Banco Bradesco S.A.</b>				Data de Processamento <b>06/11/2018</b>	
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso					



Bradesco

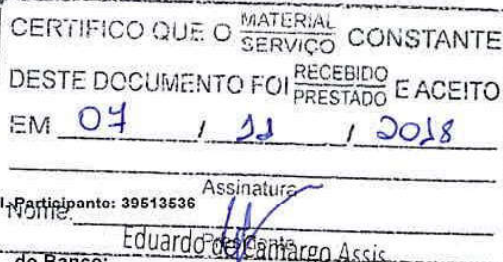
237-2

23797.22305 41383.101361 98001.568801 3 77140000019000

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>06/11/2018</b>	Número do documento <b>521</b>	Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>Sem</b>	Data Processamento <b>06/11/2018</b>		
Uso do Banco	Cip	Carteira <b>04</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	
<p>*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***</p> <p>MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,06</p> <p>APÓS 20/11/2018 MULTA.....3,80</p>						<p>Vencimento <b>20/11/2018</b></p> <p>Agência / Cód. Beneficiário <b>7223-0 / 0015688-4</b></p> <p>Nosso Número <b>04 / 13831013698-7</b></p> <p>1 (=) Valor do Documento <b>190,00</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>

*Handwritten signature: VETE GONÇALVES*  
VETE GONÇALVES  
Tesoureira



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

Pagador: **PROGRAMA PAIS - CNPJ: 10.213.178/0001-74**  
**RUA BOM RETIRO, 1251 - MUNICIPIOS**  
**88330-000 - BAL. CAMBORIU - SC**

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica



Bradesco

237-2

23797.22305 41383.101361 98001.568801 3 77140000019000

Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso</b>						Vencimento <b>20/11/2018</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>06/11/2018</b>	Número do documento <b>521</b>	Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>Sem</b>	Data Processamento <b>06/11/2018</b>		Nosso Número <b>04 / 13831013698-7</b>
Uso do Banco	Cip	Carteira <b>04</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	1 (=) Valor do Documento <b>190,00</b>
<p>*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***</p> <p>MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,06</p> <p>APÓS 20/11/2018 MULTA.....3,80</p>						2 (-) Desconto / Abatimento
						3 (-) Outras Deduções
						4 (+) Mora Multa
						5 (+) Outros Acréscimos
						6 (=) Valor Cobrado
Ctrl. Participante: 39513536						
Pagador: <b>PROGRAMA PAIS - CNPJ: 10.213.178/0001-74</b> <b>RUA BOM RETIRO, 1251 - MUNICIPIOS</b> <b>88330-000 - BAL. CAMBORIU - SC</b>						
Sacador/Avalista:						

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação





## Consultas - Emissão de comprovantes

A35F081536132178028  
08/11/2018 15:58:28

08/11/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:58:28  
148901489 0023

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23797223054138310136198001568801377140000019000

BENEFICIARIO:

PAPELARIA COR-DE-ROSA

NOME FANTASIA:

PAPELARIA COR-DE-ROSA

CNPJ: 02.486.117/0001-52

PAGADOR:

PROGRAMA PAIS

CNPJ: 10.213.178/0001-74

=====

NR. DOCUMENTO	110.701
---------------	---------

DATA DE VENCIMENTO	20/11/2018
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	07/11/2018
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	190,00
--------------------	--------

VALOR COBRADO	190,00
---------------	--------

=====

NR. AUTENTICACAO	9.6D4.04B.8FF.E91.C8C
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.





PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
516158	514117
Data da emissão da nota	
16/10/2017 17:07:35	
Data do fato gerador	
16/10/2017 14:57:00	
Código de verificação	
BSXPXMFX	

## PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome fantasia:

Nome/Razão social: ORSEGUPS MONITORAMENTO ELETRONICO LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 08.491.597/0001-26

Inscrição municipal: 9014419

Telefone: (48) 3381-6600

Endereço: R GETULIO VARGAS Número: 2729 Bairro: CENTRO CEP: 88103-400

Complemento:

Celular:

Município: São José

UF: SC

E-mail: faturamento@orsegups.com.br

Site: www.orsegups.com.br

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: CASA DO ADOLESCENTE

CPF/CNPJ: 10.213.178/0001-74

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Endereço: RUA BOM RETIRO Número: 1251 Bairro: MUNICIPIOS CEP: 88337-420

Complemento: CASA DO ADOLESCENTE

Município: Balneário Camboriú

UF: SC

E-mail: faturamento@orsegups.com.br

Telefone:

Celular:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
MONITORAMENTO DE IMAGENS C/ EQUIPAMENTO LOCADO - Ref.: 10/2017 - RUA BOM RETIRO - CASA DO ADOLESCENTE - BALNEARIO CAMBORIU - CT: 349923( ) - Serviços prestados em suas instalações em BALNEARIO CAMBORIU. VENCIMENTO: 03/11/2017	189,9500	1,0000	189,9500	189,95x2,50 =	4,75

## Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	185,20								

## RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 189,95		Valor líquido = R\$ 185,20			

Códigos dos serviços:

11.02 - Vigilância, segurança ou monitoramento de bens, pessoas e semoventes.

CNAE:

8020-0/01 - Atividades de monitoramento de sistemas de segurança eletrônico

CERTIFICADO QUE O MATERIAL RECEBIDO E ACEITO  
DESTE DOCUMENTO FOI PRESTADO  
EM 04/10/2018  
Eduardo de Camargo Assis  
Nome: Base de cálculo residente Valor ISS (R\$)  
189,95 4,75

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)
0,00	0,00	0,00

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação fora do município  
Situação tributária do ISSQN: Retenção  
Local da prestação do serviço: Balneário Camboriú

Tesoureira  
CP



Verificar autenticidade

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 34.300 de 30 de novembro de 2011.

O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.

Situação desta NFS-e: Retida

<http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=150818085580251411775811457443235603573017731165348171>

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 25,55 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 5,17 (2,72%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

Controle da Empresa

Beneficiário <b>ORSEGUPS MONITORAMENTO ELETRÔNICO LTDA.</b>				Agência/Código Beneficiário <b>3425-8/38108-X</b>		Vencimento <b>14/11/2018</b>	
Usado Banco	Carteira <b>18</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento <b>245,00</b>		
Data do Documento <b>16/10/2017</b>	Nr. do Documento <b>516158.1</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Acete <b>N</b>	Data do Processamento <b>16/10/2017</b>	Nosso Número <b>24166510000268194</b>	(-) Desconto	
Instruções						(-) Outras deduções (abatimento)	
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ SUJEITO A PROTESTO APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO						(+/-) Mora/Multa (Juros)	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	

Beneficiário

ORSEGUPS MONITORAMENTO ELETRÔNICO LTDA.  
RUA GETÚLIO VARGAS  
SAO JOSE

SC 88103-400

Centro

Cnpj: 08.491.597/0001-26

Pagador: CASA DO ADOLESCENTE

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

Recibo do Pagador

Beneficiário <b>ORSEGUPS MONITORAMENTO ELETRÔNICO LTDA.</b>				Agência/Código Cedente <b>3425-8/38108-X</b>		Vencimento <b>14/11/2018</b>	
Usado Banco	Carteira <b>18</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento <b>245,00</b>		
Data do Documento <b>16/10/2017</b>	Nr. do Documento <b>516158.1</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Acete <b>N</b>	Data do Processamento <b>16/10/2017</b>	Nosso Número <b>24166510000268194</b>	(-) Desconto	
Instruções						(-) Outras deduções (abatimento)	
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ SUJEITO A PROTESTO APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO						(+/-) Mora/Multa (Juros)	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	

Beneficiário

ORSEGUPS MONITORAMENTO ELETRÔNICO LTDA.  
RUA GETÚLIO VARGAS  
SAO JOSE

SC 88103-400

Centro

Cnpj: 08.491.597/0001-26

Pagador: CASA DO ADOLESCENTE

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

00190.00009 02416.651004 00268.194172 9 77080000024500

Local de Pagamento <b>Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br</b>				Vencimento <b>14/11/2018</b>			
Beneficiário <b>ORSEGUPS MONITORAMENTO ELETRÔNICO LTDA.</b>				CNPJ <b>08.491.597/0001-26</b>		Agência/Código do Beneficiário <b>3425-8/38108-X</b>	
Data do Documento <b>16/10/2017</b>	Nr. do Documento <b>516158.1</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Acete <b>N</b>	Data do Processamento <b>16/10/2017</b>	Nosso Número <b>24166510000268194</b>	(-) Valor do Documento <b>245,00</b>	
Usado Banco	Carteira <b>18</b>	Especie da Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(-) Desconto		
Instruções						(-) Outras deduções (abatimento)	
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ SUJEITO A PROTESTO APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO						(+/-) Mora/Multa (Juros)	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	

Pagador:

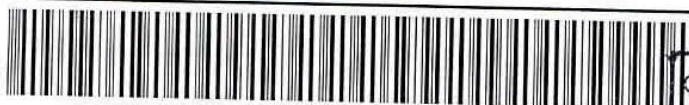
CASA DO ADOLESCENTE  
RUA BOM RETIRO  
MUNICÍPIOS

88337-420 BALNEARIO CAMBORIU SC

Cnpj: 10.213.178/0001-74

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



*IVETE GONÇALVES*  
IVETE GONÇALVES  
Tesoureira

CERTIFICADO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTANTE	
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO	
EM	07 / 11 / 2018
Assinatura	<i>Eduardo de Camargo Assis</i>
Nome:	Eduardo de Camargo Assis
	Presidente





## Consultas - Emissão de comprovantes

A35F081536132178030  
08/11/2018 15:59:02

08/11/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:59:02  
148901489 0020

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL  
=====

00190000090241665100400268194172977080000024500  
NR. DOCUMENTO 110.702  
NOSSO NUMERO 24166510000268194  
CONVENIO 02416651  
ORSEGUPS MONITORAMENTO ELETRON  
AG/COD. BENEFICIARIO 3425/00038108  
DATA DO PAGAMENTO 07/11/2018  
VALOR DO DOCUMENTO 245,00  
VALOR COBRADO 245,00  
=====

NR. AUTENTICACAO 9.3C7.868.FE0.676.87B

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.



## 41 - ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS

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

## RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

CNPJ: 10.213.178/0001-74

Adiantamento referente ao mês de Novembro/2018

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
1005	Adiantamento Salarial		282,37	
		Totais	282,37	0,00

## SALÁRIO LÍQUIDO

R\$ 282,37

Salário base

Base INSS

Base FGTS

Valor FGTS

Base IRRF

1.069,89

0,00

0,00

0,00

282,37

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ /

Assinatura do funcionário:

Rosilei Demonti

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - CONTABILIDADE OLIANI

TÍPICO QUE O MATERIAL  
SERVIÇO COMESTE DOCUMENTO FOI RECEBIL  
PRES

EM 08 / 11 / 2018

Assinatura

Nome

Presidente

Eduardo de Camargo Assis  
Presidente

CPF

IVETE GONÇALVES  
Tesoureira  
CPF



## Consultas - Emissão de comprovantes

A35F081536132178034  
08/11/2018 16:01:25

08/11/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:05:40  
148901489 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====



DATA DA TRANSFERENCIA	08/11/2018
NR. DOCUMENTO	551.489.000.012.226
VALOR TOTAL	282,37

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MARLENE ROSA C DEMONTI \*  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 12.226-2  
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816

=====

NR. AUTENTICACAO	7.C03.198.8E9.9A7.18D
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

RECEBEMOS DE LRS COMERCIO DE BRINQUEDOS E TRANSPORTES EIRELI - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e											
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR CASA DO ADOLESCENTE	Nº: 3307 Série: 1											
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;">  <p><b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b></p> <p><b>LRS COMERCIO DE BRINQUEDOS E TRANSPORTES EIRELI - EPP</b>  RUA: 10, 303  CENTRO - 88330657  BALNEARIO CAMBORIÚ - SC  FONE/FAX: 4732646583</p> </div> <div style="width: 30%;"> <p><b>DANFE</b></p> <p>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 3307 Série 1 Folha 1/1</p> </div> <div style="width: 35%;">  <p>CHAVE DE ACESSO 42181105591911000154550010000033071088355869</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.</p> </div> </div>													
NATUREZA DE OPERAÇÃO S - NOTA SUBSTITUTIVA DE CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342180154394226 09/11/2018 11:55:44											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254552587	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 05591911000154											
<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>													
NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DO ADOLESCENTE		CNPJ / CPF 10213178000174											
ENDEREÇO RUA BOM RETIRO, 1251		DATA DE EMISSÃO 09/11/2018											
MUNICÍPIO BALNEARIO CAMBORIÚ	BAIRRO / DISTRITO MUNICIPIOS	CEP 88337420											
FONE / FAX 4733984949	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 11:55											
<b>FATURA / DUPLICATA</b>													
NUMERO DA FATURA 3307	VALOR DA FATURA 284,48	DESCONTO 0,00											
VALOR LIQUIDO 284,48													
N. Dupl. Dt. Venc. Valor	N. Dupl. Dt. Venc. Valor	N. Dupl. Dt. Venc. Valor											
1 09/12/2018 284,48	---	---											
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>													
BA CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T. 0,00											
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 284,48												
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00											
OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 284,48											
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>													
NOME / RAZÃO SOCIAL		PRETE POR CONTA S-EMT: S-DESP: S-S/FRETE											
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	CODIGO ANT 0											
QUANTIDADE 0	ESPECIE	PLACA DO VEICULO											
MARCA	NUMERAÇÃO	UF											
	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000											
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
630509695652	BR H JG GRABeam;GO SUBINDO E DESCENDO E23	95030099	0102	5928	UN	1	39,99	39,99	0,00	0,00	0,00	0	0,00
4010994743901	BE H JG TWISTER REFRESH	95030099	0102	5928	UN	1	99,99	99,99	0,00	0,00	0,00	0	0,00
7908010120264	RESPOSTA MAGICA	95030099	0102	5928	UN	1	64,90	64,90	0,00	0,00	0,00	0	0,00
7894008939397	MOGO MICO	95030099	0102	5928	UN	2	19,90	39,80	0,00	0,00	0,00	0	0,00
7894008939397	MOGO UNO COPAG	95030099	0102	5928	UN	2	19,90	39,80	0,00	0,00	0,00	0	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD-5: 6c4da7d157e20d480eddca0d0883fb34 Valor aprox tributos RS 97,09 Fonte IBPT	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. Cupom Fiscal: 107277 - ECF: 3 - Vendedor: FABIANE Documento emitido nos termos do Anexo 9, art. 67 - RICMS-SC, vedado o destaque do imposto. Faturas geradas: 142308(001);	



## Cobrança Expressa - Emissão de Boleto



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

## RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 15/11/2018
Beneficiário LRS COMERCIO B T EIRELI EPP CNPJ 05.591.911/0001-54					Agência/Código Beneficiário 6329/27075-2
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA 10 303 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU SC 88330-657					
Data do documento 09/11/2018	No. Do documento 3307	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/11/2018	Nosso Número 157/73371461-0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 284,48
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 1,14 AO DIA					
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 5,69					
PROTESTAR APOS 5 DIAS					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CASA DO ADOLESCENTE CNPJ/CPF 10213178000174					
Endereço: RUA BOM RETIRO 1251 88337-420 MUNICIPIOS BALNEARIO CAMBO SC					
Sacador/Avalista:					

MATERIAL  
CERTIFICADO QUE O SERVIÇO CONSTATANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
EM 09 / 11 / 2018  
Assinatura  
Nome: Eduardo de Camargo Assis

Autenticação mecânica

VETE GONÇALVES  
Tesoureira



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34496.57734 37146.106325 92707.520000 6 77090000028448

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 15/11/2018
Beneficiário LRS COMERCIO B T EIRELI EPP CNPJ 05.591.911/0001-54					Agência/Código Beneficiário 6329/27075-2
Data do documento 09/11/2018	No. Do documento 3307	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/11/2018	Nosso Número 157/73371461-0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 284,48
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 1,14 AO DIA					
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 5,69					
PROTESTAR APOS 5 DIAS					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CASA DO ADOLESCENTE CNPJ/CPF 10213178000174					
Endereço: RUA BOM RETIRO 1251 88337-420 MUNICIPIOS BALNEARIO CAMBO SC					
Sacador/Avalista:					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica





## Consultas - Emissão de comprovantes

A35F120903184069014  
12/11/2018 09:12:19

12/11/2018 - BANCO DO BRASIL - 09:12:05  
148901489 0004

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

-----  
34191577343714610632592707520000677090000028448

BENEFICIARIO:

LRS COMERCIO B T EIRELI EPP

NOME FANTASIA:

LRS COMERCIO B T EIRELI EPP

CNPJ: 05.591.911/0001-54

PAGADOR:

CASA DO ADOLESCENTE

CNPJ: 10.213.178/0001-74

-----  
NR. DOCUMENTO 110.901  
DATA DE VENCIMENTO 15/11/2018  
DATA DO PAGAMENTO 09/11/2018  
VALOR DO DOCUMENTO 284,48  
VALOR COBRADO 284,48  
=====

NR.AUTENTICACAO A.026.F9B.48C.D6C.5EC

-----  
Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.



## Consultas - Emissão de comprovantes

A35F081536132178011  
08/11/2018 15:43:35

31/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 18:05:56  
148901489 SEGUNDA VIA 0027  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	31/10/2018
NR. DOCUMENTO	551.707.000.021.061
VALOR TOTAL	1.388,97

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: TATIANE MARAFON  
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 21.061-7  
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816  
=====

NR. AUTENTICACAO	7.724.B1C.0C3.8F7.1F6
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.





## Consultas - Emissão de comprovantes

A35F081536132178032  
08/11/2018 16:00:29

08/11/2018 - BANCO DO BRASIL - 09:12:58  
148901489 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 08/11/2018  
NR. DOCUMENTO 551.707.000.021.061  
VALOR TOTAL 3.265,32

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

CLIENTE: TATIANE MARAFON  
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 21.061-7  
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816  
=====

NR.AUTENTICACAO 3.267.212.01F.7E6.049

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.



## Consultas - Emissão de comprovantes

A35F081536132178026  
08/11/2018 15:57:48

07/11/2018 - BANCO DO BRASIL - 17:51:15  
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	07/11/2018
NR. DOCUMENTO	551.707.000.021.061
VALOR TOTAL	282,37

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

CLIENTE: TATIANE MARAFON  
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 21.061-7

NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816

=====

NR.AUTENTICACAO	8.831.27D.566.82C.F16
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

08/11/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:02:55  
170701707 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: TATIANE MARAFON

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 21.061-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/11/2018
NR. DOCUMENTO	601.489.000.034.816
VALOR TOTAL	282,37

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

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE

AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

NR. DOCUMENTO 601.707.000.021.061

=====

NR.AUTENTICACAO	B.425.6F0.5DC.981.766
-----------------	-----------------------





## Consultas - Emissão de comprovantes

A35F081536132178019  
08/11/2018 15:53:26

05/11/2018 - BANCO DO BRASIL - 18:56:28  
148901489 SEGUNDA VIA 0041

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 05/11/2018  
NR. DOCUMENTO 551.707.000.021.061  
VALOR TOTAL 717,37

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

CLIENTE: TATIANE MARAFON  
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 21.061-7  
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816  
=====

NR.AUTENTICACAO 6.C0B.13F.252.4B2.15C

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

07/11/2018 - BANCO DO BRASIL - 17:28:14  
170701707 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: TATIANE MARAFON

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 21.061-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 07/11/2018

NR. DOCUMENTO 601.489.000.034.816

VALOR TOTAL 717,37

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

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE

AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

NR. DOCUMENTO 601.707.000.021.061

=====

NR.AUTENTICACAO 0.0E6.795.697.4F8.42E

09/11/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:03:50  
745112400 0042  
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

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

DATA	09/11/2018
NR. DOCUMENTO	74.511.240.000.042
VALOR DINHEIRO	291,02
VALOR TOTAL	291,02

NR. AUTENTICACAO D.FA2.37B.723.B4F.361  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

Deposito Juven





## Depósito Identificado - Entre contas correntes BB - 3o nível

A33R091434895249013  
09/11/2018 14:41:34

### Debitado

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

### Creditado

Nome	PMBC FMDCA MOVIMENTO
Agência	1489-3
Conta corrente	190140-0
Valor	6,54
Identificador 1	83102285000107
Identificador 3	83102285000107
Data	Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Consultas - Emissão de comprovantes

A35F120903184069016  
12/11/2018 09:12:54

09/11/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:41:25  
148901489 SEGUNDA VIA 0015  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/11/2018
NR. DOCUMENTO	551.489.000.190.140
VALOR TOTAL	6,54

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: PMBC FMDCA MOVIMENTO  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 190.140-0  
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816

=====

IDENTIFICADOR 1:	83.102.285/0001 07
IDENTIFICADOR 3:	83102285000107

=====

NR.AUTENTICACAO	B.EC7.D5D.B49.B6B.536
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 25/10/2018  
HORA: 15:19:04  
PÁG : 0002/0006

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800000032 258201791816 1076222050811 021317800011

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOlhIMENTO E INC

INSCRIÇÃO: 10.213.178/0001-74  
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00  
INSCRIÇÃO:

COMP: 10/2018 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 515

RAT: 2.0

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115

ENT: 0115

INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115

ENT: 0115

INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115

ENT: 0115

INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115

ENT: 0115

INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115

ENT: 0115

INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115

ENT: 0115

INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115

ENT: 0115

INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115

ENT: 0115

INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115

ENT: 0115

INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115

ENT: 0115

INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115

ENT: 0115

INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115

ENT: 0115

INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115

ENT: 0115

INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115

ENT: 0115

INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115

ENT: 0115

INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115

ENT: 0115

INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115

ENT: 0115

INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115

ENT: 0115

INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115

ENT: 0115

INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115

ENT: 0115

INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115

ENT: 0115

INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115

ENT: 0115

INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115

ENT: 0115

INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115

ENT: 0115

INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115

ENT: 0115

INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115

ENT: 0115

INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115

ENT: 0115

INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115

ENT: 0115

INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115

ENT: 0115

INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115

ENT: 0115

INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115

ENT: 0115

INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115

ENT: 0115

INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115

ENT: 0115

INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115

ENT: 0115

INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115

ENT: 0115

INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115

ENT: 0115

INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115

ENT: 0115

INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115

ENT: 0115

INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115

ENT: 0115

INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115

ENT: 0115

INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115

ENT: 0115

INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115

ENT: 0115

INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115

ENT: 0115

INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115

ENT: 0115

INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115

ENT: 0115

INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115

ENT: 0115

INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115

ENT: 0115

INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115

ENT: 0115

INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115

ENT: 0115

INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115

ENT: 0115

INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115

ENT: 0115

INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115

ENT: 0115

INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115

ENT: 0115

INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115

ENT: 0115

INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115

ENT: 0115

INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115

ENT: 0115

INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115

ENT: 0115

INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115

ENT: 0115

INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115

ENT: 0115

INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115

ENT: 0115

INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115

ENT: 0115

INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115

ENT: 0115

INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115

ENT: 0115

INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115

ENT: 0115

INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115

ENT: 0115

INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115

ENT: 0115

INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115

ENT: 0115

INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115

ENT: 0115

INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115

ENT: 0115

INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115

ENT: 0115

INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115

ENT: 0115

INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115

ENT: 0115

INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115

ENT: 0115

INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115

ENT: 0115

INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115

ENT: 0115

INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 25/10/2018  
HORA: 15:19:04  
PÁG: 0003/0006

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800000032 258201791816 107622050811 021317800011

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOILHIMENTO E INC

COMP: 10/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 10.213.178/0001-74  
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00

NOME TRABALHADOR  
REM SEM 13° SAL

REM 13° SAL  
PIS/PASEP/CI  
BASE CÁL 13° SAL PREV SOC  
BASE CÁL PREV SOCIAL

CONTRIB SEG DEVIDA

DATA/COD MOVIMENTAÇÃO  
DEPÓSITO

CBO  
JAM

VANESSA EVANGELISTA

2.288,60

251,74

13

0,00

02515  
0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR  
44.456,19

0,00

0,00

4.759,84

325,82

0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 25/10/2018  
HORA: 15:19:04  
PÁG: 0004/0006

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

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800000032 258201791816 107622050811 021317800011

Nº ARQUIVO: LZtxIAjQijz0000-1  
INSCRIÇÃO: 10.213.178/0001-74  
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00  
INSCRIÇÃO:

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOlhIMENTO E INC N° DE CONTROLE: NEUJHfjyLW0000-0  
COMP: 10/2018 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0

TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: RUA BOM RETIRO 1251  
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

BAIRRO: MUNICIPIOS  
CEP: 88337-420

CNAE PREPONDERANTE: 8730199  
CNAE: 8730199

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	3	4.072,84	0,00	4.072,84	0,00
13	16	40.383,35	0,00	40.383,35	0,00
TOTAIS:	19	44.456,19	0,00	44.456,19	0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 25/10/2018  
HORA: 15:19:04  
PÁG : 0005/0006

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

FGTS

858800000032 258201791816 107622050811 021317800011

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOILHIMENTO E INC N° DE CONTROLE: NEUJHfjayLW0000-0 N° ARQUIVO: LZtxIAjQijz0000-1  
COMP: 10/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 10.213.178/0001-74  
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00  
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA BOM RETIRO 1251 BAIRRO: MUNICIPIOS CNAE PREPONDERANTE: 8730199  
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88337-420 CNAE: 8730199

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO  
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO

4.072,84  
0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES

3

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/11/2018

DEPÓSITO FGTS

325,82

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

0,00

TOTAL RECOLHER

325,82



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 25/10/2018  
HORA: 15:19:04  
PÁG : 0006/0006

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC N° DE CONTROLE: NEUHFjyW0000-0 N° ARQUIVO: LZtxIAjQijz0000-1  
COMP: 10/2018 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 10.213.178/0001-74  
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA BOM RETIRO 1251 BAIRRO: MUNICIPIOS CNAE PREPONDERANTE: 8730199  
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88337-420 TELEFONE: 0047 3398 4949 CNAE: 8730199

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 13.968.74 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 4.759.84  
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 FINAL: VALOR SOLICITADO: 0.00  
PERÍODO INICIAL: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00  
VALOR ABATIDO: 0.00

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

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

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 25/10/2018  
HORA: 15:19:04  
PÁG : 0001/0006

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

8588000000032 258201791816 107622050811 021317800011

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC INSCRIÇÃO: 10.213.178/0001-74  
COMP: 10/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00  
TOMADOR/OPERA: INSCRIÇÃO:

EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FPAS	OUTRAS ENT	SIMPLES	RAT	DATA	COD MOVIMENTACÃO	CBO
TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DEPÓSITO	JAM	

FABIANA MELOTTO DE SOUZA VIEIRA	2.115,76	0,00	07/05/2018	01	169,26	04221
PEDRO ERNESTO GONCALVES DOS PASSOS	887,19	0,00	01/06/2018	01	70,97	04110
ROSILEI DEMONTI	1.069,89	0,00	19/03/2018	01	85,59	05143
						0,00

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: 25/10/2018  
HORA: 15:19:04  
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 10/2018

EMPRESA	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENT	DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	TOTAL	REEMBOLSO	FPAS
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO	FPAS	
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC	8.972,68	236,22	10.213.178/0001-74	0,00	0,00	2100	515	0,00	
4.759,84	8.972,68	236,22	10.213.178/0001-74	0,00	0,00	13.968,74	0,00	0,00	



FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017)

DATA: 25/10/2018  
HORA: 15:19:04  
PÁG: 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC  
COMPETÊNCIA: 10/2018 Cód REC: 115

INSCRIÇÃO: 10.213.178/0001-74  
SIMPLES: 1

PPAS: 515

FGTS - 8%

QTDE TRABALHADORES

3

REMUNERAÇÃO

4.072,84

DEPÓSITO

325,82

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOC

0,00

TOTAL A RECOLHER

325,82

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/11/2018

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

A(S) GRF(S), PARA FINS DE QUITAÇÃO, SERÁ(ÃO) IMPRESSA(S) SOMENTE APÓS TRANSMISSÃO DO ARQUIVO VALIDADO PELO CONECTIVIDADE SOCIAL.

## MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 37,0 DATA: 25/10/2018 HORA: 15:19:04

## 1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC

RUA BOM RETIRO 1251

MUNICIPIOS

88337-420

BALNEARIO CAMBORIU

SC

(0047) 33984949

## 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 10.213.178/0001-74

6 - VALOR DO INSS(+) 13.732,52

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 236,22

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 13.968,74

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

## MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 37,0 DATA: 25/10/2018 HORA: 15:19:04

## 1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC

RUA BOM RETIRO 1251

MUNICIPIOS

88337-420

BALNEARIO CAMBORIU

SC

(0047) 33984949

## 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 10.213.178/0001-74

6 - VALOR DO INSS(+) 13.732,52

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 236,22

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 13.968,74

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOILHIMENTO E INC

COMP: 10/2018 COD REC: 115

FPMs: 515

OUTRAS ENT: 0115

SIMPLES: 1

ALIQ RAT: 2,0

FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: RUA BOM RETIRO 1251

CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC

CEP: 88337-420

TELEFONE: 047-33984949

CNAE: 8730199

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:

515

620

744

779

TOTAL

SEGURADO

Empregados/Avulsos

Contribuintes Individuais

EMPRESA

Empregados/Avulsos

Contribuintes Individuais

RAT

RAT - Agentes Nocivos

Valores Pagos a Cooperativas

Adicional Cooperativas

Comercialização Produção

Evento Desportivo/Patrocínio

RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS

(-) Retenção Lei 9.711/98

(-) Sal. Família/Sal. Maternidade

(-) Compensação

VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL

13.732,52

OUTRAS ENTIDADES

RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID

VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES

TOTAL A RECOLHER

13.968,74

236,22

0,00

236,22

13.968,74

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

(\*) 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 DA 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.



## Protocolo de Envio de Arquivos Conectividade Social

Prezado Cliente LUCIANO OLIANI - 020040590029150200,

Seu arquivo lztxiajqijz00001.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 25/10/2018 às 15:20.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é A8732C68.32B14CB1.B78A771D.8A5BF456.

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:LZtxIAjqijz00001

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



**ENTIDADE:** ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO, ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL - PAIS

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

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

Foram realizados 312 atendimentos Psicoterapêuticos Individuais, 62 Atendimentos psicopedagógicos, 18 Apoios jurídicos e 59 estudos socioeconômicos. Foram realizadas 12 palestras em grupo no Colégio Estadual Francisca Alves Gevaerd e João Goulart, contabilizando 395 atendimentos. Os resultados foram tabulados e estão expostos no quadro 2.

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

OBJETIVO GERAL DO PROJETO	OBJETO DO CONVÊNIO
Proporcionar atendimento terapêutico individual e em grupo para famílias de Balneário Camboriú encaminhadas através dos Órgãos Competentes, demanda espontânea e Poder Judiciário, bem como oferecer atendimentos multidisciplinares que visem a prevenção, o resgate e a diminuição de danos psicológicos. (Relatório Diagnóstico da Situação da Criança e do Adolescente do Município de Balneário Camboriú, 2016).	Proporcionar atendimento terapêutico individual em grupo para famílias de Balneário Camboriú encaminhadas através dos Órgãos Competentes, demanda espontânea e Poder Judiciário, bem como oferecer atendimentos multidisciplinares que visem a prevenção, o resgate e a diminuição de danos psicológicos. (Relatório Diagnóstico da Situação da Criança e do Adolescente do Município de Balneário Camboriú, 2016).

**METAS:**



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



Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Realizar atendimentos psicoterapêuticos individuais	316 atendimentos/mês	707	Autoconhecimento e a habilidade de lidar com questões emocionais e comportamentais	
Realizar atendimentos na oficina terapêuticas e de geração de renda	04 oficinas/mês	04	Aprendizagem de um labor e o empoderamento do indivíduo.	
Realizar acompanhamento psicopedagógico	25 atendimentos	62	Reforço do estudo escolar	
Realizar orientações jurídicas através de assessoria e acompanhamento dos casos encaminhados pelo poder judiciário	16 assessorias jurídicas	18	Orientações Jurídicas Internas	
Realizar Atendimentos sociais/ Assistente social	41 atendimentos	59	Triagens e encaminhamentos à rede das famílias usuárias do Projeto PAIS.	
Realizar encontros de grupos com estudantes adolescentes	04 encontros/mês	12	Autoconhecimento e a habilidade de lidar com questões emocionais e comportamentais	





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



		Crianças	Adolescentes	Famili- liares	Outros (Visitas Assistidas)	TOTAL
<b>Número de atendidos diretos</b> <i>(Atendimento continuado: nº de matriculados em cursos, oficinas e outras atividades regulares/fixas desenvolvidas pelo projeto)</i>	Previsto	174	134	80	0	398
	Realizado	244	520	82	0	846
<b>Número de atendidos indiretos</b> <i>(Atendimento a famílias, professores, pessoas da comunidade ou outros beneficiados indiretamente pelas atividades permanentes/fixas desenvolvidas pelo projeto)</i>	Previsto	0	0	0	0	0
	Realizado	0	0	8	0	8
<b>Número de atendidos eventuais</b> <i>(Atendimento eventual: nº de participantes em eventos, encontros e outras atividades realizadas sem regularidade fixa no âmbito do projeto)</i>	Previsto	0	0	0	0	0
	Realizado	0	0	0	0	0
<b>Número total de atendidos pelo projeto</b> <i>(Total de atendimentos realizados pelo projeto apoiado com recursos do FMDCA através do CMDCA)</i>	Previsto	174	134	90	0	398
	Realizado	244	125	82	0	451
<b>Número total de atendidos pela instituição</b> <i>(Atendimento total: número de pessoas atendidas pela instituição em outras atividades, além do FMDCA através do CMDCA)</i>	Previsto	174	134	90	0	398
	Realizado	244	520	90	0	854

#### PÚBLICO ATENDIDO:

NÚMERO TOTAL DE ATENDIMENTOS PREVISTOS (10/2018)	398
NÚMERO TOTAL DE ATENDIMENTOS REALIZADOS (10/2018)	854
NÚMERO TOTAL DE ATENDIMENTOS REALIZADOS ALÉM DO APOIADO PELO FMDCA ATRAVÉS DO CMDCA (10/2018)	456

#### ALTERAÇÕES INSTITUCIONAIS:

#### OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:

Balneário Camboriú, 09 de novembro de 2018.

  
TATIANE MARAFON  
CRP 12/07080  
Diretora Geral e Técnica Associação PAIS



Ofício 012/2019 – E.F /FMDCA

Balneário Camboriú, 14 de janeiro de 2019.

Ilmo. Sr.

**EDUARDO DE CAMARGO ASSIS**

Presidente da Associação PAIS

Município de Balneário Camboriú

**Assunto: Inconsistências na prestação de contas/10ª parcela**

**CÓPIA**

RECEBIDO EM  
27 DE 12/2019  
Assinatura

Senhor Presidente,

Através deste solicitamos que sejam regularizadas as inconsistências encontradas na prestação de contas referente 10ª parcela, onde celebra o termo de parceria nº 011/2018 com o município de Balneário Camboriú através do FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E ADOLESCENTE (FMDCA).

Segue as inconsistências:

8.1 Faltou assinatura de testemunha e do distratante da Rescisão do Sr. Pedro de Jesus Alves dos Passos;

8.2 Justificativa/Declaração quanto ao pagamento dos proventos da funcionária Rosilei ter ocorrido em conta de titularidade diferente;

8.3 Justificar e encaminhar documentos (nota fiscal, RPA e comprovante de pagamento) referente a diferença dos valores de salários e INSS constantes no relatório Sefip/Gfip das prestadoras de serviços: Tatiane, Karina e Fernanda;

8.4 Encaminhar guia e comprovante de pagamento referente a diferença do INSS do mês 10/2018;

8.5 Encaminhar balancete da prestação de contas referente a parceria existente com o município de Itapema;

8.6 Justificar quanto ao pagamento de NF da empresan Orsegups com data de emissão do ano de 2017;

8.7 Corrigir no balancete, o valor referente a transferência realizada no dia 07/11 para a Sra. Tatiane Marafon, conforme extrato bancário, bem como valor total dos recebimentos e pagamentos realizados.



**PAIS**Associação de Proteção  
Acolhimento e Inclusão Social

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013

Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

Ofício nº 098-1/2019

Balneário Camboriú (SC), 07 de março de 2019.

A

Ilma. Sr.ª

**ELIANE APARECIDA FERRAZ DOS SANTOS**

Gestora de Parceria - FMDCA

**Assunto: Resposta ao Ofício 012/2019: inconsistências na prestação de contas/Parcela 10 E.F/FMDCA**

Senhora Gestora:

A Associação de Proteção, Acolhimento e Inclusão Social (Casa do Adolescente) - PAIS, representado por seu presidente, que neste ato subscreve sua bastante procuradora, vem através do presente ofício encaminhar a Vossa Senhoria o que segue:

8.1 – Quanto a assinatura do Distrato do Dr. Pedro de Jesus Alves dos Passos, será sanado até a sexta-feira (08/03);

8.2 – Respondido no Ofício nº 098/2019 (item 8.3);

8.3/ 8.4/ 8.5 - Trata-se de questões referentes a contrato celebrado com a Prefeitura de Itapema, por meio do Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente daquele Município. A Associação PAIS tem obrigação de prestar contas sobre as verbas públicas recebidas do Fundo da Infância do Município de Balneário Camboriú, não tendo a entidade autorização prévia para dispor de documentos referentes a Termo de Colaboração de Município adverso a Balneário Camboriú. Causa estranheza a solicitação, afinal está se solicitando informações de recursos de outro ente federativo, fugindo à muito dos princípios norteadores da administração pública, dando margem a excessos fiscalizatórios estranhos ao objeto do contrato (Termo de Colaboração FMDCA nº 011/2018, portanto, se faz necessário maiores esclarecimentos da Gestora antes de dispor de informações alheias a Balneário Camboriú, para entender em que isto pode ajudar na avaliação de contas aqui e qual dispositivo legal leva a este tipo de exigência, a instituição de controle interno e externo de contas previstos em seu Estatuto ou na legislação vigente e nem um deles fala de controle da Prefeitura de Balneário sobre as demais contas bancárias ou Termo de Colaboração de outros municípios da entidade que não estejam relacionadas aos contrato local;

8.6 – Existe no Plano de Trabalho a disposição de pagamento de serviços de vigilância;

8.7 – Segue documento anexo;

É imprescindível igualmente, esclarecer V.S.ª que a legislação vigente impede que a Gestora de Projetos bloqueie unilateralmente o repasse das parcelas do Termo de Colaboração vigente, vez que há um rito a ser cumprido, portanto, a entidade tem clareza de que, em havendo bloqueio em parcelas subsequentes, esta medida é caracterizada por ato ilegal, ensejando que a Associação tome de imediato as medidas legais cabíveis.

Para colaborar com o posicionamento acima, cabe ainda informá-la que o respaldo legal está contido na Lei 13.019/2014, senão vejamos:





**PAIS**Associação de Proteção  
Acolhimento e Inclusão Social

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013

Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

Art. 61. São obrigações do gestor: IV - emitir parecer técnico conclusivo de análise da prestação de contas final, levando em consideração o conteúdo do relatório técnico de monitoramento e avaliação de que trata o art. 59. Art. 63. A prestação de contas deverá ser feita observando-se as regras previstas nesta Lei, além de prazos e normas de elaboração constantes do instrumento de parceria e do plano de trabalho. 1 - A administração pública fornecerá manuais específicos às organizações da sociedade civil por ocasião da celebração das parcerias, tendo como premissas a simplificação e a racionalização dos procedimentos. § 2º Eventuais alterações no conteúdo dos manuais referidos no § 1º deste artigo devem ser previamente informadas à organização da sociedade civil e publicadas em meios oficiais de comunicação. § 3º O regulamento estabelecerá procedimentos simplificados para prestação de contas. DOS PRAZOS, Art. 69, § 2º O disposto no caput não impede que a administração pública promova a instauração de tomada de contas especial antes do término da parceria, ante evidências de irregularidades na execução do objeto; § 5º, III - rejeição da prestação de contas e determinação de imediata instauração de tomada de contas especial. Art. 70. Constatada irregularidade ou omissão na prestação de contas, será concedido prazo para a organização da sociedade civil sanar a irregularidade ou cumprir a obrigação. § 1º O prazo referido no caput é limitado a 45 (quarenta e cinco) dias por notificação, prorrogável, no máximo, por igual período, dentro do prazo que a administração pública possui para analisar e decidir sobre a prestação de contas e comprovação de resultados. § 2º Transcorrido o prazo para saneamento da irregularidade ou da omissão, não havendo o saneamento, a autoridade administrativa competente, sob pena de responsabilidade solidária, deve adotar as providências para apuração dos fatos, identificação dos responsáveis, quantificação do dano e obtenção do ressarcimento, nos termos da legislação vigente; Art. 71. A administração pública apreciará a prestação final de contas apresentada, no prazo de até cento e cinquenta dias, contado da data de seu recebimento ou do cumprimento de diligência por ela determinada, prorrogável justificadamente por igual período. II - nos casos em que não for constatado dolo da organização da sociedade civil ou de seus prepostos, sem prejuízo da atualização monetária, impede a incidência de juros de mora sobre débitos eventualmente apurados, no período entre o final do prazo referido neste parágrafo e a data em que foi ultimada a apreciação pela administração pública, E, Art. 72. As prestações de contas serão avaliadas: I - regulares, quando expressarem, de forma clara e objetiva, o cumprimento dos objetivos e metas estabelecidos no plano de trabalho; II - regulares com ressalva, quando evidenciarem impropriedade ou qualquer outra falta de natureza formal que não resulte em dano ao erário; III - irregulares, quando comprovada qualquer das seguintes circunstâncias: a) omissão no dever de prestar contas; b) descumprimento injustificado dos objetivos e metas estabelecidos no plano de c) dano ao erário decorrente de ato de gestão ilegítimo ou antieconômico; d) desfalque ou desvio de dinheiro, bens ou valores públicos. § 1º O administrador público responde pela decisão sobre a aprovação da prestação de contas ou por omissão em relação à análise de seu conteúdo, levando em consideração, no primeiro caso, os pareceres técnico, financeiro e jurídico, sendo permitida delegação a autoridades diretamente subordinadas, vedada a subdelegação. § 2º Quando a prestação de contas for avaliada como irregular, após exaurida a fase recursal, se mantida a decisão, a organização da sociedade civil poderá solicitar autorização para que o ressarcimento ao erário seja promovido por meio de ações compensatórias de interesse público, mediante a apresentação de novo plano de trabalho, conforme o objeto descrito no termo de colaboração ou de fomento e a área de atuação da organização, cuja mensuração econômica será feita a partir do plano de trabalho original, desde que não tenha havido dolo ou fraude e não seja o caso de restituição integral dos recursos.

Atenciosamente,





**PAIS**

Associação de Proteção  
Acolhimento e Inclusão Social

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013

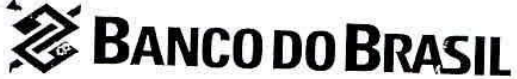
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

**EDUARDO DE CAMARGO ASSIS**

Presidente da Associação de Proteção, Acolhimento e Inclusão Social – PAIS  
p/p Karina Gonçalves dos Passos







**Proposta/Contrato de Abertura de Conta-Corrente e  
Conta de Poupança Ouro e/ou Poupança Poupex  
Pessoa Física**

**Contratado:** (I) **Banco do Brasil S.A.**, com sede em Brasília, Distrito Federal, por sua agência 1489-3 - BALNEARIO CAMBORIU ( SC ), inscrita no CNPJ nº 000.000/2572-06, (II) **Associação de Poupança e Empréstimo - Pouplex**, CNPJ n.º 00.655.522/0001-21, sociedade civil sem fins lucrativos, com sede em Brasília, Distrito Federal, na qualidade de gestora do produto da Poupança Pouplex, doravante denominada **Pouplex**, por intermédio do **Banco do Brasil S.A.**.

**Contratante 1: MARLENE ROSA CARDOSO DEMONTE**, inscrito(a) no CPF sob o n.º 543.738.039-87, capaz, sexo feminino, brasileiro(a), natural de LAGUNA, nascido(a) em 08/05/1937, filho(a) de ELUMINATO MIGUEL CARDOSO e CÂSTORINA ROSA CARDOSO, portador(a) do(a) carteira de identidade nº. 153416, emitido(a) em 16/02/1971, pelo(a) IML SC, aposentado ou pensionista, endereço residencial: [REDACTED], [REDACTED] BALNEARIO CAMBORIU - SC, CEP 88.330-075, telefone(s) (47) 3366-1067, casado(a)-comunhão universal com DARIO DEMONTE, CPF nº 0 [REDACTED] 4.

**Proponente/Contratante 2: ROSILEI DEMONTI**, inscrito(a) no CPF sob o n.º [REDACTED], capaz, sexo feminino, brasileiro(a), natural de ARARANGUA SC, nascido(a) em 03/06/1963, filho(a) de DARIO DEMONTI e MARLENE ROSA CARDOSO DEMONTI, portador(a) do(a) carteira de identidade n.º [REDACTED] (a) em 16/03/2018, pelo(a) SESP SC, auxiliar de serviços gerais, endereço residencial: [REDACTED], CENTRO, BALNEARIO CAMBORIU - SC, CEP 88.330-528, endereço comercial: R BOM RETIRO 1251, MUNICIPIOS, BALNEARIO CAMBORIU - SC, CEP 88.337-420, telefone(s) [REDACTED] / [REDACTED], separado/a jud.ou extrajudicial, sem união estável.

## Dados da conta

Agência 1409-0-0-0-0 e [REDACTED] e [REDACTED]  
[REDACTED], [REDACTED], [REDACTED], [REDACTED], [REDACTED] e [REDACTED] e [REDACTED]  
[REDACTED], [REDACTED], [REDACTED], [REDACTED], [REDACTED], [REDACTED] e [REDACTED].  
[REDACTED] em 06/07/2002.

**PACOTE DE SERVIÇOS:** O(s) **Proponente(s)/Contratante(s)** declara(m) ter conhecimento de que pode(m) optar por:

- a) **ADERIR** ao pacote de serviços na modalidade oferecida pelo **Banco do Brasil S.A.** na forma da Carta Circular BACEN n.º 3.594, de 22/04/2013, por meio do Termo de Adesão a Pacote de Serviços de Conta de Depósitos – Pessoa Física, anexo a esta proposta/contrato de abertura de conta-corrente.
- b) **ADERIR** ao Pacote de Serviços constante do Termo de Adesão a Pacote de Serviços anexo à proposta/contrato de abertura de conta-corrente.
- c) **NÃO ADERIR** a um pacote de serviços, ciente de que: (a) poderá utilizar serviços e tarifas individualizadas; (b) fará jus sem ônus aos SERVIÇOS ESSENCIAIS, estando sujeito à cobrança, de acordo com a tabela de tarifas divulgada pelo **Banco do Brasil**, pelos serviços avulsos utilizados que ultrapassarem as quantidades tidas como SERVIÇOS ESSENCIAIS ou que não sejam considerados SERVIÇOS ESSENCIAIS.

## Declarações e autorizações

O(s) **Proponente(s)/Contratante(s)** identificado(s) propõe(m) e o **Contratado** aceita a abertura de Conta-Corrente e/ou conta de Poupança Ouro e/ou Poupança Pouplex.

O(s) **Proponente(s)/Contratante(s)** declara(m)-se ciente(s) e de pleno acordo com as disposições contidas nas Cláusulas Gerais do Contrato de Conta-Corrente e Conta de Poupança Ouro e/ou Poupança Pouplex, registrado no Cartório do 1º Ofício de Registro de Títulos e Documentos da cidade de Brasília (DF), sob o microfilme n.º 950.232, em 13/12/2018, que integram este contrato, e também, com as Informações Essenciais – Conta-Corrente e Conta Poupança, formando um documento único e indivisível, foi previamente disponibilizada ao(s) **Proponente(s)/Contratante(s)** por meio de Mensagem SMS ou e-mail ou via física e, a partir do ato da assinatura deste



instrumento, estará disponível para consulta, a qualquer tempo, no sítio do **Banco do Brasil** na internet ([www.bb.com.br](http://www.bb.com.br)), na opção autoatendimento, e/ou no aplicativo do **Banco do Brasil** no celular.

O(s) **Proponente(s)/Contratante(s)** declara(m)-se ciente(s) de que, a qualquer momento, poderá(ão) ou cancelar o pacote atual, ou aderir outro pacote de serviços, dentre aqueles disponibilizados pelo BB, mediante assinatura de novo Termo de Adesão a Pacote de Serviços.

O(s) **Proponente(s)/Contratante(s)** autoriza(m) que os saldos devedores na conta-corrente ora aberta e que não forem pagos nos respectivos vencimentos poderão ser automaticamente compensados com créditos existentes em outras contas-correntes ou aplicações financeiras de que o(s) **Proponente(s)/Contratante(s)** seja(m) titular(es) no Banco do Brasil S.A., mediante débito nas respectivas contas.

O(s) **Proponente(s)/Contratante(s)** autoriza(m) o Banco, de forma irrevogável e irretratável e por prazo indeterminado, a debitar de quaisquer contas-correntes, contas de poupança ou aplicações financeiras, que seja(m) ou venha(m) a ser titular(es) em qualquer agência do Banco, à exceção de conta conjunta não-solidária, valores oriundos de obrigações regularmente contratadas e exigíveis, inclusive seus encargos, decorrentes da aquisição de produtos e/ou serviços disponibilizados pelo Banco.

O acolhimento desta Proposta/Contrato não implica em aceitação da proposta por parte do Banco do Brasil S.A., estando tal aceitação condicionada à assinatura de funcionário do Banco do Brasil S.A. e a eventual aprovação do limite de crédito, estando sujeito inclusive a alterações nos limites de crédito contratados nos produtos.

Para informações, sugestões, reclamações ou quaisquer outros esclarecimentos que se fizerem necessários a respeito destas Cláusulas, o **Contratado** coloca a sua disposição os telefones da Central de Relacionamento do Banco do Brasil – CRBB 4004 0001 ou 0800 729 0001, Serviço de Atendimento ao Cliente – SAC 0800 729 0722, para Deficientes Auditivos 0800 729 0088, Suporte Técnico Pessoa Física 0800 729 0200, Suporte Técnico Pessoa Jurídica 3003 0500\* ou 0800 729 0500. Caso os **Proponente(s)/Contratante(s)** considere(m) que a solução dada à ocorrência registrada anteriormente mereça revisão, deverá(ão) entrar em contato com a Ouvidoria BB pelo 0800 729 5678. \*Custos de ligações locais e impostos são cobrados conforme o Estado de origem. No caso de ligação via celular, custos da ligação mais impostos conforme a operadora.

**Declara(m), sob as penas da lei, que as informações constantes deste documento são verdadeiras.**

Local e data

BALNEARIO CAMBORIU (SC), 28/02/2019

**Contratado**



Diretoria de Clientes Pessoas Físicas  
Carla Nesi  
Diretora

**Proponente(s)/Contratante(s)**



## Cliente

Nome

ROSILEI DEMONTI

CPF

[REDACTED]

Agência

1489-3 BALNEARIO CAMBORIU

Conta

58.575-0

Pelo presente instrumento, formalizado com amparo nas Resoluções nº 3.402, de 06.09.2006, e 3.424, de 21.12.2006, ambas do Conselho Monetário Nacional, solicito que os valores relativos a salários, proventos, saldos, vencimentos, aposentadorias, pensões e similares, recebidos por mim do empregador **ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS - 10.213.178/0001-74**, sejam transferidos para o banco e a agência a seguir especificados, observando-se os dados que se seguem:

## Dados para crédito

Opção bancária

Creditar no BB em conta salário

Instituição financeira

0001 - BANCO DO BRASIL S.A.

ISPB

000000000

Agência

Conta

58.575

## Estou ciente de que:

- a) eventuais descontos relativos a parcelas de operações de empréstimo, de financiamento ou arrendamento mercantil poderão ser debitados na conta de registro, transferindo-se para o banco agência especificados o valor líquido remanescente, conforme admite a referida Resolução 3.402/2006;
- b) deverei comunicar ao Banco do Brasil, com cinco dias de antecedência da data prevista para crédito na conta de registro, qualquer alteração nos "DADOS PARA CRÉDITO", constantes do quadro acima;
- c) a transferência ora solicitada somente será efetuada se o órgão empregador enviar as informações necessárias à identificação do favorecido do crédito nome/CPF/ Prefixo da Agência e do número da conta corrente);
- d) a presente solicitação tem caráter permanente, de modo que eventual revogação está condicionada à minha prévia e expressa manifestação perante o Banco do Brasil S.A.;
- e) os dados para crédito de salários constantes neste Termo estão corretamente informados.
- f) a transferência sem custo para uma conta corrente, no mesmo dia e de uma única vez, será realizada no caso de o empregador/órgão pagador cumprir com os prazos e horários de remessas de arquivos que possibilite o processamento em tempo hábil;
- g) a conta de registro será encerrada após a informação do fim do vínculo empregatício ou após 1 dia da última movimentação.

Local e data

BALNEARIO CAMBORIU (SC), 28/02/2019

ROSILEI DEMONTI

Nome: MARLENE ROSA CARDOSO DEMONTE  
CPF: 5 [REDACTED] 7

Nome: ROSILEI DEMONTI  
CPF: [REDACTED] 5

**Fontes de referência consultadas**

Nome

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU

Nome



## 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 COORDENADORA GERAL

em 10/2018 a importância de R\$ 935,57

conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
1.051,20	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.

Inscr. Prev. : 1 3

Inscr. do CPF : 7

Número CI Conselho Regional

/C 3275728

Localidade

Data

ALNEARIO CAMBORIU

31/10/2018

## Especificação

I Valor do Serviço Prestado...

R\$ 1.051,20

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

R\$ 0,00

SOMA

R\$ 1.051,20

## Descontos

III Inss Contribuinte Individual

R\$ 115,63

IV

R\$ 0,00

V

R\$ 0,00

VI

R\$ 0,00

VII

R\$ 0,00

VIII

R\$ 0,00

SOMA

R\$ 115,63

Valor Líquido

R\$ 935,57

Assinatura

Nome Completo

karina Gonçalves dos Passos

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIDO CONSTATANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
EM 08 / 10 / 2018

Assinatura

Nome: Eduardo de Camargo Assis  
Presidente  
CPF: 29

IVETE GONÇALVES  
Tesoureira  
CPF: 04



## Transferências entre contas correntes BB

A33G081700303727021  
08/11/2018 17:09:01

### Debitado

---

Nome	ASSOCIACAO P A I S - PAIS
Agência	1489-3
Conta corrente	56826-0

### Creditado

---

Nome	KARINA GONCALVES
Agência	1489-3
Conta corrente	45954-2
Valor	935,57
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Data de Emissão: 12/11/2018

1<sup>a</sup> VIA

697 CLEY FABIANO DE SOUZA - 12/11/2018 14:31



## 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 COORDENADORA TECNICA

em 10/2018 a importância de R\$ 1.051,20  
conforme discriminativo abaixo.

(Um Mil e Cinquenta e Um Reais e Vinte Centavos)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
1.181,12	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. : [REDACTED]

Nro. do CPF : [REDACTED]

Nro. CI Conselho Regional

35720794

Localidade

Data

BALNEARIO CAMBORIU

/ /

## Especificação

I Valor do Serviço Prestado...

R\$ 1.181,12

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

R\$ 0,00

SOMA

R\$ 1.181,12

## Descontos

III Inss Contribuinte Individual

R\$ 129,92

IV

R\$ 0,00

V

R\$ 0,00

VI

R\$ 0,00

VII

R\$ 0,00

VIII

R\$ 0,00

SOMA

R\$ 129,92

Valor Líquido

R\$ 1.051,20

Assinatura

Nome Completo

TATIANE MARAFON

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
SERVIÇO CONSTANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
PRESTADO E ACEITO  
EM 08 / 11 / 2018

Assinatura

Nome: Eduardo de Camargo Assis

Presidente

CPF: [REDACTED]

IVETE GONÇALVES  
Tesoureira





## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

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

em 10/2018 a importância de R\$ 1.921,23

(Um Mil Novecentos e Vinte e Um Reais e Vinte e Tres Centavos)

conforme discriminativo abaixo.

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. : [REDACTED]

Nro. do CPF : [REDACTED] 8

Número CI Conselho Regional

4032543

Localidade

Data

BALNEARIO CAMBORIU

25/10/2018

Especificação

I Valor do Serviço Prestado...

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

SOMA

Descontos

III Inss Contribuinte Individual

IV Inss Contribuinte Individual

V

VI

VII

VIII

SOMA

Valor Líquido

R\$ 2.288,60

R\$ 0,00

R\$ 2.288,60

R\$ 251,74

R\$ 115,63

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 367,37

R\$ 1.921,23

Assinatura

Nome Completo

FERNANDA SILVA

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVO CONSTATANTE

DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO

EM 08/11/2018

IVETE GONÇALVES

Tesoureira

CPF: 454.935.299-04

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

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

em 10/2018 a importância de R\$ 1.921,23

(Um Mil Novecentos e Vinte e Um Reais e Vinte e Tres Centavos)

conforme discriminativo abaixo.

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. : 126.49239.72.9

Nro. do CPF : 043.184.909-98

Número CI Conselho Regional

4032543

Localidade

Data

BALNEARIO CAMBORIU

25/10/2018

Especificação

I Valor do Serviço Prestado...

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

SOMA

Descontos

III Inss Contribuinte Individual

IV Inss Contribuinte Individual

V

VI

VII

VIII

SOMA

Valor Líquido

R\$ 2.288,60

R\$ 0,00

R\$ 2.288,60

R\$ 251,74

R\$ 115,63

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 367,37

R\$ 1.921,23

Assinatura

Nome Completo

FERNANDA SILVA





## Transferências entre contas correntes BB

A33G081700303727017  
08/11/2018 17:07:34

### Debitado

---

Nome	ASSOCIACAO P A I S - PAIS
Agência	1489-3
Conta corrente	56826-0

### Creditado

---

Nome	FERNANDA SILVA
Agência	1707-8
Conta corrente	26616-7
Valor	2.036,86
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088




**2<sup>a</sup> VIA**

697 CLEY FABIANO DE SOUZA - 12/11/2018 13:00

Vencimento: 20/11/2018

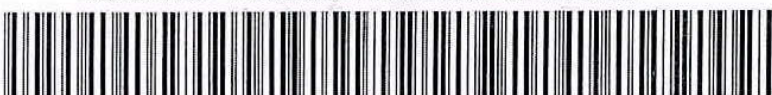
CONTABILIDADE OLIANI

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	10.213.178/0001-74
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS RUA BOM RETIRO, 1251 MUNICIPIOS - BALNEARIO CAMBORIU - SC 88337-420 47 3398-4949		6 - VALOR DO INSS	2.451,57
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		7 -	
8 -		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
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.		10 - ATM/MULTAS E JUROS	
		11 - TOTAL	2.451,57

8589000024-7 51570270210-2 01021317800-9 01742018107-0

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



CERTIFICADO QUE O MATERIAL  
SERVIÇO CONSTATANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
PRESTADO E ACEITO  
EM 08/11/2018


Assinatura  
Nome: Eduardo de Camargo Assis  
Presidente

IVETE GONÇALVES  
Tesoureira  
CPF: 454.935.299-04

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	10.213.178/0001-74
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS RUA BOM RETIRO, 1251 MUNICIPIOS - BALNEARIO CAMBORIU - SC 88337-420 47 3398-4949		6 - VALOR DO INSS	2.451,57
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		7 -	
8 -		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
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.		10 - ATM/MULTAS E JUROS	
		11 - TOTAL	2.451,57

8589000024-7 51570270210-2 01021317800-9 01742018107-0

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA







## GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

A33G081700303727040  
08/11/2018 17:25:00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/11/2018 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.56  
1489301489 0032

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: ASSOCIACAO P A I S - PAIS  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 56.826-0

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	10/2018
IDENTIFICADOR	10213178000174
DATA DO PAGAMENTO	08/11/2018
VALOR DO INSS	2.451,57
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	2.451,57

DOCUMENTO: 110802  
AUTENTICACAO SISBB: E.3C6.7DB.F25.47B.FB5

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

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

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/11/2018 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.56  
1489301489 0032

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: ASSOCIACAO P A I S - PAIS

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	10/2018
IDENTIFICADOR	10213178000174
DATA DO PAGAMENTO	08/11/2018
VALOR DO INSS	2.451,57
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	2.451,57

DOCUMENTO: 110802  
AUTENTICACAO SISBB: E.3C6.7DB.F25.47B.FB5



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS 516158	Número da nota 514117
Data da emissão da nota 16/10/2017 17:07:35	
Data do fato gerador 16/10/2017 14:57:00	
Código de verificação BSXPXMFX	

## PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome fantasia:

Nome/Razão social: ORSEGUPS MONITORAMENTO ELETRONICO LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 08.491.597/0001-26

Inscrição municipal: 9014419

Telefone: (48) 3381-6600

Endereço: R GETULIO VARGAS Número: 2729 Bairro: CENTRO CEP: 88103-400

Complemento:

Celular:

Município: São José

UF: SC

E-mail: faturamento@orsegups.com.br

Site: www.orsegups.com.br

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: CASA DO ADOLESCENTE

F/CNPJ: 10.213.178/0001-74

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Endereço: RUA BOM RETIRO Número: 1251 Bairro: MUNICIPIOS CEP: 88337-420

Complemento: CASA DO ADOLESCENTE

Município: Balneário Camboriú

UF: SC

E-mail: faturamento@orsegups.com.br

Telefone:

Celular:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Basa de cálculo (%)	ISS
MONITORAMENTO DE IMAGENS C/ EQUIPAMENTO LOCADO - Ref.: 10/2017 - RUA BOM RETIRO - CASA DO ADOLESCENTE - BALNEARIO CAMBORIU - CT: 349923( ) - Servicos prestados em suas instalacoes em BALNEARIO CAMBORIU. VENCIMENTO: 03/11/2017	189,9500	1,0000	189,9500	189,95x2,50 =	4,75

## Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	185,20								

## RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 189,95		Valor líquido = R\$ 185,20			

Códigos dos serviços:

11.02 - Vigilância, segurança ou monitoramento de bens, pessoas e senvoventes.

CNAE:

8020-0/01 - Atividades de monitoramento de sistemas de segurança eletrônico

CERTIFICO QUE O MATERIAL RECEBIDO CONSTATANTE DESTA DOCUMENTO FOI PRESTADO E ACEITO EM 04/10/2017

Assinatura: Eduardo de Camargo Assis

Nome: Eduardo de Camargo Assis

Base de cálculo: 189,95

Valor ISS(R\$): 4,75

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)
0,00	0,00	0,00

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação fora do município  
 Situação tributária do ISSQN: Retenção  
 Local da prestação do serviço: Balneário Camboriú

Tesoureira  
 CPF: 45 [REDACTED]



Verificar autenticidade

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 34.300 de 30 de novembro de 2011.

O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.

Situação desta NFS-e: Retida

<http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=150818085580251411775811457443235603573017731165348171>

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 25,55 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 5,17 (2,72%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



BANCO DO BRASIL | 001-9 |

Controle da Empresa

Beneficiário: ORSEGU, MONITORAMENTO ELETRÔNICO LTDA.				Agência/Código Beneficiário: 3425-8/38108-X		Vencimento: 14/11/2018	
Uso do Banco	Carteira: 18	Especie: R\$	Quantidade	Valor	(*) Valor do Documento: 245,00		
Data do Documento: 16/10/2017	Nr. do Documento: 516158.1	Especie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 16/10/2017	Nosso Número: 24166510000268194	(*) Desconto	
Instruções:  APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE RS SUJEITO A PROTESTO APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO						(-) Outras deduções (abatimento)	
						(*) Mora/Multa (Juros)	
						(*) Outros Acréscimos	
						(*) Valor Cobrado	

Beneficiário:  
ORSEGU, MONITORAMENTO ELETRÔNICO LTDA.  
RUA GETÚLIO VARGAS  
SAO JOSE SC 88103-400 Centro Cnpj: 08.491.597/0001-26

Pagador: CASA DO ADOLESCENTE

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

Recibo do Pagador

Beneficiário: ORSEGU, MONITORAMENTO ELETRÔNICO LTDA.				Agência/Código Beneficiário: 3425-8/38108-X		Vencimento: 14/11/2018	
Uso do Banco	Carteira: 18	Especie: R\$	Quantidade	Valor	(*) Valor do Documento: 245,00		
Data do Documento: 16/10/2017	Nr. do Documento: 516158.1	Especie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 16/10/2017	Nosso Número: 24166510000268194	(*) Desconto	
Instruções:  APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE RS SUJEITO A PROTESTO APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO						(-) Outras deduções (abatimento)	
						(*) Mora/Multa (Juros)	
						(*) Outros Acréscimos	
						(*) Valor Cobrado	

Beneficiário:  
ORSEGU, MONITORAMENTO ELETRÔNICO LTDA.  
RUA GETÚLIO VARGAS  
SAO JOSE SC 88103-400 Centro Cnpj: 08.491.597/0001-26

Pagador: CASA DO ADOLESCENTE

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02416.651004 00268.194172 9 77080000024500

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br				Vencimento: 14/11/2018	
Beneficiário: ORSEGU, MONITORAMENTO ELETRÔNICO LTDA.				CNPJ: 08.491.597/0001-26	
Agência/Código Beneficiário: 3425-8/38108-X					
Data do Documento: 16/10/2017	Nr. do Documento: 516158.1	Especie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 16/10/2017	Nosso Número: 24166510000268194
Uso do Banco	Carteira: 18	Especie da Moeda: R\$	Quantidade	Valor	(*) Valor do Documento: 245,00
Instruções:  APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE RS SUJEITO A PROTESTO APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto
					(-) Outras deduções (abatimento)
					(*) Mora/Multa (Juros)
					(*) Outros Acréscimos
					(*) Valor Cobrado

Pagador: CASA DO ADOLESCENTE  
RUA BOM RETIRO  
MUNICIPIOS 88337-420 BALNEARIO CAMBORIU SC

Cnpj: 10.213.178/0001-74



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

CERTIFICO QUE O MATERIAL	
SERVIÇO CONSTANTE	
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO	
PRESTADO E ACEITO	
EM 07 / 11 / 2018	
Assinatura	
Nome: Eduardo de Camargo Assi	
Presidente	

IVETE GONÇALVES  
Tesoureira  
CPF: [REDACTED] 14





# Consultas - Emissão de comprovantes

A35F081536132178030  
08/11/2018 15:59:02

08/11/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:59:02  
148901489 0020

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL  
=====

00190000090241665100400268194172977080000024500  
NR. DOCUMENTO 110.702  
NOSSO NUMERO 24166510000268194  
CONVENIO 02416651  
ORSEGUPS MONITORAMENTO ELETRON  
AG/COD. BENEFICIARIO 3425/00038108  
DATA DO PAGAMENTO 07/11/2018  
VALOR DO DOCUMENTO 245,00  
VALOR COBRADO 245,00  
=====

NR. AUTENTICACAO 9.3C7.868.FE0.676.87B

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.