

**ENTIDADE:**

**PAIS**

*LANÇADO*

*CONTABILIZADO*

**PARCERIA:**

**FMDCA TC N° 011/2018**

**10<sup>a</sup> PARCELA**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**DATA: 19/11/2018**

LANÇADO

CONTABILIZADO

# Prestação Contas

## ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO E ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL PAIS

RECEBIDO EM  
19/01/78  
Assinatura

20<sup>o</sup>  
parede

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:

<b>UNIDADE CONCEDENTE:</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ			
<b>COMPLEMENTO:</b> FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE – FMDCA		EMPENHOS Nº	
<b>ORDENADOR DA DESPESA:</b> ANNA CHRISTINA BARICELLO			
<b>ENTIDADE BENEFICIADA:</b> ASSOC. DE PROTEÇÃO, ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL- PAIS			FONE: 3264-1692
<b>ENDEREÇO:</b> RUA BOM RETIRO, Nº 1251 – BAIRRO DOS MUNICÍPIOS			CEP: 88.330-747
<b>CNPJ:</b> 93.296.853/0001-01	<b>VIGÊNCIA:</b> 31/12/2017	<b>INÍCIO</b>	07/06/2017
		<b>TÉRMINO</b>	31/12/2017
<b>E-MAIL:</b> luciano@contabilidadeoliani.com.br			
<b>RESPONSÁVEL:</b> EDUARDO DE CAMARGO ASSIS			CPF: [REDACTED]-97
<b>GESTORA DA PARCERIA:</b> ELIANE AP. FERRAZ DOS SANTOS			CPF: [REDACTED]-15

<b>ANÁLISE CONCLUSIVA:</b>
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, consequentemente, 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

## BALANÇE 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.camc.sc.gov.br  
 DATA DE PUBLICAÇÃO: 30/11/2018

FONE: 3264-1692  
 CEP: 88330-747

CPF: 03-97  
 Parcela 10 R\$ 53.303,61

## OBJETO DO CONVENIO:

DOCUMENTO		CHEQUE Nº	HISTÓRICO	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 - Alison Luiz Micoski	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 - transferencia - Diretora Geral Técnica - Tatiane Marafon	R\$ 3.898,80	
14	31/10/18	Transf.	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 Honorários - Psicologa - Cristina Z. Soares -	R\$ 2.036,86	
18	31/10/18	Transf.	Pago Honorarios - Professora - Daniela Sema Hofmann -	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	R\$ 365,14	
28	31/10/18	Transf.	Pago NF 485 - Idaecio 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 Oliani - 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	
42	31/10/18	Transf.	Despesas Bancárias	R\$ 10,15	
43	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.	Depósito Devolução - Tranferencia Tatiane Marafon - transferencia - Diretora Geral Técnica - 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 - Idaecio 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 - Tranferencia Tatiane Marafon - transferencia - Diretora Geral Técnica - 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 - Idaecio 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.	Depósito 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.	Depósito 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	
TOTALS				R\$ 59.248,66	R\$ 59.248,66

BALNEARIO CAMBORIU, 19 de Outubro 2018

CORRIGIDO

Associação de Proteção e Acolhimento e Inclusão Social - PAIS  
PresidenteCONTADOR  
Luciano OlianiContador  
CRC/SC 28562/0

## BALANÇE 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 N° 1251 - MUNICÍPIOS - BAL. CAMBORIU  
 E-MAIL: luciano@contabilidadeoliani.com.br  
 RESPONSÁVEL: Eduardo Camargo de Assis  
 CONVENIO N°: - FMDCA 011/2018  
 SITE DE PUBLICAÇÃO PRESTAÇÃO DE CONTAS: www.cambc.sc.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 N°	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NUMERO	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 -Alisson Luiz Micoski	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 - Secretaria- 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 Hofmamm -	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 - Vanderci Pinto de Moraes- ME	R\$ 153,00	
30	31/10/18	Transf.	Pago Honorários Contábeis - Contabilidade Oliani 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\$ 1,15	
44	31/10/18	Transf.	Despesas Bancárias	R\$ 10,15	
	31/10/18	Transf.	Despesas Bancárias	R\$ 16,20	
45	05/11/18	Transf.	Depósito Devolução Transferencia - Tatiane Marafon	R\$ 1.388,97	
46	05/11/18	Transf.	Transferência - Diretora Geral Técnica - Tatiane Marafon -	R\$ 717,37	
47	05/11/18	Transf.	Pago NF 39780 - Idalecio Eduardo EPP	R\$ 500,00	
48	05/11/18	Transf.	Pago Telefone - TIM	R\$ 139,80	
49	05/11/18	Transf.	Despesas Bancárias	R\$ 31,80	
50	05/11/18	Transf.	Depósito Devolução Transferencia - Tatiane Marafon	R\$ 382,37	
51	07/11/18	Transf.	Transferência - Diretora Geral Técnica - Tatiane Marafon -	R\$ 382,37	
52	07/11/18	Transf.	Pago NF 521 - Idalecio Eduardo EPP	R\$ 190,00	
53	07/11/18	Transf.	Pago NF 514117 - Orsegups Monitoramento Eletronico LTDA	R\$ 245,00	
54	07/11/18	Transf.	Depósito Devolução Transferencia - Tatiane Marafon	R\$ 382,37	
55	08/11/18	Transf.	Transferência PMBC FMDCA	R\$ 3.265,32	
56	08/11/18	Transf.	Adiantamento Salario - Serviços Gerais - Rosilei Demonti	R\$ 282,37	
57	08/11/18	Transf.	Transferência - Diretora Geral Técnica - Tatiane Marafon -	R\$ 3.265,32	
58	08/11/18	Transf.	Deposito Recursos Proprios	R\$ 291,02	
59	09/11/18	Transf.	Pago NF 3307 - LRS Com. De Brinquedos e Transp. Eireli	R\$ 284,48	
60	09/11/18	Transf.	Transferencia PMBC	R\$ 6,54	
61	09/11/18	Transf.			
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  
 PresidenteEduardo Camargo Assis  
 Presidente

CPF

IVETE GONCALVES  
 Tesouraria

CONTADOR

Luciano Oliani  
 Contador  
 CRC/SC 2856210Jornal de  
 10/14\* 9045  
 \* tafas  
 \* congel  
 \* helme  
 \* R\$ 1000



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

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 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
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
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	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 0 [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 COLABORÇÃO 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  
Tesouraria  
CPF: 4[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 CAMBORIÚ ESTADO: SC INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 241908

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

PIS / PASEP: [REDACTED]

Rebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIÚ 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:

[REDACTED]

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTE SERVIÇO DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO	
EM	30 / 10 / 2018
Assinatura	
Nome:	Eduardo de Camargo Assis
Presidente	
CPF:	0[REDACTED]29

IVETE GONCALVES  
Treasuraria

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão

Nome ou razão social da empresa

Matric.(CNPJ/Previdência)

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOlhimento E INCLUSÃO SOCIAL - PAIS

10.213.178/0001-74

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 10/2018 a importância de R\$ 1.086,33

(Um Mil e Oitenta e Seis Reais e Trinta 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. : 1 [REDACTED] 5

Nro. do CPF : [REDACTED] 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
[REDACTED]

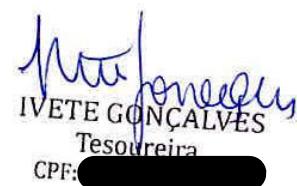
  

Nome Completo
ALISSON LUIZ MICOISKI



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

Eduardo de Camargo Assis  
Presidente  
CPF: [REDACTED]



IVETE GONÇALVES  
Treasurer  
CPF: [REDACTED]

folha SCI VISUAL Practice



## 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  
SIMPLOFICADO (AVULSA)

Nº 226196

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 14/11/2018

Unidade: Georges Bechtold  
Matrícula: 36.894  
Secretaria Fazenda

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: RAISSA TAGLIETTI

ENDEREÇO: [REDACTED]

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIÚ ESTADO: SC INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 230482

CNPJ/ CPF: [REDACTED]

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: [REDACTED]

Rebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO

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 SIMPLOFICADO (AVULSA)	RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:	
Nº 226196	DATA DO RECEBIMENTO	ASSINATURA

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

*mete for logo*  
IVETE GONÇALVES  
Tesoureira  
CP: [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\$ 1.425,80

conforme discriminativo abaixo.

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

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
1.602,02	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
<b>Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)</b>		
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 : 8 9		
Número CI	Conselho Regional	
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	25/10/2018	

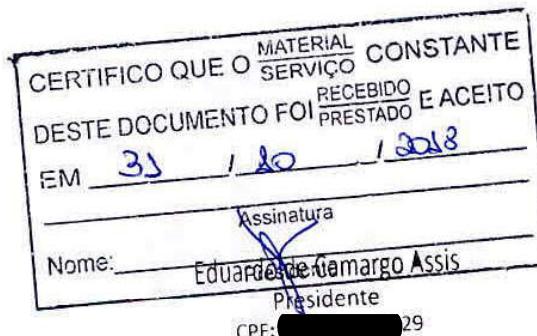
## Especificação

I Valor do Serviço Prestado...	R\$	1.602,02
II Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
	SOMA	R\$ 1.602,02
<b>Descontos</b>		
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*

RAISSA TAGLIETTI



*Ivete Gonçalves*  
IVETE GONÇALVES  
Tesoureira

14



## 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  
SIMPLOFICADO (AVULSA)

Nº 226204

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: 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

Rebedor 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 SIMPLOFICADO (AVULSA)	RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:		
Nº 226204			
	DATA DO RECEBIMENTO		ASSINATURA

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

Assinatura \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_  
Presidente  
Túlio de Camargo Assis  
Presidente  
D.F. \_\_\_\_\_

IVETE GONÇALVES  
Tesoureira

## RECEBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Nome ou razão social da empresa

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO 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

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

conforme discriminativo abaixo.

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 [REDACTED] 2		
Nro. do CPF : [REDACTED] 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



Nome Completo

RODRIGO JOSE KORMANN



  
IVETE GONÇALVES  
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 - ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL - PAIS  
RUA BOM RETIRO, 1251 88337-420 BALNEARIO CAMBORIU / SC  
CNPJ: 10.213.178/0001-74

RECEBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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	REFERÉNCIAS	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

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

Assinatura

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

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  
SIMPILIFICADO (AVULSA)

Nº 226191

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 14/11/2018

Amanda Gorges Bechtold  
Matr. 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] 8

Rebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO 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

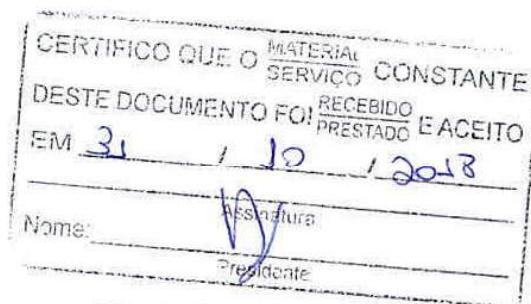
IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA  
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

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 SIMPILIFICADO (AVULSA)	RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:	
Nº 226191	DATA DO RECEBIMENTO	ASSINATURA



Eduardo de Camargo Assis  
Presidente  
CPF: [REDACTED] 9

IVETE GONÇALVES  
Tesoureira  
CPF: [REDACTED]

## RECEBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão

Nome ou razão social da empresa

Matríc.(CNPJ/Previdência)

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL - PAIS

10.213.178/0001-74

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

em 10/2018 a importância de R\$ 2.919,89

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

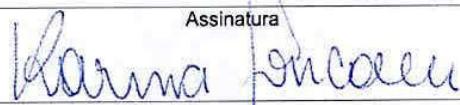
conforme discriminativo abaixo.

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. : 1 [REDACTED] 8		
Nro. do CPF : [REDACTED] 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



Nome Completo

Karina Gonçalves dos Passos

CERTIFICO QUE O		MATERIAL SERVIÇO	CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI		RECEBIDO	ACEITO
EM <u>31 / 10 / 2018</u>			
Assinatura			
Nome: <u>Eduardo Camargo Assis</u>			
Presidente			
CPF: [REDACTED] 9			

  
IVETE GONÇALVES  
Tesoureira  
CPF: 4 [REDACTED] 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

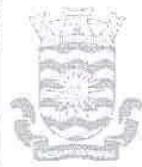
### Creditado

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

Aimanda Georges Bechtold  
Mátricula: 36.894  
Secretaria da 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]

Rebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO

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 CONSTANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
EM 23/10/2018

Assinatura \_\_\_\_\_

Nome: Eduardo de Camargo Assis  
Presidente  
CPF: 000.000.000-00

*IVETE GONÇALVES*  
IVETE GONÇALVES  
Tesoraria

## RECEBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão

Nome ou razão social da empresa

Matric.(CNPJ/Previdência)

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO 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. : 1 [REDACTED] 5

Nro. do CPF : 0 [REDACTED] 417

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

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

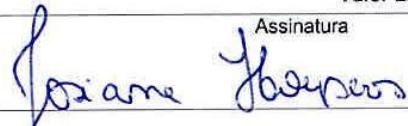
VII R\$ 0,00

VIII R\$ 0,00

SOMA R\$ 513,41

Valor Líquido R\$ 3.052,16

Assinatura



Nome Completo

JOSIANE HOEPERS

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



IVETE GONÇALVES  
Tesoureira  
CPF: 151.925.299-04



## Transferências entre contas correntes BB

A35F311526172261060  
31/10/2018 15:53:48

### 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 - ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL - PAIS  
 RUA BOM RETIRO, 1251 88337-420 BALNEARIO CAMBORIU / SC  
 CNPJ: 10.213.178/0001-74

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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	DESCRICOES	REFERÉNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5 4005 9101	Salário Mensalista Adiantamento 13º Salário I.N.S.S.	30,00 8,00	887,19 73,93	70,97
		Totais	961,12	70,97
		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 890,15
Salário base 887,19	Base INSS 887,19	Base FGTS 887,19	Valor FGTS 70,97	Base IRRF 816,22
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário: <i>Pedro Ernesto</i>				

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - CONTABILIDADE OLIANI

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

Assinatura  
 Nome: Eduardo de Amargo Assis  
 Presidente  
 CPF: [REDACTED] 049

*IVete Gonçalves*  
 IVETE GONÇALVES  
 Tesoureira  
 [REDACTED] 04



## 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 - ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL - PAIS  
 RUA BOM RETIRO, 1251 88337-420 BALNEARIO CAMBORIU / SC  
 CNPJ: 10.213.178/0001-74

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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 [REDACTED] 6 [REDACTED] 00002-0

CÓDIGO	DESCRICOES	REFERÉNCIAS	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
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 2.101,66</b>
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.	<i>Fabiana Melotto S. Vieira</i>			
/ / Assinatura do funcionário:				

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - CONTABILIDADE OLIANI

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

*itur farolau*  
 IVETE GONCALVES  
 Tesoureira  
 CPF: 4 [REDACTED] 04



## 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  
SIMPILIFICADO (AVULSA)

Nº 226199

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: 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]

Rebedor 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  
SIMPILIFICADO  
(AVULSA)

Nº 226199

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

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

Presidente: Eduardo de Camargo Assis  
Presidente: \_\_\_\_\_  
CPF: 000-000-000-00

*Walter Gonçalves*  
ESTE GONÇALVES  
Tesoureiro  
CPF: 454-000-000-00

## 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\$ 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] 2

Nro. do CPF : [REDACTED] 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

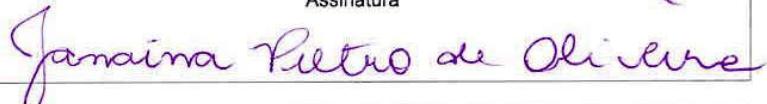
VII R\$ 0,00

VIII R\$ 0,00

SOMA R\$ 251,74

Valor Líquido R\$ 2.036,86

## Assinatura



## Nome Completo

Janaina Pereira Luciano Pietro de Oliveira

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
SERVIÇO CONSTANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
PRESTADO E ACEITO  
Em 25/10/2018

Assinatura \_\_\_\_\_  
Nome: EDUARDO DE CAMARGO ASSIS  
Presidente  
Presidente  
CPF: [REDACTED]



IVETE GONÇALVES  
Treasurer



## 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  
SIMPLOFICADO (AVULSA)

Nº 226197

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 14/11/2018

Unilda Georges 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]

Rebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO 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  
SIMPLOFICADO  
(AVULSA)

Nº 226197

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

[REDACTED]

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

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

Assinatura: Eduardo de Camargo Assis  
Nome: Eduardo de Camargo Assis  
Presidente  
CPF: 000-000-000-00

*WVETE GONÇALVES*  
WVETE GONÇALVES  
Tesoureira  
CPF: 454-454-454

## RECEBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo | Nr Talão

Nome ou razão social da empresa	Matric.(CNPJ/Previdência)
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO 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. : [REDACTED] 7

Nro. do CPF : [REDACTED] 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

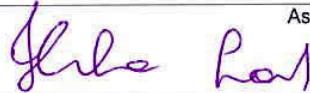
VII R\$ 0,00

VIII R\$ 0,00

SOMA R\$ 513,41

Valor Líquido R\$ 3.052,16

Assinatura



Nome Completo

HELENA KRUG LABES

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

Nome: Helena Krug Labes  
Assinatura

IVETE CALVES  
Tesoureira  
CPF: [REDACTED] 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  
SIMPILIFICADO (AVULSA)

Nº 226195

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 14/11/2018

Amanda Góes Bechtold  
Matrícula: 36.894  
Secretaria da 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]

Rebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO 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  
SIMPILIFICADO  
(AVULSA)

Nº 226195

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

[REDACTED]

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

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

*IVETE GONÇALVES*  
IVETE GONÇALVES  
Tesoureira  
[REDACTED]

## RECEBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão
	Matric.(CNPJ/Previdência)

Nome ou razão social da empresa

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO 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\$ 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 [REDACTED]

Nro. do CPF : [REDACTED] 3

Número CI	Conselho Regional
-84983	

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

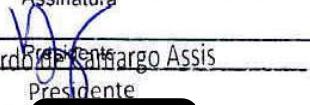
Valor Líquido R\$ 2.036,86

## Assinatura



## Nome Completo

VANESSA EVANGELISTA

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

  
 IVETE GONÇALVES  
 Tesoureira  
 151.925.209/04



## 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  
SIMPLOFICADO (AVULSA)

Nº 226209

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 14/11/2018

Amanda Georges Bechtold  
Matrícula 36.894  
Secretaria da 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]

Rebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO 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  
SIMPLOFICADO  
(AVULSA)

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

Nº 226209

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTANTE	
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO	
EM <u>30</u> / <u>11</u> / <u>2018</u>	
Assinatura	
Nome: <u>Eduardo de Camargo Assis</u>	
Presidente	
CPF: <u>012-345-678-9</u>	

*IVETE GONCALVES*  
IVETE GONCALVES  
Treasuraria  
CPF: 012-345-678-9

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão

Nome ou razão social da empresa

Matrícula(CNPJ/Previdência)

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL - PAIS

10.213.178/0001-74

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de DIRETORA GERAL E TÉCNICA

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

(Três 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
<b>Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)</b>		
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] 2		
Nro. do CPF : [REDACTED] 29		
Número CI	Conselho Regional	
35720794		
Localidade	Data	
BALNEÁRIO CAMBORIÚ	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
<b>Descontos</b>		
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
<b>Valor Líquido</b>		
	R\$	<b>3.898,80</b>

Assinatura

Nome Completo

TATIANE MARAFON

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

Assinatura

Nome: Eduardo de Camargo Assis  
Presidente  
Presidente  
CPF: 035-29

*IVete Gonçalves*  
IVETE GONÇALVES  
Tesoureira  
CPF: [REDACTED] 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: 0 [REDACTED] 8 NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 1 [REDACTED] 9

Rebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO

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 <u>MATERIAL</u> CONSTANTE	
SERVIÇO	
DESTE DOCUMENTO FOI <u>RECEBIDO</u> E <u>ACEITO</u>	
PRESTADO	
EM <u>31/10/2018</u>	
Assinatura	
Nome:	Eduardo de Camargo Assi
Presidente	
CP [REDACTED]	

*IVETE GONCALVES*  
IVETE GONCALVES  
Tesoureira

## RECEBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Nome ou razão social da empresa

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL - PAIS

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

em 10/2018 a importância de R\$ 1.018,43

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

conforme discriminativo abaixo.

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. : 1 [REDACTED] 9		
Nro. do CPF : 0 [REDACTED] 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 CONSTANTE  
SERVIÇO DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
EM 30/10/2018

Assinatura

Nome: Eduardo de Camargo Assis  
Presidente

CPF: 0 [REDACTED] 9



IVETE GONÇALVES  
Tesoureira  
CPF: 4 [REDACTED] 1



## 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  
SIMPILIFICADO (AVULSA)

Nº 226202

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 14/11/2018

Manuela Georges Bechtold  
Mariana 36.894  
Secretaria Fazenda

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: MARIANA DELCUL  
ENDEREÇO: [REDACTED]  
MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIUESTADO: SC INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 243152  
CNPJ/ CPF: [REDACTED] NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS  
PIS / PASEP: [REDACTED]

Rebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO 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  
SIMPILIFICADO  
(AVULSA)

Nº 226202

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

[REDACTED]

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTE SERVIÇO DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO	
EM <u>30</u> / <u>10</u> / <u>2018</u>	
Assinatura	
Nome: <u>Eduardo de Camargo Assi</u>	
Presidente	
CPF: [REDACTED]	

*Manuela Georges Bechtold*  
IVETE GONCALVES  
Tesoureira  
CPF: 4[REDACTED]

## RECEBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Nome ou razão social da empresa

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL - PAIS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de ASSISTENTE SOCIAL

em 10/2018 a importância de R\$ 2.036,86

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

conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
2.288,60	0,00%	0,00

Valor já Reembolsado no mês Saldo

## Carretero (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. : 10.213.178/0001-74

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

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

MARIANA DELCUL

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTE  
SERVIÇO  
ESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
EM 31, 10, 2018

Assinatura  
Name: Eduardo de Camargo Assis  
Pre  
CPF: ██████████

IVETE GONÇALVES  
Tesoureira  
CPF: ██████████



## 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  
SIMPILIFICADO (AVULSA)

Nº 226201

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 14/11/2018

Amanda Góes 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]

Rebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO 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  
SIMPILIFICADO  
(AVULSA)

Nº 226201

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

[REDACTED]

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

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

Assinatura: [Signature]

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

*Eduardo de Camargo Assis*  
VETE GONCALVES  
Tesoraria  
CPF: [REDACTED]

## RECEBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão

Nome ou razão social da empresa ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL - PAIS	Matrícula(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\$ 2.036,86

(Dois Mil e Trinta e Seis Reais e Oitenta e Seis 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. : 1 [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 CONSTANTE  
ESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
EM 31 / 10 / 2018

Assinatura: [Signature]  
Nome: Eduardo de Camargo Assis  
Presidente  
CPF: 0 [REDACTED] -29

*lutevete*  
IVETE GONCALVES  
Tesoureira  
CPF: 4 [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  
SIMPILIFICADO (AVULSA)

Nº 226198

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 14/11/2018

Amanda Grorges 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

Rebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO 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  
SIMPILIFICADO  
(AVULSA)

Nº 226198

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

[REDACTED]

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

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

Assinatura IX  
Nome: IVETE GONCALVES  
Presidente  
CPF: 0[REDACTED]9

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

## RECEBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão

Nome ou razão social da empresa

Matríc.(CNPJ/Previdência)

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL - PAIS

10.213.178/0001-74

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

em 10/2018 a importância de R\$ 2.036,86

(Dois Mil e Trinta e Seis Reais e Oitenta e Seis 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. : 1 [REDACTED]

Nro. do CPF : [REDACTED]

Número CI Conselho Regional

/5228

Localidade Data

BALNEARIO CAMBORIÚ

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

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

Assinatura [REDACTED]

Nome: Eduardo de Camargo Assis  
Presidente

CPF: [REDACTED]

*IVete Gonçalves*  
IVETE GONÇALVES  
Tesoureira  
CPF: 4 [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		SERVIÇO	CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI		RECEBIDO	E ACEITO
EM		33	11
Assinatura		2018	
Nome:		Eduardo Marinho Assis	
		Presidente	
		CPF: 035.111-9	

*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  
SIMPLOFICADO (AVULSA)

Nº 226203

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 14/11/2018

Amanda Gorges Bechtold  
Matrícula: 36.894  
Secretaria da 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]

Rebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO

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 SIMPLOFICADO (AVULSA)	RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:	
Nº 226203	DATA DO RECEBIMENTO	ASSINATURA

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

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

*IVETE GONCALVES*  
IVETE GONCALVES  
Treasuraria  
CPF: [REDACTED] 3.299-04

## RECEBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão
-----------	----------

Nome ou razão social da empresa

Matr. (CNPJ/Previdência)

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL - PAIS

10.213.178/0001-74

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de ORIENTAÇÃO JURÍDICA

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
<b>Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)</b>		
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 : 7		
Número CI	Conselho Regional	
13436		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	25/10/2018	

## Especificação

I Valor do Serviço Prestado...	R\$	1.296,88
II Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
	SOMA	R\$ 1.296,88
<b>Descontos</b>		
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

CERTIFICO QUE O MATERIAL		SERVIÇO	CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI		RECEBIDO	E ACEITO
EM <u>31/10/2018</u>			
Assinatura			
Nome: <u>Eduardo de M. M. Assis</u>			
Presidente			
CPF: <u>089-899</u>			

  
IVETE GONÇALVES  
Tesoureira  
CPF: 089-899



## 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.

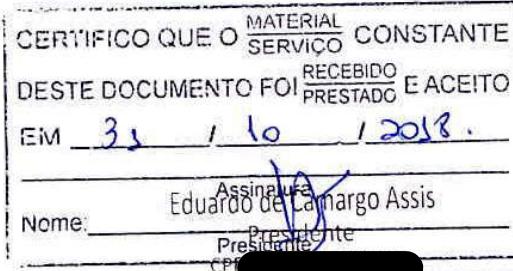
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Vencimento: 20/11/2018

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS  GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO  ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL - PAIS RUA BOM RETIRO, 1251 MUNICÍPIOS - BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC 88337-420 47 3398-4949		4 - COMPETÊNCIA 10/2018
5 - IDENTIFICADOR 10.213.178/0001-74		
6 - VALOR DO INSS 11.310,15	7 -	
8 -		
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES 236,22	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	
10 - ATM/MULTAS E JUROS	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.	
11 - TOTAL 11.546,37		12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA
CONTABILIDADE OLIANI		

folha SCI VISUAL Practice



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

Vencimento: 20/11/2018

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS  GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO  ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL - PAIS RUA BOM RETIRO, 1251 MUNICÍPIOS - BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC 88337-420 47 3398-4949		4 - COMPETÊNCIA 10/2018
5 - IDENTIFICADOR 10.213.178/0001-74		
6 - VALOR DO INSS 11.310,15	7 -	
8 -		
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES 236,22	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	
10 - ATM/MULTAS E JUROS	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.	
11 - TOTAL 11.546,37		12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA
CONTABILIDADE OLIANI		

folha SCI VISUAL Practice



## 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	
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO	
EM	31 / 10 / 2018
Assinatura	
Nome: Eduardo de Camargo Assis	
Presidente	

*IVETE GONÇALVES*  
IVETE GONÇALVES  
Presidente



## 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

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

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 25/10/2018 - 15:19:04

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO  
EM 07/10/2018  
Assinatura  
Nome: *Eduardo Pescarango Assis*  
Presidente

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC				CPF: [REDACTED] 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

*[Signature]*



## 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 será emitido  
após a quitacão.

---

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

Nº Ref.:  
G25-195 out/18

Matrícula

00785850-7

## Fatura de Água

## ASSOCIAÇÃO CASA DA CRIANÇA

R. BOM RETIRO (M), 1251  
MUNICÍPIOS  
CEP:88337420 - Balneario Camboriu/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

001.550.0014.00230.0001

## ECONOMIAS POR CATEGORIA

Residencial Comercial Industrial Públ. Total

## Debitoção do Faturamento

ENTREGA NO IMÓVEL

01 00 00 00 01

## CÓDIGO DEBITO AUTOMÁTICO 07858507

## DADOS DO IMÓVEL

Hidrômetro : A08S245411  
Leitura mês : 6673 23/10/2018  
Leitura ant. : 6663 22/09/2018  
Consumo : 10 m³ em 31 dias  
Média mensal : 10 m³  
Média diária : 0,32 m³  
Faturamento : LIDO

## HISTÓRICO DO IMÓVEL

Mes	Consumo	Leitura
09/2018	10	6663
08/2018	10	6656
07/2018	10	6650
06/2018	10	6647
05/2018	10	6644
04/2018	10	6640

## TABELA TARIFÁRIA

Faixa Consumo (m³)	Preço
0 a 10	0,992
11 a 25	1,029
26 a 99999	4,650

## DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS

Serviços	Valor Faturado
FATURAMENTO DE ÁGUA	R\$ 3,92
RELIGAÇÃO RAMAL (FALTA DE PAGAMENTO)	R\$ 47,35
TAXA DE MULTA (06/2018)	R\$ 0,08
ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA (06/2018)	R\$ 0,01
JUROS DE MORA (06/2018)	R\$ 0,10

## CERTÍFICO QUE O SERVIÇO CONSTANTE

DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO

EM 33 / 10 / 2018

Assinatura

Eduardo de Camargo Assis

Referência: 12/2017

## QUALIDADE DE ÁGUA

Indicadores	No. Amostra	Residencial	Valor Permitido
Cloro		0,2 a 0,6	
Fluor		0,7 a 1,20	
Translúcidez	356	0,20 NTU	5
Cor	356	2,22 NTU	15
pH	356	7,17	6,0 a 9,5
Amostras Analisadas	356	356	90
Califormes Totais	356	0	0

Todas as análises existidas no Portaria número 2.814/2011 e no Decreto número 5.440/2005 estão disponíveis no escritório central da EMA, inclusive as análises semestrais.

## INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

TRIBUTOS	BASE DE CALCULO (R\$)	ALÍquota (%)	VALOR DO INCETO (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

00785850-7

Localização

001.550.0014.00230.0001

Seqüencial

01 1.0785850.1810

Vencimento

17/11/2018

Total a Pagar (R\$)

R\$ 51,46

Ref.:

10/2018

DV

5



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

47,54  
Junes  
EMASAM. Gonçalves  
IVETE GONÇALVES  
Treasuraria



## 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.



Mês/Ano - Fatura Nº. Unidade Consumidora

10/2018

20563010

## Dados do Consumidor

CASA DA CRIANÇA DO BRASIL

CNPJ: 80076256000182

R BOF RETIRO, 1251  
88360000-005 MUNICÍPIOS (BC)-BALNEÁRIO CAMBORIÚ-SC  
Loc/Etapa/Liv/Liv1706\_11\_017099 - Medidor: 2713517 - TENSÃO NOMINAL: 220V - 380V - GRUPO B  
Classificação: 03 - COMERCIAL, SERVIÇOS, OUTRAS ATIVIDADES - CONVENCIONAL - TRIFASICO  
Cod. Fiscal de Operação: 5.253 Tipo do Disjuntor: 70 AS [15.78.5]

## Descrição do Consumo

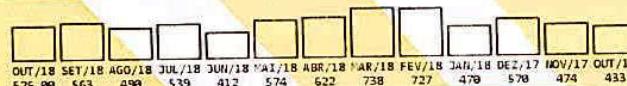
Medidor: 3713517 Consumo Med/Fat: 526/526 Unidade de Medida: kWh  
Leit. Atual: 45841 Número de Dias Faturados: 30 Origem da Leitura: LIDA  
Leit. Anter: 45315 Consumo Médio Diário (kWh): 17,53 Fator de Potência:  
Fator de Multiplicação: 1,00

## Datas Importantes

## Indicadores de Continuidade

	AGO/18	Mensal	Trim	Anual	Realizado
Leitura Anterior:	18/09/2018	4,71	9,43	18,86	1,90
Leit. Atual:	18/10/2018	3,17	6,35	12,70	1,90
Emissão/Apresentação:	18/10/2018	2,60			1,90
Próx. Leitura:	19/11/2018	Conj.ANEEL: CAMBORIÚ-SCORRO DO O (R\$): 89,79			

## 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
<b>Subtotal 1</b>					412,63

COSIP

CORREÇÃO MONETÁRIA POR ATRASO 06/2018

MULTA CONTA ANTERIOR 06/2018

JUROS CONTA ANTERIOR 06/2018

Subtotal 2

Composição do Preço (Art. 31 Resolução 166/2005)		Tarifas com tributos	
ENERGIA	189,04	DISTRIBUIÇÃO	48,05
TRANSMISSÃO	14,27	TRIBUTOS	112,56
ENC. SETORIAIS	48,71	SOMA DEMONSTRATIVO	412,63

Acréscimo a qualquer título

Total - (Multas + Juros + Correção Monetária) 18,30A

Tributos (incluídos) no Total a Pagar	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor (R\$)
412,63		26	103,16
ICMS			1,89
PIS/PASEP			7,72
COFINS			

Mensagens

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

## CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVICO CONSTANTE

ESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO

EM 31 / 10 / 2018

Assinatura

Nome: Eduardo de Camargo Assis

Presidente


  
IVETE GONÇALVES  
Tesoureira  
CPF: [REDACTED]

PAGAMENTO EM ATRASO	Data de Vencimento	Valor Total a pagar
Multa de 2% + Começo 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.B470.3541.8EEB


**Celesc**  
Distribuição S.A.

AS [15.78.5]

## Comprovante de Arrecadação

Autenticação no verso

45841-526-00-000-10-36-23

Mês/Ano - Fatura Data de Vencimento

10/2018 23/11/2018

Valor Total a Pagar

Número da Fatura	Nº. Unidade Consumidora	Valor Total a Pagar
01-2018428988366489	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

OI FIXO

PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL

R\$ 110,64

110,64

EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...

R\$ 192,28

0,30

LIGACOES FIXO-FIXO

151,40

LIGACOES FIXO-MOVEL

28,66

SERVICOS OUTRAS PRESTADORAS E TERCEIROS

11,92

OUTROS VALORES

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTE

SERVIÇO DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO

EM 31 / 10 / 2018

Assinatura

Nome: Eduardo de Camargo Assis

Presidente

Presidente

Presidente

.....

IVETE GONÇALVES

Tesoureira

CPF: ..... 4

TUDO DA SUA CONTA ESTA 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

Data de Vencimento

24/10/2018

Valor a pagar:

302,92

Nº Identificador para Débito Automático: 715.663.772-0

84600000003 0 02920027715 9 66377220181 5 00110000000 7



**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 SAO TRUNCADOS NA SEGUNDA CASA DECIMAL**

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

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

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

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

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

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

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

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

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

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

102 Auxílio à lista.

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

1331 Central de Atendimento ANATEL (ao ligar, informe o número do protocolo fornecido pela prestadora).

Contribuições: Para o FUST (1%) e FUNTTEL (0,5%) sobre valor dos serviços, não repassados às tarifas.

Valor mínimo do resarcimento, 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 Intelig, 24 Primeira Escolha, 25 GVT, 26 IDT, 28 Alparayo, 29 T-Leste, 32 Convergia, 34 EMTL, 35 Easytone, 37 Golden Line, 38 TESA, 39 Engevox, 41 TIM, 42 GT Group, 43 Sercomtel, 45 Global Crossing, 46 Hoje Telecom, 47 BT Communications, 53 OSTARA, 57 Itacéu, 58 Voitel, 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: 23387029200006 Período de: 06/09/2018 a 05/10/2018  
Contrato Agrupador: 715.663.772-0 Telefone Agrupador: 47 3398 4949  
Contrato Agrupado: 715.663.772-0 Telefone Agrupado: 47 3398 4949  
CPF/CNPJ: 10.213.178/0001-74 Insc. Estadual:

Data de emissão: 09/10/2018

Oi S.A  
CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8  
Av. Madre Benvenuta, 2030 - 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/Qtde	% 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	Aliquota	Valor
2	CHAM. LOCAIS OI	05/09/2018	MIN. 0000000039,1		
3	CHAM. LOCAIS OUTRAS OPERADORAS	05/09/2018	MIN. 0000000034,8		
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. 0000002000,0	0%	0,00
8	MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA	05/09/2018	MIN. 0000000000,0	0%	0,00
9	TOTAL DE MINUTOS LOCAIS	05/10/2018	MIN. 0000000639,6	0%	0,00
10	FRANQUIA EM MINUTOS	05/10/2018	MIN. 0000002000,0	0%	0,00
11	MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA	05/10/2018	MIN. 0000000000,0	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
								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	06/09/2018	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	47991065122	25% ICMS	0,72
19	06/09/2018	07:36:33	00:00:58	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984980519	25% ICMS	1,29
20	06/09/2018	09:08:28	00:01:46	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996648722	25% ICMS	1,00
21	06/09/2018	14:03:58	00:01:26	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	4799629318	25% ICMS	1,80
22	06/09/2018	14:48:14	00:02:25	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991874744	25% ICMS	1,29
23	06/09/2018	17:14:37	00:01:46	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999557296	25% ICMS	0,86
24	10/09/2018	08:19:34	00:01:07	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999584618	25% ICMS	1,08
25	10/09/2018	09:13:30	00:01:25	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	479992460837	25% ICMS	0,86
26	10/09/2018	09:22:36	00:01:11	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991268593	25% ICMS	0,72
27	10/09/2018	09:31:23	00:00:55	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999452566	25% ICMS	1,44
28	10/09/2018	09:38:23	00:02:00	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991445607	25% ICMS	0,36
29	10/09/2018	09:43:31	00:00:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997034674	25% ICMS	1,44
30	10/09/2018	09:45:59	00:01:58	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996425786	25% ICMS	0,50
31	10/09/2018	09:50:35	00:00:40	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996060668	25% ICMS	0,86
32	10/09/2018	09:56:07	00:01:08	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996874875	25% ICMS	1,37
33	10/09/2018	10:04:01	00:01:51	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997325088	25% ICMS	1,15
34	10/09/2018	10:07:58	00:01:34	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997714305	25% ICMS	1,73
35	10/09/2018	10:11:19	00:02:21	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1			

Continua na próxima página



FIXO

Oi S.A  
Período: 06/09/2018 a 05/10/2018

Página  
000005 de  
000006

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	11:09:08	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	0,38
133	01/10/2018	14:46:09	00:02:37	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984612402	25% ICMS	0,64
134	02/10/2018	08:14:04	00:00:52	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996721459	25% ICMS	1,51
135	02/10/2018	14:03:39	00:02:06	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996123001	25% ICMS	0,57
136	02/10/2018	14:46:34	00:00:44	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991579371	25% ICMS	2,88
137	02/10/2018	15:48:00	00:03:58	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996123001	25% ICMS	2,95
138	02/10/2018	16:13:20	00:04:02	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984980519	25% ICMS	0,43
139	02/10/2018	16:22:41	00:03:36	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984980519	25% ICMS	0,86
140	02/10/2018	16:29:11	00:01:08	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991228004	25% ICMS	2,23
141	03/10/2018	09:33:17	00:03:01	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999266952	25% ICMS	2,23
142	03/10/2018	09:39:54	00:03:01	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997140003	25% ICMS	0,50
143	03/10/2018	10:15:15	00:00:41	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984562473	25% ICMS	0,36
144	03/10/2018	10:17:38	00:00:10	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984562473	25% ICMS	0,43
145	03/10/2018	10:18:10	00:00:31	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991283925	25% ICMS	0,43
146	03/10/2018	10:19:03	00:00:34	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997329780	25% ICMS	1,22
147	03/10/2018	10:21:54	00:01:38	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988026299	25% ICMS	0,50
148	03/10/2018	11:46:18	00:00:37	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984980518	25% ICMS	0,64
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	0,72
151	03/10/2018	14:38:04	00:00:55	VC-1 HORARIO NORMAL				148,99
Total CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL								

## 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	45887002205868850	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.



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 000.013.285  
SÉRIE 1  
FOLHA 1 / 1



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 Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiro

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 ASSOCIAÇÃO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - (867)		CNPJ / CPF 10.213.178/0001-74	DATA DA EMISSÃO 31/08/2018 11:02		
ENDERECO RUA BOM RETIRO - 1251 1251 ANTIGA CASA DO ADOLESCENTE		BAIRRO / DISTRITO MUNICÍPIOS	CEP 88337-420	DATA DA SAÍDA 31/08/2018	
MUNICÍPIO BALNEARIO CAMBORIU	FONE / FAX 4733984949	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 11:03	

FATURA / DÚPLICATA

0132	01/10/2018	268,16	NÚMERO	EMPENHOS	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 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 ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDERECO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SII	CSOSN	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC. IC MS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTAS 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 c/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 recicelvel 50 lt azul c/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
36	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 c/ 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 litro 46,2 p/ limpeza Flores	22072019	0102	5102	LT	3,000	4,60	13,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,33
	<b>CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTE ESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO EM 30/10/2019</b>														
	<i>WILTON GONÇALVES</i> Tesorreira CPF: [REDACTED]														

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	EDUARDO DE CAMARGO ASSIS	VALOR TOTAL DAS DESPESAS 0,00	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN 0,00	0,00
---------------------	--------------------------	----------------------------------	--------------------------	------------------------	------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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

Entrega: RUA BOM RETIRO - 1251-1251 Tel.: (0xx47)3398-4949 Cel.: (0xx47)8407-4779-ANTIGA CASA DO ADOLESCENTE-MUNICÍPIOS-BALNEARIO CAMBORIU-SC  
CNPJ: 10213178000174

RESERVADO AO FISCO

*comprovado no dia 09/10/19*

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  
1  
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 Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiro

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342180133151814 EM 28/09/2018 ÀS 11:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254248055

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

04.565.223/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - (867)

CNPJ / CPF

10.213.178/0001-74

DATA DA EMISSÃO

28/09/2018 11:35

ENDERECO

RUA BOM RETIRO - 1251 1251 ANTIGA CASA DO ADOLESCENTE

BAIRRO / DISTRITO

MUNICIPIOS

CEP

88337-420

DATA DA SAÍDA

28/09/2018

MUNICIPIO

BALNEARIO CAMBORIU

FONE / FAX

4733984949

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:35

FATURADO / DUPLICATA

001 29/10/2018 96,98

DADOS DO PEDIDO

NÚMERO

EMPENHOS

CONTRATO

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S. T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	96,98
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
			22,58	96,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Frete				
ENDERECO	MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC IC	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTAS IPI	VALOR IMPOSTO
1378	Bom ar aerosol 360 ml Domilne 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
1372	Bom ar aerosol 360 ml Domilne capim limão	38085910	0102	5102	UN	1,00	9,99	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,12
1369	Bom ar aerosol 360 ml Domilne taleo	38085910	0102	5102	UN	1,00	9,99	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,12
73	Copo descartavel agua 180 ml c/100 und Copozum	39241006	0500	5102	TR	4,00	3,99	15,96	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	3,35
67	Sapotio 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
	Numero FCI:														
	013614BD-719B-4C73-8A8B-C045EDAE3B80														
4587	Pano de chao 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	3,28
1405	Saco lixo rolo reciclavel 50 lt azul c/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
6356435286	Saco lixo rolo reciclavel 30 lt azul c/25 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
<b>CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E PRESTADO E ACEITO EM 30 / 10 / 2018</b>															
<i>IVETE GONCALVES</i>															

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	Nome:	Assinatura	CPF	BASE DE CALCULO	VALOR DO ISSQN
	Eduardo de Camargo Assis		0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprop 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.Não gera direito a crédito de IPI.

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

Nota originada do(s) pedido(s) de faturamento (120044)

Entrega: RUA BOM RETIRO - 1251-1251 Tel.: (0xx47)3398-4939 Cel.: (0xx47)98407-4779-ANTIGA CASA DO

ADOLESCENTE-MUNICIPIOS-BALNEARIO CAMBORIU-SC

CNPJ: 10213178000174

RESERVADO AO FISCO

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

SICOOB	756	Recibo do Pagador		
Pagador ASSOCIAÇÃO 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 04.565.223/0001-57 1822 - 1685 CENTRO BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC 88.330-484	Valor documento 365,14	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
	Nº Número 18912-2	Nº Documento 13735/13285		

Autenticação Mecânica

SICOOB	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 04.565.223/0001-57</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>
Nº da Conta / Respons. Carteira <b>1</b> Espécie <b>R\$</b> Quantidade <b>0,00</b>		Nº Número <b>18912-2</b>
Instruções Após Venc. mora 0,07%ad/multa 4,00% Não conceder desconto.		(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor cobrado
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3069 SICOOB MAXICRÉDITO		
Pagador: ASSOCIAÇÃO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC RUA BOM RETIRO MUNICÍPIOS BALNEARIO CAMBORIU - SC	10.213.178/0001-74 88330-000	
Sacador / Avalista:		Autenticação mecânica - Ficha de compensação



CERTIFICO QUE O <u>MATERIAL</u> <u>SERVIÇO</u> CONSTANTE	
DESTE DOCUMENTO FOI <u>RECEBIDO</u> E <u>ACEITO</u>	
EM <u>31</u> , <u>10</u> , <u>2018</u>	
Assinatura	
Nome:	<u>Eduardo de Camargo Assis</u>
Presidente	
CPF: <span style="background-color: black; color: black;">XXXXXXXXXX</span>	

*IVETE GONÇALVES*  
IVETE GONÇALVES  
Treasuraria  
CPF: XXXXXXXXXX



## 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.COA.9C7.CO0C

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  
habitualis: 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

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



510

Série: E

Data Emissão: 01/10/2018

Certificação: 2EA8A-98AB9

## DADOS DO PRESTADOR

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  
 N°: 145  
 Compl.:  
 UF: SC CEP: 88330-112  
 Telefone: 4733670894

## DADOS DO TOMADOR

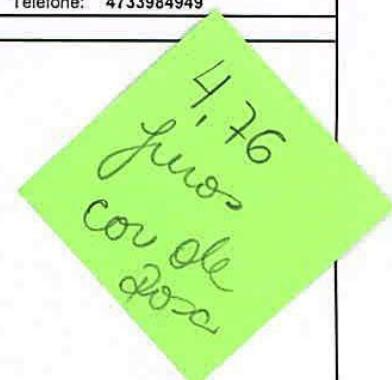
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL PAIS  
 CNPJ/CPF: 10.213.178/0001-74  
 Endereço: RUA BOM RETIRO  
 Bairro: DOS MUNICÍPIOS  
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
 E-mail: paisbcinclusaosocial@live.com

Insc. Municipal: 159931

Insc. Estadual:  
 N°: 1251  
 Compl.:  
 UF: SC CEP: 88330-000  
 Telefone: 4733984949

## DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

ALUGUEL IMPRESSORA SAMSUNG LASER M2070W



Item ALUGUEL IMPRESSORA SAMSUNG LASER M2070W	Tributável Sim	Qtde. 1,00	VL. Unitário R\$ 190,0000	Total R\$ 190,00
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <b>CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTANTE</b>  <b>DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO</b>  <b>EM 31 / 10 / 2018</b>    <b>Assinatura</b>  <b>Nome: Eduardo de Camargo Assis</b>  <b>Presidente</b>  <b>CPF: [REDACTED]</b> </div>				

*Ivete Gonçalves*  
 IVETE GONÇALVES  
 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 (ink 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 as fontes definidas no documento, em tamanho 12.



Boleto atualizado para pagamento apenas nesta data.

23797.22305 41382.741332 81001.568807 1 76940000019476

Local de Pagamento Banco Bradesco Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 31/10/2018
Beneficiário: PAPELARIA COR-DE-ROSA - CNPJ: 002.486.117/0001-52 4A AVENIDA 145 - CENTRO 88330-104 BALNEARIO CAMBORIU - SC					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	Especie 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 \_\_\_\_\_  
 Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco pagador.

Recibo do Pagador  
Autenticação Mecânica

Corte aqui

Local de Pagamento Banco Bradesco Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 31/10/2018
Beneficiário: PAPELARIA COR-DE-ROSA - CNPJ: 002.486.117/0001-52 4A AVENIDA 145 - CENTRO 88330-104 BALNEARIO CAMBORIU - SC					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	Especie Moeda R\$	Quantidade 0	Valor	(=) Valor do Documento 194,76
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ****					(-) Descontos/Abatimentos

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

*IVETE GONCALVES*  
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.

# C MORAES CARIMBOS

Fone/Fax:  
(47) 3365-4836

**Vanderci Pinto de Moraes - ME**

E-mail: moraescarimbos@hotmail.com

Rua Coronel Benjamin Vieira, 89 - Sala 4 - Centro - CEP 88340-356 - Camboriú - SC

CNPJ: 15.436.841/0001-13

INSCDR EOT 250 705 700

**NOTA FISCAL SÉRIE "D-1"**

Nº 001458

Date 10/10/18

Cliente: Ass. de Prot. Soc. e Inclusão Social

End.. Rua 25 de Março, 1251 Municípios

Quant.	Discriminação	Preço Unit.	TOTAL
2	Corinhas Autem 49/11	30,00	60,00
1	" " " 49/10	28,00	28,00
1	Bomba s/ OBr 49/11		15,00
5	Broca PVC c/ Lendas	10,00	50,00
			153,00
CNPJ: 10.213.178/0001-74			S
			153,00

### *Gratos pela preferência*

*Gratos pelo projeto  
Não vale como recibo*

**VALOR TOTAL RS**

15300

© **Bestprof** - CNPJ 04.568.338/0001-03 I.E. - 255.117.795 - Rua Guarapirim, Nº551 salas 04 e 05 - FONE/FAX: (47) 3264-0181 - B. Tabuleiro - Camboriú - SC 10 bls. 50x3 - 001.001 à 001.150 - AIDE 27150770025711 - D-11 - 23/09/2016 - 11º Min. Preço: R\$16,00 Ajuste: 0,00

CERTIFICO QUE O		MATERIAL SERVIÇO	CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI			
EM	33	1	2018
Assinatura			
Nome: <u>Eduardo de Camargo Assis</u>			

*IVETE GONÇALVES*  
IVETE GONÇALVES  
Tesoureira  
CPG 4

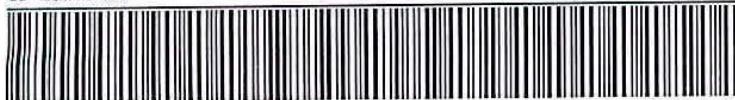
Presidente  
Eduardo de Araújo Assis

### Presidente

Presidente

**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>
Data do documento <b>11 18</b>	Nº do documento <b>00000000032</b>	Espécie de docto. <b>DM</b>	ACEITE <b>NÃO</b>	Data do processamento <b>11/10/2018</b>	Nosso Número <b>14/000000000000031-6</b>
Uso ... Banco	Carteira <b>01</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento <b>153,00</b>
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):  <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>					(-) Desconto  (-) Outras Deduções/Abatimentos  (+) Mora/Multa/Juros  (+) Outros Acréscimos  (=) Valor Cobrado
Sacado: <b>ASS DE PROT ACO E INCLUSAO SOCIAL RUA BOM RETIRO - 1251 - MUNICÍPIOS BALN CAMBORIU</b>					CPF/CNPJ: <b>10.213.178/0001-74</b> UF: <b>SC</b> CEP: <b>88337-420</b> CPF/CNPJ: <b>_____</b>
Sobador/Avalista: 					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

CERTIFICO QUE O <u>MATERIAL</u> <u>SERVIÇO</u> CONSTANTE	
DESTE DOCUMENTO FOI <u>RECEBIDO</u> E <u>ACEITO</u>	
EM <u>31</u> / <u>10</u> / <u>2018</u>	
Assinatura	
Nome:	<u>Eduardo de Camargo Assis</u>
Presidente	
Presidente	
CPF: 	

  
**IVETE GONÇALVES**  
Tesoureira  
CPF: 



## 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

1049812835750001000420000003111876990000015300

#### 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  
habitualis: 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.



CRC - SC 006632/0

**Luciano Oliani**

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

**NOTA FISCAL DE SERVIÇO  
SÉRIE A**

**Nº 223**

CNPJ: 11.126.134/0001-70

Inscr. Mun.: 159.092

Data: 12/12/2018

Cliente: Assessoria de Proteção Ambiental - Inclusão Sist. e PAYS

Endereço: Rua São Pedro, nº 1261

Cidade: Balneário Camboriú Estado: SC CEP: 88.337-420

CNPJ: 30.253.578/0001-74 Inscrição Estadual: Intento

Natureza da Operação: Prestação de Serviço, Honorários profissionais dez. 2018

Condições de Pagamento: Bolso Bancário

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO	TOTAL
	<u>Honorários profissionais</u> <u>R\$ 1.683,80</u> <u>análise e revisão</u>	<u>1683,80</u>
	<b>CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTANTE</b> <b>DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO</b> <b>PRESTADO E ACEITO</b> EM <u>23/12/2018</u>	
	Assinatura Nome: <u>Eduardo de Camargo Assis</u> Presidente	<u>Intefacility</u> IVETE GONÇALVES Tesoraria CPF: <u>██████████</u>
	CPF: <u>██████████</u>	

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

Imposto sobre serviço de qualquer natureza

Não vale como Recibo

TOTAL DO SERVIÇO	R\$	<u>1683,80</u>
	R\$	
IMPOSTO MUN.	%	R\$
VALOR DA NOTA	R\$	<u>1683,80</u>

## 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

**CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO**

EM 31 / 10 / 2018

Assinatura \_\_\_\_\_  
Nome: Eduardo de Camargo Assis  
Presidente

Presidente \_\_\_\_\_  
Nome: Eduardo de Camargo Assis  
Presidente

*IVETE GONÇALVES*  
IVETE GONÇALVES  
Treasurer

CP

## Recibo e Demonstrativo de Fatura

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

SCI - Visual Controller

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

 **SICOOB**

756-0

75691.30698 01284.847306 00024.100018 1 77060000168380

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE SICOOB OU QUALQUER OUTRO BANCO ATÉ O VENCIMENTO					12/11/2018
Beneficiário: CONTABILIDADE OLIANI EIRELI - 11.126.134/0001-70 Av 5º AVENIDA 180 - VILA REAL - 88.337-010 ,BALNEARIO CAMBORIU - SC					Coop. Conveniada/Cód. do Beneficiário 3069-0 / 000284847-3
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
31/10/2018	00000241-0	DM	N	31/10/2018	000241-0
Uso do Banco	Carteira	Esp. Moeda	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 - ASSOCIAÇÃO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS - CNPJ/CPF: 10.213.178/0001-74  
Rua BOM RETIRO, 1251  
MUNICÍPIOS 88.337-420 BALNEARIO CAMBORIU SC

Sacador/Avalista

SCI - Visual Controller

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





## 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. Cecília, 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**

## ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO

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

R. BOM RETIRO, 1251  
 ANTIGA CASA DA CRIANÇA / MUNICÍPIOS - BALNEÁRIO CAMBORIÚ 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.

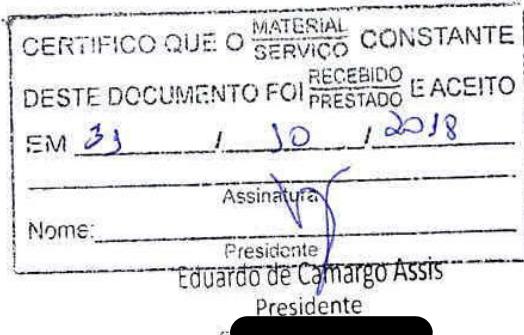
Para solicitação de segunda via da fatura, alteração na forma de pagamento, consulta e alteração de dados cadastrais, acesse a área de assinante em nosso site:

[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.



*IVETE GONÇALVES*  
 IVETE GONÇALVES  
 Tesoureira  
 Cachorro preto: [REDACTED]

Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicação - NF 000305531 - RS 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	Aliquota	Valor
ICMS	25%	114,97
PIS	0,65%	2,24
COFINS	3%	10,35

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

NF Telecom com regime de imposto bipartido:			
UF	Base de Cálculo	Aliquota	Valor
ICMS SC	229,95	25%	57,49
ICMS SP	229,95	25%	57,49

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 Funtel 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

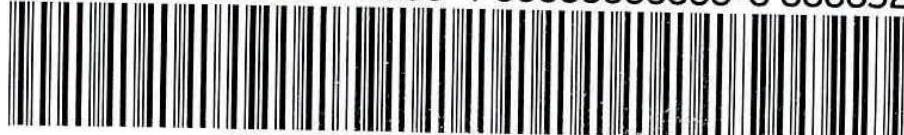
**Mensagem importante para você:** Acesse a área do assinante e facilite o seu dia evitando filas, cadastre sua fatura HughesNet em débito automático.  
 Para mais informações acesse dúvidas frequentes em nosso site.

### 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: <b>ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E</b>	Identificação para débito automático <b>2500791</b>	Vencimento <b>08/11/2018</b>	Valor <b>459,90</b>
---	--	---------------------------------	------------------------

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



*[Assinatura]*



## 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.

## IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR

IDALECIO EDUARDO EPP

Quarta avenida, 145 - Centro -  
CEP:88330-105 - Balneario  
Camboriu - SC  
TEL: (47)3367-0894

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA 1  
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

## NATUREZA DE OPERAÇÃO

N.FISCAL REF CUPOM

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

253631246

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ  
342180150396220 01/11/2018 09:42:14

02.486.117/0001-52

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PROGRAMA PAIS

ENDERECO

RUA BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO

Balneario Camboriu

BAIRRO / DISTRITO

CNPJ

DATA DA EMISSÃO

10.213.178/0001-74 01/11/2018

MUNICÍPIOS

CNPJ

DATA SAÍDA / ENTRADA

88330-000

01/11/2018

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

(47)3398-4949

SC

09:42:11

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
V. AO FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00 500,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 500,00

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDERECO	0 - EMITENTE	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

## DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS / 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
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
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
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
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
14/29	CARUCHO HP 662XL COLOR ORIGINAL - Val Aprox Tributos R\$ 35,38 (29,51%) Fonte:IBPT	84439923	4500	5929	UN	1,0000	119,0000	119,90	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
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

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

Assinatura: Eduardo de Camargo Assis  
Nome: Eduardo de Camargo Assis  
Papel: Presidente

  
IVETE GONCALVES  
Tesouraria

## DADOS ADICIONAIS

## 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

## RESERVADO AO FISCO



Bradesco

237-2

Beneficiário <b>IDALECIO EDUARDO EPP</b>			Agência / Cód. Beneficiário <b>7223-0 / 0015688-4</b>		Comprovante de Entrega		
Pagador <b>PROGRAMA PAIS</b>			Nosso Número <b>04 / 13830513658-8</b>		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe N° indicado
Vencimento <b>05/11/2018</b>	Nº do Documento <b>39780</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Valor do Documento <b>500,00</b>		<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente
Recebi(emos) o bloquete/Título com as características acima.			Assinatura		<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (Anotar no verso)
Local de Pagamento: <b>Banco Bradesco S.A.</b> <b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso</b>						Data	Entregador
						Data de Processamento <b>01/11/2018</b>	

	<b>237-2</b>	<b>23797.22305 41383.051368 58001.568805 3 76990000050000</b>	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 <b>01/11/2018</b>	Número do documento <b>39780</b>	Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>Sem</b>	Data Processamento <b>01/11/2018</b>
Uso do Banco	Cip	Carteira <b>04</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade  X

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

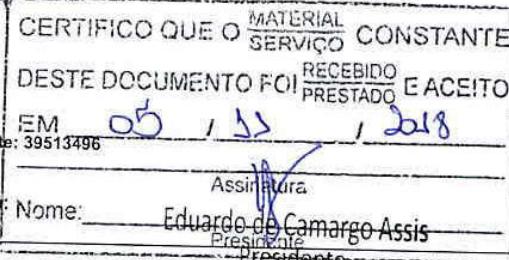
MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,17  
APÓS 05/11/2018 MULTA.....10,00*IVETE GONCALVES*

Tesoureira

Recebimento através do cheque nº. do Banco: Nome: **Eduardo de Camargo Assis**  
Quitação válida somente após liquidação do cheque.Pagador: **PROGRAMA PAIS - CNPJ: 10.213.178/0001-74**  
**RUA BOM RETIRO, 1251 - MUNICÍPIOS**  
**88330-000 - BAL. CAMBORIU - SC**

Sacador/Avalista:

Ctrl. Participante: 39513496



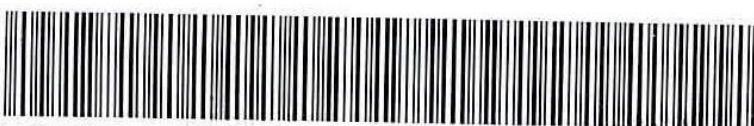
	<b>237-2</b>	<b>23797.22305 41383.051368 58001.568805 3 76990000050000</b>	
Lor Pagamento			
<b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso</b> Beneficiário <b>IDALECIO EDUARDO EPP - CNPJ: 02.486.117/0001-52</b>			
Data do documento <b>01/11/2018</b>	Número do documento <b>39780</b>	Espécie Documento <b>DM</b>	
Uso do Banco	Cip	Carteira <b>04</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>
Quantidade  X			
Valor  X			
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***			
MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,17 APÓS 05/11/2018 MULTA.....10,00			
Ctrl. Participante: 39513496			
Pagador: <b>PROGRAMA PAIS - CNPJ: 10.213.178/0001-74</b> <b>RUA BOM RETIRO, 1251 - MUNICÍPIOS</b> <b>88330-000 - BAL. CAMBORIU - SC</b>			
Sacador/Avalista:			

Autenticação Mecânica

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

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

*MM*



## 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**

**ASSOCIAÇÃO PAIS**  
BOM RETIRO, 1251  
MUNICÍPIOS  
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.

*Autografado*  
IVETE GONÇALVES

Tesoureira

CERTIFICO QUE O <u>MATERIAL</u> <u>SERVIÇO</u> <u>CONSTANTE</u>	
DESTE DOCUMENTO FOI <u>RECEBIDO</u> <u>PRESTADO</u> E <u>ACEITO</u>	
EM <u>05</u> , <u>11</u> , <u>2018</u>	
Assinatura: <u>Eduardo de Camargo Assis</u>	
Nome: <u>Eduardo de Camargo Assis</u>	
Presidencia: <u>Eduardo de Camargo Assis</u>	
Presidente: <u>Eduardo de Camargo Assis</u>	
CPF: <u>00000009124864511011</u>	



### 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](http://WWW.MEUTIM.COM.BR))

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

*XDG*



Consulte e imprima a 2º 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**  
ASSOCIAÇÃO 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**

VIA BANCO

84600000001 - 4 39800109011 - 5 00353503302 - 5 00124864511 - 9



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Quadro de impostos				ICMS			PIS/COFINS			ISS		
Código de cliente	UF	Código de fatura	Valor R\$	Base de cálculo R\$	Aliquota %	Valor R\$	Base de cálculo R\$	Aliquota %	Valor R\$	Base de cálculo R\$	Aliquota %	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												
FUNTTEL R\$ 0,33												

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

Deficientes Auditivos e da Fala ligue, 0800 741 2580 via telefone fixo com TDD  
 Central de Atendimento Anatel: 1331 - Ao ligar informe o nº do protocolo registrado na prestadora.

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

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

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

EMISSÃO: 01/10/2018

POSTAGEM: 03/10/2018

**ASSOCIACAO PAIS**  
BOM RETIRO, 1251  
MUNICÍPIOS  
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)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.**

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

		QUANTIDADE	Nº DIAS	PERÍODO	ICMS	PIS/COFINS	VALOR
<b>01</b>	<b>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</b>	<b>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)	-					
<b>15</b>	<b>CHAMADAS DENTRO DA REDE TIM</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</b>	<b>USO DE SERVIÇOS TIM</b>						
19	Conexões Banda Larga	126		177,08MB	25%	3,65%	0,00

IMPOSTO TIM	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	VALOR	FUST:	RS 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

ASSOCIAÇÃO PAIS  
CPF/CNPJ: 10213178000174  
BOM RETIRO, 1251  
MUNICÍPIOS  
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	Alíquota 25%	Base de Cálculo R\$94,80	23,70
PIS/COFINS Serviço de Telecom	Alíquota 3,65%	-	-

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

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

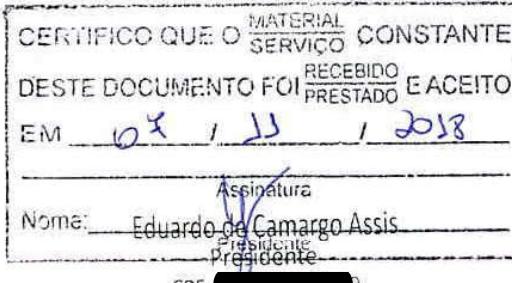
Insc. Municipal: 159931

Insc. Estadual:  
Nº: 1251  
Compl.:  
UF: SC CEP: 88330-000  
Telefone: 4733984949

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

ALUGUEL DE IMPRESSORA SAMSUNG M2070W

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



Ivete Gonçalves  
Tesouraria

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

14.02 - Assistência Técnica.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 11/2018 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 06/11/2018 16:32:31  
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)  
CNAE: 8219901 Empresa Optante do Simples Nacional  
Observações: 0

Impresso em: 06/11/2018 às 16:32:35

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 521

/ /

Assinatura do Recebedor

Certificação  
F6974-B146D



Bradesco

237-2

Beneficiário IDALECIO EDUARDO EPP			Agência / Cód. Beneficiário 7223-0 / 0015688-4		Comprovante de Entrega		
Pagador PROGRAMA PAIS			Nosso Número 04 / 13831013698-7		Motivos de não entrega(para uso da empresa entregadora)		
Vencimento 20/11/2018	Nº do Documento 521	Espécie Moeda R\$	Valor do Documento 190,00	<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)			
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.			Assinatura		Data	Entregador	
Local de Pagamento: Banco Bradesco S.A. Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso							Data de Processamento 06/11/2018

Bradesco		237-2	23797.22305 41383.101361 98001.568801 3 77140000019000		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 06/11/2018		Número do documento 521	Espécie Documento DM	Aceite Sem	Data Processamento 06/11/2018
Uso do Banco	Cip	Carteira 04	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor x
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***					
MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....		0,06			
*PÓS 20/11/2018 MULTA.....		3,80			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <b>CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTANTE</b>  <b>DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO</b>  <b>EM 04 / 11 / 2018</b>  <small>Ctrl. Participante: 39513536</small>  <small>Assinatura</small>  <small>Nome: Eduardo de Camargo Assis</small> </div>					
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 - MUNICÍPIOS 88330-000 - BAL. CAMBORIÚ - SC					
Sacador/Avalista:					



Bradesco

Vencimento	20/11/2018
Agência / Cód. Beneficiário	7223-0 / 0015688-4
Nosso Número	04 / 13831013698-7
1 (=) Valor do Documento	190,00
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Bradesco		237-2	23797.22305 41383.101361 98001.568801 3 77140000019000	
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso Beneficiário IDALECIO EDUARDO EPP - CNPJ: 02.486.117/0001-52				
Data do documento 06/11/2018		Número do documento 521	Espécie Documento DM	Aceite Sem
Uso do Banco	Cip	Carteira 04	Espécie Moeda R\$	Quantidade
Valor x				
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***				
MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,06 APÓS 20/11/2018 MULTA.....3,80				
Ctrl. Participante: 39513536				
Pagador: PROGRAMA PAIS - CNPJ: 10.213.178/0001-74 RUA BOM RETIRO, 1251 - MUNICÍPIOS 88330-000 - BAL. CAMBORIÚ - SC				
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	BSXPXMXFX

## 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

Celular:

Complemento:

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( ) - Servicos prestados em suas instalacoes em BALNEARIO CAMBORIU. VENCIMENTO: 03/11/2017	189,9500	1,0000	189,9500	189,95x2,50 =	4,75
<hr/>					
<hr/>					
<hr/>					

## Forma de Pagamento

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
<b>Valor bruto = R\$ 189,95</b>		<b>Valor líquido = R\$ 185,20</b>			

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

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO  
EM 04/10/2017

Eduardo de Camargo Assis

Nome:	Presidente	Base de cálculo	Valor ISS(R\$)
		189,95	4,75
		CPF: 035.858-060-20	

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

## OUTRAS INFORMAÇÕES

IVETE GONCALVES

Natureza da operação: Tributação fora do município

Situação tributária do ISSQN: Retenção

Local da prestação do serviço: Balneário Camboriú

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

Tesoureira  
CPA [REDACTED]

Verificar autenticidade

**BANCO DO BRASIL | 001-9 |**

Beneficiário ORSEGUPS MONITORAMENTO ELETRÔNICO LTDA.					Agência/Código Beneficiário 3425-8/38108-X	Vencimento 14/11/2018
Usado Banco	Carteira	18	Especie	R\$	Quantidade	Valor
Data do Documento 16/10/2017	Nr. do Documento 516158.1		Espécie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 16/10/2017	Nosso Número 24166510000268194
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ SUJEITO A PROTESTO APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO						
(-) Desconto (-) Outras deduções (abatimento) (+) 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 |**

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

Pagador: CASA DO ADOLESCENTE  
RUA BOM RETIRO  
MUNICÍPIOS 88337-420 BALNEARIO CAMBORIU SC  
Cnpj: 10.213.178/0001-74



Autenticação Mecânica

**Ficha de Compensação**

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

*Yvete Gonçalves*  
YVETE GONÇALVES  
Tesoureira



## 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

=====

0019000009024166510040026819417297708000024500  
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

CNPJ: 10.213.178/0001-74

## RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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	DESCRÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
1005	Adiantamento Salarial			282,37
			Totais	282,37
				0,00
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 282,37</b>
Salário base 1.069,89	Base INSS 0,00	Base FGTS 0,00	Valor FGTS 0,00	Base IRRF 282,37

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

Assinatura do funcionário:

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - CONTABILIDADE OLIANI

Rosilei Demonti

FIM QUE O MATERIAL  
SERVIÇO COM  
ESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
PRES

FM 08/11/2018

Assinatura

Nome: Eduardo de Camargo Assis  
Presidente  
CPF: [REDACTED]IVETE GONCALVES  
Tesorreira  
CPF: [REDACTED]



## 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:

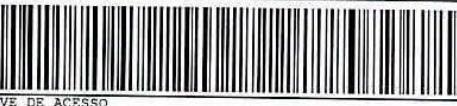
CLIENTE: MARLENE ROSA C DEMONTI \*  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 12.226-2  
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816

=====

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

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
CASA DO ADOLESCENTENº: 3307  
Série: 1

 <b>LRS COMERCIO DE BRINQUEDOS E TRANSPORTES EIRELI - EPP</b> RUA: 10, 303 CENTRO - 88330657 BALNEARIO CAMBORIÚ - SC FONE/FAX: 4732646583												<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N° 3307 Série 1 Folha 1/1		 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 4218110559191100015455001000033071088355869			
<b>NATUREZA DE OPERAÇÃO</b> <b>S - NOTA SUBSTITUTIVA DE CUPOM FISCAL</b>												<b>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 342180154394226 09/11/2018 11:55:44					
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 254552587			<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.</b>			<b>CNPJ</b> 05591911000154											
<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>																	
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>CASA DO ADOLESCENTE</b> CNPJ / CPF ENDEREÇO 10213178000174 DATA DE EMISSÃO <b>RUA BOM RETIRO, 1251</b> 09/11/2018 MUNICÍPIO BAIRRO / DISTRITO CEP DATA DA ENTRADA/SAÍDA <b>BALNEARIO CAMBORIÚ</b> MUNICÍPIOS 88337420 09/11/2018 FONE / FAX 4733984949 UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA SC 11:55																	
<b>FATURA / DUPLICATA</b>																	
<b>NÚMERO DA FATURA</b> 3307			<b>VALOR DA FATURA</b> 284,48			<b>DESCONTO</b> 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO</b> 284,48								
N. Dupl.	Dt. Venc.	Valor	N. Dupl.	Dt. Venc.	Valor	N. Dupl.	Dt. Venc.	Valor	N. Dupl.	Dt. Venc.	Valor						
1	09/12/2018	284,48	---	---	---	---	---	---	---	---	---						
<b>CÓDIGO DO IMPOSTO</b>																	
<b>BR</b> CALCULO DO ICMS			<b>VALOR DO ICMS</b> 0,00			<b>BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.</b> 0,00			<b>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00			<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> 284,48					
<b>VALOR DO FRETE</b> 0,00			<b>VALOR DO SEGURO</b> 0,00			<b>DESCONTO</b> 0,00			<b>OUTRAS DESP. ACESSORIAS</b> 0,00			<b>VALOR TOTAL DO IPI</b> 0,00			<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 284,48		
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>																	
<b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b>			<b>PRETE POR CONTA</b> P-DEA: 2-TEPC: 9-9/PRÉTE			<b>CÓDIGO ANTT</b>			<b>PLACA DO VEÍCULO</b>			<b>UF</b>			<b>CNPJ / CPF</b>		
<b>ENDEREÇO</b>			<b>MUNICÍPIO</b>														
<b>QUANTIDADE</b> 0	<b>ESPECIE</b>	<b>MARCA</b>				<b>NUMERAÇÃO</b>			<b>PESO BRUTO</b> 0,000			<b>PESO LÍQUIDO</b> 0,000					
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>																	
CÓD. 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 GRABeamp;GO SUBINDO E DESCENDO E23 95030099			0102	5929	UN	1	39,99	39,99	0,00	0,00	0,00	0	0,00			
5010994743901	BR H JG TWISTER REFRESH 95030099			0102	5929	UN	1	99,99	99,99	0,00	0,00	0,00	0	0,00			
7900010120263	RESPONSA MAGICA 95030099			0102	5923	UN	1	64,90	64,90	0,00	0,00	0,00	0	0,00			
7894008939397	JOGO MICO 95030099			0102	5923	UN	2	19,90	39,80	0,00	0,00	0,00	0	0,00			
7895008981907	JOGO JUNO COPAG 95030099			0102	5929	UN	2	19,90	39,80	0,00	0,00	0,00	0	0,00			
<b>CERTÍFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO</b> <b>EM 09 / 11 / 2018</b> <b>Assinatura</b> <b>Nome: Eduardo de Camargo Assis</b> <b>Presidente</b>																	
 <b>IVETE GONÇALVES</b> <b>Tesoureira</b>																	
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>																	
<b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b>			<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b> 0,00			<b>BASE DE CALCULO DO ISSQN</b> 0,00			<b>VALOR DO ISSQN</b> 0,00								
<b>DADOS ADICIONAIS</b>																	
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> MD-5: 6c4da7d157e20d480eddc0d0883fb34 Valor Aprox. tributos RS 97,09 Fonte: IBPT																	
<b>RESERVADO AO FISCO</b>																	
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(801);																	

Cobrança Expressa - Emissão de Boleto

**Itaú** Banco Itaú S.A. | 341-7 |

**RECEBO DO PAGADOR**

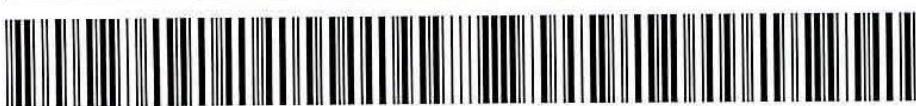
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 15/11/2018
Beneficiário LRS COMERCIO B T EIRELI EPP CNPJ 05.591.911/0001-54					Agência/Código Beneficiário 6329/27075-2
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA 10 303 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU SC 88330-657					
Data do 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. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 1,14 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 5,69 PROTESTAR APOS 5 DIAS					(-) Descontos/Abatimento     (+) Mora/Multa    (=) Valor Cobrado
Pagador: CASA DO ADOLESCENTE CNPJ/CPF 10213178000174 Endereço: RUA BOM RETIRO 1251 88337-420 MUNICIPIOS BALNEARIO CAMBO SC Sacador/Avalista:					

CERTIFICO QUE O <u>MATERIAL</u> <u>CONSTANTE</u> <u>SERVIÇO</u> DESTE DOCUMENTO FOI <u>RECEBIDO</u> E <u>ACEITO</u> EM <u>09 / 11 / 2018</u>		Autenticação mecânica   VETE GONÇALVES Tesoureira
Assinatura Nome: <u>Eduardo de Camargo Assis</u>		

**Itaú** Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57734 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. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 1,14 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 5,69 PROTESTAR APOS 5 DIAS					(-) Descontos/Abatimento     (+) 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



Depósito Junes



## 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 EMBREGO - 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

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

8588000000032 258201791816 107622050811 021317800011

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE PROTECAO ACOLHIMENTO 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:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL. 13° SAL PREV SOC BASE CÁL. PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI CONTRIB SOC	ADMISSÃO CAT SEG DEVIDA	CAT OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM	INSCRIÇÃO:
ALISSON LUIZ NICOSKI				13				02410
1.220,59	0,00			134,26				0,00
CRISTINA ZANERA SOARES				13				02515
2.288,60	0,00			251,74				0,00
DANIELA SENA HOFFMANN				13				02521
2.288,60	0,00			251,74				0,00
FERNANDA SILVA				13				02515
3.432,90	0,00			377,61				0,00
HELENA KRUG LABES				13				02515
3.565,57	0,00			392,21				0,00
JANAINA PEREIRA LUCIANO PIETRO DE OLIVEIRA				13				02515
2.288,60	0,00			251,74				0,00
JOSIANE HOPPERS				13				02515
3.565,57	0,00			392,21				0,00
KARINA GONCALVES DOS PASSOS				13				02394
4.441,93	0,00			488,61				0,00
LUCIANE FORGIARINI RODRIGUES				13				02516
1.098,87	0,00			120,87				0,00
MARIANA DEICUL				13				02516
2.288,60	0,00			251,74				0,00
PEDRO DE JESUS ALVES DOS PASSOS				13				02410
1.296,88	0,00			142,65				0,00
RAISSA TAGLIETTI				13				02515
1.602,02	0,00			176,22				0,00
RODRIGO JOSE KORMANN				13				02626
516,08	0,00			56,76				0,00
SUZANA SUBTIL BITTENCOURT				13				02515
2.288,60	0,00			251,74				0,00
TATIANE MARAFON				13				02394
5.911,34	0,00			621,03				0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.4.0 (14/12/2017) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

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

858800000032 258201791816 107622050811 021317800011

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE PROTECAO ACOLHIMENTO 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:

NOME TRABALHADOR  
REM SEM 13° SAL. REM 13° SAL. BASE CÁL 13° SAL PREV SOC CONTRIB SEG DEVIDA  
CBO JAM  
BASE CÁL PREV SOCIAL

VANESSA EVANGELISTA  
2.288,60 13 251,74 0,00 0,00 02515  
0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR  
44.456,19 0,00 4.759,84 325,82 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

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INC  
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

UF: SC CEP: 88337-420 BAIRRO: MUNICIPIOS

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

Nº ARQUIVO: LZtxIAjQijZ0000-1  
INSCRIÇÃO: 10.213.178/0001-74  
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00  
INSCRIÇÃO:

CNAE PREPONDERANTE: 8730199  
CNAE: 8730199



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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
EMPRESA

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC  
COMP: 1.0/2018 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1  
TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: RUA BOM RETIRO 1251  
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU  
UF: SC  
CEP: 883337-420  
BAIRRO: MUNICIPIOS  
TELEFONE: 0047 3398 4949  
CNAE: 8730199  
CNAE PREFERENTE: 8730199

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 13.968.74 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 13.968.74 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 4.759.84

<b>SALÁRIO</b>	<b>MATERNIDADE:</b>	0.00	
<b>VALORES</b>	<b>PAGOS</b>	<b>COOP TRABALHO</b> - <b>SEM ADICIONAL:</b>	<b>0.00</b>
		<b>PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:</b>	<b>0.00</b>
		<b>13° SALÁRIO MATERNIDADE:</b>	<b>0.00</b>

VALORES FAJUS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO FU: 0.00

COMPENSAÇÃO

VALOR ABATIDO: 0.00 VALOR A COMPENSAR: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00

REtençAO (LEI 9.711/98)  
VALOR INFORMADO: 0,00  
0,00 VALOR ABATIDO PELO SERIP:  
0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

0  
QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H : 0 I1: 0 I2: 0 I3: 0 I4: 0 J : 0 K : 0 L : 0 M : 0 N1: 0 O2: 0

N2: 0 N3: 0 O1: 0 O2: 0 O3: 0 P1: 0 P2: 0 P3: 0 Q1: 0 Q2: 0

Q3: 0 Q4: 0 Q5: 0 Q6: 0 R : 0 S2: 0 S3: 0 U1: 0 U2: 0 U3: 0 V3: 0 W : 0 X : 0 Y : 0 Z1: 0 Z2: 0 Z3: 0 Z4: 0 Z5: 0 Z6: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H : 0 I1: 0 I2: 0 I3: 0 I4: 0 J : 0 K : 0 L : 0 M : 0 N1: 0 Q2: 0 Q1: 0 P2: 0 P1: 0 O2: 0 O1: 0 N3: 0 O1: 0 O2: 0 O3: 0 P1: 0 P2: 0 P3: 0 Q1: 0 Q2: 0 N1: 0

Q3: 0 Q4: 0 Q5: 0 Q6: 0 R : 0 S2: 0 S3: 0 U1: 0 U2: 0 U3: 0 V3: 0 W : 0 X : 0 Y : 0 Z1: 0 Z2: 0 Z3: 0 Z4: 0 Z5: 0 Z6: 0

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 37.0 (22/01/2013)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 25/10/2018  
HORA: 15:16:04  
PÁG : 0001/0006

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

858800000032 258201791816 107622050811 021317800011

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC  
COMP: 10/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2,0  
TOMADOR/OBRA:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO CAT	OCOR	MOVIMENTAÇÃO	
							CBO	JAM
FABIANA MELLOTO DE SOUZA VIEIRA 2.115,76	0,00				07/05/2018 01		04221 0,00	
PEDRO ERNESTO GONCALVES DOS PASSOS 887,19	0,00				01/06/2018 01		04110 0,00	
ROSLIEI DEMONTI 1.069,89	0,00				19/03/2018 01		05143 0,00	
					85,59		85,59	

FABIANA MELLOTO DE SOUZA VIEIRA  
2.115,76  
PEDRO ERNESTO GONCALVES DOS PASSOS  
887,19  
ROSLIEI DEMONTI  
1.069,89

INSCRIÇÃO:	10.213.178/0001-74
FAP:	1,00
RAT AJUSTADO:	2,00
INSCRIÇÃO:	

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

COMPETÊNCIA: 10/2018

EMPRESA	VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD FGTS	FPAS
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INC	4.759,84	8.972,68	236,22	10.213.178/0001-74	DED FPAS VALOR DA RETENÇÃO JUROS/MULTA	TOTAL	REFUNDO
					0,00	0,00	13.968,74

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIIP - SETIP 8.40 (14/12/2017)

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

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INC  
COMPETÊNCIA: 10/2018

CÓD REC: 115

FPAS: 515  
CÓD: 115

INSCRIÇÃO: 10.213.178/0001-74  
SIMPLIS: 1

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 10/2018

ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC

RUA BOM RETIRO 1251

MUNICIPIOS

88337-420

BALNEARIO CAMBORIU

SC

(0047) 33984949

5 - IDENTIFICADOR 10.213.178/0001-74

2 - VENCIMENTO

6 - VALOR DO INSS (+) 13.732,52

(USO EXCLUSIVO INSS)

7 -

8 -

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.

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 236,22

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

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 10/2018

ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC

RUA BOM RETIRO 1251

MUNICIPIOS

88337-420

BALNEARIO CAMBORIU

SC

(0047) 33984949

5 - IDENTIFICADOR 10.213.178/0001-74

2 - VENCIMENTO

6 - VALOR DO INSS (+) 13.732,52

(USO EXCLUSIVO INSS)

7 -

8 -

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.

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 236,22

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

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 EPAS

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC  
COMP: 10/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2100 EPAS: 515  
TOMADOR/OBRA:  
LOGRADOURO: RUA BOM RETIRO 1251  
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU  
APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:

Nº CONTROLE: NEUJhfjaylw0000-0  
OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0  
BAIRRO: MUNICÍPIOS  
CEP: 88337-420 TELEFONE: 047-33984949  
515 620 744  
TOTAL: 779

SEGURADO	346,97	0,00	0,00	0,00	346,97
Empregados/Avulsos	4.412,87	0,00	0,00	0,00	4.412,87
Contribuintes Individuais					
EMPRESA					
Empregados/Avulsos					
Contribuintes Individuais					
RAT					
RAT - Agentes Nocivos	814,56	0,00	0,00	0,00	814,56
Valores Pagos a Cooperativas	8.076,67	0,00	0,00	0,00	8.076,67
Adicional Cooperativas	81,45	0,00	0,00	0,00	81,45
Comercialização Produção					
Evento Desportivo/Patrocínio					
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	13.732,52	0,00	0,00	0,00	13.732,52
OUTRAS ENTIDADES	236,22	0,00	0,00	0,00	236,22
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	236,22	0,00	0,00	0,00	236,22
<b>TOTAL A RECOLHER</b>	<b>13.968,74</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>13.968,74</b>

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

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

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, 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 IMPORTÂNCIAS DEVIDAS NÃO INCLUIDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFESSÃO 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 Iztxiajqijz00001.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 encaminhadas através dos Órgãos Competentes, Competentes, demanda espontânea e Poder Judiciário, demanda espontânea e Poder Judiciário, bem como bem como oferecer atendimentos multidisciplinares que oferecer atendimentos multidisciplinares que visem a visem a prevenção, o resgate e a diminuição de danos 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 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).

**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	707	Autoconhecimento e a habilidade de lidar com questões emocionais e comportamentais	
Realizar atendimentos na oficina terapêuticas e de geração de renda	04 oficinas	04	Aprendizagem de um labor e o empoderamento do indivíduo.	
Realizar acompanhamento psicopedagógico	25 acompanhamento	62	Reforço do estudo escolar	
Realizar orientações jurídicas através de assessoria e assessorias de acompanhamento dos casos jurídicas encaminhados pelo poder judiciário	16	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/12 mês	12	Autoconhecimento e a habilidade de lidar com questões emocionais e comportamentais	



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

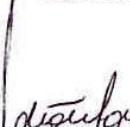
#### PÚBLICO ATENDIDO:

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

#### 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/10<sup>a</sup> parcela**

Senhor Presidente,

**CÓPIA**

*RECEBIDO EM 20/01/2019  
Tatiane Marafon  
Assinatura*

Através deste solicitamos que sejam regularizadas as inconsistências encontradas na prestação de contas referente 10<sup>a</sup> 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 empresas 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.



Ofício nº 098-1/2019

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

A

Ilma. Sr. \*

**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:





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





# BANCO DO BRASIL

# Proposta/Contrato de Abertura de Conta-Corrente e Conta de Poupança Ouro e/ou Poupança PoupeX Pessoa Física

**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 - Poupex**, CNPJ nº 00.655.522/0001-21, sociedade civil sem fins lucrativos, com sede em Brasília, Distrito Federal, na qualidade de gestora do produto da Poupança Poupex, doravante denominada **Poupex**, por intermédio do **Banco do Brasil S.A.**

**Proponente/Contratante 1: MARLENE ROSA CARDOSO DEMONTE**, inscrito(a) no CPF sob o nº 943.730.059-87, capaz, sexo feminino, brasileiro(a), natural de LAGUNA, nascido(a) em 08/05/1937, filho(a) de ELUMINATO MIGUEL CARDOSO e CÄSTORINA ROSA CARDOSO, portador(a) do(a) carteira de identidade nº. 153416, emitido(a) em 16/02/1971 pelo(a) IMI - SC, aposentado ou pensionista, endereço residencial: [REDACTED], BAIRRO VILA NOVA, BALNEARIO CAMBORIU - SC , CEP 88.330-075 , telefone(s) (47) 3366-1067, casado(a)-comunhao universal com DARIO DEMONTE, CPF nº 0[REDACTED] 4

**Proponente/Contratante 2: ROSILEI DEMONTI**, inscrito(a) no CPF sob o n.º 726.165.105-23, capaz, sexo feminino, brasileiro(a), natural de ARARANGUA SC, nascido(a) em 03/06/1963, filho(a) DARIO DEMONTI e MARLENE ROSA CARDOSO DEMONTI, portador(a) do(a) carteira de identidade n.º 1100012-0000000000000000(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) (47) [REDACTED] / [REDACTED], separado/a jud.ou extrajudicia, sem união estável .

## Dados da conta

**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 avulso utilizados que ultrapassarem as quantidades tidas como SERVIÇOS ESSENCIAIS ou que não sejam considerados SERVIÇOS ESSENCIAIS.

## Declaracões 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 Poupanex.

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 Poupx, 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



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

## Cliente

Nome

ROSILEI DEMONTI

CPF

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 **ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO 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:

- eventuais descontos relativos a parcelas de operações de empréstimo, de financiamento ou de 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;
- 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;
- 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);
- 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.;
- os dados para crédito de salários constantes neste Termo estão corretamente informados.

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

## RECEBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão

Nome ou razão social da empresa

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL - PAIS

Matr. (CNPJ/Previdência)

10.213.178/0001-74

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de COORDENADORA GERAL

(Novecentos e Trinta e Cinco Reais e Cinquenta e Sete Centavos)

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.

Nro. Inscr. Prev.: 1 [REDACTED] 3

Nro. do CPF: [REDACTED] 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  
SERVIÇO CONSTANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
EM 08/11/2018

Assinatura

Nome: Eduardo de Camargo Assis  
Presidente  
CPF: 0 [REDACTED] 29

IVETE GONÇALVES  
Tesoureira  
CPF: [REDACTED] 04



## Transferências entre contas correntes BB

A33G081700303727021  
08/11/2018 17:09:01

### Debitado

Nome	ASSOCIAÇÃO PAIS - 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



## RECEBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão

Nome ou razão social da empresa

Matr. (CNPJ/Previdência)

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL - PAIS

10.213.178/0001-74

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de COORDENADORA TÉCNICA

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.: 2

Nro. do CPF: 9

nro CI Conselho Regional

35720794

Localidade Data

BALNEARIO CAMBORIU

/ /

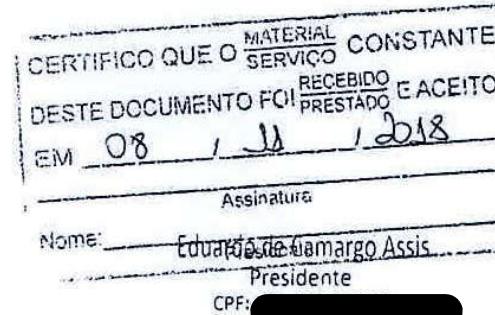
## Especificação

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



IVETE GONÇALVES

Tesoureira



## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão

Nome ou razão social da empresa

Matr.(CNPJ/Previdência)

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO 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\$ 1.921,23  
conforme discriminativo abaixo.

(Um Mil Novecentos e Vinte e Um 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

## Carreteleiro (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. :

Nro. do CPF : 000.000.000-00

Número CI Conselho Regional

4032543

Localidade Data

BALNEARIO CAMBORIU 25/10/2018

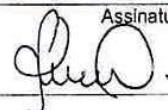
## Especificação

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 Inss Contribuinte Individual	R\$ 115,63
V	R\$ 0,00
VI	R\$ 0,00
VII	R\$ 0,00
VIII	R\$ 0,00
	SOMA R\$ 367,37
	Valor Líquido R\$ 1.921,23

Assinatura



Nome Completo

FERNANDA SILVA

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO  
EM 08/10/2018

IVETE GONÇALVES

Tesoureira

CPF: 454.935.299-04

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Eduardo de Camargo Assis

Assinatura

Nome: Presidente

CPF: 036.633.769-29

Nr Recibo Nr Talão

Matr.(CNPJ/Previdência)

10.213.178/0001-74

Nome ou razão social da empresa

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL - PAIS

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

em 10/2018 a importância de R\$ 1.921,23  
conforme discriminativo abaixo.

(Um Mil Novecentos e Vinte e Um 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

## Carreteleiro (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...	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 Inss Contribuinte Individual	R\$ 115,63
V	R\$ 0,00
VI	R\$ 0,00
VII	R\$ 0,00
VIII	R\$ 0,00
	SOMA R\$ 367,37
	Valor Líquido R\$ 1.921,23

Assinatura



Nome Completo

FERNANDA SILVA



## Transferências entre contas correntes BB

A33G081700303727017  
08/11/2018 17:07:34

### Debitado

Nome	ASSOCIAÇÃO 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 5578  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA**  
**SECRETARIA DE FINANÇAS**  
**FISCALIZAÇÃO DE ISS / ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**

## NOTA FISCAL DE SERVICO

Data de Emissão: 12/11/2018

Nº 017311

## 2ª VIA

**PRESTADOR DO SERVICO**

NOME 282253 - FERNANDA SILVA FERNANDA SILVA		CNPJ/CPF 88	INSCRIÇÃO ESTADUAL ██████████	LOGRADOURO ██████████		
NÚMERO 224	CEP 0	BAIRRO PEREQUE	MUNICÍPIO PORTO BELO	UF SC	EDIFÍCIO ██████████	APTO. ██████████
NATUREZA DA OPERAÇÃO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS				LEI CÓDIGO TRIBUTÁRIO MUNICIPAL		
ATIVIDADE ATIVIDADES DE PSICOLOGIA E PSICANÁLISE				PIS/PASEP: ██████████9		
				Data Nascimento 11/01/1982		

**RECEBEDOR DO SERVICO**

NOME <b>300423 - PAÍS</b>			CNPJ/CPF <b>10.213.178/0001-74</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	LOGRADOURO <b>RUA BOM RETIRO</b>		
NÚMERO <b>1251</b>	CEP <b>88337420</b>	BAIRRO <b>MUNICÍPIOS</b>	MUNICÍPIO <b>BALNEÁRIO CAMBORIÚ</b>		UF <b>SC</b>	EDIFÍCIO	APTO.

Beulava Sistemas - (48) 3046-6200 - Sistema Solar (Modulo SISTEMA TERRA): Fornecedora - Nov. A. 100 - Centro - 17000-000 - Rio Claro - SP

Esta nota pode ser validada em [www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br) - No link: Nota Fiscal - ou - Nota Fiscal - Moderna

Código de Validação: 033bc364164f5-36-4-1-201-070701-1

*Cley Fabiano de Souza*  
Mat. 12120

Recebi(emos) o(s) serviço(s) constante(s) nesta Nota Fiscal da Série:

Recebido por:

**• Data do Recebimento**

### Assigüatura

**NOTA FISCAL DE SERVICO AVULSA**

Data de Emissão: 12/11/2018

Nº 017311

## 2<sup>a</sup> VIA

BauHaus Sistemas - (48) 3046-8200 - Sistema Solar (Módulo SISTEMA TERRA): Especificações - Nota Auxiliar - Cód. 10017

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

Vencimento: 20/11/2018

CONTABILIDADE OLIANI

folha SCI VISUAL Practice

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS  GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 4 - COMPETÊNCIA 5 - IDENTIFICADOR	2100 10/2018 10.213.178/0001-74
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO  ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL - PAIS RUA BOM RETIRO, 1251 MUNICÍPIOS - BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC 88337-420 47 3398-4949		6 - VALOR DO INSS 7 - 8 -	2.451,57
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		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
85890000024-7 51570270210-2 01021317800-9 01742018107-0		12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	



CERTIFICO QUE O <u>MATERIAL</u> <u>SERVIÇO</u> CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI <u>RECEBIDO</u> <u>PRESTADO</u> E ACEITO	EM <u>08</u> <u>11</u> <u>2018</u>
Assinatura Nome: <u>Eduardo de Camargo Assi</u>	Presidente

IVETE GONÇALVES  
Tesoureira  
CPF: 454.935.299-04

Vencimento: 20/11/2018

CONTABILIDADE OLIANI

folha SCI VISUAL Practice

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS  GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 4 - COMPETÊNCIA 5 - IDENTIFICADOR	2100 10/2018 10.213.178/0001-74
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO  ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL - PAIS RUA BOM RETIRO, 1251 MUNICÍPIOS - BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC 88337-420 47 3398-4949		6 - VALOR DO INSS 7 - 8 -	2.451,57
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		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
85890000024-7 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 INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL  
08/11/2018 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.56  
1489301489 0032

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO P A I S - PAÍS  
AGÊNCIA: 1489-3 CONTA: 56.826-0

CÓDIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETÊNCIA	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  
AUTENTICAÇÃO SISBB: E.3C6.7DB.F25.47B.FB5

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB  
4004 0001 CAPITAIS E REGIÕES METROPOLITANAS  
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES  
CONSULTAS, INFORMAÇÕES E SERVIÇOS TRANSACIONAIS.

SAC  
0800 729 0722  
INFORMAÇÕES, RECLAMAÇÕES E CANCELAMENTO DE  
PRODUTOS E SERVIÇOS.

OUVIDORIA  
0800 729 5678  
RECLAMAÇÕES NÃO SOLUCIONADAS NOS CANAIS  
HABITUAIS: AGÊNCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE  
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA  
0800 729 0088  
INFORMAÇÕES, RECLAMAÇÕES, CANCELAMENTO DE  
CARTÃO, OUTROS PRODUTOS E SERVIÇOS DE OUVIDORIA.

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

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

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO P A I S - PAÍS

CÓDIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETÊNCIA	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  
AUTENTICAÇÃO SISBB: E.3C6.7DB.F25.47B.FB5

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e</p>	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	BSXPXMXFX

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

 <p>Nome fantasia: Nome/Razão social: ORSEGUPS MONITORAMENTO ELETRONICO LTDA CPF/CNPJ: 08.491.597/0001-26 Inscrição municipal: 9014419 Endereço: R GETULIO VARGAS Número: 2729 Bairro: CENTRO CEP: 88103-400 Complemento: Município: São José E-mail: faturamento@orsegups.com.br</p>	<p>Inscrição estadual: Telefone: (48) 3381-6600 UF: SC Site: www.orsegups.com.br</p>
--	--

## TOMADOR DE SERVIÇOS

<p>Nome fantasia: Nome/Razão social: CASA DO ADOLESCENTE F/CNPJ: 10.213.178/0001-74 Inscrição municipal: Endereço: RUA BOM RETIRO Número: 1251 Bairro: MUNICIPIOS CEP: 88337-420 Complemento: CASA DO ADOLESCENTE Município: Balneário Camboriú E-mail: faturamento@orsegups.com.br</p>	<p>Inscrição estadual: UF: SC Telefone: Celular:</p>
---	--

## 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( ) - 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\$)
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.	CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO EM 04 /10 /2018
--	---

CNAE: 8020-0/01 - Atividades de monitoramento de sistemas de segurança eletrônico	Nome: <u>Eduardo Camargo Assis</u> Base de cálculo: <u>189,95</u> Presidente: <u>CPF: 039.958.069-25</u> Valor ISS(R\$): <u>4,75</u>
--	---

## OUTRAS INFORMAÇÕES IVETE GONÇALVES

Natureza da operação: Tributação fora do município Situação tributária do ISSQN: Retenção Local da prestação do serviço: Balneário Camboriú	Tesoureira CPF: 45 _____ 4	 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 <a href="http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=150818085580251411775811457443235603573017731165348171">http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=150818085580251411775811457443235603573017731165348171</a> 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>
Usuário 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>	Acerto <b>N</b>	Data do Processamento <b>16/10/2017</b>	Nosso Número <b>24166510000268194</b>	(-) Desconto  (-) Outras deduções (abatimento)  (+) Mora/Multa (Juros)  (+) Outros Acréscimos  (=) Valor Cobrado
Instruções  <b>APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ SUJEITO A PROTESTO APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO</b>						

Beneficiário  
**ORSEGUPS MONITORAMENTO ELETRÔNICO LTDA.**  
RUA GETÚLIO VARGAS  
SAO JOSÉ

Centro SC 88103-400 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 Corrente <b>3425-8/38108-X</b>	Vencimento <b>14/11/2018</b>
Usuário 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>	Acerto <b>N</b>	Data do Processamento <b>16/10/2017</b>	Nosso Número <b>24166510000268194</b>	(-) Desconto  (-) Outras deduções (abatimento)  (+) Mora/Multa (Juros)  (+) Outros Acréscimos  (=) Valor Cobrado
Instruções  <b>APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ SUJEITO A PROTESTO APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO</b>						

Beneficiário  
**ORSEGUPS MONITORAMENTO ELETRÔNICO LTDA.**  
RUA GETÚLIO VARGAS  
SAO JOSÉ

Centro SC 88103-400 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>
Data do Documento <b>16/10/2017</b>	Nr. do Documento <b>516158.1</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Acerto <b>N</b>	Data do Processamento <b>16/10/2017</b>	Nosso Número <b>24166510000268194</b>
Usuário Banco	Carteira <b>18</b>	Especie de Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento <b>245,00</b>
Instruções  <b>APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ SUJEITO A PROTESTO APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO</b>					(-) Desconto  (-) Outras deduções (abatimento)  (+) 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**

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

**IVETE GONÇALVES**  
Tesoureira  
CPF: 4[REDACTED]4



## Consultas - Emissão de comprovantes

A35F081536132178030  
08/11/2018 15:59:02

08/11/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:59:02  
148901489 0820

### 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.