

ENTIDADE:

PAIS

LANÇADO

CONTABILIZADO

PARCERIA:

FMDCA TC N° 011/2018

9ª PARCELA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DATA: 23/10/2018

LANÇADO

CONTABILIZADO

Prestação do Contas

Associação de
Proteção
Acolhimento e
Inclusão Social - PAIS

RECEBIDO EM
23/10/18
[Assinatura]

9^ª parcela

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

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

Recebemos nesta Secretaria, na data **23 de outubro de 2018**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **9ª 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:

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

ANÁLISE CONCLUSIVA:

1. A Entidade aplicou os recursos conforme estabelecido no Termo de Parceria e respectivo Plano de Trabalho, estritamente no objeto acordado
2. Os comprovantes de despesas efetuadas e também os comprovantes de movimentação bancárias, observando-se a vinculação desses, deu-se única e exclusivamente com as movimentações da Parceria.
3. A conciliação entre débitos/créditos da conta bancária e os documentos de despesas permitem comprovar a movimentação específica dos recursos.
4. Todas as despesas estão respaldadas pelos comprovantes apresentados e devidamente identificados bem com a sua respectiva liquidação.
5. A documentação comprobatória da realização das despesas está apresentada em via original e revestida das formalidades legais.
6. Há existência de compatibilidade entre o que foi efetivamente realizado e as especificações ajustadas no plano de trabalho.
7. Inexistência de pagamentos sem suporte contratual.
8. Através do ofício 008/2019, foram apontadas as seguintes inconsistências:
 - 8.1 Faltou assinatura das testemunhas nos termos de rescisão;
 - 8.3 Justificativa/Declaração quanto ao pagamento dos proventos da funcionária Rosilei ter ocorrido em conta de titularidade diferente;
 - 8.4 Justificar e encaminhar documentos (nota fiscal, RPA e comprovante de pagamento) referente a diferença dos valores de

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

salários e INSS constantes no relatório Sefip/Gfip das prestadoras de serviços: Tatiane, Karina e Fernanda;
8.5 Justificar quanto a contratação de 2 profissionais de assessoria jurídica durante o mesmo período, haja vista o Plano de Trabalho apenas prevê a contratação de apenas 1 profissional;
8.6 Encaminhar guia e comprovante de pagamento referente a diferença do INSS do mês 09/2018;
8.7 Encaminhar balancete da prestação de contas referente a parceria existente com o município de Itapema;
8.8 Encaminhar comprovante de devolução referente ao valor do bloqueio judicial realizado no dia 01/10/2018, no valor de R\$ 825,30;
8.9 Encaminhar comprovante de pagamento do valor total referente a NF 25.504 da empresa Distribuidora Curitiba de Papeis e Livros S/A.

9. No dia 07/03/2019 a entidade encaminhou o ofício nº 008/2019 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 informou que não compete ao município a solicitação de tal documento;

9.2 Encaminhar comprovante de devolução referente ao valor do bloqueio judicial realizado no dia 01/10/2018, no valor de R\$ 825,30 – A entidade encaminhou uma prestação de contas referente a devolução de R\$ 825,30 na conta da própria entidade, sendo realizada a aquisição de materiais lúdicos, restando o valor de R\$ 203,50 que foi devolvido ao FMDCA. Contudo, cabe verificar quanto a legalidade do gasto, tendo em vista que o mesmo correu após a vigência da parcela;

9.3 Encaminhar comprovante de pagamento do valor total referente a NF 25.504 da empresa Distribuidora Curitiba de Papeis e Livros S/A – A entidade encaminhou comprovante de pagamento no valor de R\$ 182,00, contudo o valor da nota fiscal é de R\$ 186,19, sendo que a diferença foi comprovada mediante um recibo manual assinado pela funcionária Tatiane Marafon, como uma doação.

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

CONSIDERAÇÕES FINAIS:

Foram examinados os documentos que deram origem aos elementos constantes deste processo de prestação de contas em referência da ASSOC. DE PROTEÇÃO, ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL- PAIS e seus agentes.

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

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

DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO – ANÁLISE TÉCNICA

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

CONSIDERAÇÕES FINAIS:

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

De acordo,
A Sra. Secretária, para deliberação


Anna Christina Barichello
Secretária/Gestora do Fundo
Portaria 25.112/2018

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO E ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL - PAIS -
 CNPJ: 10.213.178/0001-74
 ENDEREÇO: RUA - BOM RETIRO Nº 1251 - MUNICIPIOS - BAL. CAMBORIU FONE: 3264-1692
 E-MAIL: luciano@contabilidadeoliani.com.br CEP: 88330-747
 RESPONSÁVEL: Pedro de Jesus Alves dos Passos CPF: [REDACTED] 7
 CONVENIO Nº: - FMDCA 011/2018 Parcela 09 R\$ 53.303,61
 SITE DE PUBLICAÇÃO PRESTAÇÃO DE CONTAS: www.cambc.sc.gov.br
 DATA DE PUBLICAÇÃO: 31/10/2018

OBJETO DO CONVENIO:

DOCUMENTO		CHEQUE Nº	HISTORICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NUMERO	DATA				
1	26/09/18	Transf.	Verba Prefeitura Municipal de Balneario Camboriu - Par Parc 09	R\$ 53.303,61	
2	26/09/18	Transf.	Despesas Bancarias		
3	27/09/18	Transf.	Pago Honorarios - Orientação Jurídica - Alisson. Luiz Miscoski		R\$ 48,00 *
4	27/09/18	Transf.	Pago Honorarios - Psicologa - Raissa Taglietti		R\$ 882,64
5	27/09/18	Transf.	Pago Honorarios - Rodrigo J. Kormann - Aulas de Musica - Vespertino -		R\$ 1.018,43
6	27/09/18	Transf.	Pago Salario - Serviços Gerais - Roslei Demonti		R\$ 459,32
7	27/09/18	Transf.	Pago Honorarios - Coordenadora Administrativa - Karina Gonçalves dos Passos		R\$ 1.081,60
8	27/09/18	Transf.	Pago Honorarios - Psicologa - Josiane Hoepers		R\$ 2.096,80
9	27/09/18	Transf.	Pago Honorarios Administrativos - Pedro Ernesto		R\$ 3.052,16
10	27/09/18	Transf.	Pago Salario - Secretária- Fabiana Melotto de Souza Vieira		R\$ 816,22
11	27/09/18	Transf.	Pago Honorarios - Psicologa - Janaina Pereira -		R\$ 2.101,66
12	27/09/18	Transf.	Pago Honorarios - Psicologa Helena Krug Labes		R\$ 2.036,86
13	27/09/18	Transf.	Pago Honorarios - Psicologa Vanessa Evangelista		R\$ 3.052,16
14	27/09/18	Transf.	Pago Honorarios - Diretora Geral Técnica - Tatiane Marafon -		R\$ 2.036,86
15	27/09/18	Transf.	Pago Honorarios - Psicologa - Fernanda Silva		R\$ 3.898,80
16	27/09/18	Transf.	Pago Honorarios - Assistente Social - Mariana DelCul		R\$ 1.018,43
17	27/09/18	Transf.	Pago Honorarios - Psicologa - Cristina Z. Soares -		R\$ 2.036,86
18	27/09/18	Transf.	Pago Honorarios - Professora - Daniela Sema Hofmamm -		R\$ 2.036,86
19	27/09/18	Transf.	Pago Honorarios - Orientação Jurídica - Pedro de Jesus Alves dos Passos		R\$ 2.036,86
20	27/09/18	Transf.	Pago FGTS		R\$ 2.036,86
21	27/09/18	Transf.	Pago Honorários Contábeis - Contabilidade Oliani Ltda		R\$ 325,82
22	27/09/18	Transf.	Pago INSS -		R\$ 1.674,20
23	27/09/18	Transf.	Pago de DARF - IR		R\$ 11.325,62
24	27/09/18	Transf.	Pago DARF		R\$ 569,13
25	27/09/18	Transf.	Pago Aluguel - Associação Cultural, Esportiva, Social e Ambiental		R\$ 250,00
26	27/09/18	Transf.	Pago INSS -		R\$ 3.321,00
27	27/09/18	Transf.	Pago Água - Emasa		R\$ 536,35
28	27/09/18	Transf.	Pago Energia Elétrica - Celesc		R\$ 3,92
29	27/09/18	Transf.	Pago Telefone - Oi fixo		R\$ 447,86
30	27/09/18	Transf.	Pago Hughes Net		R\$ 240,90
31	27/09/18	Transf.	Pago NF 12711 - Vicell Com. De Produtos de Limpeza Ltda		R\$ 409,90
32	27/09/18	Transf.	Despesas Bancarias		R\$ 182,86
33	27/09/18	Transf.	Despesas Bancarias		R\$ 1,15
34	27/09/18	Transf.	Despesas Bancarias		R\$ 1,15
35	27/09/18	Transf.	Despesas Bancarias		R\$ 1,15
36	27/09/18	Transf.	Despesas Bancarias		R\$ 1,15
37	27/09/18	Transf.	Despesas Bancarias		R\$ 1,15
38	27/09/18	Transf.	Despesas Bancarias		R\$ 1,15
39	27/09/18	Transf.	Despesas Bancarias		R\$ 1,15
40	27/09/18	Transf.	Despesas Bancarias		R\$ 1,15
41	27/09/18	Transf.	Despesas Bancarias		R\$ 1,15
42	27/09/18	Transf.	Despesas Bancarias		R\$ 1,15
43	27/09/18	Transf.	Despesas Bancarias		R\$ 1,15
44	27/09/18	Transf.	Despesas Bancarias		R\$ 1,15
47	01/10/18	Transf.	Bloqueio Judicial Bacen Jud		R\$ 10,15
48	01/10/18	Transf.	Pago NF 485 - Idalecio Eduardo EPP		R\$ 825,30
49	01/10/18	Transf.	Pago Energia Elétrica - Celesc		R\$ 190,00
50	03/10/18	Transf.	Pago Adiantamento Coordenadora Administrativa- Karina Gonçalves Dos Passos		R\$ 343,11
51	03/10/18	Transf.	Desbloqueio Judicial Bacen		R\$ 259,62
52	03/10/18	Transf.	Transf. Deposito Judicial	R\$ 825,30	
53	03/10/18	Transf.	Pago Taxa Renovação Alvara Sanitario		R\$ 825,30
54	03/10/18	Transf.	Pago NF 39365 - Idalecio Eduardo EPP		R\$ 115,39
55	15/10/18	Transf.	Deposito Recursos Proprios		R\$ 500,00
56	16/10/18	Transf.	Transferencia PMBC	R\$ 182,89	
57	16/10/18	Transf.	Pago NF 25504 - Distribuidora Curitiba de Papeis e Livros S.A		R\$ 0,89
TOTALS				R\$ 54.311,80	R\$ 54.311,80

35,25

BALNEARIO CAMBORIU, 19 de Outubro 2018

Associação de Proteção e Acolhimento e Inclusão Social - PAIS
 Presidente Eduardo de Camargo Assis

CPF: [REDACTED]

IVETE GONÇALVES
 Tesoureira
 CPF: [REDACTED]

CONTADOR
 Luciano Oliani
 Contador
 CRC/ISC 28562/0

Handwritten notes: 83,25 + 12,27 juros



Consultas - Extrato de conta corrente

A33D170842135503009
17/10/2018 08:47:51

Cliente - Conta atual

Agência 1489-3
Conta corrente 34816-3 CASA DO ADOLESCENTE
Período do extrato de 26 / 09 / 2018 até 17 / 10 / 2018

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
13/09/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
26/09/2018		0000	14105	874 Transferência Agendada	148.900.000.190.140	53.303,61 C	
				26/09 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV			
26/09/2018		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	882.690.801.475.302	48,00 D	* 53.255,61 C
				Tarifa pendente referente a 25/09/2018			
27/09/2018		1489	99015	470 Transferência enviada	550.016.000.058.230	882,64 D	
				27/09 0016 58230-1 ALISSON LUIZ M			
27/09/2018		1489	99015	470 Transferência enviada	550.132.000.076.302	1.018,43 D	
				27/09 0132 76302-0 RAISSA TAGLIET			
27/09/2018		1489	99015	470 Transferência enviada	550.401.000.068.204	459,32 D	
				27/09 0401 68204-7 RODRIGO JOSE K			
27/09/2018		1489	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.012.226	1.081,60 D	
				27/09 1489 12226-2 MARLENE ROSA C			
27/09/2018		1489	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.045.954	2.096,80 D	
				27/09 1489 45954-2 KARINA GONCALV			
27/09/2018		1489	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.049.259	3.052,16 D	
				27/09 1489 49259-0 JOSIANE HOEPER			
27/09/2018		1489	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.054.709	816,22 D	
				27/09 1489 54709-3 PEDRO E G DOS			
27/09/2018		1489	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.056.423	2.101,66 D	
				27/09 1489 56423-0 FABIANA M SOUZ			
27/09/2018		1489	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.056.435	2.036,86 D	
				27/09 1489 56435-4 JANAINA P L P			
27/09/2018		1489	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.056.440	3.052,16 D	
				27/09 1489 56440-0 HELENA KRUG LA			
27/09/2018		1489	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.057.240	2.036,86 D	
				27/09 1489 57240-3 VANESSA EVANGE			
27/09/2018		1489	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.021.061	3.898,80 D	
				27/09 1707 21061-7 TATIANE MARAFO			
27/09/2018		1489	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.026.616	1.018,43 D	
				27/09 1707 26616-7 FERNANDA SILVA			
27/09/2018		1489	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.026.655	2.036,86 D	
				27/09 1707 26655-8 MARIANA DELCUL			
27/09/2018		1489	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.026.678	2.036,86 D	
				27/09 1707 26678-7 CRISTINA ZANFR			
27/09/2018		1489	99015	470 Transferência enviada	553.164.000.106.655	2.036,86 D	
				27/09 3164 106655-2 DANIELA SEMA H			
27/09/2018		0000	13105	166 Emissão de DOC	92.701	2.036,86 D	
				104 3569 48770400997 PEDRO DE JESUS AL			
27/09/2018		0000	13105	375 Impostos	92.702	325,82 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
27/09/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título	92.703	1.674,20 D	
				BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.			
27/09/2018		0000	13105	196 INSS Arrecadação	92.704	11.325,62 D	

GPS- Ident.: 10213178000174 - 09/2018						
27/09/2018	0000	13105	375 Impostos		92.705	569,13 D
			DARF - 10.213.178/0001-74 -0561			
27/09/2018	0000	13105	375 Impostos		92.706	250,00 D
			DARF - 10.213.178/0001-74 -1345			
27/09/2018	0000	13105	166 Emissão de DOC		92.707	3.321,00 D
			756 3069 005521397000180 ASSOCIACAO CU			
27/09/2018	0000	13105	196 INSS Arrecadação		92.708	536,35 D
			GPS- Ident.: 8490422800109 - 09/2018			
27/09/2018	0000	13105	361 Pgto conta água		92.709	3,92 D
			EMASA - BALN CAMBORIU			
27/09/2018	0000	13105	362 Pagamento conta luz		92.710	447,86 D
			CELESC DISTRIBUICAO S.A.			
27/09/2018	0000	13105	363 Pagto conta telefone		92.711	240,90 D
			BRASIL TELECOM (SC)			
27/09/2018	0000	13105	363 Pagto conta telefone		92.712	409,90 D
			HUGHES TELECOMUNIC.BRASIL			
27/09/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título		92.713	182,86 D
			BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.			
27/09/2018	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	862.701.200.405.915		1,15 D
			Tarifa referente a 27/09/2018			
27/09/2018	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	862.701.200.405.916		1,15 D
			Tarifa referente a 27/09/2018			
27/09/2018	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	862.701.200.405.917		1,15 D
			Tarifa referente a 27/09/2018			
27/09/2018	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	862.701.200.405.918		1,15 D
			Tarifa referente a 27/09/2018			
27/09/2018	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	862.701.200.405.919		1,15 D
			Tarifa referente a 27/09/2018			
27/09/2018	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	862.701.200.405.920		1,15 D
			Tarifa referente a 27/09/2018			
27/09/2018	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	862.701.200.405.921		1,15 D
			Tarifa referente a 27/09/2018			
27/09/2018	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	862.701.200.405.922		1,15 D
			Tarifa referente a 27/09/2018			
27/09/2018	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	862.701.200.405.923		1,15 D
			Tarifa referente a 27/09/2018			
27/09/2018	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	862.701.200.405.924		1,15 D
			Tarifa referente a 27/09/2018			
27/09/2018	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	862.701.200.405.925		1,15 D
			Tarifa referente a 27/09/2018			
27/09/2018	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	862.701.200.405.926		1,15 D
			Tarifa referente a 27/09/2018			
27/09/2018	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	862.701.200.405.927		1,15 D
			Tarifa referente a 27/09/2018			
27/09/2018	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.701.200.486.018		10,15 D
			Tarifa referente a 27/09/2018			
27/09/2018	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.701.200.486.019		10,15 D
			Tarifa referente a 27/09/2018			
						2.233,42 C
01/10/2018	0000	12334	920 Bloq Judicial-Bacen Jud	11.864.667.780.101		825,30 *
01/10/2018	0000	11334	284 Bloq Judicial-Bacen Jud	11.864.667.780.101		825,30 D
01/10/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título	100.101		190,00 D
			BANCO BRADESCO S.A.			
01/10/2018	0000	13105	362 Pagamento conta luz	100.102		343,11 D
			CELESC DISTRIBUICAO S.A.			875,01 C
03/10/2018	1489	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.045.954		259,62 D

14,95
 + 20,30

 35,25

03/10/2018	0000	11162	03/10 1489 45954-2 KARINA GONCALV				
03/10/2018	0000	13373	631 Desbl Judicial-Bacen Jud	51.130.001		825,30 C	
03/10/2018	0000	13105	500 Transf Depósito Judicial	11.864.667.780.101		825,30 D	
			109 Pagamento de Título	100.301		115,39 D	
			PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEA				
03/10/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título	100.302		500,00 D	0,00 C
			BANCO BRADESCO S.A.				
15/10/2018	7451	16346	830 Depósito Online	74.511.634.600.256		182,89 C	182,89 C
16/10/2018	1489	99021	470 Transferência enviada	611.489.000.190.140		0,89 D	
			16/10 1489 00083102285000107				
16/10/2018	1489	99021	470 Transferência enviada	613.406.000.156.038		182,00 D	0,00 C
			16/10 3406 156038-7 DISTR CTBA PAP				
17/10/2018	0000	00000	999 S A L D O				0,00 C

* falta de depósito judicial

Sua empresa agora tem atendimento especializado pelo Gerente DARIO. Mais informacoes, ligue (47) 98831-7648

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

Bloqueio Judicial



Ofício nº 512 /2018

Balneário Camboriú (SC), 19 de outubro de 2018.

A Sra.

ELIANE FERRAZ

Gestora de Projetos do Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente - FMDCA
R. Itália, 1059 - Nações, Balneário Camboriú - SC, 88338-253

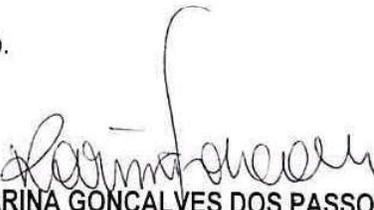
Assunto: Devolução de valores para a conta bancária do FMDCA Ref. Bacen-Jud do dia 01/10/18.

A Associação de Proteção, Acolhimento e Inclusão Social - PAIS, em respeito ao cumprimento do Termo de Colaboração firmado, vem comunicar que no dia 01/10/2018 sua conta corrente teve bloqueio judicial no valor de **R\$ 825,30 (oitocentos e vinte e cinco reais e trinta centavos)** como consta extrato abaixo. Neste sentido, faremos a devolução em 30 dias como prazo máximo.

Extrato de Conta Corrente		
Cliente CASA DO ADOLESCENTE		
Agência: 1489-3 Conta: 34816-3		
Lançamentos		
Dia	Histórico	Valor
27/09/2018	Saldo Anterior	2.233,42 (+)
01/10/2018	Bloq Judicial-Bacen Jud	825,30 *
01/10/2018	Bloq Judicial-Bacen Jud	825,30 (-)
01/10/2018	Pagamento de Título BANCO BRADESCO S.A.	190,00 (-)
01/10/2018	Pagamento conta luz CELESC DISTRIBUICAO S.A.	343,11 (-)
03/10/2018	Transferência enviada 03/10 1489 45954-2 KARINA GONCALV	259,62 (-)
03/10/2018	Destbl Judicial-Bacen Jud	825,30 (+)
03/10/2018	Transf Depósito Judicial	825,30 (-)
03/10/2018	Pagamento de Título PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEA	115,39 (-)
03/10/2018	Pagamento de Título BANCO BRADESCO S.A.	500,00 (-)
15/10/2018	Depósito Online	182,89 (+)
16/10/2018	Transferência enviada 16/10 1489 00093102285000107	0,89 (-)
16/10/2018	Transferência enviada 16/10 3405 159038-7 DISTR CTBA PAP	182,00 (-)
19/10/2018	S A L D O	0,00 (+)
Informações Adicionais		
Saldo		0,00 (+)
Juros		0,00
Data de Debito de Juros		31/10/2018

Nestes termos, pede-se deferimento.

Atenciosamente,


KARINA GONÇALVES DOS PASSOS
Coordenadora administrativa



Ofício nº 500/2018

Balneário Camboriú (SC), 17 de outubro de 2018.

A Senhora
ELIANE FERRAZ
GESTORA DE PROJETOS DO FMDCA
FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE
Endereço: R. Dois Mil, 1380 - Centro, Balneário Camboriú - SC, 88330-468C/C

Assunto: Taxas, Juros e devolução.

Pelo presente, informamos o seguinte:

1 – Quanto ao pagamento de taxas e juros de despesas na ordem de R\$ 0,89 (Oitenta e Nove Centavos), do mês de setembro de 2018 e devidamente entregue à Vsa;

Segue:

Acompanham o presente ofício os seguintes documentos:

- Extrato Bancário mês Setembro/Outubro 2018;
- Comprovante de devolução (depósito identificado) no valor de R\$ 0,89 conforme referido acima.

Sendo o que se tinha para esclarecer, continuamos a disposição para informações que julgar necessárias.

Atenciosamente.


TATIANE MARAFON
Diretora Geral e Técnica

Associação de Proteção, Acolhimento e Inclusão Social - PAIS



CASA DO ADOLESCENTE - PAIS

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

Balneário Camboriú , 19 de Outubro de 2018

Controladoria Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.

DECLARAÇÃO

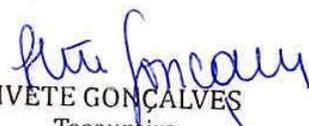
A Associação de Proteção, Acolhimento e Inclusão Social - PAIS, neste ato representado por sua Coordenador Geral, João Carlos Alves dos Passos , portador do CPF/MF sob o nº [REDACTED] vem através do presente ofício encaminhar a Vossa Senhoria o que segue:

Que foi depositado na conta PMBC o valor de R\$ 182,29 referente aos Juros Celesc, NF 12711- Vicell Comércio de Produtos de Limpeza Ltda EPP e as despesas bancárias.

Sobre as guias do Inss paga no valor R\$ 536,35 refere –se a guias do parcelamento do INSS . Pois, o parcelamento encontra-se no final de suas parcelas. Esse valor foi solicitado e aprovado pelo plano de trabalho da entidade . Sendo que anteriormente já houve justificativas da mesma.

Grato de sua sensibilidade social,
Atenciosamente,

Associação de Proteção, Acolhimento e Inclusão Social - PAIS


IVETE GONÇALVES
Tesoureira
CPF: 4 [REDACTED] 4


Eduardo de Camargo Assis
Presidente
CPF: 0 [REDACTED] 9

CASA DO ADOLESCENTE - PAIS

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

Balneário Camboriú , 19 de Outubro 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 710.557.979 - 04, vem através do presente ofício encaminhar a Vossa Senhoria o que segue:

A conta telefônica no valor de R\$ 240,9 , Energia Celesc R\$ 447,86 e 343,11 e Emasa Agua R\$ 3,92 anexada na prestação de contas não consta a via original, pelo motivo da mesma não estão recebendo via correio e assim tirando 2º via da fatura pela internet.

Grato de sua sensibilidade social,
Atenciosamente,

Associação de Proteção, Acolhimento e Inclusão Social - PAIS


IVETE GONÇALVES
Tesoureira


Eduardo de Camargo Assis
Presidente

CASA DO ADOLESCENTE - PAIS

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

Balneário Camboriú , 19 de Outubro de 2018

Controladoria Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.

DECLARAÇÃO

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

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

Grato de sua sensibilidade social,
Atenciosamente,

Associação de Proteção, Acolhimento e Inclusão Social - PAIS


IVETE GONÇALVES
Tesoureira
CPF: [REDACTED] 4


Eduardo de Camargo Assis
Presidente
CPF: [REDACTED] 9

CASA DO ADOLESCENTE - PAIS

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

Balneário Camboriú , 19 de Outubro 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 Nota Fiscal N° 225155 da prestadora de Serviço Karina Gonçalves , cuja função , Coordenadora Administrativa referente ao mês de Setembro de 2018, por equívoco foi emitida com valor incorreto , pois , considerar valor correto conforme RPA. Desta forma , por ter sido emitida com valor maior , não causou prejuízos aos erários da PMBC.

Grato de sua sensibilidade social,
Atenciosamente,

Associação de Proteção, Acolhimento e Inclusão Social - PAIS


IVETE GONÇALVES
Tesoureira
CPF: 45 [REDACTED] 14


Eduardo de Camargo Assis
Presidente
CPF: 0 [REDACTED]

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 53.303,61 relativo a parcela Nº 09, 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 19 dias do mês de Outubro de 2018.

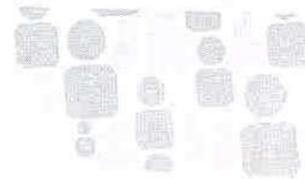

Eduardo de Camargo Assis
Presidente
CPF: 01.85[REDACTED]9


IVETE GONÇALVES
Tesoureira
CPF: 4[REDACTED]4



PAIS

Programa de Acolhimento
e Inclusão Social



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 9 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, 17 de outubro de 2018.

Willyan de Souza dos Passos

NOME: Willyan de Souza dos Passos

Presidente do conselho Fiscal

CPF nº (██████████)77

Maria de Lourdes dos S. Gonçalves

NOME: Maria de Lourdes dos Santos Gonçalves

MEMBRO: CPF (██████████)8

João Henrique Demonti

NOME: João Henrique Demonti

MEMBRO: CPF (██████████)

Fone: (47) 3398 4949

paisbcinclusaosocial@live.com

Rua Bom Retiro nº 1251, Bairro dos Municípios,
Balneário Camboriú, SC, CEP 88337-420



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 225135

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 19/10/2018

Lais Fernanda D'Almeida Brito
 Estagiária
 Matrícula nº 38.177
 Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ALISON LUIZ MICOSKI

ENDEREÇO: [REDACTED]

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 241908

CNPJ/ CPF: 8 [REDACTED] 2 NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 1 [REDACTED] 5

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

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

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DO SERVIÇO DE ORIENTAÇÃO JURÍDICA	991,73	991,73

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

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 991,73

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 19,83

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 225135

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
PRESTADO
EM 27 / 09 / 2018
Assinatura
Nome: Eduardo de Camargo Assis
Presidente
CPF: [REDACTED] 29

Ivete Gonçalves
IVETE GONÇALVES
Tesoureira
CPF: [REDACTED] 4

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

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

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

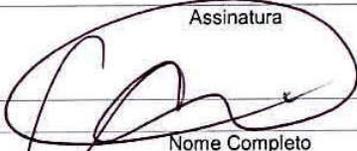
em 09/2018 a importância de **R\$ 882,64**

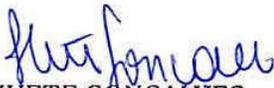
(Oitocentos e Oitenta e Dois Reais e Sessenta e Quatro Centavos)

conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
2.288,60	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : [REDACTED]		
Nro. do CPF : [REDACTED] 2		
Número CI	Conselho Regional	
3112143	45889	
Localidade		Data
BALNEARIO CAMBORIUI		27/09/2018

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	991,73
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
SOMA	R\$	991,73
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	109,09
IV	R\$	0,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	109,09
Valor Líquido	R\$	882,64

Assinatura

Nome Completo
ALISSON LUIZ MICOSKI


IVETE GONÇALVES
Tesoureira

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTEMENTE
SERVIÇO RECEBIDO E ACEITO
DESTE DOCUMENTO FOI PRESTADO
EM 27 / 09 / 2018
Assinatura
Nome: Eduardo de Camargo Assis
Presidente



Transferências entre contas correntes BB

A33R271331739989059
27/09/2018 13:58:17

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	882,64
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 225156

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 19/10/2018

Lais Fernanda Coelho Bin
Estagiária
Departamento de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: RAISSA TAGLIETTI

ENDEREÇO: [REDACTED]

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 230482

CNPJ/ CPF: [REDACTED] 9 NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: [REDACTED] 3

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

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

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO- 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 225156

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIDO CONSTATANTE
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 EM 27 / 09 / 2018

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

[Signature]
 IVETE GONCALVES
 Tesoureira
 CPF: [REDACTED] 4



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 225148

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 19/10/2018

Lais Fernanda Coelho Bi
Estagiária
Matrícula nº 38.127
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] **NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
PIS / PASEP: 1 [REDACTED]

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

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

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	REF AO MÊS DE SETEMBRO - PROFESSOR DE MUSICA	516,08	516,08

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 516,08

Regulamentação:
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 10,32

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 225148

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

 DATA DO RECEBIMENTO

 ASSINATURA

CERTIFICADO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
 DESTES DOCUMENTOS FOI RECEBIDO E ACEITO
 EM 24 / 09 / 2018
 Assinatura: [Handwritten Signature]
 Nome: Eduardo de Camargo Assis
 Presidente
 CPF: [REDACTED]

[Handwritten Signature]
 IVETE GONCALVES
 [REDACTED]
 [REDACTED]

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

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

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de OFICINAS DE MUSICA - VESPERTINO

em 09/2018 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		
[REDACTED] 09-82		
Número CI		Conselho Regional
1923086-9		
Localidade		Data
BALNEARIO CAMBORIU		27/09/2018

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

Assinatura
Rodrigo Jose Kormann

Nome Completo
RODRIGO JOSE KORMANN

CERTIFICO QUE O MATERIAL
SERVICO CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 27 / 09 / 2018

Assinatura
Eduardo de Camargo Assis

Nome: Eduardo de Camargo Assis
Presidente

CPF: [REDACTED]

Ivete Gonçalves
IVETE GONCALVES
Tesoureira
CPF: [REDACTED] 4



Transferências entre contas correntes BB

A33R271331739989042
27/09/2018 13:52:11

Debitado

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

Creditado

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

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

41 - ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 10.213.178/0001-74

Referente ao mês de Setembro/2018

Código 141 Nome do funcionário ROSILEI DEMONTI C.C: 2
 Admissão 19/03/2018 CPF 72-5 PIS 1.9 CTPS -0
 CBO : 5143-20 3 Auxiliar de limpeza

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

SALÁRIO LÍQUIDO R\$ 1.081,60

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

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

Rosilei Demonti

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - CONTABILIDADE OLIANI

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 EM 24 / 09 / 2018

Assinatura: *[Signature]*
 Nome: Eduardo de Camargo Assis
 Presidente
 CPF: [Redacted]

[Signature]
 IVETE GONÇALVES
 Tesoureira
 CPF: [Redacted]



Transferências entre contas correntes BB

A33R271331739989029
27/09/2018 13:46:25

Debitado

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

Creditado

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

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 225155

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 19/10/2018

Lais Fernanda Coelho Bir
Estatária
Mantida nº 38.124
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: KARINA GONCALVES

ENDEREÇO: [REDACTED]

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 182852

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

PIS / PASEP: [REDACTED]

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC

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

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

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 3.390,73

Regulamentação:
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 84,77

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 225155

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

 DATA DO RECEBIMENTO

 ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL
 SERVIÇO CONSTANTE
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO
 PRESTADG. E ACEITO
 EM 24 / 09 / 2018
 Assinatura: [Signature]
 Nome: [Signature]
 Presidente

Eduardo de Camargo Assis
 Presidente
 CPF: [REDACTED] 29

[Signature]
 IVETE GONÇALVES
 Tesoureira
 CPF: [REDACTED]

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

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

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

em 09/2018 a importância de **R\$ 2.096,80**

conforme discriminativo abaixo.

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

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
3.390,73	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : [REDACTED]		
Nro. do CPF : 9 [REDACTED]		
Número CI	Conselho Regional	
4/C 3275728		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	27/09/2018	

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	2.373,51
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
SOMA	R\$	2.373,51
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	261,08
IV I.R.	R\$	15,63
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	276,71
Valor Líquido	R\$	2.096,80

Assinatura
Karina Gonçalves

Nome Completo
karina Gonçalves dos Passos

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO EM 27 / 09 / 2018

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

IVETE GONCALVES
IVETE GONCALVES
Tessoureira
Eduardo de Camargo Assis
CPF: 454.935.299-04
Presidente



Transferências entre contas correntes BB

A33R271331739989090
27/09/2018 14:19:04

Debitado

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

Creditado

Nome	KARINA GONCALVES
Agência	1489-3
Conta corrente	45954-2
Valor	2.096,80
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 225150

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 19/10/2018

Lais Fernanda Coelho
Estagiária
Matrícula nº 38
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: 1 [REDACTED]

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

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

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO- 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 225150

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

CERTIFICADO QUE O MATERIAL
SERVIÇO CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO
PRESTADO E ACEITO
EM 24 / 09 / 2018
Nome: Eduardo de Camargo Assis
Presidente

IVETE GONCALVES
IVETE GONCALVES
Tesoureira

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

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

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

em 09/2018 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. : 13 [REDACTED] 5		
Nro. do CPF : [REDACTED] 7		
[REDACTED] Regional		
00003795141	12/12814	
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	27/09/2018	

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

Assinatura
Josiane Hoepers
Nome Completo
JOSIANE HOEPERS

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIDO CONSTATANTE
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 27 / 09 / 2018
Assinatura
Nome: Eduardo de Camargo Assis
Presidente
CPF: [REDACTED] 29

IVETE GONCALVES
IVETE GONCALVES
Tesoureira
CPF: 45 [REDACTED] 4



Transferências entre contas correntes BB

A33R271331739989019
27/09/2018 13:42:19

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

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 PIS 203. [REDACTED] 5 [REDACTED]

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	887,19	
9101	I.N.S.S.	8,00		70,97
Totais			887,19	70,97

Parabens por esse dia Tão Especial

SALÁRIO LÍQUIDO

R\$ 816,22

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
887,19	887,19	887,19	70,97	816,22

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário: *Pedro Ernesto*

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIDO CONSTATANTE
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 EM 24 / 09 / 2018
 Nome: Eduardo de Camargo Assis
 Assinatura: [REDACTED]
 Presidente: [REDACTED]

IVETE GONCALVES
 IVETE GONCALVES
 Tesoureira
 CPF: [REDACTED] 04



Transferências entre contas correntes BB

A33R271331739989037
27/09/2018 13:49:51

Debitado

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

Creditado

Nome	PEDRO E G DOS PASSOS
Agência	1489-3
Conta corrente	54709-3
Valor	816,22
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

Código Nome do funcionário C.C: 2
142 FABIANA MELOTTO DE SOUZA VIEIRA CBO : 4221-05 18 SECRETÁRIA
 Admissão 07/05/2018 CPF [REDACTED]-01 PIS 14 [REDACTED] 5 CTPS [REDACTED]-0

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

SALÁRIO LÍQUIDO R\$ 2.101,66

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.115,76	2.115,76	2.115,76	169,26	1.925,35

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

27/09/18

Assinatura do funcionário:

Fabiana Melotto de Souza Vieira

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - CONTABILIDADE OLIANI

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIDO CONSTATANTE
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 EM 27 / 09 / 2018

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

[Signature]
 IVETE GONÇALVES
 Tesoureira
 [REDACTED]-9-04



Transferências entre contas correntes BB

A33R271331739989033
27/09/2018 13:48:17

Debitado

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

Creditado

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

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 225144

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 19/10/2018

Lais Fernanda Coelho Bir
Estagiária
Matrícula nº 38.137
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] **3** **NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
PIS / PASEP: 1 [REDACTED] 2

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

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

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO- PSICÓLOGA	2288,60	2288,60

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 2.288,60

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 45,77

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 225144

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
EM 27 / 09 / 2018
Assinatura
Nome: Eduardo de Camargo Assis
Presidente

IVETE GONÇALVES
IVETE GONÇALVES
Tesoureira

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

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

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

em 09/2018 a importância de **R\$ 2.036,86**
conforme discriminativo abaixo.

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

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
2.288,60	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : ██████████ 2		
Nro. do CPF : ██████████ 3		
Número CI	Conselho Regional	
32355440		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	27/09/2018	

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

Assinatura
Janaina de Oliveira

Nome Completo
Janaina Pereira Luciano Pietro de Oliveira

Ivete Gonçalves
IVETE GONÇALVES
Tesoureira
CPF: ██████████ 4

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIDO CONSTATANTE
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 27 / 09 / 2018

Assinatura
Nome: *Eduardo de Camargo Assis*
Presidente
Eduardo de Camargo Assis
Presidente
CPF: ██████████ 29



Transferências entre contas correntes BB

A33R271331739989055
27/09/2018 13:56:39

Debitado

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

Creditado

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

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 225140

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 19/10/2018

Lais Fernanda Cabral
Estagiária
Matrícula nº 10.123

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: HELENA KRUG LABES

ENDEREÇO: [REDACTED]

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 171895

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

PIS / PASEP: 2 [REDACTED]

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

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

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO 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 225140

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
EM 29 / 09 / 2018

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

[Handwritten Signature]
IVETE GONÇALVES
Tesoureira

Eduardo de Camargo Assis
Presidente

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

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

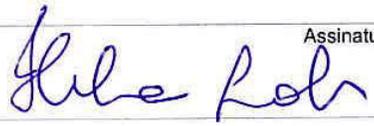
Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de PSICOLOGA

em 09/2018 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. : 2 [REDACTED] 7		
Nro. do CPF : [REDACTED] 2		
Número CI	Conselho Regional	
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	27/09/2018	

Especificação		R\$	
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


 IVETE GONÇALVES
 Tesoureira
 CPF [REDACTED]

CERTIFICADO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 EM 27 / 09 / 2018
 Assinatura
 Nome: Eduardo de Camargo Assis
 Presidente
 [REDACTED]



A33R271331739989070
27/09/2018 14:04:05

Transferências entre contas correntes BB

Debitado

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

Creditado

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

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 225138

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 19/10/2018

Leis Fernanda Soelhi
Estadaria
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: VANESSA EVANGELISTA

ENDEREÇO: [REDACTED]

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 255820

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

PIS / PASEP: 1 [REDACTED]

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

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

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO SERVIÇO DE	2288.60	2288,60

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

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 2.288,60

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 45,77

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 225138

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

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

EM 24 / 09 / 2018

Assinatura

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

IVETE GONCALVES
Tesoureira
[REDACTED]-04

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

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

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

em **09/2018** 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. : ██████████		
Nro. do CPF : ██████████		
Número CI	Conselho Regional	
4484983		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	27/09/2018	

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

Assinatura


Nome Completo
VANESSA EVANGELISTA

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVICIO CONSTATANTE
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 PRESTADO
 EM 27 / 09 / 2018
 Assinatura
 Nome: Eduardo de Camargo Assis
 Presidente


IVETE GONÇALVES
 Tesoureira



Transferências entre contas correntes BB

A33R271331739989079
27/09/2018 14:12:28

Debitado

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

Creditado

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

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 225153

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 19/10/2018

Lais Fernanda Coelho B.
Estagiária
Matrícula nº 38.133
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: TATIANE MARAFON

ENDEREÇO: [REDACTED]

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 199269

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

PIS / PASEP: [REDACTED]

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

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

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO -DIRETORA GERAL E TÉCNICA	4730.22	4730,22

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

**VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 4.730,22**

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 118,26

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 225153

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

_____ DATA DO RECEBIMENTO

_____ ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
SERVIÇO RECEBIDO E ACEITO
DESTE DOCUMENTO FOI PRESTADO
EM 24 / 09 / 2018
Assinatura
Nome: Eduardo de Camargo Assis
Presidente
CPF: [REDACTED]

IVETE GONCALVES
Tesoureira
CPF: [REDACTED]

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

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

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

em 09/2018 a importância de **R\$ 3.898,80**
 conforme discriminativo abaixo.

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

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
4.730,22	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : [REDACTED]		
Nro. do CPF : [REDACTED] 9		
Número CI	Conselho Regional	
35720794		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	27/09/2018	

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

Assinatura

 Nome Completo
TATIANE MARAFON

CERTIFICO QUE O MATERIAL
 SERVIÇO CONSTATANTE
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 PRESTADO
 EM 27 / 09 / 2018
 Assinatura
 Nome: Eduardo de Camargo Assis
 Presidente


IVETE GONCALVES
 Tesoureira



Transferências entre contas correntes BB

A33R271331739989014
27/09/2018 13:39:28

Debitado

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

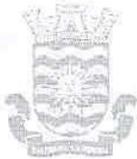
Creditado

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 225151

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 19/10/2018

Lais Fernanda Coelho Bji
Estagiária
Matrícula nº 38.137
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: FERNANDA SILVA

ENDEREÇO: [REDACTED]

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 185599

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

PIS / PASEP: 1 [REDACTED]

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

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

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO- 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 225151

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

 DATA DO RECEBIMENTO

 ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 EM 24 / 09 / 2018
 Assinatura
 Nome: Eduardo de Camargo Assis
 Presidente
 CPF: [REDACTED]

IVETE GONÇALVES
 IVETE GONÇALVES
 Tesoureira
 CPF: [REDACTED]

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

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

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

em 09/2018 a importância de **R\$ 1.018,43**
conforme discriminativo abaixo.

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

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
1.144,30	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 12 [REDACTED].9		
Nro. do CPF : [REDACTED] 3		
Número CI	Conselho Regional	
4032543		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	27/09/2018	

Especificação	R\$	
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

Ivete Gonçalves
IVETE GONÇALVES
Tesoureira
CPF: 454.956.177-04

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVICIO CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
EM 27 / 09 / 2018
Assinatura: *Eduardo de Camargo Assis*
Nome: Eduardo de Camargo Assis
Presidente
CPF: 03 [REDACTED] 9

27/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 13:44:42
148901489 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/09/2018
NR. DOCUMENTO	551.707.000.026.616
VALOR TOTAL	1.018,43

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

NR. AUTENTICACAO	A.D32.35C.22B.B07.245
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 225146

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 19/10/2018

Lais Fernanda Coelho
Estagiária
Matrícula nº 38
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: MARIANA DELCUL
ENDEREÇO: [REDACTED]
MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 243152
CNPJ/ CPF: 0 [REDACTED] 70 **NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
PIS / PASEP: 16 [REDACTED] 2

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

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

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO- ASSISTENTE SOCIAL	2288.60	2288,60

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

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 2.288,60

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 45,77

**NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)**

Nº 225146

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

_____ DATA DO RECEBIMENTO

_____ ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 27 / 09 / 2018
Eduardo de Camargo Assis
Assistente
Nome: [REDACTED]

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

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

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

em 09/2018 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] 2		
Nro. do CPF : [REDACTED] 70		
Número CI	Conselho Regional	
4093761288		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	27/09/2018	

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

Assinatura

Nome Completo
MARIANA DELCUL

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVICIO CONSTANTE DESTES DOCUMENTOS FOI RECEBIDO E ACEITO PRESTADO
EM 27 / 09 / 2018
Assinatura
Nome: Eduardo de Camargo Assis
Presidente
CPF: 00 [REDACTED] 9


IVETE GONCALVES
Tesoureira
CPF: 4 [REDACTED] 4



Transferências entre contas correntes BB

A33R271331739989065
27/09/2018 14:01:23

Debitado

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

Creditado

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

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 225145

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 19/10/2018

Lais Ferranda Coelho B
Estagiária
Matrícula nº 36.112
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: [REDACTED]

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC

CNPJ/ CPF: 10213178/0001-74

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 151024

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO- PSICÓLOGA	2288,60	2288,60

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 2.288,60

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 45,77

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 225145

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 24 / 09 / 2018
Assinatura
Nome: Eduardo de Camargo Assis
Presidente
CPF: [REDACTED]

IVETE GONCALVES
IVETE GONCALVES
Tesoureira
 [REDACTED]

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

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

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

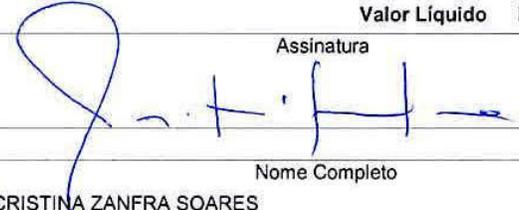
em 09/2018 a importância de **R\$ 2.036,86**

(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. : 12 [REDACTED] 3		
Nro. do CPF : 0 [REDACTED]		
Número CI	Conselho Regional	
5775148		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	27/09/2018	

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

Assinatura

Nome Completo
CRISTINA ZANFRA SOARES

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVICIO CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO
EM 27 / 09 / 2018
Assinatura
Nome: Eduardo de Camargo Assis
Presidente
CPF: 0 [REDACTED] -29


IVETE GONCALVES
Tesoureira
CPF: 45 [REDACTED] 4



Transferências entre contas correntes BB

A33R271331739989046
27/09/2018 13:53:38

Debitado

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

Creditado

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

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 225142

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 19/10/2018

Lais Fernanda Coelho Bi
 Dep. de Arrecadação
 Matrícula nº 38.137

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] B

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC

CNPJ/ CPF: 10213178/0001-74

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 151024

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO - PROFESSORA	2288,60	2288,60

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS

R\$ 2.288,60

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:

ISS VALOR: R\$ 45,77

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 225142

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

_____ DATA DO RECEBIMENTO

_____ ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIDO CONSTATANTE
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 PRESTADO
 EM 27 / 09 / 2018
 Assinatura
 Nome: Eduardo de Camargo Assis
 Presidente

CPF: [REDACTED]



IVETE GONÇALVES
IVETE GONÇALVES
 Tesoureira
 CPF: [REDACTED] 9-04

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

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

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

em 09/2018 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] 2		
Nro. do CPF : 0 [REDACTED]		
Número CI	Conselho Regional	
4775228		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	27/09/2018	

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

Assinatura
Daniela S. Hoffmann
Nome Completo
Daniela Sema Hoffmann

Nete Gonçalves
IVETE GONÇALVES
Tessoureira
CPF: 45-[REDACTED]4

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTANTE
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
EM 27 / 09 / 2018
Assinatura: *[Signature]*
Nome: Eduardo de Camargo Assis
CPF: 0-[REDACTED]9



Transferências entre contas correntes BB

A33R271331739989050
27/09/2018 13:55:11

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



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 225147

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 19/10/2018

Lais Fernanda Coelho Bi

Estagiária
Matrícula: 19.387.10

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]7

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 1 [REDACTED]5

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 10213178/0001-74

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 151024

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	REF AO MÊS DE SETEMBRO - ORIENTAÇÃO JURÍDICA	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

2. Prestador Jurídico

NOTA FISCAL
 MODELO
 SIMPLIFICADO
 (AVULSA)

Nº 225147

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIDO CONSTATANTE
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 EM 24, 09, 2018
 Assinatura
 Nome: Edmar da Camargo Assis
 Presidente

IVETE GONCALVES
 Tesoureira
 CPF: [REDACTED]

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

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

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

em 09/2018 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] 5		
Nro. do CPF : 4 [REDACTED]		
Número CI	Conselho Regional	
6213436		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	27/09/2018	

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

Assinatura


Nome Completo
PEDRO DE JESUS ALVES DOS PASSOS

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVICIO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO PRESTADO EM 27 / 09 / 2018

Assinatura
Eduardo de Camargo Assis
Presidente
CP [REDACTED] 99.009-29


IVETE GONÇALVES
Tesoureira
[REDACTED] 4



Transferências DOC Eletrônico

A33R271331739989086
27/09/2018 14:17:14

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	92.701
Valor	2.036,86
Data transferência	27/09/2018
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	E9254212960FCBC8

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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 27/09/2018 - 13:45:51

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC				02-DDD/TELEFONE (0047) 33984949
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 4.072,84	06-QTDE TRABALHADORES 3	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 10.213.178/0001-74	11-COMPETÊNCIA 09/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2018

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

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2018

858600000039 258201791816 007621050811 021317800011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 27/09/2018 - 13:45:51

IVETE GONÇALVES
Tesoureira

CPF: [REDACTED] 4

CERTIFICADO QUE O MATERIAL DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
SERVIÇO PRESTADO EM 27/09/2018

Assinatura: Eduardo de Camargo Assis
Nome: [REDACTED]
Residente: [REDACTED]

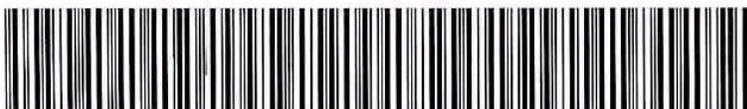
01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC				02-DDD/TELEFONE [REDACTED]
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 4.072,84	06-QTDE TRABALHADORES 3	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 10.213.178/0001-74	11-COMPETÊNCIA 09/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2018

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

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2018

858600000039 258201791816 007621050811 021317800011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



[Handwritten mark]



Boletos, Convênios e outros

A33R271440896601014
27/09/2018 15:00:08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/09/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.59.58
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 85860000003-9 25820179181-6
00762105081-1 02131780001-1
Data do pagamento 27/09/2018
CNPJ/CEI/CPF 10213178/0001-74
COMPETENCIA 09/2018
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/10/2018
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 quitação.

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

CONTABILIDADE OLIANI LTDA

Código	Descrição	Ref.	Qtd.	Valor
101	Honorários	09/2018	1,0000	1.635,00
2200	Xerox - Copias	09/2018	98,0000	39,20
			Total:	1.674,20

Alta Gonçalves
IVETE GONÇALVES
 Tesoureira
 CPF: [REDACTED]

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIDO CONSTATANTE
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 PRESTADO EM 27 / 09 / 2018

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

Recibo e Demonstrativo de Fatura

Pagador 41 - ASSOCIACAO DE PROTEC - CPF/CNPJ:10.213.178/0001-74 Rua Bom Retiro, 1251 MUNICIPIOS 88.337-420 BALNEARIO CAMBORIU SC		Data Processamento 27/09/2018	Código do Beneficiário 3069-0 / 000284847-3	
Número do Documento 000041-09/2018		Espécie do Documento DM	Espécie da Moeda R\$	Carteira/Varição 1
Nosso Número 000227-7	Vencimento 12/10/2018		Valor do Documento 1.674,20	
(-)Desconto / Abatimento	(-)Outras Deduções	(+)Mora/Multa	(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado

SCI - Visual Controller

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica



756-0

75691.30698 01284.847306 00022.770010 3 76750000167420

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIAMENTE NA REDE SICOOB OU QUALQUER OUTRO BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 12/10/2018
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 27/09/2018	Número do Documento 00000227-7	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 27/09/2018	Nosso Número 000227-7
Uso do Banco	Carteira 1	Esp. Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 1.674,20
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-)Desconto
					(-)Outras Deduções / Abatimento
					(+)Mora / Multa / Juros
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

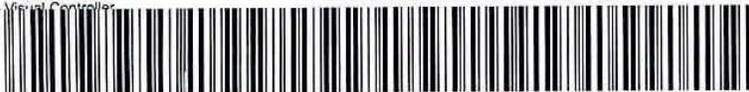
Pagador 41 - ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS - CNPJ/CPF: 10.213.178/0001-74
 Rua BOM RETIRO, 1251
 MUNICIPIOS 88.337-420 BALNEARIO CAMBORIU SC

Sacador/Avalista

Código de Baixa:

SCI - Visual Controller

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



[Handwritten signature]



Boletos, Convênios e outros

A33R271440896601019
27/09/2018 15:02:13

27/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:02:01
148901489 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691306980128484730600022770010376750000167420

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	92.703
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	12/10/2018
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	27/09/2018
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	1.674,20
--------------------	----------

VALOR COBRADO	1.674,20
---------------	----------

NR. AUTENTICACAO	E.49D.EE0.581.9FE.EF6
------------------	-----------------------

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.

Vencimento: 19/10/2018

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4 - COMPETÊNCIA	09/2018
	5 - IDENTIFICADOR	10.213.178/0001-74
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS RUA BOM RETIRO, 1251 MUNICIPIOS - BALNEARIO CAMBORIU - SC 88337-420 47 3398-4949</p>	6 - VALOR DO INSS	11.089,40
	7 -	
	8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	236,22
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para Recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM/MULTAS E JUROS	
	11 - TOTAL	11.325,62
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

CONTABILIDADE OLIANI

folha SCI VISUAL Practice

CERTIFICO QUE O MATERIAL
SERVIÇO CONSTATANTE
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO
PRESTADO E ACEITO
EM 28 / 09 / 2018

Assinatura
Nome: Eduardo de Camargo Assis
Presidente

IVETE GONÇALVES
IVETE GONÇALVES
Tesoureira
CPF: [REDACTED]

CPF: 0 [REDACTED] 9

Vencimento: 19/10/2018

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4 - COMPETÊNCIA	09/2018
	5 - IDENTIFICADOR	10.213.178/0001-74
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS RUA BOM RETIRO, 1251 MUNICIPIOS - BALNEARIO CAMBORIU - SC 88337-420 47 3398-4949</p>	6 - VALOR DO INSS	11.089,40
	7 -	
	8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	236,22
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para Recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM/MULTAS E JUROS	
	11 - TOTAL	11.325,62
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

CONTABILIDADE OLIANI

folha SCI VISUAL Practice

[Handwritten signature]



Consultas - Emissão de comprovantes

A336231444955696010
23/10/2018 14:50:32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 14.50.13
1489301489 SEGUNDA VIA 0017
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	09/2018
IDENTIFICADOR	10213178000174
DATA DO PAGAMENTO	27/09/2018
VALOR DO INSS	11.089,40
VALOR OUTRAS ENTIDADES	236,22
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	11.325,62

=====

DOCUMENTO: 092704
AUTENTICACAO SISBB: E.26E.497.87C.9EF.71B

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 14.50.13
1489301489 SEGUNDA VIA 0017
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	09/2018
IDENTIFICADOR	10213178000174
DATA DO PAGAMENTO	27/09/2018
VALOR DO INSS	11.089,40
VALOR OUTRAS ENTIDADES	236,22
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	11.325,62

=====

DOCUMENTO: 092704
AUTENTICACAO SISBB: E.26E.497.87C.9EF.71B

Sua empresa agora tem atendimento especializado
pelo Gerente DARIO.
Mais informacoes, ligue (47) 98831-7648

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



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	02 - Período de Apuração	30/09/2018
Base de Cálculo: 12.669,05	03 - Número do CPF ou CNPJ	10.213.178/0001-74
Observação:	04 - Código da Receita	0561
<p align="center">ATENÇÃO</p> <p>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.</p> <p>Valores expressos em reais.</p>	05 - Número de Referência	
	06 - Data de Vencimento	19/10/2018
	07 - Valor Principal	569,13
	08 - Valor da Multa	
	09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
	10 - Valor Total	569,13
	11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

folha SCI VISUAL Practice



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

DARF

01 - Nome / Telefone da Empresa ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC (47) 3398-4949	02 - Período de Apuração	30/09/2018
Base de Cálculo: 12.669,05	03 - Número do CPF ou CNPJ	10.213.178/0001-74
Observação:	04 - Código da Receita	0561
<p align="center">ATENÇÃO</p> <p>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.</p> <p>Valores expressos em reais.</p>	05 - Número de Referência	
	06 - Data de Vencimento	19/10/2018
	07 - Valor Principal	569,13
	08 - Valor da Multa	
	09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
	10 - Valor Total	569,13
	11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

folha SCI VISUAL Practice

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIDO CONSTATANTE DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO

EM 24 / 09 / 2018

Assinatura

Nome: Eduardo de Camargo Assis

Presidente

CPF: [REDACTED]

IVETE GONÇALVES

Tesoureira

CPF: [REDACTED]



DARF- 3o nÃ-vel

A33R271440896601024
27/09/2018 15:06:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.09
1489301489 0021

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	27/09/2018
PERIODO DE APURACAO	30/09/2018
NUMERO DO CPNJ	10.213.178/0001-74
CODIGO DA RECEITA	0561
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	19/10/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	569,13
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	569,13

=====

AUTENTICACAO SISBB: C.6F8.B3D.8DE.3C8.59A
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006
=====

DOCUMENTO: 092705
=====

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

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

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

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

TransaÃ-Ão efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	22/03/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	10.213.178/0001-74
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1345
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	24/10/2018
	07 VALOR PRINCIPAL	250,00
01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	250,00
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	DARF válido para pagamento até 27/09/2018 Domicílio tributário informado: BALNEARIO CAMBORIU - SC NÃO RECEBER COM RASURAS	

ConsultaSituacaoFiscalWeb_E-CAC 27/09/2018 08:33:41

85620000002-9 50000064829-4 71102131780-7 00113458081-8



IVETE GONCALVES

Assinatura

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

Tesoureira

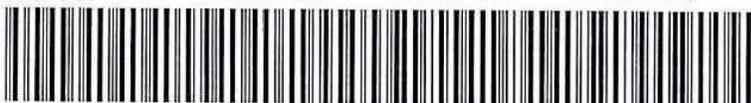
Nome: Eduardo de Camargo Assis

2ª via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	10.213.178/0001-74
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1345
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	24/10/2018
	07 VALOR PRINCIPAL	250,00
	08 VALOR DA MULTA	0,00
01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	250,00
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	DARF válido para pagamento até 27/09/2018 Domicílio tributário informado: BALNEARIO CAMBORIU - SC NÃO RECEBER COM RASURAS	
	CPF: [REDACTED] 22/03/2018	

ConsultaSituacaoFiscalWeb_E-CAC 27/09/2018 08:33:41

85620000002-9 50000064829-4 71102131780-7 00113458081-8



DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



DARF- 3o nã-vel

A33R271440896601026
27/09/2018 15:08:06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.55
1489301489 0015

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	27/09/2018
PERIODO DE APURACAO	22/03/2018
NUMERO DO CPNJ	10.213.178/0001-74
CODIGO DA RECEITA	1345
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	24/10/2018
RECEITA BRUTA ACCUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	250,00
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	250,00

AUTENTICACAO SISBB: 6.6B8.4BE.660.306.3EB
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 092706

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.

TransaÃ§Ã£o efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

VILA SOCIAL

RECIBO R\$ 3.321,00

RECEBEMOS da ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO, ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL - pessoa. jurídica de Direito privado inscrita no CNPJ/MF sob nº 10.213.178/0001-74, a importância supra de três mil trezentos e vinte e um reais, referente ao pagamento do aluguel da sala térrea da CASA 3 da Vila Social, relativo ao mês de SETEMBRO/2018.

Por ser verdade firmo o presente.

Baln. Camboriú/SC, 01 de OUTUBRO de 2018.

A.C.E.S.A.

[Associação Cultural, Esportiva, Social e Ambiental]

CERTIFICO QUE O MATERIAL	SERVIÇO	CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO	PRESTADO	E ACEITO
EM 24	/ 09	/ 2018
Assinado por		
Nome: Eduardo de Camargo Assis		
Presidente		

CPF: [REDACTED]

IVETE GONCALVES
IVETE GONCALVES
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 - bibliotecaacesa@gmail.com
47 33638602 - 33608800 -



Transferências DOC Eletrônico

A33R271440896601032
27/09/2018 15:13:23

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	92.707
Valor	3.321,00
Data transferência	27/09/2018
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	3D39C474366EC280

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

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - Código do Pagamento	4308
	4 - Competência	09/2018
<p>1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço</p> <p>ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - R BOM RETIRO 1251 MUNICIPIOS - BALNEARIO CAMBORIU - SC - 88.337-420</p>	5 - Identificador	084.904.228/0010-9
	6 - Valor do INSS	536,35
	7 -	
<p>2 - Vencimento:</p> <p>28/09/2018</p>	8 -	
	9 - Valor de Outras Entidades	0,00
<p>CNPJ/CEI: 10.213.178/0001-74 Parcelamento: 622304526 Âmbito: Administrativo Reemissão da parcela 010 com Data de Vencimento Original em 28/09/2018 Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento. O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.</p>	10 - ATM/Multa e Juros	0,00
	11 - Total	536,35
		12 - Autorização Bancária

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 27/09/2018 às 14h51.

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - Código do Pagamento	4308
	4 - Competência	09/2018
<p>1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço</p> <p>ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - R BOM RETIRO 1251 MUNICIPIOS - BALNEARIO CAMBORIU - SC 88.337-420</p>	5 - Identificador	084.904.228/0010-9
	6 - Valor do INSS	536,35
	7 -	
<p>2 - Vencimento:</p> <p>28/09/2018</p>	8 -	
	9 - Valor de Outras Entidades	0,00
<p>CNPJ/CEI: 10.213.178/0001-74 Parcelamento: 622304526 Âmbito: Administrativo Reemissão da parcela 010 com Data de Vencimento Original em 28/09/2018 Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento. O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.</p>	10 - ATM/Multa e Juros	0,00
	11 - Total	536,35
		12 - Autorização Bancária

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 27/09/2018 às 14h51.

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
SERVIÇO
DESTES DOCUMENTOS FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 27 / 09 / 2018

Assinatura: 

Nome: Eduardo de Camargo Assis
Presidente

CPF: ()


IVETE GONÇALVES
Tessoureira



GPS - Guia de Previdência Social - 30 n.º-vel

A33G271534748241011
27/09/2018 15:45:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.42
1489301489 0018

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	4308
COMPETENCIA	09/2018
IDENTIFICADOR	8490422800109
DATA DO PAGAMENTO	27/09/2018
VALOR DO INSS	536,35
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	536,35

=====

DOCUMENTO: 092708
AUTENTICACAO SISBB: C.A47.09D.F17.E44.283

=====

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.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.42
1489301489 0018

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	4308
COMPETENCIA	09/2018
IDENTIFICADOR	8490422800109
DATA DO PAGAMENTO	27/09/2018
VALOR DO INSS	536,35
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	536,35

=====

DOCUMENTO: 092708
AUTENTICACAO SISBB: C.A47.09D.F17.E44.283

=====

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

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

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

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

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

Transa o efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



EMASA-Emp.Mun.Água e Saneam.Bal.Camboriú

Quarta Avenida, 250 - Centro, CEP: 88330104

CNPJ 07.854.402/0001-00

Nome/Endereço

ASSOCIACAO CASA DA CRIANCA

R. BOM RETIRO (M), 1251

MUNICIPIOS - CEP:88337-420

Balneário Camboriú

Localização

001.550.0014.00230.0001

Matrícula

0000785850-7

Sequencial

2101658518092

Nº Hidrometro

A08S245411

Plantão

0800-643 6272

Descrição das Faturas

Referência

09/2018

Vencimento

17/10/2018

Valor

3,92

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIDO CONSTATANTE DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO PRESTADO

EM 27 / 09 / 2018

Assinatura:

Nome: Eduardo de Camargo Assis
Presidente

IVETE GONÇALVES
Tessoureira

TOTAL À PAGAR

3,92

FATURA EM ATRASO

Multa de 2% após vencimento, a ser cobrada em fatura posterior

Mês/Ano	Descrição da Faturas	
09/2018		
USO BANCO	Sequencial 2101658518092	Localização 001.550.0014.00230.0001
	Matrícula 0000785850-7	Valor à Pagar 3,92
USO EMPRESA	Sequencial 2101658518092	Valor à Pagar 3,92
	Matrícula 0000785850-7	Localização 001.550.0014.00230.0001

826700000001 039210270003 00000021014 658518092502





Celesc Distribuicao S.A
 Av Itamarati, 160 - - Florianopolis
 CNPJ: 08.336.783/0001-90 Insc.Est.: 255266626

Conta de
 Energia Elétrica

EMISSÃO: 18/09/2018 APRES.: 18/09/2018 NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA - SÉRIE ÚNICA: 000.010.718.751 - FAT-01-20184212217992-30 REF.: 09/2018

CASA DA CRIANÇA DO BRASIL

CPJ 00.076.256/0001-82
 R BOM RETIRO, 1251
 DOS MUNICIPIOS (BC) - BALNEARIO CAMBORIU - SC - 88330-000
 Classificação: COMERCIAL, SERVICOS, OUTRAS ATIVIDADES / CONVENCIONAL
 Tensão nominal ou contratada (V): 220 / 380
 Limites adequados de tensão (V): 202 a 231
 Grupo de Tensão: B Tipo de Tarifa: Convencional

Nº DA UNIDADE CONSUMIDORA 20563010	VENCIMENTO 23/10/2018
	CONSUMO TOTAL FATURADO 563 kWh
ATENDIMENTO AO CLIENTE LIGUE 0800 480120	VALOR ATÉ O VENCIMENTO R\$ 447,86

DADOS DA MEDIÇÃO

Equipamento: MD 2713517
 Unidade de medida: kWh
 Origem da leitura atual: LIDA
 Data da leitura anterior: 16/08/2018
 Data da leitura atual: 18/09/2018
 Data da próxima leitura: 18/10/2018
 Número de dias faturados: 33
 Leitura atual: 45315
 Leitura anterior: 44752
 Constante de faturamento: 1,00
 Consumo medido no mês: 563
 Consumo faturado no mês: 563
 Fator de potência:

Dados do Faturamento	Faturado	Tarifa (R\$)	Valor (R\$)
Consumo	563	0,703766	396,22
Cons Tp Band Verm.P2			38,74
Subtotal (R\$)			434,96
Laçamentos e Serviços			
Cosp			12,90
Subtotal (R\$)			12,90

HISTÓRICO DE CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA - Kwh

Sem/2017	Out/2017	Nov/2017	Dez/2017	Jan/2018	Feb/2018	Mar/2018	Abr/2018	Maio/2018	Jun/2018	Jul/2018	Agos/2018
467	433	474	570	470	727	738	622	574	412	539	490

Mensagens:

ESTA UNIDADE CONSUMIDORA ESTA SUJEITA A SUSPENSÃO DE FORNECIMENTO

Composição do Preço em R\$ (Art. 31, Res. 166/05):

DISTRIBUIÇÃO	ENC. SETORIAIS	ENERGIA	TRANSMISSÃO	TRIBUTOS	Soma Demonstr.
51,32	51,11	198,14	15,44	118,95	434,96

INCIDIRÃO SOBRE A CONTA PAGA APÓS O VENCIMENTO MULTA DE 2%, JUROS DE MORA DE 0,0333% AO DIA (CONF. LEI 10.438/02) E ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA COM BASE NO IGP-M A SEREM INCLUÍDOS NA PRÓXIMA CONTA.

INFORMAÇÃO DE TRIBUTOS

TRIBUTOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO IMPOSTO
ICMS	R\$ 434,96	25,00%	R\$ 108,73
COFINS	R\$ 434,96	1,94%	R\$ 8,44
PIS/PASEP	R\$ 434,96	0,41%	R\$ 1,78

DECLARO QUE O MATERIAL SERVIDO É CONSTATANTE DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO PRESTADO

EM 27/09/2018

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

IVETE GONCALVES
 Tesoureira

RESERVADO AO FISCO

PERÍODO FISCAL: 18/09/2018

A855.AA4E.FAA4.B6AE.42EA.CFDA.AF06.D54F



Celesc Distribuicao S.A
 Av Itamarati, 160 - - Florianopolis
 CNPJ: 08.336.783/0001-90 Insc.Est.: 255266626

EMPRESA

CEDENTE	SACADO	ETAPA/LIVRO	VENCIMENTO
CELESC AD CEN	CASA DA CRIANÇA DO BRASIL	11/017099	23/10/2018
DATA DOCUMENTO	NUMERO REFERÊNCIA	DATA PROCESSAMENTO	UNIDADE CONSUMIDORA
18/09/2018	FAT-01-20184212217992-30	18/09/2018	20563010
REFERENCIA	VALOR COBRADO (R\$)		
09/2018	447,86		

836800000041 478601620006 001010201844 212217992305



Handwritten signature



Boletos, Convênios e outros

A33G271534748241027
27/09/2018 16:18:03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/09/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.17.55
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 83680000004-1 47860162000-6
 00101020184-4 21221799230-5
Data do pagamento 27/09/2018
Valor em Dinheiro 447,86
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 447,86

DOCUMENTO: 092710
AUTENTICACAO SISBB:
0.740.FA4.77B.907.295

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
SETEMBRO/2018

Telefone (47) 3398 4949 Vencimento 24/09/2018 Total a pagar R\$ 240,90

Resumo da sua fatura

	OI FIXO	R\$ 110,64
	OI FIXO	110,64
	PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL	
+	EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...	R\$ 130,26
	LIGACOES FIXO-FIXO	0,00
	LIGACOES FIXO-MOVEL	101,60
	SERVICOS OUTRAS PRESTADORAS E TERCEIROS	28,66

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTATANTE	
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO	
EM	24 / 09 / 2018
Assinatura	
Nome:	Eduardo de Camargo Assis
	Presidente
CPF:	[REDACTED]

	IVETE GONCALVES
	Tesoureira
CPF:	[REDACTED]

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

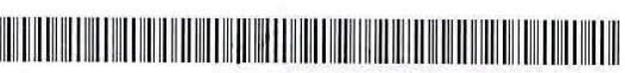
Sua conta está em débito automático?
Facilite a sua vida e não se preocupe mais com a data de vencimento. Acesse www.oi.com.br e saiba mais.



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: 1809.001599427
Sequencial: 715663772 201809 01107
Contrato Agrupador: 715.663.772-0 - 1ª Via

84620000002 0 40900027715 5 66377220180 7 90110700000 1



Data de Vencimento 24/09/2018
Valor a pagar: 240,90
Nº Identificador para Débito Automático: 715.663.772-0

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF:001.619.090 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02

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

Número do Cliente: 233870292000006
Contrato Agrupado: 715.663.772-0
Contrato Agrupado: 715.663.772-0
CPF/CNPJ: 10.213.178/0001-74
Data de emissão: 09/09/2018
Período de: 06/08/2018 a 05/09/2018
Telefone Agrupado: 47 3398 4949
Telefone Agrupado: 47 3398 4949
Insc. Estadual.

Oi S.A

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

RESUMO DOS TRIBUTOS

	ICMS	ICMS	ISS
Base de Cálculo	212,24	0,00	0,00
Alíquota	25%	0%	0%
Valor	53,06	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCO

2F90.A02F.169D.B39B.9001.501B.B204.9317

SERVICOS OI

SERVICOS MENSAIS

Seqüência	Descrição dos serviços	Dia/Qtd	% Desconto	Alíquota	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

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados		Valor
2	CHAM. LOCAIS OI	05/09/2018	MIN. 0000000375,8		
3	CHAM. LOCAIS OUTRAS OPERADORAS	05/09/2018	MIN. 0000000201,4		
Total SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL					0,00

CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor
4	TOTAL DE MINUTOS LOCAIS	05/09/2018	MIN. 0000000577,2	0%	0,00
5	FRANQUIA EM MINUTOS	05/09/2018	MIN. 0000002000,0	0%	0,00
6	MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA	05/09/2018	MIN. 0000000000,0	0%	0,00
Total CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					0,00

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
7	06/08/2018	11:24:25	00:01:14	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999005564	25% ICMS	0,93
8	08/08/2018	14:01:45	00:10:38	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984999721	25% ICMS	7,64
9	08/08/2018	15:09:43	00:04:05	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988233296	25% ICMS	2,95
10	09/08/2018	10:19:49	00:09:29	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999985855	25% ICMS	0,36
11	15/08/2018	14:19:32	00:02:56	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997575793	25% ICMS	2,16
12	15/08/2018	15:41:23	00:00:35	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996330570	25% ICMS	0,43
13	20/08/2018	08:29:00	00:00:32	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984980518	25% ICMS	0,43
14	22/08/2018	09:32:55	00:02:06	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999650222	25% ICMS	1,51
15	22/08/2018	09:52:32	00:02:28	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992076644	25% ICMS	1,80
16	22/08/2018	11:08:02	00:00:06	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997643512	25% ICMS	0,36
17	22/08/2018	11:10:52	00:01:06	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997643512	25% ICMS	0,79
18	22/08/2018	11:21:14	00:01:58	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996546059	25% ICMS	1,44
19	22/08/2018	14:14:27	00:00:52	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996964110	25% ICMS	0,64
20	22/08/2018	14:17:58	00:00:36	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999403325	25% ICMS	0,43
21	23/08/2018	09:18:36	00:01:41	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984692611	25% ICMS	1,22
22	23/08/2018	11:26:18	00:00:29	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991149745	25% ICMS	0,36
23	23/08/2018	11:27:14	00:00:40	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999558970	25% ICMS	0,50
24	23/08/2018	11:32:49	00:02:38	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996245596	25% ICMS	1,94
25	23/08/2018	11:36:07	00:01:54	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997147102	25% ICMS	1,37
26	23/08/2018	11:43:36	00:00:52	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999698664	25% ICMS	0,64
27	23/08/2018	14:17:05	00:00:55	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984413829	25% ICMS	0,72
28	23/08/2018	14:20:44	00:01:03	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984357775	25% ICMS	0,79
29	23/08/2018	14:40:26	00:00:55	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997377427	25% ICMS	0,72
30	23/08/2018	15:05:03	00:02:48	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984060721	25% ICMS	2,01
31	23/08/2018	15:49:39	00:01:11	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984004544	25% ICMS	0,86
32	23/08/2018	16:02:36	00:01:55	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999288159	25% ICMS	1,44
33	23/08/2018	16:07:46	00:01:51	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996882397	25% ICMS	1,37
34	23/08/2018	17:27:52	00:01:56	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997150111	25% ICMS	1,44
35	23/08/2018	17:31:59	00:02:34	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984562473	25% ICMS	1,87
36	24/08/2018	09:48:42	00:01:20	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991283925	25% ICMS	1,00
37	24/08/2018	09:53:02	00:00:38	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996081834	25% ICMS	0,50
38	24/08/2018	09:54:04	00:00:38	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996772826	25% ICMS	0,50
39	24/08/2018	09:55:40	00:00:26	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988447035	25% ICMS	0,36
40	24/08/2018	09:57:56	00:00:24	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999650222	25% ICMS	0,36
41	24/08/2018	09:58:50	00:04:01	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999985855	25% ICMS	2,95

Continua na próxima página

Valor a pagar

240,90

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

Descrição das siglas utilizadas

NOR - Normal
RED - Reduzida
SRD - Super ReduzidaVC1 - 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 diferenteMIS - Mista
DIF - Diferenciada

SERVICOS OI - Continuação

SERVICOS OI

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
42	24/08/2018	11:40:04	00:01:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999953150	25% ICMS	0,93
43	24/08/2018	11:47:57	00:00:56	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996506310	25% ICMS	0,72
44	24/08/2018	16:12:11	00:00:50	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999273150	25% ICMS	0,64
45	24/08/2018	17:11:49	00:01:52	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997150111	25% ICMS	1,37
46	24/08/2018	17:15:01	00:00:40	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984413829	25% ICMS	0,50
47	27/08/2018	09:25:00	00:00:57	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984980518	25% ICMS	0,72
48	27/08/2018	10:18:27	00:00:38	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984028423	25% ICMS	0,50
49	27/08/2018	10:23:54	00:01:36	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984578343	25% ICMS	1,15
50	27/08/2018	10:30:00	00:01:52	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996506310	25% ICMS	1,37
51	27/08/2018	10:33:46	00:01:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996255423	25% ICMS	0,93
52	27/08/2018	10:37:27	00:00:29	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996506310	25% ICMS	0,36
53	27/08/2018	10:39:48	00:02:53	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991186784	25% ICMS	2,09
54	27/08/2018	10:47:23	00:00:36	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996032855	25% ICMS	0,43
55	27/08/2018	10:56:05	00:00:35	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991268593	25% ICMS	0,43
56	27/08/2018	11:00:23	00:00:27	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991268593	25% ICMS	0,36
57	27/08/2018	11:02:00	00:01:49	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996060688	25% ICMS	1,37
58	27/08/2018	11:08:03	00:00:39	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984980518	25% ICMS	0,50
59	27/08/2018	11:18:23	00:01:05	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996452566	25% ICMS	0,79
60	27/08/2018	11:43:11	00:03:43	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999584618	25% ICMS	2,74
61	27/08/2018	14:09:09	00:00:23	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999510318	25% ICMS	0,36
62	27/08/2018	14:22:50	00:01:06	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997040541	25% ICMS	0,79
63	27/08/2018	14:26:38	00:02:51	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992625652	25% ICMS	2,09
64	27/08/2018	14:57:12	00:01:32	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997040541	25% ICMS	1,15
65	27/08/2018	16:41:07	00:00:31	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997732200	25% ICMS	0,43
66	28/08/2018	08:49:34	00:00:30	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996117585	25% ICMS	0,36
67	28/08/2018	09:39:08	00:02:28	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999993960	25% ICMS	1,80
68	28/08/2018	09:52:01	00:05:04	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996161762	25% ICMS	3,67
69	28/08/2018	10:18:52	00:00:47	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996784456	25% ICMS	0,57
70	28/08/2018	10:53:14	00:00:50	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999234784	25% ICMS	0,64
71	28/08/2018	16:58:39	00:00:32	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996295426	25% ICMS	0,43
72	29/08/2018	08:14:18	00:01:27	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984578343	25% ICMS	1,08
73	29/08/2018	08:16:31	00:00:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984578343	25% ICMS	0,36
74	29/08/2018	10:57:34	00:00:33	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997832678	25% ICMS	0,43
75	30/08/2018	11:27:40	00:00:53	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996702922	25% ICMS	0,64
76	30/08/2018	11:29:55	00:00:22	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996702922	25% ICMS	0,36
77	30/08/2018	11:34:40	00:02:59	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996123001	25% ICMS	2,16
78	31/08/2018	08:38:06	00:03:28	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988460327	25% ICMS	2,52
79	31/08/2018	08:54:22	00:00:36	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996032855	25% ICMS	0,43
80	31/08/2018	10:20:44	00:01:32	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999993960	25% ICMS	1,15
81	31/08/2018	10:24:28	00:04:26	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996032855	25% ICMS	3,24
82	31/08/2018	10:29:16	00:01:01	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999993960	25% ICMS	0,79
83	03/09/2018	08:34:29	00:00:31	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996701791	25% ICMS	0,43
84	03/09/2018	08:48:53	00:00:25	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984980518	25% ICMS	0,36
85	03/09/2018	09:30:07	00:00:34	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996721459	25% ICMS	0,43
86	03/09/2018	09:50:39	00:01:03	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991874744	25% ICMS	0,79
87	03/09/2018	10:18:05	00:01:38	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996440013	25% ICMS	1,22
88	03/09/2018	10:49:26	00:01:12	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984578343	25% ICMS	0,86
89	03/09/2018	11:11:37	00:01:56	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997548401	25% ICMS	1,44
90	03/09/2018	14:25:31	00:01:23	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984060721	25% ICMS	1,00
91	03/09/2018	14:54:17	00:02:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984644456	25% ICMS	1,65
92	03/09/2018	15:12:07	00:00:49	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999770487	25% ICMS	0,64
93	03/09/2018	16:26:29	00:01:58	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996840408	25% ICMS	1,44
94	03/09/2018	16:51:40	00:00:51	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984980518	25% ICMS	0,64
95	04/09/2018	11:14:33	00:01:21	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999584618	25% ICMS	1,00
Total CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL								100,04

CHAMADAS PARA MOVEL

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
96	29/08/2018	10:16:42	00:00:20	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48999863550	25% ICMS	0,42
97	29/08/2018	14:55:39	00:00:29	VC2-SC-LAGES	VC2	49999679353	25% ICMS	0,42
Total CHAMADAS PARA MOVEL								0,84

CHAMADAS RECEBIDAS DE MOVEL A COBRAR

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
98	27/08/2018	15:25:35	00:00:58	VC-1 ACB HORARIO NORMAL	VC1	47988725389	25% ICMS	0,72
Total CHAMADAS RECEBIDAS DE MOVEL A COBRAR								0,72

Total Nota Fiscal OI

212,24

DOCUMENTO FINANCEIRO - Nº 001.599.427

DIVERSOS - OUTRAS EMPRESAS

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	Alíquota	Valor
99	ARREC TERC SERV P/B.LARGA-4002 0888 0800 642 0888	13/07/2018	821002204306190	0%	11,70
100	ANTIVIRUS - LIGUE: 4002 0888 0800 642 0888	13/07/2018	7027002204306217	0%	10,39
101	SUPORTE TELEFONE- LIGUE: 4002 0888 0800 642 0888	13/07/2018	63529002204306222	0%	6,57
Total DIVERSOS - OUTRAS EMPRESAS					28,66

Total Documento Financeiro

28,66

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 e registrados em Cartório de Títulos e Documentos.

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

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

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

A 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 AUTORIZADO 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 OIOMBR 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
Central de Recursos: 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 ressarcimento, em caso de interrupção do serviço local: duração da interrupção (em min.) vezes valor da assinatura básica, divididos por 43.200 min. (30 dias).

Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: 31 Oi, 12 CTBC, 13 Fonar, 14 Oi, 15 Telefônica, 16 Viacom, 17 Transit, 19 Epsilon, 21 Embratel, 23 Intelig, 24 Primeira Escolha, 25 GVT, 26 IDT, 28 Alpamayo, 29 T-Leste, 32 Convergia, 34 ETML, 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 Itaceu, 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	53,06	0,00	1,37	6,36
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Tributos	53,06	0,00	1,37	6,36

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



Boletos, Convênios e outros

A33G271534748241033
27/09/2018 16:22:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/09/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.22.47
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 8462000002-0 40900027715-5
66377220180-7 90110700000-1
Data do pagamento 27/09/2018
Valor em Dinheiro 240,90
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 240,90
=====

DOCUMENTO: 092711
AUTENTICACAO SISBB:
E.89F.99A.EA6.06F.F3B

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

HughesNet

HUGHES TELECOMUNICAÇÕES DO BRASIL LTDA.

Av. Ceci, 1º andar, Conj. A, Parte II - Tamboré - CEP 05.460-120 - Barueri - SP
CNPJ: 05.206.385/0004-04 - IE: 149.641.056.116

HUGHES
An Exaltador Company

Código de Assinante

HTB000000250079

Vencimento

08/10/2018

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO

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

R BOM RETIRO, 1251

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

Fatura nº: 2995663

R\$ 409,90

DEMONSTRATIVO FINANCEIRO

Descrição	Período	Valor (R\$)
Plano Empresarial 15 Mega_15Mbps 40GB c	01/09 a 30/09	459,90
Desconto Promoção Plano Empresarial 15 Mega_15Mbps 40GB c(15/09-15/09)	01/09 a 15/09	-50,00
TOTAL A PAGAR		409,90

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

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

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

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

CERTIFICO QUE O MATERIAL
SERVIÇO CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO
PRESTADO E ACEITO
EM 24 / 09 / 2018

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

Assinatura
IVETE GONCALVES
Tesoureira
CPF: [REDACTED]

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

Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicação - NF 000204381 - R\$ 409,90

Data de Emissão: 21/09/2018, Mod. 22, Série 2 - Sub-Série A, IE: 149641056116 - CFOP 6.303 - Prest. Serviço a Estabelecimento Comercial

	Base de Cálculo	Alíquota	Valor	NF Telecom com regime de imposto bipartido:			
				UF	Base de Cálculo	Alíquota	Valor
ICMS	409,90	25%	102,47				
PIS	307,42	0,65%	2,00	ICMS SC	204,95	25%	51,24
COFINS	307,42	3%	9,22	ICMS SP	204,95	25%	51,24

Reservado ao Fisco: 58f5.4233.224b 7a45.2b12.580a 78c2.375d

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

Atendimento: 0800 889 4000

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

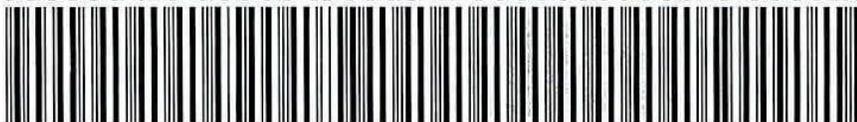
Mensagem importante para você: Acesse a área do assinante e facilite o seu dia evitando filas, cadastre sua fatura HughesNet em débito automático. Para mais informações acesse dúvidas frequentes em nosso site.

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	Identificação para débito automático	Vencimento	Valor
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E	2500791	08/10/2018	409,90

84620000004-6 09900430000-2 00000000000-0 00002995663-8





Boletos, Convênios e outros

A33G271534748241039
27/09/2018 16:31:29

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/09/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.31.19
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 84620000004-6 09900430000-2
000000000000-0 00002995663-8
Data do pagamento 27/09/2018
Valor em Dinheiro 409,90
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 409,90
=====

DOCUMENTO: 092712
AUTENTICACAO SISBB:
C.557.CA0.6AE.81C.13D

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

12.2f

RECEBEMOS DE VICELL COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 26/07/2018 15:18 VALOR 170,59 DESTINATÁRIO ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL - (867) - RUA BOM RETIRO - 1251 1251 E A ANTIGA CASA DO ADOLESCENTE, MUNICÍPIOS, 88337-420 - BALNEARIO CAMBORIU-SC

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.012.711
SÉRIE: 1



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 - SAIDA
1
Nº 000.012.711
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
4218 0704 5652 2300 0157 5500 1000 0127 1110 0074 8933
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342180101119698 EM 26/07/2018 ÀS 15:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 254248055
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ: 04.565.223/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL - (867)
CNPJ / CPF: 10.213.178/0001-74
DATA DA EMISSÃO: 26/07/2018 15:18
ENDEREÇO: RUA BOM RETIRO - 1251 1251 E A ANTIGA CASA DO ADOLESCENTE
BAIRRO / DISTRITO: MUNICÍPIOS
CEP: 88337-420
DATA DA SAÍDA: 26/07/2018
MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU
FONE / FAX: 4733984949
UF: SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAÍDA: 15:19

F V / DUPLICATA
1 27/08/2018 170,59
DADOS DO PEDIDO
NÚMERO EMPENHO 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	170,59		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,12	170,59

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9-Sem Frete
CÓDIGO ANTI: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ / CPF:
ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: PESO LIQUIDO:

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR IMPOSTOS
1378	Bom ar aerosol 360 ml Domline baumilha	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 ml folha dupla Mirafiori c/64 rolos	48181000	5500	5405	FD	1,00	160,60	160,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO QUE O MATERIAL CONSTANTES DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO EM 24 / 09 / 2018
ASSINATURA: Eduardo de Camargo Assis
Presidente
CPF: [REDACTED]

IVETE GONÇALVES
Tesoureira
CPF: [REDACTED]

CALCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00
BASE DE CALCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib aprox R\$ 0,42 Federal e R\$ 1,70 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br SC F3W1D7
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 (116226)
3398-4949
Entrega: RUA BOM RETIRO - 1251-1251 Tel.: (0xx47)3398-4949 Cel.: (0xx47)98407-4779-2 VIA-Municípios-BALNEARIO CAMBORIU-SC
CNPJ: 10213178000174
RESERVADO AO FISCO

PEDIDO

← NÃO É DOCUMENTO FISCAL - NÃO É VÁLIDO COMO RECIBO E COMO GARANTIA DE MERCADORIA - NÃO COMPROVA PAGAMENTO

Identificação do Estabelecimento Emitente

Denominação: VICELL COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA EPP - CNPJ: 04.565.223/0001-57
 Endereço: RUA 1822 - 1685
 Bairro: Centro
 CEP: 88330-091
 Cidade: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
 Estado: SC
 Telefone: (0xx47)3367-7914

Identificação do Destinatário

Nome: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - CNPJ/CPF: 10.213.178/0001-74
 Endereço: RUA BOM RETIRO - 1251 - 1251 - 2 VIA
 Bairro: Municipios
 CEP: 88337-420
 Telefone: (0xx47)3398-4949
 Cidade: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
 Estado: SC
 Celular: (0xx47)98407-4779

Identificação da Transportadora

Nome: _____
 Tipo frete: _____

Nº do Documento: 116226

Emissão: 10/07/2018

Condição pagamento: 30 dias

Observações: 3398-4949

Item	Código	Descrição	Un	Quantidade	P. unitário	Desconto	Preço total
1	1378	Bom ar aerosol 360 ml Domline baunilha	UN	1,00	9,99	0,00	9,99
2	2548	Papel hig. 50 mt folha dupla Mirafiori c/64 rolos	FD	1,00	160,60	0,00	160,60

Valor dos produtos: 170,59 Desconto subtotal: 0,00 Frete: 0,00 Valor líquido: 170,59

Resumo por unidade: FD: 1 / UN: 1

É vedada a autenticação desse documento

Fuliana

SICOOB

756

Recibo de Entrega

Pagador ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INC		Vencimento 27/09/2018	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3069/2116081	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Assinatura do Recebedor		Data de Entrega	Nosso Número 17054-6	Nº Documento 12711	Valor documento 182,86

SICOOB

756

Recibo do Pagador

Pagador ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INC		Vencimento 27/09/2018	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3069/2116081	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Beneficiário VICELL COMÉRCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA - EPP 1822 - 1685 BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC		Valor documento 182,86	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
04.565.223/0001-57 CENTRO 88.330-484		Nosso Número 17054-6	Nº Documento 12711		

Autenticação Mecânica

SICOOB

756

75691.30698 01211.608102 01705.460010 4 76600000018286

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO				Vencimento 27/09/2018
Beneficiário VICELL COMÉRCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA - EPP 04.565.223/0001-57				Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3069/2116081
Data do documento 26/07/2018	N. documento 12711	Espécie DM	Accite S	Data processamento 26/07/2018
Nº da Conta / Respons.	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor 17054-6
Instruções Válido para pagamento somente até o dia 27/09/2018 Vencimento original: 10/08/2018 Valor original: R\$ 170,59 Encargos por atraso: R\$ 12,27 Atualizado: R\$ 182,86				(-) Desconto / Abatimento
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3069 SICOOB MAXICRÉDITO				(-) Outras Deduções
				(+) Mora/Multa
				(+) Valor
				(-) Valor
Pagador: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INC RUA BOM RETIRO, 1251 MUNICÍPIOS BALNEÁRIO CAMBO - SC		10.213.178/0001-74 88337-420		
Sacador / Avalista:				

Autenticação mecânica e compensação

Juros 12,27

Auto p/ceder
IVETE GONÇALVES
Tesoureira
CPF: 4[REDACTED]04

CERTIFICADO QUE O MATERIAL
SERVIÇO CONSTANTE
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO
PRESTADO E ACEITO
EM 27/09/2018.
Assinatura: *[Signature]*
Nome: **Eduardo de Camargo Assis**
Presidente
CPF: [REDACTED]



Boletos, Convênios e outros

A33G271534748241049
27/09/2018 16:56:23

27/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:56:17
148901489 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

=====

75691306980121160810201705460010476600000018286

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	92.713
DATA DE VENCIMENTO	10/08/2018
DATA DO PAGAMENTO	27/09/2018
VALOR DO DOCUMENTO	170,59
JUROS/MULTA	12,27
VALOR COBRADO	182,86

=====

NR.AUTENTICACAO 7.CAB.39E.618.CF3.C94

=====

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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
485

Série: **E**

Data Emissão: **26/07/2018**

Certificação: **35916-4DC4B**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: IDALECIO EDUARDO EPP
 Nome Fantasia: PAPELARIA COR-DE-ROSA
 CNPJ/CPF: 02.486.117/0001-52 Insc. Municipal: 7796
 Endereço: AVENIDA QUARTA AVENIDA Insc. Estadual: 253631246
 Bairro: CENTRO N°: 145
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ Compl.:
 E-mail: loja1@papelariacorderosa.com.br UF: SC CEP: 88330-112
 Telefone: 4733670894

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL PAIS
 CNPJ/CPF: 10.213.178/0001-74 Insc. Municipal: 159931
 Endereço: RUA IRA Insc. Estadual:
 Bairro: DAS NACOES N°: 68
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ Compl.:
 E-mail: paisbcinclusaosocial@live.com UF: SC CEP: 88338-020
 Telefone: 4733984949

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

FOTOCOPIA

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
FOTOCOPIA	Sim	2000,00	0,0950	190,00

CERTIFICADO QUE O MATERIAL CONSTATADO
 DESTES DOCUMENTOS FOI RECEBIDO E ACEITO
 EM 05 / 20 / 2018.
 Assinatura: *[Handwritten Signature]*
 Nome: Eduardo de Camargo Assis
 Presidente
 CPF: [Redacted]

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

Valor Tributável: R\$ 190,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 190,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 190,00	Alíquota: 2,5000%	Valor do ISS: R\$ 4,75
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 190,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

13.04 - Reprografia, microfilmagem e digitalização.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 07/2018 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 26/07/2018 15:00:47
 Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
 CNAE: 8219901 Empresa Optante do Simples Nacional 0

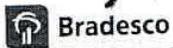
Impresso em: 26/07/2018 às 15:00:50

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: 485
 Certificação
 35916-4DC4B

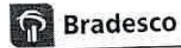
[Handwritten mark]



237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário IDALECIO EDUARDO EPP		Agência / Cód. Beneficiário 7223-0 / 0015688-4		Motivos de não entrega(para uso da empresa entregadora)		
Pagador PROGRAMA PAIS		Nosso Número 04 / 13827113322-3		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe N° indicado
Vencimento 01/10/2018	N° do Documento 2818	Espécie Moeda R\$	Valor do Documento 190,00	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente
Recebi(emos) o bloqueto/Título com as características acima.	Data	Assinatura	Data	<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (Anotar no verso)
Local de Pagamento: Banco Bradesco S.A. Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso						Data de Processamento 28/09/2018



237-2

23797.22305 41382.711335 22001.568801 1 76640000019000

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 28/09/2018	Número do documento 2818	Espécie Documento DM	Aceite Sem	Data Processamento 28/09/2018	
Uso do Banco	Cip	Carteira 04	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor x



Bradesco

Vencimento	01/10/2018
Agência / Cód. Beneficiário	7223-0 / 0015688-4
Nosso Número	04 / 13827113322-3
1 (=) Valor do Documento	190,00
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

IVETE GONÇALVES
Tesoureira
CPF: [REDACTED]

*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***

1 DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,06
 APÓS 01/10/2018 MULTA.....3,80

Ctrl. Participante: 39513168

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO EM 01/10/2018

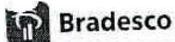
Nome: **Eduardo de Camargo Assis**
Presidente
CPF: [REDACTED]

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

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

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica



237-2

23797.22305 41382.711335 22001.568801 1 76640000019000

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso					
Beneficiário IDALECIO EDUARDO EPP - CNPJ: 02.486.117/0001-52					
Data do documento 28/09/2018	Número do documento 2818	Espécie Documento DM	Aceite Sem	Data Processamento 28/09/2018	
Uso do Banco	Cip	Carteira 04	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor x

*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***

NORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,06
 APÓS 01/10/2018 MULTA.....3,80

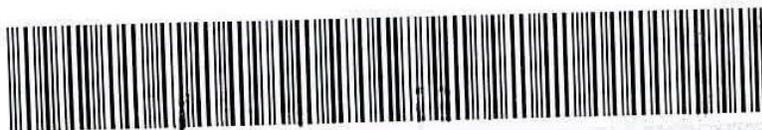
Ctrl. Participante: 39513168

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

Sacador/Avalista:

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação





Boletos, Convênios e outros

A35F281558257065017
28/09/2018 16:08:13

28/09/2018 BANCO DO BRASIL - 16:08:07
148901489 0023

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23797223054138271133522001568801176640000019000
NR. DOCUMENTO 100.101
DATA DO PAGAMENTO 01/10/2018
VALOR DO DOCUMENTO 190,00
VALOR COBRADO 190,00

PAGAMENTO AGENDADO.

A quitacao efetiva desse debito dependera da existencia de saldo na sua conta-corrente as 23:45h da data escolhida para pagamento. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitacao.

=====

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.



Celesc Distribuicao S.A.
Av Itamarati, 160 - - Florianopolis
CNPJ: 08.336.783/0001-90 Insc.Est.: 255266626

Conta de
Energia Elétrica

EMISSÃO: 18/06/2018 APRES.: 18/06/2018 NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA - SÉRIE ÚNICA: 000.001.835.033 - FAT-01-20183970055835-90 REF.: 06/2018

CASA DA CRIANÇA DO BRASIL

CPJ 00.076.256/0001-82

R BOM RETIRO, 1251

DOS MUNICIPIOS (BC) - BALNEARIO CAMBORIU - SC - 88330-000

Classificação: COMERCIAL, SERVICOS, OUTRAS ATIVIDADES / CONVENCIO

Tensão nominal ou contratada (V): 220 / 380

Limites adequados de tensão (V): 202 a 231

Grupo de Tensão: B

Tipo de Tarifa: Convencional

Nº DA UNIDADE CONSUMIDORA 20563010	VENCIMENTO 23/07/2018
	CONSUMO TOTAL FATURADO 412 kWh
ATENDEMENTO AO CLIENTE LIGUE 0800 480120	VALOR ATÉ O VENCIMENTO R\$ 343,11

DADOS DA MEDIÇÃO

Equipamento: MD 2713517
Unidade de medida: kWh
Origem da leitura atual: LIDA
Data da leitura anterior: 17/05/2018
Data da leitura atual: 18/06/2018
Data da próxima leitura: 18/07/2018
Número de dias faturados: 32
Leitura atual: 43723
Leitura anterior: 43311
Constante de faturamento: 1,00
Consumo medido no mês: 412
Consumo faturado no mês: 412
Fator de potência:

Dados do Faturamento

	Faturado	Tarifa (R\$)	Valor (R\$)
Consumo	412	0,676772	278,83
Adic Band. Amarela			2,64
Cons Tp Band Verm.P2			17,04
Subtotal (R\$)			298,51

Lançamentos e Serviços

Correcao Monetaria por Atraso 03/2018			3,61
Correcao Monetaria por Atraso 04/2018			0,66
Juros Conta Anterior 04/2018			2,14
Juros Conta Anterior 03/2018			7,51
Multa Conta Anterior 03/2018			9,74
Multa Conta Anterior 04/2018			8,04
Cosip			12,90
Subtotal (R\$)			44,60

GRUPO DE CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA - Kwh

Jun/2017	Jul/2017	Ago/2017	Sep/2017	Out/2017	Nov/2017	Dez/2017	Jan/2018	Feb/2018	Mar/2018	Abr/2018	Mai/2018
454	461	447	467	433	474	570	470	727	738	622	574

Mensagens:

CERTIFICO QUE O MATERIAL
SERVIÇO CONSTATANTE
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO
PRESTADO E ACEITO
EM 03/10/2018
Assinatura
Nome: Eduardo de Camargo Assis
Presidente
CPF: [REDACTED] 9

IVETE GONÇALVES

Tesoureira

CPF: [REDACTED] 4

Composição do Preço em R\$ (Art. 31, Res. 166/05):

DISTRIBUICAO	ENC. SETORIAIS	ENERGIA	TRANSMISSAO	TRIBUTOS	Soma Demonsr.
37,10	33,21	120,56	11,96	95,68	298,51

INCIDIRÃO SOBRE A CONTA PAGA APÓS O VENCIMENTO MULTA DE 2%, JUROS DE MORA DE 0,0333% AO DIA (CONF. LEI 10.438/02) E ATUALIZAÇÃO MONETARIA COM BASE NO IGP-M A SEREM INCLUÍDOS NA PRÓXIMA CONTA.

INFORMAÇÃO DE TRIBUTOS

TRIBUTOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO IMPOSTO
ICMS	R\$ 298,51	25,00%	R\$ 74,62
COFINS	R\$ 298,51	5,80%	R\$ 17,31
PIS/PASEP	R\$ 298,51	1,26%	R\$ 3,75

RESERVADO AO FISCO

PERÍODO FISCAL: 18/06/2018

9825.E88B.9C89.57DD.C417.4EA5.184F.90AC



Celesc Distribuicao S.A.
Av Itamarati, 160 - - Florianopolis
CNPJ: 08.336.783/0001-90 Insc.Est.: 255266626

EMPRESA

CEDENTE	SACADO	ETAPALIVRO	VENCIMENTO
CELESC AD CEN	CASA DA CRIANÇA DO BRASIL	11/017099	23/07/2018
DATA DOCUMENTO	NUMERO REFERENCIA	DATA PROCESSAMENTO	UNIDADE CONSUMIDORA
18/06/2018	FAT-01-20183970055835-90	18/06/2018	20563010
REFERENCIA	VALOR COBRADO (R\$)		
06/2018	343,11		

836700000034 431101620000 001010201836 970055835908



Handwritten signature



Boletos, Convênios e outros

A33D010840171116013
01/10/2018 08:53:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 08.53.17
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 83670000003-4 43110162000-0
00101020183-6 97005583590-8
Data do pagamento 01/10/2018
Valor em Dinheiro 343,11
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 343,11
=====

DOCUMENTO: 100102
AUTENTICACAO SISBB:
9.155.018.90F.45D.FD4

=====
Sua empresa agora tem atendimento especializado
pelo Gerente DARIO.
Mais informacoes, ligue 47-

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

41 - ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

CNPJ: 10.213.178/0001-74

Adiantamento referente ao mês de Outubro/2018

Código Nome do funcionário

461 Karina Gonçalves dos Passos

C.C:

CBO : 2394-05 9 COORDENADOR

CPF [REDACTED]

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
1005	Adiantamento Salarial		259,62	
Totais			259,62	0,00
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 259,62
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.051,20	0,00	0,00	0,00	259,62
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
Assinatura do funcionário:			<i>Karina Gonçalves</i>	

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - CONTABILIDADE OLIANI

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIDO CONSTATANTE
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 PRESTADO EM 03 / 10 / 2018

Assinatura: *[Signature]*

Nome: Eduardo de Camargo Assis

Presidente

CPF: [REDACTED]-29

[Signature]
 IVETE GONCALVES
 Tesoureira
 CPF: [REDACTED]

03/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 19:18:36
148901489 SEGUNDA VIA 0032
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 03/10/2018
NR. DOCUMENTO 551.489.000.045.954
VALOR TOTAL 259,62
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: KARINA GONCALVES
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 45.954-2
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816

NR.AUTENTICACAO 7.9F9.AC0.035.D33.316

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02827.693007 00012.042172 9 76940000011539

BANCO DO BRASIL
FEITURA MUNICIPAL DE NEARIO CAMBORIU
EXERCÍCIO

FEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU - 83102285000107	
INAMARCA, 320, Bairro DAS NACOES, BALNEARIO CAMBORIU/SC, 88338-315	
Ino Unico: 151024	
o do Documento	Emissao
25/09/2018	31/10/2018
Vencimento	Agencia/Codigo do Beneficiario
31/10/2018	1489-3 / 321902-X
UÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)	
ALVARA SANITARIO 2018	Observacao:
Valor:	Valor:
115,39	115,39
VAGÕES GERAIS:	
14155 - VALID.: 31/10/2018 - ATIV.: ASSOCIAÇÃO.	
DIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E	Receita
TAXA ALVARA SANITARIO	TAXA ALVARA SANITARIO
Numero	Valor do Documento
330000012042	115,39
AÇÃO RECARGA NO VERSO	

VAL DE PAGAMENTO
 Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.

Beneficiário
 PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU - 83102285000107
 RUA DINAMARCA, 320, Bairro DAS NACOES, BALNEARIO CAMBORIU/SC, 88338-315

Data Documento 25/09/2018
Parcela(s) 1

Numero do Documento 2018
Carteira 17
Especie Documento DS
Especie RS
Valor X

Acolite N
Quantidade X
Observacao:

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)
 33-TAXA ALVARA SANITARIO RENOVAÇÃO 2018
 Valor: 115,39
 Valor ORIGINAL

OBSERVAÇÕES GERAIS:
 NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO. PASTA 14155 - VALID.: 31/10/2018 - ATIV.: ASSOCIAÇÃO.

Pagador
 ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL PAIS - COD. UNICO: 151024
 RUA BOM RETIRO, 1251, Bairro DOS MUNICIPIOS, BALNEARIO CAMBORIU/SC, 88337-420

CPF/CNPJ: 102131780000174

AUTENTICACAO MECANICA/FOLHA DE COMPENSAÇÃO



CERTIFICADO QUE O SERVIÇO MATERIAL RECEBIDO FOI PRESTADO E ACBITO
 EM 03/10/2018
 Eduardo de Camargo Assis
 Assessoria
 Presidente

Recebido em 26/09/18
 Assi: Fabiana.



Boletos, Convênios e outros

A33G031128389224012
03/10/2018 11:35:19

03/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:35:10
148901489 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090283769300700012042172976940000011539

BENEFICIARIO:

MUNICIPIO BALNEARIO CAMBORIU

NOME FANTASIA:

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO C

CNPJ: 83.102.285/0001-07

PAGADOR:

ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO

CNPJ: 10.213.178/0001-74

NR. DOCUMENTO	100.301
NOSSO NUMERO	28376930000012042
CONVENIO	02837693
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2018
DATA DO PAGAMENTO	03/10/2018
VALOR DO DOCUMENTO	115,39
VALOR COBRADO	115,39

NR.AUTENTICACAO E.9EB.14C.5EB.EBB.5B0

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

RECEBEMOS DE IDALECIO EDUARDO EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000039365 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE IDALECIO EDUARDO EPP Quarta avenida, 145 - Centro - CEP:88330-105 - Balneario Camboriu - SC TEL: (47)3367-0894 Papeleria COR DE ROÇA	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000039365 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 4218 1002 4861 1700 0152 5500 1000 0393 6510 2113 4006 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342180135672717 03/10/2018 15:00:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253631246	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 02.486.117/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL PROGRAMA PAIS		CNPJ / CPF 10.213.178/0001-74	DATA DA EMISSÃO 03/10/2018
ENDEREÇO RUA BOM RETIRO, 1251		BARRIO / DISTRITO MUNICIPIOS	CEP 88330-000
MUNICIPIO Balneario Camboriu	FONE / FAX (47)3398-4949	UF SC	DATA SAÍDA / ENTRADA 03/10/2018
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 15:00:04

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00		0,00	0,00	500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	500,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICIPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
26520	RESMA PAPEL A4 BRANCO 75GR RINO - Val Aprox Tributos R\$ 29,86 (34,12%) Fonte:IBPT	48025610	0500	5929	CX	5,0000	17,5000	87,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1816	PLASTICO MEDIO 4 FUROS - Val Aprox Tributos R\$ 3,81 (38,07%) Fonte:IBPT	39232990	0500	5929	UN	50,0000	0,2000	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14241	CARTUCHO HP 862XL PRETO ORIGINAL - Val Aprox Tributos R\$ 28,30 (29,51%) Fonte:IBPT	84439923	4500	5929	UN	1,0000	95,9000	95,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14729	CARTUCHO HP 662XL COLOR ORIGINAL - Val Aprox Tributos R\$ 35,38 (29,51%) Fonte:IBPT	84439923	4500	5929	UN	1,0000	119,9000	119,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25445	QUADRO BRANCO 90x120 MADEIRA - Val Aprox Tributos R\$ 23,03 (30,75%) Fonte:IBPT	96100000	0500	5929	UN	1,0000	74,9000	74,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	PRANCHETA MADEIRA 1/2 OF PRENDEDOR FERRO - Val Aprox Tributos R\$ 15,12 (38,77%) Fonte:IBPT	39261000	0500	5929	UN	10,0000	3,9000	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	CANETA BIC C/ 50 UN AZUL BIC - Val Aprox Tributos R\$ 15,60 (40,10%) Fonte:IBPT	96081000	0500	5929	PCT	1,0000	38,9000	38,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19720	EVA CORES 60X40 - Val Aprox Tributos R\$ 11,70 (36,55%) Fonte:IBPT	40082100	0500	5929	UN	16,0000	2,0000	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27577	MARCA TEXTO AMARELO - Val Aprox Tributos R\$ 0,76 (40,10%) Fonte:IBPT	96082000	0500	5929	UN	1,0000	1,9000	1,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO QUE O MATERIAL
SERVIÇO CONSTANTE
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO
PRESTADO E ACEITO
EM 03 / 10 / 2018
Assinatura
Nome: Eduardo de Camargo Assis
Presidente

IVETE GONÇALVES
IVETE GONÇALVES
Tesoureira
CPF: [REDACTED]

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ECF Ref.: (modelo: 2D ECF: 003 COO: 098551) Nota Referente Cupom Fiscal Val Aprox Tributos R\$ 163,55 (32,71%) Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU 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	



237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário IDALECIO EDUARDO EPP		Agência / Cód. Beneficiário 7223-0 / 0015688-4		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Pagador PROGRAMA PAIS		Nosso Número 04 / 13827613398-1		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente
Vencimento 03/10/2018		Nº do Documento 31018	Espécie Moeda R\$	Valor do Documento 500,00	<input type="checkbox"/> Não existe Nº indicado
Recebi(emos) o bloquete/Título com as características acima.		Data	Assinatura	Data	Entregador
Local de Pagamento: Banco Bradesco S.A. Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso					Data de Processamento 03/10/2018



237-2

23797.22305 41382.761330 98001.568801 4 76660000050000

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 03/10/2018	Número do documento 31018	Espécie Documento DM	Aceite Sem	Data Processamento 03/10/2018	
Uso do Banco	Cip	Carteira 04	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor X
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***					
MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,17					
03/10/2018 MULTA.....10,00					
<p><i>IVETE GONÇALVES</i> IVETE GONÇALVES Tesoureira CPF: 4 [REDACTED] 04</p>			<p>CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTANTE DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO EM <u>03</u> / <u>10</u> / <u>2018</u> Nome: Eduardo de Camargo Assis Presidente</p>		
Recebimento através do cheque nº. do Banco: [REDACTED] Quitação válida somente após liquidação do cheque.					
Pagador: PROGRAMA PAIS - CNPJ: 10.213.178/0001-74 RUA BOM RETIRO, 1251 - MUNICIPIOS 88330-000 - BAL. CAMBORIU - SC					
Sacador/Avalista:					



Bradesco

Vencimento	03/10/2018
Agência / Cód. Beneficiário	7223-0 / 0015688-4
Nosso Número	04 / 13827613398-1
1 (=) Valor do Documento	500,00
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Autenticação Mecânica



237-2

23797.22305 41382.761330 98001.568801 4 76660000050000

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso						Vencimento 03/10/2018
Beneficiário IDALECIO EDUARDO EPP - CNPJ: 02.486.117/0001-52						Agência / Cód. Beneficiário 7223-0 / 0015688-4
Data do documento 03/10/2018	Número do documento 31018	Espécie Documento DM	Aceite Sem	Data Processamento 03/10/2018		Nosso Número 04 / 13827613398-1
Uso do Banco	Cip	Carteira 04	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor X	1 (=) Valor do Documento 500,00
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***						
MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,17						
APÓS 03/10/2018 MULTA.....10,00						
<p>Ctrl. Participante: 39513243</p>						2 (-) Desconto / Abatimento
Pagador: PROGRAMA PAIS - CNPJ: 10.213.178/0001-74 RUA BOM RETIRO, 1251 - MUNICIPIOS 88330-000 - BAL. CAMBORIU - SC						3 (-) Outras Deduções
Sacador/Avalista:						4 (+) Mora Multa
						5 (+) Outros Acréscimos
						6 (=) Valor Cobrado

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação





Consultas - Emissão de comprovantes

A336231444955696013
23/10/2018 14:52:52

23/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:52:37
148901489 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23797223054138276133098001568801476660000050000

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	100.302
DATA DE VENCIMENTO	03/10/2018
DATA DO PAGAMENTO	03/10/2018
VALOR DO DOCUMENTO	500,00
VALOR COBRADO	500,00

NR.AUTENTICACAO	7.9F7.E95.193.82C.162
-----------------	-----------------------



Consultas - Emissão de comprovantes

A33D170842135503012
17/10/2018 08:49:01

16/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 18:20:07
148901489 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	16/10/2018
NR. DOCUMENTO	611.489.000.190.140
VALOR TOTAL	0,89

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PMBC FMDCA MOVIMENTO
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 190.140-0
NR. DOCUMENTO 611.489.000.034.816

IDENTIFICADOR 3:	83102285000107
------------------	----------------

=====

NR. AUTENTICACAO	0.BCD.C39.8AB.28C.E47
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.



PAIS

Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

Ofício nº 450/2018

Balneário Camboriú (SC), 20 de setembro de 2018.

Ao Senhor
DOUGLAS AGUIRRE
PRESIDENTE DO CONSELHO MUNICIPAL DE DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE - CMDCA

Assunto: Alteração de funções na equipe técnica Associação PAIS

Pelo presente, SOLICITAMOS deferimento e aprovação quanto as alterações que se seguem:

1 – Alteração de função de Diretora Geral para o Cargo de **Diretora Geral e Técnica**, visto a especificidade dos atendimentos da Associação PAIS, sob os quais é necessário supervisão técnica dos casos, bem como, o desenvolvimento de Projetos que visem a promoção de políticas públicas e atendimentos voltados à garantia de direitos;

2 – Alteração de função de Coordenador Técnico para **Coordenador Administrativo**, uma vez que cabe a este a coordenação diária dos trabalhos da Associação e encaminhamentos necessários para o bom funcionamento da mesma.

Ressaltamos que tais mudanças de função não acarretam em alterações no valor de repasse do convênio recebido pelo Fundo da Infância e Adolescência, por meio deste Conselho.

COPIA

Sendo o que se tinha para o momento, ficamos a disposição para informações que julgar necessárias.

Atenciosamente.


TATIANE MARAFON
Coordenadora Geral

Associação de Proteção, Acolhimento e Inclusão Social - PAIS

ENTREGUE EM
21/09/18
Tebes
Assinatura





CONTRATO PARTICULAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AUTÔNOMO

Pelo presente instrumento, como **CONTRATANTE: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL – PAIS (CASA DO ADOLESCENTE)**, inscrita no CNPJ sob nº 10.213.178/0001-74, estabelecida na Rua Bom Retiro, nº 1251 – Bairro dos Municípios - Balneário Camboriú - SC, CEP 88337-420, representada neste ato pelo Presidente EDUARDO DE CAMARGO ASSIS, inscrito no CPF/MF nº [REDACTED] 9, por meio de sua bastante procuradora, Karina Gonçalves dos Passos, inscrita no CPF/MF nº [REDACTED] 7, e como **CONTRATADA: Karina Gonçalves dos Passos**, brasileira, casada, coordenadora administrativa, inscrita no CPF/MF nº [REDACTED] [REDACTED], [REDACTED] o, Município de Camboriú-SC, CEP 88.348-101, ajustam o seguinte:

Clausula 1ª - As partes acima identificadas têm entre si, justos e acertados, o presente Contrato de Prestação de Serviços Autônomo, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições de preço, forma e termo de pagamento descrito no presente.

Parágrafo único: Serão obedecidas, pela CONTRATANTE E CONTRATADA, as diretrizes constantes do TERMO DE COLABORAÇÃO – FMDCA número 011/2018, de Balneário Camboriú-SC, de acordo com a Lei 13.019/2014, que institui o Marco Regulatório das Organizações e o Decreto 8.726/2016.

DO OBJETO DO CONTRATO

Cláusula 1ª A – É objeto do presente Contrato a prestação de serviços na área administrativa, que consiste em realizar tarefas de recursos humanos, com vigência a partir da data de assinatura deste instrumento.

DO LOCAL

Cláusula 2ª - O serviço poderá ser executado na sede da própria CONTRATANTE, na sede da Associação, ou em outro local a ser estabelecido, em comum acordo com a CONTRATADA.

DO PRAZO DO CONTRATO

Cláusula 3ª - O presente contrato possui prazo determinado, sendo este iniciando em 10 dias do mês de setembro de 2018, findando em 31 de dezembro de 2018.

DO VALOR E DA FORMA DE PAGAMENTO

Cláusula 4ª - O presente serviço será remunerado pelo salário bruto de R\$ 3.390,73 (três mil, trezentos e noventa reais e setenta e três centavos) referente aos serviços efetivamente prestados, devendo este ser pago, mediante transferência bancária em conta a ser informada pela Contratada.

Parágrafo 1º - Pela prestação de serviços acertados neste instrumento, a CONTRATANTE pagará a quantia acima mensurada, mediante liberação do dinheiro pelo FMDCA (Fundo Municipal dos Direitos da Criança e Adolescente) por meio do **TERMO DE COLABORAÇÃO – FMDCA número 011/2018**, do Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente de Balneário Camboriú-SC, com previsão de pagamento até o quinto dia útil 05 de cada mês por meio de transferência bancária, mediante apresentação da Nota Fiscal de Prestação de Serviços, e comprovante de pagamento do devido imposto na Prefeitura do Município.

Parágrafo 2º - O não pagamento da quantia acertada na data estabelecida neste instrumento provocará a imediata interrupção da prestação de serviços.

DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

Cláusula 5ª - A CONTRATANTE se responsabiliza pelo bom funcionamento de equipamentos de apoio ao serviço, dar conhecimento de seu Regimento Interno, como também pela estrutura física de todo o ambiente de trabalho, qual seja, a sede da própria instituição, ou em outros locais onde o (s) projeto (s) seja (m) executado (s).

Parágrafo único: A CONTRATANTE colocará à disposição da CONTRATADA sua estrutura física, técnica e pessoal, para que este realize os serviços constantes no Plano de Trabalho.





AS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

Cláusula 6ª - Fica responsável a CONTRATADA por todos os serviços constantes no Plano de Trabalho constantes no Chamamento Público nº 002/2017, Edital 002/2017, do CMDCA de Balneário Camboriú/SC, executados pela CONTRATANTE, durante o tempo de vigência do presente contrato, no horário que lhe for possível, sendo sua carga horária contratada de 20 (vinte) horas semanais.

Cláusula 7ª - A CONTRATADA deverá seguir as normas estabelecidas no referido Plano de Trabalho, Regimento Interno da CONTRATANTE e seus horários de funcionamento e também quanto à utilização de materiais,

Parágrafo único: Fica sob responsabilidade da escolha do melhor horário para a prestação dos serviços a cargo da CONTRATADA, dentro dos horários de funcionamento da CONTRATANTE.

DA RESCISAO DO CONTRATO

Cláusula 8ª - O presente Contrato será rescindido por desrespeito a qualquer das Cláusulas nele pactuadas, ou por vontade das partes.

Parágrafo único: Caso haja algum interesse na rescisão do presente contrato, a parte interessada notificará a outra por escrito, com a antecedência de 07 (sete) dias.

DAS CONDICÕES GERAIS

Cláusula 9ª - A CONTRATADA não possuirá horário fixo de entrada e saída na instituição, assim como subordinação entre CONTRATANTE E CONTRATADA, sendo os horários a ser cumprida a prestação de serviços autônomo será definido pela CONTRATADA, observada a demanda dos pacientes, disponibilidade de consultórios e horários de funcionamento da CONTRATANTE.

Parágrafo único: O acompanhamento técnico para a consecução dos objetivos constantes no Plano de Trabalho será realizado por Supervisão da CONTRATANTE, em observância as diretrizes do respectivo Conselho profissional e demais diretrizes da legislação aplicada.

Cláusula 10ª - Salvo com a expressa autorização da CONTRATANTE, não pode a CONTRATADA transferir ou subcontratar os serviços previstos neste instrumento, sob o risco de ocorrer a rescisão imediata deste instrumento.

DO FORO

Cláusula 11ª - Na hipótese de divergências decorrentes do presente contrato, as partes, na forma da Lei nº 13.140/2015, concordam que antes de qualquer providência contenciosa, vão instituir um procedimento de Mediação Extrajudicial.

Parágrafo único: As partes acordam que o procedimento de mediação será confidencial, preservando todo conteúdo do que nele for discutido, nos limites previstos nos arts. 30 e 31 da lei 13,140/2015, elegendo o foro da Comarca de Balneário Camboriú para questões contenciosas.

Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em três (3) vias de igual teor, juntamente com 02 (duas) testemunhas.

Balneário Camboriú, 10 de setembro de 2018.

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL - PAIS (CASA DO ADOLESCENTE)
CNPJ n.10.213.178/0001-74

Contratante

Karina Gonçalves dos Passos

CPF de nº [REDACTED]

Contratada.

Testemunha:

1.
CPF Nº. 0 [REDACTED]

Testemunha:

2.
CPF Nº. [REDACTED]



RESCISÃO DO CONTRATO PARTICULAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Pelo presente instrumento particular, os signatários:

PRIMEIRA DISTRATANTE: Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social- PAIS CASA DO ADOLESCENTE, inscrita no CNPJ sob nº 10.213.178/0001-74 com sua sede na rua Bom Retiro, Bairro dos Municípios nº 1251, CEP 88337-420 - na cidade de Bal. Camboriú SC, representada neste ato pelo Presidente EDUARDO DE CAMARGO ASSIS, inscrito no CPF/MF nº [REDACTED] por meio de sua bastante procuradora, Karina Gonçalves dos Passos, inscrita no CPF/MF nº [REDACTED], CONTRATANTE

SEGUNDA DISTRATANTE: ALISSON LUIZ MICOSKI, brasileiro, solteiro, advogado, inscrita no CPF/MF nº [REDACTED], [REDACTED], [REDACTED], Município de Balneário Camboriú-SC, CEP 88.330-063, doravante denominada (a) simplesmente CONTRATADO. Ajustam o seguinte,

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO DISTRATO

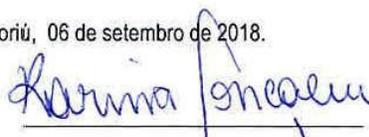
As partes resolvem em caráter irrevogável e irretroatável, mútuo e comum acordo, rescindir o Contrato Particular de Prestação de Serviço, referente ao serviços de **ORIENTADOR JURIDICO**. Por força da presente rescisão, as partes dão por terminado o Contrato, sendo que ambas não tem mais nada a reclamar uma da outra, a qualquer título e em qualquer época, relativamente às obrigações assumidas no ajuste ora rescindido.

CLÁUSULA SEGUNDA - DO FORO

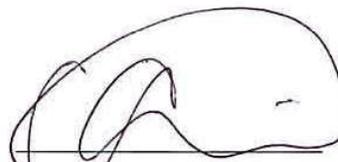
Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas deste contrato, as partes elegem o foro da comarca de Balneário Camboriu, SC.

E por estarem de acordo com todas as condições e termos aqui explicitados, assinam as partes o presente instrumento em 02(duas) vias de igual teor e forma, juntamente com 02(duas) testemunhas.

Balneário Camboriú, 06 de setembro de 2018.



ASSOCIAÇÃO PAIS
CNPJ:10.213.178/0001-74



ALISSON LUIZ MICOSKI
CPF [REDACTED]

Testemunhas:


CPF [REDACTED]

CPF



PREFEITURA
**BALNEÁRIO
CAMBORIÚ**

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



PLANO DE TRABALHO

1 – PROPONENTE – OSC.

1.1-ENTIDADE PROPONENTE: Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social/PAIS		1.2- CNPJ: 10.213.178/0001-74	
1.3- ENDEREÇO e CEP: Rua Bom Retiro n 1251 Bairro dos Municípios / CEP 88337-420			
1.4- CIDADE: Balneário Camboriú	1.5- U.F: SC	1.6- DATA DE CONSTITUIÇÃO: 12 de maio de 2008	1.7- DDD/TELEFONE: 1.8- E-MAIL: paisbcinclusaosocial@live.com 1.9- SITE: paisbc.org
1.10- NOME DO RESPONSÁVEL (Presidente da OSC): Pedro de Jesus Alves dos Passos		1.11- CPF: [REDACTED] 1.12-C.I./ÓRGÃO EXPEDIDOR [REDACTED]	
1.13- ENDEREÇO DA OSC: Rua Bom Retiro n 1251 Bairro dos Municípios			
1.14- CIDADE: Balneário Camboriú	1.15- U.F: SC	1.16- CEP: 88337-420	1.17- DDD/TELEFONE:47 33984949 1.18-E-MAIL paisbcinclusaosocial@live.com 1.19- SITE: paisbc.org

2 - DESCRIÇÃO DO PROJETO.

2.1 TÍTULO DO PROJETO: PROGRAMA DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL – PAIS, OFICINA TERAPÊUTICA E DE GERAÇÃO DE RENDA, ESCOLA DE PAIS E PAPO RETO.	2.2 PERÍODO DE EXECUÇÃO: Início: 01/01/2018 Término:31/12/2018
--	--



PREFEITURA
**BALNEÁRIO
CAMBORIÚ**

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



2.3- IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO:

O objeto deste Plano de Trabalho objetiva 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).

2.4 - descrição do objeto a ser executado e seu detalhamento, justificativa e interesse público relacionados à parceria, incluindo a população beneficiada diretamente, bem como o diagnóstico da realidade local e seu nexos com as atividades ou metas da parceria:

O Município de Balneário Camboriú é um pólo turístico e grande parte de sua economia é movimentada por esta atividade. Ainda, é uma das cidades catarinenses que recebe a maior demanda de turistas e, em virtude desse fato e de ser um grande gerador de empregos, muitas pessoas migram para a cidade, na tentativa de buscar, de maneira geral, uma maior qualidade de vida.

Todavia, em virtude da sazonalidade que ocorre neste setor em meses de baixa temporada, estas famílias que migram acabam não sendo absorvidas pelo mercado de trabalho e ficam assim às margens, à espera da próxima temporada. Assim, permanecem residindo no Município em condições precárias.

Com isto, nos deparamos com uma realidade de desemprego e conseqüentemente violência, conflitos familiares, violação de direitos, exploração sexual de adolescentes, uso e tráfico de drogas lícitas e ilícitas. Essa realidade, por sua vez, envolve as famílias e suas crianças e adolescentes, que encontram no tráfico de drogas uma sobrevivência, além da exploração sexual comercial, uso de álcool, que acabam produzindo violência doméstica e abandono dos filhos.

Com o passar dos anos a demanda de atendimentos vem só aumentando, justificando a integração entre Poder Judiciário, Ministério Público, Conselho Tutelar, rede de educação e Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente e a Rede de Atendimento.

O Programa PAIS foi desenvolvido justamente para se contrapor a esta realidade e ofertar as famílias - em especial crianças e adolescentes - a oportunidade de garantir a manutenção de seus direitos e desta família poder se estruturar, através de um serviço de convivência e fortalecimento de vínculos, conforme prevê o Relatório Diagnóstico da Situação da Criança e do Adolescente do Município de Balneário Camboriú, 2016

A descrição do objeto oferece um trabalho de apoio psicossocial, multidisciplinar e preventivo para famílias que estejam vivenciando conflitos que envolvam crianças e/ou adolescentes em seu contexto familiar, escolar e social. Neste nove anos de apoio psicossocial foram realizados 9.566(nove



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

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



mil quinhentos e sessenta e seis) atendimentos individuais as crianças, adolescentes e suas famílias, que encontram-se em situação de vulnerabilidade social.

Dentro deste objetivo contempla também famílias que estão associadas à baixa renda individual e familiar, com o Programa Oficina Terapêutica e de Geração de Renda, complementando o tratamento terapêutico. Esta oficina proporciona também a socialização, interação e a disciplina. A oficina terapêutica é supervisionada por uma psicóloga que coloca seu tempo como contrapartida, acompanhando assim o paciente que está em fila de espera para o atendimento.

A associação PAIS através deste Plano de Trabalho, com a Escola de Pais, também objetiva oportunizar aos familiares um espaço de discussão, orientação e reflexões, através de grupos, buscando a prevenção de conflitos. Estes encontros tem adesão dos pais e/ou responsáveis e o incentivo dos Órgãos Públicos, inclusive Ministério Público, o qual ressaltava esta demanda. Neste grupo profissionais gabaritados explanam comportamentos, dificuldades e ferramentas que contribuam no convívio familiar harmonioso, dirimindo assim as vulnerabilidades do grupo familiar

Neste PLANO DE TRABALHO também objetiva, através de uma solicitação do departamento de juventude do município, atendendo o desespero da diretora da escola Estadual Professora Francisca Alvez Gevaerd, diante dos casos de automutilação, sexo e conflitos familiares. Tem como objetivo geral criar um espaço nas dependências do colégio de acolhimento aos jovens e suas demandas, denominado Papo Reto. As abordagens são permeadas pela terapia cognitiva comportamental. Segundo diagnóstico da situação da criança e do adolescente no município de Balneário Camboriú, visto que temos altos índices de conflito familiar como apontados pelo conselho tutelar. Este Plano de Trabalho vem para contemplar o diagnóstico que solicita a ampliação da oferta do serviço de convivência e fortalecimento de vínculos.



3 - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

Descrição pormenorizada das metas quantitativas e mensuráveis a serem atingidas, devendo estar claro, preciso e detalhado o que se pretende realizar ou obter

Cronograma físico de execução do objeto, definição e estimativa de tempo de duração das etapas, fases ou atividades, devendo estar claros, precisos e detalhados os meios utilizados para o atingimento das metas

3.1 - META	3.2- ESPECIFICAÇÃO/ LOCALIDADE	3.3- INDICADOR FÍSICO		3.4- DURAÇÃO	
		UNIDADE	QUANTIDADE	INÍCIO	TÉRMINO
Realizar atendimentos psicoterapêuticos individuais	Na sede da OSC Balneário Camboriú	Atendimento	3800	01/01/2018	31/12/2018
Realizar atendimentos psicoterapêuticos em grupo(encontros) Escola de Pais	Na sede da OSC no município de Balneário Camboriú	Encontros	24	01/01/2018	31/12/2018
Realizar atendimentos na oficina terapêuticas e de geração de renda	Na sede da OSC em balneário Camboriú	Oficinas	48	01/01/2018	31/12/2018
Realizar acompanhamento psicopedagógico	Na sede da OSC em balneário Camboriú	Atendimento	300	01/01/2018	31/12/2018
Realizar orientações jurídicas através de assessoria e acompanhamento dos casos encaminhados pelo poder judiciário	Na sede da OSC em balneário Camboriú	Assessoria jurídica	200	01/01/2018	31/12/2018
Realizar Atendimentos sociais/ Assistente social	Na sede da OSC em balneário Camboriú	Atendimento	494	01/01/2018	31/12/2018



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

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



Realizar encontros de grupos com estudantes adolescentes	Nas dependências da escola Estadual Francisca Alves Gevaerd	Encontros	48	01/01/2018	31/12/2018
--	---	-----------	----	------------	------------

PÚBLICO BENEFICIÁRIO

O público alvo direto são crianças e adolescentes de 0 (zero) à 18 (dezoito) anos, e seus familiares, munícipes de Balneário Camboriú, como beneficiário indireto podemos citar toda a população uma vez que, o atendimento prestado contribui para a redução nas filas de espera de atendimento dos equipamentos da rede socioassistencial.

4- PLANO DE APLICAÇÃO

Atividades ou projetos a serem executados pela OSC Contrapartida	UNIDADE	QUANTIDADE



Indicadores qualitativos e quantitativos a serem utilizados para a aferição do cumprimento das metas ou de alteração da realidade local:

MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

- 1) Avaliação permanente : em todos os encontros do grupo, palestras e atendimentos multidisciplinares serão aplicados ao final um pequeno questionário de satisfação onde cada participante e paciente avaliará o desempenho, estrutura, clareza e relevancia das informações.
- 2) Avaliação periódica: ao final de cada etapa do projeto os profissionais irão fazer um relatório geral com apontamentos acerca de cada participante, andamento da etapa, contemplação dos objetivos e afins.
- 3) Avaliação de impacto: ao ingresso e final de cada processo terapêutico, o paciente terá que responder ao WHOQOL (Inventário de Qualidade de Vida da Organização Mundial de Saúde) fazendo assim um comparativo da intervenção das sessões em suas vidas.

**5 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R\$)
CONCEDENTE (REPASSE)**

META	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN
Exercício 2018	R\$53.303,61	R\$53.303,61	R\$53.303,61	R\$53.303,61	R\$53.303,61	R\$53.303,61

META	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Exercício 2018	R\$53.303,61	R\$53.303,61	R\$53.303,61	R\$53.303,61	R\$53.303,61	R\$53.303,61

-TOTAL GERAL CONCEDENTE: R\$ 639.643,36

- DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

PROPONENTE (CONTRAPARTIDA FINANCEIRA, QUANDO HOVER)

META	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN
Exercício 2018				R\$ 0,00		

META	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Exercício 2018						

TOTAL GERAL PROPONENTE: R\$ 0,00



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

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



6 – PREVISÃO DE DESPESAS E RECEITAS

Receitas Previstas	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
Termo de colaboração com o Fundo da infância e adolescência FMDCA	1	R\$639.643,36	R\$639.643,36

TOTAL GERAL RECEITAS: R\$ 639.643,36

Despesas previstas	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
Psicólogos de 20 horas	4	R\$ 2.036,86	R\$ 97.769,28
Psicólogos 30 horas	2	R\$ 3.052,16	R\$ 73.251,84
Diretora Geral e Técnica 40h	1	R\$ 3.898,80	R\$ 46.785,60
Coordenadora Administrativa 20h	1	R\$ 2.919,89	R\$ 35.038,68
Advogado 20h	1	R\$ 2.036,86	R\$ 24.442,32
Assistente social 20h	1	R\$ 2.036,86	R\$ 24.442,32
Orientador psicopedagógico 20h	1	R\$ 2.036,86	R\$ 24.442,32
Secretaria 40h CLT	1	R\$ 1.925,35	R\$ 23.104,20
Auxiliar de serviços gerais 3h diárias CLT	1	R\$ 984,30	R\$ 11.811,60
Oficineiros de violão 3h semanais	1	R\$ 459,32	R\$ 5.511,84
Auxiliar administrativo 10h	1	R\$ 789,60	R\$ 9.475,20
Decimo terceiro salário dos CLT	12	R\$ 249,12	R\$ 2.984,44
Férias dos CLT	12	R\$ 338,05	R\$ 4.056,60
INSS empresa	12	R\$ 8.945,03	R\$ 107.340,36
INSS CLT	12	R\$ 4.320,35	R\$ 51.844,20
FGTS	12	R\$ 533,08	R\$ 6.396,96
IRRF	12	R\$ 477,74	R\$ 5.732,88



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

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



Honorários contábeis	12	R\$ 1.635,26	R\$ 19.623,12
Vigilância patrimonial monitoramento de alarmes	12	R\$ 185,20	R\$ 2.222,40
Vigilância patrimonial monitoramento de câmeras	12	R\$ 177,10	R\$ 2.125,20
Aluguel imóvel para execução do projeto	12	R\$ 3.321,00	R\$ 39.852,00
Aluguel de impressora	12	R\$ 150,00	R\$1.800,00
Luz (energia)	12	R\$ 420,00	R\$ 5.040,00
Telefone	12	R\$ 350,00	R\$ 4.200,00
Internet	12	R\$ 399,00	R\$ 4.788,00
Água	12	R\$ 4,00	R\$ 48,00
Material de consumo: Canetinha, lápis de cor, E.V.A, tinta gauche, marca texto, canetão, papel couche, resma de papel, pasta suspensa, palhetas, jogo de corda pra violão e afinador Limpeza: Detergente, multiuso, esponja, saco de lixo, papel higiênico, lenço de papel, sabonete líquido, lustra moveis, papel toalha	12	R\$ 459,50	R\$ 5.514,00

Parágrafo único: os valores contidos no quadro DESPESAS PREVISTAS, podem ser, dependendo da necessidade remanejados entre eles, sendo permitido utilizar valores de outras despesas para cobrir despesas específicas, desde que contemplado neste plano de trabalho.



8 – DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante da convenente, venho declarar, para os devidos fins e sob as penas da Lei, à ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA que:

- a) Nossos proprietários, controladores, diretores respectivos cônjuges ou companheiros não são membros do Poder Legislativo da União, Estados, Distrito Federal e Municípios. (Art. 39, III da Lei 13.019/14)
- b) Nenhum dos diretores incorre nas vedações da legislação, em especial o art. 39, VII da Lei 13.019/2014.
- c) A organização não possui nenhum impedimento legal para realizar a presente parceria, conforme as vedações dos artigos 38 a 41 da Lei 13.019/14.
- d) A organização não tem dívidas com o Poder Público;
- e) Estar ciente do inteiro teor da legislação que rege a matéria, em especial da Lei 13.019/2014, tendo as condições legais de firmar a parceria com a administração pública e não incorrendo em nenhuma das vedações legais;
- f) A organização possui todos os documentos originais referentes às cópias simples de documentos apresentados (cópias de certidões, comprovantes de RG, CPF, contrato social, comprovantes de residência e outros) e que os apresentará administração pública quando solicitado e antes da assinatura da parceira, para fins de conferência;
- g) A organização possui estrutura para a operacionalização do acordo de cooperação tal como proposto, estando ciente da obrigação de seguir as normas legais e estando ciente de que a administração pública não presta consultoria jurídica, técnica, contábil, financeira ou operacional;
- h) A organização irá prestar contas dos bens transferidos a título de empréstimo temporários pela concedente destinados à consecução do objeto do acordo de cooperação;
- i) A organização está apta para executar o objeto desta parceria com todas as obrigações comerciais e legais, específicas da atividade/projeto a que se propõe a executar, bem como, que atende às convenções e acordos nacionais e internacionais pertinentes;
- j) A associação irá receber e movimentar recursos exclusivamente em conta aberta somente para fins de convênio.

Com isso, pede-se o DEFERIMENTO do Projeto e Plano de Trabalho.

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, ____ de ____ de 2017.

Assinatura do Representante OSC

9 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

DEFERIDO () INDEFERIDO ()



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 01/09/2018 a 31/09/2018

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

Foram realizados 365 atendimentos Psicoterapêuticos Individuais, 120 Atendimentos psicopedagógicos, 18 Apoios jurídicos e 52 estudos socioeconômicos. Foram realizadas 12 palestras em grupo no Colégio Estadual Francisca Alves Gevaerd e João Goulart, contabilizando 530 atendimentos. Os resultados foram tabulados e estão expostos no quadro 2.

OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO:

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

METAS:



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO
ADOLESCENTE – CMDCA
FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO
ADOLESCENTE – FMDCA



Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Realizar atendimentos psicoterapêuticos individuais e em grupo	316 atendimentos/mês	895	Autoconhecimento e a habilidade de lidar com questões emocionais e comportamentais	
Realizar atendimentos na oficina terapêuticas e de geração de renda	04 oficinas/mês	05	Aprendizagem de um labor e o empoderamento do indivíduo.	
Realizar acompanhamento pedagógico	25 atendimentos	27	Reforço do estudo escolar	
Realizar orientações jurídicas através de assessoria e acompanhamento dos casos encaminhados pelo poder judiciário	16 assessorias jurídicas	10	Orientações Jurídicas Internas	
Realizar Atendimentos sociais/ Assistente social	41 atendimentos	55	Triagens e encaminhamentos à rede das famílias usuárias do Projeto PAIS.	
Realizar encontros de grupos com estudantes adolescentes	04 encontros/mês	12	Autoconhecimento e a habilidade de lidar com questões emocionais e comportamentais	



		Crianças	Adolescentes	Famili- liares	Outros (Visitas Assistidas)	TOTAL
Número de atendidos diretos <i>(Atendimento continuado: nº de matriculados em cursos, oficinas e outras atividades regulares/fixas desenvolvidas pelo projeto)</i>	Previsto	174	134	80	0	398
	Realizado	518	310	60	0	895
Número de atendidos indiretos <i>(Atendimento a famílias, professores, pessoas da comunidade ou outros beneficiados indiretamente pelas atividades permanentes/fixas desenvolvidas pelo projeto)</i>	Previsto	0	0	0	0	0
	Realizado	0	0	0	0	0
Número de atendidos eventuais <i>(Atendimento eventual: nº de participantes em eventos, encontros e outras atividades realizadas sem regularidade fixa no âmbito do projeto)</i>	Previsto	0	0	0	0	0
	Realizado	4	2	1	0	7
Número total de atendidos pelo projeto <i>(Total de atendimentos realizados pelo projeto apoiado com recursos do FMDCA através do CMDCA)</i>	Previsto	174	134	80	0	398
	Realizado	522	312	61	0	895
Número total de atendidos pela instituição <i>(Atendimento total: número de pessoas atendidas pela instituição em outras atividades, além do FMDCA através do CMDCA)</i>	Previsto	174	134	80	0	398
	Realizado	522	312	61	0	895

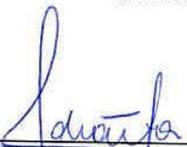
PÚBLICO ATENDIDO:

NÚMERO TOTAL DE ATENDIMENTOS PREVISTOS (09/2018)	398
NÚMERO TOTAL DE ATENDIMENTOS REALIZADOS (09/2018)	895
NÚMERO TOTAL DE ATENDIMENTOS REALIZADOS ALÉM DO APOIADO PELO FMDCA ATRAVÉS DO CMDCA (09/2018)	497

ALTERAÇÕES INSTITUCIONAIS:

OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:

Balneário Camboriú, 22 de outubro de 2018.



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

Ref.: Devolução Taxas e juros

15/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:13:30
745116346 0256

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

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

DATA 15/10/2018
NR. DOCUMENTO 74.511.634.600.256
VALOR DINHEIRO 182,89
VALOR TOTAL 182,89

NR. AUTENTICACAO 3.386.931.A10.FA2.F4E
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

Consultar informações em www.bb.com.br



Distribuidora Curitiba de Papeis e Livros S/A
 R SAMUEL HEUSI, 234 - LETRA T 65/66 TERR
 EO ITAJAI SHOPPING CENTER
 CENTRO
 ITAJAI - SC
 CEP: 88301-320
 FONE: (47) 3283-9232

DANFE

DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA 1

Nº.0.025.504

SÉRIE 1

PÁG 1/1



CHAVE DE ACESSO

4218 1079 0651 8100 3452 5500 1000 0255 0415 8776 4078

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercad.Adquir.e/ou Receb.Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342180141777099 16/10/2018 15:41:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256806780

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

79.065.181/0034-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CASA DO ADOLESCENTE

CNPJ / CPF

10.213.178/0001-74

DATA DA EMISSÃO
16/10/2018

ENDEREÇO

RUA 971, 360 - ASS.

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA DE ENT / SAI

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

CENTRO

88330-000

16/10/2018

ENDEREÇO DE ENTREGA:

FONE / FAX

(47) 3398-4949

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

12:52

FATURA / DUPLICATA

001 16/10/2018

186,19

CÁLCULO DO IMPOSTO

Bº ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
186,19	31,65	0,00	0,00	0,00	195,99
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	9,80	0,00	77,50	186,19

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	1 - Destinatário				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				3,580	3,580

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UN.	QTDE.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	% DESC.	IC ICMS	V. ICMS	V. ICMS ST	V. IPI	ALÍQUOTAS		V. TRIBUTOS
														ICMS	IPI	
BR000671	JOGO DA VIDA 0041 ESTRELA EAN=7896027531848	95030099	000	5102	UN	1,00	126,0000	126,00	0	126,00	21,42			17,00		49,82
PP056092	JOGO EU SOU 0018 ESTRELA EAN=7896027540871	95030099	000	5102	UN	1,00	69,9900	69,99	14	60,19	10,23			17,00		27,68

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 EM 30 / 10 / 2018

Assinatura: *[Handwritten Signature]*
 Nome: Eduardo de Camargo Assis

[Handwritten Signature]
 IVETE GONÇALVES
 Tesoureira
 CPF: [Redacted] 04

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

(Pedido): 0 Código IMEI: (Cond.Pagto):001-A VISTA (Usuario):talita.costa (Forma Pgto):DEPOSITO EM
 C/C (Representante):2780 (Loja):226 (Para download do xml e pdf acesse o nosso site
 www.livrariascuritiba.com.br em Serviços)

RESERVADO AO FISCO



Consultas - Emissão de comprovantes

A33D170842135503010
17/10/2018 08:48:40

16/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 12:54:36
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	16/10/2018
NR. DOCUMENTO	613.406.000.156.038
VALOR TOTAL	182,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DISTR CTBA PAP E LIVR LTD
AGENCIA: 3406-1 CONTA: 156.038-7
NR. DOCUMENTO 611.489.000.034.816
=====

NR. AUTENTICACAO	A.D84.BAE.7ED.09E.C11
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

RECIBO	Nº <u>10/2018</u>	VALOR <u>R\$ 4,19</u>
Recebi (emos) de <u>TATIANE MARAFON</u>		
a quantia de <u>Quatro Reais e Dezenove Centavos</u>		
Correspondente a <u>Doação para compra de recursos terra</u>		
<u>PÊTICOS</u>		
e para clareza firmo (amos) o presente.		
<u>BALUGARIS CARVALHO</u> 16 de <u>Outubro</u> de <u>2018</u>		
Assinatura <u>ASSOCIAÇÃO PAIS</u>		
Nome <u>ASSOCIAÇÃO PAIS</u>		CPF / RG <u>10.213.178/0001-74</u>
<small>SÃO DOMINGOS</small>		

Protocolo de Envio de Arquivos

Conectividade Social

Prezado Cliente LUCIANO OLIANI - 020040590029150200,

Seu arquivo anopwzylgru00009.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 27/09/2018 às 13:47.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é E548A71E.FD91436D.8FA6BFD0.1FA6E6A3.

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:ANoPwZYLGrU00009

Base de Processamento: SC

Município de apresentação da RE: Balneario de Camboriu/SC

Competência : 09/2018

Atenção: Este Protocolo de Entrega de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.

SEFIP 8.40 TAB. 37,0 DATA: 27/09/2018 HORA: 13:45:51

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 09/2018

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

6 - VALOR DO INSS(+) 13.511,77

2 - VENCIMENTO

7 -

(USO EXCLUSIVO INSS)

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/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 13.747,99

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

SEFIP 8.40 TAB. 37,0 DATA: 27/09/2018 HORA: 13:45:51

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 09/2018

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

6 - VALOR DO INSS(+) 13.511,77

2 - VENCIMENTO

7 -

(USO EXCLUSIVO INSS)

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/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 13.747,99

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

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

DATA: 27/09/2018
 HORA: 13:45:51
 PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 09/2018

EMPRESA

VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FPAS
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC	8.830,26	236,22	DED FPAS	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO
			10.213.178/0001-74	0115	2100	515
4.681,51	8.830,26	236,22	0,00	0,00	13.747,99	0,00

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017)

DATA: 27/09/2018
HORA: 13:45:51
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC
COMPETÊNCIA: 09/2018

INSCRIÇÃO: 10.213.178/0001-74
SIMPLES: 1

CÓD REC: 115

FPAS: 515

FGTS - 8%

QTDE TRABALHADORES

3

REMUNERAÇÃO

4.072,84

DEPÓSITO

325,82

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOC

0,00

TOTAL A RECOLHER

325,82

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/10/2018

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 27/09/2018
HORA: 13:45:51
PAG: 0001/0006

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

858600000039 258201791816 007621050811 021317800011

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PROTECAC ACOLHIMENTO E INC
COMP: 09/2018 COD REC:115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

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

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CEB
------------------	-----------------	-------------	---------------------------	--------------	--------------------	----------	-----	------	-----------------------	-----

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

BASE CÁL PREV SOCIAL	DEPÓSITO	JAM
190,41	169,26	0,00
70,97	70,97	0,00
85,59	85,59	0,00

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

858600000039 258201791816 007621050811 021317800011

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE PROTECAO ACOULHIMENTO E INC
 COMP: 09/2018 COD REC: 115 COD GFS: 2100 FPFAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 10.213.178/0001-74
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00 INSCRIÇÃO:

EMPRESA	COMP	COD REC	COD GFS	FPFAS	OUTRAS ENT	SIMPLES	RAT	INSCRIÇÃO
ALISSON LUIZ MICOSKI	991,73	0,00	0,00	109,09	13	0,00	02394	
CRISTINA ZANFRA SOARES	2.288,60	0,00	0,00	251,74	13	0,00	02515	
DANIELA SEMA HOFFMANN	2.288,60	0,00	0,00	251,74	13	0,00	02521	
FERNANDA SILVA	3.432,90	0,00	0,00	377,61	13	0,00	02515	
HELENA KRUG LABES	3.565,57	0,00	0,00	392,21	13	0,00	02515	
JANAINA PEREIRA LUCIANO PIETRO DE OLIVEI	2.288,60	0,00	0,00	251,74	13	0,00	02515	
JOSIANE HOEPERS	3.565,57	0,00	0,00	392,21	13	0,00	02515	
KARINA GONCALVES DOS PASSOS	3.424,71	0,00	0,00	376,71	13	0,00	02394	
LUCIANE FORGIARINI RODRIGUES	2.288,60	0,00	0,00	251,74	13	0,00	02516	
MARIANA DELCUL	2.288,60	0,00	0,00	251,74	13	0,00	02516	
PEDRO DE JESUS ALVES DOS PASSOS	2.288,60	0,00	0,00	251,74	13	0,00	02410	
RAISSA TAGLIETTI	1.144,30	0,00	0,00	125,87	13	0,00	02515	
RODRIGO JOSE KORMANN	516,08	0,00	0,00	56,76	13	0,00	02626	
SUZANA SUBTIL BITTENCOURT	1.098,87	0,00	0,00	120,87	13	0,00	02515	
TATIANE MARAFON	5.911,34	0,00	0,00	621,03	13	0,00	02394	

659,24

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 27/09/2018
 HORA: 13:45:51
 PÁG : 0003/0006

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

858600000039 258201791816 007621050811 021317800011

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INC	INSCRIÇÃO: 10.213.178/0001-74
COMP: 09/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2100	FAF: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
TOMADOR/OBRA:	INSCRIÇÃO:
OUTRAS ENT: 0115	SIMPLES: 1
RAT: 2.0	
ADMISSÃO CAT OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO
CONTRIB SEG DEVIDA	DEPÓSITO
CONTRIB SEG DEVIDA	
CONTRIB SEG SOCIAL	
PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	0,00 0,00 0,00
REM 13º SAL REM SEM 13º SAL	251,74 0,00
VANESSA EVANGELISTA 2.288,60	02515 0,00

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR		
43.744,11	0,00	0,00
4.681,51	0,00	325,82
		0,00

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

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
 858600000039 258201791816 007621050811 021317800011

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC N° DE CONTROLE: F2XHN02gelB0000-4 N° ARQUIVO: ANcPwZYLGrU0000-9
 COMP: 09/2018 COD REC:115 COD GFS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 10.213.178/0001-74
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00

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

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	3	4.072,84	0,00	4.072,84	0,00
13	16	39.671,27	0,00	39.671,27	0,00
TOTALS:	19	43.744,11	0,00	43.744,11	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: 27/09/2018
HORA: 13:45:51
PAG : 0005/0006

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

8586000000039 258201791816 007621050811 021317800011

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC N° DE CONTROLE: F2XHN02qelB0000-4 N° ARQUIVO: ANOPWZYLGRU0000-9
COMP: 09/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 10.213.178/0001-74
TOMADOR/OBRA: FAF: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00 INSCRIÇÃO:

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

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

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 4.072,84
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO 0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES 3

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/10/2018

DEPÓSITO FGTS 325,82

ENCARGOS FGTS 0,00

CONTRIB SOCIAL 0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL 0,00

TOTAL RECOLHER 325,82

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INC N° DE CONTROLE: F2XHN02qelB0000-4 N° ARQUIVO: ANOPWZYLGRU0000-9
 COMP: 09/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 10.213.178/0001-74
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00 INSCRIÇÃO:

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

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 13.747,99 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 4.681,51
 SALÁRIO FAMÍLIA: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00
 SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

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

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

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



Ofício 008/2019 – E.F /FMDCA

Balneário Camboriú, 14 de janeiro de 2019.

Ilmo. Sr.
EDUARDO DE CAMARGO ASSIS
Presidente da Associação PAIS
Município de Balneário Camboriú

CÓPIA

Assunto: Inconsistências na prestação de contas/9ª parcela

RECEBIDO EM
21/01/2019
Assinatura

Senhor Presidente,

Através deste solicitamos que sejam regularizadas as inconsistências encontradas na prestação de contas referente 9ª 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 das testemunhas nos termos de rescisão;

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

8.4 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;

8.5 Justificar quanto a contratação de 2 profissionais de assessoria jurídica durante o mesmo período, haja vista o Plano de Trabalho apenas prevê a contratação de apenas 1 profissional;

8.6 Encaminhar guia e comprovante de pagamento referente a diferença do INSS do mês 09/2018;

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

8.8 Encaminhar comprovante de devolução referente ao valor do bloqueio judicial realizado no dia 01/10/2018, no valor de R\$ 825,30;

8.9 Encaminhar comprovante de pagamento do valor total referente a NF 25.504 da empresa Distribuidora Curitiba de Papeis e Livros S/A.



Outrossim, a fim de possibilitar a celeridade na execução dos trabalhos, solicitamos que as inconsistências sejam regularizadas NO PRAZO DE 10 (DEZ) DIAS, para possibilitar o pagamento das parcelas subsequentes.

Finalizando, nos colocamos a inteira disposição para quaisquer informações e/ou esclarecimentos que se fizerem necessários.

Atenciosamente,



Ofício nº 098/2019

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

A

Ilma. Sr.ª

ELIANE APARECIDA FERRAZ DOS SANTOS

Gestora de Parceria - FMDCA

Assunto: Resposta ao Ofício 008/2019: inconsistências na prestação de contas/Parcela 9ª

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 – No dia 27/02 (quarta), na sede da Secretaria, foram colhidas as assinaturas correspondentes;
- 8.3 – Sobre os pagamentos da funcionária Rosilei Demonti em conta conjunta com a mãe, comprovada na prestação de contas anterior com o contrato do Banco do Brasil, em que consta as duas titularidades, para não haver tal pedido novamente, visto que já houve esta justificativa a funcionária Rosilei abriu nova conta bancária somente em seu nome. ANEXO contrato bancário e abertura de nova conta bancária;
- 8.4 – Seguem anexos os documentos solicitados;
- 8.5 – No dia 27/02 (quarta) a representante da entidade em reunião com V.S.ª já fizemos os devidos esclarecimentos, sendo estes suficientes para sanar as dúvidas; *Proporcional pago.*
- 8.6 – Segue anexo o documento solicitado;
- 8.7 – Com referência ao Termo de Colaboração do FMDCA de Itapema;

Mas é necessário frisar que, quanto aos itens: 8.5;8.6; e 8.7, 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;

8.8 – Estamos encaminhando cópia do ofício 873/2018, entregue para V.S.ª no dia 28 de novembro de 2018 com assinatura de protocolo da própria gestora. Então novamente já encaminhamos toda a documentação;





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

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,

EDUARDO DE CAMARGO ASSIS

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



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

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

Proponente/Contratante 2: ROSILEI DEMONTI, inscrito(a) no CPF sob o n.º [REDACTED], capaz, sexo feminino, brasileiro(a), natural de ARARANGUA SC, nascido(a) em 03/06/1963, filho(a) de DARIO DEMONTI e MARLENE ROSA CARDOSO DEMONTI, portador(a) do(a) carteira de identidade n.º 1400016, emitido(a) em 16/03/2018, pelo(a) SESP SC, auxiliar de serviços gerais, endereço residencial: [REDACTED], BALNEARIO CAMBORIU - SC, CEP 88.330-528, endereço comercial: R BOM RETIRO 1251, MUNICIPIOS, BALNEARIO CAMBORIU - SC, CEP 88.337-420, telefone(s) ([REDACTED]), separado/a jud.ou extrajudicia, sem união estável.

Dados da conta

[REDACTED] te [REDACTED] a [REDACTED]
[REDACTED], [REDACTED], [REDACTED], [REDACTED], [REDACTED].

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

- 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.
- ADERIR** ao Pacote de Serviços constante do Termo de Adesão a Pacote de Serviços anexo à proposta/contrato de abertura de conta-corrente.
- NÃO ADERIR** a um pacote de serviços, ciente de que: (a) poderá utilizar serviços e tarifas individualizadas; (b) fará jus sem ônus aos SERVIÇOS ESSENCIAIS, estando sujeito à cobrança, de acordo com a tabela de tarifas divulgada pelo **Banco do Brasil**, pelos serviços avulsos utilizados que ultrapassarem as quantidades tidas como SERVIÇOS ESSENCIAIS ou que não sejam considerados SERVIÇOS ESSENCIAIS.

Declarações e autorizações

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

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

instrumento, estará disponível para consulta, a qualquer tempo, no sítio do Banco do Brasil na internet (www.bb.com.br), 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 irretroatável e por prazo indeterminado, a debitar de quaisquer contas-correntes, contas de poupança ou aplicações financeiras, que seja(m) ou venha(m) a ser titular(es) em qualquer agência do Banco, à exceção de conta conjunta não-solidária, valores oriundos de obrigações regularmente contratadas e exigíveis, inclusive seus encargos, decorrentes da aquisição de produtos e/ou serviços disponibilizados pelo Banco.

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

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

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

Local e data

BALNEARIO CAMBORIU (SC), 28/02/2019

Contratado



Diretoria de Clientes Pessoas Físicas
Carla Nesi
Diretora

Proponente(s)/Contratante(s)

Nome: MARLENE ROSA CARDOSO DEMONTE
CPF: 5 [REDACTED]-87

Nome: ROSILEI DEMONTI
CPF: [REDACTED]5

Fontes de referência consultadas

Nome

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU

Nome

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 **ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS - 10.213.178/0001-74**, sejam transferidos para o banco e a agência a seguir especificados, observando-se os dados que se seguem:

Dados para crédito

Opção bancária

Creditar no BB em conta salário

Instituição financeira

0001 - BANCO DO BRASIL S.A.

ISPB

000000000

Agência

Conta

58.575

Estou ciente de que:

- eventuais descontos relativos a parcelas de operações de empréstimo, de financiamento ou arrendamento mercantil poderão ser debitados na conta de registro, transferindo-se para o banco agência especificados o valor líquido remanescente, conforme admite a referida Resolução 3.402/2006;
- 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 de 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;
- a conta de registro será encerrada após a informação do fim do vínculo empregatício ou após 15 dias da última movimentação.

Local e data

BALNEARIO CAMBORIU (SC), 28/02/2019

ROSILEI DEMONTI

Stabemca

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 COORDENADORA TÉCNICA

em 09/2018 a importância de R\$ 1.051,20 conforme discriminativo abaixo.

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

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
1.181,12	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev.	2	
Nro. do CPF :	9	
Número CI	Conselho Regional	
35720794		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	27/09/2018	

Especificação	R\$	
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

Tatiane Marafon

Nome Completo

TATIANE MARAFON

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

EM 09 / 10 / 2018

Assinatura

Nome: Eduardo de Camargo Assis

Presidente

CPF: [REDACTED]

IVETE GONÇALVES

Tesoureira

CPF: [REDACTED] 4



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

NOTA FISCAL DE SERVIÇO

Data de Emissão: 11/10/2018

Nº 017119

1ª VIA

PRESTADOR DO SERVIÇO						
NOME 316419 - TATIANE MARAFON			CNPJ/CPF [REDACTED]29	INSCRIÇÃO ESTADUAL	LOGRADOURO [REDACTED]	
NÚMERO 107	CEP 88331080	BAIRRO PIONEIROS	MUNICÍPIO BALNEÁRIO CAMBORIÚ	UF SC	EDIFÍCIO	APTO.
NATUREZA DA OPERAÇÃO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS					LEI CÓDIGO TRIBUTARIO MUNICIPAL	
ATIVIDADE ATIVIDADES DE PSICOLOGIA E PSICANÁLISE					PIS/PASEP:	Data Nascimento 21/09/1983

RECEBEDOR DO SERVIÇO						
NOME 300423 - PAIS			CNPJ/CPF 10.213.178/0001-74	INSCRIÇÃO ESTADUAL	LOGRADOURO RUA BOM RETIRO	
NÚMERO 1251	CEP 88337420	BAIRRO MUNICIPIOS	MUNICÍPIO BALNEÁRIO CAMBORIÚ	UF SC	EDIFÍCIO	APTO.

Quant.	Unid.	Descrição	% Aliq.	ISS Unit.	Valor Unit.	Valor
1	UN	SERVIÇO DE COORDENAÇÃO TÉCNICA - REFERENTE AO MÊS SETEMBRO DE 2018	3,00	35,43	1.181,12	1.181,12
		CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO EM 02/10/2018		IVETE GONÇALVES Tesoureira CPF: 4[REDACTED]04		
		Assinatura Nome: <u>Eduardo de Camargo Assis</u> Presidente CPF: 03[REDACTED]9				
OBSERVAÇÃO					Total da Nota Fiscal	1.181,12
					Total de ISS	35,43
INFORMATIVO IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA.					Total Líquido	1.181,12

Esta nota pode ser validade em www.prefeituramoderna.com.br > Nota Fiscal > Validar Nota Avulsa

Código de Validação: 5e94c599f58a4d2bf38d254175968eef

Recebi(emos) o(s) serviço(s) constante(s) nesta Nota Fiscal de Serviços. Recebido por: _____ Data do Recebimento: _____ Assinatura: _____		NOTA FISCAL DE SERVIÇO AVULSA Data de Emissão: 11/10/2018 Nº 017119 1ª VIA
---	--	---



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

Data 02/10/2018 Valor R\$ 1.051,20 D

Importe referente a Transferência enviada, 02/10 1707 21061-7 TATIANE MARAFO, agência de origem 1489, documento 551.707.000.021.061, lote 99015, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Um mil e cinqüenta e um reais e vinte centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
Documento emitido por: KARINA GONCALVES em 03/10/2018 10:20:35

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

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

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

em 09/2018 a importância de R\$ 935,57

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

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. : ██████████8		
Nro. do CPF : ██████████7		
Número CI	Conselho Regional	
4/C 3275728		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	27/09/2018	

Especificação	R\$	
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
Karina Gonçalves dos Passos
Nome Completo
karina Gonçalves dos Passos

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVICÇO CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 02 / 10 / 2018
Assinatura
Nome: Eduardo de Camargo Assis
Presidente
CPF: 0 ██████████29

IVETE GONÇALVES
Tesooureira
CPR: ██████████4

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

Data 02/10/2018 Valor R\$ 935,57 D

Importe referente a Transferência enviada, 02/10 1489 45954-2 KARINA GONCALV, agência de origem 1489, documento 551.489.000.045.954, lote 99015, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.
(Novecentos e trinta e cinco reais e cinquenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
Documento emitido por: KARINA GONCALVES em 03/10/2018 10:19:47

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

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

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

em 09/2018 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] 9		
Número CI		Conselho Regional
4032543		
Localidade		Data
BALNEARIO CAMBORIU		27/09/2018

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

Assinatura

Nome Completo

FERNANDA SILVA

CERTIFICO QUE O MATERIAL
SERVIÇO CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 02 10 2018

Assinatura

Nome: _____
Presidente

Eduardo de Camargo Assis
Presidente
CPF: [REDACTED]-29

IVETE GONÇAL
Tesoreira
CPF: [REDACTED]

Itapema



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

Data 02/10/2018 Valor R\$ 2.036,86 D

Importe referente a Transferência enviada, 02/10 1707 26616-7
FERNANDA SILVA, agência de origem 1489, documento
551.707.000.026.616, lote 99015, lançado a débito em sua conta corrente,
na data acima.

(Dois mil e trinta e seis reais e oitenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e
demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: KARINA GONCALVES em 03/10/2018 10:21:37

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
		4 - COMPETÊNCIA	09/2018
		5 - IDENTIFICADOR	10.213.178/0001-74
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS RUA BOM RETIRO, 1251 MUNICIPIOS - BALNEARIO CAMBORIU - SC 88337-420 47 3398-4949</p>		6 - VALOR DO INSS	2.451,57
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		10 - ATM/MULTAS E JUROS	
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para Recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		11 - TOTAL	2.451,57

8588000024-5 51570270210-2 01021317800-9 01742018097-9

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



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

Assinatura

Nome: _____

12090

IVETE GONÇALVES
Tesoureira
CPF: 49 [REDACTED]

Presidente
Eduardo de Camargo Assis
Presidente
CPF: 035.858.0 [REDACTED] 25

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
		4 - COMPETÊNCIA	09/2018
		5 - IDENTIFICADOR	10.213.178/0001-74
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS RUA BOM RETIRO, 1251 MUNICIPIOS - BALNEARIO CAMBORIU - SC 88337-420 47 3398-4949</p>		6 - VALOR DO INSS	2.451,57
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		10 - ATM/MULTAS E JUROS	
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para Recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		11 - TOTAL	2.451,57

8588000024-5 51570270210-2 01021317800-9 01742018097-9

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



OK



PAIS

Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

Ofício nº 873/2018

Balneário Camboriú (SC), 26 de novembro de 2018.

A Senhora

ELIANE FERRAZ

GESTORA DE PROJETOS DO FMDCA

FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

Endereço: R. Dois Mil, 1380 - Centro, Balneário Camboriú - SC, 88330-468C/C

Assunto: Devolução de Boqueio Judicial.

Pelo presente, informamos o seguinte:

1 – Tendo em vista que no mês de outubro/2018 (referente a parcela de setembro) a Associação de Proteção, Acolhimento e Inclusão Social – PAIS, teve em sua conta um bloqueio judicial no valor de R\$ 825,30 (oitocentos e vinte e cinco reais e trinta centavos), e ainda, cumprindo o acordo selado em devolver tal valor, por meio deste entreguamos à Vsa;

Acompanham o presente ofício os seguintes documentos:

- Extrato bancário 18/09/2018 até 05/10/2018 onde consta bloqueio judicial;
- Comprovante de depósito no valor de R\$ 825,30;
- NF referente a compra de jogos terapêuticos;
- Comprovante de transferência de pagamento de jogos terapêuticos no valor de R\$ 621,80;
- Comprovante de devolução de valor à PMBC de R\$ 203,50;
- Extrato bancário zerado em 25/11/2018.

RECEBIDO EM
23/11/18
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO, ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL - PAIS

Sendo o que se tinha para esclarecer, continuamos a disposição para informações que julgar necessárias.

Atenciosamente.

KARINA GONÇALVES DO SPASSOS

Coord. Administrativa

Associação de Proteção, Acolhimento e Inclusão Social - PAIS

Rua Bom Retiro, nº1251 - Bairro Municípios
Balneário Camboriú - SC



Fone :(47) 3398 4949
paisbcinclusaosocial@live.com



Consultas - Extrato de conta corrente

G336271645261495035
27/02/2019 17:24:20

Cliente - Conta atual

Agência 1489-3
Conta corrente 34816-3 CASA DO ADOLESCENTE
Período do extrato de 01 / 10 / 2018 até 03 / 10 / 2018

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/09/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			2.233,42 C
01/10/2018		0000	12334 920	Bloq Judicial-Bacen Jud	11.864.667.780.101	825,30 *	
01/10/2018		0000	11334 284	Bloq Judicial-Bacen Jud	11.864.667.780.101	825,30 D	
01/10/2018		0000	13105 109	Pagamento de Título	100.101	190,00 D	
				BANCO BRADESCO S.A.			
01/10/2018		0000	13105 362	Pagamento conta luz	100.102	343,11 D	875,01 C
				CELESC DISTRIBUICAO S.A.			
03/10/2018		1489	99015 470	Transferência enviada	551.489.000.045.954	259,62 D	
				03/10 1489 45954-2 KARINA GONCALV			
03/10/2018		0000	11162 631	Desbl Judicial-Bacen Jud	51.130.001	825,30 C	
03/10/2018		0000	13373 500	Transf Depósito Judicial	11.864.667.780.101	825,30 D	
03/10/2018		0000	13105 109	Pagamento de Título	100.301	115,39 D	
				PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEA			
03/10/2018		0000	13105 109	Pagamento de Título	100.302	500,00 D	
				BANCO BRADESCO S.A.			
03/10/2018		0000	00000 999	S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em
27/02/2019 R\$ 51,18. Sujeito à cobrança
quando ocorrer saldo positivo na conta corrente.
Procure sua agência.

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

G336271645261495029
27/02/2019 17:21:00

26/11/2018 - BANCO DO BRASIL - 17:15:39
148901489 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/11/2018
NR. DOCUMENTO	550.305.000.080.278
VALOR TOTAL	621,80

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EUREKA C BRINQUEDOS LTDA
AGENCIA: 0305-0 CONTA: 80.278-6
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816

=====

NR.AUTENTICACAO	4.59E.33E.4DE.F7E.4E6
-----------------	-----------------------

26/11/2018 - BANCO DO BRASIL - 17:23:39
148901489 SEGUNDA VIA 0020
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/11/2018
NR. DOCUMENTO	551.489.000.190.140
VALOR TOTAL	203,50

***** 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	2.1E9.D94.F87.D84.6ED
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.



Consultas - Extrato de conta corrente

G336271645261495027
27/02/2019 17:17:53

Cliente - Conta atual

Agência 1489-3
Conta corrente 34816-3 CASA DO ADOLESCENTE
Período do extrato de 26 / 11 / 2018 até 26 / 11 / 2018

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
09/11/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
26/11/2018		7451	19536	830 Depósito Online	74.511.953.600.158	825,30 C	
26/11/2018		1489	99015	470 Transferência enviada	550.305.000.080.278	621,80 D	
				26/11 0305 80278-6 EUREKA C BRINQ			
26/11/2018		1489	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.190.140	203,50 D	
				26/11 1489 PMBC FMDC 00083102285000107			
26/11/2018		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em
27/02/2019 R\$ 51,18. Sujeito à cobrança
quando ocorrer saldo positivo na conta corrente.
Procure sua agência.

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

G336271645261495038
27/02/2019 17:29:15

16/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 12:54:36
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	16/10/2018
NR. DOCUMENTO	613.406.000.156.038
VALOR TOTAL	182,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DISTR CTBA PAP E LIVR LTD
AGENCIA: 3406-1 CONTA: 156.038-7
NR. DOCUMENTO 611.489.000.034.816

=====

NR.AUTENTICACAO A.D84.BAE.7ED.09E.C11

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.



Ofício nº 873/2018

Balneário Camboriú (SC), 26 de novembro de 2018.

A Senhora
ELIANE FERRAZ
GESTORA DE PROJETOS DO FMDCA
FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE
Endereço: R. Dois Mil, 1380 - Centro, Balneário Camboriú - SC, 88330-468C/C

9.ª
parcela

Assunto: Devolução de Boqueio Judicial.

Pelo presente, informamos o seguinte:

1 – Tendo em vista que no mês de outubro/2018 (referente a parcela de setembro) a Associação de Proteção, Acolhimento e Inclusão Social – PAIS, teve em sua conta um bloqueio judicial no valor de R\$ 825,30 (oitocentos e vinte e cinco reais e trinta centavos), e ainda, cumprindo o acordo selado em devolver tal valor, por meio deste entregamos à Vsa;

Acompanham o presente ofício os seguintes documentos:

- Extrato bancário 18/09/2018 até 05/10/2018 onde consta bloqueio judicial;
- Comprovante de depósito no valor de R\$ 825,30;
- NF referente a compra de jogos terapêuticos;
- Comprovante de transferência de pagamento de jogos terapêuticos no valor de R\$ 621,80;
- Comprovante de devolução de valor à PMBC de R\$ 203,50;
- Extrato bancário zerado em 25/11/2018.

RECEBIDO
28/11/18
ASSISTENTE

Sendo o que se tinha para esclarecer, continuamos a disposição para informações que julgar necessárias.

Atenciosamente.

KARINA GONÇALVES DO SPASSOS
Coord. Administrativa
Associação de Proteção, Acolhimento e Inclusão Social - PAIS





Consultas - Extrato de conta corrente

A35F050824106284011
05/10/2018 08:33:01

Cliente - Conta atual

Agência 1489-3
Conta corrente 34816-3 CASA DO ADOLESCENTE
Período do extrato de 18 / 09 / 2018 até 05 / 10 / 2018

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
13/09/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
26/09/2018		0000	14105	874 Transferência Agendada	148.900.000.190.140	53.303,61 C	
				26/09 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV			
26/09/2018		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	882.690.801.475.302	48,00 D	53.255,61 C
				Tarifa pendente referente a 25/09/2018			
27/09/2018		1489	99015	470 Transferência enviada	550.016.000.058.230	882,64 D	
				27/09 0016 58230-1 ALISSON LUIZ M			
27/09/2018		1489	99015	470 Transferência enviada	550.132.000.076.302	1.018,43 D	
				27/09 0132 76302-0 RAISSA TAGLIET			
27/09/2018		1489	99015	470 Transferência enviada	550.401.000.068.204	459,32 D	
				27/09 0401 68204-7 RODRIGO JOSE K			
27/09/2018		1489	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.012.226	1.081,60 D	
				27/09 1489 12226-2 MARLENE ROSA C			
27/09/2018		1489	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.045.954	2.096,80 D	
				27/09 1489 45954-2 KARINA GONCALV			
27/09/2018		1489	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.049.259	3.052,16 D	
				27/09 1489 49259-0 JOSIANE HOEPER			
27/09/2018		1489	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.054.709	816,22 D	
				27/09 1489 54709-3 PEDRO E G DOS			
27/09/2018		1489	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.056.423	2.101,66 D	
				27/09 1489 56423-0 FABIANA M SOUZ			
27/09/2018		1489	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.056.435	2.036,86 D	
				27/09 1489 56435-4 JANAINA P L P			
27/09/2018		1489	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.056.440	3.052,16 D	
				27/09 1489 56440-0 HELENA KRUG LA			
27/09/2018		1489	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.057.240	2.036,86 D	
				27/09 1489 57240-3 VANESSA EVANGE			
27/09/2018		1489	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.021.061	3.898,80 D	
				27/09 1707 21061-7 TATIANE MARAFO			
27/09/2018		1489	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.026.616	1.018,43 D	
				27/09 1707 26616-7 FERNANDA SILVA			
27/09/2018		1489	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.026.655	2.036,86 D	
				27/09 1707 26655-8 MARIANA DELCUL			
27/09/2018		1489	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.026.678	2.036,86 D	
				27/09 1707 26678-7 CRISTINA ZANFR			
27/09/2018		1489	99015	470 Transferência enviada	553.164.000.106.655	2.036,86 D	
				27/09 3164 106655-2 DANIELA SEMA H			
27/09/2018		0000	13105	166 Emissão de DOC	92.701	2.036,86 D	
				104 3569 48770400997 PEDRO DE JESUS AL			
27/09/2018		0000	13105	375 Impostos	92.702	325,82 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
27/09/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título	92.703	1.674,20 D	
				BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.			
27/09/2018		0000	13105	196 INSS Arrecadação	92.704	11.325,62 D	
				GPS- Ident.: 10213178000174 - 09/2018			
27/09/2018		0000	13105	375 Impostos	92.705	569,13 D	
				DARF - 10.213.178/0001-74 -0561			
27/09/2018		0000	13105	375 Impostos	92.706	250,00 D	
				DARF - 10.213.178/0001-74 -1345			
27/09/2018		0000	13105	166 Emissão de DOC	92.707	3.321,00 D	
				756 3069 005521397000180 ASSOCIACAO CU			

27/09/2018	0000	13105 196 INSS Arrecadação GPS- Ident.: 8490422800109 - 09/2018	92.708	536,35 D	
27/09/2018	0000	13105 361 Pgto conta água EMASA - BALN CAMBORIU	92.709	3,92 D	
27/09/2018	0000	13105 362 Pagamento conta luz CELESC DISTRIBUICAO S.A.	92.710	447,86 D	
27/09/2018	0000	13105 363 Pagto conta telefone BRASIL TELECOM (SC)	92.711	240,90 D	
27/09/2018	0000	13105 363 Pagto conta telefone HUGHES TELECOMUNIC.BRASIL	92.712	409,90 D	
27/09/2018	0000	13105 109 Pagamento de Titulo BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.	92.713	182,86 D	
27/09/2018	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 27/09/2018	862.701.200.405.915	1,15 D	
27/09/2018	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 27/09/2018	862.701.200.405.916	1,15 D	
27/09/2018	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 27/09/2018	862.701.200.405.917	1,15 D	
27/09/2018	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 27/09/2018	862.701.200.405.918	1,15 D	
27/09/2018	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 27/09/2018	862.701.200.405.919	1,15 D	
27/09/2018	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 27/09/2018	862.701.200.405.920	1,15 D	
27/09/2018	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 27/09/2018	862.701.200.405.921	1,15 D	
27/09/2018	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 27/09/2018	862.701.200.405.922	1,15 D	
27/09/2018	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 27/09/2018	862.701.200.405.923	1,15 D	
27/09/2018	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 27/09/2018	862.701.200.405.924	1,15 D	
27/09/2018	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 27/09/2018	862.701.200.405.925	1,15 D	
27/09/2018	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 27/09/2018	862.701.200.405.926	1,15 D	
27/09/2018	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 27/09/2018	862.701.200.405.927	1,15 D	
27/09/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 27/09/2018	862.701.200.486.018	10,15 D	
27/09/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 27/09/2018	862.701.200.486.019	10,15 D	2.233,42 C
01/10/2018	0000	12334 920 Bloq Judicial-Bacen Jud	11.864.667.780.101	825,30 *	
01/10/2018	0000	11334 284 Bloq Judicial-Bacen Jud	11.864.667.780.101	825,30 D	
01/10/2018	0000	13105 109 Pagamento de Titulo BANCO BRADESCO S.A.	100.101	190,00 D	
01/10/2018	0000	13105 362 Pagamento conta luz CELESC DISTRIBUICAO S.A.	100.102	343,11 D	875,01 C
03/10/2018	1489	99015 470 Transferência enviada 03/10 1489 45954-2 KARINA GONCALV	551.489.000.045.954	259,62 D	
03/10/2018	0000	11162 631 Desbl Judicial-Bacen Jud	51.130.001	825,30 C	
03/10/2018	0000	13373 500 Transf Depósito Judicial	11.864.667.780.101	825,30 D	
03/10/2018	0000	13105 109 Pagamento de Titulo PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEA	100.301	115,39 D	
03/10/2018	0000	13105 109 Pagamento de Titulo BANCO BRADESCO S.A.	100.302	500,00 D	0,00 C
05/10/2018	0000	00000 999 S A L D O			0,00 C

Sua empresa agora tem atendimento especializado
pelo Gerente DARIO.
Mais informacoes, ligue 47-

OBSERVAÇÕES:

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

26/11/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:59:54
745119536 0158

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34,816-3

DATA 26/11/2018
NR. DOCUMENTO 74.511.953.600.158
VALOR DINHEIRO 825,30
VALOR TOTAL 825,30

NR. AUTENTICACAO A.D29.C08.970.650.77E
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

Consulter as informações e atualizações em





Consultas - Emissão de comprovantes

G331261708185771023
26/11/2018 17:28:43

26/11/2018 - BANCO DO BRASIL - 17:15:39
148901489 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/11/2018
NR. DOCUMENTO	550.305.000.080.278
VALOR TOTAL	621,80

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: EUREKA C BRINQUEDOS LTDA
AGENCIA: 0305-0 CONTA: 80.278-6
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816

=====

NR. AUTENTICACAO	4.59E.33E.4DE.F7E.4E6
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

NF-e
Nº 000.000.084
SÉRIE: 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR - ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCI

EUREKA COMERCIO DE BRINQUEDOS LTDA - ME



RUA 200 FRENTE RUA 100, 52, SALA 4
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 88.330-648
Balneário Camboriú - SC
FONE/FAX: (47) 3398 0106

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Saída: 1
Entrada: 2

1

Nº 000.000.084
SÉRIE: 001

Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4218 1130 0785 9000 0136 5500 1000 0000 8417 6383 2741

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342180163193414 - 26/11/2018 17:23:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL
258.636.505

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

30.078.590/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCI

CNPJ / CPF

10.213.178/0001-74

DATA DA EMISSÃO

26/11/2018

ENDEREÇO

RUA BOMBINHAS, 1252

BAIRRO / DISTRITO

Municípios

CEP

88.337-420

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

26/11/2018

MUNICÍPIO

Balneário Camboriú

FONE / FAX

(47) 3398 4949

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

17:26:00

FATURA / DUPLICATA

DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR
Dinhe	621,80				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	645,60
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	23,80	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	621,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		1 - Emitente					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
0,00			0		0,00		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CD. PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00205	DAMAS E TRILHA Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 8,54 (22,54%) Federal e R\$ 6,44 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	9503.00.99	0102	5.102	un	1,00	37,90	37,90					
00864	KIT BONECOS FAMÍLIA NEGRA Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 23,89 (22,54%) Federal e R\$ 18,02 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	9503.00.22	0102	5.405	un	1,00	106,00	106,00					
01634	KIT BONECOS FAMÍLIA (4 BONECOS) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 20,26 (22,54%) Federal e R\$ 15,28 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	9503.00.22	0102	5.102	un	1,00	89,90	89,90					
003268	SOBRADO MALETA COM MOVEIS Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 85,63 (22,54%) Federal e R\$ 64,58 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	9503.00.99	0102	5.102	un	1,00	379,90	379,90					
003650	JOGO DE DAMAS E LUDO Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 7,19 (22,54%) Federal e R\$ 5,42 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	9503.00.80	0102	5.102	un	1,00	31,90	31,90					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Não gera direito a crédito fiscal de IPI.
Valor Aprox dos Tributos: R\$ 145,51 Federal e R\$ 109,74 Estadual - Fonte IBPT
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: PAF-ECF MD-5:
513f09c89a4cc1220f4de41e23d0dbd8

RESERVADO AO FISCO



Consultas - Emissão de comprovantes

G331261708185771025
26/11/2018 17:29:19

26/11/2018 - BANCO DO BRASIL - 17:23:39
148901489 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/11/2018
NR. DOCUMENTO	551.489.000.190.140
VALOR TOTAL	203,50

***** 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	2.1E9.D94.F87.D84.6ED
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.



Consultas - Extrato de conta corrente

G331261708185771021
26/11/2018 17:27:02

Cliente - Conta atual

Agência 1489-3
Conta corrente 34816-3 CASA DO ADOLESCENTE
Período do extrato de 25 / 11 / 2018 até 26 / 11 / 2018

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
09/11/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
26/11/2018		7451	19536	830 Depósito Online	74.511.953.600.158	825,30 C	
26/11/2018		1489	01489	144 Transferência enviada	550.305.000.080.278	621,80 D	
				26/11 0305 80278-6 EUREKA C BRINQ			
26/11/2018		1489	01489	144 Transferência enviada	551.489.000.190.140	203,50 D	
				26/11 1489 PMBC FMDC 00083102285000107			
26/11/2018		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo							0,00 C
Juros							0,00
Data de Debito de Juros							30/11/2018
IOF							0,00
Data de Debito de IOF							03/12/2018

Mais que Black Friday. O BB esta com
ofertas especiais para sua empresa.
Acesse bb.com.br/blackfriday e aproveite.

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.