

PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

PROCESSO Nº: 048/2018		RELATÓRIO: 02-26-12-18		
ENTIDADE BENEFICIADA: Cód: 5566 COMUNIDADE TERAP. VIVER LIVRE Cód 5589				
CNPJ: 04.981.194/0001-04		FONE: 3363-9947		
ENDEREÇO: R. Morro da Pedra Branca nº 795				
RESPONSÁVEL Sirlei dos Santos Caçapietra		CPF ██████████0-15		
CONVÊNIO PMBC/SEAG Nº 023/2017 Empenho 7513/2018	FUNDO REPASSADOR Nº FMS - 003/2017	VALOR DA PARCELA R\$: 30.000,00	PARCELA Nº 4ª do 2º T.AD.	REPASSE EM: 26/11/2018
Recebimento do Processo	DOC Nº	DATA: 14/12/2018		
Análise				
Notificação / Diligência				
Tomada de Contas Especial				
Remessa à Secretaria da Fazenda para emissão da CDA e cobrança de débito				
Remessa à Câmara de Vereadores				
Remessa ao Tribunal de Contas				
Remessa ao Departamento de Contabilidade				
Encerramento do Processo				

48

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS



(Anexo 1-A)

ENTIDADE: Comunidade Terapêutica Viver Livre	
CNPJ: 04.981.194/0001-04	FONE: 3363-9947
ENDEREÇO: Rua Morro da Pedra Branca	CEP: 88330-000
E-MAIL: viverlivre@ibest.com.br / contabil@pioneira.cnt.br	
RESPONSÁVEL: Sirlei dos Santos Caçapietra	CPF: [REDACTED]-0-15
TERMO DE COLABORAÇÃO PMBC/SEAG Nº: 023/2017 FMS 003/2017	PARCELA Nº: 4ª Parcela do 2º T. AD.
SITE DA PUBLICAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: www.cambc.sc.gov.br	
DATA DA PUBLICAÇÃO:	

Objetivo do Convênio:

DOCUMENTO		CHEQUE Nº	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	DATA				
	26/11/2018	Transf.	4ª Parcela do Termo de Colaboração PMBC/SEAG nº 023/2017 FMS 003/2017 - Cfe depósito	R\$ 30.000,00	
	27/11/2018		Pgto Brasil Telecon (SC)		R\$ 395,23
	27/11/2018		Pgto CELESC		R\$ 1.295,97
NF 226686	27/11/2018		Pgto Serviço Administrativo Ref. 09/2018		R\$ 1.295,50
			Marcos Domainski CPF [REDACTED] 15		
NF 226685	27/11/2018		Pgto Coordenador Ref. 09/2018		R\$ 1.036,00
			Edinho Lucio CPF 0 [REDACTED] 0		
NF 226684	27/11/2018		Pgto Coordenador Ref. 09/2018		R\$ 1.036,00
			Andrieli Ribeiro Schaeffer Novo CPF 0 [REDACTED] 8		
	27/11/2018		Pgto INSS 10/2018		R\$ 3.100,00
NF 226844	29/11/2018		Pgto Psicóloga Ref. 09/2018		R\$ 1.564,00
			Bruna Teixeira Braun CPF 0 [REDACTED] 3		
NF 226850	29/11/2018		Pgto Serviço de Enfermagem Ref. 09/2018		R\$ 1.295,50
			Aline Olineira De Lemos Vieira CPF [REDACTED]		
NF 226849	29/11/2018		Pgto Agente Comunitário em SPA Ref. [REDACTED]		[REDACTED]
NF 226899	30/11/2018		Pgto Psicóloga Ref. 09/2018		1.564,00
			Priscila Christianetti		
NF 2029	30/11/2018		Pgto. Pioneira Contabilidade & Consultoria		R\$ 937,00
	04/12/2018		Depósito BANCO DO BRASIL C/C 329130-8 para pagamento da multa de INSS mês 10/2018	R\$ 103,30	R\$ 103,30
	04/12/2018		Depósito BANCO DO BRASIL C/C 329130-8 ref. Multa TELEFONE mês 11/2018	R\$ 9,35	
	05/12/2018		Pgto tarifas bancárias	R\$ 157,20	R\$ 157,20
NF 626401	05/12/2018		Pgto Distribuidora Cernutti		R\$ 15.627,15
				R\$ 30.269,85	R\$ 30.269,85

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 10 de dezembro de 2018

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL (ASS. NOME E CARGO)

CONTADOR/TEC. CONTABILIDADE (ASS. NOME E CARGO)

Sirlei dos Santos Caçapietra
 Sirlei dos Santos Caçapietra
 PRESIDENTE

CLAUDIO MARCIO DE SOUZA
 Rua 907 Nº 947 - Centro
 88330-000 - Balneário Camboriú - SC
 Contador CRC/SC 020.210.0-2 - CIC 747.688.169-9

Recebido em 14/12/2018Ass: Carlo H. Gascales



33327093016882502
27/11/2018 09:40:5



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/11/2018 - AUTOTENDIMENTO - 09.40.57
5271X05271 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: C T VIVER LIVRE FMS PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 329.130-8

=====

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : C T VIVER LIVRE FMS PMBC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0921-0 - BALNEARIO DE CAMBORIU
CONTA: 100.345-2

FAVORECIDO: MARCOS DOMAINSKI
CPF/CNPJ: ██████████-15
VALOR: R\$ 1.295,50
DEBITO EM: 27/11/2018

=====

DOCUMENTO: 112703
AUTENTICACAO SISBB: 6.7D1.41C.FDE.ABC.F30

=====

Mais que Black Friday. O BB esta com
ofertas especiais para sua empresa.
Acesse bb.com.br/blackfriday e aproveite.

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
SERVIÇO
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 27/11/2018
Ass: _____
Nome: Guilherme dos Santos Caçapietra

Guilherme dos Santos Caçapietra
PRESIDENTE



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 27/11/2018 - AUTOATENDIMENTO - 09.40.57
 5271X05271 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: C T VIVER LIVRE FMS PMBC
 AGENCIA: 5271-X CONTA: 329.130-8

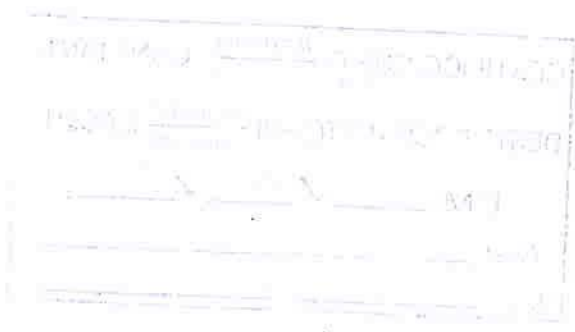
=====

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
 REMETENTE : C T VIVER LIVRE FMS PMBC
 BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
 AGENCIA: 0139-2 - SHOPPING BALNEARIO CAMBORIU
 CONTA: 8.552-9

FAVORECIDO: ANDRIELI RIBEIRO SCHAEFFER NOVO
 CPF/CNPJ: ██████████-08
 VALOR: R\$ 10,36
 DEBITO EM: 27/11/2018

=====

DOCUMENTO: 112704
 AUTENTICACAO SISBB: 0.27A.4A9.DE4.880.DEE





Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 5271-X
 Conta corrente 329130-8 C T VIVER LIVRE FMS PMBC
 Período do extrato de 22 / 11 / 2018 até 06 / 12 / 2018

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor RS	Saldo
09/11/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00
26/11/2018		1489	99026	870 Transferência recebida	661.489.000.231.701	30.000,00 C	
				26/11 1489 231701-X FMS MOVIMENTO			
26/11/2018		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	873.300.902.992.810	76,00 D	29.924,00
				Tarifa referente a 26/11/2018			
27/11/2018		0000	13105	363 Pagto conta telefone	112.701	395,23 D	
				BRASIL TELECOM (SC)			
27/11/2018		0000	13105	362 Pagamento conta luz	112.702	1.295,97 D	
				CELESC DISTRIBUICAO S.A.			
27/11/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.703	1.295,50 D	
				104 0921 91922240915 MARCOS DOMAINSKI			
27/11/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.704	10,36 D	
				237 0139 07128026908 ANDRIELI RIBEIRO			
27/11/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.705	1.036,00 D	
				104 0547 04294282940 EDINHO LUCIO			
27/11/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.706	1.025,64 D	
				237 0139 07128026908 ANDRIELI RIBEIRO			
27/11/2018		0000	13105	196 INSS Arrecadação	112.707	3.100,00 D	
				GPS- Ident.: 4981194000104 - 10/2018			
27/11/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.311.200.198.106	10,15 D	
				Tarifa referente a 27/11/2018			
27/11/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.311.200.198.107	10,15 D	
				Tarifa referente a 27/11/2018			
27/11/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.311.200.198.108	10,15 D	21.734,85
				Tarifa referente a 27/11/2018			
29/11/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.901	1.564,00 D	
				033 1242 00771076088 BRUNA BRAUN STOEB			
29/11/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.902	1.295,50 D	
				033 4620 97347981034 ALINE OLIVEIRA DE			
29/11/2018		0000	13105	166 Emissão de DOC	112.903	863,00 D	
				341 6490 07491056903 ROGER CACAPIETRA			
29/11/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.331.200.016.921	10,15 D	
				Tarifa referente a 29/11/2018			
29/11/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.331.200.016.922	10,15 D	
				Tarifa referente a 29/11/2018			
29/11/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.331.200.016.923	10,15 D	17.981,90
				Tarifa referente a 29/11/2018			
30/11/2018		0000	14175	776 DOC devolução	300.009	863,00 C	
				AUSENCIA DE INFORMACOES			
30/11/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.001	1.564,00 D	
				033 1242 95107649904 PRISCILA CHRISTIA			
30/11/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.002	937,00 D	
				104 0921 000289624000170 CONTABILIDADE			
30/11/2018		0000	13105	196 INSS Arrecadação	113.003	103,30 D	



Banco do Brasil

GPS- Ident.: 4981194000104 - 10/2018

06/12/2018								
30/11/2018	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.341.200.046.637		10,15 D		
			Tarifa referente a 30/11/2018					
30/11/2018	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.341.200.046.638		10,15 D	16.220,30 C	
			Tarifa referente a 30/11/2018					
03/12/2018	0000	13105	166 Emissão de DOC	120.301		863,00 D	15.357,30 C	
			341 8490 07491056903 ROGER CACAPIETRA					
04/12/2018	5271	99015	870 Transferência recebida	555.271.000.340.478		103,30 C		
			04/12 5271 340478-1 COMUNID TERAP					
04/12/2018	5271	99015	870 Transferência recebida	555.271.000.340.478		9,35 C	15.469,95 C	
			04/12 5271 340478-1 COMUNID TERAP					
05/12/2018	5271	99015	870 Transferência recebida	555.271.000.340.478		157,20 C		
			05/12 5271 340478-1 COMUNID TERAP					
05/12/2018	5271	99015	470 Transferência enviada	552.723.000.131.127		15.627,15 D	0,00 C	
			05/12 2723 131127-1 DISTRIBUIDORA					
06/12/2018	0000	00000	999 S A L D O				0,00 C	

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA.


Sirlei dos Santos Caçapietra
PRESIDENTE



DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 30.000,00 relativo a 4ª parcela do 2º aditivo do Termo de Colaboração PMBC/SEAG FMS Nº 023/2017, 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 Comunidade Terapêutica Viver Livre 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 10 dias do mês de dezembro 2018.

Sirlei dos Santos Caçapietra

Presidente



PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal da Comunidade Terapêutica Viver Livre, CNPJ 04.981.194/0001-04, no uso de suas atribuições legais e estatutárias, após haver procedido ao exame dos documentos que compõem a Prestação de Contas relativa a 4º parcela do 2º aditivo do termo de Colaboração nº 023/2017 manifestam-se favoravelmente, em razão da regularidade das contas e dos documentos comprobatórios apresentados, opinando pela sua aprovação.

Balneário Camboriú, 10 de dezembro de 2018.

Nome: Janaina de Fátima Souza

Presidente do Conselho Fiscal

CPF: [REDACTED]-96

Nome: Inelve Mortari

2º Conselho Fiscal

Nome: José Israel Wolff Furtado

3º Conselho Fiscal



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



CTC FLORIANOPOLIS SC PL2
COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE
R PEDRAS BRANCAS 00795
NOVA ESPERANCA
88336-050 BALN CAMBORIU - SC

Referência
NOVEMBRO/2018



7213512820011430000010490830261018

ID: 817674 / SC FTD15 D201811.G001.OFIC.S001.MODE-4-6F.LT_529.AFP

Telefone
(47) 3363 9947

Vencimento
04/11/2018

Total a pagar
R\$ 395,23

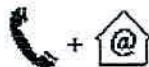
Resumo da sua fatura



OI FIXO **R\$ 96,29**
OI FIXO 96,29
PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL
PACOTE DE MINUTOS LONGA DISTANCIA COM 14
SERVICOS DIGITAIS



OI VELOX **R\$ 53,39**
OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA 53,39
ASSINATURA VELOX



EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...
LIGACOES FIXO-FIXO
LIGACOES FIXO-MOVEL
SERVICOS OUTRAS PRESTADORAS E TERCEIROS
OUTROS VALORES

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
SERVIÇO RECEBIDO E ACEITO
DESTE DOCUMENTO FOI PRESTADO
EM 27/11/2018
R\$ 245,55
0,00
173,87
59,00
12,68

Ass: _____
Nome: Sirlei dos Santos Cacapietra
PRESIDENTE

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

Sua conta está em débito automático?

Facilite a sua vida e não se preocupe mais com a data de vencimento. Acesse www.oi.com.br 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

COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE

Número do Telefone: 47 3363 9947
Número da Fatura: 1811.002372779
Sequencial: 711792918 201811 01102
Contrato Agrupador: 711.792.918-0 - 1ª Via

84600000003 0 95230027711 0 79291820181 7 10110200000 3



Data de Vencimento **04/11/2018**
Valor a pagar: **395,23**
Nº Identificador para Débito Automático: 711.792.918-0

**Fique ligado**

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

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

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

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

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

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

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

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

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

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

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

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

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

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

102 Auxílio à lista.

Confira sua conta na Internet: www.oi.com.br
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 Itacêu, 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	75,97	0,00	1,97	9,11
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,12	0,58
Total Tributos	75,97	0,00	2,09	9,69

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



ID: 817674 / SC.FTD15.D201811.G001.OFIC.S001.MODE:4-6F.LT_528.AFP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF:002.384.077 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02

COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE
R PEDRAS BRANCAS 00795
NOVA ESPERANCA
88336-050 BALN CAMBORIU - SC

Número do Cliente: 232766976000000 Período de: 18/09/2018 a 17/10/2018
Contrato Agrupador: 711.792.918-0 Telefone Agrupador: 47 3363 9947
Contrato Agrupado: 711.792.918-0 Telefone Agrupado: 47 3363 9947
CPF/CNPJ: 04.981.194/0001-04 Insc. Estadual: ISENT0
Data de emissão: 22/10/2018

Oi S.A
CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8
Av. Madre Benvenuta, 2060 - 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		303,90	0,00	0,00
Aliquota		25%	0%	0%
Valor		75,97	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCO
D995.3D0D.0706.11E0.E65F.B8A3.78B5.3A60

SERVICOS OI

SERVICOS MENSAIS

Seqüência	Descrição dos serviços	Dia/Qtde	%Desconto	Aliquota	Valor
1	PACOTE 1 F-F FRANQUIA 800 NR-TELEMS	30	59,32%	25% ICMS	51,65
2	14 SOB MEDIDA DDD - 100 MINUTOS - PA 058	30	54,51%	25% ICMS	24,99
3	MENSALIDADE TURBO 2 MEGA	30	52,43%	25% ICMS	53,39
Total SERVICOS MENSAIS					130,03

SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Aliquota	Valor
4	CHAM. LOCAIS OI	17/10/2018	MIN. 0000000408,8		
5	CHAM. LOCAIS OUTRAS OPERADORAS	17/10/2018	MIN. 0000000056,1		
Total SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL					0,00

CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Aliquota	Valor
6	TOTAL DE MINUTOS LOCAIS	17/10/2018	MIN. 0000000464,9	0%	0,00
7	FRANQUIA EM MINUTOS	17/10/2018	MIN. 0000000800,0	0%	0,00
8	MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA	17/10/2018	MIN. 0000000000,0	0%	0,00
Total CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					0,00

INTERURBANOS

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Telefone	Aliquota	Valor
9	21/09/2018	08:06:43	00:01:32	DDD-SC-ILHOTA	4733431756	0%	0,00
10	21/09/2018	09:55:56	00:04:44	DDD-SC-ILHOTA	4733437338	0%	0,00
11	21/09/2018	11:38:44	00:03:14	DDD-SC-ILHOTA	4733437338	0%	0,00
12	25/09/2018	08:16:29	00:04:40	DDD-SC-BRUSQUE	4733516196	0%	0,00
13	25/09/2018	08:22:49	00:03:25	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	4836659189	0%	0,00
14	25/09/2018	09:37:43	00:05:34	DDD-SC-JARAGUA DO SUL	4730842440	0%	0,00
15	28/09/2018	08:56:38	00:00:16	DDD-SC-TIMBO	4733828198	0%	0,00
16	28/09/2018	09:02:15	00:16:31	DDD-SC-TIMBO	4733828195	0%	0,00
17	28/09/2018	09:19:42	00:16:04	DDD-SC-BLUMENAU	4733370007	0%	0,00
18	28/09/2018	14:19:20	00:01:52	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	4832243522	0%	0,00
19	01/10/2018	13:41:11	00:03:54	DDD-RS-SANTA MARIA	5533471727	0%	0,00
Total INTERURBANOS							0,00

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE

ESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E AGITO

PRESTADO

EM 27 / 11 / 2018

Ass: *[Assinatura]*

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Aliquota	Valor
20	17/09/2018	15:03:13	00:01:29	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996121605	25% ICMS	1,08
21	17/09/2018	20:44:45	00:02:31	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984772811	25% ICMS	1,87
22	18/09/2018	15:13:04	00:00:34	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997293363	25% ICMS	0,43
23	19/09/2018	10:41:02	00:00:53	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996149073	25% ICMS	0,64
24	19/09/2018	13:40:19	00:01:05	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997826280	25% ICMS	0,79
25	19/09/2018	15:00:38	00:00:55	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991227874	25% ICMS	0,72
26	20/09/2018	09:26:31	00:02:21	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991735931	25% ICMS	1,73
27	20/09/2018	16:51:06	00:00:33	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991065122	25% ICMS	0,43
28	21/09/2018	14:30:32	00:10:40	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997231807	25% ICMS	7,71
29	21/09/2018	14:48:40	00:05:05	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996077841	25% ICMS	3,67
30	24/09/2018	13:35:17	00:00:27	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997817078	25% ICMS	0,36
31	24/09/2018	13:36:20	00:01:49	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997317078	25% ICMS	1,37
32	24/09/2018	14:02:59	00:00:26	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988563132	25% ICMS	0,36
33	25/09/2018	12:31:48	00:01:14	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999454050	25% ICMS	0,93
34	26/09/2018	08:04:50	00:01:14	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999454050	25% ICMS	0,93
35	27/09/2018	08:24:44	00:05:56	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999432509	25% ICMS	4,32

Sirlei dos Santos Caçapietra
PRESIDENTE

Continua na próxima página

CÓD. 0402558-0903042



ID: 817674 / SC.FTD15.D201811.G001.OFIC.S001.MODE-48F.LT_529.AFP

SERVICOS OI - Continuação

SERVICOS OI

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Aliquota	Valor
36	27/09/2018	09:20:44	00:02:19	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999636449	25% ICMS	1,73
37	27/09/2018	09:57:00	00:00:40	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996121605	25% ICMS	0,50
38	27/09/2018	11:14:15	00:00:21	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991227874	25% ICMS	0,36
39	28/09/2018	11:10:29	00:00:41	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997140559	25% ICMS	0,50
40	28/09/2018	14:06:16	00:01:07	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999092500	25% ICMS	0,86
41	28/09/2018	14:30:16	00:03:48	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999883671	25% ICMS	2,74
42	28/09/2018	14:39:02	00:07:36	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996081282	25% ICMS	5,48
43	28/09/2018	14:48:58	00:03:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997231807	25% ICMS	2,38
44	28/09/2018	14:52:44	00:01:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999863671	25% ICMS	0,93
45	01/10/2018	13:29:34	00:01:22	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992004155	25% ICMS	1,00
46	01/10/2018	19:54:33	00:00:45	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996762890	25% ICMS	0,57
47	02/10/2018	13:37:58	00:01:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988397075	25% ICMS	0,93
48	02/10/2018	13:39:40	00:00:47	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999852767	25% ICMS	0,57
49	02/10/2018	16:14:40	00:01:33	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991395591	25% ICMS	1,15
50	04/10/2018	13:44:15	00:03:49	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992300371	25% ICMS	2,81
51	04/10/2018	14:34:06	00:03:29	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999181262	25% ICMS	2,52
52	05/10/2018	07:37:33	00:01:14	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988352873	25% ICMS	0,93
53	05/10/2018	14:19:21	00:07:34	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999883671	25% ICMS	5,48
54	10/10/2018	12:09:07	00:02:32	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991065122	25% ICMS	1,87
Total CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL								60,65

CHAMADAS PARA MOVEL

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Aliquota	Valor
55	27/09/2018	14:53:53	00:07:08	VC3-DF-BRASILIA	VC3	61992596460	25% ICMS	18,38
56	28/09/2018	14:22:42	00:06:34	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48984022770	25% ICMS	14,24
57	28/09/2018	16:02:12	00:06:40	VC3-DF-BRASILIA	VC3	61992596460	25% ICMS	17,11
58	01/10/2018	09:39:47	00:01:08	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48991095911	25% ICMS	2,59
59	01/10/2018	10:58:11	00:01:29	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48996959502	25% ICMS	3,23
60	01/10/2018	11:59:29	00:01:51	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48996200169	25% ICMS	4,10
61	04/10/2018	16:13:32	00:10:25	VC2-PR-PATO BRANCO	VC2	48999388712	25% ICMS	22,66
62	09/10/2018	18:37:20	00:01:46	VC2-PR-CURITIBA	VC2	41998014432	25% ICMS	3,68
63	10/10/2018	14:58:08	00:05:05	VC2-PR-PATO BRANCO	VC2	48999388712	25% ICMS	11,01
64	11/10/2018	09:38:22	00:02:28	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48991757083	25% ICMS	5,39
65	11/10/2018	15:49:56	00:00:47	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48996814732	25% ICMS	1,72
66	16/10/2018	14:35:13	00:02:18	VC2-PR-CURITIBA	VC2	41998014432	25% ICMS	4,96
Total CHAMADAS PARA MOVEL								109,27

CHAMADAS RECEBIDAS DE MOVEL A COBRAR

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Aliquota	Valor
67	18/09/2018	19:18:32	00:00:51	VC-1 ACB HORARIO NORMAL	VC1	47991227874	25% ICMS	0,64
68	26/09/2018	09:53:52	00:00:28	VC-1 ACB HORARIO NORMAL	VC1	47991227874	25% ICMS	0,36
69	28/09/2018	11:50:12	00:00:43	VC-1 ACB HORARIO NORMAL	VC1	47991227874	25% ICMS	0,57
70	06/10/2018	09:31:55	00:03:16	VC-1 ACB HORARIO NORMAL	VC1	47991227874	25% ICMS	2,38
Total CHAMADAS RECEBIDAS DE MOVEL A COBRAR								3,95

Total Nota Fiscal OI

303,90

DOCUMENTO FINANCEIRO - N° 002.372.779

ITENS FINANCEIROS

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	% Desconto	Valor
71	ATUALIZACAO DE VALORES	15/10/2018	20180904/20180925		3,33
72	MULTA DE CONTA	15/10/2018	20180904/20180925		9,35
73	IDENT. CHAMADAS TELEFONICAS	17/10/2018			19,65
Total ITENS FINANCEIROS					32,33

DIVERSOS - OUTRAS EMPRESAS

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	Aliquota	Valor
74	ANTIVIRUS - LIGUE: 4002 0888 0800 642 0888	20/09/2018	51297002207684071	0%	19,90
75	SUPORTE MD - LIGUE: 40020888 08006420888	20/09/2018	19482002207655695	0%	17,63
76	ARREC TERC SUPORTE EMP SAC: 0800-642 3090	25/09/2018	77806002207876325	0%	21,28
Total DIVERSOS - OUTRAS EMPRESAS					58,81

Total Documento Financeiro

91,14



ID: 817674 / SC.FTD15.D201811.G001.OFIC.S001.MODE-4.BF.LT._S2B.AFP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF:000.072.300 SÉRIE: B SUB-SÉRIE:1

COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE
R PEDRAS BRANCAS 00795
NOVA ESPERANCA
88336-050 BALN CAMBORIU - SC

Número do Cliente: 232766976000000
Contrato Agrupador: 711.792.918-0
Contrato Agrupado: 711.792.918-0
CPF/CNPJ: 04.981.194/0001-04
Data de emissão: 22/10/2018
Período de: 18/09/2018 a 17/10/2018
Telefone Agrupador: 47 3363 9947
Telefone Agrupado: 47 3363 9947
Insc. Estadual: ISENT0

TIM CELULAR S/A

CNPJ 04.206.050/0146-45 Insc. Est. 254676391
Rua Artista Bittencourt, 30 - 2º andar Sala 1 - Centro CEP:88020-060 - Florianópolis - SC
Via: Única CFOP 05307
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS

Base de Cálculo 0,00
Aliquota 0%
Valor 0,00

ICMS

0,00
0%
0,00

RESERVADO AO FISCO

C423.5241.6F97.0F0F.CA79.443A.BA48.C774

SERVICOS DA TIM (DUVIDAS 103 14)

ITENS FINANCEIROS

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Aliquota	Valor
77	15/10/2018	00:00:00	00:00:00	ATUALIZACAO DE VALORES		20180904/20180925	0%	0,06
78	15/10/2018	00:00:00	00:00:00	MULTA DE CONTA		20180904/20180925	0%	0,13
Total ITENS FINANCEIROS								0,19

Total Nota Fiscal TIM

0,19

Valor a pagar

395,23

Quando esta conta foi emitida, o débito total em atraso deste terminal era de R\$ 392,06.
Caso o pagamento já tenha sido feito, favor desconsiderar esta mensagem. Caso contrário ligue 0800 031 0800.
Lembramos que na falta do pagamento, os serviços serão suspensos.

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
SERVIÇO
DESTES DOCUMENTOS FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 27/11/2018
Ass: _____
Nome: *Sirlei dos Santos Caçapietra*

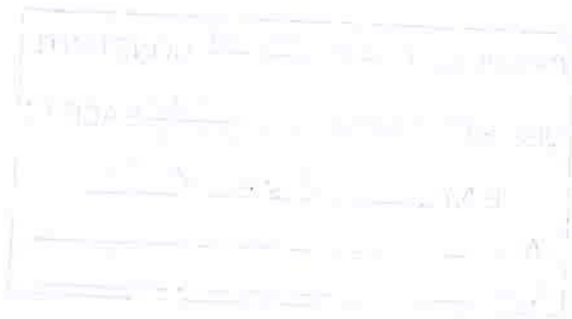
Sirlei dos Santos Caçapietra
PRESIDENTE

Descrição das siglas utilizadas

NOR - Normal
RED - Reduzida
SRD - Super Reduzida
VC1 - Ligação para celular dentro de área de mesmo DDD
VC2 - Ligação para celular cujo primeiro dígito do DDD seja igual ao de origem
VC3 - Ligação para celular cujo primeiro dígito do DDD seja diferente
MIS - Mista
DIF - Diferenciada



ID: 817574 / SC.FTD15.D201811.G001.OFIC.S001.MODE.4.0F.LT.LT_529.AFP





22 de outubro de 2018.

Oi,

Até a data desta carta, nossos registros não identificavam o pagamento do(s) débito(s) abaixo referente(s) ao uso do seu telefone fixo (Contrato 711.792.918-0).

Telefone	Referência	Vencimento	Valor R\$
47 3363 9947	10/2018	04/10/2018	392,06
Total			392,06

Se o pagamento já foi feito, por favor, desconsidere esta carta.

Continue aproveitando os serviços do telefone fixo. Pague o boleto abaixo, regularize a sua situação e evite:

- Suspensão parcial dos serviços de telefonia fixa (o telefone para de fazer chamadas), e outros serviços, como a banda larga - a partir de 30 dias de atraso (artigo 101);
- Suspensão total dos serviços de telefonia fixa (o telefone para de fazer e de receber chamadas) - a partir de 60 dias de atraso (artigo 102);
- Rescisão do contrato, com desativação do seu telefone fixo e perda do número a partir de 90 dias de atraso (artigo 104);
- Inclusão do seu nome e CPF/CNPJ nos órgãos de proteção ao crédito Serasa, SPC e outros (artigo 104).

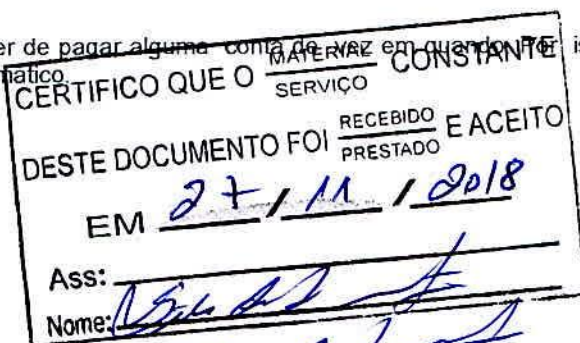
Tudo isso está previsto na resolução nº. 426, de 09/12/05 da ANATEL (Agência Nacional de Telecomunicações). Multas, juros e encargos contratuais se devidos serão cobrados em uma próxima conta ou até outro processo de cobrança.

Se tiver dúvidas ou discordar do valor, ligue pra 0800 642 0020 e fale com a nossa Central de Atendimento.

Conte sempre com a gente,

Oi

P.S.: Todo mundo pode esquecer de pagar alguma conta de vez em quando. Por isso, sugerimos que você coloque a conta de telefone em débito automático.



Ass:

Nome:

Sirlene dos Santos Caçapietra

PRESIDENTE



Código de Barras

84600000003 0 09206002771 0 14792918201 0 81700110800 9

Caso o pagamento seja efetuado com cheque, essa conta será quitada após a compensação do mesmo.

Sequencial	Telefone	Vencimento	Valor de sua conta
771147929 182018 17001	47 3363 9947	04/10/2018	R\$ 392,06

Autenticação Mecânica





ID: 617674 / SC.FTD15.D201811.G001.OFIC.S001.MODIE-4.6F.LT_529.AFP

A faint, tilted table with several rows and columns. The text is illegible due to low contrast and blurring. It appears to be a data table or ledger.



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 27/11/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 08.51.16
 5271X05271

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: C T VIVER LIVRE FMS PMBC
 AGENCIA: 5271-X CONTA: 329.130-8
 EFETUADO POR: AUREA FABIANE

Convenio BRASIL TELECOM (SC)
 Codigo de Barras 84600000003-0 95230027711-0
 79291820181-7 10110200000-3
 Data do pagamento 27/11/2018
 Valor em Dinheiro 395,23
 Valor em Cheque 0,00
 Valor Total 395,23

DOCUMENTO: 112701
 TENTICACAO SISBB:
 .AD0.59A.801.6B1.499

Mais que Black Friday. O BB esta com
 ofertas especiais para sua empresa.
 Acesse bb.com.br/blackfriday e aproveite.

Assinada por J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA
 J5498553 AUREA FABIANE DOS SANTOS CACAPIETRA

27/11/2018 08:50:00
 27/11/2018 08:51:16

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J5498553 AUREA FABIANE DOS SANTOS CACAPIETRA.

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
 SERVIÇO
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 PRESTADO
 EM 27 / 11 / 2018
 Ass: _____
 Nome: Sirlei dos Santos Cacapietra

Sirlei dos Santos Cacapietra
 Sirlei dos Santos Cacapietra
 PRESIDENTE



DECLARAÇÃO DE RECURSOS DEVOLVIDOS

Segue em anexo comprovante de depósito a Agência 5271-X, Conta nº 329130-8, Comunidade Terapêutica Viver Livre de Balneário Camboriú SC, no valor de R\$ 9.35 referente à multa de atraso da conta de telefone referente ao mês 11/2018.

Sem mai;

Sirlei dos Santos Caçapietra

Presidente



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome COMUNID TERAP VIVER LIVRE
Agência 5271-X
Conta corrente 340478-1

Creditado

Nome C T VIVER LIVRE FMS PMBC
Agência 5271-X
Conta corrente 329130-8
Valor 9,35
Data Nesta data

Assinada por J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA
J5498553 AUREA FABIANE DOS SANTOS CACAPIETRA

04/12/2018 11:19:22
04/12/2018 11:21:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J5498553 AUREA FABIANE DOS SANTOS CACAPIETRA.

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
SERVIÇO
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 04 / 12 / 2018
Ass:
Nome: Sirlei dos Santos Cacapietra

Sirlei dos Santos Cacapietra
PRESIDENTE



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

Conta de
Energia Elétrica



EMISSÃO: 25/09/2018 APRES.: 25/09/2018 NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA - SÉRIE ÚNICA: 000.011.526.188 - FAT-01-20184233312429-18 REF.: 09/2018

COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE

CPJ 04.981.194/0001-04
MR DAS PEDRAS BRANCAS, 795
FINAL - NOVA ESPERANCA (BC) - BALNEARIO CAMBORIU - SC - 88330
Classificação: INDUSTRIAL / CONVENCIONAL / MONOFASICO
Tensão nominal ou contratada (V): 220
Limites adequados de tensão (V): 202 a 231
Grupo de Tensão: B Tipo de Tarifa: Convencional

Nº DA UNIDADE CONSUMIDORA 28007817	VENCIMENTO 10/11/2018
	CONSUMO TOTAL FATURADO 1.634 kWh
ATENDIMENTO AO CLIENTE LIGUE 0800 480120	VALOR ATÉ O VENCIMENTO R\$ 1.295,97

DADOS DA MEDIÇÃO

Equipamento: MD 2466709
Unidade de medida: kWh
Origem da leitura atual: LIDA
Data da leitura anterior: 27/08/2018
Data da leitura atual: 25/09/2018
Data da próxima leitura: 25/10/2018
Número de dias faturados: 29
Leitura atual: 65732
Leitura anterior: 64098
Constante de faturamento: 1,00
Consumo medido no mês: 1634
Consumo faturado no mês: 1634
Fator de potência:

Dados do Faturamento	Faturado	Tarifa (R\$)	Valor (R\$)
Consumo	1.634	0,716414	1.170,62
Cons Tp Band Verm.P2			112,45
Subtotal (R\$)			1.283,07
Lançamentos e Serviços			
Cosip			12,90
Subtotal (R\$)			12,90

HISTÓRICO DE CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA - Kwh

Set/17	Out/2017	Nov/2017	Dez/2017	Jan/2018	Fev/2018	Mar/2018	Abr/2018	Mai/2018	Jun/2018	Jul/2018	Ago/2018
1007	3078	1938	1881	2352	2240	2477	2082	1974	1535	1767	1512

Mensagens:

ESTA UNIDADE CONSUMIDORA ESTA SUJEITA A SUSPENSÃO DE FORNECIMENTO

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATADO
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
EM 27/11/2018
Ass: _____
Nome: _____

[Assinatura]
Suzeli dos Santos Cacapietra
PRESIDENTE

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

DISTRIBUICAO	ENC. SETORIAIS	ENERGIA	TRANSMISSAO	TRIBUTOS	Soma Demonstr.
149,26	151,32	587,25	44,34	350,90	1.283,07

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\$ 1.283,07	25,00% R\$	320,76
COFINS	R\$ 1.283,08	1,94% R\$	24,89
PIS/PASEP	R\$ 1.283,08	0,41% R\$	5,25

NOTIFICAÇÃO DE SUSPENSÃO DE FORNECIMENTO

Até a presente data não registramos o pagamento da(s) seguinte(s) fatura(s):

Referência	Valor (R\$)	Vencimento	Referência	Valor (R\$)	Vencimento
07/2018	1.362,41	10/09/2018			

ESTA UNIDADE CONSUMIDORA ESTA SUJEITA A SUSPENSÃO DE FORNECIMENTO A PARTIR DE 18/10/2018, PELO NÃO PAGAMENTO DA FATURA REF. 07/2018 - R\$ 1.362,41. Caso este pagamento já tenha sido efetuado favor desconsiderar esta notificação.

RESERVADO AO FISCO PERÍODO FISCAL: 25/09/2018
3832.8ED1.0E68.4CFD.930B.8F6A.6D2B.9AB6



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

EMPRESA

CEDENTE CELESC AD CEN	SACADO COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE	ETAPA/LIVRO 16/017167	VENCIMENTO 10/11/2018
DATA DOCUMENTO 25/09/2018	NÚMERO REFERÊNCIA FAT-01-20184233312429-18	DATA PROCESSAMENTO 25/09/2018	UNIDADE CONSUMIDORA 28007817
		REFERÊNCIA 09/2018	VALOR COBRADO (R\$) 1.295,97

83640000128 959701620004 001010201844 233312429183





G337270908135187014
27/11/2018 09:11:11



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/11/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.11.13
5271X05271

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: C T VIVER LIVRE FMS PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 329.130-8
EFETUADO POR: AUREA FABIANE

Convenio CELESC DISTRIBUICAO S.A.
Codigo de Barras 8364000012-8 95970162000-4
00101020184-4 23331242918-3

Data do pagamento 27/11/2018
Valor em Dinheiro 1.295,97
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 1.295,97

DOCUMENTO: 112702
AUTENTICACAO SISBB:
5.C7E.044.2A1.F63.061

Mais que Black Friday. O BB esta com
ofertas especiais para sua empresa.
Acesse bb.com.br/blackfriday e aproveite.

Assinada por J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA
J5498553 AUREA FABIANE DOS SANTOS CACAPIETRA

27/11/2018 09:09:51
27/11/2018 09:11:11

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J5498553 AUREA FABIANE DOS SANTOS CACAPIETRA.

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
SERVIÇO DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO EM 27/11/2018
Ass: _____
Nome: Sirlei dos Santos Cacapietra

Sirlei dos Santos Cacapietra
PRESIDENTE



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 226686

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 27/11/2018



Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: MARCOS DOMAINSKI

ENDEREÇO: [REDACTED]
 [REDACTED] O [REDACTED] O: [REDACTED] [REDACTED]
 [REDACTED] [REDACTED] 5 [REDACTED]: [REDACTED] [REDACTED] S
 [REDACTED] [REDACTED] B

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE

ENDEREÇO: MORRO DA PEDRA BRANCA, 795

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 04981194/0001-04

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 102340

Graciele R. de Carmo Machado
 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
 MATRÍCULA 3395
 Dep. de Arrecadação

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	SERVIÇOS DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO.	1500.00	1500,00

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

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 1.500,00

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 37,50

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)
Nº 226686

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

27/11/2018 DATA DO RECEBIMENTO

Marcos Domainski ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 PRESTADO
 EM 27/11/2018
 Ass: _____
 Nome: _____

Erlei dos Santos Cacapietra
 PRESIDENTE



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

	Nº Recibo
	507
Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE	04.981.194/0001-04

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS a importância de R\$ 1.295,50 (um mil duzentos e noventa e cinco reais e cinquenta centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
Nº SS: _____	No CPF: [REDACTED] -15
Identidade	
Número: 6392486	UF: PR
Órgão Emissor: SSP	
Endereço	
PEDRAS BRANCAS, 791 NOVA ESPERANÇA	
Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU/SC	31/10/2018
Nome completo	
MARCOS DOMAINSKI	

ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado	1.500,00
2. Outros Proventos	0,00
Total	1.500,00
DESCONTOS:	
3. Outros Descontos	2,00
4. ISS	37,50
5. IRRF	0,00
6. Dedução INSS	165,00
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
Total	204,50
VALOR LÍQUIDO	1.295,50

Assinatura
<i>Marcos Domainski</i>

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

CERTIFICO QUE O MATERIAL Serviço CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 27 / 11 / 2018
Ass: _____
Nome: [Signature]

[Signature]
Sirelei dos Santos Cacapietra
PRESIDENTE



CAIXA ECONOMICA FEDERAL

0921 - BALNEARIO CAMBORIU, SC
DATA: 27/11/2018 HORA: 14:17:38
TERMINAL: 1013 NSU: 001871 AUT.: 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
BOLETO COM CODIGO DE BARRAS

REPRESENTACAO NUMERICA DO CODIGO DE BARRAS
34191.09008 04441.171412
25000.090008 4 7721000003950

INSTITUCAO EMISSORA: 341-JTAU UNIBANCO S.A.

BENEFICIARIO
NOME FANTASIA: FM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO
NOME/RAZAO SOCIAL: FM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO
CPF/CNPJ: 83.102.285/0001-07

PAGADOR
NOME: MARCOS DOMAINSKI
CPF/CNPJ: 91 [REDACTED] 15

DATA DE VENCIMENTO: 27/11/2018

VALOR NOMINAL: 39,50
VALOR TOTAL: 39,50
VALOR PAGO: 39,50
VALOR DINHEIRO: 39,50

Informações, reclamações, sugestões e elogios
SAC CAIXA 0800 726 0101
Ouvidoria da CAIXA: 0800 725 7474
www.caixa.gov.br

2ª Via - Via Cliente

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
SERVIÇO
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 27/11/2018
Ass: [Signature]
Nome: [Signature]

[Signature]
Sirlei dos Santos Caçapietra
PRESIDENTE



Itaú BANCO ITAÚ SA

**PREFEITURA MUNICIPAL DE
BALNEARIO CAMBORIU**

EXERCÍCIO

Cadastro Único 158990		
Número do Documento 226686		
Emissão 27/11/2018		
Parcela 1	Vencimento 27/11/2018	Agência/Código do Beneficiário 1412 / 50000-9
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)		
Receita 51-ISSQN	Exercício(s): 226686	Observação: bc atq. 2,5%
Complemento: VALOR ORIGINAL	Valor: 37,50	
OBSERVAÇÕES GERAIS: bc atq. 2,5% Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente à Taxa de Expediente.		
Pagador MARCOS DOMAINSKI - COD. ÚNICO: 158990	Receita ISSQN	
Nosso Número 109 / 00044411-7	Valor do Documento 39,50	

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
SERVIÇO
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 27 / 11 / 2018
Ass: [Assinatura]
Nome: [Assinatura]

[Assinatura]
Sivaldo dos Santos Cacapietra
PRESIDENTE



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 226685

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 27/11/2018



Julcimery
Ass. Adm.
Dep. de Arrec.

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: EDINHO LUCIO

ENDEREÇO: [REDACTED]
 [REDACTED]
 [REDACTED] 0
 [REDACTED] 7

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE

ENDEREÇO: MORRO DA PEDRA BRANCA, 795

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 04981194/0001-04

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 102340

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	Serviço de coordenador	1200.00	1200,00

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

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 1.200,00

Regulamentação
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 30,00

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 226685

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

27/11/2018

DATA DO RECEBIMENTO

Edinho Lucio

ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTATANTE
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 PRESTADO
 EM 27/11/2018
 Ass: _____
 Nome: *[Signature]*

[Signature]
 Srta. dos Santos Cacapietra
 PRESIDENTE



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

	Nº Recibo
	505
Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE	04.981.194/0001-04

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de Serviço de Coordenador a importância de R\$ 1.036,00 (um mil trinta e seis reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: ██████████ 9-40
Identidade	
Número:	46252347
Órgão Emissor:	SSP UF: SC
Endereço	
RUA PEDRO PINTO FELIPE, 76 SAO JUDAS	
Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU/SC	31/10/2018
Nome completo	
EDINHO LUCIO 21/10/2018	

ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado	1.200,00
2. Outros Proventos	0,00
Total	1.200,00

DESCONTOS:

3. Outros Descontos	2,00
4. ISS	30,00
5. IRRF	0,00
6. Dedução INSS	132,00
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
Total	164,00
VALOR LÍQUIDO	1.036,00

Assinatura
<i>Edinho Lucio</i>

Esta geração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
SERVIÇO
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 27 / 11 / 2018
Ass: _____
Nome: _____

Carla dos Santos Casagratra
PRESIDENTE



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/11/2018 - AUTOATENDIMENTO - 09.40.57
5271X05271 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: C T VIVER LIVRE FMS PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 329.130-8

=====

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : C T VIVER LIVRE FMS PMBC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0547-9 - BARRA SUL
CONTA: 249-0

FAVORECIDO: EDINHO LUCIO
CPF/CNPJ: ██████████-40
VALOR: R\$ 1.036,00
DEBITO EM: 27/11/2018

=====

DOCUMENTO: 112705
AUTENTICACAO SISBB: 2.675.882.87D.BE0.824

Transação efetuada com sucesso por: J5498553 AUREA FABIANE DOS SANTOS CACAPIETRA.

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
SERVIÇO
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 27/11/2018
Ass: _____
Nome: _____

Aurea Fabiane dos Santos Cacapietra
Aurea Fabiane dos Santos Cacapietra
PRESIDENTE



BANCO ITAÚ SA

RECIBO DO SACADO

PREFEITURA MUNICIPAL DE
BALNEARIO CAMBORIU

EXERCÍCIO

Cadastro Único 158992		
Número do Documento 226685	Emissão 27/11/2018	
Parcela 1	Vencimento 27/11/2018	Agência/Código do Beneficiário 1412 / 50000-9
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)		
Receta: 51-ISSQN	Exercício(s): 226685	Observação 17/03 alq 2,5% em BC
Complemento: VALOR ORIGINAL	Valor: 30,00	
OBSERVAÇÕES GERAIS: 17/03 alq 2,5% em BC Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.		
Pagador EDINHO LUCIO - CÔD. ÚNICO: 158992	Receta ISSQN	
Nosso Número 109 / 00044410-9	Valor do Documento 32,00	
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA 103 VLRRO		

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
SERVIÇO
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 27 / 11 / 2018
Ass: _____
Nome: _____

Sirlei dos Santos Caçapietra
PRESIDENTE



CAIXA ECONOMICA FEDERAL

0921 - BALNEARIO CAMBORIU, SC

DATA: 27/11/2018

HORA: 14:18:04

TERMINAL: 1013

NSU: 001875

AUT.: 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
BOLETO COM CODIGO DE BARRAS

REPRESENTACAO NUMERICA DO CODIGO DE BARRAS

34191.09000 04441.091412

25000.090008 9 77210000003200

INSTITUICAO EMISSORA: 341-ITAU UNIBANCO S.A.

BENEFICIARIO

NOME FANTASIA: PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO

NOME/RAZAO SOCIAL: PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO

CPF/CNPJ: 83.102.265/0001-07

PAGADOR

NOME: EDINHO LUCIO

CPF/CNPJ: [REDACTED]

DATA DE VENCIMENTO:

27/11/2018

VALOR NOMINAL:

32.00

VALOR TOTAL:

32.00

VALOR PAGO:

32.00

VALOR DINHEIRO:

32.00

Informações, reclamações, sugestões e elogios

SAC CAIXA 0800 726 0101

Ouvidoria da CAIXA: 0800 725 7474

www.caixa.gov.br

2ª Via - Via Cliente

CERTIFICO QUE O	MATERIAL	CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI	SERVICÇO	
	RECEBIDO	E ACEITO
	PRESTADO	
EM	27/11/2018	
Ass:	[Signature]	
Nome:	[Signature]	

[Signature]

Sirlei dos Santos Cacapietra

PRESIDENTE



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 226684

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 27/11/2018



Juliany Schreiber
Ass. Administrativo
Mat. 126649

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ANDRIELI RIBEIRO SCHAFFER NOVO

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

[REDACTED] 08 NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 20763791983

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE

ENDEREÇO: MORRO DA PEDRA BRANCA, 795

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 04981194/0001-04 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 102340

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	Serviços de coordenador	1200,00	1200,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 1.200,00

Regulamentação:
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
 ISS VALOR: R\$ 30,00

NOTA FISCAL
 MODELO
 SIMPLIFICADO
 (AVULSA)
 Nº 226684

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

27/11/2018 DATA DO RECEBIMENTO

Andrieli novo. ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 PRESTADO EM 27/11/2018
 Ass: _____
 Nome: _____

[Signature]
 Sarlei dos Santos Cacapietra
 PRESIDENTE



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou Razão Social da Empresa COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE	Nº Recibo
	511
	CNPJ da Empresa
	04.981.194/0001-04

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de COORDENADORA a importância de R\$ 1.036,00 (um mil trinta e seis reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 20763791983	No CPF: ██████████-08
Identidade	
Número: 5243951	UF: SC
Órgão Emissor: SSP	
Endereço	
JOSE LUIZ DOS REIS , 85 NOVA ESPERANCA	
Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU/SC	31/10/2018
Nome completo	
YIELI RIBEIRO SCHAEFFER NOVO	

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado	1.200,00
2.Outros Proventos	0,00
Total	1.200,00
DESCONTOS:	
3.Outros Descontos	2,00
4.ISS	30,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	132,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	164,00
VALOR LÍQUIDO	1.036,00

Assinatura
<i>Yieli Ribeiro Novo</i>

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 27 / 11 / 2018
Ass: _____
Nome: *Yieli Ribeiro Novo*

Yieli Ribeiro Novo
Srlci dos Santos Cacopetra
PRESIDENTE



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/11/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.03.56
5271X05271 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: C T VIVER LIVRE FMS PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 329.130-8

=====

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : C T VIVER LIVRE FMS PMBC
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0139-2 - SHOPPING BALNEARIO CAMBORIU
CONTA: 8.552-9

FAVORECIDO: ANDRIELI RIBEIRO SCHAEFFER NOVO
CPF/CNPJ: ██████████-08
VALOR: R\$ 10,36
DEBITO EM: 27/11/2018

=====

DOCUMENTO: 112704
AUTENTICACAO SISBB: 0.27A.4A9.DE4.880.DEE

=====

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: J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA.

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATADO
SERVICO CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 27 / 11 / 2018
Ass: _____
Nome: Sirlei dos Santos Cacapietra

Sirlei dos Santos Cacapietra
PRESIDENTE



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 5271-X
Conta corrente 329130-8 C T VIVER LIVRE FMS PMBC

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 139 SHOPPING BALNEARIO CAMBORIU
Conta corrente (com DV) 85529
CPF ██████████9-08
Nome favorecido ANDRIELI RIBEIRO SCHAEFFER NOVO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 112.706
Valor 1.025,64
Data transferência 27/11/2018

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 535DA4097DE2F535

Assinada por J5498553 AUREA FABIANE DOS SANTOS CACAPIETRA
J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA

27/11/2018 09:59:57
27/11/2018 10:02:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA.

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
SERVIÇO
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 27/11/2018
Ass: [Signature]
Nome: Sirlei dos Santos Cacapietra

[Signature]
Sirlei dos Santos Cacapietra
PRESIDENTE



BANCO ITAÚ SA

RECIBO DO SACADO

PREFEITURA MUNICIPAL DE
BALNEARIO CAMBORIU

EXERCÍCIO

Cadastro Único 217255		
Número do Documento 226684	Emissão 27/11/2018	
Parcela 1	Vencimento 27/11/2018	Agência/Código do Beneficiário 1412 / 50000-9
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)		
Receita: 51-ISSQN	Exercício(s): 226684	Observação: 17/03 2,5% em BC
Complemento: VALOR ORIGINAL	Valor: 30,00	
OBSERVAÇÕES GERAIS: 17/03 2,5% em BC Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.		
Pagador ANDRIELI RIBEIRO SCHAFFER NOVO - COD.	Receita ISSQN	
Nosso Número 109 / 00044409-1	Valor do Documento 32,00	

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
SERVIÇO
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 27/11/2018
Ass: _____
Nome: Sirlei dos Santos Cacapietra

Sirlei dos Santos Cacapietra
PRESIDENTE



0921 - BALNEARIO CAMBORIU, SC
DATA: 27/11/2018 HORA: 14:18:35
TERMINAL: 1013 NSU: 001885 AUT.: 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
BOLETO COM CODIGO DE BARRAS

REPRESENTACAO NUMERICA DO CODIGO DE BARRAS
34191 09008 04440.911412
25000 090008 2 77210000003200

INSTITUICAO EMISSORA: 341-ITAU UNIBANCO S.A.

BENEFICIARIO
NOME FANTASIA: PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO
NOME/RAZAO SOCIAL: PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO
CPF/CNPJ: 83.102.285/0001-07

PAGADOR
NOME: ANDRIEL RIBEIRO SCHAFER NOVO

DATA DE VENCIMENTO: 27/11/2018

VALOR NOMINAL: 32,00
VALOR TOTAL: 32,00
VALOR PAGO: 32,00
VALOR DINHEIRO: 32,00


Informações, reclamações, sugestões e elogios
SAC CAIXA 0800 726 0101
Ouvidoria da CAIXA: 0800 725 7474
www.caixa.gov.br

2ª Via - Via Cliente

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 27/11/2018
Ass: _____
Nome: Sirlei dos Santos Cacapiarra

Sirlei dos Santos Cacapiarra
PRESIDENTE




 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS	3-CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100	
	4-COMPETÊNCIA	10/2018	
	5-IDENTIFICADOR	04.981.194/0001-04	
1-NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE MORRO DA PEDRA BRANCA, 795 NOVA ESPERANÇA 88336050 BALNEARIO CAMBORIU - SC 4733639947	6-VALOR DO INSS	1,00	
	7-		
	8-		
2-VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	30/11/2018	9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
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 à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10-ATM/MULTA E JUROS	102,30	
	MATERIAL SERVIÇO	CONSTANTE	11-TOTAL
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO PRESTADO AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA EM <u>30/11/2018</u> Ass: _____ Nome: <u>[Assinatura]</u>			

CERTIFICADO QUE O MATERIAL
SERVIÇO CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA
EM 30/11/2018
Ass: _____
Nome: [Assinatura]

[Assinatura]
Sirelei dos Santos Casaguetra

Corte aqui, CTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS	3-CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100	
	4-COMPETÊNCIA	10/2018	
	5-IDENTIFICADOR	04.981.194/0001-04	
1-NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE MORRO DA PEDRA BRANCA, 795 NOVA ESPERANÇA 88336050 BALNEARIO CAMBORIU - SC 4733639947	6-VALOR DO INSS	1,00	
	7-		
	8-		
2-VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	30/11/2018	9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
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 à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10-ATM/MULTA E JUROS	102,30	
	11-TOTAL	103,30	
12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			



63340411164600820
04/12/2018 11:21:33

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	COMUNID TERAP VIVER LIVRE
Agência	5271-X
Conta corrente	340478-1

Creditado

Nome	C T VIVER LIVRE FMS PMBC
Agência	5271-X
Conta corrente	329130-8
Valor	103,30
Data	Nesta data

Assinada por	J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA	04/12/2018 11:17:53
	J5498553 AUREA FABIANE DOS SANTOS CACAPIETRA	04/12/2018 11:21:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J5498553 AUREA FABIANE DOS SANTOS CACAPIETRA.

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
SERVIÇO

DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO

EM 04/12/2018

Ass: _____

Nome: Sirlei dos Santos Cacapietra

Sirlei dos Santos Cacapietra
Sirlei dos Santos Cacapietra
PRESIDENTE



Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/11/2018 - AUTOATENDIMENTO - 12.12.54
5271X05271 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: C T VIVER LIVRE FMS PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 329.130-8

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	10/2018
IDENTIFICADOR	4981194000104
DATA DO PAGAMENTO	30/11/2018
VALOR DO INSS	1,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	102,30
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	103,30

DOCUMENTO: 113003
AUTENTICACAO SISBB: 7.D6F.956.44E.812.549

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

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

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/11/2018 - AUTOATENDIMENTO - 12.12.54
5271X05271 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: C T VIVER LIVRE FMS PMBC

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	10/2018
IDENTIFICADOR	4981194000104
DATA DO PAGAMENTO	30/11/2018
VALOR DO INSS	1,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	102,30
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	103,30

DOCUMENTO: 113003

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 30/11/2018
Ass: *[Signature]*
Nome: *[Signature]*

[Signature]
Sriei dos Santos Cacoçeteira
PRESIDENTE



DECLARAÇÃO DE RECURSOS DEVOLVIDOS


Segue em anexo comprovante de depósito a Agência 5271-X, Conta nº 329130-8, Comunidade Terapêutica Viver Livre de Balneário Camboriú SC, no valor de R\$ 103.30 referente à multa de atraso da conta de INSS referente ao mês 10/2018.

Sem mai;


Sirlei dos Santos Caçapietra

Presidente



 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4 - COMPETÊNCIA	10/2018
	5 - IDENTIFICADOR	04.981.194/0001-04
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 04.981.194/0001-04 COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE R PEDRAS BRANCAS 795 NOVA ESPERANCA BALNEARIO CAMBORIU SC CEP 88336-050	6 - VALOR DO INSS	3.100,00
	7 -	
	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	27/11/2018	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM/MULTA E JUROS	71,61
	11 - TOTAL	3.171,61
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4 - COMPETÊNCIA	10/2018
	5 - IDENTIFICADOR	04.981.194/0001-04
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 04.981.194/0001-04 COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE R PEDRAS BRANCAS 795 NOVA ESPERANCA BALNEARIO CAMBORIU SC CEP 88336-050	6 - VALOR DO INSS	3.100,00
	7 -	
	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	27/11/2018	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM/MULTA E JUROS	71,61
	11 - TOTAL	3.171,61
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTÊ
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 SERVIÇO PRESTADO
 EM 27/11/2018
 Ass: _____
 Nome: _____

Guilherme dos Santos Cacapietra
 PRESIDENTE



Consultas - Emissão de comprovantes

63332716168454390
27/11/2018 16:22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/11/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.53
5271X05271 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: C T VIVER LIVRE FMS PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 329.130-8

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	10/2018
IDENTIFICADOR	4981194000104
DATA DO PAGAMENTO	27/11/2018
VALOR DO INSS	3.100,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.100,00

=====

DOCUMENTO: 112707
AUTENTICACAO SISBB: 8.7E1.AAE.31F.579.769

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/11/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.53
5271X05271 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: C T VIVER LIVRE FMS PMBC

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	10/2018
IDENTIFICADOR	4981194000104
DATA DO PAGAMENTO	27/11/2018
VALOR DO INSS	3.100,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.100,00

=====

DOCUMENTO: 112707
AUTENTICACAO SISBB: 8.7E1.AAE.31F.579.769

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

Transação efetuada com sucesso por: J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA.

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 27/11/2018
Ass:
Nome: Sirlei dos Santos Cacapietra

Sirlei dos Santos Cacapietra
PRESIDENTE



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

Departamento de Arrecadação



NOTA FISCAL MODELO
 SIMPLIFICADO (AVULSA)
 Nº 226844
 1ª VIA CONTRIBUINTE
 Data Emissão: 29/11/2018



Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: BRUNA BRAUN STOEBERL

ENDEREÇO: [REDACTED]

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE

ENDEREÇO: MORRO DA PEDRA BRANCA, 795

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC

CNPJ/ CPF: 04981194/0001-04

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 102340

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	serviço prestado como Psicóloga.	1800.00	1800,00

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

VALOR DOS SERVIÇOS
 R\$ 1.800,00

Regulamentação:
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 36,00

**NOTA FISCAL
 MODELO
 SIMPLIFICADO
 (AVULSA)**
 Nº 226844

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

29/11/18 DATA DO RECEBIMENTO

Bruna Braun ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 PRESTADO
 EM 29/11/2018
 Ass: _____
 Nome: _____

[Signature]
 Srtei dos Santos Cacapietra
 PRESIDENTE



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 5271-X
Conta corrente 329130-8 C T VIVER LIVRE FMS PMBC

Creditado

Banco 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 1242 ITAJAI - SC
Conta corrente (com DV) 10216809
CPF [REDACTED]
Nome favorecido BRUNA BRAUN STOEBERL
Finalidade PAGAMENTO SALARIOS
Número documento 112.901
Valor 1.564,00
Data transferência 29/11/2018
Assinada por J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA
J5498553 AUREA FABIANE DOS SANTOS CACAPIETRA

29/11/2018 15:48:01
29/11/2018 15:58:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J5498553 AUREA FABIANE DOS SANTOS CACAPIETRA.

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO
EM 29/11/2018
Ass:
Nome: Sirlei dos Santos Cacapietra

Sirlei dos Santos Cacapietra
PRESIDENTE



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou Razão Social da Empresa COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE	Nº Recibo
	508
	CNPJ da Empresa
	04.981.194/0001-04

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS DE PSICOLOGIA a importância de R\$ 1.564,00 (um mil quinhentos e sessenta e quatro reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 13731630728	No CPF: [REDACTED]-88
Identidade	
Número: 1054788201	UF: RS
Órgão Emissor: OE	Endereço
1801, 41 CENTRO	
Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU/SC	31/10/2018
Nome completo	
BRUNA BRAUN STOEBERL	

ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado	1.800,00
2. Outros Proventos	0,00
Total	1.800,00

DESCONTOS:

3. Outros Descontos	2,00
4. ISS	36,00
5. IRRF	0,00
6. Dedução INSS	198,00
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
Total	236,00
VALOR LÍQUIDO	1.564,00

Assinatura
<i>Bruna Braun</i>

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
EM 29/11/2018
Ass: _____
Nome: *[Assinatura]*

[Assinatura]
Srlei dos Santos Caçapuetra
PRESIDENTE



Loterias CAIXA

Loterias CAIXA

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado, Ap

333-509015502-6

29/NOV/2018

HORA DE 16:08:16

LOT. 20.020645-1

LOCALIDADE: BALNEARIO CAMBORIU
AG. VINCULADA: 3569

TERM 043877

COMPROVANTE PAGAMENTO DE
BOLETO BANCOS

INST. EMISSORA: ITAU UNIBANCO S.A.
BANCO RECEDOR: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

LINHA DIGITAVEL DO CODIGO DE BARRAS
3419109008 04469221412
25000090008 3 77230000003800

BENEFICIARIO
NOME FANTASIA: PM BALN CAMBORIU / MOVIMENT
RAZAO SOCIAL: PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO
CNPJ: 83.102.285/0001-07

PAGADOR
NOME: BRUNA BRAUN STOEBERL
CPF: 007.710.760-88

DATA DE VENCIMENTO: 29/NOV/2018
DATA DE PAGAMENTO: 29/NOV/2018

VALOR NOMINAL: 38,00
JUROS: 0,00
IOF: 0,00
MULTA: 0,00
DESCONTO: 0,00
ABATIMENTO: 0,00
VALOR CALCULADO: 38,00
VALOR DO PAGAMENTO: 38,00

TIPO DE PAGAMENTO: ESPÉCIE

AUTENTICAÇÃO

333-509015502-6

VIA DO CLIENTE

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
SERVIÇO
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 29 / 11 / 2018
Ass: _____
Nome: _____

Srlei dos Santos Cacapetra
PRESIDENTE



Itaú BANCO ITAÚ SA

**PREFEITURA MUNICIPAL DE
BALNEARIO CAMBORIU**

EXERCÍCIO

Cadastro Único 205060		
Número do Documento 226844	Emissão 29/11/2018	
Parcela 1	Vencimento 28/11/2018	Agência/Código do Beneficiário 1412 / 50000-9
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) Receita: 51-ISSQN Exercício(s): 226844 Observação: bc aliq. 2.0% Complemento: VALOR ORIGINAL Valor: 36,00		
OBSERVAÇÕES GERAIS: bc aliq. 2.0% Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.		
Pagador BRUNA BRAUN STOEBERL - COD. ÚNICO:	Receita ISSQN	
Nosso Número 109 / 00044692-2	Valor do Documento 38,00	

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO
EM 29 / 11 / 2018
Ass: _____
Nome: Guilherme dos Santos Caçapietra

Guilherme dos Santos Caçapietra
PRESIDENTE



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 226850

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 29/11/2018



Luciano Schreiber
 Ass. Administrativo
 Matr. 19649
 Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ALINE OLIVEIRA DE LEMOS VIEIRA

ENDEREÇO: [REDACTED]

[REDACTED] 10-34

ESTADO: SC INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 256216

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP:

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE

ENDEREÇO: MORRO DA PEDRA BRANCA, 795

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 04981194/0001-04 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 102340

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	TÉCNICA EM ENFERMAGEM	1500,00	1500,00

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

**VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 1.500,00**

Regulamentação
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 30,00

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)
Nº 226850

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

29/11/2018
DATA DO RECEBIMENTO

[Signature]
ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
SERVIÇO
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 29 / 11 / 2018
Ass: [Signature]
Nome: [Signature]

[Signature]
Sílvia dos Santos Cacajuba
PRESIDENTE



29/11/2018

Banco do Brasil

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 5271-X
Conta corrente 329130-8 C T VIVER LIVRE FMS PMBC

Creditado

Banco 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 4620 URB-ITAJAI-R.XV NOVEMBRO
Conta corrente (com DV) 10237306
CPF ██████████-34
Nome favorecido ALINE OLIVEIRA DE LEMOS VIEIRA
Finalidade PAGAMENTO SALARIOS
Número documento 112.902
Valor 1.295,50
Data transferência 29/11/2018
"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB C15217552473CD6C

Assinada por J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA
J5498553 AUREA FABIANE DOS SANTOS CACAPIETRA

29/11/2018 15:50:36
29/11/2018 15:58:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J5498553 AUREA FABIANE DOS SANTOS CACAPIETRA.

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
SERVIÇO
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 29 / 11 / 2018
Ass: _____
Nome: _____

Sirlei dos Santos Cacapietra
PRESIDENTE

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

	Nº Recibo
	509
Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE	04.981.194/0001-04

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇO DE ENFERMAGEM a importância de R\$ 1.295,50 (um mil duzentos e noventa e cinco reais e cinquenta centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: ██████████-34
Identidade	
Número: 1072994948	
Órgão Emissor: SSP	UF: RS
Endereço	
DAS ACACIAS, 152 CIDADE NOVA	
Localidade	Data
ITAJAI/SC	31/10/2018
Nome completo	
ALINE OLIVEIRA DE LEMOS VIEIRA	

ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado	1.500,00
2. Outros Proventos	0,00
Total	1.500,00

DESCONTOS:

3. Outros Descontos	2,00
4. ISS	37,50
5. IRRF	0,00
6. Dedução INSS	165,00
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
Total	204,50

VALOR LÍQUIDO 1.295,50

Assinatura

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

CERTIFICO QUE O MATERIAL	CONSTANTE
SERVIÇO	
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO	E ACEITO
PRESTADO	
EM	29 / 11 / 2018
Ass:	
Nome:	

Suzeni dos Santos Caçapietra
PRESIDENTE



BANCO ITAÚ SA

RECIBO DO SACADO

PREFEITURA MUNICIPAL DE
BALNEARIO CAMBORIU

EXERCÍCIO

Cadastro Único 256216		
Número do Documento 226850		
Emissão 29/11/2018		
Parcela 1	Vencimento 29/11/2018	Agência/Código do Beneficiário 1412 / 50000-9
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)		
Receta: 51-ISSQN	Exercício(s): 226850	Observação: 04/01 2% EM BC
Complemento: VALOR ORIGINAL	Valor: 30,00	
OBSERVAÇÕES GERAIS: 04/01 2% EM BC Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.		
Pagador ALINE OLIVEIRA DE LEMOS VIEIRA - COD.	Receita ISSQN	
Nosso Número 109 / 00944694-8	Valor do Documento 32,00	

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
SERVIÇO
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 29/11/2018
Ass: _____
Nome: _____

Sirlei dos Santos Caçapietra
PRESIDENTE



CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado. Ap
 333-500247097-8
 29/NOV/2018 HORA DF 18:07:17
 LOT. 20.020645-1 TERM 043877
 LOCALIDADE: BALNEARIO CAMBORIU
 AG. VINCULADA: 3569
 COMPROVANTE PAGAMENTO DE
 BOLETO BANCOS
 INST. EMISSORA: ITAU UNIBANCO S.A.
 BANCO RECEBEDOR: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 LINHA DIGITAVEL DO CODIGO DE BARRAS
 3419109008 04469481412
 25000090008 8 77230000003200
 BENEFICIARIO
 NOME FANTASIA: PM BALN CAMBORIU / MOVIMENT
 RAZAO SOCIAL: PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO
 CNPJ: 83.102.285/0001-07
 PAGADOR
 NOME: ALINE OLIVEIRA DE LEMOS VIEIRA
 CPF: 973.479.810-34
 DATA DE VENCIMENTO: 29/NOV/2018
 DATA DE PAGAMENTO: 29/NOV/2018
 VALOR NOMINAL: 32,00
 JUROS: 0,00
 IOF: 0,00
 MULTA: 0,00
 DESCONTO: 0,00
 ABATIMENTO: 0,00
 VALOR CALCULADO: 32,00
 VALOR DO PAGAMENTO: 32,00
 TIPO DE PAGAMENTO: ESPECIE
 AUTENTICACAO
 333-500247097-8
 VIA DO CLIENTE

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
 SERVIÇO DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 PRESTADO EM 29 / 11 / 2018
 Ass: _____
 Nome: _____

Sirlei dos Santos Cacapietra
 PRESIDENTE

ESTADO DE SANTA CATARINA

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIÚ

SECRETARIA DA FAZENDA

Departamento de Arrecadação



NOTA FISCAL MODELO SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 226849

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 29/11/2018

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ROGER CACAPIETRA NOVO

ENDEREÇO: [REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED] 3

[REDACTED] 3

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

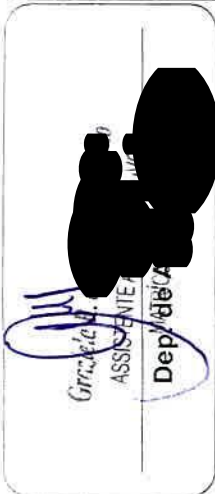
NOME / RAZÃO SOCIAL: COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE

ENDEREÇO: MORRO DA PEDRA BRANCA, 795

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIÚ ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 04981194/0001-04

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 102340



Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	prestação serviços de agente comunitário em substancia psicoativas. spa	1000,00	1000,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 1.000,00

Regulamentação
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 25,00

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 226849

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

29/11/2018
DATA DO RECEBIMENTO

x Roger Novato
ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATADO
SERVIÇO
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 29/11/2018
Ass: _____
Nome: _____

Sr. Lei dos Santos Cacapietra
PRESIDENTE



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 5271-X
Conta corrente 329130-8 C T VIVER LIVRE FMS PMBC

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 8490 BALNEARIO CAMBORIU/CENTRO
Conta corrente (com DV) 243113
CPF ██████████-03
Nome favorecido ROGER CACAPIETRA NOVO
Finalidade PAGAMENTO SALARIOS
Número documento 120.301
Valor 863,00
Data transferência 03/12/2018

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 15949390B4764954

Assinada por J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA
J5498553 AUREA FABIANE DOS SANTOS CACAPIETRA

03/12/2018 08:36:18
03/12/2018 08:38:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J5498553 AUREA FABIANE DOS SANTOS CACAPIETRA.

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
SERVIÇO
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 03 / 12 / 2018
Ass: _____
Nome: Sirlei dos Santos Cacapietra

Sirlei dos Santos Cacapietra
PRESIDENTE



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

	Nº Recibo
	506
Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE	04.981.194/0001-04

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de Serviço de Agente Comunitario em SPA a importância de R\$ 863,00 (oitocentos e sessenta e três reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: ██████████-03
Identidade	
Número:	4376211
Órgão Emissor:	SSP UF: SC
Endereço	
RUA JOSE L. DOS REIS, 85 NOVA ESPERANCA	
Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU/SC	31/10/2018

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado	1.000,00
2.Outros Proventos	0,00
Total	1.000,00

DESCONTOS:

3.Outros Descontos	2,00
4.ISS	25,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	110,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	137,00

VALOR LÍQUIDO 863,00

Nome completo
ROGER CACAPIETRA NOVO

Assinatura
x Roger C Novo

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTANTE
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO
 EM 03/12/18
 Ass: _____
 Nome: _____

Sirlei dos Santos Cacapietra
 PRESIDENTE



BANCO ITAÚ SA

**PREFEITURA MUNICIPAL DE
BALNEARIO CAMBORIU**

EXERCÍCIO

Cadastro Único 204297		
Número do Documento 226849		
Emissão 29/11/2018		
Parcela 1	Vencimento 29/11/2018	Agência/Código do Beneficiário 1412 / 50000-9
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)		
Receta: 51-ISSQN	Exercício(s): 226849	Observação: item 27-01 em bc alq. 2,5%
Complemento: VALOR ORIGINAL	Valor: 25,00	
OBSERVAÇÕES GERAIS: item 27-01 em bc ulq. 2,5% Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.		
Pagador ROGER CACAPIETRA NOVO - COD. ÚNICO:	Receta ISSQN	
Nosso Número 109 / 00044697-1	Valor do Documento 27,00	

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
SERVIÇO
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 29 / 11 / 2018
Ass: _____
Nome: Roger dos Santos Cacapietra

Roger dos Santos Cacapietra
PRESIDENTE



CAIXA ECONOMICA FEDERAL

QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado. Ap
333-500247099-4

29/NOV/2018 HORA DF 18:07:47

OT. 20.020645-1 TERM 043877
LOCALIDADE: BALNEARIO CAMBORIU
AG. VINCULADA: 3569

COMPROVANTE PAGAMENTO DE
BOLETO BANCOS

INST. EMISSORA: ITAU UNIBANCO S.A.
BANCO RECEBEDOR:CAIXA ECONOMICA FEDERAL

LINHA DIGITAVEL DO CODIGO DE BARRAS
3419109008 04469711412
25000090008 3 77230000002700

BENEFICIARIO
NOME FANTASIA: PM BALN CAMBORIU / MOVIMENT
RAZAO SOCIAL: PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO
CNPJ: 83.102.285/0001-07

PAGADOR
NOME: ROGER CACAPIETRA NOVO
CPF: 074.910.569-03

DATA DE VENCIMENTO: 29/NOV/2018
DATA DE PAGAMENTO: 29/NOV/2018

VALOR NOMINAL: 27,00
JUROS: 0,00
IOF: 0,00
MULTA: 0,00
DESCONTO: 0,00
ABATIMENTO: 0,00
VALOR CALCULADO: 27,00
VALOR DO PAGAMENTO: 27,00

TIPO DE PAGAMENTO: ESPECIE

AUTENTICACAO

333-500247099-4

VIA DO CLIENTE

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

EM 29 / 11 / 2018

Ass: _____
Nome: Roger dos Santos Cacapietra

Roger dos Santos Cacapietra
PRESIDENTE

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

Departamento de Arrecadação



NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 226899

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 30/11/2018

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: PRISCILA CHRISTIANETTI

ENDEREÇO:

PIS / PASEP:

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE

ENDEREÇO: MORRO DA PEDRA BRANCA, 795

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 04981194/0001-04

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 102340

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	serviço de psicóloga.	1800,00	1800,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 1.800,00

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 36,00

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)
Nº 226899

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

30/11/2018
DATA DO RECEBIMENTO

Priscila Christianetti
ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
SERVIÇO
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 30/11/2018
Ass: [Assinatura]
Nome: [Assinatura]

[Assinatura]
Sílvia dos Santos Cacapietra
PRESIDENTE



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 5271-X
Conta corrente 329130-8 C T VIVER LIVRE FMS PMBC

Creditado

Banco 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 1242 ITAJAI - SC
Conta corrente (com DV) 10351333
CPF ██████████-9-04
Nome favorecido PRISCILA CHRISTIANETTI
Finalidade PAGAMENTO SALARIOS
Número documento 113.001
Valor 1.564,00
Data transferência 30/11/2018

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 90D63A9DBFA76D71

Assinada por J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA
J5498553 AUREA FABIANE DOS SANTOS CACAPIETRA

30/11/2018 09:03:19
30/11/2018 09:10:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J5498553 AUREA FABIANE DOS SANTOS CACAPIETRA.

CERTIFICO QUE O	MATERIAL SERVIÇO	CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI	RECEBIDO PRESTADO	E ACEITO
EM	30 / 11 / 2018	
Ass:		
Nome:		

Sirlei dos Santos Cacapietra
PRESIDENTE



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

	Nº Recibo
	510
Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE	04.981.194/0001-04

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS DE PSICOLOGIA a importância de R\$ 1.564,00 (um mil quinhentos e sessenta e quatro reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: ████████-04
Identidade	
Número: 7102404841	
Órgão Emissor: SSP	UF: RS
Endereço	
GUAMIRIM, 200 TABULEIRO (MONTE ALEGRE)	
Localidade	Data
CAMBORIU/SC	31/10/2018
Nome completo	
PR A CHRISTIANETTI	31/10/2018

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado	1.800,00
2.Outros Proventos	0,00
Total	1.800,00

DESCONTOS:

3.Outros Descontos	2,00
4.ISS	36,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	198,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	236,00

VALOR LÍQUIDO 1.564,00

Assinatura
<i>Priscila Christianetti</i>

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATADO
SERVIÇO
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 30/11/2018
Ass: _____
Nome: _____

Osvaldo J. F.
Sr. dos Santos Caçapietra
PRESIDENTE



CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado, Ap
334-555010463-2

30/NOV/2018 HORA DF 16:49:15

LOT. 20,020645-1 TERM 038570
LOCALIDADE: BALNEARIO CAMBORIU
AG. VINCULADA: 3569

COMPROVANTE PAGAMENTO DE
BOLETO BANCOS

INST. EMISSORA: ITAU UNIBANCO S.A.
BANCO RECEBEDOR: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

LINHA DIGITÁVEL DO CÓDIGO DE BARRAS
3419109008 04476981412
25000090008 2 77240000003800

BENEFICIÁRIO
NOME FANTASIA: PM BALN CAMBORIU / MOVIMENT
RAZAO SOCIAL: PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO
CNPJ: 83,102,285/0001-07

PAGADOR
NOME: PRISCILA CHRISTIANETTI
CPF: 951,076,499-04

DATA DE VENCIMENTO: 30/NOV/2018
DATA DE PAGAMENTO: 30/NOV/2018

VALOR NOMINAL:	38,00
JUROS:	0,00
IOF:	0,00
MULTA:	0,00
DESCONTO:	0,00
ABATIMENTO:	0,00
VALOR CALCULADO:	38,00
VALOR DO PAGAMENTO:	38,00

TIPO DE PAGAMENTO: ESPECIE

AUTENTICAÇÃO
334-555010463-2

VIA DO CLIENTE

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIDO CONSTATANTE
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 30/11/2018
Ass: _____
Nome: _____

[Handwritten Signature]
Sivaldo dos Santos Cacapietra
PRESIDENTE



Itaú BANCO ITAÚ SA

**PREFEITURA MUNICIPAL DE
BALNEARIO CAMBORIU**

EXERCÍCIO

Cadastro Único 173591		
Número do Documento 226899	Emissão 30/11/2018	
Parcela 1	Vencimento 30/11/2018	Agência/Código do Beneficiário 1412 / 50000-9
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)		
Receita: 51-ISSQN	Exercício(s): 226899	Observação: psicologa bc atq. 2,5%
Complemento: VALOR ORIGINAL	Valor: 36,00	
OBSERVAÇÕES GERAIS: psicologa bc atq. 2,5% Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.		
Pagador PRISCILA CHRISTIANETTI - COD. ÚNICO:	Receita ISSQN	
Nosso Número 109 / 00044769-8	Valor do Documento 38,00	

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTI
SERVIÇO
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 30 / 11 / 2018
Ass: _____
Nome: _____

[Assinatura]
S. J. dos Santos Caçapetra
PRESIDENTE



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
2029

Série: E

Data Emissão: 30/11/2018

Certificação: 4E799-2000F

CONTROLE INTERNO
PAG 63

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: PIONEIRACONT CONTABILIDADE S/S
Nome Fantasia: PIONEIRACONT CONDOMINIO
CNPJ/CPF: 18.010.479/0001-02 Insc. Municipal: 156642 Insc. Estadual:
Endereço: RUA 904 N°: 958
Bairro: CENTRO Compl.: SALA 01
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC CEP: 88330-592
E-mail: financeiro@pioneira.cnt.br Telefone: 4732633400

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE
CNPJ/CPF: 04.981.194/0001-04 Insc. Municipal: 148338 Insc. Estadual:
Endereço: RUAMORRO DA PEDRA BRANCA N°: 795
Bairro: NOVA ESPERANCA Compl.:
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC CEP: 88336-050
E-mail: contabil@pioneira.cnt.br Telefone: 4733639947

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIO CONTÁBEIS

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
SERVIÇO
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 30/11/2018
Ass: _____
Nome: *[Assinatura]*

Item
HONORÁRIOS CONTÁBEIS

[Assinatura]
Santei dos Santos Cacapietra
PRESIDENTE

Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1,00	937,0000	937,00

LANÇADO
CONTÁBIL

Valor Tributável: R\$ 937,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 937,00
---------------------------------	-----------------------------------	---------------------	--	------------

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 937,00	Aliquota: 0,0000%	Valor do ISS: R\$ 0,00
---------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------	--------------------------------	----------------------	---------------------------

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\$ 126,03 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 46,85

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 937,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 11/2018 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 30/11/2018 10:17:01
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Fixo
CNAE: 6920601 Empresa Optante do Simples Nacional - Recolhimento no Município
Observações:

Impresso em: 07/12/2018 às 17:45:39

Recebi(emos) de: PIONEIRACONT CONTABILIDADE S/S
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 2029

Certificação
4E799-2000F



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 5271-X
Conta corrente 329130-8 C T VIVER LIVRE FMS PMBC

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 921 BALNEARIO DE CAMBORIU
Conta corrente (com DV) 11101
CNPJ 00.289.624/0001-70
Nome favorecido CONTABILIDADE PIONEIRACONT SS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 113.002
Valor 937,00
Data transferência 30/11/2018

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB E9F3E032518AA4D3

A. dada por J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA
J5498553 AUREA FABIANE DOS SANTOS CACAPIETRA

30/11/2018 09:07:01
30/11/2018 09:10:47

Transação efetuada com sucesso.

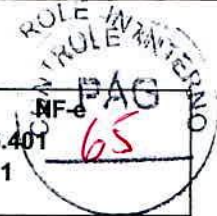
Transação efetuada com sucesso por: J5498553 AUREA FABIANE DOS SANTOS CACAPIETRA.

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO
EM 30 / 11 / 2018
Ass:
Nome: Sirlei dos Santos Cacapietra

Handwritten signature of Sirlei dos Santos Cacapietra and stamp: Sirlei dos Santos Cacapietra, PRESIDENTE

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA CERNUTTI EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. 2565 - COMUNIDADE TERAPÊUTICA VIVER LIVRE - 05-12-2018 - (R\$ 15.627,15)(QUINZE MIL SEISCENTOS E VINTE E SETE REAIS E QUINZE CENTAVOS)

Nº. 626.401
SÉRIE: 1



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DISTRIBUIDORA CERNUTTI
EIRELI
RUA URU N. 1300
Bairro PRACA, TIJUCAS, SC
Fone: 048-3263-2486, CEP: 88200000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 626.401
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4218 1283 1582 4600 0113 5500 1000 6264 0118 0464 0600

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADIQ. TERCEIROS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 252237366
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342180169006417 05/12/18 16:40:52
 CNPJ: 83.158.246/0001-13

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: COMUNIDADE TERAPÊUTICA VIVER LIVRE
 ENDEREÇO: RUA MORRO DA PEDRA BRANCA N. 795
 MUNICÍPIO: CAMBORIU
 FONE/FAX: 47-3363-9947
 UF: SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
 CNPJ/CPF: 2565 04.981.194/0001-04
 DATA DA EMISSÃO: 05-12-2018
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CEP: 88.348-018
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 05-12-2018
 HORA DE SAÍDA: 16:40:00

FATURA/DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 13.332,33	VALOR DO ICMS 1.574,04	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 15.627,15
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 15.627,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - Destinal.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 2758	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO 4147,655 kg	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTO/SERVIÇOS	NCM SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		
												ICMS	IPI	
4189	EXTR TOM 340 GR SCH BONARE (24) Val.Apx.Trib: 129,26(31,45% Nac) (IBPT)	20029090	000	5102	UN	300,00	1,37	411,00	411,00	69,87	0,00	17,00	0,00	
17262	FARINHA MAND JOPLAM 1 KG UND (20)* Val.Apx.Trib: 57,31(20,11% Nac) (IBPT)	11062000	000	5102	PC	60,00	4,75	285,00	285,00	19,95	0,00	7,00	0,00	
15615	FARINHA TRIGO NORDESTE 5KG UN (5)PAPEL* Val.Apx.Trib: 176,73(16,11% Nac) (IBPT)	11010010	000	5102	UN	100,00	10,97	1.097,00	1.097,00	76,79	0,00	7,00	0,00	
4439	FELJAO CARIOCA CALDAO 1 KG UND (10) Val.Apx.Trib: 36,80(31,45% Nac) (IBPT)	07133319	000	5102	PC	30,00	3,90	117,00	117,00	8,19	0,00	7,00	0,00	
16034	MASSA 500GR ESPAGUETE SEMOLA GALO (30) Val.Apx.Trib: 125,66(16,11% Nac) (IBPT)	19021900	000	5102	UN	400,00	1,95	780,00	780,00	54,60	0,00	7,00	0,00	
16035	MASSA 500GR PARAFUSO SEM. GALO (20) Val.Apx.Trib: 125,16(16,11% Nac) (IBPT)	19021900	000	5102	UN	400,00	1,9422	776,88	776,88	54,38	0,00	7,00	0,00	
16926	MUSSE DE LEITE FRELLI 400 GR UND (12) Val.Apx.Trib: 167,63(31,45% Nac) (IBPT)	19019090	000	5102	UN	130,00	4,10	533,00	533,00	90,61	0,00	17,00	0,00	
204	POLENTA SINHA 12 X 500 GR Val.Apx.Trib: 114,02(20,11% Nac) (IBPT)	11041900	000	5102	FR	35,00	16,20	567,00	567,00	39,69	0,00	7,00	0,00	
2785	ACUCAR UNIAO 10 X 1KG* Val.Apx.Trib: 271,56(34,12% Nac) (IBPT)	17011400	000	5102	FR	250,00	1,08	270,00	270,00	795,90	135,30	0,00	17,00	0,00
15605	ARROZ AMAR KIARROZ FUMACENSE 1 KG (30)* Val.Apx.Trib: 61,65(11,47% Nac) (IBPT)	10063011	000	5102	UN	250,00	2,1499	537,48	537,48	37,62	0,00	7,00	0,00	
16318	CAFE 500 GR 3 CORACOES EXTRA FORT UND* Val.Apx.Trib: 75,11(20,11% Nac) (IBPT)	09012100	000	5102	PC	50,00	7,47	373,50	373,50	26,15	0,00	7,00	0,00	
14214	LEITE TIROL INTEGRAL 12 X 1 LT* Val.Apx.Trib: 144,79(20,11% Nac) (IBPT)	04012010	000	5102	UN	50,00	24,00	720,00	720,00	50,40	0,00	7,00	0,00	
2497	MARG 500 GR QUALY C/SAL UND (12)* Val.Apx.Trib: 151,65(20,11% Nac) (IBPT)	15110000	000	5102	UN	100,00	4,97	536,76	536,76	91,25	0,00	17,00	0,00	

CERTIFICADO QUE O SERVIÇO RECEBIDO É ACEITO
 EM 05/12/2018
 Nome: [Assinatura]

CÁLCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Imposto Retido por substituição tributária conf. RICMS-SC/01 AN.3 *PROD CESTA BÁSICA RICMS-SC 1 AN.2 AR.11] VIVER LIVRE | Vendedor: DISTRIBUIDORA CERNUTTI LTDA
 RESERVAÇÃO AO FISCO: [Assinatura] PRESIDENTE

DISTRIBUIDORA CERNUTTI EIRELI

RUA URU N. 1300
 Bairro PRACA, TIJUCAS, SC
 Fone: 048-3263-2486, CEP: 88200000

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 626.401
 SÉRIE 1
 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4218 1283 1582 4600 0113 5500 1000 6264 0118 0464 0600

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADIQ. TERCEIROS		DADOS DA NF-e 342180169006417 05/12/18 16:40:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL 252237366	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 83.158.246/0001-13

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
	Tot.Tribut. 91,25												
404	OLEO DE SOJA COCAMAR PET 20 X 900ML * Val.Apx.Trib: 229,25(20,11% Nac) (IBPT)	15079011	000	5102	CX	20,00	57,00	1.140,00	1.140,00	79,80	0,00	7,00	0,00
4911	PAPEL HIG SIRIUS NEUTRO 16 X 4 Val.Apx.Trib: 299,18(21,5% Nac) (IBPT)	48181000	060	5405	FR	24,00	57,98	1.391,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8690	SACO LIXO FORTE 100 / 110 LT FARDO C/100 Val.Apx.Trib: 247,30(38,07% Nac) (IBPT)	39232190	000	5102	FR	10,00	64,96	649,60	649,60	110,43	0,00	17,00	0,00
1276	AGUA SAN Q BOA 12 X 1 LT Val.Apx.Trib: 269,84(31,45% Nac) (IBPT)	28289011	000	5102	DZ	30,00	28,60	858,00	858,00	145,86	0,00	17,00	0,00
7864	DESI 2 LT LAVANDA GIRANDO SOL UND (6) Val.Apx.Trib: 133,47(20,11% Nac) (IBPT)	38089419	000	5102	UN	150,00	4,4247	663,71	663,71	112,83	0,00	17,00	0,00
210	DETERGENTE YPE CLEAR 24 X 500 ML Val.Apx.Trib: 98,85(34,12% Nac) (IBPT)	34022000	500	5102	CX	10,00	28,97	289,70	289,70	49,25	0,00	17,00	0,00
9123	PEDRA SANITARIA BRILHOLAC 12 X 20 GR Val.Apx.Trib: 70,46(22,78% Nac) (IBPT)	38089429	000	5102	DZ	30,00	10,31	309,30	309,30	52,58	0,00	17,00	0,00
14829	SABAO PO CX 500 GR ASSIM TRIPLACAO (24) Val.Apx.Trib: 63,46(34,12% Nac) (IBPT)	34022000	000	5102	UN	60,00	3,10	186,00	186,00	31,62	0,00	17,00	0,00
17093	BI GALO CREAM CRACKER 360 GR (20) Val.Apx.Trib: 322,51(27,45% Nac) (IBPT)	19053100	000	5102	UN	310,00	3,79	1.174,90	1.174,90	199,73	0,00	17,00	0,00
17014	BI RENATA MARIA 360 GR (20) Val.Apx.Trib: 145,65(27,45% Nac) (IBPT)	19059020	000	5102	UN	140,00	3,79	530,60	530,60	37,14	0,00	7,00	0,00
15	APAR PRESTOB ULTRAGRIP CRT 10 X 2 AZUL Val.Apx.Trib: 94,80(38,77% Nac) (IBPT)	82121020	060	5405	CR	4,00	61,13	244,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	CREME D 90GR COLGATE C/12 (12) Val.Apx.Trib: 81,64(20,24% Nac) (IBPT)	33061000	060	5405	DZ	15,00	26,892	403,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1119	SA FRAN SUV DZ AZUL OLIV/MACAD Val.Apx.Trib: 87,14(34,12% Nac) (IBPT)	34011190	060	5405	DZ	20,00	12,77	255,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 SERVIÇO PRESTADO
 EM 05/12/2018
 Ass:
 Nome:

 Presidente



3350517394372570
05/12/2018 17:45:5

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome C T VIVER LIVRE FMS PMBC
 Agência 5271-X
 Conta corrente 329130-8

Creditado

Nome DISTRIBUIDORA CERNUTTI LT
 Agência 2723-5
 Conta corrente 131127-1
 Valor 15.627,15
 Data Nesta data

Assinada por J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA 05/12/2018 17:37:47
 J5498553 AUREA FABIANE DOS SANTOS CACAPIETRA 05/12/2018 17:45:54

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J5498553 AUREA FABIANE DOS SANTOS CACAPIETRA.

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
 SERVIÇO
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 PRESTADO
 EM 05 / 12 / 2018
 Ass: _____
 Nome: _____

Sirlei dos Santos Cacapietra
 PRESIDENTE

Mail

viverlivre@ibest.com.br

Assinatura | Contatos | Editar cadastro | Alterar senha | Ajuda | Sair

ESCREVER

Caixa de entrada (8)

Enviados (6)

Rascunhos (1)

Lixeira

Spam

Arquivadas

Migrado

Sent Messages

meus documentos

reviver



De Distribuidora Cernutti LTDA

Para viverlivre@ibest.com.br

Assunto Cotação de Alimentos

Segue cotação solicitada com produtos e valores unitários.

Extrato de tomate bonare 340 gr 1.37

Farinha de mandioca Edna 1kg 4.75

Farinha de trigo Nordeste 5kg 10.97

Feijão carioca caldão 1kg 3.90

Massa espaguete galo 500gr 1.95

Massa parafuso galo 500 gr 1.95

Polenta Sinhá 12x500gr 16.20

Açúcar da Barra 10x1kg 18.95

Arroz fumacense 1kr 2.15

Café 500 gr 3 corações extra fort. 7.47

Leite tirol cx 12x1 24.00

Margarina 500gr qualy 4.97

Óleo de soja Cocamar 900ml 2.85

Papel higiênico neutro 16x4 57.98

Saco de lixo forte 100/11fardo c/100 64.96

Água sanitária Q boa 1lt 2.38

Desinfetante girando sol 2lt 4.42

Detergente ype 500ml 1.20

Pedra sanitária brilhaolac 12x20gr 10.31

Sabão em pó cx 500 gr assim 3.10

Biscoito cream cracker 360gr 3.79

Biscoito Renata Maria 360gr 3.79

Aparelho de barbear Cart 10x2 61.13

Creme dental 90gr colgate 2.24

Sabonete francis dz 12.77



DISTRIBUIDORA
CERNUTTI

[Handwritten Signature]
Sivlei dos Santos Caçapietra
PRESIDENTE

Mail

viverlivre@ibest.com.br

Assinatura | Contatos | Editar cadastro | Alterar senha | Ajuda | Sair



ESCREVER

Caixa de entrada (9)

Enviados (6)

Rascunhos (1)

Lixeira

Spam

Arquivadas

Migrado

Sent Messages

meus documentos

reviver



De fortatacadista1152.com.br

Para viverlivre@ibest.com.br

Assunto Cotação

Boa tarde,
Segue cotação em anexo para 04/12/2018

FORTE ATACADISTA...ÇÃO ATACADO.docx (16 kB)

Sarlei dos Santos Caçapietra
PRESIDENTE

1.7 GB / 10 GB (17%)

MAIS

MOVER PARA

EXCLUIR



Boa tarde,

Conforme solicitado segue abaixo a cotação

PRODUTO	VALOR
ARROZ CATARINÃO 1KG	2.19
OLEO DE SOJA CONCORDIA	2.99
CAFÉ CABOCLO 500GR	7.98
FARINHA DE MANDIOCA TUPÃ 1KG	4.89
EXTRATO DE TOMATE SALSARETE 330GR	1.95
MACARÃO GALO 500GR ESPAGUETE	2.15
MACARRÃO GALO 500GR PARAFUSO	2.15
POLENTINA YOKI 12X500GR	17.50
FEIJÃO CALDÃO CARIOCA 1KG	4.09
DESINFETANTE 2LT GIRANDO SOL	4.55
SABÃO EM PÓ TIXAN 500GR	3.35
BISCOITO ISABELA CEAM CRACKER 400GR	3.95
BISCOITO MARIA ISABELA 400GR	3.99
AÇUCAR CARAVELAS 10X1KG	19.50
PAPEL HIGIÊNICO JUMU 16X4	58.40
ÁGUA SANITÁRIA QBOA 1L	2.45
SACO DE LIXO SUPER FORTE C/100	65.25
MARGARINA 500GR BECEL C/SAL	5.05
APARELHO PRESTO BARBA CART 10X2	61.90
PEDRA SANITÁRIA SANI ALL 12X20GR	11.50
CREME DENTAL COLGATE 90GR	2.35
DOCE DE LEITE MUMU 400GR	4.45
LEITE INTEGRAL PARMALATE 12X1L	24.60
SABONETE PALMOLIVE 85GR DZ	12.85
FARINHA DE TRIGO ORQUIDEA 5KG	11.05
DETERGENTE LIMPOL 500ML	1.35


José dos Santos Cacapietra
PRESIDENTE

Mail

viverlivre@ibest.com.br

Assinatura | Contatos | Editar cadastro | Alterar senha | Ajuda | Sair



ESCREVER

Caixa de entrada (9)

Enviados (6)

Rascunhos (1)

Lixeira

Spam

Arquivadas

Migrado

Sent Messages

meus documentos

reviver



De Atacadão Ltda

Para viverlivre@ibest.com.br

Assunto Fwd: Orçamento

Boa noite!

Segue anexo orçamento conforme solicitado.

Att,



ADMINISTRATIVO ATACADÃO ITAJAÍ
 Av. Gov. Adolfo Konder, 555 - Cidade Nova
 Itajaí - SC

[VIVER LIVRE - ORÇAMENTO.docx \(88 kB\)](#)

1.7 GB / 10 GB (17%)

MAIS

MOVER PARA

EXCLUIR

Sérgio dos Santos Cacapietra
 PRESIDENTE

Solicitante: Comunidade Terapêutica Viver Livre
Data: 04/12/2018**ORÇAMENTO DE ALIMENTOS**

ITEM	PRODUTO	QTD	PREÇO UNIT
1	Farinha de mandioca tupã 1kg	1	4.89
2	Massa espaguete galo 500 gr	1	2.05
3	Massa parafuso galo 500 ge	1	2.05
4	Café 3 corações 500 gr	1	7.85
5	Feijão carioca caldo 1 kg	1	3.99
6	Sabonete francis	1	1.35
7	Creme dental colgate 90 gr	1	2.30
8	Biscoito cream Isabela 360 gr	1	3.85
9	Biscoito Maria Isabela 360 gr	1	3.85
10	Oleo de soja Cocamar 900 ml	1	3.05
11	Papel higiênico Paloma 16x4	1	58.00
12	Extrato de tomate arisco 340 gr	1	1.45
13	Farinha de trigo nordeste 5 kg	1	11.05
14	Polenta sinhá 12x500 gr	1	16.25
15	Margarina Dorian 500gr	1	4.99
16	Açúcar caravelas 1 kg	1	1.95
17	Musse de leite tirol 400 gr	1	4.55
18	Leite tirol 12x1 lt	1	25.00
19	Saco de lixo ideal 100lt fardo	1	65.05
20	Água sanitária Qboa 1 lt	1	2.40
21	Aparelho presto barba cart. 10x2	1	61.25
22	Detergente limpol 500ml	1	1.35
23	Desinfetante girando sol 2lt	1	4.50
24	Sabão em pó 500 gr assim	1	3.35
25	Pedra sanitária sanny 12x20gr	1	11.05
26	Arroz kika 1kg	1	2.35



Internação, Acompanhamento, Libertação,
Laborterapia, e Recuperação

RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO

A COMUNIDADE TERAPÊUTICA VIVER LIVRE BALNEÁRIO CAMBORIÚ-SC, vem mui respeitosamente por meio de este informar que esta instituição exerce um trabalho filantrópico, sem fins lucrativos e há doze anos oferece tratamento à pacientes com problemas de alcoolismo e dependência química. Doença qualificada e reconhecida pelo C.I.D. (Código Internacional de Doença - F19.2).

Visando favorecer essas pessoas, temos investidos em melhorias em nossa comunidade, nosso programa de reabilitação é baseado numa espiritualidade evangélica e nos Doze passos do A.A. (Alcoólicos Anônimos), e N.A. (Narcóticos Anônimos).

Declaramos que para os devidos fins que no mês de novembro de 2018, com o termo de colaboração de número 023/2017 foram pagos os serviços de duas psicólogas da comunidade terapêutica trabalham na instituição 30 horas semanais, na qual suas funções é fazer atendimentos individuais com totalizando 23 atendimentos, e grupal nas alas femininas e masculina totalizando 09, e 03 atendimentos familiares, o atendimento aos acolhidos tem como objetivo a evolução do tratamento por escrito no prontuário individual de cada acolhido tem por responsabilidades o sigilo das informações dos relatos dos acolhidos bem como também fazer as fichas de admissão, programa terapêutico individual, relatório mensal que é encaminhado para secretaria de saúde de Balneário Camboriú de cada acolhido, atuando na prevenção em saúde bem-estar de cada acolhido, foram abordados vários temas nos grupos, como aceitação, leitura dos cinco estágios da aceitação de mudança drásticas, quatro princípios para aceitação dos fatores da vida, compartilhamento de pensamentos e sentimentos após a leitura, prevenção a recaída, foi usado material elaborado cartas positivas e cartas negativas, onde foi trabalhado o desenvolvimento de habilidades de enfrentamento de situações de risco, auto eficácia, controle em relação ao uso, ressignificação de pensamentos dicotômicos, auto monitoramento e capacidade de antecipar as consequências negativas



ao uso de drogas e álcool, dificuldade familiar, importância na internalização para identificar sentimentos que bloqueiam nossa evolução pessoal, o pensar de como reescrever nossa história, perdão. Foram utilizados instrumentos como, filmes, construção de texto joga de cartas, e reflexão em forma de questionário.

Foram realizadas atividades físicas, tais como futebol, corrida, artes marciais e defesa pessoal, aulas educativas com a psicóloga, educação religiosa com os voluntários da Casa de Jesus de Balneário Camboriú, também os acolhidos recebem diariamente orientações sobre limpeza e manutenção de seus pertences pessoais, onde também entra a orientação da importância da higiene pessoal e riscos de contaminação por doenças transmissíveis, acompanhamento psicológico diariamente.

Detalhamento dos grupos Terapêuticos e atividades realizadas no mês de Novembro de 2018.

Neste mês de Novembro realizamos um total de nove encontros de Grupos Terapêuticos, os temas abordados ocorreram na seguinte sequência: *“Dinâmica: linha da vida da mudança”, “Cineterapia: O homem do futuro”, “Grupo terapêutico: mudança – quem mexeu no meu queijo?”, “Grupo terapêutico: reflexão sobre filme o Homem do futuro e elaboração de cartas para o meu eu do passado”, “Cineterapia: Redenção”, “Cineterapia: Homens de honra”, “Grupo prevenção à recaída: trabalhando crenças de recuperação e recaída”, “Cineterapia: O vencedor”, “Grupo prevenção à recaída: conceitos prevenção à recaída”.*

Neste mês utilizamos a leitura oral e conjunta, discussão em subgrupos, partilha, questionamentos e reflexão acerca dos temas e experiências vivenciadas, como também DVD e projetor para exposição dos filmes, papel e lápis para escrita. As estratégias foram desenvolvidas para aprendizagem e fixação do conteúdo.

Os objetivos propostos na realização dos Grupos foram alcançados com a exposição dos temas e a participação frequente por parte dos acolhidos, sendo assim confirmamos o processo de ensino aprendizagem de forma satisfatória através de conversas informais, em atendimentos individuais clínicos, aconselhamentos e na presença de pequenas mudanças de percepção e comportamentos em alguns dos acolhidos.



Detalhamento atendimento individual realizados no mês Novembro.

Neste mês de Novembro atingimos a uma média de 23 atendimentos individuais, sendo os atendimentos baseados em Aconselhamento, Acolhimento das queixas e das demandas subjetivas, bem como orientações de estratégias de enfrentamentos, resolução de conflitos pessoais e interpessoais, construção do Programa Terapêutico Individual entre outros. Os atendimentos ocorreram de forma satisfatória, pois ocorreram respeitando a ética, a individualidade e o sigilo dos acolhidos.

Priscila Christianetti
Psicóloga
CRP 12/13432

Atendimento de enfermagem

Atualmente acolhemos na Comunidade Terapêutica Viver Livre aproximadamente 70 acolhidos, sendo 61 masculinos e 9 femininos.

Dentre os acolhidos 79% fazem uso de medicação psicotrópica.

Uma droga psicoativa, substância psicotrópica, droga psicotrópica ou simplesmente psicotrópico é uma substância química que age principalmente no sistema nervoso central, onde altera a função cerebral e temporariamente muda a percepção, o humor, o comportamento e a consciência. Essa alteração pode ser proporcionada para fins: recreacionais (alteração proposital da consciência); religiosos (uso de enteógenos); científicos (visando à compreensão do funcionamento da mente); ou médico-farmacológicos (como medicação). Alternativamente, tal efeito na mente pode não ser o objetivo do consumo da substância psicotrópica, mas um efeito adverso do mesmo.

Soropositivo ao HIV 5%, fazendo acompanhamento e uso de medicação diária.

HIV é a sigla em inglês do "Vírus da Imunodeficiência Humana". Causador da aids, ataca o sistema imunológico, responsável por defender o organismo de doenças. As células mais atingidas são os linfócitos T CD4+. Há muitos soropositivos que vivem anos sem apresentar sintomas e sem desenvolver a doença.

Hipertensos (HAS) 16%, fazendo uso de anti-hipertensivo e acompanhamento de pressão arterial sistêmica regularmente.

- A hipertensão arterial sistêmica (HAS) ou pressão alta é uma condição clínica multifatorial caracterizada por níveis elevados e sustentados da



pressão arterial (PA). Considerando-se valores de PA > ou igual a 140/90 mmHg.

Diabético (DM) 5%, fazendo uso de insulina NPH diária e regular se necessário conforme valores do HGT.

Diabetes mellitus, ou simplesmente diabetes, é um grupo de doenças metabólicas em que se verificam níveis elevados de glicose no sangue durante um longo intervalo de tempo.

Demais demandas, avaliadas e encaminhadas ao PA ou HMRC sempre que necessário.

Os cuidados de enfermagem na Comunidade terapêutica

> Prestar assistência de enfermagem em serviços de proteção, de recuperação e de reabilitação da saúde, de acordo com o plano estabelecido.

> Prestar cuidados de conforto e de higiene a pacientes que necessitam.

> Ministrando medicamentos;

> Observar e registrar sinais e sintomas apresentados pelo paciente;

> Colher material para exames de laboratórios quando necessário;

> Fazer registro das atividades executadas;

> Realizar orientação individual e em grupos sobre assuntos de saúde;

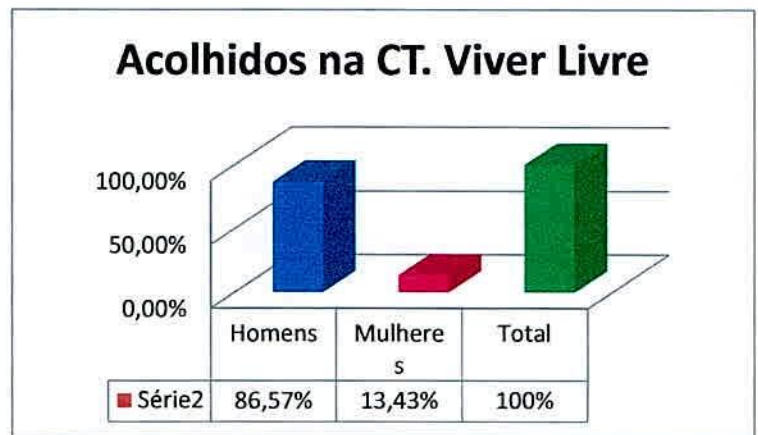
> Executar atividades de apoio, tais como: preparo e disposição do material para exames, tratamentos, intervenções pré e pós cirúrgicas.

Atendimento de enfermagem

A seguir ilustraremos em forma gráfica para uma melhor compreensão

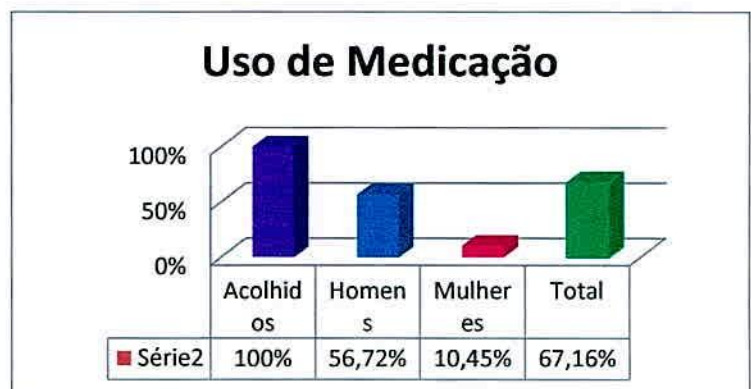
Acolhidos na CT. Viver Livre

Homens	86,57%	61
Mulheres	13,43%	9
Total	100%	70



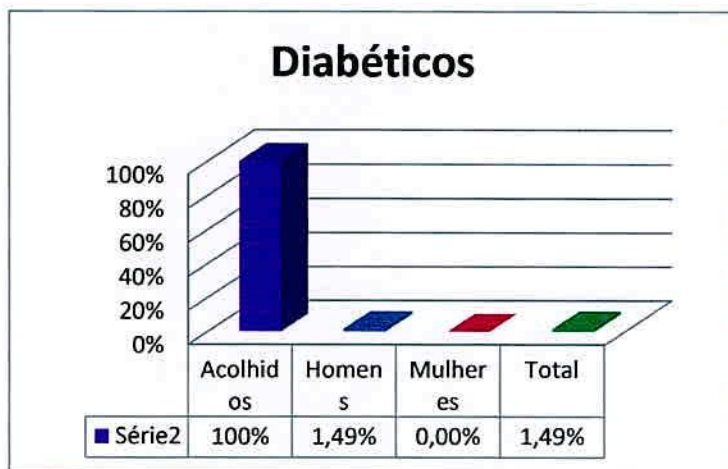
Uso de Medicação

Acolhidos	100%	70
Homens	56,72%	40
Mulheres	10,45%	7
Total	67,17%	45



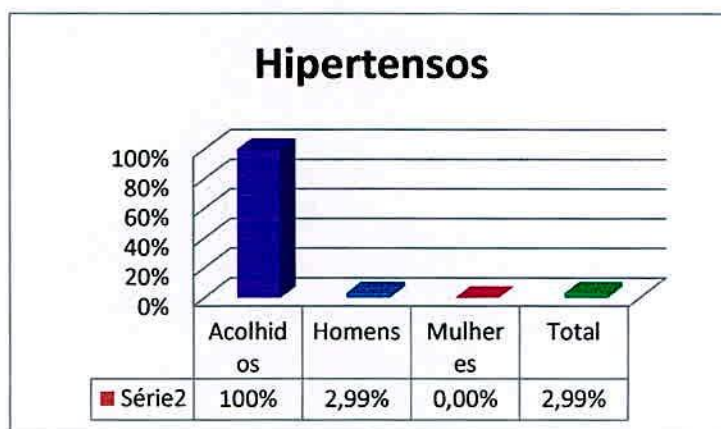
Diabéticos

Acolhidos	100%	70	
Homens	1,49%	1	
Mulheres	0,00%	-	
Total	1,49%		1



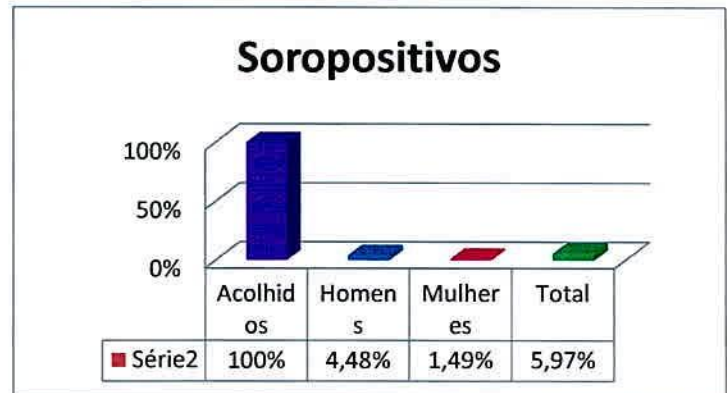
Hipertensos

Acolhidos	100%	70
Homens	2,99%	2
Mulheres	0,00%	-
Total	2,99%	2



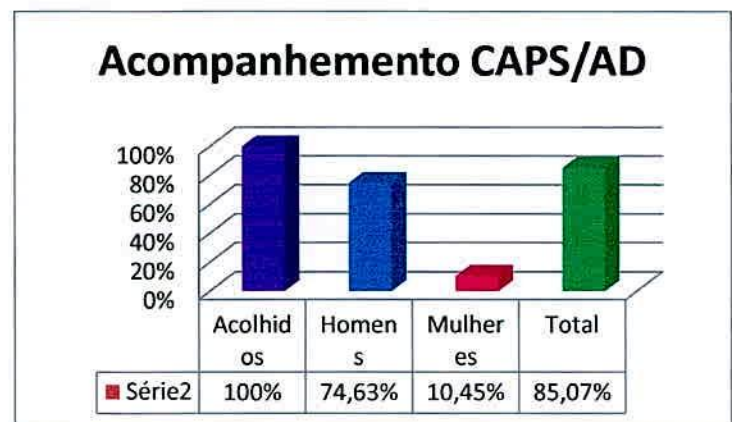
Soropositivos

Acolhidos	100%	70
Homens	4,48%	3
Mulheres	1,49%	1
Total	5,97%	4



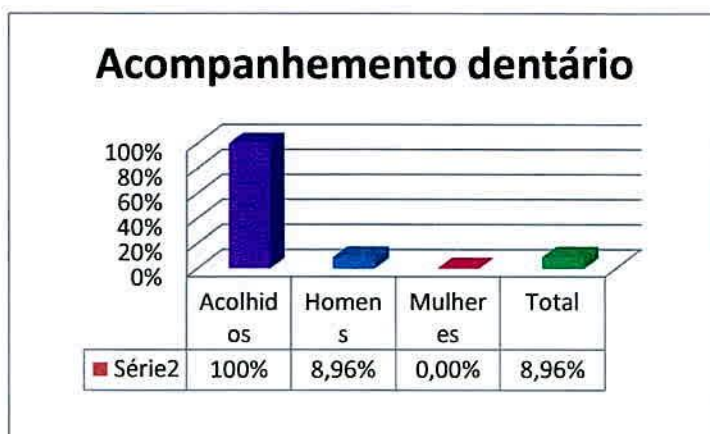
Acompanhamento CAPS/AD

Acolhidos	100%	70
Homens	74,63%	55
Mulheres	10,45%	7
Total	85,07%	57



Acompanhamento dentário

Acolhidos	100%	70
Homens	8,96%	6
Mulheres	0,00%	-
Total	8,96%	6



Foram utilizados instrumentos como: construção de texto e reflexões em forma de questionário.


Os atendimentos ocorreram de forma satisfatória, pois ocorreram respeitando a ética, a individualidade e o sigilo dos acolhidos.

Serviço de técnica de enfermagem trabalha na comunidade terapêutica viver livre tendo a responsabilidade de suas funções fazer a distribuição e controle de medicamentos dos acolhidos, encaminhar para consultas médicas, agendar consultas médicas, psiquiatra, clínico geral, dentistas etc.... para os acolhidos individual e fazer curativos primeiros socorros se necessário, atuando na prevenção em saúde bem-estar de cada acolhido.

Serviço de agente comunitário em SPA fazendo grupos terapêuticos, monitorando a saída dos acolhidos, dar suporte aos coordenadores e as psicólogas em suas funções. Serviço de auxiliar administrativo cuidando de acolhimento das pessoas de acordo com a demanda ou chegada, fazendo serviços administrativos, busca de recursos para poder manter a comunidade terapêutica.

RELATÓRIO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

ATIVIDADES EXECUTADAS PELA COMUNIDADE TERAPÊUTICA VIVER LIVRE	UNIDADE	QUANTIDADE
Atividade Físicas	Sede da C.T.	35
Aulas Educativas	Sede da C.T.	30
Orientação aos acolhidos como manter a limpeza e manutenção de seus pertences pessoais.	Sede da C.T.	70
Orientação sobre higiene pessoal e riscos de contaminação por doenças.	Sede da C.T.	70
Acompanhamento psicológico permanente dos acolhidos	Sede da C.T.	Permanente
Proporcionar ao acolhido a interação com o meio ambiente propiciando o ensino quanto ao valor do meio ambiente sustentável.	Sede da C.T.	30
Zelar pelos acolhidos e seguir orientações médicas	Sede da C.T.	Permanente
Zelar pela integridade física e mental dos acolhidos.	Sede da C.T.	Permanente
Propiciar ao acolhido atendimento médico com Clínico Geral.	Sede da C.T. ou encaminhamento	Na medida da necessidade com registro no prontuário

Atendimento ao acolhido com psiquiatra	Sede da C.T. ou encaminhamento	Na medida da necessidade com registro no prontuário 
Atendimento ao dentista	Sede da C.T. ou encaminhamento	Na medida da necessidade com registro no prontuário

Ação	Especificação localidade	Indicador físico			Duração	
		Unidade	Quantidade	Meta	Início	Término
Atendimento individual mês	Sede da C.T.	Atendimento	23	23	01/11/18	30/11/18
Atendimento em Grupo	Sede da C.T.	Atendimento	09	09	01/11/18	30/11/18
Oficina sócia educativa	Sede da C.T.	Oficina	15	15	01/11/18	30/11/18
Visita domiciliar a família	Residência da família	Visita	03	03	01/11/18	30/11/18
Atividades comunitárias	Comunidade	Domicilio	03	03	01/11/18	30/11/18
Ação Intersectorial	Definida pela C.T.	Ação	15	15	01/11/18	30/11/18
Avaliação CAPS AD	Definida pela C.T.	Encaminhamento	30	30	01/11/18	30/11/18
Cadastro Único	Definida pela C.T.	Encaminhamento	30	30	01/11/18	30/11/18



Serviço dos coordenadores da comunidade terapêutica viver livre cumprindo 40 horas semanais coordenando os grupos terapêuticos da comunidade tais como A.A e N.A que ocorrem 3 vezes por semana no período vespertino também o coordenador faz os acompanhamentos dos acolhidos as perícias médicas bem como a todas as saídas dos mesmos, o coordenador tem como responsabilidade na atuação de suas funções.

Coordenar as entradas e saídas de todos os acolhidos da C.T e sempre registrar em ata todos as ocorrências diárias da comunidade bem como auxiliar os acolhidos com as atividades práticas da comunidade terapêutica, serviços de contabilidade e produtos alimentícios que foi servido 70 cafés da manhã, 70 almoços, 70 cafés da tarde, 70 jantas no total de 70 acolhidos.

Desde já agradecemos sua atenção, colocando-nos a sua disposição para quaisquer esclarecimentos.

Cordialmente,

Sirlei dos Santos Caçapietra

Presidente

04.981.194/0001-047

COMUNIDADE TERAPÊUTICA
VIVER LIVRE
R. Morro da Pedra Branca, nº795 - B. Nova Esperança -
CEP 88336-050 - Balneário Camboriú - SC

Comunidade Terapêutica Viver Livre – CNPJ 04.981.194/0001-04
Morro da Pedra Branca 795 – Bairro Nova Esperança – Fone (47) 363-9947 e 99106-5122
e-mail: viverlivre@ibest.com.br – CEP 88336-050- Balneário Camboriú - SC



CONNECTIVIDADE SOCIAL

Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente CONTABILIDADE PIONEIRACONT SS:00289624000170 ,

Seu arquivo VIVERLIVRE.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 05/11/2018 às 11:04:33.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F240404040404040D52FACF8C491FAC1.

Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal.

Havendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo, será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

Informações Complementares:

Transmissor:	CONTABILIDADE PIONEIRACONT SS:00289624000170
Inscrição Transmissor:	00.289.624/0001-70
Responsável:	PIONEIRA CONTABILIDADE E CONSU
Inscrição Responsável:	00.289.624/0001-70
Competência:	10/2018
NRA:	PoV2te2YXKm00004
Base de Processamento:	SC - Balneario de Camboriu
Código de Recolhimento:	115
Contato:	ALTAMIR OSNI TEIXEIR
Telefone:	004733664509

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

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

EMPRESA: COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE N° ARQUIVO: PoV2te2YXKm0000-4
 COMP: 10/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 04.981.194/0001-04
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: Rua MORRO DA PEDRA BRANCA 795 BAIRRO: NOVA ESPERANCA CNAE PREPONDERANTE: 9430800
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88336-050 TELEFONE: 0047-33639947 CNAE: 9430800
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 515 620 744 779 TOTAL

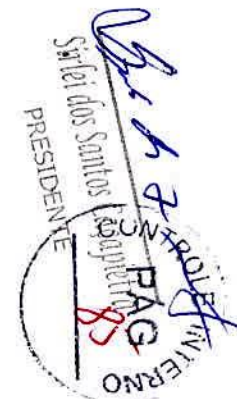
SEGURADO	515	620	744	779	TOTAL
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	1.298,00	0,00	0,00	0,00	1.298,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	2.360,00	0,00	0,00	0,00	2.360,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	3.658,00	0,00	0,00	0,00	3.658,00
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	3.658,00	0,00	0,00	0,00	3.658,00

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

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

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

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



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE
 COMP: 10/2018 COD REC:115 COD GPS: 2100
 TOMADOR/OBRA:

FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2,0

INSCRIÇÃO: 04.981.194/0001-04
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ALINE OLIVEIRA DE LEMOS VIEIRA	1.500,00	0,00	127.33182.71-6	0,00	165,00	13		0,00	02235 0,00
ANDRIELI RIBEIRO SCHAEFFER NOVO	1.200,00	0,00	207.63791.98-3	0,00	132,00	13		0,00	04101 0,00
AUREA FABIANE DOS SANTOS CACAPIETRA LUCI	1.800,00	0,00	124.36955.07-9	0,00	198,00	13		0,00	02515 0,00
BRUNA BRAUN STOEBERL	1.800,00	0,00	137.31630.72-8	0,00	198,00	13	01	0,00	02515 0,00
EDINHO LUCIO	1.200,00	0,00	132.78444.72-7	0,00	132,00	13	01	0,00	04101 0,00
MARCOS DOMAINSKI	1.500,00	0,00	123.47630.43-3	0,00	165,00	13	01	0,00	04110 0,00
PRISCILA CHRISTIANETTI	1.800,00	0,00	130.34819.68-3	0,00	198,00	13		0,00	02515 0,00
ROGER CACAPIETRA NOVO	1.000,00	0,00	160.74469.51-3	0,00	110,00	13	01	0,00	05151 0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
 11.800,00

0,00

0,00

1.298,00

0,00

0,00



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE
COMP: 10/2018 COD REC:115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: AaGUe1tbNCp0000-4
FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2,0

Nº ARQUIVO: PoV2te2YXKm0000-4
INSCRIÇÃO: 04.981.194/0001-04
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA MORRO DA PEDRA BRANCA 795
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC

CEP: 88336-050

BAIRRO: NOVA ESPERANCA

CNAE PREPONDERANTE 9430800
CNAE: 9430800

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
13	8	11.800,00	0,00	11.800,00	0,00
TOTAIS:	8	11.800,00	0,00	11.800,00	0,00



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

EMPRESA: COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE
COMP: 10/2018 COD REC:115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: AaGue1tbNCp0000-4

FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2,0

Nº ARQUIVO: PoV2te2YXKm0000-4
INSCRIÇÃO: 04.981.194/0001-04
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA MORRO DA PEDRA BRANCA 795
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC

CEP: 88336-050

BAIRRO: NOVA ESPERANCA

CNAE PREPONDERANTE 9430800
CNAE: 9430800

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO

0,00

REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO

0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES

0



RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE
COMP: 10/2018 COD REC:115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: AaGUeltbNCp0000-4
FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2,0

Nº ARQUIVO: PoV2te2YXKm0000-4
INSCRIÇÃO: 04.981.194/0001-04
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA MORRO DA PEDRA BRANCA 795
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC CEP: 88336-050
BAIRRO: NOVA ESPERANCA
TELEFONE: 0047 3363 9947

CNAE PREPONDERANTE 9430800
CNAE: 9430800

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	3.658,00	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	1.298,00
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	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PJ:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PF:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0,00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0,00

COMPENSAÇÃO			
PERÍODO INICIAL:	PERÍODO FINAL:	VALOR SOLICITADO:	0,00
VALOR ABATIDO:	0,00 VALOR A COMPENSAR:	0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0,00

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

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA					
15 ANOS:	0,00	20 ANOS:	0,00	25 ANOS:	0,00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

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



PARECER REGULAR

Parcela nº 04 / 06	Mês: NOVEMBRO / 2018
Entidade: COMUNIDADE TERAPÊUTICA VIVER LIVRE	CNPJ: 04.981.194/0001-04
Termo nº: 023 / 2017 – 2º TERMO ADITIVO	Nota de Empenho: 7513 / 2018
Fundo Repassador: FMS – FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Data do Repasse: 26/11/2018

PARECER Nº 26

Tratam os autos da prestação de contas de recursos repassados por meio do Termo de Fomento nº 023 / 2017 – 2º TERMO ADITIVO, no valor de R\$ 30.000,00, cujo objeto é:


*“O presente Convênio tem por objeto estabelecer os procedimentos para a concessão de auxílio financeiro fomentado por este **MUNICÍPIO** à **COMUNIDADE TERAPÊUTICA VIVER LIVRE** de forma a fornecer subsídios para os programas de atendimentos aos pacientes com problemas de alcoolismo e dependência química, em relação a tratamentos, internações, prevenção e reinserção social, em um total de 20 (vinte) vagas, divididos em ala masculina e a ala feminina, bem como atendimento aos seus familiares no campo psicológico e social”.*

Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe, constatou-se a presença dos elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente 13.019/2014. Quanto aos documentos apresentados, entende-se que os mesmos comprovam adequadamente a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto. Sendo assim, considera-se **REGULAR** em forma e conteúdo a presente prestação de contas – Processo nº 048/2018 (contendo 89 páginas).

Dessa forma, encaminhamos as prestações de contas para aprovação e arquivamento.

Sendo estas as considerações, submetem-se aos autos à apreciação de Vossa Senhoria.

Balneário Camboriú, 26 de Dezembro de 2018


Enio Henrique Gonçalves
Gestor da Parceria
Assistente Administrativo
Matrícula 1.287/1991

De acordo,
Ao Sr. Gestor, para deliberação

Em, ____ / ____ / ____

Gilmar da Silva
Gestor do Fundo Municipal de Saúde - FMS

PARECER REGULAR

Parcela nº 04 / 06	Mês: NOVEMBRO / 2018
Entidade: COMUNIDADE TERAPÊUTICA VIVER LIVRE	CNPJ: 04.981.194/0001-04
Termo nº: 023 / 2017 – 2º TERMO ADITIVO	Nota de Empenho: 7518 / 2018
Fundo Repassador: FMS – FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Data do Repasse: 26/11/2018

PARECER Nº 26

Tratam os autos da prestação de contas de recursos repassados por meio do Termo de Fomento nº 023 / 2017 – 2º TERMO ADITIVO, no valor de R\$ 30.000,00, cujo objeto é:


"O presente Convênio tem por objeto estabelecer os procedimentos para a concessão de auxílio financeiro fomentado por este MUNICÍPIO à COMUNIDADE TERAPÊUTICA VIVER LIVRE de forma a fornecer subsídios para os programas de atendimentos aos pacientes com problemas de alcoolismo e dependência química, em relação a tratamentos, internações, prevenção e reinserção social em um total de 20 (vinte) vagas, divididos em ala masculina e a ala feminina, bem como atendimento aos seus familiares no campo psicológico e social".

Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe, constatou-se a presença dos elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente 13.019/2014. Quanto aos documentos apresentados entende-se que os mesmos comprovam adequadamente a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto. Sendo assim, considera-se REGULAR em forma e conteúdo a presente prestação de contas – Processo nº 048/2018 (contendo 89 páginas).

Dessa forma, encaminhamos as prestações de contas para aprovação e arquivamento.

Sendo estas as considerações, submetem-se aos autos à apreciação de Vossa Senhoria.

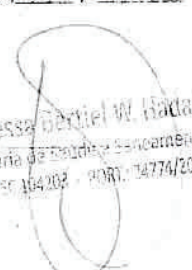
Balneário Camboriú, 26 de Dezembro de 2018


Enio Henrique Gonçalves
Gestor da Parceria
Assistente Administrativo
Matrícula 1.287/1991

De acordo,
Ao Sr. Gestor, para deliberação

Em, 25/12/18

Gilmar da Silva
Gestor do Fundo Municipal de Saúde - FMS


Andressa Gertiel W. Haddad
Secretária de Saúde e Saneamento
CRENS 104202 - PORT. 14774/2018