



DIGITALIZADO
 DIGITALIZADO

PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

PROCESSO Nº: 013/2018		RELATÓRIO: 04-17-04-18		
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 [REDACTED]-15		
CONVÊNIO PMBC/SEAG Nº 023/2017 Empenho 758/2018	FUNDO REPASSADOR Nº FMS - 003/2017	VALOR DA PARCELA R\$: 30.000,00	PARCELA Nº 1ª do 1º T.AD.	REPASSE EM: 31/01/2018
Recebimento do Processo		DOC Nº	DATA: 13/03/2018	
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				

13/03/2018



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] 70-15
TERMO DE COLABORAÇÃO PMBC/SEAG Nº: 023/2017 FMS 003/2017	PARCELA Nº: 1ª Parcela
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				
	31/01/2018	Transf.	1ª Parcela do Termo de Colaboração PMBC/SEAG nº 023/2017 FMS 003/2017 - Cfe depósito	R\$ 30.000,00	
	14/02/2018		Pgto Brasil Telecon (SC)		R\$ 384,50
NF 216202	14/02/2018		Pgto Coordenador Ref. 12/2017		R\$ 1.036,00
			Edinho Lucio [REDACTED]-40		
NF 216188	14/02/2018		Pgto Coordenador Ref. 12/2017		R\$ 1.036,00
			Andrieli Ribeiro Schaeffer Novo CPF [REDACTED]		
NF 216205	14/02/2018		Pgto Agente Comunitário em SPA Ref. 12/2017		R\$ 863,00
			Roger Cacapietra Novo [REDACTED]-03		
NF 216197	15/02/2018		Pgto Serviço Administrativo Ref. 12/2017		R\$ 1.295,50
			Marcos Domainski [REDACTED] 2 [REDACTED]		
NF 216186	15/02/2018		Pgto Psicóloga Ref. 12/2017		R\$ 1.564,00
			Cristiane Morel da Silva CPF 0 [REDACTED] 8		
NF 216189	15/02/2018		Pgto Psicóloga Ref. 12/2017		R\$ 1.564,00
			Bruna Teixeira Braun CPF [REDACTED] 8		
	15/02/2018		Pgto INSS 01/2018		R\$ 3.100,00
	15/02/2018		Pgto CELESC		R\$ 1.407,65
NF 216200	16/02/2018		Pgto Serviço de Enfermagem Ref. 12/2017		R\$ 1.295,50
			Cristiana Moraes Borges CPF [REDACTED] 0		
NF 1257	16/02/2018		Pgto. Pioneira Contabilidade & Consultoria		R\$ 937,00
NF 542319	22/02/2018		Pgto Distribuidora Cernutti		R\$ 15.516,85
	26/02/2018		Depósito ao Fundo Municipal de Saúde de BC ref. Multa CELESC mês 09/2017	R\$ 79,00	R\$ 79,00

[Handwritten signature]

TOTAIS R\$ 30.079,00 R\$ 30.079,00

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 05 de março de 2018

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL (ASS. NOME E CARGO)	CONTADOR/TEC. CONTABILIDADE (ASS. NOME E CARGO)
---	---

Sirlei dos Santos Caçapietra
PRESIDENTE

Recebido em 13/03/2018
Ass: Enio A. Gonçalves





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 31 / 01 / 2018 até 22 / 02 / 2018

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
23/01/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
31/01/2018		1489	99026	870 Transferência recebida	661.489.000.231.701	30.000,00 C	
				31/01 1489 231701-X FMS MOVIMENTO			
31/01/2018		0000	13113	500 Tarifa Renovação Cadastro	850.310.801.390.723	42,45 D	
				Tarifa pendente referente a 05/01/2018			
31/01/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.310.801.690.873	9,40 D	
				Tarifa pendente referente a 23/01/2018			
1/01/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.310.801.690.874	9,40 D	
				Tarifa pendente referente a 23/01/2018			
31/01/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.310.801.690.875	9,40 D	
				Tarifa pendente referente a 23/01/2018			
31/01/2018		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	890.310.800.322.770	71,00 D	29.858,35 C
				Tarifa pendente referente a 25/01/2018			
14/02/2018		0000	13105	363 Pagto conta telefone	21.401	384,50 D	
				BRASIL TELECOM (SC)			
14/02/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.402	1.036,00 D	
				104 0547 04294282940 EDINHO LUCIO			
14/02/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.403	1.036,00 D	
				237 0139 07128026908 ANDRIELI RIBEIRO			
14/02/2018		0000	13105	166 Emissão de DOC	21.404	863,00 D	
				341 8490 07491056903 ROGER CACAPIETRA			
14/02/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.451.100.034.243	9,70 D	
				Tarifa referente a 14/02/2018			
14/02/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.451.100.034.244	9,70 D	26.519,45 C
				Tarifa referente a 14/02/2018			
15/02/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.501	1.295,50 D	
				104 0921 91922240915 MARCOS DOMAINSKI			
15/02/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.502	1.564,00 D	
				104 0921 04736466928 CRISTIANE MOREL D			
15/02/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.503	1.564,00 D	
				033 1242 00771076088 BRUNA TEIXEIRA BR			
15/02/2018		0000	13105	196 INSS Arrecadação	21.504	3.100,00 D	
				GPS- Ident.: 4981194000104 - 01/2018			
15/02/2018		0000	13105	362 Pagamento conta luz	21.505	1.407,65 D	
				CELESC DISTRIBUICAO S.A.			
15/02/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.461.300.004.610	9,70 D	
				Tarifa referente a 15/02/2018			
15/02/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.461.300.004.611	9,70 D	
				Tarifa referente a 15/02/2018			
15/02/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.461.300.004.612	9,70 D	17.559,20 C
				Tarifa referente a 15/02/2018			
16/02/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.601	1.295,50 D	
				341 0292 66782546000 CRISTIANA MORAES			
16/02/2018		0000	13105	166 Emissão de DOC	21.602	937,00 D	

22/02/2018

Banco do Brasil

104 0921 000289624000170 CONTABILIDADE



16/02/2018	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.470.900.094.679
------------	------	-------	----------------------------	---------------------

Tarifa referente a 16/02/2018

16/02/2018	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.470.900.094.680
------------	------	-------	----------------------------	---------------------

Tarifa referente a 16/02/2018

22/02/2018	7451	18467	830 Depósito Online	74.511.846.700.311	209,55 C
------------	------	-------	---------------------	--------------------	----------

22/02/2018	5271	05271	144 Transferência enviada	552.723.000.131.127	15.516,85 D
------------	------	-------	---------------------------	---------------------	-------------

22/02 2723 131127-1 DISTRIBUIDORA

22/02/2018	0000	00000	999 S A L D O		0,00 C
------------	------	-------	---------------	--	--------

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

(Handwritten signature)
 Sílei dos Santos Cacapietra
 PRESIDENTE

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 30.000,00 relativo a 1ª parcela do 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 05 dias do mês de março de 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 1ª parcela do 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, 05 de março de 2018.

Janaina F. Souza

Nome: Janaina de Fátima Souza

Presidente do Conselho Fiscal

CPF: [REDACTED] 9-96

Inelve Mortari

Nome: Inelve Mortari

2º Conselho Fiscal

JOSÉ ISRAEL W. FURTADO

Nome: José Israel Wolff Furtado

3º Conselho Fiscal



A33Y140514000234011
14/02/2018 06:20:40



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/02/2018 - AUTOATENDIMENTO - 06.20.40
5271X05271 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio BRASIL TELECOM (SC)
Codigo de Barras 84670000003-3 84500027711-9
79291820180-9 20110300000-0

Data do pagamento 14/02/2018
Valor em Dinheiro 384,50
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 384,50

LANÇADO
CONTÁBIL

DOCUMENTO: 021401
AUTENTICACAO SISBB: F.FBE.D0D.29D.2F6.A67

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

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
SERVIÇO
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 05 / 03 / 2018
Ass: [Signature]
Nome: [Signature]

[Signature]
Sirlei dos Santos Cacapietra
PRESIDENTE

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 BAL CAMBORIU - SC



Referência
FEVEREIRO/2018



7213512820011580000002767530260118

Telefone
(47) 3363 9947

Vencimento
04/02/2018

Total a pagar
R\$ 384,50

Resumo da sua fatura

	OI FIXO	R\$ 94,14
	OI FIXO	94,14
	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	R\$ 236,97
	LIGACOES FIXO-FIXO	0,00
	LIGACOES FIXO-MOVEL	119,85
	SERVICOS OUTRAS PRESTADORAS DESTESERVIDOS	106,56
	OUTROS VALORES	10,56

CERTIFICADO QUE O MATERIAL CONSTATADO
SERVIÇO RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 05 / 03 / 2018
Ass: _____
Nome: Sirlei dos Santos Caçapietra

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: 1802.000502964
Sequencial: 711792918 201802 01103
Contrato Agrupador: 711.792.918-0 - 1ª Via

Data de Vencimento 04/02/2018
Valor a pagar: 384,50
Nº Identificador para Débito Automático: 711.792.918-0

84670000003 3 84500027711 9 79291820180 9 20110300000 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 AUTORIZADO PARA AS PROXIMAS FATURAS E EFETUE O PAGAMENTO DA ATUAL

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

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

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

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

OI INFORMA QUE A PARTIR DE JULHO 2017 AS OFERTAS DO SEU FIXO 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 FUNTEL (0.5%) sobre valor dos serviços, não repassados às tarifas.

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

Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: 31 Oi, 12 CTBC, 13 Fonar, 14 Oi, 15 Telefônica, 16 Viacom, 17 Transit, 19 Epsilon, 21 Embratel, 23 Intelig, 24 Primeira Escolha, 25 GVT, 26 IDT, 28 Alpamayo, 29 T-Leste, 32 Converg'a, 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 Itacéu, 58 Voitel, 62 Option, 63 Hello Brazil, 67 ALOOLA, 71 Dollarphone, 81 Sermatel, 84 BBT, 85 America Net, 91 IP Corp Telecom, 96 Amigo Telecom, 65 Telecom 65, 49 Cambridge.

Resumo dos Tributos Incidentes

Receitas (R\$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	74,26	0,00	1,93	8,91
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,12	0,57
Total Tributos	74,26	0,00	2,05	9,48

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



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF:000.497.190 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02

COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE
R PEDRAS BRANCAS 00795
NOVA ESPERANCA
88336-050 BAL 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: 22/01/2018
Período de: 18/12/2017 a 17/01/2018
Telefone Agrupador: 47 3363 9947
Telefone Agrupado: 47 3363 9947
Insc. Estadual: ISENTO

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

RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS	ICMS	ISS
Base de Cálculo	248,28	0,00	0,00
Alíquota	25%	0%	0%
Valor	62,07	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCO
DE98.EB2D.EA76.AA2C.EF0C.5CDA.BFF4.E97E

SERVICOS OI

SERVICOS MENSAIS

Seqüência	Descrição dos serviços	Dia/Qtd	% Desconto	Alíquota	Valor
1	PACOTE 1 F-F FRANQUIA 800 NR-TELEMS	30	59,32%	25% ICMS	50,05
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					128,43

SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor
4	CHAM. LOCAIS OI	17/01/2018	MIN. 0000000379,5		
5	CHAM. LOCAIS OUTRAS OPERADORAS	17/01/2018	MIN. 0000000097,1		
Total SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL					0,00

SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor
6	CHAM. LOCAIS OI	17/01/2018	MIN. 0000000008,0		
Total SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO					0,00

CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor
7	TOTAL DE MINUTOS LOCAIS	17/01/2018	MIN. 0000000484,6	0%	0,00
8	FRANQUIA EM MINUTOS	17/01/2018	MIN. 0000000600,0	0%	0,00
9	MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA	17/01/2018	MIN. 0000000000,0	0%	0,00
Total CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					0,00

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
10	18/12/2017	16:21:34	00:00:57	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991227874	25% ICMS	0,73
11	18/12/2017	16:26:52	00:01:13	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996149073	25% ICMS	0,95
12	18/12/2017	12:31:23	00:00:40	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991065122	25% ICMS	0,51
13	18/12/2017	14:32:48	00:00:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991065122	25% ICMS	0,36
14	19/12/2017	09:28:17	00:00:51	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999650288	25% ICMS	0,66
15	19/12/2017	09:29:42	00:01:04	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997908785	25% ICMS	0,80
16	19/12/2017	09:32:13	00:01:00	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997908785	25% ICMS	0,73
17	19/12/2017	09:55:38	00:00:17	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999650288	25% ICMS	0,36
18	19/12/2017	13:37:47	00:03:09	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997403019	25% ICMS	2,35
19	20/12/2017	09:06:19	00:00:42	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991280694	25% ICMS	0,51
20	20/12/2017	10:38:58	00:00:26	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991227874	25% ICMS	0,36
21	20/12/2017	14:14:13	00:02:30	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999773206	25% ICMS	1,83
22	21/12/2017	08:40:20	00:00:27	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992416060	25% ICMS	0,36
23	21/12/2017	10:46:24	00:04:45	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997614687	25% ICMS	3,52
24	21/12/2017	16:46:37	00:04:56	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996613623	25% ICMS	3,67
25	21/12/2017	19:35:27	00:01:09	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991058408	25% ICMS	0,88
26	22/12/2017	10:57:49	00:01:55	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999713197	25% ICMS	1,46
27	22/12/2017	14:49:23	00:00:05	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991082412	25% ICMS	0,36
28	22/12/2017	14:50:57	00:06:02	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997285579	25% ICMS	4,48
29	22/12/2017	14:58:58	00:00:36	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997285579	25% ICMS	0,44
30	22/12/2017	15:00:00	00:01:59	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997285579	25% ICMS	1,46
31	22/12/2017	15:02:45	00:05:43	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999032113	25% ICMS	4,26
32	22/12/2017	15:19:31	00:11:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997403019	25% ICMS	8,30
33	22/12/2017	15:52:16	00:00:48	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996121605	25% ICMS	0,58
34	22/12/2017	18:38:51	00:01:28	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991227874	25% ICMS	1,10
35	22/12/2017	20:44:24	00:03:02	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991632858	25% ICMS	2,27
36	24/12/2017	15:43:43	00:01:22	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997025630	25% ICMS	0,92
37	25/12/2017	10:56:51	00:00:57	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997331299	25% ICMS	0,66
38	26/12/2017	12:08:23	00:01:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991065122	25% ICMS	0,95
39	26/12/2017	14:48:14	00:01:35	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991280694	25% ICMS	1,17

CERTIFICADO QUE O MATERIAL CONSTATADO NESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO EM 05/03/2018
PRESTADO POR: [Assinatura]
Nome: [Assinatura]
Sirlei dos Santos Caçapietra
PRESIDENTE

Continua na próxima página



SERVICOS OI - Continuação

SERVICOS OI

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
40	27/12/2017	19:18:54	00:01:52	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988427843	25% ICMS	1,39
41	28/12/2017	08:16:32	00:05:23	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997575160	25% ICMS	3,96
42	28/12/2017	15:54:30	00:01:20	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999684181	25% ICMS	1,02
43	29/12/2017	13:16:59	00:00:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991227874	25% ICMS	0,36
44	29/12/2017	18:48:02	00:01:08	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999062612	25% ICMS	0,88
45	29/12/2017	20:47:08	00:00:27	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991227874	25% ICMS	0,36
46	30/12/2017	17:02:36	00:00:16	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997025630	25% ICMS	0,36
47	30/12/2017	17:03:43	00:02:16	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997025630	25% ICMS	1,69
48	31/12/2017	14:04:04	00:00:27	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47991227874	25% ICMS	0,33
49	31/12/2017	14:22:22	00:00:16	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47991583616	25% ICMS	0,33
50	31/12/2017	14:23:02	00:00:19	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47991227874	25% ICMS	0,33
51	02/01/2018	11:35:36	00:01:00	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991227874	25% ICMS	0,73
52	03/01/2018	09:17:20	00:01:56	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991632858	25% ICMS	1,46
53	03/01/2018	16:13:42	00:04:28	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992894566	25% ICMS	3,30
54	04/01/2018	18:43:04	00:00:49	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991227874	25% ICMS	0,66
55	05/01/2018	11:42:55	00:02:51	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997955720	25% ICMS	2,13
56	08/01/2018	15:06:04	00:00:04	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997403019	25% ICMS	0,36
57	08/01/2018	15:21:39	00:00:29	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997198724	25% ICMS	0,36
58	09/01/2018	08:57:48	00:01:24	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997198724	25% ICMS	1,02
59	09/01/2018	12:13:48	00:00:28	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991065122	25% ICMS	0,36
60	09/01/2018	13:58:58	00:00:27	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999837322	25% ICMS	0,36
61	10/01/2018	09:23:45	00:00:22	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997702320	25% ICMS	0,36
62	11/01/2018	14:06:30	00:21:05	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997403019	25% ICMS	15,50
63	12/01/2018	09:51:45	00:00:33	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997198724	25% ICMS	0,44
64	14/01/2018	08:48:34	00:02:52	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996699451	25% ICMS	1,92
65	15/01/2018	19:06:28	00:00:26	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999837322	25% ICMS	0,36
66	16/01/2018	08:28:54	00:00:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997171987	25% ICMS	0,36
67	16/01/2018	08:29:43	00:00:38	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997198724	25% ICMS	0,51
Total CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL								88,19

CHAMADAS PARA MOVEL

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
68	28/12/2017	08:50:02	00:08:22	VC2-PR-CURITIBA	VC2	41998064946	25% ICMS	15,96
69	28/12/2017	15:08:48	00:01:52	VC2-PR-CURITIBA	VC2	41998064946	25% ICMS	3,61
70	14/01/2018	14:13:50	00:05:10	VC3-RS-CAXIAS DO SUL	VC3	54996408738	25% ICMS	8,61
Total CHAMADAS PARA MOVEL								28,18

CHAMADAS RECEBIDAS DE MOVEL A COBRAR

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
71	17/12/2017	21:50:18	00:01:09	VC-1 ACB HORARIO REDUZIDO	VC1	47991227874	25% ICMS	0,79
72	31/12/2017	12:53:49	00:00:46	VC-1 ACB HORARIO REDUZIDO	VC1	47991227874	25% ICMS	0,53
73	31/12/2017	14:24:22	00:00:23	VC-1 ACB HORARIO REDUZIDO	VC1	47991227874	25% ICMS	0,33
74	01/01/2018	20:34:12	00:01:47	VC-1 ACB HORARIO REDUZIDO	VC1	47991227874	25% ICMS	1,32
75	09/01/2018	12:18:38	00:00:41	VC-1 ACB HORARIO NORMAL	VC1	47991227874	25% ICMS	0,51
Total CHAMADAS RECEBIDAS DE MOVEL A COBRAR								3,48

Total Nota Fiscal OI

248,28

DOCUMENTO FINANCEIRO - N° 000.502.964

ITENS FINANCEIROS

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	% Desconto	Valor
76	ATUALIZACAO DE VALORES	16/01/2018	20171204/20171218		2,03
77	MULTA DE CONTA	16/01/2018	20171204/20171218		8,53
78	IDENT. CHAMADAS TELEFONICAS	17/01/2018			19,10
Total ITENS FINANCEIROS					29,66

DIVERSOS - OUTRAS EMPRESAS

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	Alíquota	Valor
79	ANTIVIRUS - LIGUE: 4002 0888 0800 642 0888	20/12/2017	26016002193895863	0%	19,90
80	SUPORTE MD - LIGUE: 40020888 08006420888	20/12/2017	63919002193883969	0%	17,63
81	ARREC TERC SUPORTE EMP SAC: 0800-642 3090	25/12/2017	90110002194126253	0%	19,90
Total DIVERSOS - OUTRAS EMPRESAS					57,43

Total Documento Financeiro

87,09



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES		NÚMERO DA NF:000.019.771	SÉRIE: B SUB-SÉRIE:1								
COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE R PEDRAS BRANCAS 00795 NOVA ESPERANCA 88336-050 BAL 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: 22/01/2018	Período de: 18/12/2017 a 17/01/2018 Telefone Agrupador: 47 3363 9947 Telefone Agrupado: 47 3363 9947 Insc. Estadual: ISENTO								
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		<table border="1" style="width:100%"> <tr> <th>RESUMO DOS TRIBUTOS</th> <th>ICMS</th> </tr> <tr> <td>Base de Cálculo</td> <td>48,78</td> </tr> <tr> <td>Alíquota</td> <td>25%</td> </tr> <tr> <td>Valor</td> <td>12,19</td> </tr> </table>		RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS	Base de Cálculo	48,78	Alíquota	25%	Valor	12,19
RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS										
Base de Cálculo	48,78										
Alíquota	25%										
Valor	12,19										
RESERVADO AO FISCO DCF9.6A0B.4BB5.FB6C.623F.B924.4B82.3141											

SERVICOS DA TIM (DUVIDAS 103 14)

CHAMADAS PARA CELULAR

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
82	15/12/2017	13:23:43	00:13:33	VC2-PR COD AREA 45		45998026524	25% ICMS	48,78
Total CHAMADAS PARA CELULAR								48,78

ITENS FINANCEIROS

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
83	16/01/2018	00:00:00	00:00:00	ATUALIZACAO DE VALORES		20171204/20171218	0%	0,07
84	16/01/2018	00:00:00	00:00:00	MULTA DE CONTA		20171204/20171218	0%	0,28
Total ITENS FINANCEIROS								0,35

Total Nota Fiscal TIM **49,13**

Valor a pagar **384,50**

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

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 PRESTADO
 EM 05/03/2018
 Ass: _____
 Nome: Sirlei dos Santos Caçapietra
 PRESIDENTE

CÓD. 0402558-0303042 ID: 720801 / SC.FTD15.D201802.G001.OFIC.S001_MODE=4.9F_LT_713.APP

Descrição das siglas utilizadas

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





22 de janeiro 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	01/2018	04/01/2018	529,23
Total			529,23

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, sugereimos que você coloque a conta de telefone em débito automático.

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
SERVIÇO
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 05/03/2018
Ass: [Assinatura]
Nome: Sirlei dos Santos Cacapietra

Sirlei dos Santos Cacapietra
PRESIDENTE

Código de Barras

84630000005 0 22923002771 0 11792918201 0 80910110900 6



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

Sequencial	Telefone	Vencimento	Valor de sua conta
771117929 182018 09101	47 3363 9947	04/01/2018	R\$ 529,23

Autenticação Mecânica





OI S.A
Período: 18/12/2017 a 17/01/2018

Folha 1
000008 de
000008

CERTIFICADO DE
 ESTE DOCUMENTO FOR
 ITEM
 Ass
 Nome



A33Y140514000251014
14/02/2018 06:26:57



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) 547 BARRA SUL
 Conta corrente (com DV) 2490
 CPF ██████████-9-40
 Nome favorecido EDINHO LUCIO
 Finalidade PAGAMENTO SALARIOS
 Número documento 21.402
 Valor 1.036,00
 Data transferência 14/02/2018
 "C" - CPF/CNPJ diferente
 Autenticação SISBB DBB7F3E031CB4ED6

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 SERVIÇO PRESTADO
 EM 05 / 03 / 2018
 Ass: _____
 Nome: *Sirlei dos Santos Cacapietra*

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

Sirlei dos Santos Cacapietra
 PRESIDENTE

14/02/2018 06:25:47
14/02/2018 06:26:57

Transação efetuada com sucesso.

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



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
432
CNPJ da Empresa
04.981.194/0001-04

Nome ou Razão Social da Empresa
 COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE

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: ████████-40
Identidade	
Número: 46252347	
Órgão Emissor: SSP	UF: SC
Endereço	
RUA PEDRO PINTO FELIPE, 76 SAO JUDAS	
Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU/SC	31/01/2018
Nome completo	
EDINHO LUCIO	

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

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
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 PRESTADO
 EM 05 / 03 / 2018
 Ass: [Handwritten Signature]
 Nome: [Handwritten Signature]

Sirlei dos Santos Caçapietra
 PRESIDENTE



BANCO ITAÚ SA

RECIBO DO SACADO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU

EXERCÍCIO

Cadastro Único 158992		
Número do Documento 2018	Emissão 22/02/2018	
Parcela 2	Vencimento 22/02/2018	Agência/Código do Beneficiário 1412 / 50000-9
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)		
Receta: 51-ISSQN	Exercício(s): 2018	Observação: ITEM 17/03 EM 2.5%
Complemento: VALOR ORIGINAL	Valor: 30,00	
OBSERVAÇÕES GERAIS: ITEM 17/03 EM 2,5% Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.		
Pagador EDINHO LUCIO - COD. ÚNICO: 158992	Receta ISSQN	
Nosso Número 109 / 00019464-7	Valor do Documento 32,00	

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

CEFS 212202180540241002315

32,00RD1013

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTE
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
 EM 05 / 03 / 2018
 Ass: [Signature]
 Nome: [Signature]

[Signature]
 Srlei 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 216202
 1ª VIA CONTRIBUINTE
 Data Emissão: 22/02/2018

Dep. de Arrec.
 [Handwritten signature]

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: EDINHO LUCIO
ENDEREÇO: [REDACTED]
 [REDACTED]
 [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 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: 194647
ISS VALOR: R\$ 30,00

NOTA FISCAL
 MODELO
 SIMPLIFICADO
 (AVULSA)
 Nº 216202

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

 DATA DO RECEBIMENTO: 22/02/2018 ASSINATURA: Edinho Lucio

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTATANTE
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 PRESTADO
 EM 05 / 03 / 2018
 Ass: _____
 Nome: _____

[Handwritten signature]
 SWTEI 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 ██████████-08
 Nome favorecido ANDRIELI RIBEIRO SCHAEFFER NOVO
 Finalidade PAGAMENTO SALARIOS
 Número documento 21.403
 Valor 1.036,00
 Data transferência 14/02/2018
 "C" - CPF/CNPJ diferente
 Autenticação SISBB 118C29C42482E550

Assinada por J5498553 AUREA FABIANE DOS SANTOS CACAPIETRA 14/02/2018 06:30:14
 J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA 14/02/2018 06:31:26

Transação efetuada com sucesso.

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

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 PRESTADO
 EM 05 / 03 / 2018
 Ass: _____
 Nome: Sirlei dos Santos Cacapietra

Sirlei dos Santos Cacapietra
 Sirlei dos Santos Cacapietra
 PRESIDENTE



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

	Nº Recibo
	438
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 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: ██████████9-08
Identidade	
Nº : 5243951	UF: SC
Órgão emissor: SSP	
Endereço	
JOSE LUIZ DOS REIS , 85 NOVA ESPERANCA	
Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU/SC	31/01/2018

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

Nome completo	
ANDRIELI RIBEIRO SCHAEFFER NOVO	31/01/18

Assinatura
<i>Andrieli 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 RECEBIMENTO SERVICÇO CONSTANTE
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO
 EM 05 / 03 / 2018
 Ass: [Assinatura]
 Nome: [Assinatura]

[Assinatura]
 Sírlei dos Santos Caçapietra
 PRESIDENTE



RECIBO DO SACADO



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU

EXERCÍCIO

Cadastro Único 217255		
Número do Documento 2018	Emissão 22/02/2018	
Parcela 2	Vencimento 22/02/2018	Agência/Código do Beneficiário 1412 / 50000-9
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)		
Receta: 51-ISSQN	Exercício(s): 2018	Observação: ITEM 17.03 EM BC ALIQ. 2.5%
Complemento: VALOR ORIGINAL	Valor: 30,00	
OBSERVAÇÕES GERAIS: ITEM 17.03 EM BC ALIQ. 2.5% Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente		
Pagador ANDRIELI RIBEIRO SCHAFFER NOVO - CÔD.	Receta ISSQN	
Nosso Número 109 / 00019448-0	Valor do Documento 32,00	

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

CEF09212202180580241002331

32,00RD1013

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
SERVIÇO
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 05 / 03 / 2018
Ass: _____
Nome: Guilherme dos Santos

Guilherme dos Santos
Srlei 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 216188
 1ª VIA CONTRIBUINTE
 Data Emissão: 22/02/2018



Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: ANDRIELI RIBEIRO SCHAFFER NOVO
 ENDEREÇO: [REDACTED]
 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]
 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]
 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [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 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: 194480
 ISS VALOR: R\$ 30,00

NOTA FISCAL
 MODELO
 SIMPLIFICADO
 (AVULSA)
 Nº 216188

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

 22/02/18 DATA DO RECEBIMENTO
 Andrieli Novo ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL RECEBIDO E ACEITO
 SERVIÇO PRESTADO
 EM 05/03/2018
 Ass: _____
 Nome: _____

Sirlei dos Santos Caçapietra
 PRESIDENTE

A33C140421000315014
14/02/2018 06:35:36

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 21.404
Valor 863,00
Data transferência 14/02/2018
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB B6224861C0498157

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

14/02/2018 06:34:22
14/02/2018 06:35:36

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 05 / 03 / 2018
Ass: [Assinatura]
Nome: [Assinatura]

[Assinatura]
Sirlei dos Santos Caçapietra
PRESIDENTE



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
433
CNPJ da Empresa
04.981.194/0001-04

Nome ou Razão Social da Empresa
 COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE

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	UF: SC
Órgão Emissor: SSP	
Endereço	
RUA JOSE L. DOS REIS, 85 NOVA ESPERANCA	
Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU/SC	31/01/2018

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 <i>31/01/2018</i>

Assinatura
<i>Roger C 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
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 PRESTADO
 EM 05/03/2018
 Ass: _____
 Nome: Sirlei dos Santos Caçapietra

Sirlei dos Santos Caçapietra
 PRESIDENTE



Itaú BANCO ITAÚ SA

RECIBO DO SACADO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE
BALNEARIO CAMBORIU**

EXERCÍCIO

Cadastro Único 204297		
Número do Documento 2018	Emissão 22/02/2018	
Parcela 2	Vencimento 22/02/2018	Agência/Código do Beneficiário 1412 / 50000-9
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)		
Receta: 51-ISSQN	Exercício(s): 2018	Observação: ITEM 27/01 EM BC
Complemento: VALOR ORIGINAL	Valor: 25,00	
OBSERVAÇÕES GERAIS: ITEM 27/01 EM BC Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.		
Pagador ROGER CACAPIETRA NOVO - CÓD. ÚNICO:	Receta ISSQN	
Nosso Número 109 / 00019467-0	Valor do Documento 27,00	

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

CEF09Z1ZZ02180500Z4100Z339

27,00RD1013

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTE
SERVIÇO
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 05/03/2018
Ass: _____
Nome: Sirlei dos Santos Caçapietra

Sirlei dos Santos Caçapietra
PRESIDENTE

CONTROLE INTERNO
PAG 23



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 216205

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 22/02/2018

Dep. de Arrecadação
Carmo Machado

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ROGER CACAPIETRA NOVO

ENDEREÇO: [REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]
[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	PRESTAÇÃO SERVIÇOS DE AGENTE COMUNITÁRIO EM SUBSTANCIAS 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: 194670
ISS VALOR: R\$ 25,00

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)
Nº 216205

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

22/02/18
DATA DO RECEBIMENTO

Roger e Nova
ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTATANTE
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 05 / 03 / 2018
Ass: _____
Nome: Sirlei dos Santos Caçapietra

Sirlei dos Santos Caçapietra
PRESIDENTE



A33G150838063236013
15/02/2018 08:46:18



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) 1003452
CPF [REDACTED]-15.
Nome favorecido MARCOS DOMAINSKI
Finalidade PAGAMENTO SALARIOS
Número documento 21.501
Valor 1.295,50
Data transferência 15/02/2018
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 6E95C2AA013CDE22

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

15/02/2018 08:45:06
15/02/2018 08:46:18

Transação efetuada com sucesso.

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

CERTIFICO QUE O	MATERIAL	CONSTANTE
	SERVIÇO	
DESTE DOCUMENTO FOI	RECEBIDO	E ACEITO
	PRESTADO	
EM	05 / 03 / 2018	
Ass:		
Nome:	Sirlei dos Santos Caçapietra	

Sirlei dos Santos Caçapietra
PRESIDENTE



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
434
CNPJ da Empresa
04.981.194/0001-04

Nome ou Razão Social da Empresa
 COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇO ADMINISTRATIVO 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: ████████-15
Identidade	
Nº 6392486	UF: PR
Endereço	
PEDRAS BRANCAS, 791 NOVA ESPERANÇA	
Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU/SC	31/01/2018

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

Nome completo
 MARCOS DOMAINSKI 31/01/2018

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 SERVICO CONSTATANTE
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 PRESTADO
 EM 05 / 03 / 2018
 Ass:
 Nome:

Sílei dos Santos Caçapietra
 PRESIDENTE



Itaú BANCO ITAÚ SA

RECIBO DO SACADO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE
BALNEARIO CAMBORIU**

EXERCÍCIO

Cadastro Único 158990		
Número do Documento 2018	Emissão 22/02/2018	
Parcela 2	Vencimento 22/02/2018	Agência/Código do Beneficiário 1412 / 50000-9
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)		
Receta: 51-ISSQN	Exercício(s): 2018	Observação: ITEM 17/12 EM BC ALIQ. 2.5%
Complemento: VALOR ORIGINAL	Valor: 37,50	
OBSERVAÇÕES GERAIS: ITEM 17/12 EM BC ALIQ. 2.5% Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.		
Pagador MARCOS DOMAINSKI - COD. ÚNICO: 158990	Receta ISSQN	
Nosso Número 109 / 00019459-7	Valor do Documento 39,50	

AUTENTICAÇÃO VEICULAR NO VERSO
LEF09212202180560241002324 39/50RD1013

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
SERVIÇO
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 05 / 03 / 2018
Ass: _____
Nome: Sirlei dos Santos Caçapietra

Sirlei 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 216197
 1ª VIA CONTRIBUINTE
 Data Emissão: 22/02/2018

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: MARCOS DOMAINSKI
 ENDEREÇO: [REDACTED]
 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]
 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]
 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [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	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: 194597
 ISS VALOR: R\$ 37,50

NOTA FISCAL
 MODELO
 SIMPLIFICADO
 (AVULSA)
 Nº 216197

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

22/02/2018 DATA DO RECEBIMENTO

Marcos Domainski ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 PRESTADO
 EM 05/03/2018
 Ass: _____
 Nome: Srlei dos Santos Caçapietra

Srlei dos Santos Caçapietra
 PRESIDENTE



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) 1000241704
 CPF ██████████9-28
 Nome favorecido CRISTIANE MOREL DA SILVA
 Finalidade PAGAMENTO SALARIOS
 Número documento 21.502
 Valor 1.564,00
 Data transferência 15/02/2018

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 3E8F31D12AB146CF

Assinada por J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA 15/02/2018 08:49:19
 J5498553 AUREA FABIANE DOS SANTOS CACAPIETRA 15/02/2018 08:50:34

Transação efetuada com sucesso.

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

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 PRESTADO EM 05 / 03 / 2018
 Ass: _____
 Nome: _____

Sirlei dos Santos Cacapietra
 Sirlei dos Santos Cacapietra
 PRESIDENTE



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
437
CNPJ da Empresa
04.981.194/0001-04

Nome ou Razão Social da Empresa
COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE

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: 16433980067	No CPF: ██████████-9-28
Identidade	
Núm : 7.494.782	UF: SC
Órgão emissor: SSP	
Endereço	
ASSUNCAO, 1063 SANTA REGINA	
Localidade	Data
CAMBORIU/SC	31/01/2018

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

Nome completo
CRISTIANE MOREL DA SILVA

31/01/2018

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 SERVICO CONSTANTE
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 PRESTADO
 EM 05 / 03 / 2018
 Ass: _____
 Nome: Cristiano Morel da Silva

Sirlei 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 216186

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 22/02/2018



Dep. de Arrecadação
 SECRETARIA DA FAZENDA
 BALNEARIO CAMBORIU

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: CRISTIANE MOREL DA SILVA

ENDEREÇO: [REDACTED]
 [REDACTED]
 [REDACTED]
 [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	PRESTAÇÃO DO 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: 194407
ISS VALOR: R\$ 36,00

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)
Nº 216186

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

22/02/2018
DATA DO RECEBIMENTO

[Assinatura]
ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 05/03/2018
Ass: [Assinatura]
Nome: [Assinatura]

[Assinatura]
Sirlei dos Santos Caçapietra
PRESIDENTE



BANCO ITAÚ SA

RECIBO DO SACADO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU

EXERCÍCIO

Cadastro Único 241644		
Número do Documento 2018	Emissão 22/02/2018	
Parcela 2	Vencimento 22/02/2018	Agência/Código do Beneficiário 1412 / 50000-9
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)		
Receta: 51-ISSQN	Exercício(s): 2018	Observação: ITEM 04/16 EM BC ALIQ. 2,5%
Complemento: VALOR ORIGINAL	Valor: 36,00	
OBSERVAÇÕES GERAIS: ITEM 04/16 EM BC ALIQ. 2,5% Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente		
Pagador CRISTIANE MOREL DA SILVA - CÔD. ÚNICO:	Receta ISSQN	
Nosso Número: 109 / 00019440-7	Valor do Documento 38,00	

AUTENTICAÇÃO DE CÂMBIO NO VERSO

LEF09212202180590241002334

38,00R\$1017

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTITUENTE
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 SERVIÇO PRESTADO
 EM 05 / 03 / 2018
 Ass: _____
 Nome: _____

Sirlei dos Santos Caçapietra
 Sirlei dos Santos Caçapietra
 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 ██████████-88
 Nome favorecido BRUNA TEIXEIRA BRAUN
 Finalidade PAGAMENTO SALARIOS
 Número documento 21.503
 Valor 1.564,00
 Data transferência 15/02/2018

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 67463DADB9385B91

Assinada por J5498553 AUREA FABIANE DOS SANTOS CACAPIETRA 15/02/2018 08:55:44
 J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA 15/02/2018 08:57:12

Transação efetuada com sucesso.

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

CERTIFICO QUE O MATERIAL
SERVIÇO CONSTANTE
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 PRESTADO
 EM 05/03/2018
 Ass: _____
 Nome: Sirlei dos Santos Caçapietra

Sirlei dos Santos Caçapietra
 Sirlei dos Santos Caçapietra
 PRESIDENTE



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

	Nº Recibo
	435
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: 13731630728	No CPF: ██████████8
Identidade	
Número: 1054788201	
Órgão Emissor: OE	UF: RS
Endereço	
RUA 1101, 368 CENTRO	
Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU/SC	31/01/2018
Nome completo	
BRUNA TEIXEIRA BRAUN	

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 CONSTATANTE
SERVIÇO
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 05 / 03 / 2018
Ass: _____
Nome: *Sirlei dos Santos Caçapietra*

Sirlei dos Santos Caçapietra
PRESIDENTE



Itaú BANCO ITAÚ SA

RECIBO DO SACADO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE
BALNEARIO CAMBORIU**

EXERCÍCIO

Cadastro Único 205060		
Número do Documento 2018	Emissão 22/02/2018	
Parcela 2	Vencimento 22/02/2018	Agência/Código do Beneficiário 1412 / 50000-9
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)		
Receita: 51-ISSQN	Exercício(s): 2018	Observação: ITEM 04/16 EM BC ALIQ. 2.5%
Complemento: VALOR ORIGINAL	Valor: 36,00	
OBSERVAÇÕES GERAIS: ITEM 04/16 EM BC ALIQ. 2.5% Valor total da guia acrescido em R\$ 2.00 referente a Taxa de Expediente.		
Pagador BRUNA TEIXEIRA BRAUN - Cód. Único: 205060	Receita ISSQN	
Nosso Número 109 / 00019450-6	Valor do Documento 38,00	

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

LEF09212202180570241002327

38,00RD1013

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTANTE
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO
 EM 05 / 03 / 2018
 Ass: _____
 Nome: Sirlei dos Santos

Sirlei dos Santos
 Sirlei 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 216189
 1ª VIA CONTRIBUINTE
 Data Emissão: 22/02/2018

Dep. de Arrecadação
 1 A 335

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: BRUNA TEIXEIRA BRAUN
ENDEREÇO: [REDACTED]
 [REDACTED]
 [REDACTED]
 [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 PSICOLOGA.	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 216189

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


22/02/18
 DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTATANTE
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO
 EM 05/03/2018
 Ass:
 Nome: [Signature]

Sílei dos Santos Caçapietra
 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	01/2018	
	5-IDENTIFICADOR	04.981.194/0001-04	
1-NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO 422 - COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE Rua MORRO DA PEDRA BRANCA, 795 NOVA ESPERANÇA 88336050 BALNEARIO CAMBORIU - SC 4733639947	6-VALOR DO INSS	3.100,00	
	7-		
	8-		
2-VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	20/02/2018	9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
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	0,00	
	11-TOTAL	3.100,00	
12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

85820000031-7 00000270210-0 00498119400-4 01042018017-3



CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
SERVIÇO
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 05/03/2018
Ass: _____
Nome: Sirlei dos Santos

Sirlei dos Santos
Sirlei dos Santos Caçapietra
PRESIDENTE



Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 15/02/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.28.12
 5271X05271 0001

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	01/2018
IDENTIFICADOR	4981194000104
DATA DO PAGAMENTO	15/02/2018
VALOR DO INSS	3.100,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.100,00

=====

DOCUMENTO: 021504
 AUTENTICACAO SISBB: 2.B1F.7FD.E13.7F3.D0B

=====

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
 15/02/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.28.12
 5271X05271 0001

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	01/2018
IDENTIFICADOR	4981194000104
DATA DO PAGAMENTO	15/02/2018
VALOR DO INSS	3.100,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.100,00

=====

DOCUMENTO: 021504

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
 SERVIÇO
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 PRESTADO
 EM 05 / 03 / 2018
 Ass: _____
 Nome: _____

Sirlei dos Santos Caçapietra
 Sirlei dos Santos Caçapietra
 PRESIDENTE



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



EMISSION: 22/12/2017 APRES.: 22/12/2017 NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA - SÉRIE ÚNICA: 000.002.556.064 - FAT-01-20173524849210-50 REF.: 12/2017

COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE

CPJ 04.981.194/0001-04
MR DAS PEDRAS BRANCAS, 795
FINAL - NOVA ESPERANCA (BC) - BALNEARIO CAMBORIU - SC - 88331
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 10/02/2018
ATENDIMENTO AO CLIENTE LIGUE 0800 480120	CONSUMO TOTAL FATURADO 1.881 kWh
	VALOR ATÉ O VENCIMENTO R\$ 1.407,65

DADOS DA MEDIÇÃO

Equipamento: MD 2466709
Unidade de medida: kWh
Origem da leitura atual: LIDA
Data da leitura anterior: 24/11/2017
Data da leitura atual: 22/12/2017
Data da próxima leitura: 23/01/2018
Número de dias faturados: 28
Leitura atual: 48159
Leitura anterior: 46278
Constante de faturamento: 1,00
Consumo medido no mês: 1881
Consumo faturado no mês: 1881
Fator de potência:

Dados do Faturamento	Faturado	Tarifa (R\$)	Valor (R\$)
Consumo	1.881	0,653833	1.229,86
Adic Band. Vermel P1			91,69
Subtotal (R\$)			1.321,55
Lançamentos e Serviços			
Correcao Monetaria por Atraso 09/2017			3,63
Juros Conta Anterior 10/2017			5,10
Juros Conta Anterior 09/2017			11,69
Multa Conta Anterior 10/2017			43,80
Multa Conta Anterior 09/2017			13,97
Cosp			7,91
Subtotal (R\$)			86,10

HISTÓRICO DE CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA - Kwh

Dez/2016	Jan/2017	Fev/2017	Mai/2017	Abr/2017	Mai/2017	Jun/2017	Jul/2017	Ago/2017	Set/2017	Out/2017	Nov/2017
2063	2579	2336	1998	1965	1824	1918	2362	2287	1007	3078	1938

Mensagens:

Agencia Nacional de Energia Elétrica - ANEEL. 167 - Ligacao Gratuita de telefones fixos e moveis.
Lugar de crianca e na escola. Diga nao ao trabalho infantil.
Cancele Convenios a qualquer momento na Celesc e solicite nova fatura sem estas cobranças.

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
SERVIÇO
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 05/03/2018
Ass: [Assinatura]
Nome: [Assinatura]

[Assinatura]
Srlei dos Santos Cacapietra
PRESIDENTE

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

DISTRIBUICAO	ENC. SETORIAIS	ENERGIA	TRANSMISSAO	TRIBUTOS	Soma Demonstr.
169,40	151,64	553,80	54,62	392,09	1.321,55

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 INCLUIDOS NA PRÓXIMA CONTA.

INFORMAÇÃO DE TRIBUTOS

TRIBUTOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO IMPOSTO
ICMS	R\$ 1.321,55	25,00%	R\$ 330,38
COFINS	R\$ 1.321,56	3,84%	R\$ 50,75
PIS/PASEP	R\$ 1.321,56	0,83%	R\$ 10,96

RESERVADO AO FISCO

PERÍODO FISCAL: 22/12/2017

222E.A1DB.BDDD.5FDA.DBBA.5278.C4AA.27FB



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

EMPRESA

CEDEnte	SACADO	ETAPA/LIVRO	VENCIMENTO
CELESC AD CEN	COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE	16/017167	10/02/2018
DATA DOCUMENTO	NÚMERO REFERÊNCIA	REFERÊNCIA	VALOR COBRADO (R\$)
22/12/2017	FAT-01-20173524849210-50	12/2017	1.407,65

836100000147 076501620009 001010201737 524849210504





Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 15/02/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.36.09
 5271X05271

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: C T VIVER LIVRE FMS PMBC
 AGENCIA: 5271-X CONTA: 329.130-8
 EFETUADO POR: SIRLEI DOS SANTOS

Convenio CELESC DISTRIBUICAO S.A.
 Codigo de Barras 8361000014-7 07650162000-9
 00101020173-7 52484921050-4
 Data do pagamento 15/02/2018
 Valor em Dinheiro 1.407,65
 Valor em Cheque 0,00
 Valor Total 1.407,65

DOCUMENTO: 021505
 UTENTICACAO SISBB:
 8.50B.550.286.4A3.30A

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

15/02/2018 10:34:55
 15/02/2018 10:36:09

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 05 / 03 / 2018
 Ass: _____
 Nome: _____

Sirlei dos Santos Cacapietra
 Sirlei dos Santos Cacapietra
 PRESIDENTE



DECLARAÇÃO DE RECURSOS DEVOLVIDOS

Segue em anexo comprovante de depósitos a Agência 1489-3, conta nº 231.701-X, Fundo Municipal de Saúde de Balneário Camboriú, no valor de R\$ 79,00, referente a multa de atraso da conta da CELESC referente ao mês 09/2017.

Sem mais;

Sirlei dos Santos Caçapietra
Presidente



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2018 Autoatendimento - 15:24:44
745172073 1142

COMPROVANTE DE ENTREGA DE ENVELOPE
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE - DINHEIRO

FAVORECIDO	FMS MOVIMENTO
AGENCIA:	1489-3
CONTA:	231.701-X
VALOR *	79,00
NR. ENVELOPE	2.447.981.750

* Acolhido em: 26/02/2018, na Agência 7451-9.

SEU ENVELOPE SERA PROCESSADO
NO PROXIMO DIA UTIL.

*VALOR SUJEITO A CONFERENCIA

Depositos realizados durante o expediente bancario serao conferidos e processados ate as 23h59 do mesmo dia. Apos o expediente bancario, aos sabados, domingos e feriados, ate as 23h59 do primeiro dia util subsequente.

Se houver divergencia no valor depositado, o envelope sera processado pelo valor apurado. Envelopes vazios nao serao abertos e permanecerao disponiveis por 60 dias na agencia onde foi depositado, para visualizacao.

Acompanhe o processamento do seu deposito nos canais BB na opcao "Consulta Envelope":
Aplicativo BB / www.bb.com.br / Caixa Eletronico
Central de atendimento BB: 4003-0148
(capitais e regioes metropolitanas)
ou 0800-729-0148 (demais localidades).

Leia no verso como conservar este documento, entre outras informacoes.

CERTIFICADO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
SERVIÇO RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO

DESTE DOCUMENTO FOI

EM 05 / 03 / 2018

Ass: [Assinatura]

Nome: [Assinatura]

[Assinatura]
Sirlei dos Santos Caçapietra
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) 292 ITAJAI SC
 Conta corrente (com DV) 868031
 CPF ██████████-00
 Nome favorecido CRISTIANA MORAES BORGES
 Finalidade PAGAMENTO SALARIOS
 Número documento 21.601
 Valor 1.295,50
 Data transferência 16/02/2018
 "C" - CPF/CNPJ diferente
 Autenticação SISBB DFD532B3FFE4F033

Assinada por J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA 16/02/2018 06:58:00
 J5498553 AUREA FABIANE DOS SANTOS CACAPIETRA 16/02/2018 06:59:18

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 / 03 / 2018
 Ass: _____
 Nome: _____

Sirlei dos Santos Cacapietra
 Sirlei dos Santos Cacapietra
 PRESIDENTE



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
436
CNPJ da Empresa
04.981.194/0001-04

Nome ou Razão Social da Empresa
COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE

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: 12557409709	No CPF: ████████-00
Identidade	
Núm. : 5866240	UF: RS
Órg. _missor: SSP	
Endereço	
ALVARO BERARDI, 400 CARVALHO	
Localidade	Data
ITAJAI/SC	31/01/2018

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

Nome completo
CRISTIANA MORAES BORGES

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 Serviço CONSTATANTE
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
 EM 05 / 03 / 2018
 Ass: _____
 Nome: Sirlei dos Santos Cacapietra

Sirlei dos Santos Cacapietra
 PRESIDENTE



BANCO ITAÚ SA

RECIBO DO SACADO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU

EXERCÍCIO

Cadastro Único 183379		
Número do Documento 2018	Emissão 22/02/2018	
Parcela 2	Vencimento 22/02/2018	Agência/Código do Beneficiário 1412 / 50000-9
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)		
Receta: 51-ISSQN	Exercício(s): 2018	Observação: ITEM 04.01 EM BC ALIQ. 2.0
Complemento: VALOR ORIGINAL	Valor: 30,00	
OBSERVAÇÕES GERAIS: ITEM 04.01 EM BC ALIQ. 2.0 Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.		
Pagador CRISTIANA MORAES BORGES - CÔD. ÚNICO:	Receta ISSQN	
Nosso Número 109 / 00019461-3	Valor do Documento 32,00	

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

CEF09212202180550241002322

32,00RD1013

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 PRESTADO
 EM 05/03/2018
 Ass: _____
 Nome: Sirlei dos Santos Caçapietra

Sirlei dos Santos Caçapietra
 PRESIDENTE

CONTROLE INTERNO
PAG 45



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 216200

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 22/02/2018

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: CRISTIANA MORAES BORGES

ENDEREÇO: [REDACTED]
[REDACTED] D: [REDACTED] [REDACTED] O [REDACTED] L: [REDACTED]
[REDACTED] 00 [REDACTED] A: [REDACTED] O [REDACTED] S
[REDACTED] 9

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	TÉCNICO 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: 194613
ISS VALOR: R\$ 30,00

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)
Nº 216200

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

22/02/18
DATA DO RECEBIMENTO

[Signature]
ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 05 / 03 / 2018
Ass: _____
Nome: [Signature]

[Signature]
Sirleni dos Santos Caçapietra
PRESIDENTE



A33C160410000692012
16/02/2018 07:05:31



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/02/2018 - AUTOATENDIMENTO - 07.05.31
5271X05271 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

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

=====

FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : C T VIVER LIVRE FMS PMBC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0921-0 - BALNEARIO DE CAMBORIU
CONTA: 1.110-1

FAVORECIDO: CONTABILIDADE PIONEIRA CONT SS
CPF/CNPJ: 00.289.624/0001-70
VALOR: R\$ 937,00
DEBITO EM: 16/02/2018

=====

DOCUMENTO: 021602
AUTENTICACAO SISBB: 0.1FD.556.D4E.AE2.627

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

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
SERVIÇO
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 05 / 03 / 2018
Ass: _____
Nome: Sirlei dos Santos

Sirlei dos Santos
Sirlei dos Santos Caçapietra
PRESIDENTE



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
1257

Série: E

Data Emissão: 23/01/2018

Certificação: FF696-70544



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR



Nome/Razão Social: PIONEIRACONT CONTABILIDADE S/S - ME
Nome Fantasia: PIONEIRACONT CONTABILIDADE
CNPJ/CPF: 00.289.624/0001-70 Insc. Municipal: 4136
Endereço: RUA 904
Bairro: CENTRO
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: financeiro@pioneira.cnt.br

Insc. Estadual:
Nº: 958
Compl.:
UF: SC CEP: 88330-592
Telefone: 4732633400

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE
CNPJ/CPF: 04.981.194/0001-04 Insc. Municipal: 148338
Endereço: RUA MORRO DA PEDRA BRANCA
Bairro: NOVA ESPERANCA
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: contabil@pioneira.cnt.br

Insc. Estadual: 0
Nº: 0
Compl.:
UF: SC CEP: 88330-000
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIOS CONTÁBEIS

CERTIFICO QUE O MATERIAL
SERVIÇO CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 05 / 03 / 2018
Ass: _____
Nome: Guilherme Santos

Guilherme Santos

Item	Descrição	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
HONORÁRIOS CONTÁBEIS	Srlei dos Santos Caçapietra PRESIDENTE	Sim	1,00	937,0000	937,00

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	Alíquota: 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: 01/2018 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 23/01/2018 17:30:31
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Fixo
CNAE: 6920601 Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo:
Observações:

Impresso em: 02/03/2018 às 11:24:17

Recebi(emos) de: PIONEIRACONT CONTABILIDADE S/S - ME Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 1257 Certificação FF696-70544 _____ Assinatura do Recebedor
---	---



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 15.516,85
 Data Nesta data

Assinada por J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA 22/02/2018 15:54:48
 J5498553 AUREA FABIANE DOS SANTOS CACAPIETRA 22/02/2018 15:56:13

Transação efetuada com sucesso.

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

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 PRESTADO
 EM 05 / 03 / 2018
 Ass: _____
 Nome: _____

Sirlei dos Santos Caçapietra
 Sirlei dos Santos Caçapietra
 PRESIDENTE

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA CERNUTTI LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. 2565 - COMUNIDADE TERAPÉUTICA VIVER LIVRE - 23-02-2018 - (R\$ 15.516,85)(QUINZE MIL QUINHENTOS E DEZESSEIS REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS)

Nº. 542.319
SÉRIE: 1



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DISTRIBUIDORA CERNUTTI LTDA

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 542.319
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4218 0283 1582 4600 0113 5500 1000 5423 1911 2200 9606

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADIQ. TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342180024799938 23/02/18 16:37:15	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 252237366	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 83.158.246/0001-13	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL COMUNIDADE TERAPÉUTICA VIVER LIVRE		CNPJ/CPF 2565 04.961.194/0001-04	DATA DA EMISSÃO 23-02-2018
ENDEREÇO RUA MORRO DA PEDRA BRANCA N. 795		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 88.348-018
MUNICÍPIO CAMBORIÚ	FONE/FAX 47-3363-9947	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE SAÍDA 16:35:51

FATURA/DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 5.889,66	VALOR DO ICMS 615,74	BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 15.516,85
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 15.516,85

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - Dest/Rem	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 3572	ESPECÍE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO 4345,820 kg	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM	CST	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
											ICMS	IPI
16318	CAFE 500 GR 3 CORACOES EXTRA FORTISSIMO	09023190	000	5405	PAC 200,00	7,7439	1.548,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Val.Apx.Trib: 311,46(20,11% Nac) (IBPT)											
4189	EXTR TOM 340 GR SCH BONARE (24)	20029000	000	5405	DN 400,00	0,8881	426,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Val.Apx.Trib: 134,07(31,45% Nac) (IBPT)											
324	FARIN MAND ARARUNA FINA 1 KG UNID (20)	11052000	000	5102	UN 100,00	4,316	431,60	431,60	30,21	0,00	7,00	0,00
	Val.Apx.Trib: 86,79(20,11% Nac) (IBPT)											
15615	FARIN TRIGO NORDESTE 5KG UNID (5) PAPEL	11010010	000	5102	UN 50,00	6,4932	424,96	424,96	29,75	0,00	7,00	0,00
	Val.Apx.Trib: 68,46(16,11% Nac) (IBPT)											
5034	MASSA 500GR ESPAGUETE SEMOLA GALO (30)	19021900	000	5402	UN 600,00	1,66	996,00	996,00	69,72	0,00	7,00	0,00
	Val.Apx.Trib: 160,46(16,11% Nac) (IBPT)											
16035	MASSA 500GR PARAFUSO SEM. GALO (20)	19021900	000	5102	UN 600,00	1,66	996,00	996,00	69,72	0,00	7,00	0,00
	Val.Apx.Trib: 160,46(16,11% Nac) (IBPT)											
16799	MUSSE DE LEITE OLIVEIRA 400 GR UN (12)	19019090	020	5102	UN 80,00	3,1374	188,24	132,88	22,59	0,00	17,00	0,00
	Val.Apx.Trib: 59,20(31,45% Nac) (IBPT)											
204	POLENTA SINHA 12 X 500 GR	11041900	000	5102	FR 30,00	10,2007	306,02	306,02	21,42	0,00	7,00	0,00
	Val.Apx.Trib: 61,54(20,11% Nac) (IBPT)											
1522	FOOD MARG BALDE COAMO 80% LIP 15 KG	15171000	000	5102	UN 10,00	73,3554	733,55	517,81	88,03	0,00	17,00	0,00
	Val.Apx.Trib: 147,52(20,11% Nac) (IBPT)											
16382	ACUCAR DABARRA 5 KG UNID (5)*	17011400	060	5405	UN 50,00	9,5616	478,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Val.Apx.Trib: 163,12(34,12% Nac) (IBPT)											
15605	ARROZ AMAR KIARROZ FUMACENSE 1 KG (30) *	10063011	000	5102	UN 400,00	1,7513	700,52	700,52	49,04	0,00	7,00	0,00
	Val.Apx.Trib: 80,35(11,47% Nac) (IBPT)											
404	OLEO DE SOJA COCAMAR PET 20 X 900ML *	15079011	060	5405	CX 30,00	53,95	1.618,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Val.Apx.Trib: 325,48(20,11% Nac) (IBPT)											
4911	PAPEL HIG SIRIUS NEUTRO 16 X 4	48181000	060	5405	FR 30,00	24,651	739,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO DE RECEBIMENTO E ACEITE
DESTE DOCUMENTO
EM 05/03/2018
Ass: [Assinatura]
Nome: [Nome]

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Imposto Retido por substituição tributária conf. RICMS-SC/01 AN.3 ICMS. Redução de Base de Cálculo. Atacadistas e Distribuidores. RICMS-SC, Art.90 E 91, Anexo 2. TTD Nº 145000000285829, Processo Nº SEF 3410/2014. Data de vigência até: 31/03/2019. *PROD CESTA BÁSICA RICMS/SC 1 AN.2 AR.11] VIVER LIVRE CERNUTTI LTDA</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

DISTRIBUIDORA CERNUTTI LTDA

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 542.319
SÉRIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4218 0283 1582 4600 0113 5500 1000 5423 1911 2200 9606

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADIQ. TERCEIROS		DADOS DA NF* 342180024799938 23/02/18 16:37:15	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 252237366	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 83.158.246/0001-13	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
8690	SACO LIXO FORTE 100LT (0,08) PARDO C/100 Val.Apx.Trib: 210,95(38,07% Nac) (IBPT)	39232150	00	5405	KG	10,00	55,4108	554,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1494	RE TANG LARANJA 15 X 25 GR (10) Val.Apx.Trib: 152,57(44,4% Nac) (IBPT)	21069010	02	5405	KG	12,7265	12,7265	343,62	242,56	41,24	0,00	17,00	0,00
1276	AGUA SAN Q BOA 12 X 1 LT Val.Apx.Trib: 455,64(31,45% Nac) (IBPT)	28289011	0607	5405	PZ	50,00	28,9753	1.448,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2304	DESI 2 LT TALCO GIRANDO SOL UNO (6) Val.Apx.Trib: 130,86(20,11% Nac) (IBPT)	38069419	020	5102	UN	160,00	4,057	650,72	459,34	78,09	0,00	17,00	0,00
5443	SAB BAR YPE NEUTRO C/5 (10) Val.Apx.Trib: 46,52(31,45% Nac) (IBPT)	34011900	060	5405	UN	80,00	4,9302	147,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14829	SAB PO CX 500 GR ASSIM TRIPLACAO (24) Val.Apx.Trib: 179,55(34,12% Nac) (IBPT)	34022000	060	5405	UN	200,00	2,6311	526,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17093	BI CREAM CRACKER GALO 360 GR (20) Val.Apx.Trib: 265,20(27,45% Nac) (IBPT)	19053100	020	5102	UN	400,00	2,4153	966,12	681,97	115,93	0,00	17,00	0,00
15	APAR PRESTOB ULTRAGRIP CRT 10 X 2 AZUL Val.Apx.Trib: 165,08(38,77% Nac) (IBPT)	82121020	060	5405	CR	10,00	42,579	425,79	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
1116	SA FRAN CX BRANCO 12 X 90 GR Val.Apx.Trib: 157,68(34,12% Nac) (IBPT)	34011190	060	5405	DZ	30,00	15,4048	462,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO QUE O PRESTADOR DE SERVIÇO EACEBO
DESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO EM 05/03/2018
 Nome: *[assinatura]*
 Presidente



L & E COMERCIO VAREJISTA LTDA EPP

CNPJ: 06.915.456/0001-68

Inscr.Est.: 256.573.646

Rua Edgar Linhares nº 770 – Bairro Nova Esperança - Balneário Camboriú

ORÇAMENTO

22/02/2018

Especificação dos Itens:

Item	Especificação	MARCA	Unid.	QNT	VALOR UNT	VALOR TOTAL
1	Café 500 gr	itamarati	Pct	200,00	7.75	1550.00
2	Farinha de mandioca	Farifort	kg	50,00	8.55	427.50
3	Macarrão espaguete 500 gr	Galo	und	600,00	1.70	1020.00
4	Doce de leite	Aurora	und	60,00	3.20	192.00
5	Polentina 12x500 gr	Sinhá	fd	30,00	10.35	310.50
6	Arroz 1k	Da vó	und	400,00	1.80	720.00
7	Oleo de soja 20x900ml	Coamo	cx	30,00	54.00	1620.00
8	Papel higiênico 16x4	Sirus	fd	30,00	24.70	741.00
9	Refresco em pó 12x25gr	trink	dp	27,00	12.75	344.25
10	Água sanitária 12x1	Girando sol	cx	50,00	29.00	1450.00
11	Extrato de tomate 340gr	Quero	und	480,00	0.95	456.00
12	Margarina balde 15 kg	Coamo	und	10,00	73.50	735.00
13	Sabão barra neutro c/5	Girando sol	und	30,00	4.95	148.50
14	Sabão em pó kg	Ypê	und	200,00	2.65	530.00
15	Farinha de trigo 5kg	Orquidia	um	50,00	8.55	427.50
16	Biscoito cream cracker 400gr	Diana	und	400,00	2.45	980.00
17	esinfetante 2lt	Girando sol	und	160,00	4.10	656.00
18	Aparelho de barbear 10x2	Bic	cart	10,00	42.60	426.00
19	Creme dental c/12	Sorriso	dz	15,00	27.00	405.00
20	Sabonete	palmolive	dz	30,00	15.45	463.50
21	Saco de lixo c/100	forte	fd	10,00	55.45	554.50
22	Açúcar 5kg	Dabarra	und	50,00	9.60	480.00
23	Macarrão parafuso 500 gr	galo	und	600,00	1.70	1020.00
24						
25						
26						
27						
28						
Total →					15657.25	


Swlei dos Santos Caçapietra
PRESIDENTE



Apia Distribuidora de Alimentos e Rações Eireli – ME

CNPJ: 00.470.212/0001-32

Rua: Israel, 505 – Balneário Camboriú SC

Data: 22/02/2018

PRODUTO	QUANTIDADE	VALOR UN	VALOR TOTAL
Açucar duçula5kg	50	9.60	480.00
Arroz kika 1kg	400	1.78	712.00
Óleo de soja soya pet 20x900ml	30	54.00	1620.00
Saco de lixo 100lt	10	55.60	556.00
Refresco prisco15x25gr	27	13.00	351.00
Massa espaguete galo	600	1.70	1020.00
Massa parafuso galo	600	1.70	1020.00
Musse de leite oliveira 400gr	60	3.55	213.00
Margarina balde 15kl	10	74.00	740.00
Polenta sinhá 12x500gr	30	10.50	315.00
Desinfetante 2lt girando sol	160	4.10	656.00
Sabão barra ype neutro c/5un	30	4.95	148.50
Sabão em pó girando sol	200	2.70	540.00
Café caboclo500gr	200	7.70	1540.00
Farinha de mandioca índia 1kg	100	4.35	435.00
Extr tomate 340gr	480	0.99	475.20
Sabonete francis dz 12x90gr	30	15.50	465.00
Creme dental colgate c/12	15	27.00	405.00
Aparelho de barb ultragrip10x2	10	42.90	429.00
Biscoito cream cracker 360gr	400	2.45	980.00
Água sanitária Qboa 12x1 lt dz	50	29.00	1450.00
Papael higiênico sirius 16x4	30	25.00	750.00
Farinha de trigo nordeste 5kg	50	8.60	430.00
		Valor total	16205.90

Sirlei dos Santos Caçapietra

PRESIDENTE

Romaneio

Nº.
0001047794



Data:
23/02/2018

Vendedor
2 - LOJA

Dados do Parceiro

Cliente: 2565 - COMUNIDADE TERAPÊUTICA VIVER LIVRE / VIVER LIVRE
CPF/CNPJ: 04.981.194/0001-04
Endereço: RUA MORRO DA PEDRA BRANCA, 795
Ponto de Referência:
Bairro: CENTRO
Cidade: CAMBORIU
CEP: 88.348-018
Telefones: 47 -3363 -9947

Cód. Produto	Descrição do Produto	Unidade Medida	Quantidade	Valor Unitário	Valor
16318	CAFE 500 GR 3 CORACOES EXTRA FORT UND*	PACOTE	200,00	7,74	1.548,78
4189	EXTR TOM 340 GR SCH BONARE (24)	UNIDADE	480,00	0,89	426,29
324	FARIN MAND ARARUNA FINA 1 KG UND (20)	UNIDADE	100,00	4,32	431,60
15615	FARIN TRIGO NORDESTE 5KG UND (5) PAPEL	UNIDADE	50,00	8,50	424,96
16034	MASSA 500GR ESPAGUETE SEMOLA GALO (30)	UNIDADE	600,00	1,66	996,00
16035	MASSA 500GR PARAFUSO SEM. GALO (20)	UNIDADE	600,00	1,66	996,00
16799	MUSSE DE LEITE OLIVEIRA 400 GR UN (12)	UNIDADE	60,00	3,14	188,24
204	POLENTA SINHA 12 X 500 GR	FARDO	30,00	10,20	306,02
1522	FOOD MARG BALDE COAMO 80% LIP 15 KG	UNIDADE	10,00	73,35	733,55
16382	ACUCAR DABARRA 5 KG UNID (5)*	UNIDADE	50,00	9,56	478,08
15605	ARROZ AMAR KIARROZ FUMACENSE 1 KG (30) *	UNIDADE	400,00	1,75	700,52
404	OLEO DE SOJA COCAMAR PET 20 X 900ML *	CAIXA	30,00	53,95	1.618,50
4911	PAPEL HIG SIRIUS NEUTRO 16 X 4	FARDO	30,00	24,65	739,53
8690	SACO LIXO FORTE 100LT (0,08) FARDO C/100	FARDO	10,00	55,41	554,11
1494	RE TANG LARANJA 15 X 25 GR (10)	DISPLAY	27,00	12,73	343,62
1276	AGUA SAN Q BOA 12 X 1 LT	DUZIA	50,00	28,98	1.448,77
2304	DESI 2 LT TALCO GIRANDO SOL UND (6)	UNIDADE	160,00	4,07	650,72
5443	SAB BAR YPE NEUTRO C/5 (10)	UNIDADE	30,00	4,93	147,91
14829	SAB PO CX 500 GR ASSIM TRIPLACAO (24)	UNIDADE	200,00	2,63	526,22
17093	BI CREAM CRACKER GALO 360 GR (20)	UNIDADE	400,00	2,42	966,12
15	APAR PRESTOB ULTRAGRIP CRT 10 X 2 AZUL	CARTELA	10,00	42,58	425,79
8	CREME D 90GR COLGATE C/12 (12)	DUZIA	15,00	26,89	403,38
1116	SA FRAN CX BRANCO 12 X 90 GR	DUZIA	30,00	15,40	462,14
TOTAL PEDIDO					
15.516,85					

Financeiro

Nota - Desdobramento	Valor	Vencimento
0001047794-0	15.516,85	23/02/18

Cond. Pagto: LOJA - ATACADO
Observação:


 Sílei dos Santos Cacapietra
 PRESIDENTE

CONECTIVIDADE SOCIAL

CAIXA



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente CONTABILIDADE PIONEIRACONT SS ME:00289624000170 ,

Seu arquivo NvFCZxVy2Yj00004.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 01/03/2018 às 14:46:33.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F240404040404040D3F6DB98B58E330B.

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 ME:00289624000170
Inscrição Transmissor:	00.289.624/0001-70
Responsável:	PIONEIRA CONTABILIDADE E CONSU
Inscrição Responsável:	00.289.624/0001-70
Competência:	02/2018
NRA:	NvFCZxVy2Yj00004
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.


Sirlei dos Santos Caçapietra
PRESIDENTE

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° CONTROLE: AhlxflRGHX90000-9 N° ARQUIVO: NvFCzXvY2Yj0000-4
COMP: 02/2018 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: 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

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: 02/2018 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	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ANDRIELI RIBEIRO SCHAEFFER NOVO	1.200,00	0,00	207.63791.98-3 0,00	132,00	13		0,00	03547 0,00
AUREA FABIANE DOS SANTOS CACAPIETRA LUCI	1.800,00	0,00	124.36955.07-9 0,00	198,00	13		0,00	03547 0,00
BRUNA TEIXEIRA BRAUN	1.800,00	0,00	137.31630.72-8 0,00	198,00	13	01	0,00	03547 0,00
CRISTIANA MORAES BORGES	1.500,00	0,00	125.57409.70-9 0,00	165,00	13		0,00	03547 0,00
CRISTIANE MOREL DA SILVA	1.800,00	0,00	164.33980.06-7 0,00	198,00	13		0,00	03547 0,00
EDINHO LUCIO	1.200,00	0,00	132.78444.72-7 0,00	132,00	13	01	0,00	03547 0,00
MARCOS DOMAINSKI	1.500,00	0,00	123.47630.43-3 0,00	165,00	13	01	0,00	03547 0,00
ROGER CACAPIETRA NOVO	1.000,00	0,00	160.74469.51-3 0,00	110,00	13	01	0,00	03547 0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
 11.800,00

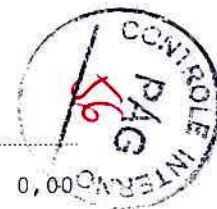
0,00

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: 02/2018 COD REC:115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: Ah1xflRGHX90000-9

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

Nº ARQUIVO: NvFCZxVy2Yj0000-4
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



RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE N° DE CONTROLE: AhlxflRGHX90000-9 N° ARQUIVO: NvFCZxVy2Yj0000-4
COMP: 02/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 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 3363 9947 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	13° SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PJ:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PF:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0,00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0,00

COMPENSAÇÃO			
PERÍODO 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
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0
		25 ANOS:	0,00
		QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

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





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 fevereiro 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 25 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 Fevereiro de 2018.

Neste mês realizamos um total de nove encontros de Grupos Terapêuticos. Neste período não tivemos um tema norteador ou central para trabalharmos especificamente nos encontros. Trabalhamos com os seguintes temas: *autoconhecimento, superando a insegurança, controle dos pensamentos automáticos, o papel e significado da droga para o indivíduo, sentimentos e emoções, Inteligência emocional e os diferentes tipos de raiva.*

Utilizamos como forma de fixação do conhecimento slides explicativa, leitura oral, discussão e partilha no grupo de forma orientada e supervisionada.

Neste mês alcançamos os objetivos propostos na realização dos Grupos com a exposição dos temas e a participação frequente por parte dos acolhidos. 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 comportamentos em alguns dos acolhidos.

Detalhamento atendimento individual realizados no mês Fevereiro.

Neste mês de fevereiro atingimos á uma média de 25 atendimentos individuais, no qual as intervenções basearam-se em acolhimentos das queixas e demandas subjetivas, bem como orientações de estratégias de enfrentamentos, resolução de conflitos pessoais e interpessoais, construção do Programa Terapêutico Individual, aconselhamentos entre outros.

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



Atendimento de enfermagem

Atualmente acolhemos na Comunidade Terapêutica Viver Livre aproximadamente 71 internos, sendo 61 masculinos e 10 femininos.

Dentre os acolhidos 70,42% 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 7,04 %, 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) 2,82 %, 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) 1,41 %, 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.

Gestante de 8 meses com acompanhamento de pré- natal na UBS do bairro.

Tratamento dentário 8,45% dos acolhidos.

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



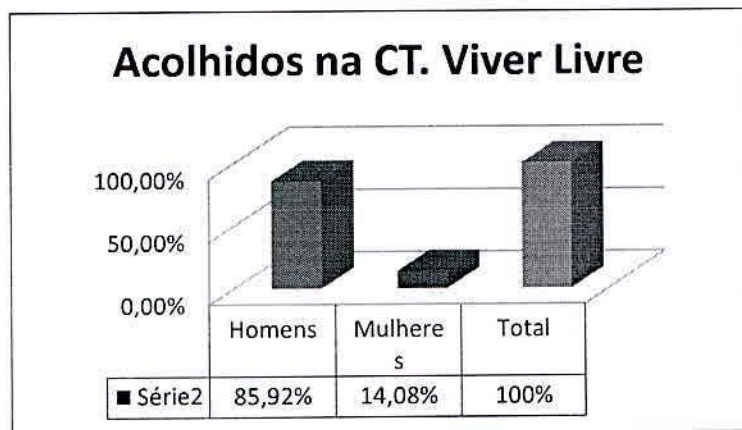
Os cuidados de enfermagem na Comunidade terapêutica

- 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.

A seguir ilustraremos em forma gráfica para uma melhor compreensão

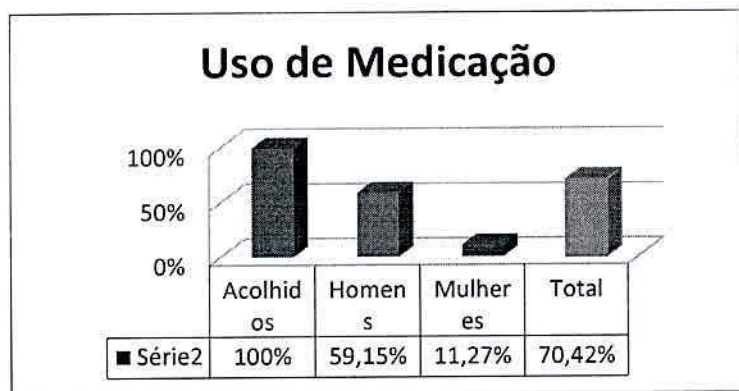
Acolhidos na CT. Viver Livre

Homens	85,92%	61
Mulheres	14,08%	10
Total	100%	71



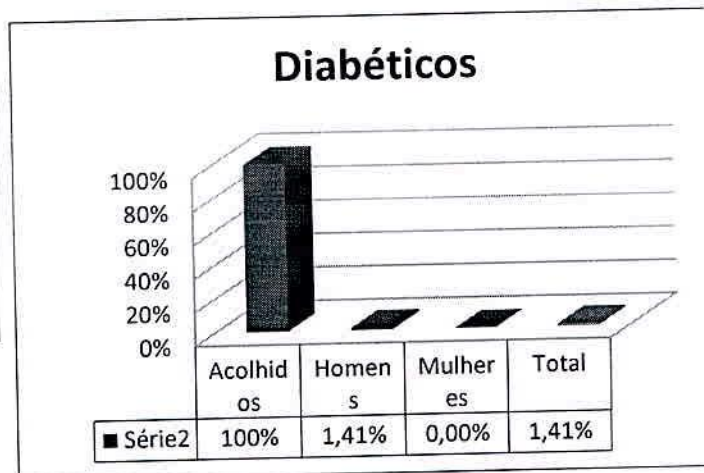
Uso de Medicação

Acolhidos	100%	71
Homens	59,15%	42
Mulheres	11,27%	8
Total	70,42%	50



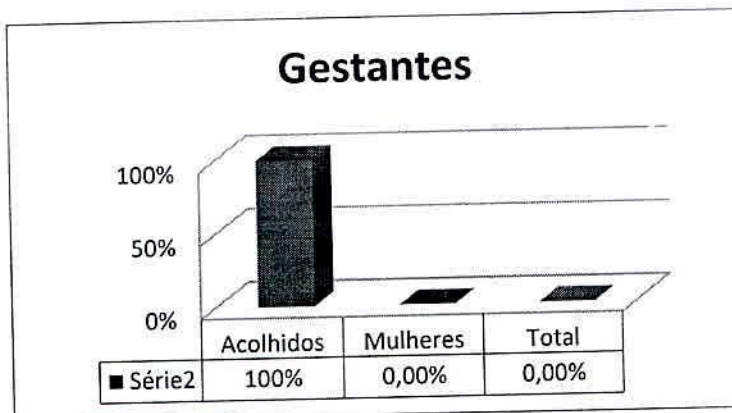
Diabéticos

Acolhidos	100%	71
Homens	1,41%	1
Mulheres	0,00%	-
Total	1,41%	1



Gestante

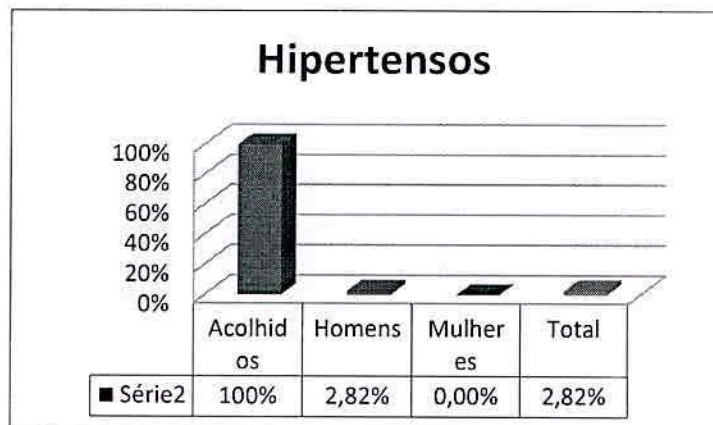
Acolhidos	100%	71
Mulheres	0,00%	-
Total	0,00%	-





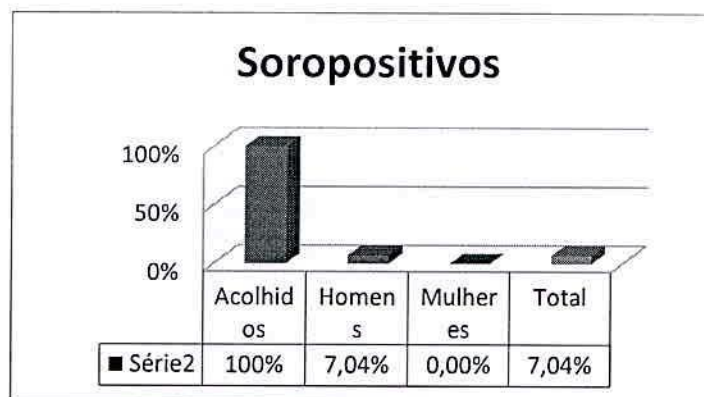
Hipertensos

Acolhidos	100%	71
Homens	2,82%	2
Mulheres	0,00%	-
Total	2,82%	2



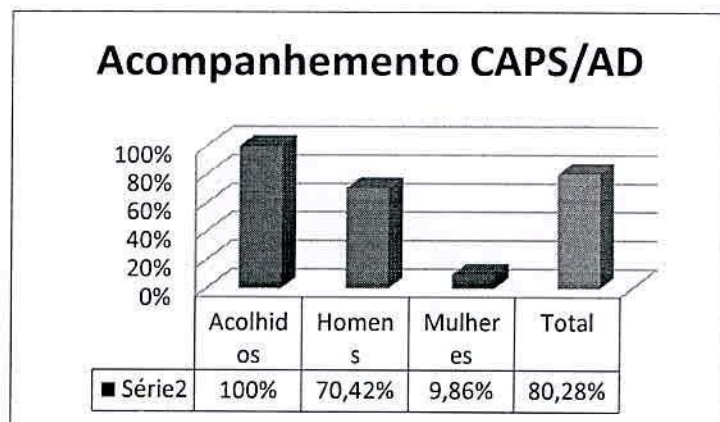
Soropositivos

Acolhidos	100%	71
Homens	7,04%	5
Mulheres	0,00%	-
Total	7,04%	5



Acompanhamento CAPS/AD

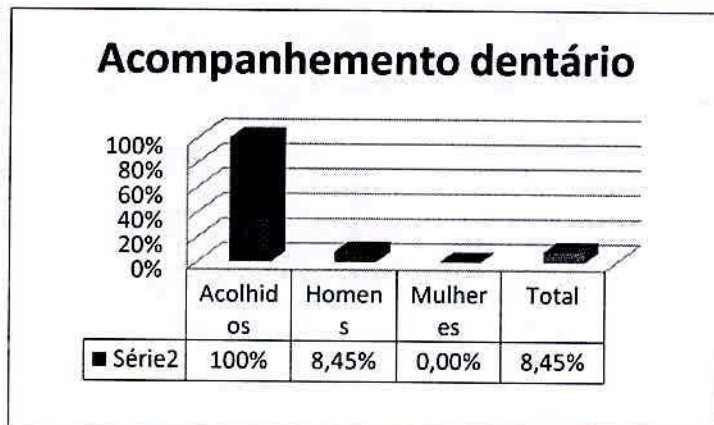
Acolhidos	100%	71
Homens	70,42%	50
Mulheres	9,86%	7
Total	80,28%	57





Acompanhamento dentário

Acolhidos	100%	71
Homens	8,45%	6
Mulheres	0,00%	-
Total	8,45%	6





No período do mês de fevereiro do ano vigente, foram realizados atendimentos psicológicos individuais (totalizando 25). As intervenções são baseadas em acolhimentos das queixas e demandas subjetivas, bem como orientações de estratégias de enfrentamentos, resolução de conflitos pessoais, interpessoais e acolhimento.

São acompanhados também os familiares dos acolhidos que além de participarem de reuniões mensais, são atendidos separadamente devido a demanda de cada um.

Além disso, aconteceram 9 grupos terapêuticos. No mês de fevereiro, foram trabalhados alguns temas nos grupos como: Autoconhecimento, onde foram trabalhados dentro do tema questões como: Quem sou eu na essência? (Quais são as emoções e sentimentos que nos guiam. Quais suas motivações e medos? Quais são seus sonhos? O que me faz feliz? O que te faz levantar todos os dias? Qual meu propósito de vida? Quais são meus dons, talentos? Refletir sobre planos de vida com prazo curto, médio e longo prazo e quais suas crenças limitantes, comportamentos e atitudes que sabotam seus resultados? Refletir como sou visto pelas pessoas ao meu redor e como gostaria que as pessoas se lembrassem de mim quando partisse. Além disso, trabalhamos com o Primeiro Passo do NA ("Admitimos que éramos impotentes perante a nossa adicção e que nossas vidas tinham se tornado incontroláveis"). E após responder em forma de questionário questões referente ao tema. 1) Qual é, no dicionário a definição de "impotente". 2) De que forma você era impotente durante a sua adicção ativa? Dê cinco exemplos. 3) Como a impotência se estendia a outras áreas de sua vida: relações, finanças, trabalho e família 4) Dê três exemplos da sua falta de controle sobre a vida? 5) O que são reservas e como elas são perigosas para a sua recuperação 6) Como em recuperação se reflete a sua falta de controle (física, emocional, espiritual), 7) Quais são os sintomas da sua adicção? 8) Quais são os benefícios de aceitar sua impotência sobre sua adicção? 9) A força de vontade é o suficiente para parar de usar drogas? Explique 10) De que forma você tenta controlar situações para evitar sentir-se impotente? 11) Explique por que a adicção é uma doença progressiva, incurável e fatal? 12) O que significa ser responsável pela sua recuperação? 13) O uso de drogas é um sintoma da sua adicção? 14) Você considera que as drogas sejam problema principal de sua vida? Explique. Compartilhar sentimentos gerados dos conteúdos trabalhos. Houve índice total de frequência e participação por parte dos acolhidos.

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.	71
Orientação sobre higiene pessoal e riscos de contaminação por doenças.	Sede da C.T.	71
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	Na medida da necessidade com

	encaminhamento	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	25	21	01/02/18	28/02/18
Atendimento em Grupo	Sede da C.T.	Atendimento	09	09	01/02/18	28/02/18
Oficina sócia educativa	Sede da C.T.	Oficina	15	15	01/02/18	28/02/18
Visita domiciliar a família	Residência da família	Visita	03	03	01/02/18	28/02/18
Atividades comunitárias	Comunidade	Domicilio	03	03	01/02/18	28/02/18
Ação Intersetorial	Definida pela C.T.	Ação	15	15	01/02/18	28/02/18
Avaliação CAPS AD	Definida pela C.T.	Encaminhamento	30	30	01/02/18	28/02/18
Cadastro Unico	Definida pela C.T.	Encaminhamento	30	30	01/02/18	28/02/18



Internação, Acompanhamento, Libertação, Laborterapia, e Recuperação

ATENDIMENTO DOMICILIAR

Nome do acolhido: *Aldair Andreani*

Nome familiar: *Maria Romani*

Data da visita: *15-02-2018*

Endereço *Rua 2350 no 1400 Centro*

1. Há algum histórico de uso de álcool e drogas na família?

Sim, pai e irmão

2. como é o comportamento do seu familiar quando está sobre uso de substancias químicas ou Alcoólica?

Tranquilo, chegava em casa e ia dormir

3. A família frequenta ou já frequentou algum grupo ou reunião de Auto ajuda?

Sim

4. Qual a sua opinião sobre a internação é uma boa solução para o tratamento contra a dependência química e Alcoólica?

Sim e ótima, só o álcool que atrapalhou o caminho

Assinatura familiar

Aurea Fabiane Caçapietra
Assinatura psicóloga



Comunidade Terapêutica

Viver Livre

Internação, Acompanhamento, Libertação,
Laborterapia, e Recuperação



ATENDIMENTO DOMICILIAR

Nome do acolhido: *João Estevão*

Nome familiar: *Dirlei de Silva Brito*

Data da visita: *20 de 2-18*

Endereço: *Rua Ilhéus Vargas nº 7 Bairro dos Noveis Bel Combrui*

1. Há algum histórico de uso de álcool e drogas na família?

Sem, simão

2. Como é o comportamento do seu familiar quando está sobre uso de substâncias químicas ou Alcoólica?

*Destent agitado **

3. A família frequenta ou já frequentou algum grupo ou reunião de Auto ajuda?

Meo Munes

4. Qual a sua opinião sobre a internação é uma boa solução para o tratamento contra a dependência química e Alcoólica?

Sim, e uma ajuda se ele quiser.

[Assinatura]
Assinatura familiar

[Assinatura]
Aurea Fabiane Caçapietra
Psicóloga
CRP-12-15989
Assinatura psicóloga



Comunidade Terapêutica

Internação, Acompanhamento, Libertação,
Laborterapia, e Recuperação



ATENDIMENTO DOMICILIAR

Nome do acolhido: *Virgílio Nunes de Oliveira*

Nome familiar: *Angélica Ribeiro de Oliveira*

Data da visita: *19-02-18*

Endereço *Rua Rússia 1.100 Meças Bd. Combrú.*

1. Há algum histórico de uso de álcool e drogas na família?

Sim, irmos

2. Como é o comportamento do seu familiar quando está sobre uso de substâncias químicas ou Alcoólica?

Agressivo, quebrava tudo os coisas dentro de casa, batia nas pessoas de dentro de casa.

3. A família frequenta ou já frequentou algum grupo ou reunião de Auto ajuda?

Sim, onça exigente no Rio Grande do Sul.

4. Qual a sua opinião sobre a internação é uma boa solução para o tratamento contra a dependência química e Alcoólica?

Sim, é uma solução serve pra mim pra dar um tempo pra beber.

Angélica R. Oliveira
Assinatura familiar

Lucia F. de Sousa Costa
Assinatura psicóloga
Psicóloga
CRP-12-15989



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.

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 pericias medicas 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 71 café da manhã, 71 almoço, 71 café da tarde, 71 jantas no total de 71 acolhidos.

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

Cordialmente,

Sirlei dos Santos Caçapietra

Presidente

PARECER REGULAR

Parcela nº 01 / 06	Mês: Janeiro / 2018
Entidade: COMUNIDADE TERAPÊUTICA VIVER LIVRE	CNPJ: 04.981.194/0001-04
Termo nº: 023 / 2017 – 1º TERMO ADITIVO	Nota de Empenho: 758 / 2018
Fundo Repassador: FMS – FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Data do Repasse: 31/01/2018

PARECER Nº 04

Tratam os autos da prestação de contas de recursos repassados por meio do Termo de Fomento nº 023 / 2017 – 1º 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 013/2018 (contendo 73 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, 17 de abril de 2018


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

De acordo,
A Sr. Secretária, para deliberação

Em, ____ / ____ / ____

Andressa Bertiel Willeke Hadad
Secretária de Saúde de Balneário Camboriú
Fundo Municipal de Saúde - FMS