

## PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

PROCESSO Nº: <b>03/12/2019 (3ª-12)</b>		RELATÓRIO: <b>01-22-11-19</b>		
ENTIDADE BENEFICIADA: Cód: 5566 <b>COMUNIDADE TERAP. VIVER LIVRE</b> Cód 5589				
CNPJ: <b>04.981.194/0001-04</b>		FONE: <b>3363-9947</b>		
ENDEREÇO: <b>R. Morro da Pedra Branca nº 795</b>				
RESPONSÁVEL <b>Sirlei dos Santos Caçapietra</b>		CPF <b>[REDACTED]-15</b>		
CONVÊNIO PMBC/SEAG Nº <b>023/2017 Emp. 7671/2019</b>	FUNDO REPASSADOR Nº <b>FMS - 002/2019</b>	VALOR DA PARCELA <b>R\$: 30.000,00</b>	PARCELA Nº <b>3ª</b>	REPASSE EM: <b>29/10/2019</b>
Recebimento do Processo		DOC Nº	DATA: <b>22/11/2019</b>	
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				

Protocolo 6975 / 2019  
 Data: 22/11/2019 16:27:38



BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Visto:  
 Mariângela De Aguiar Vartull

(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]-15
TERMO DE COLABORAÇÃO PMBC/FMS 002/2019	PARCELA Nº: 3º Parcela
SITE DA PUBLICAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: www.cambsc.gov.br	
DATA DA PUBLICAÇÃO:	

Objetivo do Convênio:

DOCUMENTO		CHEQUE Nº	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	DATA				
1489	29/10/2019	Transf.	3ª Parcela do Termo de Colaboração PMBC/FMS 002/2019 Conforme Depósito	R\$ 30.000,00	
NFA 238496	29/10/2019		Pgto Serviço Administrativo Ref. 09/2019 Marcos domainski [REDACTED]-15		R\$ 1.295,50
NFA 238497	30/10/2019		Pgto Coordenador Ref. 09/2019 Edinho Lucio [REDACTED]-40		R\$ 1.036,00
NFA 238492	30/10/2019		Pgto Coordenador Ref. 09/2019 Andrieli Ribeiro Schaeffer Novo [REDACTED]-08		R\$ 1.036,00
NFA 238498	31/10/2019		Pgto Serviço de Enfermagem Ref. 09/2019 Aline Olineira De Lemos Vieira [REDACTED]-34		R\$ 1.295,50
	30/10/2019		Pgto INSS 09/2019		R\$ 3.472,00
	30/10/2019		Pgto CELESC - 08/2019		R\$ 1.823,03
NFA 238493	30/10/2019		Pgto Coordenador Ref. 09/2019 Marcelo Flores da Silva [REDACTED]-540-91		R\$ 1.036,00
	30/10/2019		Pgto OI S.A - 10/2019		R\$ 464,55
NFA 238494	30/10/2019		Pgto Agente Comunitário em SPA Ref. 09/2019 Roger Cacapietra Novo [REDACTED]-03		R\$ 863,00
NFA 224175	01/11/2019		Pgto Psicóloga Ref. 09/2019 Cristiane Morel da Silva [REDACTED]-28		R\$ 1.564,00
NFA 238487	04/11/2019		Pgto Psicóloga Ref. 09/2019 Priscila Christianetti		R\$ 1.564,00
NFS-e 1817	01/11/2019		Pgto. Pioneira Contabilidade & Consultoria		R\$ 937,00
	11/11/2019		Depósito BANCO DO BRASIL C/C 329130-8 ref. Multa TELEFONE	R\$ 7,39	
	11/11/2019		Depósito BANCO DO BRASIL C/C 329130-8 ref. Multa GUIA INSS	R\$ 286,88	
	11/11/2019		Depósito BANCO DO BRASIL C/C 329130-8 Multa Celesc 05/2019	R\$ 33,52	
	11/11/2019		Pgto tarifas bancárias	R\$ 188,50	R\$ 188,50
NF 724970	11/10/2019		Pgto Distribuidora Cernutti		R\$ 13.654,33
				R\$ 30.516,29	R\$ 30.516,29

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 31 de Outubro de 2019	
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL (ASS. NOME E CARGO)	CONTADOR/TEC CONTABILIDADE (ASS.NOME E CARGO)

*Sirlei dos Santos Caçapietra*  
 Responsável

*[Handwritten signature]*  
 Contador/Tec Contabilidade

UNIDADE ADMINISTRATIVA  
 Rua 904 nº 202 - Centro  
 88330-000 Camboriú - SC

Recebido em 22/11/2019  
 Ass: Eriv A. Gonzalez



## Extrato conta corrente

**LANÇADO**  
DPTO. CONTÁBIL

## Cliente - Conta atual

Agência 5271-X  
Conta corrente 329130-8 C T VIVER LIVRE FMS PMBC  
Período do extrato de 17 / 10 / 2019 até 13 / 11 / 2019

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
11/10/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00
29/10/2019		1489	99015	870 Transfer?ncia recebida 29/10 1489 231701-X FMS MOVIMENTO	551.489.000.231.701	30.000,00 C	
29/10/2019		0000	14175	983 TED Devolvida AG OU CNT DEST DO CRED INVAL	500.005	1.036,00 C	
29/10/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 5472 04294282940 EDINHO LUCIO	102.901	1.036,00 D	
29/10/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0921 91922240915 MARCOS DOMAINSKI	102.902	1.295,50 D	
29/10/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 29/10/2019	833.021.200.580.743	10,45 D	
29/10/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 29/10/2019	833.021.200.580.744	10,45 D	
29/10/2019		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Servi?os Cobrança referente a 25/10/2019	873.020.905.160.019	84,00 D	28.599,60
30/10/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0547 04294282940 EDINHO LUCIO	103.001	1.036,00 D	
30/10/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0139 07128026908 ANDRIELI RIBEIRO	103.002	1.036,00 D	
30/10/2019		0000	13105	363 Pagto conta telefone BRASIL TELECOM (SC)	103.003	464,55 D	
30/10/2019		0000	13105	362 Pagamento conta luz CELESC DISTRIBUICAO S.A.	103.004	1.823,03 D	
30/10/2019		0000	13105	196 INSS Arrecada??o GPS- Ident.: 4981194000104 - 09/2019	103.005	3.472,00 D	
30/10/2019		0000	13105	166 Emiss?o de DOC 341 8490 07491056903 ROGER CACAPIETRA	103.006	863,00 D	
30/10/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3569 92524354091 MARCELO FLORES DA	103.007	1.036,00 D	
30/10/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 30/10/2019	823.031.200.543.050	10,45 D	
30/10/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 30/10/2019	823.031.200.543.051	10,45 D	
30/10/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 30/10/2019	823.031.200.543.052	10,45 D	
30/10/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 30/10/2019	823.031.200.543.053	10,45 D	18.827,22
31/10/2019		0000	14175	983 TED Devolvida AG OU CNT DEST DO CRED INVAL	5	1.036,00 C	

3/11/2019 <https://aapj.bb.com.br/apf-apj-web/index.html?v=2.13.4>

31/10/2019	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	103.101	1.295,50 D	
			033 4620 97347981034 ALINE OLIVEIRA DE			
31/10/2019	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	103.102	1.036,00 D	
			104 3569 92524354091 MARCELO FLORES DA			
31/10/2019	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	803.041.100.189.997	10,45 D	
			Cobrança referente 31/10/2019			
31/10/2019	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	803.041.100.189.998	10,45 D	17.510,82 C
			Cobrança referente 31/10/2019			
01/11/2019	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.101	1.564,00 D	
			104 0921 04736466928 CRISTIANE MOREL D			
01/11/2019	0000	13105	166 Emiss?o de DOC	110.102	937,00 D	
			104 0921 000289624000170 CONTABILIDADE			
01/11/2019	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	813.051.200.181.546	10,45 D	14.999,37 C
			Cobrança referente 01/11/2019			
04/11/2019	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.401	1.564,00 D	
			033 1242 95107649904 PRISCILA CHRISTIA			
04/11/2019	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	863.081.200.005.008	10,45 D	13.424,92 C
			Cobrança referente 04/11/2019			
11/11/2019	5271	99015	870 Transfer?ncia recebida	555.271.000.340.478	7,39 C	
			11/11 5271 340478-1 COMUNID TERAP			
11/11/2019	5271	99015	870 Transfer?ncia recebida	555.271.000.340.478	286,88 C	
			11/11 5271 340478-1 COMUNID TERAP			
11/11/2019	5271	99015	870 Transfer?ncia recebida	555.271.000.340.478	188,50 C	
			11/11 5271 340478-1 COMUNID TERAP			
11/11/2019	5271	99015	870 Transfer?ncia recebida	555.271.000.340.478	33,52 C	
			11/11 5271 340478-1 COMUNID TERAP			
11/11/2019	0000	13105	196 INSS Arrecada??o	111.101	286,88 D	13.654,33 C
			GPS- Ident.: 4981194000104 - 09/2019			
13/11/2019	5271	05271	144 Transfer?ncia enviada	552.723.000.131.127	13.654,33 D	
			13/11 2723 131127-1 DISTRIBUIDORA			
13/11/2019	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

04

Transação efetuada com sucesso por: JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO.

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVICO CONSTATANTE  
 DESTES DOCUMENTOS FOI RECEBIDO E ACEITO  
 PRESTADO  
 EM 30 / 09 / 2018  
 Ass: \_\_\_\_\_  
 Nome: Lucas Cacapetra

Lucas Cacapetra  
 Lucas dos Santos Cacapetra  
 25.10.1981

PMBC/SEAG  
FMS Nº 002/2019  
OT

## DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 30.000,00 relativo a 3ª parcela do Termo de Colaboração PMBC/SEAG FMS Nº 002/2019, 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 31 dias do mês de Outubro 2019.



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 3º parcela do termo de Colaboração nº 002/2019 manifestam-se favoravelmente, em razão da regularidade das contas e dos documentos comprobatórios apresentados, opinando pela sua aprovação.

Balneário Camboriú, 31 de outubro de 2019.

Janaina F Souza

Nome: Janaina de Fátima Souza

Presidente do Conselho Fiscal

CPF: [REDACTED] 6

Inere Mortari

[REDACTED] Mortari

2º Conselho Fiscal

JOSÉ ISRAEL W. FURTADO

Nome: José Israel Wolfffurtado

3º Conselho Fiscal



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 238497

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 30/10/2019

07

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: EDINHO LUCIO

ENDEREÇO: [REDACTED]

[REDACTED] : [REDACTED] [REDACTED] : [REDACTED]

[REDACTED] NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 13278444727

**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

Jadi Serpa  
Matrícula: [REDACTED]  
Assistente Administrativo  
Dep. de Arrec.

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	SERVIÇOS DE COORDENADOR REF. AO MÊS DE	1200.00	1200,00

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

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
**R\$ 1.200,00**

Regulamentação:  
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:  
 ISS VALOR: R\$ 30,00

NOTA FISCAL  
 MODELO  
 SIMPLIFICADO  
 (AVULSA)  
 Nº 238497

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

30/09/2019  
 DATA DO RECEBIMENTO

Edinho Lucio  
 ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
 PRESTADO  
 EM 30/10/2019  
 Ass: [Signature]  
 Nome: [Signature]

**LANÇADO**  
**DPTO. CONTÁBIL**

[Signature]  
 Carlos dos Santos Caçapietra  
 PRESIDENTE

45 - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.31  
1X05271 SEGUNDA VIA 0005



COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

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

VALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS  
CENTRO: C T VIVER LIVRE FMS PMBC  
PO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0547-9 - BARRA SUL  
BA: 249-0

DEBITADO: EDINHO LUCIO  
CNPJ: [REDACTED] 40  
VALOR: R\$ 1.036,00  
DATA: 30/10/2019

NUMERO: 103001  
IDENTIFICACAO SISBB: 3.326.76A.F99.870.874

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
SERVIÇO  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
EM 30 / 10 / 2019  
Ass: [Signature]  
Nome: [Signature]

[Signature]  
S. dos Santos Caçapietra  
PRESIDENTE





**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

	Nº Recibo
	596
Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE	04.981.194/0001-04

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

Referente mês de Setembro/2019

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: [REDACTED] 0
Identidade	
Número: 46252347	UF: SC
Órgão Emissor: SSP	
Endereço	
RUA PEDRO PINTO FELIPE, 76 SAO JUDAS	
Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU/SC	30/09/2019
Nome completo	
EDINHO LUCIO	

**ESPECIFICAÇÃO:**

1. Valor Serviço Prestado	1.200,00
2. Outros Proventos	0,00
<b>Total</b>	<b>1.200,00</b>

**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
<b>Total</b>	<b>164,00</b>

**VALOR LÍQUIDO** 1.036,00

Assinatura
<i>Edinho Lucio</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  
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
EM 30/09/2019  
Ass: \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_

*Edinho Lucio*  
Serviço Social Cacapietra  
PROFESSOR

Cadastro Único 158992		
Número do Documento 238497		
Emissão 30/10/2019		
Parcela 1	Vencimento 30/10/2019	Agência/Código do Beneficiário 1412 / 50000-9
<b>INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)</b> Receita: 51-ISSQN Exercício(s): 238497 Observação: aliq. 2,5% em bc. Complemento: VALOR ORIGINAL Valor: 30,00		
OBSERVAÇÕES GERAIS: aliq. 2,5% em bc.		
Pagador EDINHO LUCIO - CÔD. ÚNICO: 158992	Receita ISSQN	
Nosso Número 109 / 00087100-4	Valor do Documento 30,00	

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO



CAIXA ECONOMICA FEDERAL

0921 - BALNEARIO CAMBORIU, SC  
DATA: 30/10/2019 HORA: 14:56:27  
TERMINAL: 1013 NSU: 001876 AUT: 0052

COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
BOLETO COM CODIGO DE BARRAS

REPRESENTAÇÃO NUMÉRICA DO CÓDIGO DE BARRAS  
34191 09008 08710 041412  
25000 090008 1 80580000003000

INSTITUICAO EMISSORA: 341 - ITAU UNIBANCO S. A.

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

PAGADOR  
NOME: EDINHO LUCIO  
CPF/CNPJ: [REDACTED]

PORTADOR  
CPF/CNPJ: [REDACTED]

DATA DE VENCIMENTO: 30/10/2019

VALOR NOMINAL: 30,00  
VALOR TOTAL: 30,00  
VALOR PAGO: 30,00  
VALOR DINHEIRO: 30,00

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

2ª Via - Via Cliente

**CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
EM 30/10/2019  
Ass: [Signature]  
Nome: [Signature]**

*[Signature]*  
Santos Caçapietra  
PRESIDENTE



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 238496

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 30/10/2019

Julcimery Schreiber  
Matrícula 18649  
Assistente Administrativo

Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: MARCOS DOMAINSKI

ENDEREÇO: [REDACTED]  
 [REDACTED] P: [REDACTED]  
 [REDACTED] 5 NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 12347630433

**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 auxiliar administrativo Ref mes de setembro de 2019	1500.00	1500,00

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

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
**R\$ 1.500,00**

Regulamentação:  
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:  
 ISS VALOR: R\$ 37,50

NOTA FISCAL  
 MODELO  
 SIMPLIFICADO  
 (AVULSA)

Nº 238496

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

30/09/2019  
 DATA DO RECEBIMENTO

Marcos Dominski  
 ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTANTE  
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
 EM 30 / 10 / 2019  
 Ass: \_\_\_\_\_  
 Nome: [Signature]

**LANÇADO**  
 DPTO. CONTÁBIL

[Signature]  
 Sérgio dos Santos Cacapietra  
 PRESIDENTE

30/10/2019

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.41  
5271X05271 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: MARCOS DOMAINSKI  
CPF/CNPJ: ██████████  
VALOR: R\$ 1.295,50  
DEBITO EM: 29/10/2019

=====

DOCUMENTO: 102902  
AUTENTICACAO SISBB: F.A5D.D7A.540.9A6.CEF



CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTATANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
EM 30 / 10 / 2019  
Ass: \_\_\_\_\_  
Nome: [Signature]

[Signature]  
Sirlen dos Santos Cacapietra  
PRESIDENTE



**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

	Nº Recibo
	598
Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE	04.981.194/0001-04

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇO ADMINISTRATIVO a importância de R\$ 1.295,50 (um mil duzentos e noventa e cinco reais e cinquenta centavos), conforme discriminativo abaixo:  
Referente mês de Setembro/2019

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: ██████████
Identidade	
Número: 6392486	UF: PR
Órgão Emissor: SSP	
Endereço	
PEDRAS BRANCAS, 791 NOVA ESPERANÇA	
Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU/SC	30/09/2019
Nome completo	
MARCOS DOMAINSKI	

**ESPECIFICAÇÃO:**

1. Valor Serviço Prestado	1.500,00
2. Outros Proventos	0,00
<b>Total</b>	<b>1.500,00</b>

**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
<b>Total</b>	<b>204,50</b>

**VALOR LÍQUIDO** 1.295,50

Assinatura

*Marcos Domainski*

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

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
EM 30 / 09 / 2019  
Ass: \_\_\_\_\_  
Nome: Marcos Domainski

*Marcos Domainski*  
Presidente



Cadastro Único 158990		
Número do Documento 238496		
Emissão 30/10/2019		
Parcela 1	Vencimento 30/10/2019	Agência/Código do Beneficiário 1412 / 50000-9
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) Receta: 51-ISSQN      Exercício(s): 238496      Observação: Complemento: VALOR ORIGINAL      Valor: 37,50		
OBSERVAÇÕES GERAIS:		
Pagador MARCOS DOMAINSKI - COD. ÚNICO: 158990	Receta ISSQN	
Nosso Número 109 / 00087097-2	Valor do Documento 37,50	

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

0921 - BALNEARIO CAMBORIU, SC  
DATA: 30/10/2019      HORA: 14:53:04  
TERMINAL: 1013      NSU: 001836      AUT: 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
BOLETO COM CODIGO DE BARRAS

REPRESENTAÇÃO NUMÉRICA DO CÓDIGO DE BARRAS  
34191 09008 08709 721412  
25000 090008 1 8056000003750

INSTITUIÇÃO EMISSORA: 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.

BENEFICIÁRIO  
NOME FANTASIA: PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO  
NOME/RAZÃO SOCIAL: PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO  
CPF/CNPJ: 83.102.285/0001-07

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

PORTADOR  
CPF/CNPJ: [REDACTED]

DATA DE VENCIMENTO: 30/10/2019

VALOR NOMINAL: 37,50  
VALOR TOTAL: 37,50  
VALOR PAGO: 37,50  
VALOR DINHEIRO: 37,50

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

2ª Via - Via Cliente

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
EM 30 / 10 / 2019  
Ass: \_\_\_\_\_  
Nome: [Signature]

[Signature]  
Sulci dos Santos Cacapietra  
PRESIDENTE



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 238492

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 30/10/2019



**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** ANDRIELI RIBEIRO SCHAFFER NOVO

**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

Dep. de  
 Ju. AS  
 Dep. de

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	SERVIÇO DE COORDENAÇÃO REFERENTE AO MES DE SETEMBRO DE 2019	1200.00	1200,00

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

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
**R\$ 1.200,00**

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

**DAM Nº:**  
**ISS VALOR: R\$ 30,00**

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

Nº 238492

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

30/10/2019  
 DATA DO RECEBIMENTO

Andrieli Novo  
 ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
 EM 30/10/2019  
 Ass: \_\_\_\_\_  
 Nome: \_\_\_\_\_

**LANÇADO**  
**DPTO. CONTÁBIL**

[Signature]  
 Secretária dos Santos Cacopietra  
 PRESIDENTE

30/10/2019



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.31  
5271X05271 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : C T VIVER LIVRE FMS PMBC  
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0139-2 - SHOPPING BALNEARIO CAMBORIU  
CONTA: 8.552-9

FAVORECIDO: ANDRIELI RIBEIRO SCHAEFFER NOVO  
CPF/CNPJ: 0 [REDACTED] -08  
VALOR: R\$ 1.036,00  
DEBITO EM: 30/10/2019

DOCUMENTO: 103002  
AUTENTICACAO SISBB: 7.343.93B.454.09F.CEE

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVICIO CONSTANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
EM 30 / 08 / 2019  
Ass: \_\_\_\_\_  
Nome: [Signature]

[Signature]  
S. dos Santos Cagapietra  
ACIDENTE





RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

	Nº Recibo
	601
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:

Referente mês de Setembro/2019

Número de Inscrição	
No INSS: 20763791983	No CPF: ██████████8
Identidade	
Número: 5243951	UF: SC
Órgão Emissor: SSP	
Endereço	
JOSE LUIZ DOS REIS , 85 NOVA ESPERANCA	
Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU/SC	30/09/2019
Nome completo	
ANDRIELI RIBEIRO SCHAEFFER NOVO	

ESPECIFICAÇÃO:

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

DESCONTOS:

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

VALOR LÍQUIDO 1.036,00

Assinatura
Andrieli Novo

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

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTATANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
EM 30/09/2019  
Ass: \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_

*Andrieli Novo*  
Andrieli Novo  
RESIDENTE



Cadastro Único 217255		
Número do Documento 238492	Emissão 30/10/2019	
Parcela 1	Vencimento 30/10/2019	Agência/Código do Beneficiário 1412 / 50000-9
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)		
Receita: 51-ISSQN	Exercício(s): 238492	Observação:
Complemento: VALOR ORIGINAL	Valor: 30,00	
OBSERVAÇÕES GERAIS:		
Pagador ANDRIELI RIBEIRO SCHAFFER NOVO - CÔD.	Receita ISSQN	
Nosso Número 109 / 00087092-3	Valor do Documento 30,00	

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

0921 - BALNEARIO CAMBORIU, SC  
 DATA: 30/10/2019 HORA: 14:54:12  
 TERMINAL: 1013 NSU: 001850 AUT: 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
 BOLETO COM CODIGO DE BARRAS

REPRESENTAÇÃO NUMÉRICA DO CÓDIGO DE BARRAS  
 34191.09000 00709 231412  
 25000.090008 1 80560000003000

INSTITUICAO EMISSORA: 341-ITAÚ UNIBANCO S.A.

BENEFICIARIO

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

PAGADOR

NOME: ANDRIELI RIBEIRO SCHAFFER NOVO  
 CPF/CNPJ: [REDACTED]

PORTADOR

CPF/CNPJ: [REDACTED]

DATA DE VENCIMENTO: 30/10/2019

VALOR NOMINAL: 30,00  
 VALOR TOTAL: 30,00  
 VALOR PAGO: 30,00  
 VALOR DINHEIRO: 30,00

Informações, reclamações, sugestões e elogios  
 SAC CAIXA 0800 726 0101  
 Ouvidoria da CAIXA: 0800 725 7474  
[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)

2ª Via - Via Cliente

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
 SERVIÇO  
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
 PRESTADO  
 EM 30 / 10 / 2019  
 Ass: [Signature]  
 Nome: [Signature]

[Signature]  
 S. dos Santos Caçapietra  
 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

ID: 941727 / SC.FTD15.D201910.G001.OFIC.S001\_MODE:1:3F\_LT\_969.AFP



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



Referência

OUTUBRO/2019



7213512820027040000000576630260919

Telefone

(47) 3363 9947

Vencimento

07/10/2019

Total a pagar

R\$ 464,55

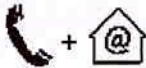
## Resumo da sua fatura



**OI FIXO** ..... R\$ 99,16  
 OI FIXO 99,16  
 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\$ 312,00  
 LIGACOES FIXO-FIXO 0,00  
 LIGACOES FIXO-MOVEL 211,28  
 SERVICOS OUTRAS PRESTADORAS E TERCEIROS 93,33  
 OUTROS VALORES 7,39

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTEMENTE  
 RECEBIDO E ACEITO  
 PRESTADO

EM 30/10/2019

Ass: \_\_\_\_\_  
 Nome: \_\_\_\_\_

*[Handwritten Signature]*  
 Presidente

## LISTAS TELEFÔNICAS

A lista telefônica da Oi, na sua região, edição atual, é disponibilizada em dois volumes: um com telefones não residenciais e um com telefones residenciais. Ambos os volumes, caso seja de seu interesse, podem ser solicitados pelo número 10314. A ligação é gratuita, assim como é gratuita a entrega da lista telefônica. Caso não haja solicitação, os telefones serão informados gratuitamente no Serviço de Auxílio à Lista - 102.



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: 1910.009049923  
 Sequencial: 711792918 201910 01100  
 Contrato Agrupador: 711.792.918-0 - 1ª Via

84690000004 9 64550027711 8 79291820191 6 00110000000 7



Data de Vencimento 07/10/2019  
 Valor a pagar: 464,55

Nº Identificador para Débito Automático: 711.792.918-0

COD. 0402558-0303042



ID: 941727 / SC.FTD15.D201910.G001.OFIC.S001.MODE-1-3F.LT\_969.AFP

**Fique ligado**

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

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

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

**EXCEPCIONALMENTE NESTE MÊS, A SUA CONTA TELEFÔNICA PODERÁ SER PAGA SEM MULTA ATÉ O DIA 07 out 2019.**

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

CLIENTES EMPRESARIAIS QUE POSSUEM OI LEITURA QUE PAGAM 14 REAIS TEM OI REVISTAS E OI JORNAIS BASICO E QUE PAGAM 22 REAIS TEM JORNAL O GLOBO E EXTRA ONLINE E QUE PAGAM 30 REAIS TEM OI REVISTAS E JORNAL O GLOBO E EXTRA ONLINE

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

102 Auxílio à lista.

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

Contribuições: Para o FUST (1%) e 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 Convergia, 34 ETML, 35 Easytone, 37 Golden Line, 38 TESA, 39 Engevox, 41 TIM, 42 GT Group, 43 Sercomtel, 45 Global Crossing, 46 Hoje Telecom, 47 BT Communications, 53 OSTARA, 57 Itacáu, 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	93,44	0,00	2,42	11,21
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,12	0,58
<b>Total Tributos</b>	<b>93,44</b>	<b>0,00</b>	<b>2,54</b>	<b>11,79</b>

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

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
SERVIÇO  
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
EM 30/10/2019  
Ass:   
Nome:

S. dos Santos Caçapetra  
PRESIDENTE

ID: 941727 / SC.FTD15.D201910.G001.OFIC.S001.MODE1.3F.LT\_969.AFP

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES** NÚMERO DA NF:008.965.365 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02

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

Número do Cliente: 232766976000000 Período de: 18/08/2019 a 17/09/2019  
Contrato Agrupador: 711.792.918-0 Telefone Agrupador: 47 3363 9947  
Contrato Agrupado: 711.792.918-0 Telefone Agrupado: 47 3363 9947  
CPF/CNPJ: 04.981.194/0001-04 Insc. Estadual: ISENTO  
Data de emissão: 22/09/2019

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		344,18	0,00	0,00
Aliquota		25%	0%	0%
Valor		86,04	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCO  
542F.F4F0.23A4.6009.A3DD.196E.6922.5D1A

**SERVICOS OI**

**SERVICOS MENSAIS**

Seqüência	Descrição dos serviços	Dia/Otde	% Desconto	Aliquota	Valor
1	PACOTE 1 F-F FRANQUIA 800 NR-TELEMS	30	59,32%	25% ICMS	54,52
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
<b>Total SERVICOS MENSAIS</b>					<b>132,90</b>

**SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL**

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Valor
4	CHAM. LOCAIS OI	17/08/2019	MIN. 0000000380,0	
5	CHAM. LOCAIS OUTRAS OPERADORAS	17/09/2019	MIN. 0000000120,7	
<b>Total SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL</b>				<b>0,00</b>

**SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO**

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Valor
6	CHAM. LOCAIS OI	17/08/2019	MIN. 0000000008,0	
7	CHAM. LOCAIS OI	17/09/2019	MIN. 0000000004,0	
8	CHAM. LOCAIS OUTRAS OPERADORAS	17/09/2019	MIN. 0000000004,0	
<b>Total SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO</b>				<b>0,00</b>

**IAMADAS LOCAIS PARA FIXO**

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Aliquota	Valor
9	TOTAL DE MINUTOS LOCAIS	17/08/2019	MIN. 0000000008,0	0%	0,00
10	FRANQUIA EM MINUTOS	17/08/2019	MIN. 0000000800,0	0%	0,00
11	MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA	17/08/2019	MIN. 0000000000,0	0%	0,00
12	TOTAL DE MINUTOS LOCAIS	17/09/2019	MIN. 0000000000,7	0%	0,00
13	FRANQUIA EM MINUTOS	17/09/2019	MIN. 0000000800,0	0%	0,00
14	MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA	17/09/2019	MIN. 0000000000,0	0%	0,00
<b>Total CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO</b>					<b>0,00</b>

CERTIFICO QUE O SERVIÇO CONSTATANTE

DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO PRESTADO

EM 30 / 10 / 2019

Ass: \_\_\_\_\_

**INTERURBANOS**

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Aliquota	Valor
15	11/09/2019	09:21:18	00:04:00	DDD-SC-BLUMENAU	DIF	4733398222	0%	0,00
16	16/09/2019	16:24:07	00:08:11	DDD-SC-CAROPAE	DIF	4832544035	0%	0,00
<b>Total INTERURBANOS</b>								<b>0,00</b>

**CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL**

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Nome:	Tarifação	Telefone	Aliquota	Valor
17	20/08/2019	11:17:15	00:00:06	VC-1 HORARIO NORMAL		VC1	47999454050	25% ICMS	0,35
18	20/08/2019	13:55:50	00:00:59	VC-1 HORARIO NORMAL		VC1	47984383081	25% ICMS	0,70
19	21/08/2019	14:18:57	00:00:38	VC-1 HORARIO NORMAL		VC1	47999404383	25% ICMS	0,49
20	22/08/2019	15:12:15	00:00:20	VC-1 HORARIO NORMAL		VC1	47984424033	25% ICMS	0,35
21	23/08/2019	09:38:56	00:01:18	VC-1 HORARIO NORMAL		VC1	47999713197	25% ICMS	0,91
22	23/08/2019	16:03:07	00:00:05	VC-1 HORARIO NORMAL		VC1	47999474610	25% ICMS	0,35
23	23/08/2019	16:38:19	00:00:04	VC-1 HORARIO NORMAL		VC1	47999474610	25% ICMS	0,35
24	24/08/2019	11:20:23	00:07:07	VC-1 HORARIO NORMAL		VC1	47999474610	25% ICMS	5,05
25	26/08/2019	08:08:05	00:01:20	VC-1 HORARIO NORMAL		VC1	47999588245	25% ICMS	0,98
26	28/08/2019	15:23:26	00:02:20	VC-1 HORARIO NORMAL		VC1	47997323994	25% ICMS	1,68
27	30/08/2019	08:02:09	00:01:45	VC-1 HORARIO NORMAL		VC1	47999175473	25% ICMS	1,26
28	01/09/2019	10:23:49	00:01:25	VC-1 HORARIO REDUZIDO		VC1	47997350829	25% ICMS	0,73
29	01/09/2019	19:56:49	00:00:04	VC-1 HORARIO REDUZIDO		VC1	47997350829	25% ICMS	0,24

Ass: \_\_\_\_\_  
Sofia dos Santos Cacapietra  
PRESIDENTE

Continua na próxima página



SERVICOS OI - Continuação

**SERVICOS OI**

**CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL**

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
30	01/09/2019	19:57:17	00:01:55	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997350829	25% ICMS	0,98
31	02/09/2019	09:11:49	00:00:34	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999713197	25% ICMS	0,42
32	02/09/2019	15:25:59	00:00:33	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997117815	25% ICMS	0,42
33	02/09/2019	15:29:55	00:03:26	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999233748	25% ICMS	2,45
34	02/09/2019	17:44:25	00:03:42	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999454050	25% ICMS	2,59
35	03/09/2019	16:30:59	00:07:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999333719	25% ICMS	5,12
36	04/09/2019	14:21:12	00:01:14	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999464075	25% ICMS	0,91
37	08/09/2019	16:18:26	00:00:12	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999454050	25% ICMS	0,24
38	08/09/2019	16:34:07	00:03:27	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996042007	25% ICMS	1,72
39	10/09/2019	09:55:16	00:00:12	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996671197	25% ICMS	0,35
40	10/09/2019	15:30:38	00:03:05	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996019186	25% ICMS	2,17
41	11/09/2019	08:42:46	00:00:14	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999837322	25% ICMS	0,35
42	11/09/2019	09:37:36	00:00:39	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999837322	25% ICMS	0,49
43	13/09/2019	08:07:57	00:01:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999147709	25% ICMS	0,91
44	13/09/2019	08:15:22	00:03:04	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999301183	25% ICMS	2,17
45	16/09/2019	10:01:08	00:02:33	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999454050	25% ICMS	1,82
<b>Total CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL</b>								<b>36,55</b>

**CHAMADAS PARA MOVEL**

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
46	28/08/2019	18:26:59	00:18:14	VC3-RS-PORTO ALEGRE	VC3	51997726556	25% ICMS	46,74
47	29/08/2019	16:40:14	00:00:24	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48999048169	25% ICMS	1,07
48	29/08/2019	16:58:45	00:00:13	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48999048169	25% ICMS	1,07
49	14/09/2019	17:52:18	00:05:38	VC3-RS-PORTO ALEGRE	VC3	51997726556	25% ICMS	14,55
50	14/09/2019	17:58:48	00:42:37	VC3-RS-PORTO ALEGRE	VC3	51997726556	25% ICMS	109,06
<b>Total CHAMADAS PARA MOVEL</b>								<b>172,49</b>

**CHAMADAS RECEBIDAS DE MOVEL A COBRAR**

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
51	19/08/2019	13:44:22	00:02:41	VC-1 ACB HORARIO NORMAL	VC1	47997571899	25% ICMS	1,89
52	02/09/2019	15:43:39	00:00:18	VC-1 ACB HORARIO NORMAL	VC1	47997164092	25% ICMS	0,35
<b>Total CHAMADAS RECEBIDAS DE MOVEL A COBRAR</b>								<b>2,24</b>

Total Nota Fiscal OI

344,18

**DOCUMENTO FINANCEIRO - Nº 009.049.923**

**ITENS FINANCEIROS**

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	% Desconto	Valor
53	ATUALIZACAO DE VALORES	15/09/2019	20190806/20190823		1,66
54	MULTA DE CONTA	15/09/2019	20190806/20190823		5,73
55	IDENT. CHAMADAS TELEFONICAS	17/09/2019			19,65
<b>Total ITENS FINANCEIROS</b>					<b>27,04</b>

**DIVERSOS - OUTRAS EMPRESAS**

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	Alíquota	Valor
56	ANTIVIRUS - LIGUE: 4002 0888 0800 642 0888	20/08/2019	47622002220964569	0%	22,05
57	SUPORTE MD - LIGUE: 40020888 08006420888	20/08/2019	20890002220959226	0%	18,82
58	ARREC TERC SUPORTE EMP SAC: 0800-642 3090	25/08/2019	3672002221095633	0%	22,67
<b>Total DIVERSOS - OUTRAS EMPRESAS</b>					<b>63,54</b>

Total Documento Financeiro

90,58

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTANTE  
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
 PRESTADO  
 EM 30 / 10 / 19  
 Ass: \_\_\_\_\_  
 Nome: Valdir dos Santos

Valdir dos Santos  
 PRESIDENTE

ID: 941727 / SC.FLDT5.D201910.G001.OFIC.S001.MOUE-13F.L1\_869.AFF



ID: 641727 / SC.FTD15.D201910.G001.OFIC.S001.MODE1-3F.LT\_969.AFP

<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES</b>	<b>NÚMERO DA NF:000.235.339 SÉRIE: B SUB-SÉRIE:1</b>
COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE R PEDRAS BRANCAS 00795 NOVA ESPERANCA 88336-050 BALN CAMBORIU - SC	Número do Cliente: 232766976000000 Período de: 18/08/2019 a 17/09/2019 Contrato Agrupador: 711.792.918-0 Telefone Agrupador: 47 3363 9947 Contrato Agrupado: 711.792.918-0 Telefone Agrupado: 47 3363 9947 CPF/CNPJ: 04.981.194/0001-04 Insc. Estadual: ISENT0 Data de emissão: 22/09/2019

<b>TIM CELULAR S/A</b> 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%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="text-align: left;">RESUMO DOS TRIBUTOS</th> <th style="text-align: left;">ICMS</th> </tr> <tr> <td>Base de Cálculo</td> <td>29,60</td> </tr> <tr> <td>Alíquota</td> <td>25%</td> </tr> <tr> <td>Valor</td> <td>7,40</td> </tr> </table>	RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS	Base de Cálculo	29,60	Alíquota	25%	Valor	7,40
RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS								
Base de Cálculo	29,60								
Alíquota	25%								
Valor	7,40								
RESERVADO AO FISCO <b>828F.455C.F41B.B54D.40AF.91EF.5121.E2CB</b>									

**SERVICOS DA TIM (DUVIDAS 103 14)**

**INTERURBANOS**

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
59	11/09/2019	15:16:31	00:06:50	DDD-SC-CORONEL FREITAS		4933470622	25% ICMS	7,73
<b>Total INTERURBANOS</b>								7,73

**CHAMADAS PARA CELULAR**

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
60	23/08/2019	15:32:21	00:06:02	VC2-SC COD AREA 48		48996521924	25% ICMS	21,87
<b>Total CHAMADAS PARA CELULAR</b>								21,87

**ITENS FINANCEIROS**

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
61	15/09/2019	00:00:00	00:00:00	ATUALIZACAO DE VALORES		20190806/20190823	0%	0,04
62	15/09/2019	00:00:00	00:00:00	MULTA DE CONTA		20190806/20190823	0%	0,15
<b>Total ITENS FINANCEIROS</b>								0,19

<b>Total Nota Fiscal TIM</b>	<b>29,79</b>
<b>Valor a pagar</b>	<b>464,55</b>

Quando esta conta foi emitida, o débito total em atraso deste terminal era de R\$ 366,10  
 Caso o pagamento já tenha sido feito, favor desconsiderar esta mensagem. Caso contrário ligue 0800 031 0800.  
 Lembramos que na falta do pagamento, os serviços serão suspensos.

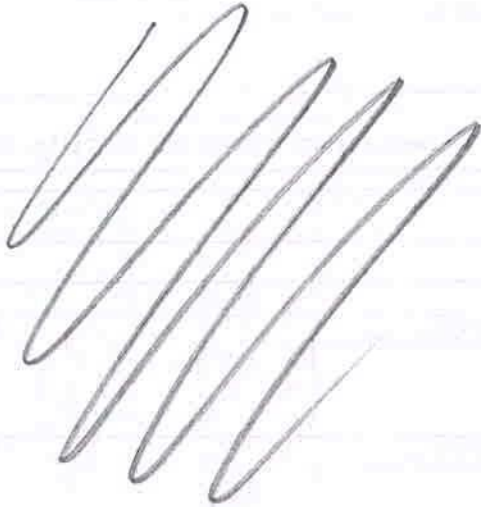
CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
 SERVIÇO  
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
 PRESTADO  
 EM 30/10/2019  
 Ass: \_\_\_\_\_  
 Nome: [Assinatura]

Carlos dos Santos Caçapietra  
 PRESIDENTE

**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	

Cód. 0402558-0309042



RECEIVED BY: \_\_\_\_\_  
DATE: \_\_\_\_\_  
TIME: \_\_\_\_\_  
INITIALS: \_\_\_\_\_



10/2019

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.31  
5271X05271 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

-----		
Convenio	BRASIL TELECOM (SC)	
Codigo de Barras	8469000004-9	64550027711-8
	79291820191-6	00110000000-7
Data do pagamento		30/10/2019
Valor em Dinheiro		464,55
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		464,55
-----		

DOCUMENTO: 103003  
AUTENTICACAO SISBB: A.024.897.CFF.497.9C2



CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
SERVIÇO  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
EM 30 / 09 / 2019  
Ass: \_\_\_\_\_  
Nome: Carlos Santos

Carlos Santos  
Carlos dos Santos Caçapietra  
PRESIDENTE

LANÇADO  
DPTO. CONTÁBIL



transferência entre contas diversas

emitido

nome COMUNID TERAP VIVER LIVRE  
 agência 5271-X  
 conta corrente 340478-1

debitado

nome C T VIVER LIVRE FMS PMBC  
 agência 5271-X  
 conta corrente 329130-8  
 valor 7,39  
 data Nesta data

assinada por JD5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA 11/11/2019 11:56:34  
 JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO 11/11/2019 11:59:45

transação efetuada com sucesso.

transação efetuada com sucesso por: JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO.

CERTIFICADO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
 SERVIÇO  
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
 PRESTADO  
 EM 11 / 11 / 2018  
 Ass: \_\_\_\_\_  
 Nome: \_\_\_\_\_

LANÇADO  
DPTO. CONTÁBIL

*Sirlei dos Santos Cacapietra*  
 PRESIDENTE



## DECLARAÇÃO DE RECURSOS DEVOLVIDOS

Segue em anexo comprovante de depósito a Agência 5271-X, Conta nº 329130-8, Comunidade Terapêutica Viver Livre de Balneário Camboriú SC, no valor de R\$ 7,39 referente à multa de atraso da conta de telefone referente ao mês 10/2019.

Sem mais;

Sirlei dos Santos Caçapietra

Presidente



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

Conta de  
Energia Elétrica

EMISSÃO: 23/08/2019 APRES.: 23/08/2019 NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA - SÉRIE ÚNICA: 000.005.749.852 - FAT-01-20195171943484-5 REF.: 08/2019

**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

**DADOS DA MEDIÇÃO**

Equipamento: RG 3685382  
Unidade de medida: kWh  
Origem da leitura atual: LIDA  
Data da leitura anterior: 24/07/2019  
Data da leitura atual: 23/08/2019  
Data da próxima leitura: 24/09/2019  
Número de dias faturados: 30  
Leitura atual: 3288  
Leitura anterior: 1169  
Constante de faturamento: 1,00  
Consumo medido no mês: 2119  
Consumo faturado no mês: 2119  
Fator de potência:

**ÓRICO DE CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA - kWh**

Ago/2018	Sep/2018	Out/2018	Nov/2018	Dez/2018	Jan/2019	Fev/2019	Mar/2019	Abr/2019	Mai/2019	Jun/2019	Jul/2019
1512	1634	1885	1800	1774	2013	1848	1809	1685	1453	30	1126

Mensagens:

<b>Nº DA UNIDADE CONSUMIDORA</b> <b>28007817</b>	<b>VENCIMENTO</b> <b>10/10/2019</b>
<b>ATENDIMENTO AO CLIENTE LIGUE</b> <b>0800 480120</b>	<b>CONSUMO TOTAL FATURADO</b> <b>2.119 kWh</b>
	<b>VALOR ATÉ O VENCIMENTO</b> <b>R\$ 1.823,03</b>

Dados do Faturamento	Faturado	Tarifa (R\$)	Valor (R\$)
Consumo	2.119	0,786465	1.666,52
Adic Band. Amarela			11,27
Adic Band. Vermel P1			98,82
<b>Subtotal (R\$)</b>			<b>1.776,61</b>
<b>Lançamentos e Serviços</b>			
Correcao Monetaria por Atraso 05/2019			5,59
Juros Conta Anterior 05/2019			7,26
Multa Conta Anterior 05/2019			20,67
Cosip			12,90
<b>Subtotal (R\$)</b>			<b>46,42</b>

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTEMENTE  
SERVIÇO RECEBIDO E ACEITO  
DESTE DOCUMENTO FOI PRESTADO  
EM 30/10/2019  
Ass: \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_

*Wilson dos Santos Cacapietra*  
PRESIDENTE

**LANÇADO**  
DPTO. CONTÁBIL

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

DISTRIBUICAO	ENC. SETORIAIS	ENERGIA	TRANSMISSAO	TRIBUTOS	Soma Demonstr.
194,16	189,74	726,47	57,77	608,47	1.776,61

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\$ 1.776,61	25,00%	R\$ 444,13
COFINS	R\$ 1.776,61	7,60%	R\$ 135,02
PIS/PASEP	R\$ 1.776,61	1,65%	R\$ 29,32

NOTIFICAÇÃO DE SUSPENSÃO DE FORNECIMENTO  
Até a presente data não registramos o pagamento da(s) seguinte(s) fatura(s):

Referência	Valor (R\$)	Vencimento	Referência	Valor (R\$)	Vencimento
06/2019	80,69	10/08/2019			

ESTA UNIDADE CONSUMIDORA ESTA SUJEITA A SUSPENSÃO DE FORNECIMENTO A PARTIR DE 17/09/2019, PELO NAO PAGAMENTO DA FATURA REF. 08/2019 - R\$ 80,69. Caso este pagamento ja tenha sido efetuado favor desconsiderar esta notificacao.

RESERVADO AO FISCO PERÍODO FISCAL: 23/08/2019

**5E3D.4AF7.38D2.1B35.B3D1.8315.8F82.3CF7**



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

EMPRESA

CELESC AD CEN	SACADO	ETAPALIVRO	VENCIMENTO
COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE	COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE	16/017167	10/10/2019
DATA DOCUMENTO	NÚMERO REFERÊNCIA	REFERÊNCIA	VALOR COBRADO (R\$)
23/08/2019	FAT-01-20195171943484-5	08/2019	1.823,03

836600000183 230301620004 001010201950 171943484054



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.31  
5271X05271 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

-----  
Convenio CELESC DISTRIBUICAO S.A.  
Codigo de Barras 83660000016-3 23030162000-4  
00101020195-0 17194348405-4  
Data do pagamento 30/10/2019  
Valor em Dinheiro 1.823,03  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 1.823,03  
-----

DOCUMENTO: 103004  
AUTENTICACAO SISBB: 1.C66.42F.82E.CDD.3B5



CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
SERVIÇO  
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
EM 30 / 10 / 2019  
Ass: \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_

*[Handwritten Signature]*  
Presidente

# Transferência entre contas diversas

## Debitado

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



## Creditado

Nome C T VIVER LIVRE FMS PMBC  
Agência 5271-X  
Conta corrente 329130-8  
Valor 33,52 *celesc.*  
Data Nesta data

Assinada por J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA  
JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO

11/11/2019 11:57:36  
11/11/2019 11:59:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO.

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

**LANÇADO**  
DPTO. CONTÁBIL

*Sirlei dos Santos Cacapietra*  
PRESIDENTE



## DECLARAÇÃO DE RECURSOS DEVOLVIDOS


Segue em anexo comprovante de depósito a Agência 5271-X, Conta nº 329130-8, Comunidade Terapêutica Viver Livre de Balneário Camboriú SC, no valor de R\$ 33,52 referente à multa de atraso da conta de celesc referente ao mês 05/2019.

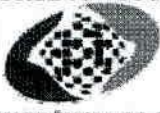
Sem mais;

Sirlei dos Santos Caçapietra

Presidente

32

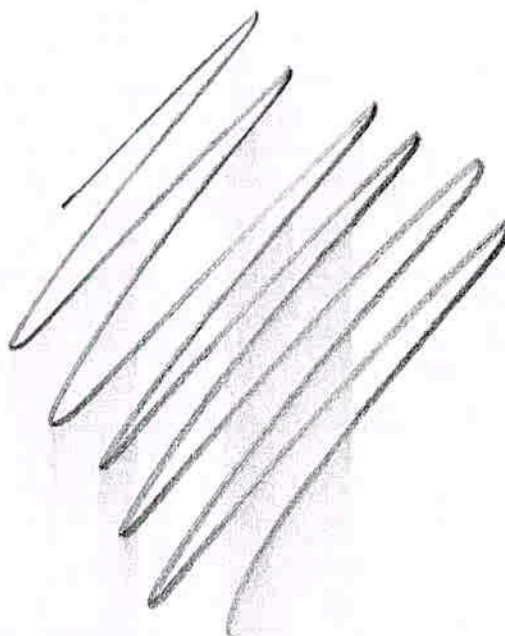
1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
			4 - COMPETÊNCIA	09/2019
			5 - IDENTIFICADOR	04.981.194/0001-04
			6 - VALOR DO INSS	3.472,00
			7 -	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 04.981.194/0001-04 COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE R PEDRAS BRANCAS 795 NOVA ESPERANCA BALNEARIO CAMBORIU SC CEP 88336-050		8 -		
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
		10 - ATM/MULTA E JUROS	114,57	
		11 - TOTAL	3.586,57	
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

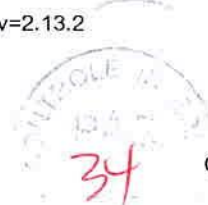
1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
			4 - COMPETÊNCIA	09/2019
			5 - IDENTIFICADOR	04.981.194/0001-04
			6 - VALOR DO INSS	3.472,00
			7 -	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 04.981.194/0001-04 COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE R PEDRAS BRANCAS 795 NOVA ESPERANCA BALNEARIO CAMBORIU SC CEP 88336-050		8 -		
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
		10 - ATM/MULTA E JUROS	114,57	
		11 - TOTAL	3.586,57	
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
 PRESTADO  
 EM 30/10/2018  
 Ass: \_\_\_\_\_  
 Nome: \_\_\_\_\_

  
 Silvio dos Santos Cacapietra  
 PRESIDENTE







## Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.47  
5271X05271 0004

## 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	09/2019
IDENTIFICADOR	4981194000104
DATA DO PAGAMENTO	30/10/2019
VALOR DO INSS	3.472,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.472,00

=====

DOCUMENTO: 103005  
AUTENTICACAO SISBB: 8.966.28B.3A6.24E.96C

=====

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  
TENDIMENTO.

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.47  
5271X05271 0004

## 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	09/2019
IDENTIFICADOR	4981194000104

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
EM 30 / 10 / 2019  
Ass: [Assinatura]  
Nome: [Assinatura]

[Assinatura]  
Sirlene dos Santos Caçapiezra  
PRESIDENTE

LANÇADO  
OPTO. CONTÁBIL



DATA DO PAGAMENTO 30/10/2019  
 VALOR DO INSS 3.472,00  
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
 VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
 VALOR TOTAL 3.472,00

=====  
 DOCUMENTO: 103005  
 AUTENTICACAO SISBB: 8.966.28B.3A6.24E.96C  
 =====

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

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

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

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


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

Assinada por	J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA	30/10/2019 11:09:28
	JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO	30/10/2019 11:16:48


Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO.

36

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p><b>GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS</b></p>	3-CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100	
	4-COMPETÊNCIA	09/2019	
	5-IDENTIFICADOR	04.981.194/0001-04	
<p>1-NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE MORRO DA PEDRA BRANCA, 795 NOVA ESPERANÇA 88336050 BALNEARIO CAMBORIU - SC 4733639947</p>	6-VALOR DO INSS	0,10	
	7-		
	8-		
2-VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	11/11/2019	9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p><b>ATENÇÃO:</b> 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.</p>	10-ATM/MULTA E JUROS	286,78	
	11-TOTAL	286,88	
12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

Corte aqui.

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p><b>GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS</b></p>	3-CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100	
	4-COMPETÊNCIA	09/2019	
	5-IDENTIFICADOR	04.981.194/0001-04	
<p>1-NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE MORRO DA PEDRA BRANCA, 795 NOVA ESPERANÇA 88336050 BALNEARIO CAMBORIU - SC 4733639947</p>	6-VALOR DO INSS	0,10	
	7-		
	8-		
2-VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	11/11/2019	9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p><b>ATENÇÃO:</b> 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.</p>	10-ATM/MULTA E JUROS	286,78	
	11-TOTAL	286,88	
12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

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

*[Assinatura]*  
Sister dos Santos Cacapietra  
PRESIDENTE



G33211115673135102  
11/11/2019 11:59:4



### Transferência entre contas diversas

#### Debitado

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

#### Creditado

Nome C T VIVER LIVRE FMS PMBC  
 Agência 5271-X  
 Conta corrente 329130-8  
 Valor 286,88 *INSS*  
 Data Nesta data

Assinada por J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA  
 JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO

11/11/2019 11:53:38  
 11/11/2019 11:59:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO.

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
 SERVIÇO  
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
 PRESTADO  
 EM 11/11/2019  
 Ass: \_\_\_\_\_  
 Nome: Sirlei dos Santos Cacapietra

**LANÇADO**  
DPTO. CONTÁBIL

*Sirlei dos Santos Cacapietra*  
 PRESIDENTE



**Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/11/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.16  
5271X05271 0004

**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	09/2019
IDENTIFICADOR	4981194000104
DATA DO PAGAMENTO	11/11/2019
VALOR DO INSS	286,88
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	286,88
=====	

DOCUMENTO: 111101  
AUTENTICACAO SISBB: 7.63E.880.248.696.7F3  
=====

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  
ABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE  
TENDIMENTO.

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  
11/11/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.16  
5271X05271 0004

**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	09/2019
IDENTIFICADOR	4981194000104
=====	

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
EM 11/11/2019  
Ass: \_\_\_\_\_  
Nome: Carla dos Santos Cacapietra

*juízo GPS.*

*Carla dos Santos Cacapietra*  
PRESIDENTE

**LANÇADO  
DPTO. CONTÁBIL**



DATA DO PAGAMENTO 11/11/2019  
 VALOR DO INSS 286,88  
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
 VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
 VALOR TOTAL 286,88

DOCUMENTO: 111101  
 AUTENTICACAO SISBB: 7.63E.880.248.696.7F3

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

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

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

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

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

Assinada por	JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO	11/11/2019 11:32:11
	J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA	11/11/2019 11:34:17

Transação efetuada com sucesso.

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

**DECLARAÇÃO DE PAGAMENTO DE JUROS DE GUIA DE INSS**

A COMUNIDADE TERAPÊUTICA E CASA DE PASSAGEM VIVER LIVRE BALNEÁRIO CAMBORIÚ-SC, vem respeitosamente por meio deste informar que esta instituição exerce um trabalho filantrópico, sem fins lucrativos e há quinze 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, F10.2).

Declaramos que para os devidos fins que o pagamento da guia de juros de INSS foi feito separado devido a um erro de pagamento de guia total, que foi pago só o valor total e não os juros.

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

Atenciosamente,

04.981.194/0001-04  
COMUNIDADE TERAPÊUTICA  
VIVER LIVRE  
R. Morro da Pedra Branca, nº795 - B. Nova Esperança  
CEP : 88.336-050 - Balneário Camboriú-SC

Balneário Camboriú, 31 de outubro de 2019.

Sirlei dos Santos Caçapietra  
Presidente





## DECLARAÇÃO DE RECURSOS DEVOLVIDOS

Segue em anexo comprovante de depósito a Agência 5271-X, Conta nº 329130-8, Comunidade Terapêutica Viver Livre de Balneário Camboriú SC, no valor de R\$ 286.88 referente à multa de atraso da conta de INSS referente ao mês 09/2019.

Sem mais;

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 238494

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 30/10/2019

Jadi Serpa Santos  
 Matrícula 36,  
 Assistente Administrativo  
 Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: ROGER CACAPIETRA NOVO

ENDEREÇO: [REDACTED]

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 16074469513

**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 agente comunitário em substância psicoativa spa ref. ao mês de setembro 2019 .	1000.00	1000,00

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

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
**R\$ 1.000,00**

Regulamentação:  
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:  
 ISS VALOR: R\$ 25,00

NOTA FISCAL  
 MODELO  
 SIMPLIFICADO  
 (AVULSA)  
 Nº 238494

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

30/09/2019  
 DATA DO RECEBIMENTO

Roger C Novo  
 ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
 DESTES DOCUMENTOS FOI RECEBIDO E ACEITO  
 PRESTADO  
 EM 30 / 09 / 2019  
 Ass: \_\_\_\_\_  
 Nome: [Signature]

**LANÇADO**  
**DPTO. CONTÁBIL**

[Signature]  
 Sirlei dos Santos Cacapietra  
 PRESIDENTE



**DOC ou TED Eletrônico**

**Debitado**

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

**Creditado**

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.  
Agência (sem DV) 8490 BALNEARIO CAMBORIU/CENTRO  
Conta corrente (com DV) 243113  
CPF [REDACTED] 3  
Nome favorecido ROGER CACAPIETRA NOVO  
Finalidade PAGAMENTO SALARIOS  
Número documento 103.006  
Valor 863,00  
Data transferência 30/10/2019  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB CC3DA250AD777BB3

Assinada por J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA 30/10/2019 15:46:14  
JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO 30/10/2019 15:49:15

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO.

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
SERVIÇO  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
EM 30 / 10 / 2019  
Ass: \_\_\_\_\_  
Nome: Sirlei dos Santos Cacapietra

Sirlei dos Santos Cacapietra  
PRESIDENTE



**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

	Nº Recibo
	597
Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE	04.981.194/0001-04

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de Serviço de Agente Comunitário em SPA a importância de R\$ 863,00 (oitocentos e sessenta e três reais ), conforme discriminativo abaixo:  
Referente mês de Setembro/2019

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: ██████████3
Identidade	
Número: 4376211	
Órgão Emissor: SSP	UF: SC
Endereço	
RUA JOSE L. DOS REIS, 85 NOVA ESPERANCA	
Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU/SC	30/09/2019
Nome completo	
ROGER CACAPIETRA NOVO	

<b>ESPECIFICAÇÃO:</b>	
1.Valor Serviço Prestado	1.000,00
2.Outros Proventos	0,00
<b>Total</b>	<b>1.000,00</b>
<b>DESCONTOS:</b>	
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
<b>Total</b>	<b>137,00</b>
<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>863,00</b>

Assinatura
<i>Roger Novato</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 30/09/2019  
Ass: \_\_\_\_\_  
Nome: *Sirlei dos Santos*

*Sirlei dos Santos*  
Sirlei dos Santos Cacapietra  
PRESIDENTE



Cadastro Único 204297		
Número do Documento 238494		Emissão 30/10/2019
Parcela 1	Vencimento 30/10/2019	Agência/Código do Beneficiário 1412 / 50000-9
<b>INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)</b>		
Receta: 51-ISSQN	Exercício(s): 238494	Observação: ALIQ. 2,5% EM BC.
Complemento: VALOR ORIGINAL	Valor: 25,00	
OBSERVAÇÕES GERAIS: ALIQ. 2,5% EM BC.		
Pagador ROGER CACAPIETRA NOVO - CÓD. ÚNICO:		Receta ISSQN
Nosso Número 109 / 00087096-4		Valor do Documento 25,00

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

0921 - BALNEARIO CAMBORIU, SC

DATA: 30/10/2019

HORA: 14:54:44

TERMINAL: 1013

NSU: 001857

AUT: 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
BOLETO COM CODIGO DE BARRAS

REPRESENTAÇÃO NUMÉRICA DO CÓDIGO DE BARRAS

34191.09000 08709.641412  
25000.090000 7 80580000002500

INSTITUICAO EMISSORA: 341-ITAÚ UNIBANCO S.A

BENEFICIARIO

NOME FANTASIA: PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO

NOME/RAZAO SOCIAL: PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO

CPF/CNPJ: 83.102.285/0001-07

PAGADOR

NOME: ROGER CACAPIETRA NOVO

CPF/CNPJ: [REDACTED]

PORTADOR

CPF/CNPJ: [REDACTED]

DATA DE VENCIMENTO:

30/10/2019

VALOR NOMINAL:

25,00

VALOR TOTAL:

25,00

VALOR PAGO:

25,00

VALOR DINHEIRO:

25,00

Informações, reclamações, sugestões e elogios

SAC CAIXA 0800 726 0101

Ouvidoria da CAIXA: 0800 725 7474

www.caixa.gov.br

2ª Via - Via Cliente

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
EM 30 / 10 / 2019  
Ass: \_\_\_\_\_  
Nome: Roger Cacapietra

Roger Cacapietra  
Sirlei dos Santos Cacapietra  
PRESIDENTE



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO SIMPLIFICADO (AVULSA)

46

Nº 238493

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 30/10/2019

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: MARCELO FLORES DA SILVA

ENDEREÇO: [REDACTED]

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP:

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE

ENDEREÇO: MORRO DA PEDRA BRANCA, 795

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO:SC

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

Julcimer  
Matricado  
Assistente Administrativo

Dep. d

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	Serviço de coordenador referente ao mês de setembro de 2019	1200.00	1200,00

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

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
**R\$ 1.200,00**

Regulamentação:  
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:  
 ISS VALOR: R\$ 30,00

NOTA FISCAL  
 MODELO  
 SIMPLIFICADO  
 (AVULSA)  
 Nº 238493

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

30/09/19

DATA DO RECEBIMENTO

[ASSINATURA]

ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTATANTE  
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
 PRESTADO  
 EM 30/10/2019  
 Ass: \_\_\_\_\_  
 Nome: [ASSINATURA]

**LANÇADO**  
**DPTO. CONTÁBIL**

[ASSINATURA]  
 Carlos dos Santos Cacapietra  
 PRESIDENTE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.30.14  
5271X05271 SEGUNDA VIA 0008



COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS  
REMETENTE : C T VIVER LIVRE FMS PMBC  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 3569-6 - ATLANTICO SUL SC  
CONTA: 300.019.116-1

FAVORECIDO: MARCELO FLORES DA SILVA  
CPF/CNPJ: [REDACTED]  
VALOR: R\$ 1.036,00  
DEBITO EM: 31/10/2019

DOCUMENTO: 103102  
AUTENTICACAO SISBB: 5.997.CEE.4E5.7FF.33E

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
SERVICO  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
EM 30/10/2019  
Ass: [Signature]  
Nome: [Signature]

[Signature]  
Santos dos Santos Caçapietra  
PRESIDENTE



**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

	Nº Recibo
	603
Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE	04.981.194/0001-04

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de Serviço de Coordenador a importância de R\$ 1.036,00 (um mil trinta e seis reais ), conforme discriminativo abaixo:  
Referente mês de Setembro/2019

Número de Inscrição	
No INSS: 12482385697	No CPF: ██████████
Identidade	
Número: 5.243.888	UF: SC
Órgão Emissor: OE	
Endereço	
PEDRAS BRANCAS, 795 NOVA ESPERANCA	
Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU/SC	30/09/2019
Nome completo	
MARCELO FLORES DA SILVA	

**ESPECIFICAÇÃO:**

1.Valor Serviço Prestado	1.200,00
2.Outros Proventos	0,00
<b>Total</b>	<b>1.200,00</b>

**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
<b>Total</b>	<b>164,00</b>

**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 CONSTATANTE  
SERVIÇO  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
EM 30/09/2019  
Ass:   
Nome:

S. dos Santos Cacopietri  
PRESIDENTE





Cadastro Único 273535		
Número do Documento 238493	Emissão 30/10/2019	
Parcela 1	Vencimento 30/10/2019	Agência/Código do Beneficiário 1412 / 50000-9
<b>INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)</b>		
Receita: 51-ISSQN	Exercício(s): 238493	Observação:
Complemento: VALOR ORIGINAL	Valor: 30,00	
OBSERVAÇÕES GERAIS:		
Pagador MARCELO FLORES DA SILVA - COD. ÚNICO:		Receita ISSQN
Nosso Número 109 / 00087094-9		Valor do Documento 30,00

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

0921 - BALNEARIO CAMBORIU, SC  
DATA: 30/10/2019 HORA: 14:53:40  
TERMINAL: 1013 NSU: 001843 AUT.: 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
BOLETO COM CODIGO DE BARRAS

REPRESENTAÇÃO NUMÉRICA DO CÓDIGO DE BARRAS  
34191.09008 00709.491412  
25000.09008 7 00580000003000

INSTITUICAO EMISSORA: 341- ITAU UNIBANCO S.A.

BENEFICIARIO  
NOME FANTASIA: PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO  
NOME/RAZAO SOCIAL: PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO  
CPF/CNPJ: 83 102 285/0001-07

PAGADOR  
NOME: MARCELO FLORES DA SILVA  
CPF/CNPJ: [REDACTED]

PORTADOR  
CPF/CNPJ: [REDACTED]

DATA DE VENCIMENTO: 30/10/2019  
VALOR NOMINAL: 30,00  
VALOR TOTAL: 30,00  
VALOR PAGO: 30,00  
VALOR DINHEIRO: 30,00

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

2ª Via - Via Cliente

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
EM 30/10/2019  
Ass: \_\_\_\_\_  
Nome: Sirlei dos Santos Cacapietra

Sirlei dos Santos Cacapietra  
PRESIDENTE

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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 238498

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 30/10/2019

Graziela R. C. Machado  
Matrícula 3395  
Assistente Administrativo  
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ALINE OLIVEIRA DE LEMOS VIEIRA

ENDEREÇO: [REDACTED], [REDACTED].

[REDACTED]: [REDACTED]

ESTADO: SC INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 256216

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP:

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE

ENDEREÇO: MORRO DA PEDRA BRANCA, 795

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

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

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	técnica em enfermagem , referente ao mês de setembro 2019.	1500.00	1500,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA  
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS  
R\$ 1.500,00

Regulamentação:  
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:  
ISS VALOR: R\$ 30,00

NOTA FISCAL  
MODELO  
SIMPLIFICADO  
(AVULSA)  
Nº 238498

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

30/09/2019  
DATA DO RECEBIMENTO

[Assinatura]  
ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
EM 30/10/2019  
Ass: \_\_\_\_\_  
Nome: [Assinatura]

LANÇADO  
DPTO. CONTÁBIL

[Assinatura]  
Sr. dos Santos Cacavieira  
PRESIDENTE



G3363108341057270  
31/10/2019 08:37:4



**DOC ou TED Eletrônico**

**Debitado**

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

**Creditado**

Banco 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
Agência (sem DV) 4620 URB-ITAJAI-R.XV NOVENBRO  
Conta corrente (com DV) 10237306  
CPF ██████████4  
Nome favorecido ██████████A DE LEMOS VIEIRA  
Finalidade PAGAMENTO SALARIOS  
Número documento 103.101  
Valor 1.295,50  
Data transferência 31/10/2019  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 1A82565853AB8860

Assinada por J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA 31/10/2019 08:36:16  
JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO 31/10/2019 08:37:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO.

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
SERVIÇO  
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
EM 30 / 10 / 2019  
Ass: \_\_\_\_\_  
Nome: Sirlei dos Santos Cacapietra

*Sirlei dos Santos Cacapietra*  
SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA  
PROCURADORA



**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

	Nº Recibo
	599
Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE	04.981.194/0001-04

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

Referente mês de Setembro/2019

Número de Inscrição		ESPECIFICAÇÃO:	
No INSS:	No CPF: 9 [REDACTED] 4	1.Valor Serviço Prestado	1.500,00
Identidade		2.Outros Proventos	0,00
Número:	1072994948	Total	1.500,00
Órgão Emissor:	SSP UF: RS	DESCONTOS:	
Endereço		3.Outros Descontos	2,00
DAS ACACIAS, 152		4.ISS	37,50
CIDADE NOVA		5.IRRF	0,00
Localidade	Data	6.Dedução INSS	165,00
ITAJAI/SC	30/09/2019	7.INSS Frete	0,00
Nome completo		8.Pensão Alimentícia	0,00
ALINE OLIVEIRA DE LEMOS VIEIRA	30/09/2019	Total	204,50
Assinatura		VALOR LÍQUIDO	1.295,50
[Signature]			

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

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
SERVIÇO CONSTANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
PRESTADO E ACEITO  
EM 30/09/2019  
Ass: [Signature]  
Nome: [Signature]

[Signature]  
Sílvia dos Santos Cacapietra  
PRESIDENTE

**PREFEITURA MUNICIPAL DE  
BALNEARIO CAMBORIU**

**EXERCÍCIO**

Cadastro Único 256216		
Número do Documento 238498	Emissão 30/10/2019	
Parcela 1	Vencimento 30/10/2019	Agência/Código do Beneficiário 1412 / 50000-9
<b>INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)</b>		
Receta: 51-ISSQN	Exercício(s): 238498	Observação:
Complemento: VALOR ORIGINAL	Valor: 30,00	
OBSERVAÇÕES GERAIS:		
Pagador ALINE OLIVEIRA DE LEMOS VIEIRA - CÔD.	Receta ISSQN	
Nosso Número 109 / 00087102-0	Valor do Documento 30,00	

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

CONTROLE IN  
53

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

0921 - BALNEARIO CAMBORIU, SC  
DATA: 30/10/2019 HORA: 14:55:53  
TERMINAL: 1013 NSU: 001868 AUT: 0051

COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
BOLETO COM CODIGO DE BARRAS

REPRESENTAÇÃO NUMÉRICA DO CÓDIGO DE BARRAS  
34191 09008 08710 201412  
25000 090008 1 8058000003000

INSTITUICAO EMISSORA: 341-ITAÚ UNIBANCO S.A.

BENEFICIÁRIO  
NOME FANTASIA: PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO  
NOME/RAZAO SOCIAL: PM BALN CAMBORIU / MOVIMEN  
CPF/CNPJ: 83.102.265/0001-07

PAGADOR  
NOME: ALINE OLIVEIRA DE LEMOS VIEIRA  
CPF/CNPJ: [REDACTED]

PORTADOR  
CPF/CNPJ: [REDACTED]

DATA DE VENCIMENTO: 30/10/2019

VALOR NOMINAL: 30,00  
VALOR TOTAL: 30,00  
VALOR PAGO: 30,00  
VALOR DINHEIRO: 30,00

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

2ª Via - Via Cliente

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
SERVIÇO RECEBIDO E ACEITO  
DESTE DOCUMENTO FOI PRESTADO  
EM 30 / 10 / 2019  
Ass: [Signature]  
Nome: [Signature]

[Signature]  
Sílvio dos Santos Casapietra  
PRESIDENTE



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

34

Nº 224175

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 30/10/2019

Jadi Serpa Santos

Matrícula 36

Dep: de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: CRISTIANE MOREL DA SILVA

ENDEREÇO: [REDACTED], [REDACTED]  
 [REDACTED]: [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]  
 [REDACTED] [REDACTED] 8

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 16433980067

**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 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 224175

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

30/10/2019  
DATA DO RECEBIMENTO

[Assinatura]  
ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTEMENTE  
SERVIÇO RECEBIDO E ACEITO  
DESTE DOCUMENTO FOI PRESTADO  
EM 30/10/2019  
Ass: [Assinatura]  
Nome: [Assinatura]

**LANÇADO**  
DPTO. CONTÁBIL

[Assinatura]  
Jadi Serpa Santos  
Arrecadação



### Extrato de pagamentos / transferências

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/11/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.26  
5271X05271 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS  
REMETENTE : C T VIVER LIVRE FMS PMBC  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0921-0 - BALNEARIO DE CAMBORIU  
CONTA: 100.024.170-4

FAVORECIDO: CRISTIANE MOREL DA SILVA  
CPF/CNPJ: ██████████  
VALOR: R\$ 1.564,00  
DEBITO EM: 01/11/2019

=====

DOCUMENTO: 110101  
AUTENTICACAO SISBB: 5.E47.F9B.31A.B2C.275

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

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
SERVIÇO  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
EM 30 / 09 / 2019  
Ass: \_\_\_\_\_  
Nome: Sirlei dos Santos Cacapietra

Sirlei dos Santos Cacapietra  
PRESIDENTE



**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

	Nº Recibo
	602
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:  
Referente mês de Setembro/2019

Número de Inscrição	
No INSS: 16433980067	No CPF: [REDACTED] B
Identidade	
Número: 7.494.782	UF: SC
Órgão Emissor: SSP	
Endereço	
ASSUNCAO, 1063 SANTA REGINA	
Localidade	Data
CAMBORIU/SC	30/09/2019
Nome completo	
CRISTIANE MOREL DA SILVA	

ESPECIFICAÇÃO:	
1. Valor Serviço Prestado	1.800,00
2. Outros Proventos	0,00
<b>Total</b>	<b>1.800,00</b>
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
<b>Total</b>	<b>236,00</b>
<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>1.564,00</b>

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 SERVIDO CONSTATANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
EM 30 / 09 / 2019  
Ass: \_\_\_\_\_  
Nome:

Sinfia dos Santos Cacopetra  
PRESIDENTE



Cadastro Único 241644		
Número do Documento 224175		
Emissão 30/10/2019		
Parcela 1	Vencimento 30/10/2019	Agência/Código do Beneficiário 1412 / 50000-9
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)		
Receita: 51-ISSQN	Exercício(s): 224175	Observação: 16/04 ALIQ 2% EM BC
Complemento: VALOR ORIGINAL	Valor: 36,00	
OBSERVAÇÕES GERAIS: 16/04 ALIQ 2% EM BC		
Pagador CRISTIANE MOREL DA SILVA - COD. ÚNICO:	Receita ISSQN	
Nosso Número 109 / 00087093-1	Valor do Documento 36,00	

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO



CAIXA ECONOMICA FEDERAL

0921 - BALNEARIO CAMBORIU, SC

DATA: 30/10/2019

HORA: 14:55:16

TERMINAL: 1013

NSU: 001863

AUT.: 0050

COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
BOLETO COM CODIGO DE BARRAS

REPRESENTACAO NUMERICA DO CODIGO DE BARRAS

34191 09008 08709 311412  
25000 09008 8 80580000003600

INSTITUICAO EMISSORA: 341-ITAU UNIBANCO S.A.

BENEFICIARIO

NOME FANTASIA: PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO

NOME/RAZAO SOCIAL: PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO

CPF/CNPJ: 83.102.285/0001-07

PAGADOR

NOME: CRISTIANE MOREL DA SILVA

CPF/CNPJ: [REDACTED]

PORTADOR

CPF/CNPJ: [REDACTED]

DATA DE VENCIMENTO:

30/10/2019

VALOR NOMINAL:

36,00

VALOR TOTAL:

36,00

VALOR PAGO:

36,00

VALOR DINHEIRO:

36,00

Informações, reclamações, sugestões e elogios

SAC CAIXA 0800 726 0101

Ouvidoria da CAIXA: 0800 725 7474

www.caixa.gov.br

2ª Via - Via Cliente

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
EM 30 / 10 / 2019  
Ass: \_\_\_\_\_  
Nome: [Signature]

[Signature]  
Carlei dos Santos Cacapietra  
PRESIDENTE



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal  
1817

Série: E

Data Emissão: 01/11/2019

Certificação: 58BCC-EA20A

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: RUAMORRO DA PEDRA BRANCA  
Bairro: NOVA ESPERANCA  
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
E-mail: contabil@pioneira.cnt.br

Insc. Estadual:  
Nº: 795  
Compl.:  
UF: SC CEP: 88336-050  
Telefone: 4733639947

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIOS CONTÁBEIS

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
EM 01 / 11 / 2019  
Ass: \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_

Item  
HONORÁRIOS CONTÁBEIS

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

*[Handwritten Signature]*  
Santos Caçapietra  
PRESIDENTE

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: 11/2019 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 04/11/2019 16:10:58  
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Fixo  
CNAE: 6920601 Empresa Optante do Simples Nacional  
Observações:

Impresso em: 05/11/2019 às 08:13:57

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

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 1817  
Certificação  
58BCC-EA20A



### DOC ou TED Eletrônico

#### Debitado

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

#### Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 Agência (sem DV) 921 BALNEARIO DE CAMBORIU  
 Conta corrente (com DV) 11101  
 CNPJ 00.289.624/0001-70  
 Nome favorecido CONTABILIDADE PIONEIRACONT SS  
 Finalidade PAGAMENTO FORNECEDORES  
 Número documento 110.102  
 Valor 937,00  
 Data transferência 01/11/2019  
 "C" - CPF/CNPJ diferente  
 Autenticação SISBB 3E5CA581077CCCFE  
 Assinada por J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA 01/11/2019 08:27:02  
 JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO 01/11/2019 08:28:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO.

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
 SERVIÇO  
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
 PRESTADO  
 EM 01 / 11 / 2019  
 Ass: \_\_\_\_\_  
 Nome: \_\_\_\_\_

LANÇADO  
OPTO. CONTÁBIL

*Sirlei dos Santos Cacapietra*  
 PRESIDENTE



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 238487

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 30/10/2019

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: PRISCILA CHRISTIANETTI

ENDEREÇO: [REDACTED]

[REDACTED] NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP:

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE

ENDEREÇO: MORRO DA PEDRA BRANCA, 795

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO:SC

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

Jadi Serpa Santos  
Matrícula 36  
Departamento de Arrecadação

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	serviços de psicologia ref. ao mês de setembro 2019 .	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 238487

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

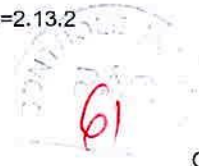
30/09/2019  
DATA DO RECEBIMENTO

[Assinatura]  
ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
EM 30 / 09 / 2019  
Ass: \_\_\_\_\_  
Nome: [Assinatura]

**LANÇADO**  
DPTO. CONTÁBIL

[Assinatura]  
Jadi dos Santos Cacapietra  
PRESIDENTE



**DOC ou TED Eletrônico**

**Debitado**

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

**Creditado**

Banco 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
Agência (sem DV) 1242 ITAJAI - SC  
Conta corrente (com DV) 10351333  
CPF ██████████4  
Nome favorecido PRISCILA CHRISTIANETTI  
Finalidade PAGAMENTO SALARIOS  
Número documento 110.401  
Valor 1.564,00  
Data transferência 04/11/2019

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 71DBFC4DD3FE7881

Assinada por J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA  
JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO

04/11/2019 07:35:05  
04/11/2019 07:37:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO.

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
SERVIÇO  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
EM 30 / 09 / 2019  
Ass: \_\_\_\_\_  
Nome: Sirlei dos Santos Cacapietra

*Sirlei dos Santos Cacapietra*  
PRESIDENTE



**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

	Nº Recibo
	600
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:  
Referente mês de Setembro/2019

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 95 [REDACTED] 4
Identidade	
Número:	7102404841
Órgão Emissor:	SSP UF: RS
Endereço	
GUAMIRIM, 200 TABULEIRO (MONTE ALEGRE)	
Localidade	Data
CAMBORIU/SC	30/09/2019
Nome completo	
PRISCILA CHRISTIANETTI <i>30/09/2019</i>	

<b>ESPECIFICAÇÃO:</b>	
1.Valor Serviço Prestado	1.800,00
2.Outros Proventos	0,00
<b>Total</b>	<b>1.800,00</b>
<b>DESCONTOS:</b>	
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
<b>Total</b>	<b>236,00</b>
<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>1.564,00</b>

Assinatura
<i>Priscila C</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  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
EM 30/09/2019  
Ass: \_\_\_\_\_  
Nome: *Priscila Christianetti*

*Priscila Christianetti*  
SERV. DOS SANTOS CACAPUEIRA  
PRESIDENTE

CONTROLE INSS  
PAG  
63

Cadastro Único 173591		
Número do Documento 238487		
Emissão 30/10/2019		
Parcela 1	Vencimento 30/10/2019	Agência/Código do Beneficiário 1412 / 50000-9
<b>INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)</b>		
Receta: 51-ISSQN	Exercício(s): 238487	Observação: aliq. 2,0% em bc.
Complemento: VALOR ORIGINAL	Valor: 36,00	
OBSERVAÇÕES GERAIS: aliq. 2,0% em bc.		
Pagador PRISCILA CHRISTIANETTI - COD. ÚNICO:		Receta ISSQN
Nosso Número 109 / 00087086-5		Valor do Documento 36,00

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
0921 - BALNEARIO CAMBORIU, SC  
DATA: 30/10/2019 HORA: 14:51:55  
TERMINAL: 1013 NSU: 001824 AUT: 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
BOLETO COM CÓDIGO DE BARRAS

REPRESENTAÇÃO NUMÉRICA DO CÓDIGO DE BARRAS  
34191 09008 08708 651412  
25000 090008 9 00580000003600

INSTITUICAO EMISSORA: 341-ITAÚ UNIBANCO S.A

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

PAGADOR  
NOME: PRISCILA CHRISTIANETTI  
CPF/CNPJ: [REDACTED]

PORTADOR  
CPF/CNPJ: [REDACTED]

DATA DE VENCIMENTO: 30/10/2019

VALOR NOMINAL: 36,00  
VALOR TOTAL: 36,00  
VALOR PAGO: 36,00  
VALOR DINHEIRO: 36,00

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

2ª Via - Via Cliente

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
SERVIÇO  
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
EM 30 / 10 / 2019  
Ass: [Signature]  
Nome: [Signature]

[Signature]  
S. Frei dos Santos Cacapietra  
PRESIDENTE

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA CERNUTTI EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2565 - COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE - LOJA / FUNCIONÁRIOS - (RS 2.378,00) (dois mil e trezentos e setenta e oito reais)

NF-e  
N. 724.970  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



DISTRIBUIDORA CERNUTTI EIRELI  
RUA URU N.1300 - null  
Bairro PRACA, TIJUCAS, SC  
Fone: (48) 3263-2486, CEP:88200000

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
N. 724.970  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO  
4219 1183 1582 4600 0113 5500 1000 7249 7015 1550 3138

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  
342190169521271 13/11/2019 15:02:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
252237366

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
83.158.246/0001-13

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE

2565 CNPJ/CPF  
04.981.194/0001-04

DATA DA EMISSÃO  
13-11-2019

ENDEREÇO  
RUA MORRO DA PEDRA BRANCA N. 795

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
88.348-018

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
13-11-2019

MUNICÍPIO  
CAMBORIÚ

FONE/FAX  
(47) 3363-9947

UF  
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
15:02:41

FATURA/DUPLICATA

J.LOJA - ATACADO A VISTA

CÁLCULO DE IMPOSTO

E DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.394,73	183,31	0,00	0,00	2.378,00
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
				2.378,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CARTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1 - Dest/Rem				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
232,00				275,3620 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
12296	ACUCAR SACHE UNIAO PREMIUM 5GR C/400	17019900	020	5102	CX	2,00	12,60	0,00	0,00	25,20	17,79	3,02	0,00	17,00	0,00
15692	CAFE 1 KG MELITA SPRESSO GRAO UND (10)*	09012100	000	5102	PC	10,00	53,80	0,00	0,00	538,00	538,00	37,66	0,00	7,00	0,00
385	PAPEL HIG 8 X 300 MT BRANCO	48181000	060	5405	FR	2,00	20,80	0,00	0,00	41,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18888	BI PARATI MARIA CHOCOLATE 370 GR (20)	19053100	520	5102	UN	20,00	3,45	0,00	0,00	69,00	48,71	8,28	0,00	17,00	0,00
14464	M.E PAPEL A 4 C/500 FOLHAS (10)	48025610	020	5102	PC	10,00	17,99	0,00	0,00	179,90	126,99	21,59	0,00	17,00	0,00
2252	AGUA SAN Q BOA 6 X 2 LT	28289011	020	5102	CX	2,00	28,90	0,00	0,00	57,80	40,80	6,94	0,00	17,00	0,00
18809	ALCOOL GEL H2O P/MAOS NEUTRO UNIDADE 440 GR	29051100	020	5102	UN	10,00	8,80	0,00	0,00	88,00	62,12	10,56	0,00	17,00	0,00
18923	ALCOOL 70.0 INPM HOSPITALAR 5 LITROS UND	22089000	020	5102	BO	5,00	17,85	0,00	0,00	89,25	63,00	10,71	0,00	17,00	0,00
18665	DESI PATO LIMPEZA PROFUNDA MARINE 750 ML	38089429	020	5102	UN	10,00	8,99	0,00	0,00	89,90	63,46	10,79	0,00	17,00	0,00
1157	DETERGENTE YPE NEUTRO 24 X 500 ML	34022000	020	5102	CX	1,00	38,89	0,00	0,00	38,89	27,45	4,67	0,00	17,00	0,00
7276	LIMPA CASA PERF. BELA FLORE 500ML UND (1)	34022000	020	5102	UN	10,00	2,90	0,00	0,00	29,00	20,47	3,48	0,00	17,00	0,00
2358	LIMPA VIDROS 500 ML (12)	34022000	020	5102	UN	12,00	3,80	0,00	0,00	45,60	32,19	5,47	0,00	17,00	0,00
19006	SABAO PO.CX 900GR ASSIM TRIPLACAO (20)	34022000	020	5102	UN	20,00	19,25	0,00	0,00	382,50	270,00	45,90	0,00	17,00	0,00
7222	SAPOLIO RADIUM CREMOSO CLASSICO 250 ML	34064000	020	5102	UN	10,00	4,59	0,00	0,00	45,90	32,40	5,51	0,00	17,00	0,00
7886	VEJA X14 CLORO ATIVO 500ML UND (24)	34022000	020	5102	UN	24,00	3,06	0,00	0,00	72,75	51,35	8,73	0,00	17,00	0,00
18867	APAR PRESTOB ULTRAGRIP GRF 12 X 2 AZUL	82121020	060	5405	CR	5,00	53,45	0,00	0,00	267,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	2.378,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
\*PROD CESTA BASICA RICMS/SC 1 AN.2 AR.11 | 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 N. 145000000285929.Processo | N. | SEF 3410/2014. Data de vigência ate: | 31/03/2019. |VIVER LIVRE ||Vendedor: DISTRIBUIDORA CERNUTTI LTDA

RESERVADO AO FISCO

Assinatura: *[Handwritten Signature]*  
S. dos Santos Cacapietra  
PRESIDENTE





DISTRIBUIDORA CERNUTTI EIRELI

RUA URU N.1300 - null  
Bairro PRACA, TIJUCAS, SC  
Fone: (48) 3263-2486, CEP:88200000

**DANFE**  
Documento  
Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA 1  
N. 724.970  
SÉRIE 1  
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO  
4219 1183 1582 4600 0113 5500 1000 7249 7015 1550 3138

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

65

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADIQ. TERCEIROS  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 252237366  
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342190169521271 13/11/2019 15:02:42  
CNPJ: 83.158.246/0001-13

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CPOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	* DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
														ICMS	IPI
8	CREME D 90GR COLGATE C/12 (12)	33061000	060	5405	DZ	8,00	25,37	0,00	0,00	202,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18292	SA LUX PINK FLOR DE LOTUS 12 X 85GR	34011190	060	5405	DZ	10,00	11,45	0,00	0,00	114,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
EM 13/11/2019  
Ass: \_\_\_\_\_  
Nome: Sirlei dos Santos Caçapietra

Sirlei dos Santos Caçapietra  
PRESIDENTE

G33213170204574501  
13/11/2019 17:06:1**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 13.654,33  
 Data Nesta data

Assinada por J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA 13/11/2019 17:04:33  
 JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO 13/11/2019 17:06:16

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO.

CERTIFICO QUE O	MATERIAL	CONSTANTE
	SERVIÇO	
DESTE DOCUMENTO FOI	RECEBIDO	E ACEITO
	PRESTADO	
EM	<u>18 / 11 / 2019</u>	
Ass:	_____	
Nome:	<u>Sirlei dos Santos Cacapietra</u>	

**LANÇADO**  
 DPTO. CONTÁBIL

Sirlei dos Santos Cacapietra  
 PRESIDENTE

# Mail

viverlivre@ibest.com.br

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



ESCREVER

Caixa de entrada (23)

Enviados (6)

Rascunhos

Lixeira

Spam

Arquivadas

meus documentos

Migrado

Notes

reviver

Sent Messages



De distribuidora cernutti

Para viverlivre@ibest.com.br

Assunto Cotação de alimentos em 11/11/2019

Segue cotação dos alimentos válidos até o dia 13/11/2019

- Polenta sinhá 12x500gr 16.10
- Extrato de tomate Bomare 340gr 1.00
- Farinha de mandioca Edna 1kg 5.50
- Farinha de trigo Nordeste 5kg 9.50
- Massa espaguete galo 500gr 1.90
- Massa parafuso galo 500gr 1.90
- Musse de leite mumu 400gr 4.40
- Açúcar união 10x1kg1 21.35
- Arroz fumacense 1kg 2.30
- Café 3 corações 500gr 8.90
- Margarina qualy 500gr 4.20
- Oleo de soja coamo pet 900ml 3.05
- Biscoito Galo cream cracker 360gr 3.35
- Biscoito Parati agua e sal 370gr 3.35
- Agua sanitária q boa12x1lt 24.50
- Detergente ype 1.61
- Pedra sanitária brilhaolac c/12 10.30
- Sabão em barra ypê c/5 7.30
- Sabão em pó assim 1kg 4.77
- Aparelho prestobarba crt 58.00
- Creme dental 90gr colgategr c/12 27.00
- Sabonete francis c/12x90 11.50



*Handwritten signature*  
Sra. dos Santos Cacapietra  
PRUBIDENTE

1,8 GB / 10 GB (18%)

MAIS

MOVER PARA

EXCLUIR

## Mail

viverlivre@ibest.com.br

Assinatura

Contatos

Editar cadastro

Alterar senha

Ajuda

Sair

ESCREVER

Caixa de entrada (23)

Enviados (6)

Rascunhos

Lixeira

Spam

Arquivadas

Migrado

Notes

Sent Messages

meus documentos

reviver

De tele vendas compra o atacadista

Para viverlivre@ibest.com.br

Assunto Cotação de alimentos

Bom dia...

Segue cotação solicitada válidas até 13/11/2019

Arroz Urbano parbo 1kg 2,35

Óleo soya 3,19

Sabão ypê c/5 7,40

Açúcar refinado União 1kg 2,19

Massa galo espagete 500 gr 2.05

Massa galo parafuso 500gr 2.05

Doce mumu 380gr 4.55

Pedra sanitária briolac 1.25

Detergente girando sol 500ml 1.85

Extrato de tomate arisco 340gr 1.35

Farinha de trigo Orquidea 5kg 9,75

Biscoito Ninfa Cream Cracker 3,45

Biscoito ninfa agua e sal 370g 3,69

Sabonete lux botanicals 85g 1,05

Creme dental colgate 90g max 2,30

Café caboclo 500gr 8.99

Lava roupas surf 1kg 4,99

Aparelho presto barba 10x2 60.05

Farinha de mandioca tupã 1kg 5.75

Água sanitária girando sol 1lt 2,55

Margarina qualy 4,45

Esses são nosso preços em atacado, os itens que não foram incluídos na lista é porque não tem na loja.

Obrigada

Vendedora de Atacado (Camboriú).

**Komprão Atacadista**

1.8 GB / 10 GB (18%)

MAIS

MOVER PARA

EXCLUIR



*[Handwritten Signature]*  
 Sílvia dos Santos Caçapietra  
 PRESIDENTE

## Mail

viverlivre@ibest.com.br

[Assinatura](#) | [Contatos](#) | [Editar cadastro](#) | [Alterar senha](#) | [Ajuda](#) | [Sair](#)

ESCREVER

Caixa de entrada (23)

Enviados (6)

Rascunhos

Lixeira

Spam

Arquivadas

Migrado

Notes

Sent Messages

meus documentos

reviver

De [atacadaoitajai tele vendas](#)Para [viverlivre@ibest.com.br](#)

Assunto: Orçamento de alimentos em 11/11/2019

Boa tarde;  
Segue orçamento válidos até 13/11/2019.

PRODUTO	QTD	PREÇO UNT
Farinha de mandioca tupã 1kg	1	5.69
Farinha de trigo nordeste 5kg	1	9.90
Água sanitária girando sol 1lt	1	2.59
Creme dental colgate	1	2.39
Sabonete francis 90gr	1	1.15
Sabão em pó assim 1kg	1	5.05
Pedra sanitária sanny all	1	1.39
Sabão em barra ype c/5 um	1	7.99
Aparelho de barbear cart c/10x2	1	59.90
Detergente girando sol 500ml	1	1.75
Extrato de tomate arisco 340gr	1	1.39
Biscoito Isabela crean cracker 360 g	1	3.59
Biscoito Isabela água e sal 370 gr	1	3.75
Massa espagueti galo 500gr	1	2.19
Massa parafuso galo 500gr	1	2.19
Arros Kika 1kg	1	2.39
Açúcar caravelas 1kg	1	2.20
Muse de leite oliveira 380 gr	1	4.95
Polentinha sinhá 500gr	1	1.55
Café 3 corações 500gr	1	8.95
Margarina Dorian 500gr	1	4.49
Óleo de soja coamo pet 900ml	1	3.25



ATACADÃO ITAJAÍ - CNPJ 75.315.333/0168-89  
Rua: Av. Gov. Adolfo Konder, 555 - Cidade Nova, Itajaí - SC

*Handwritten signature*  
Sílvia dos Santos Cacapietra  
PRESIDENTE

1.8 GB / 10 GB (18%)

MAIL

MOBILE-PAWS

E-MAIL

## 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 dezesseis 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 outubro de 2019, com o termo de colaboração de número 002/2019 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 36 atendimentos, e grupal nas alas femininas e masculina, 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.

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.

RELATÓRIO DE ATIVIDADES – OUTUBRO 2019				
Nome da Instituição: Comunidade Terapêutica Viver Livre				
	DESCRIÇÃO / ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	OBSERVAÇÃO
<b>COORDENAÇÃO (04 Coordenadores que cobrem o plantão 24 horas)</b>				
01	Aplicação e execução do programa terapêutico junto à equipe e aos acolhidos	Equipe técnica	52	Ocorrendo duas vezes ao dia, conforme a demanda
02	Realizar o acolhimento de todo dependente químico que chega para tratamento	Equipe técnica	21 acolhidos	
03	Atendimento, orientação e acompanhamento à família dos acolhidos	Equipe técnica	15 acolhidos	
04	Monitora e acompanha o acolhido em toda a rotina da CT	Equipe técnica	70	
05	Distribui e participa junto nas tarefas, laborterapia, entre outras atividades	Equipe técnica	55	Ocorrendo duas vezes ao dia, uma no período matutino e vespertino
06	Acompanhamento nas saídas do acolhido para alguma atividade externa	Equipe técnica	32 acolhidos	Posto de Saúde Bairro Nova Esperança



			32 acolhidos	CAPS AD
			10 acolhidos	Ambulatório Especialidades Hospital Ruth Cardoso
			30 acolhidos	Laboratório municipal para realização de exames
			28 acolhidos	Pronto Atendimento da Barra - BC
			12 acolhidos	Centro Integrado de solidariedade e saúde (CISS)
07	Acompanhamento e orientação na reintegração sócio familiar	Coordenadores	16 acolhidos	
08	Realização de reuniões junto à equipe técnica	Coordenadores	01	
09	Palestras	Alcoólicos Anônimos e Narcóticos Anônimos	08	Reuniões ocorrem semanalmente na ala masculina e quinzenalmente na ala feminina
		Pastoral da sobriedade	04	Reuniões ocorrem quinzenalmente na ala feminina e na ala masculina
10	Aconselhamentos	Coordenadores	51	Realizado conforme demanda dos acolhidos
11	Atividades de apoio espiritual	Equipe técnica	53	Ala masculina
			36	Ala feminina
12	Orientações e acolhimento às famílias e aos acolhidos no dia de visita das famílias	Coordenadores	19	

27



**Detalhamento dos Grupos Terapêuticos e atividades realizadas no mês de Outubro de 2019**

<b>Atividades Psicologia</b>		
<b>Atividade</b>	<b>Objetivo</b>	<b>Número</b>
Atendimentos psicológicos individuais	Ouvir as angústias, medos, experiências do acolhido, buscando auxiliá-lo na percepção das mudanças individuais necessárias para alcançar uma recuperação equilibrada.	36 atendimentos individuais
Atendimento familiar	Orientar e aconselhar a rede de apoio auxiliando na recuperação dos acolhidos da dependência química.	15 contatos familiares 17 participantes da reunião
Cineterapia	Identificar nos filmes cenas, personagens que se identifiquem, gerando crescimento e conhecimento, com relação à dependência química e autoconhecimento.	<u>Ala Masculina</u> - Diário de um adolescente - Meu nome é rádio - Duas Vidas - Querido menino
		<u>Ala Feminina</u> - Quando um homem ama uma mulher
Grupo de apoio	Promover um espaço conversacional e reflexivo a fim de dissolver os problemas e construir novas narrativas de vida para além do uso de drogas; *Transformar dor e sofrimento em aprendizagem.	<u>Ala Feminina</u> - Roda de conversa compartilhamento de dificuldades vivenciadas pelas acolhidas; - Debate sobre filme Quando um homem ama uma mulher (recaída, lapso, codependência, fases

	<p>*Reconhecer sintomas que antecedem a recaída; *Fortalecer fatores de proteção;</p>	<p>do tratamento, aceitação, autoengano); - Palestra outubro rosa e autocuidado.</p>
		<p><u>Ala Masculina</u> - Debate sobre filme Querido menino e role play de situações de risco na dependência química; - Debate sobre filme Duas Vidas e role play de estratégias de enfrentamento na dependência química; - Dinâmica caixa surpresa e debate sobre filme Meu nome é rádio; - Debate sobre filme Diário de um adolescente e questões sobre dependência química abordadas no filme; - Identificação principais fatores de risco e adaptação para modelo do processo de recaída.</p>



<p>Oficina de técnicas arteterapêuticas</p>	<p>A Arteterapia é uma disciplina que se relaciona principalmente com as áreas da psicologia e das artes, empregando a arte para ajudar em tratamentos terapêuticos de ordem psicológica dos indivíduos, voltada ao enfrentamento e à diminuição do sofrimento psíquico. Para isso, utiliza as linguagens plástica, sonora, dramática, corporal e literária, envolvendo as técnicas de desenho, pintura, modelagem, construções, sonorização, música, dança, drama e poesia.</p>	<p>Expressão por meio da pintura de seus medos</p>
<p>Oficina de musicoterapia</p>	<p>Nestes encontros abordamos e ensaiamos 4 músicas do grupo ADORADORES, sendo elas: "Teu santo nome", "Entrego minha vida", "Escuta meu clamor" e "Deus é refúgio". Foi entregue aos acolhidos uma folha com as referidas músicas, como também tocadas em DVD para acompanhamento das letras e melodia. Os ensaios ocorrem com o intuito de trabalhar a espiritualidade bem como relaxamento, pois percebemos em alguns acolhidos a concentração, e reflexão nas letras, no</p>	

	sentido e significado das palavras de forma subjetiva.	
--	--	--

Neste mês realizamos um total de 17 (dezessete) encontros de Grupos Terapêuticos. As estratégias foram desenvolvidas para aprendizagem e fixação do conteúdo. Foram utilizadas a leitura oral e conjunta, discussão em subgrupos, partilha, questionamentos e reflexão acerca dos temas e experiências vivenciadas, como também DVD e projetor para exposição dos filmes, papel e lápis para escrita.

Os objetivos propostos na realização dos grupos foram alcançados com a exposição dos temas e a participação frequente por parte dos acolhidos. Sendo assim confirmamos o processo de ensino aprendizagem de forma satisfatória por meio dos diálogos construídos, em atendimentos individuais, aconselhamentos e na presença de pequenas mudanças de percepção e comportamentos em alguns dos acolhidos.

**Detalhamento atendimento individual realizados no mês de outubro.**

No mês de outubro realizamos 36 atendimentos individuais. Os atendimentos são baseados em aconselhamento, acolhimento das queixas e das demandas subjetivas, bem como orientações de estratégias de enfrentamentos, resolução de conflitos pessoais e interpessoais, construção do programa terapêutico Individual entre outros. Os atendimentos ocorreram de forma satisfatória, pois ocorreram respeitando a ética, a individualidade e o sigilo dos acolhidos.



## Atendimento de enfermagem

Atualmente acolhemos na Comunidade Terapêutica Viver Livre aproximadamente 70 internos, sendo 61 masculinos e 09 femininos.

Dentre os acolhidos 81,0% 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 9 %, 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) 14% 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) 04%, fazendo uso de insulina NPH diária e regular se necessário conforme valores do HGT.

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

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

Enfermagem em parceria com a psicologia realizam palestra de orientação apresentando 56% de participação dos internos.

### **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 .

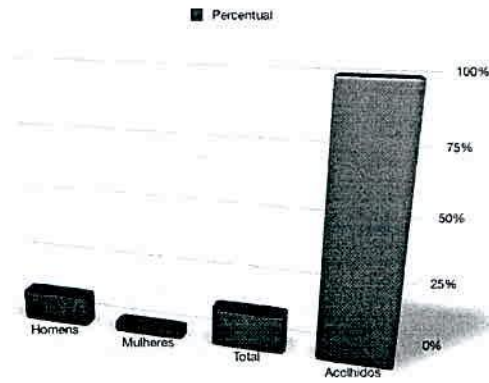
#### **Palestras e orientações**

A Comunidade terapêutica disponibiliza aos seus acolhidos palestras e orientações sobre a área da saúde, trabalho esse realizado em conjunto da psicologia e enfermagem.

A seguir ilustraremos em forma gráfica para uma melhor compreensão

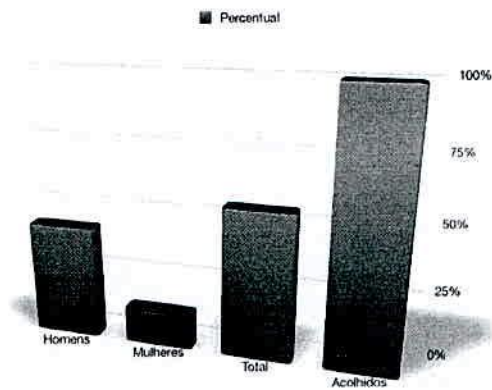
Hipertensos

PARTICIPANTE	NÚMEROS	PERCENTUAL
Homens	8	11%
Mulheres	2	3%
Total	10	14%
Acolhidos	70	100%



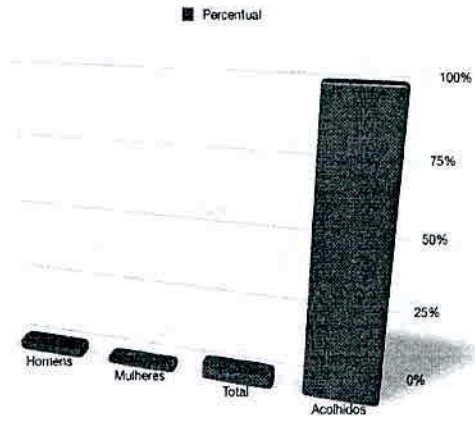
Palestra de orientação

PARTICIPANTE	NÚMEROS	PERCENTUAL
Homens	30	43%
Mulheres	9	13%
Total	39	56%
Acolhidos	70	100%



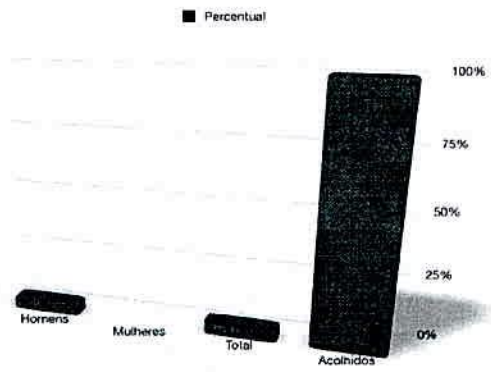
Tratamento dentário

PARTICIPANTE	NÚMEROS	PERCENTUAL
Homens	2	3%
Mulheres	1	1%
Total	3	4%
Acolhidos	70	100%



Diabetes

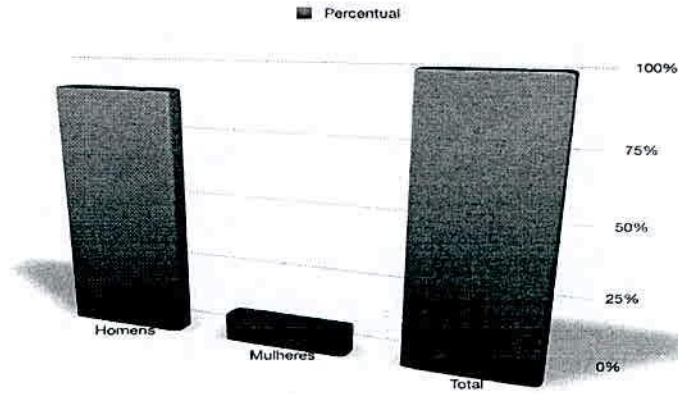
PARTICIPANTE	NÚMEROS	PERCENTUAL
Homens	3	4%
Mulheres	0	0%
Total	3	4%
Acolhidos	70	100%





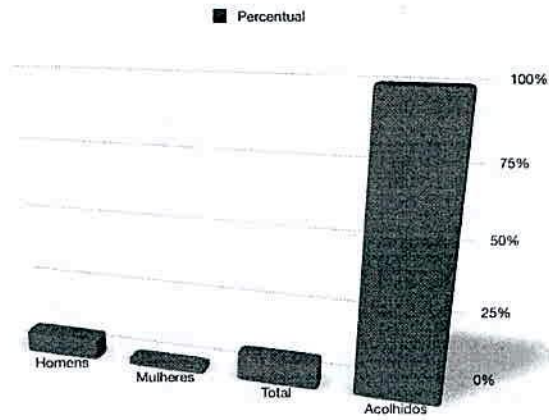
Acolhidos na C.T. Viver Livre

PARTICIPANTE	NÚMERO	PERCENTUAL
Homens	61	91%
Mulheres	9	9%
Total	70	100%



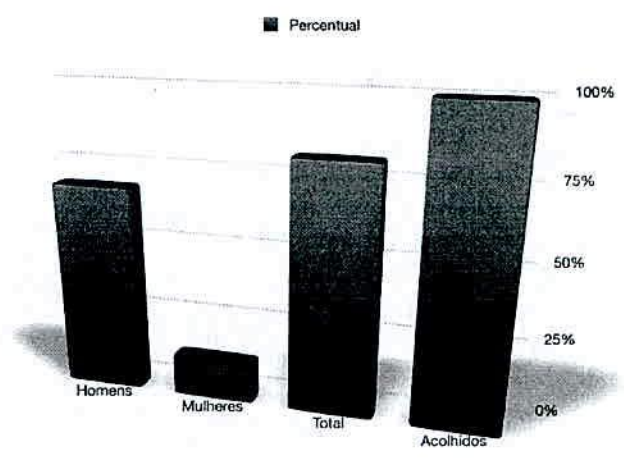
Soro positivo

PARTICIPANTE	NÚMEROS	PERCENTUAL
Homens	5	7%
Mulheres	1	1%
Total	6	9%
Acolhidos	70	100%



Uso de medicamentos

PARTICIPANTE	NÚMEROS	PERCENTUAL
Homens	48	69%
Mulheres	9	13%
Total	57	81%
Acolhidos	70	100%



CONTROLE IN  
83

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

Cordialmente,

04.981.194/0001-04

COMUNIDADE TERAPÊUTICA  
VIVER LIVRE

R. Morro da Pedra Branca, nº 795 - B. Nova Esperança  
CEP : 88.336-050 - Balneário Camboriú - SC



Sirlei dos Santos Caçapietra

Presidente

Comunidade Terapêutica Viver Livre – CNPJ 04.981.194/0001-04

Morro da Pedra Branca 795 – Bairro Nova Esperança – Fone (47) 363-9947 e 99106-5122  
e-mail: [viverlivre@ibest.com.br](mailto:viverlivre@ibest.com.br) – CEP 88336-050- Balneário Camboriú - SC

# CONNECTIVIDADE SOCIAL



## Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente CONTABILIDADE PIONEIRACONT SS:00289624000170 ,

Seu arquivo COMUNIDADEVIVERLIVRE.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 30/09/2019 às 08:55:54.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:  
C3E2D840D9D1D7F24040404040404040D6CD433C9B6D7228.

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:

<b>Transmissor:</b>	CONTABILIDADE PIONEIRACONT SS:00289624000170
<b>Inscrição Transmissor:</b>	00.289.624/0001-70
<b>Responsável:</b>	PIONEIRA CONTABILIDADE E CONSU
<b>Inscrição Responsável:</b>	00.289.624/0001-70
<b>Competência:</b>	09/2019
<b>NRA:</b>	EAZpSPxOe1f00007
<b>Base de Processamento:</b>	SC - Balneario de Camboriu
<b>Código de Recolhimento:</b>	115
<b>Contato:</b>	ALTAMIR OSNI TEIXEIR
<b>Telefone:</b>	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° ARQUIVO: EAZpSPxOe1f0000-7  
 COMP: 09/2019 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: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

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	1.430,00	0,00	0,00	0,00	1.430,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	2.600,00	0,00	0,00	0,00	2.600,00
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	4.030,00	0,00	0,00	0,00	4.030,00
OUTRAS ENTIDADES					
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	4.030,00	0,00	0,00	0,00	4.030,00

(\* ) 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: 09/2019 COD REC:115 COD GPS: 2100  
 TOMADOR/OBRA:

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

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

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL	PIS/PASEP/CI 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
ALINE OLIVEIRA DE LEMOS VIEIRA	1.500,00	0,00	127.33182.71-6	0,00	165,00		13			0,00	02235 0,00
ANDRIELI RIBEIRO SCHAEFFER NOVO	1.200,00	0,00	207.63791.98-3	0,00	132,00		13			0,00	04101 0,00
AUREA FABIANE DOS SANTOS CACAPIETRA LUCI	1.800,00	0,00	124.36955.07-9	0,00	198,00		13			0,00	02515 0,00
CRISTIANE MOREL DA SILVA	1.800,00	0,00	164.33980.06-7	0,00	198,00		13			0,00	02515 0,00
EDINHO LUCIO	1.200,00	0,00	132.78444.72-7	0,00	132,00		13	01		0,00	04101 0,00
MARCELO FLORES DA SILVA	1.200,00	0,00	124.82385.69-7	0,00	132,00		13			0,00	04101 0,00
MARCOS DOMAINSKI	1.500,00	0,00	123.47630.43-3	0,00	165,00		13	01		0,00	04110 0,00
PRISCILA CHRISTIANETTI	1.800,00	0,00	130.34819.68-3	0,00	198,00		13			0,00	02515 0,00
ROGER CACAPIETRA NOVO	1.000,00	0,00	160.74469.51-3	0,00	110,00		13	01		0,00	05151 0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR  
 13.000,00

0,00

0,00

1.430,00

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: 09/2019 COD REC:115 COD GPS: 2100  
TOMADOR/OBRA: .

Nº DE CONTROLE: GjuHYQvsJh00000-1  
FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2,0

Nº ARQUIVO: EAZpSPxOe1f0000-7  
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	9	13.000,00	0,00	13.000,00	0,00
TOTAIS:	9	13.000,00	0,00	13.000,00	0,00



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

EMPRESA: COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE  
COMP: 09/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2100  
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: GjUHYQvSJh00000-1  
FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2,0

Nº ARQUIVO: EAZpSPxOe1f0000-7  
INSCRIÇÃO: 04.981.194/0001-04  
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00  
INSCRIÇÃO:

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

UF: SC

CEP: 88336-050

BAIRRO: NOVA ESPERANCA

CNAE PREPONDERANTE 9430800  
CNAE: 9430800

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO	0,00
REMUNERAÇÃO 13º SALARIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	0





RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 EMPRESA

EMPRESA: COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE  
 COMP: 09/2019 COD REC:115 COD GPS: 2100  
 TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: GJUHYQvSJh00000-1  
 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2,0

Nº ARQUIVO: EAZpSPxOe1f0000-7  
 INSCRIÇÃO: 04.981.194/0001-04  
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00  
 INSCRIÇÃO:

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

UF: SC CEP: 88336-050

BAIRRO: NOVA ESPERANCA  
 TELEFONE: 0047 3363 9947

CNAE PREPONDERANTE 9430800  
 CNAE: 9430800

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	4.030,00	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	1.430,00
SALÁRIO FAMÍLIA:	0,00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0,00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0,00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PJ:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PF:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0,00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0,00

COMPENSAÇÃO  
 PERÍODO INICIAL:  
 VALOR ABATIDO:

PERÍODO FINAL:  
 VALOR A COMPENSAR:

VALOR SOLICITADO: 0,00  
 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)  
 VALOR INFORMADO:

VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00  
 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS:	0,00	20 ANOS:	0,00	25 ANOS:	0,00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

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



## PARECER REGULAR

Parcela nº 03 / 12	Mês: Novembro 2019
Entidade: COMUNIDADE TERAPÉUTICA VIVER LIVRE	CNPJ: 04.981.194/0001-04
Termo nº: 023 / 2017 – 3º TERMO ADITIVO	Empenhos: 7671 / 2019
Fundo Repassador: FMS – FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Data do Repasse: 01/10/2019

### PARECER Nº 55

Tratam os autos da prestação de contas de recursos repassados por meio do Termo de Colaboração FMS nº 002 / 2019, no valor de R\$ 360.000,00, cujo objeto é:


*“O presente Convênio tem por objeto estabelecer os procedimentos para a concessão de auxílio financeiro fomentado por este **MUNICÍPIO** à **COMUNIDADE TERAPÉUTICA 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 03/12/2019 (3ª) (contendo 89 páginas).

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

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

Balneário Camboriú, 22 de Novembro de 2019

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

De acordo,  
Ao Sr. Gestor, para deliberação

Em, \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_