

PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

PROCESSO Nº: 05/12/2019 (5ª-12)		RELATÓRIO: 01-24-01-20		
ENTIDADE BENEFICIADA: Cód: 5566		COMUNIDADE TERAP. VIVER LIVRE Cód 5589		
CNPJ: 04.981.194/0001-04		FONE: 3363-9947		
ENDEREÇO: R. Morro da Pedra Branca nº 795				
RESPONSÁVEL Sirlei dos Santos Caçapietra		CPF [REDACTED]		
CONVÊNIO PMBC/SEAG Nº 023/2017 Emp. 6308/2019	FUNDO REPASSADOR Nº FMS - 002/2019	VALOR DA PARCELA R\$: 30.000,00	PARCELA Nº 5ª	REPASSE EM: 03/01/2020
Recebimento do Processo	DOC Nº	DATA: 24/01/2020		
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				

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS



(Anexo 1-A)

ENTIDADE: Comunidade Terapêutica Viver Livre	
CNPJ: 04.981.194/0001-04	FONE: 3363-9947
ENDEREÇO: Rua Morro da Pedra Branca	CEP: 88330-000
E-MAIL: viverlivre@ibest.com.br / contabil@pioneira.cnt.br	
RESPONSÁVEL: Sirlei dos Santos Caçapietra	CPF: [REDACTED]-15
TERMO DE COLABORAÇÃO PMBC/FMS 002/2019	PARCELA Nº: 5ª Parcela
SITE DA PUBLICAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: www.cambc.sc.gov.br	
DATA DA PUBLICAÇÃO:	

Objetivo do Convênio:

DOCUMENTO		CHEQUE Nº	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	DATA				
1489	03/01/2019	Transf.	5ª Parcela do Termo de Colaboração PMBC/FMS 002/2019	R\$ 30.000,00	
NFA 240222	03/01/2019		Conforme Depósito Pgto Serviço Administrativo Ref. 11/2019 Marcos domainski		R\$ 1.295,50
NFA 240224	03/01/2019		Pgto Coordenador Ref. 11/2019 Edinho Lucio		R\$ 1.036,00
NFA 240237	03/01/2019		Pgto Coordenador Ref. 11/2019 Andrieli Ribeiro Schaeffer		R\$ 1.036,00
NFA 240230	06/01/2019		Pgto Agente Comunitário em SPA Ref. 11/2019 Roger Cacapietra		R\$ 863,00
NFA 240221	07/01/2019		Pgto Coordenador Ref. 11/2019 Marcelo Flores da Silva		R\$ 1.036,00
	06/01/2019		Pgto INSS 11/2019		R\$ 3.678,58
	03/01/2019		Pgto CELESC - 10/2019		R\$ 1.184,83
	03/01/2019		Pgto OI S.A - 12/2019		R\$ 328,84
NFA 240228	06/01/2019		Pgto Serviço de Enfermagem Ref. 11/2019 Aline Olineira De Lemos Vieira		R\$ 1.295,50
NFA 240226	07/01/2019		Pgto Psicóloga Ref. 11/2019 Cristiane Morel da Silva		R\$ 1.564,00
NFS-e 1817	08/01/2019		Pgto. Pioneira Contabilidade & Consultoria		R\$ 937,00
NFA 240219	08/01/2019		Pgto Psicóloga Ref. 11/2019 Priscila Christianetti		R\$ 1.564,00
	13/01/2019		Depósito BANCO DO BRASIL C/C 329130-8 ref. Multa TEL	R\$ 11,92	
	13/01/2019		Depósito BANCO DO BRASIL C/C 329130-8 ref. Multa GUI	R\$ 206,58	
	13/01/2019		Depósito BANCO DO BRASIL C/C 329130-8 Multa Celesc O	R\$ 24,69	
	13/01/2019		Pgto tarifas bancárias	R\$ 167,60	R\$ 167,60
NF 741074	16/01/2019		Pgto Distribuidora Cernutti		R\$ 14.423,94
				R\$ 30.410,79	R\$ 30.410,79

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

Sirlei dos Santos Caçapietra
PRESIDENTE

CANDIO MÂRCIO DE SOUZA
Rua 904 Nº 947 - Centro
88330-000 Balneário Camboriú
SC

Recebido em 24/01/2019

Ass: *Ernio H. Gonçalves*



DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 30.000,00 relativo a 5ª 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 Dezembro 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 5ª 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 dezembro de 2019.

Janaina F Souza

Nome: Janaina de Fátima Souza

Presidente do Conselho Fiscal

CPF: ██████████-96

Inelve Mortari Martins

Nome: Inelve Mortari

2º Conselho Fiscal

JOSÉ ISRAEL W FURTADO

Nome: José Israel Wolff Furtado

3º Conselho Fiscal



Extrato conta corrente



G33116172298394314
16/01/2020 17:31:36

Cliente - Conta atual

Agência 5271-X
Conta corrente 329130-8 C T VIVER LIVRE FMS PMBC
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
17/12/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/01/2020		1489	99015	870 Transfer?ncia recebida 03/01 1489 231701-X FMS MOVIMENTO	551.489.000.231.701 *	30.000,00 C	
03/01/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0547 04294282940 EDINHO LUCIO	10.301	1.036,00 D	
03/01/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0139 07128026908 ANDRIELI RIBEIRO	10.302	1.036,00 D	
03/01/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0921 91922240915 MARCOS DOMAINSKI	10.303	1.295,50 D	
03/01/2020		0000	13105	363 Pagto conta telefone BRASIL TELECOM (SC)	10.304	328,84 D	
03/01/2020		0000	13105	362 Pagamento conta luz CELESC DISTRIBUICAO S.A.	10.305	1.184,83 D	
03/01/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 03/01/2020	830.031.200.092.310	10,45 D	
03/01/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 03/01/2020	830.031.200.092.311	10,45 D	
03/01/2020		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Servi?os Cobrança referente a 26/12/2019	890.030.901.279.043	84,00 D	25.013,93 C
06/01/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 8490 07491056903 ROGER CACAPIETRA	10.601	863,00 D	
06/01/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 4620 97347981034 ALINE OLIVEIRA DE	10.602	1.295,50 D	
06/01/2020		0000	13105	196 INSS Arrecada??o GPS- Ident.: 4981194000104 - 11/2019	10.603	3.678,58 D	
06/01/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 06/01/2020	800.061.200.263.636	10,45 D	
06/01/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 06/01/2020	800.061.200.263.637	10,45 D	19.155,95 C
07/01/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3569 92524354091 MARCELO FLORES DA	10.701	1.036,00 D	
07/01/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0921 04736466928 CRISTIANE MOREL D	10.702	1.564,00 D	
07/01/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 07/01/2020	830.071.200.243.082	10,45 D	
07/01/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 07/01/2020	830.071.200.243.083	10,45 D	16.535,05 C
08/01/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 1242 95107649904 PRISCILA CHRISTIA	10.801	1.564,00 D	

16/01/2020

https://aapj.bb.com.br/apf-apj-web/index.html?v=2.13.11



08/01/2020	0000	13105	166 Emiss?o de DOC	10.802	- 937,00 D	
			104 0921 000289624000170 CONTABILIDADE			
08/01/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	840.081.200.259.862	10,45 D	
			Cobrança referente 08/01/2020			
08/01/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	840.081.200.259.863	10,45 D	14.013,15 C
			Cobrança referente 08/01/2020			
13/01/2020	5271	99015	870 Transfer?ncia recebida	555.271.000.340.478	11,92 C	
			13/01 5271 340478-1 COMUNID TERAP			
13/01/2020	5271	99015	870 Transfer?ncia recebida	555.271.000.340.478	206,58 C	
			13/01 5271 340478-1 COMUNID TERAP			
13/01/2020	5271	99015	870 Transfer?ncia recebida	555.271.000.340.478	24,69 C	
			13/01 5271 340478-1 COMUNID TERAP			
13/01/2020	5271	99015	870 Transfer?ncia recebida	555.271.000.340.478	167,60 C	14.423,94 C
			13/01 5271 340478-1 COMUNID TERAP			
16/01/2020	5271	05271	144 Transfer?ncia enviada	552.723.000.131.127	-14.423,94 D	
			16/01 2723 131127-1 DISTRIBUIDORA			
16/01/2020	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Saldo	0,00
Juros	0,00
Data de Debito de Juros	31/01/2020
IOF	0,00
Data de Debito de IOF	03/02/2020

Transação efetuada com sucesso por: JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO.

Lucas Cacapietra
 Lucas 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 240224

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 18/12/2019

PAG 07

Julcimery Schreiber
Matrícula 18649
Assistente Administrativa
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: EDINHO LUCIO
ENDEREÇO: [REDACTED]
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 158992
CNPJ/ CPF: [REDACTED]-40 **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

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	SERVIÇO DE COORDENADOR REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO 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 240224

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

29/11/2019
DATA DO RECEBIMENTO

Edinho Lucio
ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTATANTE
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 EM 29 / 11 / 2019
 Ass: _____
 Nome: Sirlei dos Santos Caçapietra

LANÇADO
DPTO. CONTÁBIL

Sirlei dos Santos Caçapietra
PRESIDENTE

G3320315557982!
03/01/2020 16:**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 Agência (sem DV) 547 BARRA SUL
 Conta corrente (com DV) 2490
 CPF ██████████9-40
 Nome favorecido EDINHO LUCIO
 Finalidade PAGAMENTO SALARIOS
 Número documento 10.301
 Valor 1.036,00
 Data transferência 03/01/2020

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 4431E91817167732

Assinada por J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA
JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO03/01/2020 15:57:07
03/01/2020 16:01:45

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	29 / 11 / 2019	
Ass:		
Nome:		

Sirlei dos Santos Cacapietra
 PRESIDENTE



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

	Nº Recibo	614
Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa	04.981.194/0001-04
COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE		

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

Referente mês de Novembro de 2019

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: ██████████-40
Identidade	
Número: 46252347	UF: SC
Órgão Emissor: SSP	
Endereço	
RUA PEDRO PINTO FELIPE, 76 SAO JUDAS	
Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU/SC	29/11/2019
Nome completo	
EDINHO LUCIO	

ESPECIFICAÇÃO:

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

DESCONTOS:

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

Assinatura
<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 SERVIÇO CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 29 / 11 / 2019
Ass: _____
Nome: *Sirlei dos Santos Caçapetra*

Sirlei dos Santos Caçapetra
RESIDENTE

**PREFEITURA MUNICIPAL DE
BALNEARIO CAMBORIU**

EXERCÍCIO

Cadastro Único 158992		
Número do Documento 240224	Emissão 18/12/2019	
Parcela 1	Vencimento 18/12/2019	Agência/Código do Beneficiário 1412 / 50000-9
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)		
Receta: 51-ISSQN	Exercício(s): 240224	Observação
Complemento: VALOR ORIGINAL	Valor: 30,00	
OBSERVAÇÕES GERAIS:		
Pagador EDINHO LUCIO - CÓD. ÚNICO: 158992	Receta ISSQN	
Nosso Número 109 / 00090777-4	Valor do Documento 30,00	

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO



loterias CAIXA

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado. Ap

352-301992217-0
18/DEZ/2019 HORA DE 17:56:05

LOT. 20.020507-2 TERM 033772

LOCALIDADE: BALNEARIO CAMBORIU
AG. VINCULADA: 3569

COMPROVANTE PAGAMENTO DE
BOLETO BANCOS

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

LINHA DIGITÁVEL DO CÓDIGO DE BARRAS
3419109008 09077741412
25000090000 1 81070000003000

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

PAGADOR
NOME: EDINHO LUCIO
CPF: 042.942.829-40

DATA DE VENCIMENTO:	18/DEZ/2019
DATA DE PAGAMENTO:	18/DEZ/2019
VALOR NOMINAL:	30,00
JUROS:	0,00
IOF:	0,00
MULTA:	0,00
DESCONTO:	0,00
ABATIMENTO:	0,00
VALOR CALCULADO:	30,00
VALOR DO PAGAMENTO:	30,00

TIPO DE PAGAMENTO: ESPÉCIE
352-301992217-0

VIA DO CLIENTE

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

EM 28 / 11 / 2019

Ass: [Assinatura]
Nome: [Assinatura]

[Assinatura]
Sirlene dos Santos Casapietra
PRESIDENTE



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 240237

1º VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 18/12/2019



Jadi Serpa Santos
Matricula-36
Departamento de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ANDRIELI RIBEIRO SCHAFFER NOVO

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

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 20763791983

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE

ENDEREÇO: MORRO DA PEDRA BRANCA, 795

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

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

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	SERVIÇOS DE COORDENADORA REFERENTE 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 240237

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

29/11/2019

DATA DO RECEBIMENTO

Andrieli Novo

ASSINATURA

CERTIFICADO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTATANTE
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 PRESTADO
 EM 29 / 11 / 2019
 Ass: _____
 Nome: *Jadi Serpa Santos*

LANÇADO
DPTO. CONTÁBIL

Jadi Serpa Santos
Presidente

DOC ou TED Eletrônico



Debitado

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

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 139 SHOPPING BALNEARIO CAMBORIU
Conta corrente (com DV) 85529
CPF [redacted] 9-08
Nome favorecido ANDRIELI RIBEIRO SCHAEFFER NOVO
Finalidade PAGAMENTO SALARIOS
Número documento 10.302
Valor 1.036,00
Data transferência 03/01/2020

Código de identificação
diferencial

Autenticação SISBB 1013225F8F4B8223

Assinada por J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA
JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO

03/01/2020 15:58:46
03/01/2020 16:01:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO.

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 03 / 11 / 2019
Ass:
Nome: Sirlei dos Santos Cacapietra

Handwritten signature and stamp: Sirlei dos Santos Cacapietra, PRESIDENTE

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA



	Nº Recibo
	619
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 Novembro de 2019

Número de Inscrição	
No INSS: 20763791983	No CPF: ██████████-08
Identidade	
Número: 5243951	UF: SC
Órgão Emissor: SSP	
Endereço	
JOSE LUIZ DOS REIS , 85 NOVA ESPERANCA	
Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU/SC	29/11/2019
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
<i>Andrieli Novo</i>

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

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTATANTE
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 PRESTADO
 EM 28 / 11 / 2019
 Ass: _____
 Nome: *Jose Luiz dos Santos Cacameira*

Jose Luiz dos Santos Cacameira
 Jose Luiz dos Santos Cacameira
 PRESIDENTE



**PREFEITURA MUNICIPAL DE
BALNEARIO CAMBORIU**

EXERCÍCIO

Cadastro Único 217255		
Número do Documento 240237	Emissão 18/12/2019	
Parcela 1	Vencimento 18/12/2019	Agência/Código do Beneficiário 1412 / 50000-9
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)		
Receta: 51-ISSQN	Exercício(s): 240237	Observação:
Complemento: VALOR ORIGINAL	Valor: 30,00	
OBSERVAÇÕES GERAIS:		
Pagador ANDRIELI RIBEIRO SCHAFFER NOVO - CÔD.	Receta ISSQN	
Nosso Número 109 / 00090797-2	Valor do Documento 30,00	

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado, às 19h

352-301992215-3
16/DEZ/2019 HORA DE: 17:55:39

LOT. 20.020507-2 TERM 033727

LOCALIDADE: BALNEARIO CAMBORIU
AG. VINCULADA: 3569

COMPROVANTE PAGAMENTO DE
BOLETO BANCOS

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

LINHA DIGITÁVEL DO CÓDIGO DE BARRAS
3419109008 09079721412
25000090008 8 81070000003000

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

PAGADOR
NOME: ANDRIELI RIBEIRO SCHAFFER NOVO
CPF: 071.260.269-08
DATA DE VENCIMENTO: 18/DEZ/2019
DATA DE PAGAMENTO: 18/DEZ/2019
VALOR NOMINAL: 30,00
JUROS: 0,00
IOF: 0,00
MULTA: 0,00
DESCONTO: 0,00
ABATIMENTO: 0,00
VALOR CALCULADO: 30,00
VALOR DO PAGAMENTO: 30,00

TIPO DE PAGAMENTO: ESPECIE
352-301992215-3

VIA DO CLIENTE

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO EM 23 / 11 / 2019

Ass: *[Signature]*
Nome: *[Signature]*

[Signature]
Sirlene dos Santos Casagrande
PRESIDENTE



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 240222

1º VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 18/12/2019



Jádi Serpa Santos
Matrícula 36
Assistente Administrativo
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: MARCOS DOMAINSKI

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

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	SERVIÇOS DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO MÊS DE NOVEMBRO.	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 240222

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

29/11/2019
 DATA DO RECEBIMENTO

Marcos Domainski
 ASSINATURA

CERTIFICADO QUE O MATERIAL CONSTANTES
 SERVIÇO
 ESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 PRESTADO
 EM 29 / 11 / 2019
 Ass: [Signature]
 Nome: [Signature]

LANÇADO
 DEPTO. CONTÁBIL

[Signature]
 Sérgio dos Santos Cappirola
 PRESIDENTE



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 921 BALNEARIO DE CAMBORIU
Conta corrente (com DV) 1003452
CPF ██████████
Nome favorecido MARCOS DOMAINSKI
Finalidade PAGAMENTO SALARIOS
Número documento 10.303
Valor 1.295,50
Data transferência 03/01/2020

"C" - CPF/CNPJ
iferente

Autenticação SISBB 28AF2152116E2EC3

Assinada por J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA
JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO

03/01/2020 16:00:23
03/01/2020 16:01:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO.

CERTIFICO QUE O $\frac{\text{MATERIAL}}{\text{SERVIÇO}}$ CONSTATANTE
 DESTE DOCUMENTO FOI $\frac{\text{RECEBIDO}}{\text{PRESTADO}}$ E ACEITO
 EM 03 / 11 / 2019
 Ass: _____
 Nome: Sirlei dos Santos Cacapietra

Sirlei dos Santos Cacapietra
SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA
PRESIDENTE



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

	Nº Recibo
	616
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 Novembro de 2019

Número de Inscrição		ESPECIFICAÇÃO:	
No INSS:	No CPF: ██████████-9-15	1.Valor Serviço Prestado	1.500,00
Identidade		2.Outros Proventos	0,00
Número: 6392486	Órgão Emissor: SSP UF: PR	Total	1.500,00
Endereço		DESCONTOS:	
PEDRAS BRANCAS, 791		3.Outros Descontos	2,00
NOVA ESPERANÇA		4.ISS	37,50
Localidade	Data	5.IRRF	0,00
BALNEARIO CAMBORIU/SC	29/11/2019	6.Dedução INSS	165,00
Nome completo		7.INSS Frete	0,00
MARCOS DOMAINSKI	29/11/2019	8.Pensão Alimentícia	0,00
Assinatura		Total	204,50
		VALOR LÍQUIDO	1.295,50

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
 EM 29 / 11 / 2019
 Ass: [Assinatura]
 Nome: [Assinatura]

[Assinatura]
 Sirlei dos Santos Cacapietra
 PRESIDENTE

**PREFEITURA MUNICIPAL DE
BALNEARIO CAMBORIU**

EXERCÍCIO

Cadastro Único 158990		
Número do Documento 240222	Emissão 18/12/2019	
Parcela 1	Vencimento 18/12/2019	Agência/Código do Beneficiário 1412 / 50000-9
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)		
Receta: 51-ISSQN	Exercício(s): 240222	Observação:
Complemento: VALOR ORIGINAL	Valor: 37,50	
OBSERVAÇÕES GERAIS:		
Pagador MARCOS DOMAINSKI - COD. ÚNICO: 158990	Receta ISSQN	
Nosso Número 109 / 00090776-6	Valor do Documento 37,50	

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO



CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado. Ap

352-301992211-0
18/DEZ/2019 HORA DF 17:54:52

LÔT. 20.020507-2 TERM 033772
LOCALIDADE: BALNEARIO CAMBORIU
AG. VINCULADA: 3569

COMPROVANTE PAGAMENTO DE
BOLETO BANCOS

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

LINHA DIGITÁVEL DO CÓDIGO DE BARRAS
3419109008 09077661412
25000090008 6 8107000003750

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

PAGADOR
NOME: MARCOS DOMAINSKI
CPF: 919.222.409-15
DATA DE VENCIMENTO: 18/DEZ/2019
DATA DE PAGAMENTO: 18/DEZ/2019
VALOR NOMINAL: 37,50
JURCS: 0,00
IOF: 0,00
MULTA: 0,00
DESCONTO: 0,00
ABATIMENTO: 0,00
VALOR CALCULADO: 37,50
VALOR DO PAGAMENTO: 37,50

TIPO DE PAGAMENTO: ESPÉCIE
352-301992211-0

VIA DO CLIENTE

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO EM 29/11/2019

Ass: [Signature]
Nome: [Signature]

[Signature]
Sirlei dos Santos Caspary
PRESIDENTE



ID: 986453 / SC.FTD15.D201912.G001.OFIC.S001.MODE-1.3F.LT_970.AFP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES		NÚMERO DA NF:000.255.850 SÉRIE: B SUB-SÉRIE:1	
COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE R PEDRAS BRANCAS 00795 NOVA ESPERANCA 88336-050 BALN CAMBORIU - SC		Número do Cliente: 232766976000000 Contrato Agrupador: 711.792.918-0 Contrato Agrupado: 711.792.918-0 CPF/CNPJ: 04.981.194/0001-04 Data de emissão: 22/11/2019	
		Período de: 18/10/2019 a 17/11/2019 Telefone Agrupador: 47 3363 9947 Telefone Agrupado: 47 3363 9947 Insc. Estadual: ISENT0	
TIM CELULAR S/A CNPJ 04.208.050/0146-45 Insc. Est. 254676391 Rua Artista Bittencourt, 30 - 2º andar Sala 1 - Centro CEP:88020-060 - Florianópolis - SC Via: Única CFOP:05307 Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações		RESUMO DOS TRIBUTOS Base de Cálculo 8,18 Alíquota 25% Valor 2,04	
RESERVADO AO FISCO E585.7C97.3E3C.197D.9397.BA12.D85C.8021			

SERVICOS DA TIM (DUVIDAS 103 14)									
INTERURBANOS									
Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Aliquota	Valor	
74	25/10/2019	14:46:17	00:05:37	DDD-PR-PIRAI DO SUL		4232374071	25% ICMS	6,39	
Total INTERURBANOS								6,39	
CHAMADAS PARA CELULAR									
Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Aliquota	Valor	
75	18/10/2019	07:55:53	00:00:30	VC2-PR COD AREA 41		41996342108	25% ICMS	1,79	
Total CHAMADAS PARA CELULAR								1,79	
ITENS FINANCEIROS									
Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Aliquota	Valor	
76	15/11/2019	00:00:00	00:00:00	ATUALIZACAO DE VALORES		20191007/20191030	0%	0,22	
77	15/11/2019	00:00:00	00:00:00	MULTA DE CONTA		20191007/20191030	0%	0,59	
Total ITENS FINANCEIROS								0,81	
Total Nota Fiscal TIM								8,99	
Por a pagar								328,84	

Quando esta conta foi emitida, o débito total em atraso deste terminal era de R\$ 313,02.
 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
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 EM 03 / 01 / 2020
 Ass: _____
 Nome: Guilherme Santos Cagy

Guilherme Santos Cagy
 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. 04026558-0303042

11/11/2019 10:00 AM
11/11/2019 10:00 AM
11/11/2019 10:00 AM
11/11/2019 10:00 AM

[Large blue scribble]



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



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



97002942

Referência

DEZEMBRO/2019



721351282002833000000463930251119

Telefone

(47) 3363 9947

Vencimento

05/12/2019

Total a pagar

R\$ 328,84

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\$ 176,29
	LIGACOES FIXO-FIXO	0,00
	LIGACOES FIXO-MOVEL	91,84
	SERVICOS OUTRAS PRESTADORAS E TERCEIROS	72,53
	OUTROS VALORES	11,92

Assinatura
Sindicato dos Servidores Cooperativa
PRECATORIO

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
SERVIÇO DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO EM 03 / 01 / 2020
Ass: _____
Nome: *Roberto J. J.*

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: 1912.010140135
Sequencial: 711792918 201912 01100
Contrato Agrupador: 711.792.918-0 - 1ª Via

84660000003 4 28840027711 8 79291820191 6 20110000000 3



Data de Vencimento	05/12/2019
Valor a pagar:	328,84
Nº Identificador para Débito Automático: 711.792.918-0	

**Fique ligado**

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

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

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

EXCEPCIONALMENTE NESTE MÊS, A SUA CONTA TELEFÔNICA PODERÁ SER PAGA SEM MULTA ATÉ O DIA 05 dez 2019.

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

1331 CENTRAL DE ATENDIMENTO ANATEL AO LIGAR INFORME O NÚMERO 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
Central de Recursos: www.oi.com.br ou 0800 031 0800. Pra agilizar o atendimento, tenha em mãos o número do protocolo fornecido pela Central de Relacionamento.
1331 Central de Atendimento ANATEL (ao ligar, informe o número do protocolo fornecido pela prestadora).

Contribuições: Para o FUST (1%) e FUNTTEL (0.5%) sobre valor dos serviços, não repassados às tarifas.

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

Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: 31 Oi, 12 CTBC, 13 Fonar, 14 Oi, 15 Telefônica, 16 Viacom, 17 Transit, 19 Epsilon, 21 Embratel, 23 Intelig, 24 Primeira Escolha, 25 GVT, 26 IDT, 28 Alpamayo, 29 T-Leste, 32 Convergia, 34 ETML, 35 Easytone, 37 Golden Line, 38 TESA, 39 Engevox, 41 TIM, 42 GT Group, 43 Sercomtel, 45 Global Crossing, 46 Hoje Telecom, 47 BT Communications, 53 OSTARA, 57 Itacéu, 58 Voitel, 62 Option, 63 Hello Brazil, 67 ALOOLA, 71 Dollarphone, 81 Sermatel, 84 BBT, 85 America Net, 91 IP Corp Telecom, 96 Amigo Telecom, 65 Telecom 65, 49 Cambridge.

Resumo dos Tributos Incidentes

Receitas (R\$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	58,23	0,00	1,51	6,98
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,12	0,58
Total Tributos	58,23	0,00	1,63	7,56

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

CERTIFICO QUE O MATERIAL
SERVIÇO CONSTANTE

DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO
PRESTADO E ACEITO

EM 03 / 01 / 2020

Ass: _____

Nome: Valdir de F.

Valdir de F.
Saquei dos Santos



ID: 966453 / SC FTD15.D201912.0001.OFIC.S001_M0DE-1-3F_IT_970.AFP

SERVICOS OI - Continuação

SERVICOS OI

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
30	21/10/2019	17:37:17	00:05:13	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997411368	25% ICMS	3,72
31	25/10/2019	07:49:12	00:07:08	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992695765	25% ICMS	5,05
32	25/10/2019	08:31:30	00:05:36	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984654727	25% ICMS	3,93
33	25/10/2019	09:18:18	00:00:36	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999454050	25% ICMS	0,42
34	25/10/2019	16:57:37	00:01:35	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984050427	25% ICMS	1,12
35	26/10/2019	09:41:52	00:00:30	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996121605	25% ICMS	0,35
36	26/10/2019	14:57:03	00:03:43	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991239270	25% ICMS	2,66
37	29/10/2019	19:33:03	00:02:46	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997164092	25% ICMS	1,96
38	01/11/2019	09:18:17	00:02:40	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999476269	25% ICMS	1,89
39	04/11/2019	08:02:43	00:01:52	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999476269	25% ICMS	1,33
40	05/11/2019	08:12:12	00:01:42	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999092372	25% ICMS	1,19
41	05/11/2019	14:43:06	00:00:37	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999837322	25% ICMS	0,49
42	05/11/2019	16:11:43	00:03:51	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999837322	25% ICMS	2,74
43	06/11/2019	07:53:48	00:00:42	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988184414	25% ICMS	0,49
44	06/11/2019	09:31:14	00:01:12	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999837322	25% ICMS	0,84
45	06/11/2019	15:41:18	00:00:34	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991227874	25% ICMS	0,42
46	06/11/2019	15:48:56	00:00:22	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991227874	25% ICMS	0,35
47	06/11/2019	16:09:29	00:02:22	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999333719	25% ICMS	1,68
48	07/11/2019	13:25:35	00:07:43	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992695765	25% ICMS	5,48
49	13/11/2019	14:23:38	00:01:57	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996121605	25% ICMS	1,40
50	14/11/2019	10:55:16	00:02:57	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984794702	25% ICMS	2,10
51	14/11/2019	15:40:29	00:00:34	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996352261	25% ICMS	0,42
52	14/11/2019	15:43:44	00:04:31	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996352261	25% ICMS	3,23
Total CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL								60,02

CHAMADAS PARA MOVEL

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
53	24/10/2019	08:01:41	00:00:37	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48996209633	25% ICMS	1,51
54	24/10/2019	09:45:01	00:03:31	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48996209633	25% ICMS	7,77
55	25/10/2019	16:43:58	00:02:28	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48991800300	25% ICMS	5,39
56	04/11/2019	15:40:54	00:00:12	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48999726620	25% ICMS	1,07
57	04/11/2019	15:41:38	00:01:41	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48999726620	25% ICMS	3,67
58	05/11/2019	08:55:18	00:00:58	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48996209633	25% ICMS	2,15
59	12/11/2019	08:32:15	00:00:37	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48996209633	25% ICMS	1,51
Total CHAMADAS PARA MOVEL								23,07

CHAMADAS RECEBIDAS DE MOVEL A COBRAR

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
60	26/10/2019	18:18:06	00:03:29	VC-1 ACB HORARIO NORMAL	VC1	47999593098	25% ICMS	2,45
61	06/11/2019	09:54:17	00:00:48	VC-1 ACB HORARIO NORMAL	VC1	47997164092	25% ICMS	0,56
62	06/11/2019	15:39:44	00:00:45	VC-1 ACB HORARIO NORMAL	VC1	47997164092	25% ICMS	0,56
63	06/11/2019	15:46:17	00:00:57	VC-1 ACB HORARIO NORMAL	VC1	47991227874	25% ICMS	0,70
64	06/11/2019	15:47:40	00:00:26	VC-1 ACB HORARIO NORMAL	VC1	47997164092	25% ICMS	0,35
65	06/11/2019	16:04:07	00:03:18	VC-1 ACB HORARIO NORMAL	VC1	47991227874	25% ICMS	2,31
66	07/11/2019	11:30:23	00:01:52	VC-1 ACB HORARIO NORMAL	VC1	47997164092	25% ICMS	1,33
67	11/11/2019	18:57:44	00:00:41	VC-1 ACB HORARIO NORMAL	VC1	47997164092	25% ICMS	0,49
Total CHAMADAS RECEBIDAS DE MOVEL A COBRAR								8,75

Total Nota Fiscal OI 224,74

DOCUMENTO FINANCEIRO - N° 010.140.135

ITENS FINANCEIROS

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	% Desconto	Valor
68	ATUALIZACAO DE VALORES	15/11/2019	20191007/20191030		3,34
69	MULTA DE CONTA	15/11/2019	20191007/20191030		8,58
70	IDENT. CHAMADAS TELEFONICAS	17/11/2019			19,65
Total ITENS FINANCEIROS					31,57

DIVERSOS - OUTRAS EMPRESAS

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	Alíquota	Valor
71	ANTIVIRUS - LIGUE: 4002 0888 0800 642 0888	20/10/2019	45489002222675484	0%	22,05
72	SUPORTE MD - LIGUE: 40020888 08006420888	20/10/2019	5338002222670864	0%	18,82
73	ARREC TERC SUPORTE EMP SAC: 0800-642 3090	25/10/2019	44992002222796605	0%	22,67
Total DIVERSOS - OUTRAS EMPRESAS					63,54

Total Documento Financeiro 95,11

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIDO CONSTATANTE
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 PRESTADO
 EM 03 / 01 / 2020
 Ass: _____
 Nome: *[Assinatura]*
[Assinatura]
 Sirlen dos Santos Casagrande
 PRESIDENTE



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF:010.033.388 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02

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

Número do Cliente: 232766976000000
Contrato Agrupador: 711.792.918-0
Contrato Agrupado: 711.792.918-0
CPF/CNPJ: 04.981.194/0001-04
Data de emissão: 22/11/2019

Período de: 18/10/2019 a 17/11/2019
Telefone Agrupador: 47 3363 9947
Telefone Agrupado: 47 3363 9947
Insc. Estadual: ISENTO

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

RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS	ICMS	ISS
Base de Cálculo	224,74	0,00	0,00
Aliquota	25%	0%	0%
Valor	56,18	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCO

FBE4.A65E.124C.34F1.D8AD.DA2D.2C06.BD3D

SERVICOS OI

SERVICOS MENSAIS

Seqüência	Descrição dos serviços	Dia/Qtdde	% 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
Total SERVICOS MENSAIS					132,90

SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Aliquota	Valor
4	CHAM. LOCAIS OI	17/10/2019	MIN. 0000000005,5		
5	CHAM. LOCAIS OUTRAS OPERADORAS	17/10/2019	MIN. 0000000014,4		
6	CHAM. LOCAIS OI	17/11/2019	MIN. 0000000274,5		
7	CHAM. LOCAIS OUTRAS OPERADORAS	17/11/2019	MIN. 0000000074,6		
Total SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL					0,00

SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Aliquota	Valor
8	CHAM. LOCAIS OI	17/11/2019	MIN. 0000000004,0		
Total SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO					0,00

CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Aliquota	Valor
9	TOTAL DE MINUTOS LOCAIS	17/10/2019	MIN. 0000000019,9	0%	0,00
10	FRANQUIA EM MINUTOS	17/10/2019	MIN. 0000000800,0	0%	0,00
11	MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA	17/10/2019	MIN. 0000000000,0	0%	0,00
12	TOTAL DE MINUTOS LOCAIS	17/11/2019	MIN. 0000000353,1	0%	0,00
13	FRANQUIA EM MINUTOS	17/11/2019	MIN. 0000000800,0	0%	0,00
14	MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA	17/11/2019	MIN. 0000000000,0	0%	0,00
Total CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					0,00

INTERURBANOS

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Aliquota	Valor
15	30/10/2019	08:36:33	00:00:46	DDD-SC-SHIMENY	NOR	4732882104	0%	0,00
16	04/11/2019	13:48:44	00:05:26	DDD-SP-SAO PAULO	NOR	1140203909	0%	0,00
17	04/11/2019	14:40:11	00:01:03	DDD-SP-SAO PAULO	DIF	1140203909	0%	0,00
18	04/11/2019	14:42:11	00:06:52	DDD-SP-SAO PAULO	DIF	1140203909	0%	0,00
19	04/11/2019	14:50:13	00:04:39	DDD-SP-SAO PAULO	DIF	1140203909	0%	0,00
20	11/11/2019	16:38:33	00:00:26	DDD-SC-FLUMENAU	DIF	4733360446	0%	0,00
21	13/11/2019	14:29:57	00:01:30	DDD-SC-FLUMENAU	DIF	4732882104	0%	0,00
Total INTERURBANOS								0,00

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO EM 03/11/2019

Ass: _____

Nome: _____

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Aliquota	Valor
22	18/10/2019	07:44:39	00:05:09	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992695765	25% ICMS	3,65
23	18/10/2019	07:56:52	00:00:40	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999837322	25% ICMS	0,49
24	18/10/2019	16:09:47	00:01:31	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999333719	25% ICMS	1,12
25	19/10/2019	10:26:49	00:02:55	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991239270	25% ICMS	2,10
26	21/10/2019	10:03:55	00:00:05	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996352261	25% ICMS	0,35
27	21/10/2019	10:04:52	00:06:58	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996352261	25% ICMS	4,91
28	21/10/2019	14:06:46	00:04:11	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997411368	25% ICMS	2,95
29	21/10/2019	14:13:57	00:01:41	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996121605	25% ICMS	1,19

Continua na próxima página



G33303160680785701
03/01/2020 16:10:4



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.10.48
5271X05271

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====			
Convenio BRASIL TELECOM (SC)			
Codigo de Barras	84660000003-4	28840027711-8	
	79291820191-6	20110000000-3	
Data do pagamento		03/01/2020	
Valor em Dinheiro		328,84	
Valor em Cheque		0,00	
Valor Total		328,84	
=====			

LANÇADO
DPTO. CONTÁBIL

DOCUMENTO: 010304
AUTENTICACAO SISBB:
6.688.ED7.EA9.694.BB9

Assinada por JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO
J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA

03/01/2020 16:09:49
03/01/2020 16:10:45

Transação efetuada com sucesso.

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

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
SERVIÇO
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 03 / 01 / 2020
Ass: _____
Nome: Sirlei dos Santos Cacapietra

Sirlei dos Santos Cacapietra
Sirlei dos Santos Cacapietra
F. 123456789



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 11,92
 Data Nesta data

Assinada por J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA 13/01/2020 15:00:21
 JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO 13/01/2020 15:03:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO.

LANÇADO
DPTO. CONTÁBIL

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
 SERVIÇO
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 PRESTADO
 EM 13 / 01 / 2020
 Ass: _____
 Nome: _____

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\$ 11.92 referente à multa de atraso da conta de telefone referente ao mês 12/2019.

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: 24/10/2019 APRES.: 24/10/2019 NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA - SÉRIE ÚNICA: 000.011.829.469 - FAT-01-20195357646975-24 REF.: 10/2019

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

Nº DA UNIDADE CONSUMIDORA 28007817	VENCIMENTO 10/12/2019
	CONSUMO TOTAL FATURADO 1.680 kWh
	VALOR ATÉ O VENCIMENTO R\$ 1.184,83

DADOS DA MEDIÇÃO

Equipamento: RG 3685382
 Unidade de medida: kWh
 Origem da leitura atual: LIDA
 Data da leitura anterior: 24/09/2019
 Data da leitura atual: 24/10/2019
 Data da próxima leitura: 25/11/2019
 Número de dias faturados: 30
 Leitura atual: 7065
 Leitura anterior: 5385
 Constante de faturamento: 1,00
 Consumo medido no mês: 1680
 Consumo faturado no mês: 1680
 Fator de potência:

Dados do Faturamento	Faturado	Tarifa (R\$)	Valor (R\$)
Consumo	1.680	0,655000	1.100,40
Adic Band. Amarela			28,10
Adic Band. Vermel P1			18,74
Subtotal (R\$)			1.147,24
Lançamentos e Serviços			
Juros Conta Anterior 07/2019			6,62
Multa Conta Anterior 07/2019			18,07
Cosip			12,90
Subtotal (R\$)			37,59

HISTÓRICO DE CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA - kWh

Out/2018	Nov/2018	Dez/2018	Jan/2019	Fev/2019	Mar/2019	Abr/2019	Mai/2019	Jun/2019	Jul/2019	Ago/2019	Sep/2019
1885	1800	1774	2013	1848	1809	1685	1453	30	1126	2119	2097

Mensagens:

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 EM 03 / 01 / 2020
 Ass: _____
 Nome: _____

LANÇADO
 DPTO. CONTÁBIL

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

DISTRIBUICAO	ENC. SETORIAIS	ENERGIA	TRANSMISSAO	TRIBUTOS	Soma Demonstr.
160,59	78,28	535,22	48,73	324,42	1.147,24

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

INFORMAÇÃO DE TRIBUTOS					
TRIBUTOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO IMPOSTO		
ICMS	RS 1.147,24	25,00%	R\$ 286,79		
COFINS	RS 1.147,23	2,70%	R\$ 30,98		
PIS/PASEP	RS 1.147,23	0,58%	R\$ 6,65		

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
08/2019	1.823,03	10/10/2019			

ESTA UNIDADE CONSUMIDORA ESTÁ SUJEITA A SUSPENSÃO DE FORNECIMENTO A PARTIR DE 16/11/2019, PELO NÃO PAGAMENTO DA FATURA REF. 08/2019 - R\$ 1.823,03. Caso este pagamento já tenha sido efetuado favor desconsiderar esta notificação.

RESERVADO AO FISCO PERÍODO FISCAL: 24/10/2019
524B.F15B.4F8E.4C2D.F70B.69C6.F587.C5DD



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

EMPRESA

CEDEnte	SACADO	ETAPALIVRO	VENCIMENTO
CELESC AD CEN	COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE	16/017167	10/12/2019
DATA DOCUMENTO	NÚMERO REFERÊNCIA	UNIDADE CONSUMIDORA	REFERÊNCIA
24/10/2019	FAT-01-20195357646975-24	28007817	10/2019
			VALOR COBRADO (R\$)
			1.184,83

836500000119 848301620003 001010201950 357646975247





G38203161182612901
03/01/2020 16:19:16



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.19.18
5271X05271

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
 Convenio CELESC DISTRIBUICAO S.A.
 Codigo de Barras 8365000011-9 84830162000-3
 00101020195-0 35764697524-7
 Data do pagamento 03/01/2020
 Valor em Dinheiro 1.184,83
 Valor em Cheque 0,00
 Valor Total 1.184,83
 =====

DOCUMENTO: 010305
AUTENTICACAO SISBB:
7.E4A.0A8.ABA.3B6.ACB

Assinada por	J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA	03/01/2020 16:18:24
	JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO	03/01/2020 16:19:16

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 03 / 01 / 2020
 Ass: _____
 Nome: Sirlei dos Santos Cacapietra

Sirlei dos Santos Cacapietra
 Sirlei dos Santos Cacapietra
 PRESIDENTE

G33413150090502
13/01/2020 15:

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 24,69
 Data Nesta data

Assinada por J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA
 JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO

13/01/2020 14:59:33
 13/01/2020 15:03:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO.

LANÇADO
 DPTO. CONTÁBIL

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
 SERVIÇO
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 PRESTADO
 EM 13 / 01 / 2020
 Ass: _____
 Nome: _____

Sirlei dos Santos Cacapietra
 Sirlei dos Santos Cacapietra
 PRESIDENTE



DECLARAÇÃO DE RECURSOS DEVOLVIDOS

Segue em anexo comprovante de depósito a Agência 5271-X, Conta nº 329130-8, Comunidade Terapêutica Viver Livre de Balneário Camboriú SC, no valor de R\$ 24.96 referente à multa de atraso da conta da celesc referente ao mês 07/2019.

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 240230

2ª VIA ARRECAÇÃO

Data Emissão: 18/12/2019

Julcimery S...ber
 Matrícula
 Assistente Administrativo
 Dep. de Arrec...

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ROGER CACAPIETRA NOVO

ENDEREÇO: [REDACTED]

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

[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	Prestação de serviços de agente comunitário em substancia psicoativa spa referente ao mês de novembro de 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 240230

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

28/11/2019

DATA DO RECEBIMENTO

Roger C Novo

ASSINATURA

LANÇADO
 DPTO. CONTÁBIL

[Signature]
 Sérgio dos Santos Cacapietra
 PRESIDENTE

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 PRESTADO
 EM 28 / 11 / 2019
 Ass: _____
 Nome: [Signature]



G3380607270159662
06/01/2020 07:53:0



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/01/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.53.06
5271X05271 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : C T VIVER LIVRE FMS PMBC
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8490-5 - BALNEARIO CAMBORIU/CENTRO
CONTA: 24.311-3

FAVORECIDO: ROGER CACAPIETRA NOVO
CPF/CNPJ: ██████████-03
VALOR: R\$ 863,00
DEBITO EM: 06/01/2020

=====

DOCUMENTO: 010601
AUTENTICACAO SISBB: 5.112.BC8.20C.E98.37D

Transação efetuada com sucesso por: JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO.

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATADO
SERVIÇO E RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 23 / 11 / 2019
Ass: _____
Nome: _____

[Handwritten Signature]
Sindicato dos Servidores do Banco do Brasil
FABRIL 2019

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA



	Nº Recibo
	615
Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE	04.981.194/0001-04

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

Referente mês de Novembro de 2019

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: ██████████-9-03
Identidade	
Número: 4376211	UF: SC
Órgão Emissor: SSP	
Endereço	
RUA JOSE L. DOS REIS, 85 NOVA ESPERANCA	
Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU/SC	29/11/2019
Nome completo	
ROGER CACAPIETRA NOVO	

ESPECIFICAÇÃO:

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

DESCONTOS:

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

VALOR LÍQUIDO 863,00

Assinatura
<i>Roger Novo</i>

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

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
SERVIÇO
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 23 / 11 / 2019
Ass: *[Signature]*
Nome: *[Signature]*

[Signature]
Sirlen dos Santos Cacapietra
PRESENTE

**PREFEITURA MUNICIPAL DE
BALNEARIO CAMBORIU**

EXERCÍCIO

Cadastro Único 204297		
Número do Documento 240230	Emissão 18/12/2019	
Parcela 1	Vencimento 18/12/2019	Agência/Código do Beneficiário 1412 / 50000-9
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)		
Receta: 51-ISSQN	Exercício(s): 240230	Observação:
Complemento: VALOR ORIGINAL	Valor: 25,00	
OBSERVAÇÕES GERAIS:		
Pagador ROGER CACAPIETRA NOVO - CÓD. ÚNICO:	Receita ISSQN	
Nosso Número 109 / 00090783-2	Valor do Documento 25,00	

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO



CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado. Ap

352-301992219-6
18/DEZ/2019 HORA DE 17:56:33

LOT. 20.020507-2 TERM 033772

LOCALIDADE: BALNEARIO CAMBORIU
AG. VINCULADA: 3569

COMPROVANTE PAGAMENTO DE
BOLETO BANCOS

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

LINHA DIGITAVEL DO CÓDIGO DE BARRAS
3419109008 09078321412
25000090008 8 81070000002500

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

PAGADOR
NOME: ROGER CACAPIETRA NOVO
CPF: 074.910.569-03

DATA DE VENCIMENTO: 18/DEZ/2019
DATA DE PAGAMENTO: 18/DEZ/2019

VALOR NOMINAL: 25,00
JUROS: 0,00
IOF: 0,00
MULTA: 0,00
DESCONTO: 0,00
ABATIMENTO: 0,00
VALOR CALCULADO: 25,00
VALOR DO PAGAMENTO: 25,00

TIPO DE PAGAMENTO: ESPECIE
352-301992219-6
VIA DO CLIENTE

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO EM 28 / 11 / 2019

Ass: *[Signature]*
Nome: *[Signature]*

[Signature]
Sirlei dos Santos Cacapietra
PRESIDENTE



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 240228

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 18/12/2019



Juicymerly
Matriculada
Dep. de Arrec. e Trib. de Balneário

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ALINE OLIVEIRA DE LEMOS VIEIRA

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

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	TÉCNICA EM ENFERMAGEM REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO 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\$ 30,00

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)
Nº 240228

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

29/11/19
 DATA DO RECEBIMENTO

[Signature]
 ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 EM 28 / 11 / 2019
 Ass: [Signature]
 Nome: [Signature]

LANÇADO
DPTO. CONTÁBIL

[Signature]
 Síndico dos Santos Camboriú
 PRESIDENTE



G338060727015966013
06/01/2020 07:40:29



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 ██████████-34
Nome favorecido ALINE OLIVEIRA DE LEMOS VIEIRA
Finalidade PAGAMENTO SALARIOS
Número documento 10.602
Valor 1.295,50
Data transferência 06/01/2020

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB BFD4274C1B9A2662

Assinada por J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA
JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO

06/01/2020 07:39:27
06/01/2020 07:40:29

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 08 / 11 / 2019
Ass: _____
Nome: Sirlei dos Santos Cacapietra

Sirlei dos Santos Cacapietra
PRESIDENTE

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA



	Nº Recibo	617
Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa	04.981.194/0001-04
COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE		

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

Referente mês de Novembro de 2019

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: ██████████ 34
Identidade	
Número:	1072994948
Órgão Emissor:	SSP UF: RS
Endereço	
DAS ACACIAS, 152 CIDADE NOVA	
Localidade	Data
ITAJAI/SC	29/11/2019
Nome completo	
ALINE OLIVEIRA DE LEMOS VIEIRA	

ESPECIFICAÇÃO:

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

DESCONTOS:

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

VALOR LÍQUIDO 1.295,50

Assinatura
<i>[Handwritten Signature]</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
 EM 28 / 11 / 2019
 Ass: *[Handwritten Signature]*
 Nome: *[Handwritten Name]*

[Handwritten Signature]
 Síntes dos Santos Cruz
 PRESIDENTE

CONTROLE INTERNO
PAG
39

Itaú BANCO ITAÚ SA

RECIBO DO SACADO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE
BALNEARIO CAMBORIU**

EXERCÍCIO

Cadastro Único 256216		
Número do Documento 240228		
Emissão 18/12/2019		
Parcela 1	Vencimento 18/12/2019	Agência/Código do Beneficiário 1412 / 50000-9
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) Receta: 51-ISSQN Exercício(s): 240228 Observação:		
Complemento: VALOR ORIGINAL		Valor: 30,00
OBSERVAÇÕES GERAIS:		
Pagador ALINE OLIVEIRA DE LEMOS VIEIRA - CÔD.		Receta ISSQN
Nosso Número 109 / 00090781-6		Valor do Documento 30,00

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

loterias CAIXA

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado. Ap

352-301992223-4
18/DEZ/2019 HORA DE 17:57

LOT. 20.020507-2 TERM 03377

LOCALIDADE: BALNEARIO CAMBORIU
AG. VINCULADA: 3569

COMPROVANTE PAGAMENTO DE
BOLETO BANCOS

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

LINHA DIGITÁVEL DO CÓDIGO DE BARRAS
3419109008 09078161412
25000090008 4 81070000003000

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

PAGADOR
NOME: ALINE OLIVEIRA DE LEMOS VIEIRA
CPF: 973.479.810-34

DATA DE VENCIMENTO: 18/DEZ/2019
DATA DE PAGAMENTO: 18/DEZ/2019

VALOR NOMINAL: 30,00
JURCS: 0,00
IOF: 0,00
MULTA: 0,00
DESCONTO: 0,00
ABATIMENTO: 0,00
VALOR CALCULADO: 30,00
VALOR DO PAGAMENTO: 30,00

TIPO DE PAGAMENTO: ESPÉCIE
352-301992223-4

VIA DO CLIENTE

loterias CAIXA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
SERVIÇO RECEBIDO E ACEITO
ESTE DOCUMENTO FOI PRESTADO
EM 28 / 11 / 2019
Ass: *[Assinatura]*
Nome: *[Assinatura]*

[Assinatura]
Sirlei dos Santos Capapetra
PRESIDENTE



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

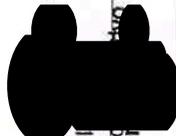
Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 240221

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 18/12/2019



Julcimery
Matricul
Assistente Ac
Dep. de Ar

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: MARCELO FLORES DA SILVA

ENDEREÇO: [REDACTED]

[REDACTED] [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

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	Serviço de coordenador referente ao mês de novembro 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 240221

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

28/11/2019

DATA DO RECEBIMENTO

[Handwritten Signature]

ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 PRESTADO
 EM 28 / 11 / 2019
 Ass: [Handwritten Signature]
 Nome: [Handwritten Signature]

[Handwritten Signature]
 Sérgio das Santos Capapetra
 PRESIDENTE

LANÇADO
DPTO. CONTÁBIL



G3332410343
24/01/2020



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/01/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.16
5271X05271 SEGUNDA VIA 0002

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: ██████████-91
VALOR: R\$ 1.036,00
DEBITO EM: 07/01/2020

=====

DOCUMENTO: 010701
AUTENTICACAO SISBB: 5.901.F0A.C25.EF0.810

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

Santos Caçapetra
Santos dos Santos Caçapetra
PRESIDENTE

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA



	Nº Recibo
	621
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 Novembro de 2019

Número de Inscrição	
No INSS: 12482385697	No CPF: ██████████40-91
Identidade	
Número: 5.243.888	UF: SC
Órgão Emissor: OE	
Endereço	
PEDRAS BRANCAS, 795 NOVA ESPERANCA	
Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU/SC	29/11/2019
Nome completo	
MARCELO FLORES DA SILVA	

ESPECIFICAÇÃO:

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

DESCONTOS:

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

VALOR LÍQUIDO 1.036,00

Assinatura
<i>[Handwritten Signature]</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
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 PRESTADO
 EM 28 / 11 / 2018
 Ass: *[Handwritten Signature]*
 Nome: *[Handwritten Name]*

[Handwritten Signature]
 Sirlei dos Santos Cacapietra
 PRESIDENTE

**PREFEITURA MUNICIPAL DE
BALNEARIO CAMBORIU**

EXERCÍCIO



Cadastro Único 273535		
Número do Documento 240221	Emissão 18/12/2019	
Parcela 1	Vencimento 18/12/2019	Agência/Código do Beneficiário 1412 / 50000-9
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)		
Receita: 51-ISSQN	Exercício(s): 240221	Observação:
Complemento: VALOR ORIGINAL	Valor: 30,00	
OBSERVAÇÕES GERAIS:		
Pagador MARCELO FLORES DA SILVA - Cód. Único:	Receita ISSQN	
Nosso Número 109 / 00090775-8	Valor do Documento 30,00	
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO		

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado. Ap

352-301992221-8
18/DEZ/2019 HORA DE 17:56:56

OT. 20.020507-2 TERM 033772

LOCALIDADE: BALNEARIO CAMBORIU
AG. VINCULADA: 3569

COMPROVANTE PAGAMENTO DE
BOLETO BANCOS

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

LINHA DIGITÁVEL DO CÓDIGO DE BARRAS
3419109008 09077581412
25000090008 1 81070000003000

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

PAGADOR
NOME: MARCELO FLORES DA SILVA
CPF: 925.243.540-91

DATA DE VENCIMENTO: 18/DEZ/2019
DATA DE PAGAMENTO: 18/DEZ/2019

VALOR NOMINAL: 30,00
JUROS: 0,00
IOF: 0,00
MULTA: 0,00
DESCONTO: 0,00
ABATIMENTO: 0,00
VALOR CALCULADO: 30,00
VALOR DO PAGAMENTO: 30,00

TIPO DE PAGAMENTO: ESPECIE
352-301992221-8

VIA DO CLIENTE

CERTIFICADO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO EM 28 / 11 / 2018

Ass: *[Signature]*
Nome: *[Signature]*

[Signature]
Sirlen dos Santos Caçapletra
PRESIDENTE



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 240226

1º VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 18/12/2019

Julcin
M. 549
Assistente Administrativo

Dep. de Arrec.

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: CRISTIANE MOREL DA SILVA

ENDEREÇO:

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	SERVIÇO DE PSICOLOGA REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 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 240226

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

29/11/19
DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

LANÇADO
DPTO. CONTÁBIL

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
SERVIÇO
DESTES DOCUMENTOS FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 29 / 11 / 2019
Ass: _____
Nome: _____

Scrilei dos Santos Capizoteira
PRESIDENTE



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.24.10
5271X05271 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: C T VIVER LIVRE FMS PMBC

AGENCIA: 5271-X CONTA: 329.130-8

FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES

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: ██████████-28

VALOR: R\$ 1.564,00

DEBITO EM: 07/01/2020

DOCUMENTO: 010702

AUTENTICACAO SISBB: 9.08C.F84.9BF.E59.A8F

7 não efetuada com sucesso por: J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA.

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
SERVIÇO DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 28 / 11 / 2019
Ass: [Signature]
Nome: Sirlei dos Santos Cacapietra

[Signature]
Sirlei dos Santos Cacapietra
PRESIDENTE



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

	Nº Recibo	620
Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa	04.981.194/0001-04
COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE		

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

Referente mês de Novembro de 2019

Número de Inscrição	
No INSS: 16433980067	No CPF: ████████-28
Identidade	
Número: 7.494.782	UF: SC
Órgão Emissor: SSP	
Endereço	
ASSUNCAO, 1063 SANTA REGINA	
Localidade	Data
CAMBORIU/SC	29/11/2019
Nome completo	
CRISTIANE MOREL DA SILVA	

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado	1.800,00
2.Outros Proventos	0,00
Total	1.800,00
DESCONTOS:	
3.Outros Descontos	2,00
4.ISS	36,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	198,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	236,00
VALOR LÍQUIDO	1.564,00

Assinatura

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
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 EM 23 / 11 / 2019
 Ass:
 Nome:

Síndico dos Santos Cacequieta
 PRESIDENTE

**PREFEITURA MUNICIPAL DE
BALNEARIO CAMBORIU**

EXERCÍCIO

Cadastro Único 241644		
Número do Documento 240226	Emissão 18/12/2019	
Parcela 1	Vencimento 18/12/2019	Agência/Código do Beneficiário 1412 / 50000-9
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)		
Receta: 51-ISSQN	Exercício(s): 240226	Observação:
Complemento: VALOR ORIGINAL	Valor: 36,00	
OBSERVAÇÕES GERAIS:		
Pagador CRISTIANE MOREL DA SILVA - CÓD. ÚNICO:	Receita ISSQN	
Nosso Número 109 / 00090779-0	Valor do Documento 36,00	

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO



CAIXA ECONOMICA FEDERAL

QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado. Ap
352-301992225-0
18/DEZ/2019 HORA DE 17:57:37

LOT. 20.020507-2 TERM 033772
LOCALIDADE: BALNEARIO CAMBORIU
RG. VINCULADA: 3569

COMPROVANTE PAGAMENTO DE
BOLETO BANCOS

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

LINHA DIGITAVEL DO CÓDIGO DE BARRAS
3419109008 09077901412
25000090008 5 81070000003600

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

PAGADOR
NOME: CRISTIANE MOREL DA SILVA
CPF: 047.364.669-28

DATA DE VENCIMENTO: 18/DEZ/2019
DATA DE PAGAMENTO: 18/DEZ/2019

VALOR NOMINAL: 36,00
JUROS: 0,00
IOF: 0,00
MULTA: 0,00
DESCONTO: 0,00
ABATIMENTO: 0,00
VALOR CALCULADO: 36,00
VALOR DO PAGAMENTO: 36,00

TIPO DE PAGAMENTO: ESPÉCIE
352-301992225-0
VIA DO CLIENTE

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO EM 03 / 11 / 2019

Ass: _____
Nome: Cláudio Lef

Cláudio Lef
Síndico dos Santos Caçapava
PRESIDENTE



1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100	
	4 - COMPETÊNCIA	11/2019	
	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	206,58	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	06/01/2020	11 - TOTAL	3.678,58
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.			
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100	
	4 - COMPETÊNCIA	11/2019	
	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	206,58	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	06/01/2020	11 - TOTAL	3.678,58
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.			
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

CERTIFICADO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 PRESTADO
 EM 06 / 01 / 2020
 Ass: _____
 Nome: [Assinatura]

[Assinatura]
 [Assinatura]



Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/01/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.31.04
5271X05271 0003

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 11/2019
IDENTIFICADOR 4981194000104
DATA DO PAGAMENTO 06/01/2020
VALOR DO INSS 3.678,58
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 3.678,58

DOCUMENTO: 010603
AUTENTICACAO SISBB: 7.70D.E4F.00E.0BA.52E

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
TENDIMENTO.

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/01/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.31.04
5271X05271 0003

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 11/2019
IDENTIFICADOR 4981194000104

LANÇADO
DPTO. CONTÁBIL

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
SERVIÇO
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 06 / 01 / 2020
Ass: [Signature]
Nome: [Signature]

[Signature]
Presidente



DATA DO PAGAMENTO 06/01/2020
VALOR DO INSS 3.678,58
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 3.678,58

=====

DOCUMENTO: 010603
AUTENTICACAO SISBB: 7.70D.E4F.00E.0BA.52E

=====

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
JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO

06/01/2020 10:29:49

06/01/2020 10:31:02

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO.

RECEBIMOS
PÁG
51

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 206,58
Data Nesta data

Assinada por J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA 13/01/2020 15:01:06
JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO 13/01/2020 15:03:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO.

LANÇADO
DPTO. CONTÁBIL

CERTIFICO QUE O	MATERIAL	CONSTANTE
	SERVIÇO	
DESTE DOCUMENTO FOI	RECEBIDO	E ACEITO
	PRESTADO	
EM	13 / 01 / 2020	
Ass:	<i>[Handwritten Signature]</i>	
Nome:	<i>[Handwritten Signature]</i>	

[Handwritten Signature]
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\$ 206.58 referente à multa de atraso da conta de INSS referente ao mês 11/2019.

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 240219

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 18/12/2019



Jadi Serpa Santos

Matrícula 36

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: PRISCILA CHRISTIANETTI

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

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	SERVIÇOS DE PSICOLOGIA REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO.	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 240219

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

29/11/2019
 DATA DO RECEBIMENTO

Priscila C
 ASSINATURA

LANÇADO
DPTO. CONTÁBIL

[Signature]
 Sirlei dos Santos Caçapetra
 PRESIDENTE

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 EM 29/11/2019
 Ass: [Signature]
 Nome: [Signature]



G33408070400755401
08/01/2020 07:24:2



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 1242 ITAJAI - SC
Conta corrente (com DV) 10351333
CPF ██████████ 9-04
Nome favorecido PRISCILA CHRISTIANETTI
Finalidade PAGAMENTO SALARIOS
Número documento 10.801
Valor 1.564,00
Data transferência 08/01/2020

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 622DF6F5BCFF2C1F

Assinada por J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA 08/01/2020 07:23:14
JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO 08/01/2020 07:24:24

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 08 / 11 / 2018
Ass: _____
Nome: _____

Sirlei dos Santos Cacapietra
PRESIDENTE



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

	Nº Recibo
	618
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 Novembro de 2019

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: ██████████04
Identidade	
Número:	7102404841
Órgão Emissor:	SSP UF: RS
Endereço	
GUAMIRIM, 200 TABULEIRO (MONTE ALEGRE)	
Localidade	Data
CAMBORIU/SC	29/11/2019
Nome completo	
PRISCILA CHRISTIANETTI <i>29/11/2019</i>	

ESPECIFICAÇÃO:

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

DESCONTOS:

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

- Assinatura
<i>Priscila</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 29 / 11 / 2019
Ass: *[Signature]*
Nome: *[Signature]*

[Signature]
Sirlei dos Santos Casapiana
PRESIDENTE



**PREFEITURA MUNICIPAL DE
BALNEARIO CAMBORIU**

EXERCÍCIO

Cadastro Único 173591		
Número do Documento 240219	Emissão 18/12/2019	
Parcela 1	Vencimento 18/12/2019	Agência/Código do Beneficiário 1412 / 50000-9
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)		
Receita: 51-ISSQN	Exercício(s): 240219	Observação:
Complemento: VALOR ORIGINAL	Valor: 36,00	
OBSERVAÇÕES GERAIS:		
Pagador PRISCILA CHRISTIANETTI - COD. ÚNICO:	Receita ISSQN	
Nosso Número 109 / 00090772-5	Valor do Documento 36,00	

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

loterias CAIXA

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado, às 19h

352-301992213-7
18/DEZ/2019 HORA DE 17:55:14

OT. 20.020507-2 TERM 033772

LOCALIDADE: BALNEARIO CAMBORIU
AG. VINCULADA: 3569

COMPROVANTE PAGAMENTO DE
BOLETO BANCOS

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

LINHA DIGITAVEL DO CÓDIGO DE BARRAS
3419109008 09077251412
25000090008 4 81070000003600

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

PAGADOR
NOME: PRISCILA CHRISTIANETTI
CPF: 951.076.499-04

DATA DE VENCIMENTO: 18/DEZ/2019
DATA DE PAGAMENTO: 18/DEZ/2019

VALOR NOMINAL: 36,00
JUROS: 0,00
IOF: 0,00
MULTA: 0,00
DESCONTO: 0,00
ABATIMENTO: 0,00
VALOR CALCULADO: 36,00
VALOR DO PAGAMENTO: 36,00

TIPO DE PAGAMENTO: ESPÉCIE
352-301992213-7
VIA DO CLIENTE

loterias CAIXA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO EM 28 / 12 / 2019

Ass: [Assinatura]
Nome: Sirlei dos Santos Cacupietra

Sirlei dos Santos Cacupietra
PRESIDENTE



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
1846

Série: E

Data Emissão: 04/12/2019

Certificação: 4B267-28B0F



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 Insc. Estadual:
Bairro: CENTRO N°: 958
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ Compl.:
E-mail: financeiro@ploneira.cnt.br 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 Insc. Estadual:
Bairro: NOVA ESPERANCA N°: 795
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ Compl.:
E-mail: financeiro@ploneira.cnt.br UF: SC CEP: 88336-050
Telefone: 4733639947

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIO CONTÁBEIS

Item
HONORÁRIOS CONTÁBEIS

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
SERVIÇO
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 08/01/2020
Ass: *[Signature]*
Nome: *[Signature]*

[Signature]
Sylvia dos Santos Casagrande
PRESTADORA

Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1,00	937.0000	937,00

Valor Tributável: R\$ 937,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 937,00	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 937,00	Alíquota: 0,0000%	Valor do ISS: R\$ 0,00
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 126,03 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 46,85			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 937,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 12/2019 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 04/12/2019 17:28:58
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Fixo
CNAE: 6920601 Empresa Optante do Simples Nacional 0
Observações:

Impresso em: 04/12/2019 às 17:29:12

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: 1846 Certificação 4B267-28B0F
---	-------------------------	---



G332080719012439014

08/01/2020 07:28:15



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 PIONEIRA CONT SS
 Finalidade PAGAMENTO FORNECEDORES
 Número documento 10.802
 Valor 937,00
 Data transferência 08/01/2020
 "C" - CPF/CNPJ diferente
 Autenticação SISBB 9AEF7BCB32A5B7F4

LANÇADO
DPTO. CONTÁBIL

Assinada por JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO
 J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA

08/01/2020 07:27:06
 08/01/2020 07:28:15

Transação efetuada com sucesso.

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

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
 SERVIÇO
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 PRESTADO
 EM 08 / 01 / 2020
 Ass: _____
 Nome: Sirlei dos Santos Cacapietra

Sirlei dos Santos Cacapietra
 Sirlei dos Santos Cacapietra
 CONTABILIDADE

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA CERNUTTI EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2565 - COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE - LOJA / FUNCIONÁRIOS - (R\$ 14.423,94) (quatorze mil e quatrocentos e vinte e três reais e noventa e quatro centavos)

NF-e
N. 741.074
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



CHAVE DE ACESSO
4220 0183 1582 4600 0113 5500 1000 7410 7413 1547 9058

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 741.074
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

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
INSCRIÇÃO ESTADUAL
252237366
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
342200007542960
CNPJ
83.158.246/0001-13
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
16/01/2020 11:36:04

NOME/RAZÃO SOCIAL
COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE
ENDEREÇO
RUA MORRO DA PEDRA BRANCA N. 795
MUNICÍPIO
CAMBORIU
BAIRRO/DISTRITO
CENTRO
CEP
88.348-018
UF
SC
DATA DA EMISSÃO
16-01-2020
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
16-01-2020
HORA DA SAÍDA
11:36:02

FATURA/DUPLICATA
SEM FINANCEIRO

CÁLCULO DE IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
10.548,91
VALOR DO ICMS
1.238,20
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00
VALOR DO ICMS ST
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
14.423,94
DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTO
0,00
DISTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00
VALOR DO IPI
0,00
VALOR TOTAL DA NOTA
14.423,94

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
1 - Dest/Rem
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ/CPF
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE
3.154,00
ESPÉCIE
MARCA
NÚMERO
PESO BRUTO
3154,7110 Kg
PESO LÍQUIDO

COD. 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
2785	ACUCAR UNIAO 10 X 1KG *	17011400	000	5102	FR	50,00	22,21	0,00	0,00	1.110,50	1.110,50	77,74	0,00	7,00	0,00
15605	ARROZ AMAR KIARROZ FUMACENSE 1 KG (10) *	10063011	000	5102	UN	350,00	2,64	0,00	0,00	923,79	923,79	64,67	0,00	7,00	0,00
2497	MARG 500 GR QUALY C/SAL UND (12) *	15179090	020	5102	UN	200,00	3,77	0,00	0,00	754,00	532,24	90,48	0,00	17,00	0,00
15	APAR PRESTOB ULTRAGRIP CRT 10 X 2 AZUL	82121020	460	5405	CR	12,00	57,95	0,00	0,00	695,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	CREME D 90GR COLGATE C/12 (12)	33061000	060	5405	DZ	15,00	27,00	0,00	0,00	405,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15405	SA FRAN CX LARANJA 12 X 85 GR	34011190	060	5405	DZ	20,00	16,37	0,00	0,00	327,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16318	CAFE 500 GR 3 CORACOES EXTRA FORT UND*	09012100	000	5102	PC	90,00	7,70	0,00	0,00	693,00	693,00	48,51	0,00	7,00	0,00
204	POLENATA SINHA 12 X 500 GR	11041900	000	5102	FR	40,00	16,54	0,00	0,00	661,60	661,60	46,31	0,00	7,00	0,00
4189	EXTR TOM 340 GR SCH BONARE (24)	20029090	020	5102	UN	300,00	1,35	0,00	0,00	405,87	286,50	48,71	0,00	17,00	0,00
6019	FARINHA MAND TUPA 1 KG UND (10)*	11062000	000	5102	UN	66,00	5,58	0,00	0,00	368,28	368,28	25,78	0,00	7,00	0,00
16034	MASSA 500GR ESPAGUETE SEMOLA GALO (30)	19021900	000	5102	UN	460,00	1,95	0,00	0,00	897,00	897,00	62,79	0,00	7,00	0,00
16035	MASSA 500GR PARAFUSO SEM. GALO (20)	19021900	000	5102	UN	460,00	1,95	0,00	0,00	897,00	897,00	62,79	0,00	7,00	0,00
18318	MUSSE DE LEITE MU-MU 380GR UNID(12)	19019020	020	5102	UN	150,00	4,45	0,00	0,00	667,50	471,18	80,10	0,00	17,00	0,00
17093	BI GALO CREAM CRACKER 360 GR (20)	19053100	020	5102	UN	400,00	3,45	0,00	0,00	1.380,00	974,13	165,60	0,00	17,00	0,00
18887	BI PARATI MARIA 370 GR (20)	19053100	520	5102	UN	300,00	3,45	0,00	0,00	1.035,00	730,60	124,20	0,00	17,00	0,00
1276	AGUA SAN Q BOA 12 X 1 LT	28399020	000	5102	UN	32,00	28,50	0,00	0,00	912,07	643,82	109,45	0,00	17,00	0,00
210	DETERGENTE YPE CLEAR 24 X 500 ML	34022000	520	5102	CX	20,00	38,90	0,00	0,00	778,00	549,18	93,36	0,00	17,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
EM 16/01/2020
BASE DE CÁLCULO DE ISSQN
VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
*PROD CESTA BASICA RICMS/SC 1 AN.2 AR.11 | Imposto Retido na Fonte
conf. RICMS-SC/01 AN.3 | ICMS. Redução de Base de Calculo. | Ataque de Distribuidores. RICMS-SC, Art.90 | E 91; | Anexo | 2. TR
N. | SEP 3410/2014. Data de vigência ate: | 31/03/2019.
| VIVER LIVRE | |Vendedor: DISTRIBUIDORA CERNUTTI LTDA

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA CERNUTTI EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2565 - COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE - LOJA / FUNCIONÁRIOS - (R\$ 14.423,94) (quatorze mil e quatrocentos e vinte e três reais e noventa e quatro centavos)

ASS: [Handwritten Signature]
RESERVADO AO FISCO



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. 741.074
SÉRIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
4220 0183 1582 4600 0113 5500 1000 7410 7413 1547 9088

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



NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADIQ. TERCEIROS
INSCRIÇÃO ESTADUAL 252237366 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 83.158.246/0001-13
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200007542960 16/01/2020 11:36:04

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 IPT	ALÍQUOTA	
														ICMS	IPT
9123	PEDRA SANITARIA BRILHOLAC C/12	38089429	020	5102	DZ	29,00	14,00	0,00	0,00	406,06	286,63	48,73	0,00	17,00	0,00
5443	SABAO BARRA YPE NEUTRO C/5 (10)	34011900	060	5102	UN	50,00	7,30	0,00	0,00	365,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1783	SABAO PO.CX 1 KG TIXAM PRIMAVERA (20)	34022000	020	5102	UN	100,00	5,95	0,00	0,00	595,11	420,08	71,41	0,00	17,00	0,00
14443	SACO LIXO-PCT FORTE 200LT C/5 (12)	39232190	020	5102	PC	10,00	14,65	0,00	0,00	146,46	103,38	17,57	0,00	17,00	0,00

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTANTE
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO
EM 16 / 01 / 2020
Ass: _____
Nome: _____

[Handwritten signature]
Sales dos Simões Capistrano



G33116172298394301
16/01/2020 17:30:2



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 14.423,94
 Data Nesta data

Assinada por J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA 16/01/2020 17:29:20
 JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO 16/01/2020 17:30:21

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 16 / 01 / 2020
 Ass: _____
 Nome: _____

LANÇADO
DPTO. CONTABIL

Sirlei dos Santos Cacapietra
 Sirlei dos Santos Cacapietra
 PRESIDENTE

Mail

viverlivre@ibest.com.br

Assinatura | Contatos | Editar cadastro | Alterar senha | Ajuda



ESCREVER

Caixa de entrada (23)

Enviados (6)

Rascunhos

Lixeira

Spam

Arquivadas

Migrado

Notes

Sent Messages

meus documentos

reviver



De distribuidora cernutti

Para viverlivre@ibest.com.br

Assunto Cotação de alimentos

Boa tarde;
 Segue cotação solicitada em 15/01/2020 válidos até 16/01/2020
 Açucar união 10x1kg 22.21
 Arroz fumacense 1kg 2.64
 Margarina qualy 500gr 3.77
 Aparelho prestobarba crt 57.95
 Creme dental 90gr colgategr c/12 27.00
 Sabonete francis c/12x90 16.37
 Café 3 corações 500gr 7.70
 Polenta sinhá 12x500gr 16.54
 Extrato de tomate Bomare 340gr 1.35
 Farinha de mandioca Edna 1kg 5.58
 Massa espaguete galo 500gr 1.95
 Massa parafuso galo 500gr 1.95
 Musse de leite mumu 400gr 4.45
 Biscoito Galo cream cracker 360gr 3.45
 Biscoito Parati agua e sal 370gr 3.45
 Agua sanitária q boa12x1lt 32.00
 Detergente ype 1.62
 Pedra sanitária brilhaolac c/12 14.00
 Sabão em barra ypê c/5 7.30
 Sabão em pó tixam 1kg 5.95
 Saco de lixo forte 200lt c/5 14.65

Carlos de Lf
 Sr. Carlos dos Santos Caçapava
 PRESIDENTE



1.9 GB / 10 GB (19%)

MAIS

MOVER PARA

EXCLUIR

Mail

viverlivre@ibest.com.br

Assinatura | Contatos | Editar cadastro | Alterar senha | Ajuda



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 solicitados

Boa tarde, segue cotação solicitada válidas até 16/01/2020

Massa galo espagete 500 gr 2,09

Massa galo parafuso 500gr 2,09

Doce mumu 380gr 4,55

Detergente girando sol 500ml 1,79

Café caboclo 500gr 8,19

Margarina qualy 4,05

Arroz Urbano parbo 1kg 2,69

Biscoito Ninfa Cream Cracker 3,65

Biscoito ninfa agua e sal 370g 3,59

Farinha de mandioca tupã 1kg 5,65

Polentina sinhá 500gr 1,49

Aparelho presto barba 10x2 58,09

Sabonete lux botanicals 85g 1,40

Creme dental colgate 90g max 2,30

Sabão ypê c/5 7,55

Saco de lixo forte 200lt 15,35

Pedra sanitária briolac 1,49

Açúcar refinado União 1kg 2,29

Extrato de tomate arisco 340gr 1,42

Lava roupas surf 1kg 6,35

Água sanitária girando sol 1lt 2,45

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

Vendedora de Atacado (Camboriú). compra Atacadista

Handwritten signature
Sílvia dos Santos Caspary
PRESIDENTE

1.9 GB / 10 GB (19%)

MAIS

MOVER PARA

EXCLUIR

Mail

viverlivre@ibest.com.br

Assinatura | Contatos | Editar cadastro | Alterar senha



ESCREVER

Caixa de entrada (23)

Enviados (6)

Rascunhos

Lixeira

Spam

Arquivadas

Migrado

Notes

Sent Messages

meus documentos

reviver

Para viverlivre@ibest.com.br

Assunto Orçamento de alimentos

Segue orçamento em 15/01/2020, dos alimentos solicitados válidos até 16/01/2020.

PRODUTO	QTD	PREÇO UNT
Biscoito Isabela crean cracker 360 g	1	3.49
Biscoito Isabela Maria 370 gr	1	3.57
Água sanitária girando sol 1lt	1	2.65
Creme dental colgate	1	2.45
Sabonete francis 90gr	1	1.39
Sabão em pó assim 1kg	1	6.05
Pedra sanitária sanny all	1	1.35
Sabão em barra ype c/5 um	1	7.59
Aparelho de barbear cart c/10x2	1	58.99
Detergente girando sol 500ml	1	1.69
Muse de leite oliveira 380 gr	1	4.59
Café 3 corações 500gr	1	7.99
Farinha de mandioca tupã 1kg	1	5.65
Massa espaguete galo 500gr	1	2.25
Massa parafuso galo 500gr	1	2.25
Arroz Kika 1kg	1	2.69
Açúcar caravelas 1kg	1	2.35
Margarina Dorian 500gr	1	4.19
Polentina sinhá 500gr	1	1.85
Extrato de tomate arisco 340gr	1	1.49
Saco de lixo forte 200lt c/12	1	14.99



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

Handwritten signature
Sílvia dos Santos Casanova
PRESIDENTE

1.9 GB / 10 GB (19%)

MAIL

RESPOSTA

EXCLUIR



Internação, Acompanhamento, Libertação,
Laborterapia, e Recuperação

RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO

A COMUNIDADE TERAPÊUTICA VIVER LIVRE BALNEÁRIO CAMBORIÚ-SC, vem mui respeitosamente por meio de este informar que esta instituição exerce um trabalho filantrópico, sem fins lucrativos e há 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 dezembro 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 33 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.



Detalhamento dos Grupos Terapêuticos e atividades realizadas no mês de Dezembro de 2019

Atividades Psicologia		
Atividade	Objetivo	Número
Atendimentos psicológicos individuais	Ouvir as angústias, medos, experiências do acolhido, buscando auxiliá-lo na percepção das mudanças individuais necessárias para alcançar uma recuperação equilibrada.	33 atendimentos individuais
Atendimento familiar	Orientar e aconselhar a rede de apoio auxiliando na recuperação dos acolhidos da dependência química.	07 contatos familiares 14 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> - Corrente do bem - A pé ele não vai longe
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> - Durante esse mês confeccionamos lembranças para serem dadas no final de ano às equipes que vieram fazer o trabalho na ala feminina durante o ano de 2019; - Ensaio de músicas para serem cantadas nos encerramentos;

	<p>*Reconhecer sintomas que antecedem a recaída; *Fortalecer fatores de proteção;</p>	<p>- Fechamento de ciclos e amigo secreto.</p>
		<p><u>Ala Masculina</u> - Metodologia Time da Vida; - Debate sobre filme: A pé ele não vai longe (autopiedade, grupos de apoio, escolhas e responsabilidade, dependência química); - Fechamento de ciclos e amigo secreto.</p>
<p>Organização I Gincana Viver Livre</p>	<p>O evento busca mobilizar os acolhidos para participarem de atividades que envolvam situações de aprendizagem, companheirismo, criatividade e trabalhem a recuperação.</p>	<p>01 reunião realizada. OBS.: Segundo o planejamento da equipe, a gincana ocorreria no meio de dezembro, entretanto devido as chuvas, foi remarcada para janeiro.</p>

Neste mês realizamos um total de 11 (onze) 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 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 Dezembro.

No mês de Dezembro realizamos 33 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.

RELATÓRIO DE ATIVIDADES – DEZEMBRO 2019

Nome da Instituição: Comunidade Terapêutica Viver Livre

	DESCRIÇÃO / ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	OBSERVAÇÃO
COORDENAÇÃO (04 Coordenadores que cobrem o plantão 24 horas)				
01	Aplicação e execução do programa terapêutico junto à equipe e aos acolhidos	02 Equipe técnica	53	Ocorrendo duas vezes ao dia, conforme a demanda
02	Realizar o acolhimento de todo dependente químico que chega para tratamento	02 Equipe técnica	36 acolhidos	
03	Atendimento, orientação e acompanhamento à família dos acolhidos	02 Equipe técnica	39 famílias	
04	Monitora e acompanha o acolhido em toda a rotina da CT	02 Equipe técnica	75	
05	Distribui e participa junto nas tarefas, laborterapia, entre outras atividades	02 Equipe técnica	56	Ocorrendo duas vezes ao dia, uma no período matutino e vespertino
06	Acompanhamento nas saídas do acolhido para alguma atividade externa	02 Equipe técnica	10 acolhidos	Posto de Saúde Bairro Nova Esperança
			25 acolhidos	CAPS AD



			10 acolhidos	Ambulatório Especialidades Hospital Ruth Cardoso
			15 acolhidos	Laboratório municipal para realização de exames
			15 acolhidos	Pronto Atendimento da Barra - BC
			12 acolhidos	Centro Integrado de solidariedade e saúde (CISS)
07	Acompanhamento e orientação na reintegração sócio familiar	Coordenadores	15 acolhidos	
08	Realização de reuniões junto à equipe técnica	Coordenadores	01	
09	Palestras	Alcoólicos Anônimos e Narcóticos Anônimos	05	Reuniões ocorrem semanalmente na ala masculina e quinzenalmente na ala feminina
		Pastoral da sobriedade	02	Reuniões ocorrem quinzenalmente na ala feminina e na ala masculina
10	Aconselhamentos	Coordenadores	39	Realizado conforme demanda dos acolhidos
11	Atividades de apoio espiritual	Equipe técnica	58	Ala masculina
			30	Ala feminina
12	Orientações e acolhimento às famílias e aos acolhidos no dia de visita das famílias	Coordenadores	17	



13	Orienta os acolhidos sobre a limpeza e manutenção de seus pertences pessoais e espaço de convivência	Equipe técnica	75	Realizada diariamente	
14	Coordenar atividades esportivas: futebol e vôlei	Equipe técnica	27 atividades realizadas		
15	Viabilização dos documentos pessoais como identidade, CPF, carteira de trabalho, e outros como também agendamentos de perícias	Coordenadores	11		
16	Garantia dos direitos junto às políticas de saúde, previdência, acessibilidade à rede, questões judiciais, entre outras	Coordenadores	12		
17	Atividades diversas que têm como objetivo promover a reinserção social gradativa e encaminhamentos para a rede sócio assistencial do município, igrejas, etc	Coordenadores	30		
ATENDIMENTO PSICOLÓGICO					
01	Atendimentos e acolhimentos individuais	02 psicólogas	33 acolhidos (as)		
02	Atendimentos em grupo	02 psicólogas	06	03 Ala feminina	Prevenção à recaída
				03 Ala masculina	
			02	02 Ala masculina	Cineterapia
03	Atendimento familiar	02 psicólogas	01 reunião=14 familiares		
			07 contatos familiares		



04	Realização de reuniões junto à equipe técnica	02 psicólogas	01	
05	Trabalho administrativo: evolução e fechamento de prontuários, elaboração de relatórios	02 psicólogas	Conforme necessidade	
06	Acompanhamento palestra sobre dependência química na visão espírita	02 psicólogas		
07	Elaboração junto a equipe da I Gincana Viver Livre			





Atendimento de enfermagem

Atualmente acolhemos na Comunidade Terapêutica Viver Livre aproximadamente 75 internos, sendo 68 masculinos e 07 femininos.

Dentre os acolhidos 78,0% 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 8,0 %, 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) 15%, 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) 05%, fazendo uso de insulina NPH diária e regular se necessário conforme valores do HGT.

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

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



Os cuidados de enfermagem na Comunidade terapêutica

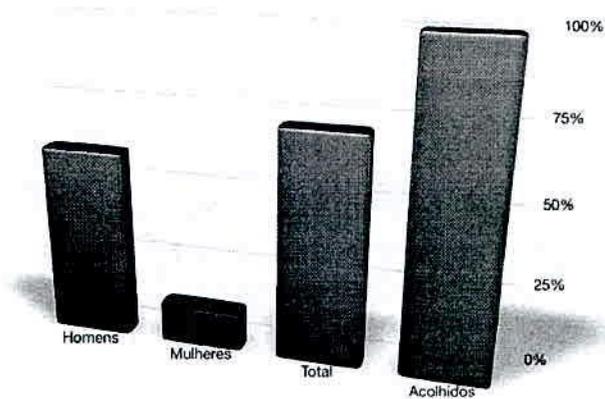
- > Prestar assistência de enfermagem em serviços de proteção, de recuperação e de reabilitação da saúde, de acordo com o plano estabelecido.
- > Prestar cuidados de conforto e de higiene a pacientes que necessitam.
- > Ministrando medicamentos;
- > Observar e registrar sinais e sintomas apresentados pelo paciente;
- > Colher material para exames de laboratórios quando necessário;
- > Fazer registro das atividades executadas;
- > Realizar orientação individual e em grupos sobre assuntos de saúde;
- > Executar atividades de apoio, tais como: preparo e disposição do material para exames, tratamentos, intervenções pré e pós cirúrgicas.

A seguir ilustraremos em forma gráfica para uma melhor compreensão

Uso de medicação

PARTICIPANTE	NÚMEROS	PERCENTUAL
Homens	45	60%
Mulheres	9	12%
Total	54	72%
Acolhidos	75	100%

■ Percentual

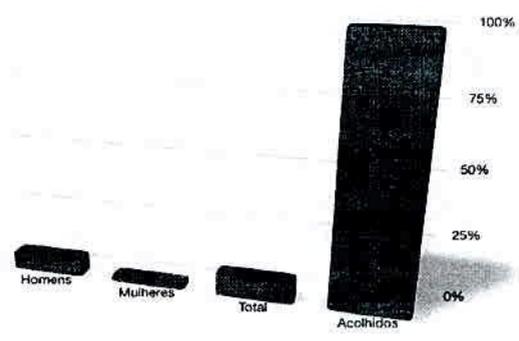




Soro positivo

PARTICIPANTE	NÚMEROS	PERCENTUAL
Homens	5	7%
Mulheres	1	1%
Total	6	8%
Acolhidos	75	100%

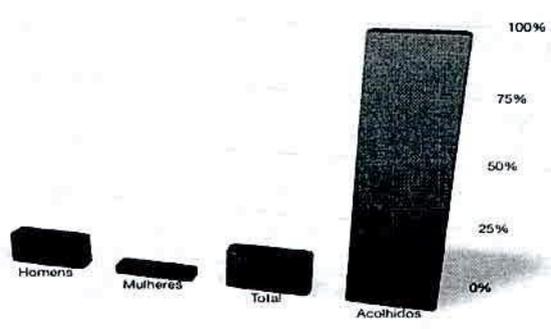
■ Percentual



Hipertensos

PARTICIPANTE	NÚMEROS	PERCENTUAL
Homens	9	12%
Mulheres	2	3%
Total	11	15%
Acolhidos	75	100%

■ Percentual

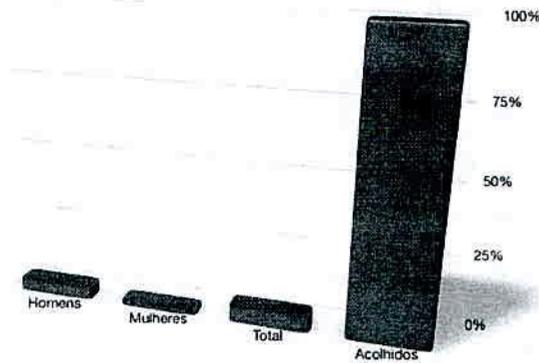




Diabetes

PARTICIPANTE	NÚMEROS	PERCENTUAL
Homens	3	4%
Mulheres	1	1%
Total	4	5%
Acolhidos	75	100%

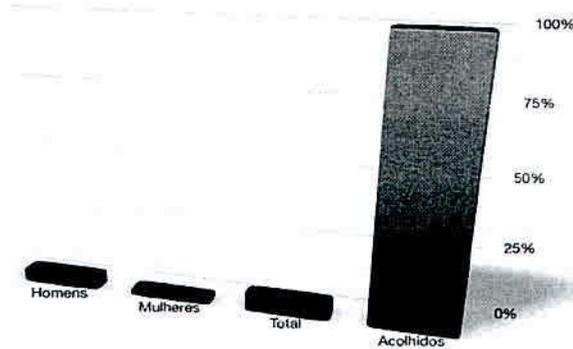
■ Percentual



Tratamento dentário

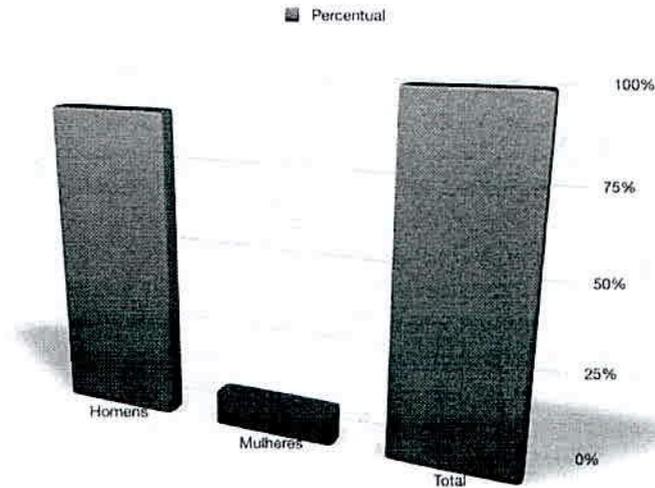
PARTICIPANTE	NÚMEROS	PERCENTUAL
Homens	3	4%
Mulheres	1	1%
Total	4	5%
Acolhidos	75	100%

■ Percentual



Acolhidos na C.T. Viver Livre

PARTICIPANTE	NÚMERO	PERCENTUAL
Homens	68	91%
Mulheres	7	9%
Total	75	100%



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

Cordialmente,

Sirlei dos Santos Caçapietra

Presidente

04.981.194/0001-04
COMUNIDADE TERAPÊUTICA
VIVER LIVRE
Morro da Pedra Branca, nº 795 - B. Nova Esperança
CEP: 88.336-050 - Balneário Camboriú - SC

CONNECTIVIDADE SOCIAL

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente CONTABILIDADE PIONEIRACONT SS:00289624000170 ,

Seu arquivo VIVERLIVRE.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 29/11/2019 às 13:52:35.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é: C3E2D840D9D1D7F240404040404040D718F574F54B3207..

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

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

Informações Complementares:

Transmissor: CONTABILIDADE PIONEIRACONT SS:00289624000170
Inscrição Transmissor: 00.289.624/0001-70

Responsável: PIONEIRA CONTABILIDADE E CONSU
Inscrição Responsável: 00.289.624/0001-70
Competência: 11/2019
NRA: GLqLBVuMjaC00008
Base de Processamento: SC - Balneário de Camboriu
Código de Recolhimento: 115
Contato: ALTAMIR OSNI TEIXEIR
Telefone: 004733664509

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


Carlos dos Santos Caçapira
PRESIDENTE

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

EMPRESA: COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE N° CONTROLE: GvCu05Ptmx30000-0 N° ARQUIVO: GLqLBVuMjaC0000-8
 COMP: 11/2019 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: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: Rua MORRO DA PEDRA BRANCA 795 BAIRRO: NOVA ESPERANCA CNAE PREPONDERANTE: 9430800
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88336-050 TELEFONE: 0047-33639947 CNAE: 9430800

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:	515	620	744	779	TOTAL
-------------------------------	-----	-----	-----	-----	-------

SEGURADO					
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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	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: 11/2019 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	PIS/PASEP/CI BASE CÂL 13°SAL PREV SOC BASE CÂL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ALINE OLIVEIRA DE LEMOS VIEIRA	1.500,00	0,00	127.33182.71-6 0,00	165,00	13		0,00	02235 0,00
ANDRIELI RIBEIRO SCHAEFFER NOVO	1.200,00	0,00	207.63791.98-3 0,00	132,00	13		0,00	04101 0,00
AUREA FABIANE DOS SANTOS CACAPIETRA LUCI	1.800,00	0,00	124.36955.07-9 0,00	198,00	13		0,00	02515 0,00
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: 11/2019 COD REC:115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

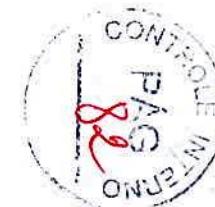
Nº DE CONTROLE: GvCu05Ptmx30000-0
FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2,0

Nº ARQUIVO: GLqLBVuMjaC0000-8
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: 11/2019 COD REC:115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

N° DE CONTROLE: GvCu05Ptmx30000-0

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

N° ARQUIVO: GLqLBVuMjaC0000-8
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 13° SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO

0,00
0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES

0



RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE
COMP: 11/2019 COD REC:115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: GvCu05Ptmx30000-0
FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2,0

Nº ARQUIVO: GLqLBVuMjaC0000-8
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		VALOR SOLICITADO:	0,00
PERÍODO INICIAL:	PERÍODO FINAL:	VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0,00
VALOR ABATIDO:	0,00	VALOR A COMPENSAR:	0,00

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

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



PARECER REGULAR

Parcela nº 05 / 12	Mês: Janeiro / 2020
Entidade: COMUNIDADE TERAPÊUTICA VIVER LIVRE	CNPJ: 04.981.194/0001-04
Termo nº: 002 / 2019 – Termo de Colaboração	Empenhos: 6308 / 2019
Fundo Repassador: FMS – FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Data do Repasse: 03/01/2020

PARECER Nº 59

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 TERAPÊUTICA VIVER LIVRE** de forma a fornecer subsídios para os programas de atendimentos aos pacientes com problemas de alcoolismo e dependência química, em relação a tratamentos, internações, prevenção e reinserção social, em um total de 20 (vinte) vagas, divididos em ala masculina e a ala feminina, bem como atendimento aos seus familiares no campo psicológico e social”.*

Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe, constatou-se a presença dos elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente 13.019/2014. Quanto aos documentos apresentados, entende-se que os mesmos comprovam adequadamente a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto. Sendo assim, considera-se **REGULAR** em forma e conteúdo a presente prestação de contas – Processo nº 05/12/2019 (5ª) (contendo 84 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, 24 de Janeiro de 2020



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

De acordo,
Ao Sr. Gestor, para deliberação

Em, ____ / ____ / ____