

PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

| | | | | |
|--|--|---|----------------------------|----------------------------------|
| PROCESSO Nº: 06/12/2020 (6ª-12) | | RELATÓRIO: 01-26-02-20 | | |
| 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] 0-15 | | |
| CONVÊNIO PMBC/SEAG Nº 023/2017 Emp. 6308/2019 (restos) | FUNDO REPASSADOR Nº FMS - 002/2019 | VALOR DA PARCELA R\$: 30.000,00 | PARCELA Nº 6ª | REPASSE EM: 28/01/2020 |
| Recebimento do Processo | | DOC Nº | DATA: 21/02/2020 | |
| 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 | | | | |



| | | |
|--|----------------------|---------------------|
| ENTIDADE: Comunidade Terapêutica Viver Livre | | FONE: 3363-9947 |
| CNPJ: 04.981.194/0001-04 | | CEP: 88330-000 |
| ENDEREÇO: Rua Morro da Pedra Branca | | |
| E-MAIL: viverlivre@ibest.com.br / contabil@pioneira.cnt.br | | |
| RESPONSÁVEL: Sirlei dos Santos Caçapietra | CPF: [REDACTED] 0-15 | |
| TERMO DE COLABORAÇÃO PMBC/FMS 002/2019 | | PARCELA: 6ª Parcela |
| SITE DA PUBLICAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: www.cambc.sc.gov.br | | |
| DATA DA PUBLICAÇÃO: | | |

Objetivo do Convênio:

| DOCUMENTO | | HISTÓRICO | RECEBIMENTOS | PAGAMENTOS |
|------------|------------|---|---------------|---------------|
| NÚMERO | DATA | | | |
| 1489 | 28/01/2020 | 6ª Parcela do Termo de Colaboração PMBC/FMS 002/2019 Conforme Depósito | R\$ 30.000,00 | |
| NFA 241150 | 30/01/2020 | Pgto Serviço Administrativo Ref. 12/2019 Marcos domainski | | R\$ 1.295,50 |
| NFA 241152 | 30/01/2020 | Pgto Coordenador Ref. 12/2019 Edinho Lucio | | R\$ 1.036,00 |
| NFA 241149 | 30/01/2020 | Pgto Coordenador Ref. 12/2019 Andrieli Ribeiro Schaeffer | | R\$ 1.036,00 |
| NFA 241151 | 31/01/2020 | Pgto Agente Comunitário em SPA Ref. 12/2019 Roger Cacapietra | | R\$ 863,00 |
| NFA 241157 | 03/02/2020 | Pgto Coordenador Ref. 12/2019 Marcelo Flores da Silva | | R\$ 1.036,00 |
| | 30/01/2020 | Pgto INSS 12/2019 | | R\$ 3.586,57 |
| | 30/01/2020 | Pgto CELESC - 11/2019 | | R\$ 1.380,42 |
| | 30/01/2020 | Pgto OI S.A - 01/2020 | | R\$ 325,75 |
| NFA 241155 | 31/01/2020 | Pgto Serviço de Enfermagem Ref. 12/2019 Aline Olineira De Lemos Vieira | | R\$ 1.295,50 |
| NFA 241153 | 03/02/2020 | Pgto Psicóloga Ref. 12/2019 Cristiane Morel da Silva | | R\$ 1.564,00 |
| NFS-e 1891 | 04/02/2020 | Pgto. Pioneira Contabilidade & Consultoria | | R\$ 937,00 |
| NFA 241148 | 04/02/2020 | Pgto Psicóloga Ref. 12/2019 Priscila Christianetti | | R\$ 1.564,00 |
| | 10/02/2020 | Depósito BANCO DO BRASIL C/C 329130-8 ref. Multa TELEFONE mês 01/2020 | R\$ 8,59 | |
| | 10/02/2020 | Depósito BANCO DO BRASIL C/C 329130-8 ref. Multa GUIA INSS mês 12/2019 | R\$ 114,57 | |
| | 10/02/2020 | Depósito BANCO DO BRASIL C/C 329130-8 Multa Celesc 08/2019 | R\$ 55,19 | |
| | 10/02/2020 | Pgto tarifas bancárias | R\$ 219,95 | R\$ 219,95 |
| NF 748798 | 13/02/2020 | Pgto Distribuidora Cernutti | | R\$ 14.258,61 |
| | | | R\$ 30.398,30 | R\$ 30.398,30 |

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 31 de Janeiro de 2020

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL (ASS. NOME E CARGO)

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

Sirlei dos Santos Caçapietra
 Sirlei dos Santos Caçapietra
 PRESIDENTE

CLAUDIO MARCIO DE SOUZA
 Rua 904 Nº 947 - Centro
 88330-000 Balneário Camboriú - SC
 CNPJ: 04.981.194/0001-04 - CIO 747.645.16

Recebido em 21/02/2020

Ass: Erio H. Gonzalez



DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 30.000,00 relativo a 6ª 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 janeiro 2020.

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 6ª 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 janeiro de 2020.

Janaina F. Souza

Nome: Janaina de Fátima Souza

Presidente do Conselho Fiscal

██████████ 5

Inelve Mortari

Nome: Inelve Mortari

2º Conselho Fiscal

JOSÉ ISRAEL W. FURTADO

Nome: José Israel Wolfffurtado

3º Conselho Fiscal



Extrato conta corrente

LANÇADO
DPTO. CONTÁBIL



G33313155185906001
13/02/2020 16:03:00

Cliente - Conta atual

Agência 5271-X
Conta corrente 329130-8 C T VIVER LIVRE FMS PMBC
Período do extrato de 28 / 01 / 2020 até 13 / 02 / 2020

LANÇADO
DPTO. CONTÁBIL

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo |
|---------------|---------------|------------|-------|--|---------------------|-------------|-----------|
| 16/01/2020 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 0,00 |
| 28/01/2020 | | 1489 | 99015 | 870 Transfer?ncia recebida | 551.489.000.231.701 | 30.000,00 C | |
| | | | | 28/01 1489 231701-X FMS MOVIMENTO | | | |
| 28/01/2020 | | 0000 | 13113 | 500 Tarifa Renova??o Cadastro | 820.280.903.789.747 | 52,35 D | |
| | | | | Cobrança referente a 06/01/2020 | | | |
| 28/01/2020 | | 0000 | 13113 | 435 Tarifa Pacote de Servi?os | 890.280.900.250.376 | 84,00 D | 29.863,65 |
| | | | | Cobrança referente a 27/01/2020 | | | |
| 30/01/2020 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 13.001 | 1.036,00 D | |
| | | | | 104 0547 04294282940 EDINHO LUCIO | | | |
| 30/01/2020 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 13.002 | 1.036,00 D | |
| | | | | 237 0139 07128026908 ANDRIELI RIBEIRO | | | |
| 30/01/2020 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 13.003 | 1.295,50 D | |
| | | | | 104 0921 91922240915 MARCOS DOMAINSKI | | | |
| 30/01/2020 | | 0000 | 13105 | 363 Pagto conta telefone | 13.004 | 325,75 D | |
| | | | | BRASIL TELECOM (SC) | | | |
| 30/01/2020 | | 0000 | 13105 | 362 Pagamento conta luz | 13.005 | 1.380,42 D | |
| | | | | CELESC DISTRIBUICAO S.A. | | | |
| 30/01/2020 | | 0000 | 13105 | 196 INSS Arrecada??o | 13.006 | 3.586,57 D | |
| | | | | GPS- Ident.: 4981194000104 - 12/2019 | | | |
| 30/01/2020 | | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletr?nico | 800.301.100.001.861 | 10,45 D | |
| | | | | Cobrança referente 30/01/2020 | | | |
| 01/01/2020 | | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletr?nico | 800.301.100.001.862 | 10,45 D | |
| | | | | Cobrança referente 30/01/2020 | | | |
| 30/01/2020 | | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletr?nico | 800.301.100.001.863 | 10,45 D | 21.172,06 |
| | | | | Cobrança referente 30/01/2020 | | | |
| 31/01/2020 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 13.101 | 1.295,50 D | |
| | | | | 033 4620 97347981034 ALINE OLIVEIRA DE | | | |
| 31/01/2020 | | 0000 | 13105 | 166 Emiss?o de DOC | 13.102 | 863,00 D | |
| | | | | 341 8490 07491056903 ROGER CACAPIETRA | | | |
| 31/01/2020 | | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletr?nico | 810.311.200.854.513 | 10,45 D | |
| | | | | Cobrança referente 31/01/2020 | | | |
| 31/01/2020 | | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletr?nico | 810.311.200.854.514 | 10,45 D | 18.992,66 |
| | | | | Cobrança referente 31/01/2020 | | | |
| 03/02/2020 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 20.301 | 1.036,00 D | |
| | | | | 104 3569 92524354091 MARCELO FLORES DA | | | |
| 03/02/2020 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 20.302 | 1.564,00 D | |
| | | | | 104 0921 04736466928 CRISTIANE MOREL D | | | |
| 03/02/2020 | | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletr?nico | 800.341.100.070.325 | 10,45 D | 16.382,21 |
| | | | | Cobrança referente 03/02/2020 | | | |

13/02/2020

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



| | | | | | | |
|------------|------|-------|--|---------------------|--------------|-------------|
| 04/02/2020 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 20.401 | ✓ 1.564,00 D | |
| | | | 033 1242 95107649904 PRISCILA CHRISTIA | | | |
| 04/02/2020 | 0000 | 13105 | 166 Emiss?o de DOC | 20.402 | ✓ 937,00 D | |
| | | | 104 0921 000289624000170 CONTABILIDADE | | | |
| 04/02/2020 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletr?nico | 810.351.200.203.953 | ✓ 10,45 D | |
| | | | Cobrança referente 04/02/2020 | | | |
| 04/02/2020 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletr?nico | 810.351.200.203.954 | 10,45 D | 13.860,31 C |
| | | | Cobrança referente 04/02/2020 | | | |
| 10/02/2020 | 5271 | 99015 | 870 Transfer?ncia recebida | 555.271.000.340.478 | ✓ 219,95 C | |
| | | | 10/02 5271 340478-1 COMUNID TERAP | | | |
| 10/02/2020 | 5271 | 99015 | 870 Transfer?ncia recebida | 555.271.000.340.478 | ✓ 55,19 C | |
| | | | 10/02 5271 340478-1 COMUNID TERAP | | | |
| 10/02/2020 | 5271 | 99015 | 870 Transfer?ncia recebida | 555.271.000.340.478 | ✓ 8,59 C | |
| | | | 10/02 5271 340478-1 COMUNID TERAP | | | |
| 10/02/2020 | 5271 | 99015 | 870 Transfer?ncia recebida | 555.271.000.340.478 | ✓ 114,57 C | 14.258,61 C |
| | | | 10/02 5271 340478-1 COMUNID TERAP | | | |
| 13/02/2020 | 5271 | 05271 | 144 Transfer?ncia enviada | 552.723.000.131.131 | 14.258,61 D | |
| | | | 13/02 2723 131131-X CERNUTTI D L E | | | |
| 13/02/2020 | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 0,0 |

Transação efetuada com sucesso por: JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO.



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 241152

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 29/01/2020

Julcimery Schreiber
 Matrícula 18649
 Assistente Administrativo
 Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: EDINHO LUCIO

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

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE

ENDEREÇO: MORRO DA PEDRA BRANCA, 795

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

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

| Unidade | Quant. | Descrição dos Serviços | Preço Unitário | Valor R\$ |
|---------|--------|---|----------------|-----------|
| 1 | 1,00 | Serviço de Coordenador, referente ao mês de dezembro/ 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 241152

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

31/12/19

DATA DO RECEBIMENTO

Edinho Lucio

ASSINATURA

CERTIFICO QUE O $\frac{\text{MATERIAL}}{\text{SERVIÇO}}$ CONSTANTE
 DESTE DOCUMENTO FOI $\frac{\text{RECEBIDO}}{\text{PRESTADO}}$ E ACEITO
 EM 31 / 12 / 2019
 Ass: _____
 Nome: Sirlei dos Santos Caçapetra

Sirlei dos Santos Caçapetra
PRESIDENTE

LANÇADO
DPTO. CONTÁBIL



G3823008260846
30/01/2020 08



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 13.001
Valor 1.036,00
Data transferência 30/01/2020

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB F8E8B0376818BE1A

Assinada por J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA
JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO

30/01/2020 08:25:46
30/01/2020 08:30:19

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 31 / 12 / 2019

Ass: _____

Nome: Sirlei dos Santos Cacapietra

Sirlei dos Santos Cacapietra
PROCEDENTE

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA



| | | |
|------------------------------------|-----------------|--------------------|
| | Nº Recibo | 623 |
| 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 o mês de Dezembro de 2019.

| | |
|----------------------------|------------------------|
| Número de Inscrição | |
| No INSS: | No CPF: ██████████9-40 |
| Identidade | |
| Número: 46252347 | UF: SC |
| Órgão Emissor: SSP | |
| Endereço | |
| RUA PEDRO PINTO FELIPE, 76 | |
| AO JUDAS | |
| Localidade | Data |
| BALNEARIO CAMBORIU/SC | 31/12/2019 |

ESPECIFICAÇÃO:

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

DESCONTOS:

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

VALOR LÍQUIDO 1.036,00

| |
|---------------|
| Nome completo |
| EDINHO LUCIO |

| |
|---------------------|
| 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 <u>MATERIAL</u> <u>SERVIÇO</u> CONSTANTE |
| DESTE DOCUMENTO FOI <u>RECEBIDO</u> <u>PRESTADO</u> E ACEITO |
| EM <u>31 / 12 / 2019</u> |
| Ass: <u><i>[Signature]</i></u> |
| Nome: <u><i>[Signature]</i></u> |

[Signature]
 Serviço Social - 01/2019
 Presidente



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU

EXERCÍCIO

| | | |
|---|-----------------------------|--|
| Cadastro Único 158992 | | |
| Número do Documento 241152 | Emissão 29/01/2020 | |
| Parcela 1 | Vencimento 29/01/2020 | Agência/Código do Beneficiário 1412 / 50000-9 |
| INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) | | |
| Receta: 51-ISSQN | Exercício(s): 241152 | Observação: |
| Complemento: VALOR ORIGINAL | Valor: 30,00 | |
| OBSERVAÇÕES GERAIS: | | |
| Pagador EDINHO LUCIO - CÓD. ÚNICO: 158992 | Receta ISSQN | |
| Nosso Número 109 / 00101298-8 | Valor do Documento 30,00 | |

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado. Ap

029-397212583-8
29/JAN/2020 HORA DF 15:52:53

LOT. 20.023987-2 TERM 052022
LOCALIDADE: CAMBORIU
VINCULADA: 3523

COMPROVANTE PAGAMENTO DE
BOLETO BANCOS

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

LINHA DIGITÁVEL DO CÓDIGO DE BARRAS
3419109008 10129881412
25000090008 6 81490000003000

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

PAGADOR
NOME: EDINHO LUCIO
CPF: 042.942.629-40
DATA DE VENCIMENTO: 29/JAN/2020
DATA DE PAGAMENTO: 29/JAN/2020
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
029-397212583-8
VIA DO CLIENTE

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
SERVICO

DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO

EM 31 / 10 / 2019

Ass: [Signature]
Nome: [Signature]

[Signature]
Sulivan Santos Carneiro
PRESIDENTE



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

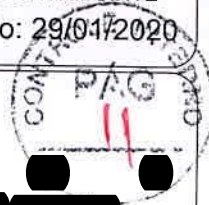
Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 241149

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 29/01/2020



Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ANDRIELI RIBEIRO SCHAFFER NOVO

ENDEREÇO: [REDACTED]
 [REDACTED]
 [REDACTED]

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE

ENDEREÇO: MORRO DA PEDRA BRANCA, 795

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC

CNPJ/ CPF: 04981194/0001-04

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 102340

Juliano
Matricado
Assistente Administrativo
Dep. de Arrecadação

| Unidade | Quant. | Descrição dos Serviços | Preço Unitário | Valor R\$ |
|---------|--------|--|----------------|-----------|
| 1 | 1,00 | Serviço de coordenador, referente ao mês de Dezembro/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 241149

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

31/12/2019

DATA DO RECEBIMENTO

Andrieli Novo

ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE

DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO

EM 31/12/2019

Ass: [Signature]

Nome: [Signature]

LANÇADO
DPTO. CONTÁBIL

[Signature]
 Presidente

DOC ou TED Eletrônico



Debitado

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

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 139 SHOPPING BALNEARIO CAMBORIU
Conta corrente (com DV) 85529
CPF ██████████-08
Nome favorecido ANDRIELI RIBEIRO SCHAEFFER NOVO
Finalidade PAGAMENTO SALARIOS
Número documento 13.002
Valor 1.036,00
Data transferência 30/01/2020

"C" - CPF/CNPJ
rente

Autenticação SISBB EAF2884EE58189F7

Assinada por J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA
JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO

30/01/2020 08:27:23
30/01/2020 08:30:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO.

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
SERVIÇO
DESTES DOCUMENTOS FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 31 / 12 / 2019
Ass: _____
Nome: _____

[Handwritten signature]
SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA
PR-23. UNICE

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

| | |
|-----------------|--------------------|
| Nº Recibo | 628 |
| CNPJ da Empresa | 04.981.194/0001-04 |

| | |
|---------------------------------|------------------------------------|
| Nome ou Razão Social da Empresa | COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE |
|---------------------------------|------------------------------------|

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



Referente o mês de Dezembro de 2019.

| | |
|---|-------------------------|
| Número de Inscrição | |
| No INSS: 20763791983 | No CPF: ██████████-9-08 |
| Identidade | |
| Número: 5243951 | UF: SC |
| Órgão Emissor: SSP | |
| Endereço | |
| JOSE LUIZ DOS REIS , 85 NOVA ESPERANCA | |
| Localidade | Data |
| BALNEARIO CAMBORIU/SC | 31/12/2019 |

ESPECIFICAÇÃO:

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

DESCONTOS:

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

VALOR LÍQUIDO 1.036,00

| |
|---------------------------------|
| Nome completo |
| ANDRIELI RIBEIRO SCHAEFFER NOVO |

| |
|-----------------------|
| 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 CONSTANTE
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 PRESTADO
 EM 31 / 12 / 2019
 Ass: _____
 Nome: *Andrieli Novo*

Andrieli Novo

**PREFEITURA MUNICIPAL DE
BALNEARIO CAMBORIU**

EXERCÍCIO

| | | |
|---|-----------------------------|--|
| Cadastro Único 217255 | | |
| Número do Documento 241149 | Emissão 29/01/2020 | |
| Parcela 1 | Vencimento 29/01/2020 | Agência/Código do Beneficiário 1412 / 50000-9 |
| INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) | | |
| Receta: 51-ISSQN | Exercício(s): 241149 | Observação: |
| Complemento: VALOR ORIGINAL | Valor: 30,00 | |
| OBSERVAÇÕES GERAIS: | | |
| Pagador ANDRIELI RIBEIRO SCHAFFER NOVO - Cód. | Receita ISSQN | |
| Nosso Número 109 / 00101293-9 | Valor do Documento 30,00 | |

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO



CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado, Ap

029-397212589-7
29/JAN/2020 HORA DF 15:54:11

029-397212589-7 TERM 052022
CALIDADE: CAMBORIU
35, VINCULADA: 3523

COMPROVANTE PAGAMENTO DE
BOLETO BANCOS

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

LINHA DIGITÁVEL DO CÓDIGO DE BARRAS
3419109008 10129391412
25000090008 6 81490000003000

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: 071.280.269-08

DATA DE VENCIMENTO: 29/JAN/2020
DATA DE PAGAMENTO: 29/JAN/2020
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
029-397212589-7
VIA DO CLIENTE

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 31/12/2019
Ass: _____
Nome: Andrieli Ribeiro Schaffer Novo

Andrieli Ribeiro Schaffer Novo
Presidente



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

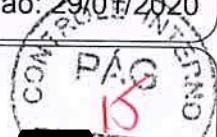
Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 241150

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 29/01/2020



Julcimery Schreiber
Matricula 18649
Assistente Administrativo
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: MARCOS DOMAINSKI

ENDEREÇO: [REDACTED]
 [REDACTED]: [REDACTED] P.O.: [REDACTED]
 [REDACTED]: [REDACTED]
 [REDACTED]: [REDACTED]

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE

ENDEREÇO: MORRO DA PEDRA BRANCA, 795

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

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

| Unidade | Quant. | Descrição dos Serviços | Preço Unitário | Valor R\$ |
|---------|--------|--|----------------|-----------|
| 1 | 1,00 | Serviço de auxiliar administrativo, referente ao Mês de Dezembro/2019. | 1500,00 | 1500,00 |

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

VALOR DOS SERVIÇOS

R\$ 1.500,00

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:

ISS VALOR: R\$ 37,50

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 241150

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

31/12/2019
DATA DO RECEBIMENTO

Marcos Domainski
ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
SERVIÇO
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 31/12/2019
Ass: _____
Nome: [Signature]

LANÇADO
DPTO. CONTÁBIL

[Signature]
Secretaria Santa Catarina
PRESTO EVITE

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 ██████████ 9-15
Nome favorecido MARCOS DOMAINSKI
Finalidade PAGAMENTO SALARIOS
Número documento 13.003
Valor 1.295,50
Data transferência 30/01/2020

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB D6676A30416EEA61

Assinada por J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA
JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO

30/01/2020 08:29:09
30/01/2020 08:30:19

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 31 / 12 / 2019
Ass: _____
Nome: _____

[Handwritten signature]
LUCAS CACAPIETRA LUCIO

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

| |
|--------------------|
| Nº Recibo |
| 625 |
| CNPJ da Empresa |
| 04.981.194/0001-04 |

| |
|------------------------------------|
| Nome ou Razão Social da Empresa |
| COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE |



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

Referente o mês de Dezembro de 2019.

| | |
|-----------------------|---------------------|
| Número de Inscrição | |
| No INSS: | No CPF: ████████-15 |
| Identidade | |
| Número: 6392486 | UF: PR |
| Órgão Emissor: SSP | |
| Endereço | |
| PEDRAS BRANCAS, 791 | |
| CVA ESPERANÇA | |
| Localidade | Data |
| BALNEARIO CAMBORIU/SC | 31/12/2019 |

ESPECIFICAÇÃO:

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

DESCONTOS:

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

VALOR LÍQUIDO 1.295,50

| | |
|------------------|------------|
| Nome completo | |
| MARCOS DOMAINSKI | 31/12/2019 |

| |
|-------------------------|
| Assinatura |
| <i>Marcos Domainski</i> |

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

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 PRESTADO
 EM 31 / 12 / 2019
 Ass: _____
 Nome: _____

Marcos Domainski
 Recebido em
 31/12/2019



BANCO ITAÚ SA

RECIBO DO SACADO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU

EXERCÍCIO

| | | |
|---|-----------------------------|--|
| Cadastro Único 158990 | | |
| Número do Documento 241150 | Emissão 29/01/2020 | |
| Parcela 1 | Vencimento 29/01/2020 | Agência/Código do Beneficiário 1412 / 50000-9 |
| INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) | | |
| Receta: 51-ISSQN | Exercício(s): 241150 | Observação: |
| Complemento: VALOR ORIGINAL | Valor: 37,50 | |
| OBSERVAÇÕES GERAIS: | | |
| Pagador MARCOS DOMAINSKI - CÓD. ÚNICO: 158990 | Receta ISSQN | |
| Nosso Número 109 / 00101295-4 | Valor do Documento 37,50 | |

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO



CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado. Ap

029-397212587-0
29/JAN/2020 HORA DF 15:53:47

T. 20,023987-2 TERM 052022
CALIDADE: CAMBORIU
VINCULADA: 3523

COMPROVANTE PAGAMENTO DE
BOLETO BANCOS

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

LINHA DIGITÁVEL DO CÓDIGO DE BARRAS
3419109008 10129541412
25000090008 3 81490000003750

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

PAGADOR
NOME: MARCOS DOMAINSKI
CPF: 919.222.409-15

DATA DE VENCIMENTO: 29/JAN/2020
DATA DE PAGAMENTO: 29/JAN/2020
VALOR NOMINAL: 37,50
JUROS: 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
029-397212587-0

IA DO CLIENTE

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
SERVIÇO
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 31 / 12 / 2019
Ass: _____
Nome: _____

[Handwritten Signature]

Sidônio Santos Caspary
PRESIDENTE



Oi S.A.
Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA
CEP 88036-500 - Florianópolis - SC
CNPJ Matriz :76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764



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



97102894

Referência
JANEIRO/2020



7213512820043540000000389530271219

Telefone
(47) 3363 9947

Vencimento
09/01/2020

Total a pagar
R\$ 325,75

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\$ 173,20 |
| | LIGACOES FIXO-FIXO | 0,00 |
| | LIGACOES FIXO-MOVEL | 90,29 |
| | SERVICOS OUTRAS PRESTADORAS E TERCEIROS | 74,32 |
| | OUTROS VALORES | 8,59 |

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATADO
SERVICO E ACEITO
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 09/01/2020
Ass: _____
Nome: _____

[Handwritten Signature]
Serviços Santos Cugatana
PRESTANTE

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: 2001.010669359
Sequencial: 711792918 202001 01109
Contrato Agrupador: 711.792.918-0 - 1ª Via

84620000003 8 25750027711 2 79291820200 5 10110900000 6

Data de Vencimento 09/01/2020
Valor a pagar: 325,75
Nº Identificador para Débito Automático: 711.792.918-0



ID: 979277 / SC.FTD15.D202001.G001.OFIC.S001.MODE:1.3F.LT_971.AFP

COB.04026558-0303042

**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 09 jan 2020.

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

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

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

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

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

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

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

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

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

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

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

102 Auxílio à lista.

Confira sua conta na Internet: www.oi.com.br
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 Opton, 63 Hello Brazil, 67 ALOOLA, 71 Dollarphone, 81 Sernatel, 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 | 58,48 | 0,00 | 1,52 | 7,01 |
| Serviços Não Telecom | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Outros Serviços | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,58 |
| Total Tributos | 58,48 | 0,00 | 1,64 | 7,59 |

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

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATADO
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
EM 30/01/2020
Ass: *[Assinatura]*
Nome: *[Assinatura]*

[Assinatura]
Sindicato dos Servidores Carapuceira
FUNDADORA



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF:010.551.377 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02

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

Número do Cliente: 232766976000000 Período de: 18/11/2019 a 17/12/2019
Contrato Agrupador: 711.792.918-0 Telefone Agrupador: 47 3363 9947
Contrato Agrupado: 711.792.918-0 Telefone Agrupado: 47 3363 9947
CPF/CNPJ: 04.981.194/0001-04 Insc. Estadual: ISENTO
Data de emissão: 22/12/2019

Oi S.A
CNPJ: 78.535.764/0322-66 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 table with columns: Base de Cálculo, Aliquota, Valor, ICMS, ISS

RESERVADO AO FISCO

6516.BD55.F739.638E.43C9.D41E.ED4B.77F8

SERVICOS OI

SERVICOS MENSAIS

Table with columns: Sequência, Descrição dos serviços, Dia/Qtde, %Desconto, Aliquota, Valor

SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL

Table with columns: Sequência, Descrição dos serviços, Data, Minutos Tarifados, Aliquota, Valor

CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO

Table with columns: Sequência, Descrição dos serviços, Data, Minutos Tarifados, Aliquota, Valor

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

Main table with columns: Inicia, Data, Hora, Duração, Localização, Serviço, Tarifação, Telefone, Aliquota, Valor

CERTIFICADO QUE O MATERIAL CONSTATADO EM ESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO EM 30/01/2020

Continua na próxima página



ID: 979277 / SC.FTD15.D202001.G001.OFIC.S001.MODE-1-3F_LT_971_AFP

SERVICOS OI - Continuação

SERVICOS OI

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

| Seqüência | Data | Hora | Duração | Localização | Tarifação | Telefone | Aliquota | Valor |
|---|------------|----------|----------|---------------------|-----------|-------------|----------|--------------|
| 42 | 16/12/2019 | 08:39:17 | 00:00:14 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47992695765 | 25% ICMS | 0,35 |
| Total CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL | | | | | | | | 58,08 |

CHAMADAS PARA MOVEL

| Seqüência | Data | Hora | Duração | Localização | Tarifação | Telefone | Aliquota | Valor |
|----------------------------------|------------|----------|----------|----------------------|-----------|-------------|----------|--------------|
| 43 | 18/11/2019 | 15:39:07 | 00:01:34 | VC2-SC-FLORIANOPOLIS | VC2 | 48996209633 | 25% ICMS | 3,45 |
| 44 | 27/11/2019 | 09:13:35 | 00:03:59 | VC2-SC-FLORIANOPOLIS | VC2 | 48996209633 | 25% ICMS | 8,63 |
| 45 | 02/12/2019 | 09:22:51 | 00:01:43 | VC2-SC-FLORIANOPOLIS | VC2 | 48996209633 | 25% ICMS | 3,88 |
| 46 | 02/12/2019 | 14:39:34 | 00:00:20 | VC3-BA-ITABUNA | VC3 | 73991918886 | 25% ICMS | 1,27 |
| 47 | 09/12/2019 | 08:03:40 | 00:00:26 | VC3-BA-ITABUNA | VC3 | 73991918886 | 25% ICMS | 1,27 |
| 48 | 09/12/2019 | 08:23:40 | 00:00:13 | VC2-SC-FLORIANOPOLIS | VC2 | 48996209633 | 25% ICMS | 1,07 |
| 49 | 09/12/2019 | 08:31:43 | 00:00:08 | VC3-BA-ITABUNA | VC3 | 73991918886 | 25% ICMS | 1,27 |
| 50 | 09/12/2019 | 13:32:09 | 00:01:25 | VC2-SC-FLORIANOPOLIS | VC2 | 48996209633 | 25% ICMS | 3,23 |
| 51 | 13/12/2019 | 13:43:31 | 00:00:29 | VC2-SC-FLORIANOPOLIS | VC2 | 48996209633 | 25% ICMS | 1,07 |
| 52 | 13/12/2019 | 13:44:39 | 00:01:21 | VC2-SC-FLORIANOPOLIS | VC2 | 48996209633 | 25% ICMS | 3,02 |
| 53 | 18/12/2019 | 08:58:54 | 00:01:01 | VC2-SC-FLORIANOPOLIS | VC2 | 48991095911 | 25% ICMS | 2,37 |
| Total CHAMADAS PARA MOVEL | | | | | | | | 30,53 |

CHAMADAS RECEBIDAS DE MOVEL A COBRAR

| Seqüência | Data | Hora | Duração | Localização | Tarifação | Telefone | Aliquota | Valor |
|---|------------|----------|----------|-------------------------|-----------|-------------|----------|-------------|
| 54 | 20/11/2019 | 08:33:50 | 00:00:39 | VC-1 ACB HORARIO NORMAL | VC1 | 47997164092 | 25% ICMS | 0,49 |
| 55 | 02/12/2019 | 08:28:45 | 00:00:42 | VC-1 ACB HORARIO NORMAL | VC1 | 47997164092 | 25% ICMS | 0,49 |
| 56 | 03/12/2019 | 10:24:42 | 00:00:55 | VC-1 ACB HORARIO NORMAL | VC1 | 47991209663 | 25% ICMS | 0,70 |
| Total CHAMADAS RECEBIDAS DE MOVEL A COBRAR | | | | | | | | 1,68 |

Total Nota Fiscal OI **223,19**

DOCUMENTO FINANCEIRO - N° 010.669.359

ITENS FINANCEIROS

| Seqüência | Descrição dos serviços | Data | Histórico | % Desconto | Valor |
|--------------------------------|-----------------------------|------------|-------------------|------------|--------------|
| 57 | ATUALIZACAO DE VALORES | 15/12/2019 | 20191105/20191129 | | 2,49 |
| 58 | MULTA DE CONTA | 15/12/2019 | 20191105/20191129 | | 6,10 |
| 59 | IDENT. CHAMADAS TELEFONICAS | 17/12/2019 | | | 19,65 |
| Total ITENS FINANCEIROS | | | | | 28,24 |

DIVERSOS - OUTRAS EMPRESAS

| Seqüência | Descrição dos serviços | Data | Histórico | Aliquota | Valor |
|---|--|------------|-------------------|----------|--------------|
| 60 | ANTIVIRUS - LIGUE: 4002 0888 0800 642 0888 | 20/11/2019 | 43851002223478584 | 0% | 22,05 |
| 61 | SUORTE MD - LIGUE: 40020888 08006420888 | 20/11/2019 | 35767002223473915 | 0% | 18,82 |
| 62 | ARREC TERC SUORTE EMP SAC: 0800-642 3090 | 25/11/2019 | 40078002223594362 | 0% | 22,67 |
| Total DIVERSOS - OUTRAS EMPRESAS | | | | | 63,54 |

Total Documento Financeiro **91,78**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF:000.265.520

SÉRIE: B SUB-SÉRIE:1

COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE
 R PEDRAS BRANCAS 00795
 NOVA ESPERANCA

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: 22/12/2019

Período de: 18/11/2019 a 17/12/2019
 Telefone Agrupador: 47 3363 9947
 Telefone Agrupado: 47 3363 9947
 Insc. Estadual: ISENTO

CERTIFICADO QUE O SERVIÇO

DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 PRESTADO

TIM CELULAR S/A
 CNPJ 04.206.050/0146-49 Insc. Est. 254676394
 Rua Artista Bittencourt, 30 - 2º andar Sala 1 - Centro, 65080-000 - Florianópolis - SC.
 V. ASS: CEP: 06327-000
 Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS

| | ICMS |
|-----------------|-------|
| Base de Cálculo | 10,76 |
| Aliquota | 25% |
| Valor | 2,69 |

RESERVADO AO FISCO

26EC.7E94.565E.994E.B36F.FE1F.5426.FBB9

[Handwritten signature]



SERVICOS DA TIM (DUVIDAS 103 14)

CHAMADAS PARA CELULAR

| Sequência | Data | Hora | Duração | Localização | Tarifação | Telefone | Aliquota | Valor |
|------------------------------------|------------|----------|----------|--------------------|-----------|-------------|----------|--------------|
| 83 | 25/11/2019 | 16:12:07 | 00:02:57 | VC2-SC COD AREA 49 | | 49964223069 | 25% ICMS | 10,76 |
| Total CHAMADAS PARA CELULAR | | | | | | | | 10,76 |

ITENS FINANCEIROS

| Sequência | Data | Hora | Duração | Localização | Tarifação | Telefone | Aliquota | Valor |
|--------------------------------|------------|----------|----------|------------------------|-----------|-------------------|----------|-------------|
| 64 | 15/12/2019 | 00:00:00 | 00:00:00 | ATUALIZACAO DE VALORES | | 20191135/20191129 | 0% | 0,01 |
| 65 | 15/12/2019 | 00:00:00 | 00:00:00 | MULTA DE CONTA | | 20191135/20191129 | 0% | 0,01 |
| Total ITENS FINANCEIROS | | | | | | | | 0,02 |

Total Nota Fiscal TIM 10,78

Valor a pagar 325,75

Quando esta conta foi emitida, o débito total em atraso deste terminal era de R\$ 328,84.
Caso o pagamento já tenha sido feito, favor desconsidere esta mensagem. Caso contrário ligue 0800 031 0800.
Lembramos que na falta do pagamento, os serviços serão suspensos.

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTANTE
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 PRESTADO
 EM 30 / 10 / 2020
 Ass: _____
 Nome: _____

[Handwritten Signature]
 Sílei dos Santos Capaprieta
 PRESIDENTE

Descrição das siglas utilizadas

NOR - Normal
 RED - Reduzida
 SRD - Super Reduzida

VC1 - Ligação para celular dentro de área de mesmo DDD
 VC2 - Ligação para celular cujo primeiro dígito do DDD seja igual ao de origem
 VC3 - Ligação para celular cujo primeiro dígito do DDD seja diferente

M/S - Mista
D/F - Diferenciada

ID: 979277 / SC.FTD15.D202001.G001.OFIC.S001.MCDE-13F.LT_971.AFP

[Large blue scribble covering the central portion of the page]

V. N.º
M.º
E.º
DESCRIPCIÓN
CANTIDAD





G333300840109858013
30/01/2020 08:44:41

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/01/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 08.44.42
5271X05271

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
 Convenio BRASIL TELECOM (SC)
 Codigo de Barras 8462000003-8 25750027711-2
 79291820200-5 10110900000-6
 Data do pagamento 30/01/2020
 Valor em Dinheiro 325,75
 Valor em Cheque 0,00
 Valor Total 325,75
 =====

DOCUMENTO: 013004
AUTENTICACAO SISBB:
A.04C.B09.DB4.951.B3C

| | | |
|--------------|---------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA | 30/01/2020 08:43:47 |
| | JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO | 30/01/2020 08:44:41 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO.

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 PRESTADO
 EM 30 / 01 / 2020
 Ass: _____
 Nome: _____

LANÇADO
DPTO. CONTÁBIL



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 8,59
 Data Nesta data

Assinada por J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA 10/02/2020 11:00:54
 JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO 10/02/2020 11:06:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO.

TeLefone

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
 SERVIÇO
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 PRESTADO
 EM 10 / 02 / 2020
 Ass: [Signature]
 Nome: [Signature]

LANÇADO
DPTO. CONTÁBIL

[Signature]



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\$ 8.59 referente à multa de atraso da conta de telefone referente ao mês 01/2020.

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: 25/11/2019 APRES.: 25/11/2019 NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA - SÉRIE ÚNICA: 000.014.878.702 - FAT-01-20195453880946-0 REF.: 11/2019

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 10/01/2020 |
| ATENDIMENTO AO CLIENTE LIGUE 0800 480120 | CONSUMO TOTAL FATURADO 1.930 kWh |
| | VALOR ATÉ O VENCIMENTO R\$ 1.380,42 |



DADOS DA MEDIÇÃO

Equipamento: RG 3685382
Unidade de medida: kWh
Origem da leitura atual: LIDA
Data da leitura anterior: 24/10/2019
Data da leitura atual: 25/11/2019
Data da próxima leitura: 24/12/2019
Número de dias faturados: 32
Leitura atual: 8995
Leitura anterior: 7065
Constante de faturamento: 1,00
Consumo medido no mês: 1930
Consumo faturado no mês: 1930
Fator de potência:

| Dados do Faturamento | Faturado | Tarifa (R\$) | Valor (R\$) |
|---------------------------------------|----------|--------------|-------------|
| Consumo | 1.930 | 0,631756 | 1.219,29 |
| Adic Band. Amarela | | | 8,51 |
| Adic Band. Vermel P1 | | | 84,53 |
| Subtotal (R\$) | | | 1.312,33 |
| Lançamentos e Serviços | | | |
| Correcao Monetaria por Atraso 08/2019 | | | 7,78 |
| Juros Conta Anterior 08/2019 | | | 11,88 |
| Multa Conta Anterior 08/2019 | | | 35,53 |
| Cosip | | | 12,90 |
| Subtotal (R\$) | | | 68,09 |

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATADO
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
EM 30/10/2020
Ass: [Signature]
Nome: [Signature]

HISTÓRICO DE CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA - kWh

| | 1 Dez/2018 | Jan/2019 | Fev/2019 | Mar/2019 | Abr/2019 | Mai/2019 | Jun/2019 | Jul/2019 | Ago/2019 | Sep/2019 | Out/2019 |
|------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| 1000 | 1774 | 2013 | 1848 | 1809 | 1685 | 1453 | 30 | 1126 | 2119 | 2097 | 1680 |

Mensagens:

**LANÇADO
DPTO. CONTÁBIL**

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

| DISTRIBUICAO | ENC. SETORIAIS | ENERGIA | TRANSMISSAO | TRIBUTOS | Soma Demonstr. |
|--------------|----------------|---------|-------------|----------|----------------|
| 184,48 | 89,93 | 645,47 | 55,98 | 336,47 | 1.312,33 |

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

INFORMAÇÃO DE TRIBUTOS

| TRIBUTOS | BASE DE CÁLCULO | ALÍQUOTA | VALOR DO IMPOSTO |
|-----------|-----------------|----------|------------------|
| ICMS | R\$ 1.312,33 | 25,00% | R\$ 328,07 |
| COFINS | R\$ 1.312,33 | 0,53% | R\$ 6,96 |
| PIS/PASEP | R\$ 1.312,33 | 0,11% | R\$ 1,44 |

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 |
|------------|-------------|------------|------------|-------------|------------|
| 09/2019 | 1.552,70 | 10/11/2019 | | | |

ESTA UNIDADE CONSUMIDORA ESTA SUJEITA A SUSPENSÃO DE FORNECIMENTO A PARTIR DE 18/12/2019. PELO NAO PAGAMENTO DA FATURA REF. 09/2019 - R\$ 1.552,70. Caso este pagamento ja tenha sido efetuado favor desconsiderar esta notificacao.

RESERVADO AO FISCO PERÍODO FISCAL: 25/11/2019
1488.7423.A0D3.0392.6145.DCD7.9315.7047



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

EMPRESA

| | | | |
|----------------|------------------------------------|--------------------|---------------------|
| CEDEnte | SACADO | ETAPA/LIVRO | VENCIMENTO |
| CELESC AD CEN | COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE | 16/017167 | 10/01/2020 |
| DATA DOCUMENTO | NÚMERO REFERÊNCIA | DATA PROCESSAMENTO | UNIDADE CONSUMIDORA |
| 25/11/2019 | FAT-01-20195453880946-0 | 25/11/2019 | 28007817 |
| | | REFERÊNCIA | VALOR COBRADO (R\$) |
| | | 11/2019 | 1.380,42 |

836000000130 804201620007 001010201950 453880946000





G33230090816443201
30/01/2020 09:14:0



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/01/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.14.10
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 83600000013-0 80420162000-7
 00101020195-0 45388094600-0
 Data do pagamento 30/01/2020
 Valor em Dinheiro 1.380,42
 Valor em Cheque 0,00
 Valor Total 1.380,42
 =====

DOCUMENTO: 013005
AUTENTICACAO SISBB:
3.435.FD1.842.D08.BD8

| | | |
|--------------|---------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA | 30/01/2020 09:13:18 |
| | JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO | 30/01/2020 09:14:08 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO.

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
 SERVIÇO
 DESTES DOCUMENTOS FOI RECEBIDO E ACEITO
 PRESTADO
 EM 30 / 01 / 2020
 Ass: _____
 Nome: _____



G33810123876447517
10/02/2020 12:54:33



Emissão de comprovantes

10/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:06:22
527105271 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: COMUNID TERAP VIVER LIVRE
AGENCIA: 5271-X CONTA: 340.478-1

DATA DA TRANSFERENCIA 10/02/2020
NR. DOCUMENTO 555.271.000.329.130
VALOR TOTAL 55,19

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C T VIVER LIVRE FMS PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 329.130-8
NR. DOCUMENTO 555.271.000.340.478
NR.AUTENTICACAO B.B5C.E0C.70E.4AB.578

Transação efetuada com sucesso por: JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO.

COL ESC.

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
SERVIÇO
DESTES DOCUMENTOS FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 10/02/2020
Ass: [Signature]
Nome: [Signature]

LANÇADO
DPTO. CONTÁBIL



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\$ 55.19 referente à multa de atraso da conta da celesc referente ao mês 08/2019.

Sem mais;

Sirlei dos Santos Caçapietra


Presidente



| | | | |
|---|-------------------------|----------------------------|------|
|  <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 | 12/2019 | |
| | 5 - IDENTIFICADOR | 04.981.194/0001-04 | |
| <p>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</p> | 6 - VALOR DO INSS | 3.472,00 | |
| | 7 - | | |
| | 8 - | | |
| 2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) | 30/01/2020 | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| <p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p> | 10 - ATM/MULTA E JUROS | 114,57 | |
| | 11 - TOTAL | 3.586,57 | |
| AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | | | |

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

LANÇADO
DPTO. CONTÁBIL

| | | | |
|---|-------------------------|----------------------------|------|
|  <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 | 12/2019 | |
| | 5 - IDENTIFICADOR | 04.981.194/0001-04 | |
| <p>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</p> | 6 - VALOR DO INSS | 3.472,00 | |
| | 7 - | | |
| | 8 - | | |
| 2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) | 30/01/2020 | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| <p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p> | 10 - ATM/MULTA E JUROS | 114,57 | |
| | 11 - TOTAL | 3.586,57 | |
| AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | | | |

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
SERVIÇO
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 30 / 01 / 2020
Ass: _____
Nome: _____

[Handwritten Signature]



Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/01/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.06
5271X05271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

=====

| | |
|------------------------|---------------|
| CODIGO DO PAGAMENTO | 2100 |
| COMPETENCIA | 12/2019 |
| IDENTIFICADOR | 4981194000104 |
| DATA DO PAGAMENTO | 30/01/2020 |
| VALOR DO INSS | 3.586,57 |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA | 0,00 |
| VALOR TOTAL | 3.586,57 |

=====

DOCUMENTO: 013006
AUTENTICACAO SISBB: E.7AA.2D1.341.9B3.352

=====

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
TÍPICOS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/01/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.06
5271X05271 0001

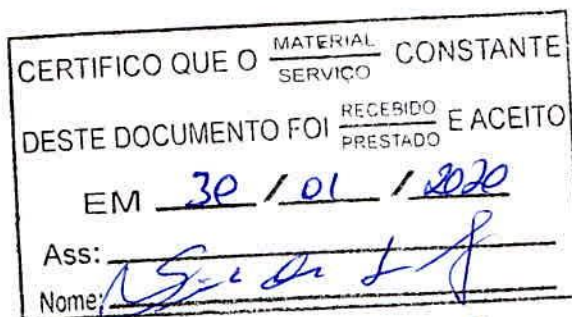
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: C T VIVER LIVRE FMS PMBC

=====

| | |
|---------------------|---------------|
| CODIGO DO PAGAMENTO | 2100 |
| COMPETENCIA | 12/2019 |
| IDENTIFICADOR | 4981194000104 |



[Signature]

DATA DO PAGAMENTO 30/01/2020
 VALOR DO INSS 3.586,57
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
 VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
 VALOR TOTAL 3.586,57



=====
 DOCUMENTO: 013006
 AUTENTICACAO SISBB: E.7AA.2D1.341.9B3.352
 =====

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

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

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

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

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

| | | |
|--------------|---------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA | 30/01/2020 09:38:19 |
| | JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO | 30/01/2020 09:41:05 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO.

CERTIFICADO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
 SERVIÇO
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 PRESTADO
 EM 30 / 01 / 2020
 Ass: _____
 Nome: _____



33110110653642301
10/02/2020 11:10:5

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 | 114,57 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|--------------|---------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO | 10/02/2020 11:09:29 |
| | J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA | 10/02/2020 11:10:52 |

Transação efetuada com sucesso.

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

INSS

CERTIFICADO QUE O $\frac{\text{MATERIAL}}{\text{SERVIÇO}}$ CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI $\frac{\text{RECEBIDO}}{\text{PRESTADO}}$ E ACEITO
EM 10 / 02 / 2020
Ass: _____
Nome: Sirlei dos Santos

LANÇADO
DPTO. CONTÁBIL



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\$ 114.57 referente à multa de atraso da conta de INSS referente ao mês 12/2019.

Sem mais;

Sirlei dos Santos Caçapietra

Presidente



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

Departamento de Arrecadação

CONTROLE INTERNO
PAG 37
 NOTA FISCAL MODELO SIMPLIFICADO (AVULSA)
Nº 241155
 1ª VIA CONTRIBUINTE
 Data Emissão: 29/01/2020

Julcimery S.
 Matricula
 Assistente Adm.
 Dep. de Arre.

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: ALINE OLIVEIRA DE LEMOS VIEIRA
ENDEREÇO: [REDACTED]
 [REDACTED]
 [REDACTED] 34
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 de enfermagem, referente ao mês de Dezembro/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 241155

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

31/12/2019
DATA DO RECEBIMENTO

[Assinatura]
ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 PRESTADO
 EM 31/12/2019
 Ass: _____
 Nome: [Assinatura]

LANÇADO
DPTO. CONTÁBIL

[Assinatura]
 Sírclei dos Santos Casapiana
 PRESIDENTE



G33331070700748001

31/01/2020 07:18:57

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
 Agência (sem DV) 4620 URB-ITAJAI-R.XV NOVEMBRO
 Conta corrente (com DV) 10237306
 CPF ██████████4
 Nome favorecido ALINE OLIVEIRA DE LEMOS VIEIRA
 Finalidade PAGAMENTO SALARIOS
 Número documento 13.101
 Valor 1.295,50
 Data transferência 31/01/2020

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 142FFB2D716F6FD6

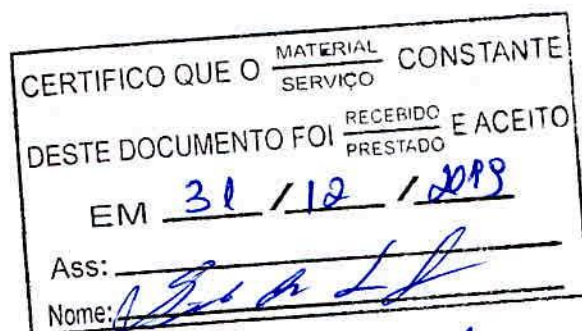
Assinada por J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA
 JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO

31/01/2020 07:17:31

31/01/2020 07:18:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO.



[Signature]

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA



| | |
|------------------------------------|--------------------|
| Nome ou Razão Social da Empresa | Nº Recibo |
| COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE | 626 |
| | CNPJ da Empresa |
| | 04.981.194/0001-04 |

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

Referente o mês de Dezembro de 2019.

| | |
|--------------------------------|-----------------------|
| Número de Inscrição | |
| No INSS: | No CPF: ████████-0-34 |
| Identidade | |
| Número: 1072994948 | UF: RS |
| Órgão Emissor: SSP | |
| Endereço | |
| DAS ACACIAS, 152 | |
| DADE NOVA | |
| Localidade | Data |
| ITAJAI/SC | 31/12/2019 |
| 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 |
| |

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

| | |
|------------------------------|-----------|
| CERTIFICO QUE O MATERIAL | CONSTANTE |
| SERVIÇO | |
| DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO | E ACEITO |
| PRESTADO | |
| EM 31 / 12 / 2019 | |
| Ass: | |
| Nome: | |

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU

EXERCÍCIO



| | | |
|---|-----------------------------|--|
| Cadastro Único 256216 | | |
| Número do Documento 241155 | Emissão 29/01/2020 | |
| Parcela 1 | Vencimento 29/01/2020 | Agência/Código do Beneficiário 1412 / 50000-9 |
| INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) | | |
| Receita: 51-ISSQN | Exercício(s): 241155 | Observação: |
| Complemento: VALOR ORIGINAL | Valor: 30,00 | |
| OBSERVAÇÕES GERAIS: | | |
| Pagador ALINE OLIVEIRA DE LEMOS VIEIRA - CÔD. | Receita ISSQN | |
| Nosso Número 109 / 00101305-1 | Valor do Documento 30,00 | |

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

CAIXA ECONOMICA FEDERAL Loterias CAIXA

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CAIXA: sorteios de segunda-feira a sábado. A

029-397212579-0
29/JAN/2020 HORA DE 15:52:05

LOT. 20.023987-2
LOCALIDADE: CAMBORIU TERM 052022
AB. VINCULADA: 3523

COMPROVANTE PAGAMENTO DE
BOLETO BANCOS

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

LINHA DIGITÁVEL DO CÓDIGO DE BARRAS
3419109008 10130511412
25000090008 4 81490000003000

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

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

DATA DE VENCIMENTO: 29/JAN/2020
DATA DE PAGAMENTO: 29/JAN/2020
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
029-397212579-0
VIA DO CLIENTE

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 31/12/2019
Ass: [Signature]
Nome: [Signature]

[Signature]
Presidente



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO SIMPLIFICADO (AVULSA)
Nº 241151
 1ª VIA CONTRIBUINTE
 Data Emissão: 29/01/2020

Julcimery Schreiber
 Matrícula 18649
 Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ROGER CACAPIETRA NOVO

ENDEREÇO: [REDACTED]
 [REDACTED] : [REDACTED] : [REDACTED] : [REDACTED]
 [REDACTED] 3 [REDACTED] : [REDACTED] [REDACTED] S
 [REDACTED] 3

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE

ENDEREÇO: MORRO DA PEDRA BRANCA, 795

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC

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

| Unidade | Quant. | Descrição dos Serviços | Preço Unitário | Valor R\$ |
|---------|--------|---|----------------|-----------|
| 1 | 1,00 | Prestação serviços de agente comunitário em substância psiciativa.spa, referente ao mês de Dezembro/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 241151 | RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR: |
| | |

DATA DO RECEBIMENTO

Rogerio Novo
 ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTANTE
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 PRESTADO
 EM 31/12/2019
 Ass: _____
 Nome: _____

LANÇADO
DPTO. CONTÁBIL

Rogerio Novo
 Secretário de Santa Catarina
 PRESIDENTE



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 8490 BALNEARIO CAMBORIU/CENTRO
Conta corrente (com DV) 243113
CPF ██████████-03
Nome favorecido ROGER CACAPIETRA NOVO
Finalidade PAGAMENTO SALARIOS
Número documento 13.102
Valor 863,00
Data transferência 31/01/2020

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 492F10D1EA0DA60C

Assinada por JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO
J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA

31/01/2020 07:22:34
31/01/2020 07:23:36

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 31 / 12 / 2019
Ass: _____
Nome: _____

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

| | |
|------------------------------------|--------------------|
| | Nº Recibo |
| | 624 |
| 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 o mês de Dezembro 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 OVA ESPERANCA | |
| Localidade | Data |
| BALNEARIO CAMBORIU/SC | 31/12/2019 |

| | |
|--------------------------|-----------------|
| ESPECIFICAÇÃO: | |
| 1.Valor Serviço Prestado | 1.000,00 |
| 2.Outros Proventos | 0,00 |
| Total | 1.000,00 |
| DESCONTOS: | |
| 3.Outros Descontos | 2,00 |
| 4.ISS | 25,00 |
| 5.IRRF | 0,00 |
| 6.Dedução INSS | 110,00 |
| 7.INSS Frete | 0,00 |
| 8.Pensão Alimentícia | 0,00 |
| Total | 137,00 |
| VALOR LÍQUIDO | 863,00 |

| |
|-----------------------|
| Nome completo |
| ROGER CACAPIETRA NOVO |

| |
|---------------------|
| Assinatura |
| <i>Roger C Novo</i> |

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

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATADO
SERVIÇO
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 31 / 12 / 2019
Ass: _____
Nome: _____

Roger C Novo

**PREFEITURA MUNICIPAL DE
BALNEARIO CAMBORIU**

EXERCÍCIO



| | | |
|---|-----------------------------|--|
| Cadastro Único 204297 | | |
| Número do Documento 241151 | Emissão 29/01/2020 | |
| Parcela 1 | Vencimento 29/01/2020 | Agência/Código do Beneficiário 1412 / 50000-9 |
| INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) | | |
| Receta: 51-ISSQN | Exercício(s): 241151 | Observação: |
| Complemento: VALOR ORIGINAL | Valor: 25,00 | |
| OBSERVAÇÕES GERAIS: | | |
| Pagador ROGER CACAPIETRA NOVO - CÓD. ÚNICO: | Receta ISSQN | |
| Nosso Número 109 / 00101297-0 | Valor do Documento 25,00 | |

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

CEFINA: sorteios de segunda-feira a sábado. Ap

029-397212585-4
29/JAN/2020 HORA DE 15:53:19

OT. 20.023987-2 TERM 052022
LOCALIDADE: CAMBORIU
R.S. VINCULADA: 3523

COMPROVANTE PAGAMENTO DE
BOLETO BANCOS

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

LINHA DIGITÁVEL DO CÓDIGO DE BARRAS
3419109008 10129701412
25000090008 7 81490000002500

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: 29/JAN/2020
DATA DE PAGAMENTO: 29/JAN/2020
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: ESPÉCIE
029-397212585-4
VIA DO CLIENTE

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 31/12/2019
Ass: *[Signature]*
Nome: *[Signature]*

[Signature]
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL



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

Departamento de Arrecadação

CONTROLE INTERNO
PAG 48
 NOTA FISCAL MODELO SIMPLIFICADO (AVULSA)
Nº 241157
 1ª VIA CONTRIBUINTE
 Data Emissão: 29/01/2020

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: MARCELO FLORES DA SILVA

ENDEREÇO: [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 dezembro/ 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 241157

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

31/12/2019
 DATA DO RECEBIMENTO

[Signature]
 ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 PRESTADO
 EM 31 / 12 / 2019
 Ass: [Signature]
 Nome: [Signature]

LANÇADO
DPTO. CONTÁBIL

[Signature]
 Presidente



G9360308130703
.03/02/2020 08

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) 3569 ATLANTICO SUL SC
Conta corrente (com DV) 13000191161
CPF [REDACTED]
Nome favorecido MARCELO FLORES DA SILVA
Finalidade PAGAMENTO SALARIOS
Número documento 20.301
Valor 1.036,00
Data transferência 03/02/2020

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 89F798C707CA10E8

Assinada por J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA
JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO

03/02/2020 08:15:09
03/02/2020 08:17:53

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 31 / 12 / 2019
Ass: _____
Nome: _____

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA



| | | |
|------------------------------------|-----------------|--------------------|
| | Nº Recibo | 630 |
| 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 o mês de Dezembro de 2019.

| | |
|--------------------------------------|----------------------|
| Número de Inscrição | |
| No INSS: 12482385697 | No CPF: ██████████ 1 |
| Identidade | |
| Número: 5.243.888 | UF: SC |
| Órgão Emissor: OE | |
| Endereço | |
| PEDRAS BRANCAS, 795 DVA ESPERANCA | |
| Localidade | Data |
| BALNEARIO CAMBORIU/SC | 31/12/2019 |

ESPECIFICAÇÃO:

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

DESCONTOS:

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

VALOR LÍQUIDO 1.036,00

| |
|-------------------------|
| Nome completo |
| MARCELO FLORES DA SILVA |

| |
|------------|
| Assinatura |
| |

31/12/19

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 31 / 12 / 2019
Ass: _____
Nome:

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU

EXERCÍCIO



| | | |
|---|-----------------------------|--|
| Cadastro Único 273535 | | |
| Número do Documento 241157 | Emissão 29/01/2020 | |
| Parcela 1 | Vencimento 29/01/2020 | Agência/Código do Beneficiário 1412 / 50000-9 |
| INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) | | |
| Receita: 51-ISSQN | Exercício(s): 241157 | Observação: |
| Complemento: VALOR ORIGINAL | Valor: 30,00 | |
| OBSERVAÇÕES GERAIS: | | |
| Pagador MARCELO FLORES DA SILVA - CÓD. ÚNICO: | Receita ISSQN | |
| Nosso Número 109 / 00101308-5 | Valor do Documento 30,00 | |

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

Loterias CAIXA

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado, Ap
029-397212577-3
29/JAN/2020 HORA DF 15:51:35
T. 20.023987-2
LOCALIDADE: CAMBORIU TERM 052022
VINCULADA: 3523

COMPROVANTE PAGAMENTO DE
BOLETO BANCOS

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

LINHA DIGITÁVEL DO CÓDIGO DE BARRAS
3419109008 10130851412
25000090008 7 81490000003000

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: 29/JAN/2020
DATA DE PAGAMENTO: 29/JAN/2020
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
029-397212577-3
VIA DO CLIENTE

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 31 / 12 / 2019
Ass: *[Signature]*
Nome: *[Signature]*

[Signature]
Sindicato Sindatos Empresariais
RUBRICA



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

Departamento de Arrecadação

CONTROLE INTERNO
 PAC 49
 NOTA FISCAL MODELO SIMPLIFICADO (AVULSA)
 Nº 241153
 1ª VIA CONTRIBUINTE
 Data Emissão: 29/01/2020

Julcimery Sch...
 Matrícula 188...
 Assistente Adm...
 Dep. de Arre...

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: CRISTIANE MOREL DA SILVA
 ENDEREÇO: [REDACTED]
 [REDACTED]
 [REDACTED] 8
 [REDACTED] 7

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE
 ENDEREÇO: MORRO DA PEDRA BRANCA, 795
 MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO:SC
 CNPJ/ CPF: 04981194/0001-04 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 102340

| Unidade | Quant. | Descrição dos Serviços | Preço Unitário | Valor R\$ |
|---------|--------|---|----------------|-----------|
| 1 | 1,00 | Prestação do serviço de psicóloga, referente ao Mês de dezembro/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 241153

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

31/12/19
 DATA DO RECEBIMENTO

_____ *[Assinatura]*
 ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTANTE
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 PRESTADO
 EM 31 / 12 / 2019
 Ass: _____
 Nome: *[Assinatura]*

[Assinatura]
 Presidente

LANÇADO
DPTO. CONTÁBIL



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 Agência (sem DV) 921 BALNEARIO DE CAMBORIU
 Conta corrente (com DV) 1000241704
 CPF ██████████ 8
 Nome favorecido CRISTIANE MOREL DA SILVA
 Finalidade PAGAMENTO SALARIOS
 Número documento 20.302
 Valor 1.564,00
 Data transferência 03/02/2020

"C" - CPF/CNPJ
de fonte

Autenticação SISBB 5262EAA15ADDBF03

Assinada por J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA
 JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO

03/02/2020 08:16:53
 03/02/2020 08:17:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO.

| | | |
|---------------------|----------------|-----------|
| CERTIFICO QUE O | MATERIAL | CONSTANTE |
| | SERVICO | |
| DESTE DOCUMENTO FOI | RECEBIDO | E ACEITO |
| | PRESTADO | |
| EM | 31 / 12 / 2019 | |
| Ass: | | |
| Nome: | | |

Sirlei dos Santos Cacapietra
 2019-02-03



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

| | |
|------------------------------------|--------------------|
| | Nº Recibo |
| | 629 |
| 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 o mês de Dezembro de 2019.

| | |
|----------------------|---------------------|
| Número de Inscrição | |
| No INSS: 16433980067 | No CPF: ██████████8 |
| ██████████e | |
| Número: 7.494.782 | |
| Órgão Emissor: SSP | UF: SC |
| Endereço | |
| ASSUNCAO, 1063 | |
| ANTA REGINA | |
| Localidade | Data |
| CAMBORIU/SC | 31/12/2019 |

ESPECIFICAÇÃO:

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

DESCONTOS:

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

| | |
|--------------------------|----------|
| Nome completo | |
| CRISTIANE MOREL DA SILVA | 31/12/19 |

| |
|------------|
| Assinatura |
| |

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

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
SERVIÇO
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 31 / 12 / 2019
Ass:
Nome:



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU

EXERCÍCIO

| | | |
|---|-----------------------------|--|
| Cadastro Único 241644 | | |
| Número do Documento 241153 | Emissão 29/01/2020 | |
| Parcela 1 | Vencimento 29/01/2020 | Agência/Código do Beneficiário 1412 / 50000-9 |
| INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) | | |
| Receita: 51-ISSQN | Exercício(s): 241153 | Observação: |
| Complemento: VALOR ORIGINAL | Valor: 36,00 | |
| OBSERVAÇÕES GERAIS: | | |
| Pagador CRISTIANE MOREL DA SILVA - CÓD. ÚNICO: | Receita ISSQN | |
| Nosso Número 109 / 00101300-2 | Valor do Documento 36,00 | |

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO



CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

OPINA: sorteios de segunda-feira a sábado. Ap

029-397212591-9
29/JAN/2020 HORA DF 15:54:33

029-2023987-2 TERM 052022
LOCALIDADE: CAMBORIU
AL. VINCULADA: 3523

COMPROVANTE PAGAMENTO DE
BOLETO BANCOS

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

LINHA DIGITÁVEL DO CÓDIGO DE BARRAS
3419109008 10130021412
25000090008 7 81490000003600

BENEFICIÁRIO
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: 29/JAN/2020
DATA DE PAGAMENTO: 29/JAN/2020
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
029-397212591-9
NOME DO CLIENTE

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO EM 31 / 10 / 2019
Ass: [Signature]
Nome: [Signature]

[Signature]
Serviços Sociais do Município
SECRETARIA



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

Departamento de Arrecadação

CONTROLE IN
 PAGO
 53
 NOTA FISCAL MODELO
 SIMPLIFICADO (AVULSA)
 Nº 241148
 1ª VIA CONTRIBUINTE
 Data Emissão: 29/01/2020

Julcimery Schreiber
 Matrícula 18649
 Assistente Administrativo
 Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: PRISCILA CHRISTIANETTI

ENDEREÇO: [REDACTED]
 [REDACTED]
 [REDACTED] 4

PIS / PASEP:

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE

ENDEREÇO: MORRO DA PEDRA BRANCA, 795

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC

CNPJ/ CPF: 04981194/0001-04

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 102340

| Unidade | Quant. | Descrição dos Serviços | Preço Unitário | Valor R\$ |
|---------|--------|---|----------------|-----------|
| 1 | 1,00 | Serviço de Psicologia, referente ao mês de Dezembro / 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 241148

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

31/12/2019
 DATA DO RECEBIMENTO

[Assinatura]
 ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 PRESTADO
 EM 31/12/2019
 Ass: [Assinatura]
 Nome: [Assinatura]

LANÇADO
 DPTO. CONTÁBIL

[Assinatura]
 [Assinatura]



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 [REDACTED]
Nome favorecido PRISCILA CHRISTIANETTI
Finalidade PAGAMENTO SALARIOS
Número documento 20.401
Valor 1.564,00
Data transferência 04/02/2020

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB EE1AC1164AE835D9

Assinada por J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA
JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO

04/02/2020 07:24:15
04/02/2020 07:25:27

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 31/10/2019
Ass: _____
Nome: _____

[Handwritten signature]

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA



| | |
|------------------------------------|--------------------|
| | Nº Recibo |
| | 627 |
| 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 o mês de Dezembro 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 | 31/12/2019 |

ESPECIFICAÇÃO:

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

DESCONTOS:

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

VALOR LÍQUIDO 1.564,00

| | |
|------------------------|------------|
| Nome completo | |
| PRISCILA CHRISTIANETTI | 31/12/2019 |

| |
|-------------------|
| Assinatura |
| <i>Priscila C</i> |

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

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 PRESTADO
 EM 31/12/2019
 Ass: *[Assinatura]*
 Nome: *[Assinatura]*



BANCO ITAÚ SA

RECIBO DO SACADO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU

EXERCÍCIO

| | | |
|---|-----------------------------|--|
| Cadastro Único 173591 | | |
| Número do Documento 241148 | Emissão 29/01/2020 | |
| Parcela 1 | Vencimento 29/01/2020 | Agência/Código do Beneficiário 1412 / 50000-9 |
| INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) | | |
| Receita: 51-ISSQN | Exercício(s): 241148 | Observação: |
| Complemento: VALOR ORIGINAL | Valor: 36,00 | |
| OBSERVAÇÕES GERAIS: | | |
| Pagador PRISCILA CHRISTIANETTI - COD. ÚNICO: | Receita ISSQN | |
| Nosso Número 109 / 00101292-1 | Valor do Documento 36,00 | |

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO



Lote

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado. Ap

029-397212581-1
29/JAN/2020 HORA DF 15:52:27

LOT. 20.023987-2 TERM 052022
LOCALIDADE: CAMBORIU
VINCULADA: 3523

COMPROVANTE PAGAMENTO DE
BOLETO BANCOS

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

LINHA DIGITÁVEL DO CÓDIGO DE BARRAS
3419109008 10129211412
25000090008 7 81490000003600

BENEFICIÁRIO
 NOME FANTASIA: PM BALN CAMBORIU / MOVIMENT
 RAZAO SOCIAL: PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO
 CNPJ: 83.102.285/0001-07
 PAGADOR
 NOME: PRISCILA CHRISTIANETTI
 CPF: 951.076.499-04
 DATA DE VENCIMENTO: 29/JAN/2020
 DATA DE PAGAMENTO: 29/JAN/2020
 VALOR NOMINAL: 36,00
 JUROS: 0,00
 IOF: 0,00
 MULTA: 0,00
 DESCONTO: 0,00
 ADIANTAMENTO: 0,00
 VALOR CALCULADO: 36,00
 VALOR DO PAGAMENTO: 36,00

TIPO DE PAGAMENTO: ESPÉCIE
029-397212581-1
RA DO CLIENTE

erias CAIXA Loterias CAIXA

CAIXA Loterias CAIXA Loterias CAIXA Loterias CAIXA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
SERVIÇO
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
 EM 31/12/2015
 Ass: *[Signature]*
 Nome: *[Signature]*

[Signature]

Presidente



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
1891

Série: E

Data Emissão: 09/01/2020

Certificação: FFCB5-D1030



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR



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

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

DADOS DO TOMADOR

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

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIOS CONTÁBEIS

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 04/02/2020
Ass: [Signature]
Nome: [Signature]

Item
HONORÁRIOS CONTÁBEIS

51847

| 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: 01/2020 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 09/01/2020 16:40:43
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Fixo
CNAE: 6920601 Empresa Optante do Simples Nacional
Observações:

Impresso em: 09/01/2020 às 17:02:30

| | | |
|---|-------------------------|---|
| 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: 1891 Certificação FFCB5-D1030 |
|---|-------------------------|---|



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 SALARIOS
 Número documento 20.402
 Valor 937,00
 Data transferência 04/02/2020
 "C" - CPF/CNPJ diferente
 Autenticação SISBB 393D1F8F5E4161C9
 Assinada por JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO 04/02/2020 07:30:09
 J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA 04/02/2020 07:31:25

Transação efetuada com sucesso.

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

| | | |
|---------------------|----------------|-----------|
| CERTIFICO QUE O | MATERIAL | CONSTANTE |
| | SERVIÇO | |
| DESTE DOCUMENTO FOI | RECEBIDO | E ACEITO |
| | PRESTADO | |
| EM | 04 / 02 / 2020 | |
| Ass: | | |
| Nome: | | |

LANÇADO
 DPTO. CONTÁBIL

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA CERNUTTI EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2565 - COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE - LOJA / FUNCIONÁRIOS - (R\$ 14.258,61) (quatorze mil e duzentos e cinquenta e oito reais e sessenta e um centavos)

NF-e
N. 748.798
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



DISTRIBUIDORA CERNUTTI EIRELI

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 748.798
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
4220 0283 1582 4600 0113 5500 1000 7487 9813 5259 2038

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADIQ. TERCEIROS
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200023103601 12/02/2020 11:46:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL
252237366
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ
83.158.246/0001-13

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE
2565
CNPJ/CPF
04.981.194/0001-04
DATA DA EMISSÃO
12-02-2020

ENDEREÇO
RUA MORRO DA PEDRA BRANCA N. 795
BAIRRO/DISTRITO
CENTRO
CEP
88.348-018
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
12-02-2020

MUNICÍPIO
CAMBÓRIU
FONE/FAX
(47) 3363-9947
UF
SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA
11:46:02

FATURA/DUPLICATA
SEM FINANCEIRO

CÁLCULO DE IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
11.021,38
VALOR DO ICMS
1.191,21
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00
VALOR DO ICMS ST
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
14.258,61
JR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTO
0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00
VALOR DO IPI
0,00
VALOR TOTAL DA NOTA
14.258,61

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
2.905,00
ESPÉCIE
MARCA
NÚMERO
PESO BRUTO
3292,8150 Kg
PESO LÍQUIDO

| COD. PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | QST | CFOP | UN. | QUANT. | V. UNITÁRIO | V. DESC. | % DESC. | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA ICMS IPI |
|-----------|---|----------|-----|------|-----|--------|-------------|----------|---------|----------|---------|---------|-----------|-------------------|
| 2785 | ACUCAR UNIAO 10 X 1KG * | 17011400 | 000 | 5102 | FR | 35,00 | 26,55 | 0,00 | 0,00 | 929,25 | 929,25 | 65,05 | 0,00 | 7,00 0,00 |
| 15605 | ARROZ AMAR KIARROZ FUMACENSE 1 KG (10) * | 10063011 | 000 | 5102 | UN | 250,00 | 2,24 | 0,00 | 0,00 | 560,00 | 560,00 | 39,20 | 0,00 | 7,00 0,00 |
| 60 | CAFE 500 GR CABOCLLO TRADICIONAL UND(20)* | 09012100 | 000 | 5102 | UN | 80,00 | 7,45 | 0,00 | 0,00 | 596,00 | 596,00 | 41,72 | 0,00 | 7,00 0,00 |
| 2497 | MARG 500 GR QUALY C/SAL UND (12) * | 15179090 | 020 | 5102 | UN | 150,00 | 3,95 | 0,00 | 0,00 | 593,08 | 418,65 | 71,17 | 0,00 | 17,00 0,00 |
| 404 | OLEO DE SOJA COCOMAR PET 20 X 900ML * | 15079011 | 000 | 5102 | CX | 15,00 | 61,80 | 0,00 | 0,00 | 927,00 | 927,00 | 64,89 | 0,00 | 7,00 0,00 |
| 4189 | EXTR TOM 340 GR SCH BONARE (24) | 20029090 | 020 | 5102 | UN | 300,00 | 1,70 | 0,00 | 0,00 | 510,00 | 360,00 | 61,20 | 0,00 | 17,00 0,00 |
| 17262 | FARINHA MAND JOPLAM 1 KG UND (20)* | 11062000 | 000 | 5102 | PC | 60,00 | 5,55 | 0,00 | 0,00 | 333,00 | 333,00 | 23,31 | 0,00 | 7,00 0,00 |
| 15615 | FARINHA TRIGO NORDESTE 5KG UN (5)PAPEL* | 11010010 | 000 | 5102 | UN | 100,00 | 9,95 | 0,00 | 0,00 | 995,00 | 995,00 | 69,65 | 0,00 | 7,00 0,00 |
| 16034 | MASSA 500GR ESPAGUETE SEMOLA GALO (30) | 19021900 | 000 | 5102 | UN | 450,00 | 2,10 | 0,00 | 0,00 | 945,00 | 945,00 | 66,15 | 0,00 | 7,00 0,00 |
| 16035 | MASSA 500GR PARAFUSO SEM. GALO (20) | 19021900 | 000 | 5102 | UN | 450,00 | 2,10 | 0,00 | 0,00 | 945,00 | 945,00 | 66,15 | 0,00 | 7,00 0,00 |
| 18318 | MUSSE DE LEITE MU-MU 380GR UNID(12) | 19019020 | 020 | 5102 | UN | 130,00 | 4,45 | 0,00 | 0,00 | 578,50 | 408,36 | 69,42 | 0,00 | 17,00 0,00 |
| 204 | POLENTA SINHA 12 X 500 GR | 11041900 | 000 | 5102 | FR | 30,00 | 19,80 | 0,00 | 0,00 | 594,00 | 594,00 | 41,58 | 0,00 | 7,00 0,00 |
| 1276 | AGUA SAN Q BOA 12 X 1 LT | 28289011 | 020 | 5102 | DZ | 30,00 | 34,33 | 0,00 | 0,00 | 1.029,90 | 727,00 | 123,59 | 0,00 | 17,00 0,00 |
| 210 | DETERGENTE YPE CLEAR 24 X 500 ML | 34022000 | 520 | 5102 | CX | 10,00 | 46,24 | 0,00 | 0,00 | 462,40 | 326,40 | 55,49 | 0,00 | 17,00 0,00 |
| 353 | SABAO PO.CX 1 KG TIXAM MACIEZ UNID | 34022000 | 020 | 5102 | UN | 60,00 | 5,95 | 0,00 | 0,00 | 357,00 | 252,00 | 42,84 | 0,00 | 17,00 0,00 |
| 17093 | BI GALO CREAM CRACKER 600 GR (20) | 19053100 | 020 | 5102 | UN | 350,00 | 3,45 | 0,00 | 0,00 | 1.207,50 | 852,36 | 144,90 | 0,00 | 17,00 0,00 |
| 18887 | BI PARATI MARIA 370 GR (20) | 19053100 | 020 | 5102 | UN | 350,00 | 3,45 | 0,00 | 0,00 | 1.207,50 | 852,36 | 144,90 | 0,00 | 17,00 0,00 |

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
EM
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
13.102,10
BASE DE CÁLCULO DE ISSQN
0,00
VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
*PROD CESTA BASICA RICMS SC 1 AN.2 AR.11 Imposto Etido por substituição tributaria I conf. RICMS-SC/01 AN.3 I ICMS Redução de Base de Cálculo. I Atacadistas I e Distribuidores. RICMS-SC N. | SEF 3410/2014. Data de vigência ate: | 31/03/2019. |VIVER LIVRE |Vendedor: DISTRIBUIDORA CERNUTTI LTDA
Ass: [Assinatura]
Nome: [Assinatura]
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



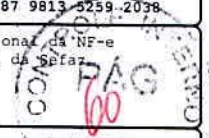
CHAVE DE ACESSO

4220 0283 1582 4600 0113 5500 1000 7487 9813 5259-2038

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 748.798
SÉRIE 1

1

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



FOLHA 2/2

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADIQ. TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200023103601 12/02/2020 11:46:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252237366

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

83.158.246/0001-13

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓD. PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UN. | QUANT. | V. UNITÁRIO | V. DESC. | % DESC. | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | VALOR | | ALÍQUOTA | |
|-----------|---|----------|-----|------|-----|--------|-------------|----------|---------|----------|---------|---------|-------|------|----------|------|
| | | | | | | | | | | | | | IFI | TCMS | TCMS | IFI |
| 15 | APAR PRESTOB ULTRAGRIP CRT 10 X 2 AZUL | 82121020 | 460 | 5405 | CR | 10,00 | 58,02 | 0,00 | 0,00 | 580,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8 | CREME D 90GR COLGATE C/12 (12) | 33061000 | 060 | 5405 | DZ | 15,00 | 23,40 | 0,00 | 0,00 | 351,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 15785 | ESC D. COLGATE ESENCIA C/12 | 96032100 | 060 | 5405 | CX | 10,00 | 32,13 | 0,00 | 0,00 | 321,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1116 | SA FRAN CX BRANCO 12 X 85 GR | 34011190 | 060 | 5405 | DZ | 20,00 | 11,80 | 0,00 | 0,00 | 236,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CERTIFICO QUE O MATERIAL
SERVIÇO CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO
PRESTADO E ACEITO
EM 13/02/2020
Ass:
Nome:

Distribuidora Cernutti
PRESIDENTE



G33313155185906001
13/02/2020 15:58:27

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

| | |
|----------------|---------------------|
| Nome | CERNUTTI D L EIRELI |
| Agência | 2723-5 |
| Conta corrente | 131131-X |
| Valor | 14.258,61 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|--------------|---------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA | 13/02/2020 13:25:05 |
| | JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO | 13/02/2020 15:58:27 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO.

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 SERVIÇO PRESTADO
 EM 13 / 02 / 2020
 Ass: [Signature]
 Nome: [Signature]

LANÇADO
DPTO. CONTÁBIL

[Signature]
[Faint stamp]

Mail

viverlivre@ibest.com.br

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



ESCREVER

Caixa de entrada (26)

Enviados (6)

Rascunhos (1)

Lixeira

Spam

Arquivadas

Migrado

Notes

Sent Messages

meus documentos

reviver



De [distribuidora cernutti](#)

Para [viverlivre@ibest.com.br](#)

Assunto Cotação de alimentos

Segue cotação solicitada em 11/02/2020

Margarina qualy 500gr 3.95

Oleo cocamar pet 20x900ml 61.80

Farinha de trigo nordeste 5kg 9.95

Café caboclo 500gr 7.45

Polenta sinhá 12x500gr 19.80

Açucar união 10x1kg 26.55

Arroz fumacense 1kg 2.24

Extrato de tomate Bomare 340gr 1.70

Farinha de mandioca Edna 1kg 5.55

Massa espaguete galo 500gr 2.10

Massa parafuso galo 500gr 2.10

Musse de leite mumu 400gr 4.45

Biscoito Galo cream cracker 360gr 3.45

Biscoito Parati Maria 370gr 3.45

Agua sanitária q boa 12x1lt 34.33

Detergente ype 1.92

Sabão em pó tixam 1kg 5.95

Aparelho prestobarba crt 58.02

Creme dental 90gr colgategr c/12 23.40

Sabonete francis c/12x90 11.80

Escova dental colgate c/12 32.13

[Handwritten signature]

[Faint stamp: Distribuidora Cernutti]



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 (26)

Enviados (6)

Rascunhos (1)

Lixeira

Spam

Arquivadas

Migrado

Notes

Sent Messages

meus documentos

reviver



De atacadaoitajai televendas

Para viverlivre@ibest.com.br

Assunto Orçamento de alimentos solicitados

Segue orçamento em 11/02/2020 validos até 12/02/2020.

| PRODUTO | QTD | PREÇO UNT |
|--------------------------------------|-----|-----------|
| Massa espaguete galo 500gr | 1 | 2.15 |
| Massa parafuso galo 500gr | 1 | 2.15 |
| Água sanitária girando sol 12x1lt | 1 | 34.55 |
| Creme dental colgate | 1 | 1.99 |
| Sabonete francis 90gr | 1 | 1.15 |
| Sabão em pó assim 1kg | 1 | 6.19 |
| Escova de dente colgate c/12 um | 1 | 32.99 |
| Biscoito maria renata 370gr | 1 | 3.50 |
| Aparelho de barbear cart c/10x2 | 1 | 58.45 |
| Detergente girando sol 500ml | 1 | 1.95 |
| Muse de leite oliveira 380 gr | 1 | 4.59 |
| Café 3 corações 500gr | 1 | 7.65 |
| Farinha de mandioca tupã 1kg | 1 | 5.65 |
| Oleo de soja cocamar 20x900ml | 1 | 61.95 |
| Farinha de trigo Dona Benta 5kg | 1 | 10.25 |
| Arroz Kika 1kg | 1 | 2.29 |
| Açúcar caravelas 1kg | 1 | 2.70 |
| Margarina Doriana 500gr | 1 | 4.05 |
| Polentina sinhá 500gr | 1 | 1.99 |
| Extrato de tomate arisco 340gr | 1 | 1.85 |
| Biscoito Isabela crean cracker 360 g | 1 | 3.49 |



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

1.9 GB / 10 GB (19%)

MAIS

MOVER PARA

EXCLUIR

Mail

viverlivre@ibest.com.br

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

ESCREVER



Caixa de entrada (26)

Enviados (6)

Rascunhos (1)

Lixeira

Spam

Arquivadas

Migrado

Notes

Sent Messages

meus documentos

reviver

De [tele vendas compra atacadista](#)

Para [viverlivre@ibest.com.br](#)

Assunto Cotação de alimentos solicitados

Bom dia...

Segue cotação solicitada válidas até 12/02/2020

Biscoito Ninfa Cream Cracker 3,75

Biscoito ninfa agua e sal 370g 3,69

Aparelho presto barba 10x2 59,05

Sabonete lux botanicals 85g 1,19

Escova de dente colgate c/12 32,40

Creme dental colgate 90g max 2,05

Detergente girando sol 500ml 1,99

Café caboclo 500gr 7,98

Margarina qualy 4,05

Arroz Urbano parbo 1kg 2,29

Doce mumu 380gr 4,59

Farinha de mandioca tupã 1kg 5,99

Polentina sinhã 500gr 1,85

Açúcar refinado União 1kg 2,69

Extrato de tomate arisco 340gr 1,79

Lava roupas surf 1kg 6,15

Água sanitária girando sol 1lt 2,89

Massa galo espagete 500 gr 2,19

Massa galo parafuso 500gr 2,19

Oleo de soja soya pet 20x900ml 62,80

Farinha de trigo orquídia 5kg 10,05

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]

[Faint stamp]

19 GB / 10 GB (19%)

MAIS

MOVER PARA

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 janeiro de 2020, 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 3 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 Janeiro de 2020

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. 35 atendimentos individuais

Atendimento familiar Orientar e aconselhar a rede de apoio auxiliando na recuperação dos acolhidos da dependência química.

Cineterapia Identificar nos filmes cenas, personagens que se identifiquem, gerando crescimento e conhecimento, com relação à dependência química e autoconhecimento. Ala Masculina - Vendedor de sonhos - Homens de honra - Invencível Ala Feminina - Divertida Mente

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. *Reconhecer sintomas que antecedem a recaída; Ala Feminina - Compartilhamento de sentimentos e relaxamento; - Pontos positivos de negativos do ano de 2019 e planejamento dos objetivos para 2020; - Roda de conversa e compartilhamento sobre o tema Procrastinação;

*Fortalecer fatores de proteção; - Trabalhando aspectos sobre o filme Divertida Mente (memórias e emoções, sentimentos “bons” ou “ruins”, tristeza necessária, importância medo, crises e o crescimento). Ala Masculina - Pontos positivos de negativos do ano de 2019 e planejamento dos objetivos para 2020; - Debate sobre filme Invencível e uso de crenças sobre dependência química; - Debate sobre o filme Homens de honra e início balança decisória para mudança na dependência química; - Debate sobre filme Vendedor de sonhos e roda de conversa sobre prazer da droga e fora dela;



Trabalho administrativo Fechamento prontuários; Evolução prontuários; Relatórios; Organização ATAS.

Neste mês realizamos um total de 12 (doze) 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 Janeiro.

No mês de Janeiro realizamos 35 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 – JANEIRO 2020

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 | 57 | Ocorrendo duas vezes ao dia, conforme a demanda |
| 02 | Realizar o acolhimento de todo dependente químico que chega para tratamento | 02 Equipe técnica | 37 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 | 74 | |
| 05 | Distribui e participa junto nas tarefas, laborterapia, entre outras atividades | 02 Equipe técnica | 57 | Ocorrendo duas vezes ao dia, uma no período matutino e vespertino |
| 06 | Acompanhamento nas saídas do acolhido para alguma atividade externa | 02 Equipe técnica | 20 acolhidos | Posto de Saúde Bairro Nova Esperança |



| | | | | |
|----|--|---|--------------|---|
| | | | 25 acolhidos | CAPS AD |
| | | | 10 acolhidos | Especialidades Clínicas |
| | | | 20 acolhidos | Laboratório municipal para realização de exames |
| | | | 15 acolhidos | Pronto Atendimento da Barra - BC |
| | | | 12 acolhidos | Centro Integrado de solidariedade e saúde (CISS) |
| | | | 15 acolhidos | Hospital |
| | | | 05 acolhidos | Dentista |
| 07 | Acompanhamento e orientação na reintegração sócio familiar | Coordenadores | 14 acolhidos | |
| 08 | Realização de reuniões junto à equipe técnica | Coordenadores | 01 | |
| 09 | Palestras | Alcoólicos Anônimos e Narcóticos Anônimos | 07 | Reuniões ocorrem semanalmente na ala masculina e quinzenalmente na ala feminina |
| | | Pastoral da sobriedade | 05 | Reuniões ocorrem quinzenalmente na ala feminina e na ala masculina |
| 10 | Aconselhamentos | Coordenadores | 61 | Realizado conforme demanda dos acolhidos |



| | | | | | |
|--------------------------------|--|------------------------|--------------------------|---|---------------------|
| | | Equipe técnica | 74 | Palestra de conscientização da vida cotidiana | |
| 11 | Atividades de apoio espiritual | Coordenadores internos | 60 | Ala masculina | |
| | | | 16 | Ala feminina | |
| 12 | Orientações e acolhimento às famílias e aos acolhidos no dia de visita das famílias | Equipe técnica | 14 | | |
| 13 | Orienta os acolhidos sobre a limpeza e manutenção de seus pertences pessoais e espaço de convivência | Equipe técnica | 74 | Realizada diariamente | |
| 14 | Coordenar atividades esportivas: futebol e vôlei | Equipe técnica | 25 atividades realizadas | | |
| 15 | Viabilização dos documentos pessoais como identidade, CPF, carteira de trabalho, e outros como também agendamentos de perícias | Equipe técnica | 08 acolhidos | | |
| 16 | Garantia dos direitos junto às políticas de saúde, previdência, acessibilidade à rede, questões judiciais, entre outras | Equipe técnica | 06 | Fórum | |
| | | | 10 | Banco | |
| 17 | Atividades diversas que têm como objetivo promover a reinserção social gradativa e encaminhamentos para a rede sócio assistencial do município, igrejas, etc | Equipe técnica | 31 | | |
| ATENDIMENTO PSICOLÓGICO | | | | | |
| 01 | Atendimentos e acolhimentos individuais | 02 psicólogas | 35 acolhidos (as) | | |
| 02 | Atendimentos em grupo | | 08 | 04 Ala feminina | Prevenção à recaída |
| | | | | 04 Ala masculina | |



| | | | | | |
|----|---|---------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------|
| | | 02 psicólogas | 04 | 01 Ala Faminina 03 Ala masculina | Cineterapia |
| 03 | Atendimento familiar | 02 psicólogas | 01 reunião=17 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 | | | |
| | | | | | |





Atendimento de enfermagem

Atualmente acolhemos na Comunidade Terapêutica Viver Livre aproximadamente 74 internos, sendo 68 masculinos e 04 femininos.

Dentre os acolhidos 78,9% 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 11,0 %, 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) 9%, 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) 07%, 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.

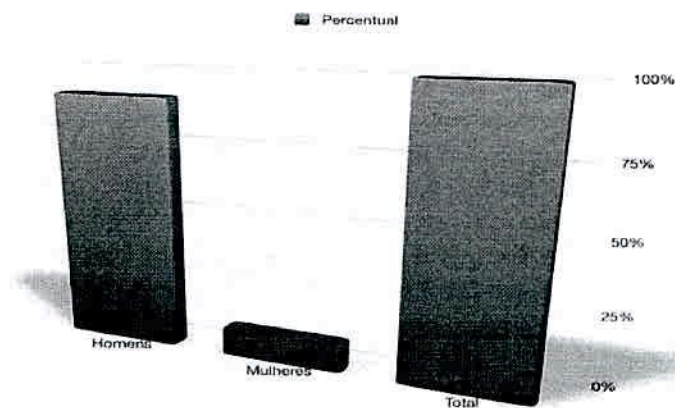
Os cuidados de enfermagem na Comunidade terapêutica

- > 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.
- > Administrar medicamentos;
- > Observar e registrar sinais e sintomas apresentados pelo paciente;
- > Colher material para exames de laboratórios quando necessário;
- > Fazer registro das atividades executadas;
- > Realizar orientação individual e em grupos sobre assuntos de saúde;
- > Executar atividades de apoio, tais como: preparo e disposição do material para exames, tratamentos, intervenções pré e pós cirúrgicas.

A seguir ilustraremos em forma gráfica para uma melhor compreensão

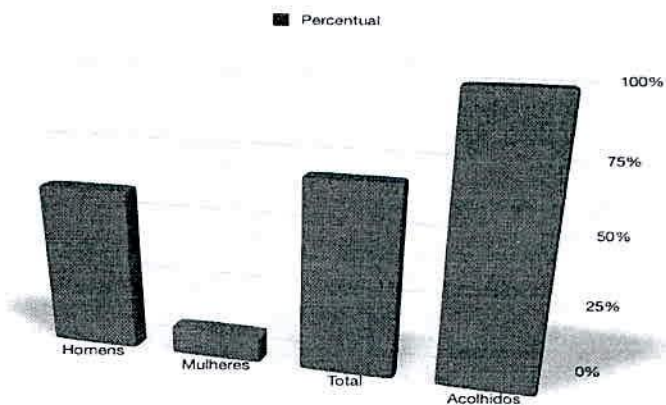
Acolhidos na C.T. Viver Livre

| PARTICIPANTE | NÚMERO | PERCENTUAL |
|--------------|--------|------------|
| Homens | 68 | 91% |
| Mulheres | 6 | 9% |
| Total | 74 | 100% |



Uso de medicamentos

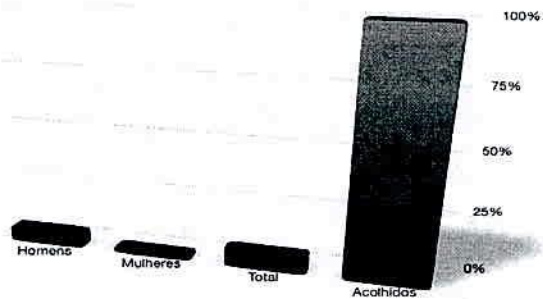
| PARTICIPANTE | NÚMEROS | PERCENTUAL |
|--------------|---------|------------|
| Homens | 44 | 50% |
| Mulheres | 7 | 9% |
| Total | 51 | 69% |
| Acolhidos | 74 | 100% |



Diabetes

| PARTICIPANTE | NÚMEROS | PERCENTUAL |
|--------------|---------|------------|
| Homens | 4 | 5% |
| Mulheres | 1 | 1% |
| Total | 5 | 7% |
| Acolhidos | 74 | 100% |

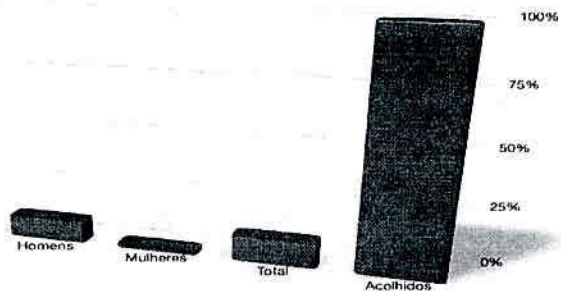
■ Percentual



Soro positivo

| PARTICIPANTE | NÚMEROS | PERCENTUAL |
|--------------|---------|------------|
| Homens | 7 | 9% |
| Mulheres | 1 | 1% |
| Total | 8 | 11% |
| Acolhidos | 74 | 100% |

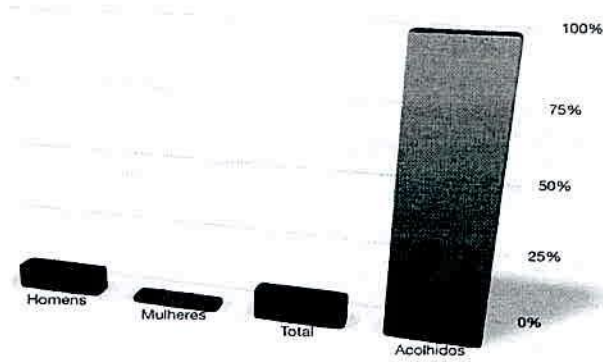
■ Percentual



Hipertensão

| PARTICIPANTE | NÚMEROS | PERCENTUAL |
|--------------|---------|------------|
| Homens | 6 | 8% |
| Mulheres | 1 | 1% |
| Total | 7 | 9% |
| Acolhidos | 74 | 100% |

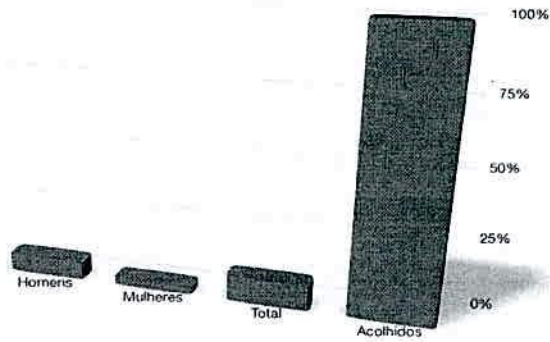
■ Percentual



Tratamento dentário

| PARTICIPANTE | NÚMEROS | PERCENTUAL |
|--------------|---------|------------|
| Homens | 5 | 7% |
| Mulheres | 2 | 3% |
| Total | 7 | 9% |
| Acolhidos | 74 | 100% |


■ Percentual





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
R. Morro da Pedra Branca, nº795 - B. Nova Esperança
CEP: 88.336-050 - Balneário Camboriú - SC

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

CONECTIVIDADE SOCIAL

CAIXA



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente CONTABILIDADE PIONEIRACONT SS:00289624000170 ,

Seu arquivo ComunidadeViverLivre.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 18/12/2019 às 09:35:01.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F840404040404040D7309F528D5E0704.

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: | 12/2019 |
| NRA: | IsNhtREIOS500008 |
| Base de Processamento: | SC - Balneario de Camboriu |
| Código de Recolhimento: | 115 |
| Contato: | ALTAMIR OSNI TEIXEIR |
| Telefone: | 004733664509 |

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

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

EMPRESA: COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE

Nº CONTROLE: CtQwzqYk7bq0000-7

Nº ARQUIVO: IsNhtRELOS50000-8

COMP: 12/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515

OUTRAS ENT: 0115

SIMPLES: 1

ALIQ RAT: 2,0

INSCRIÇÃO: 04.981.194/0001-04

FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: Rua MORRO DA PEDRA BRANCA 795

BAIRRO: NOVA ESPERANCA

CNAE PREPONDERANTE: 9430800

CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC

CEP: 88336-050

TELEFONE: 0047-33639947

CNAE: 9430800

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:

515

620

744

779

TOTAL

SEGURADO

| | | | | | |
|---------------------------------------|----------|------|------|------|----------|
| Empregados/Avulsos | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Contribuintes Individuais | 1.430,00 | 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.



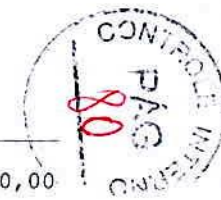
RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE
 COMP: 12/2019 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 CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL | ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA | CAT | OCOR | DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO | CBO JAM |
|--|------------------|-------------|--|--------------------------------|-----|------|-----------------------------------|---------------|
| ALINE OLIVEIRA DE LEMOS VIEIRA | 1.500,00 | 0,00 | 127.33182.71-6 0,00 | 165,00 | 13 | | 0,00 | 02235 0,00 |
| ANDRIELI RIBEIRO SCHAEFFER NOVO | 1.200,00 | 0,00 | 207.63791.98-3 0,00 | 132,00 | 13 | | 0,00 | 04101 0,00 |
| AUREA FABIANE DOS SANTOS CACAPIETRA LUCI | 1.800,00 | 0,00 | 124.36955.07-9 0,00 | 198,00 | 13 | | 0,00 | 02515 0,00 |
| 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: 12/2019 COD REC:115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: CtQwzqYk7bq0000-7
FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2,0

Nº ARQUIVO: IsNhtRELOS50000-8
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: 12/2019 COD REC:115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: CtQwzqYk7bq0000-7
FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2,0

Nº ARQUIVO: IsNhtREIOS50000-8
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 13º SALÁRIO

0,00

REMUNERAÇÃO 13º SALARIO

0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES

0



RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE
COMP: 12/2019 COD REC:115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: CtQwzqYk7bq0000-7
FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2,0

Nº ARQUIVO: IsNhtRELOS50000-8
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 | | | | |
| PERÍODO INICIAL: | | PERÍODO FINAL: | | VALOR SOLICITADO: |
| VALOR ABATIDO: | 0,00 | VALOR A COMPENSAR: | 0,00 | VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: |
| | | | | 0,00 |

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

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



PARECER REGULAR

| | |
|--|--------------------------------|
| Parcela nº 06 / 12 | Mês: Fevereiro / 2020 |
| Entidade: COMUNIDADE TERAPÊUTICA VIVER LIVRE | CNPJ: 04.981.194/0001-04 |
| Termo nº: 002 / 2019 – Termo de Colaboração | Empenhos: 6308 / 2019 (restos) |
| Fundo Repassador: FMS – FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | Data do Repasse: 28/01/2020 |

PARECER Nº 61

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 06/12/2020 (6ª) (contendo 83 páginas).

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

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

Balneário Camboriú, 26 de Fevereiro de 2020


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

De acordo,
Ao Sr. Gestor, para deliberação

Em, ___ / ___ / ____