

PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

| | | | | |
|--|---|---|----------------------------|----------------------------------|
| PROCESSO Nº: 04/12/2020 (4ª-12) | | RELATÓRIO: 01-22-12-20 | | |
| ENTIDADE BENEFICIADA: Cód: 5566 | | COMUNIDADE TERAP. VIVER LIVRE Cód 5589 | | |
| CNPJ: 04.981.194/0001-04 | | FONE: 3363-9947 | | |
| ENDEREÇO: R. Morro da Pedra Branca nº 795 | | | | |
| RESPONSÁVEL Sirlei dos Santos Caçapietra | | CPF [REDACTED] | | |
| CONVÊNIO PMBC/SEAG Nº Emp. 5474/2020 | FUNDO REPASSADOR Nº 1º T.AD. FMS - 002/2019 | VALOR DA PARCELA R\$: 30.000,00 | PARCELA Nº 4ª | REPASSE EM: 01/12/2020 |
| Recebimento do Processo | | DOC Nº | DATA: 22/12/2020 | |
| Análise | | | | |
| Notificação / Diligência | | | | |
| Tomada de Contas Especial | | | | |
| Remessa à Secretaria da Fazenda para emissão da CDA e cobrança de débito | | | | |
| Remessa à Câmara de Vereadores | | | | |
| Remessa ao Tribunal de Contas | | | | |
| Remessa ao Departamento de Contabilidade | | | | |
| Encerramento do Processo | | | | |

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

(Anexo 1-A)

| | | |
|--|---------------------|-----------------|
| ENTIDADE: Comunidade Terapêutica Viver Livre | | 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 | |
| TERMO DE COLABORAÇÃO DO 1º T. AD. PMBC/FMS 002/2019 | PARCELA: 4ª 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 | 01/12/2020 | R\$ 30.000,00 | |
| NFA 245817 | 01/12/2020 | 4ª Parcela do 1º T. AD. PMBC/FMS 002/2019 Conforme Depósito Pgto Serviço Administrativo Ref. 10/2020 Marcos domainski | | R\$ 1.295,50 |
| NFA 245819 | 01/12/2020 | Pgto Coordenador Ref. 10/2020 Edinho Lucio | | R\$ 1.036,00 |
| NFA 245816 | 01/12/2020 | Pgto Coordenador Ref. 10/2020 Andrielli Ribeiro Schaeffer | | R\$ 1.036,00 |
| NFA 245818 | 01/12/2020 | Pgto Agente Comunitário em SPA Ref. 10/2020 Roger Caçapietra | | R\$ 863,00 |
| NFA 245821 | 01/12/2020 | Pgto Coordenador Ref. 10/2020 Marcelo Flores da Silva | | R\$ 1.036,00 |
| | | 02/12/2020 | | R\$ 3.621,29 |
| | | 02/12/2020 | | R\$ 1.186,41 |
| | | 04/12/2020 | | R\$ 271,81 |
| NFA 245812 | 01/12/2020 | Pgto OI S.A - 11/2020 Pgto Serviço de Enfermagem Ref. 10/2020 Aline Oliveira De Lemos Vieira | | R\$ 1.295,50 |
| NFA 245824 | 03/12/2020 | Pgto Psicóloga Ref. 10/2020 Cristiane Morel da Silva | | R\$ 1.564,00 |
| NFS-e 2218 | 01/12/2020 | Pgto. Pioneira Contabilidade & Consultoria | | R\$ 937,00 |
| NFA 245813 | 02/12/2020 | Pgto Psicóloga Ref. 10/2020 Fernanda Amandio | | R\$ 1.564,00 |
| | | 07/12/2020 | R\$ 7,95 | |
| | | 07/12/2020 | R\$ 149,29 | |
| | | 07/12/2020 | R\$ 37,00 | |
| | | 03/11/2020 | R\$ 167,60 | R\$ 167,60 |
| NF 846615 | 15/12/2020 | Pgto Distribuidora Cernutti | | R\$ 14.487,73 |
| | | | R\$ 30.361,84 | R\$ 30.361,84 |

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 30 de Novembro 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
R. 904 Nº 947 - Centro
88330-000 Balneário Camboriú - SC
CNPJ: 08.500.000/0001-02 - CC 747.852.12



Extrato conta corrente

G333151751321689
15/12/2020 17:55

Cliente - Conta atual

Agência 5271-X
Conta corrente 329130-8 C T VIVER LIVRE FMS PMBC
Período do extrato de 01 / 12 / 2020 até 15 / 12 / 2020

Lançamentos

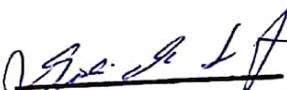
| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R\$ | Sald |
|---------------|---------------|------------|-------|--|---------------------|---------------|-------------|
| 13/11/2020 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 0,00 C |
| 01/12/2020 | | 1489 | 99015 | 870 Transferência recebida | 551.489.000.058.239 | 30.000,00 C ✓ | |
| | | | | 01/12 1489 58239-5 SC 420200 FMS | | | |
| 01/12/2020 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 120.101 | 1.036,00 D ✓ | |
| | | | | 104 0547 04294282940 EDINHO LUCIO | | | |
| 01/12/2020 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 120.102 | 1.036,00 D ✓ | |
| | | | | 237 0139 07128026908 ANDRIELI RIBEIRO | | | |
| 01/12/2020 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 120.103 | 1.295,50 D ✓ | |
| | | | | 104 0921 91922240915 MARCOS DOMAINSKI | | | |
| 01/12/2020 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 120.104 | 1.036,00 D ✓ | |
| | | | | 104 3569 92524354091 MARCELO FLORES DA | | | |
| 01/12/2020 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 120.105 | 1.295,50 D ✓ | |
| | | | | 033 4620 97347981034 ALINE OLIVEIRA DE | | | |
| 01/12/2020 | | 0000 | 13105 | 166 Emissão de DOC | 120.106 | 863,00 D ✓ | |
| | | | | 341 8490 07491056903 ROGER CACAPIETRA | | | |
| 01/12/2020 | | 0000 | 13105 | 166 Emissão de DOC | 120.107 | 937,00 D ✓ | |
| | | | | 104 0921 000289624000170 CONTABILIDADE | | | |
| 01/12/2020 | | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 803.361.100.048.534 | 10,45 D | |
| | | | | Cobrança referente 01/12/2020 | | | |
| 01/12/2020 | | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 803.361.100.048.535 | 10,45 D | |
| | | | | Cobrança referente 01/12/2020 | | | |
| 01/12/2020 | | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 803.361.100.048.536 | 10,45 D | |
| | | | | Cobrança referente 01/12/2020 | | | |
| 01/12/2020 | | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 803.361.100.048.537 | 10,45 D | |
| | | | | Cobrança referente 01/12/2020 | | | |
| 01/12/2020 | | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 803.361.100.048.538 | 10,45 D | |
| | | | | Cobrança referente 01/12/2020 | | | |
| 01/12/2020 | | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 803.361.100.048.539 | 10,45 D | |
| | | | | Cobrança referente 01/12/2020 | | | |
| 01/12/2020 | | 0000 | 13113 | 435 Tarifa Pacote de Serviços | 883.360.904.016.046 | 84,00 D ✓ | 22.354,30 C |
| | | | | Cobrança referente a 25/11/2020 | | | |
| 02/12/2020 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 120.201 | 1.564,00 D ✓ | |
| | | | | 341 7293 08479169958 FERNANDA AMANDIO | | | |
| 02/12/2020 | | 0000 | 13105 | 196 INSS Arrecadação | 120.202 | 3.621,29 D ✓ | |
| | | | | GPS- Ident.: 4981194000104 - 10/2020 | | | |
| 02/12/2020 | | 0000 | 13105 | 362 Pagamento conta luz | 120.203 | 1.186,41 D ✓ | |
| | | | | CELESC DISTRIBUICAO S.A. | | | |
| 02/12/2020 | | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 803.371.100.028.499 | 10,45 D ✓ | 15.972,15 C |
| | | | | Cobrança referente 02/12/2020 | | | |

62,70

<https://aapj.bb.com.br/apf-apj-web/index.html?v=2.19.1>

| | | | | | | | | |
|-------------------------|------|-------|--|--|---------------------|--|-------------|---------------|
| 15/12/2020 | | | | | | | | |
| 03/12/2020 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf. Eletr. Disponiv | | 120.301 | | 1.564,00 D | ✓ |
| | | | 033 3872 04736466928 CRISTIANE MOREL D | | | | | |
| 03/12/2020 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | | 803.381.100.082.214 | | 10,45 D | ✓ 14.397,70 |
| | | | Cobrança referente 03/12/2020 | | | | | |
| 04/12/2020 | 0000 | 13105 | 363 Pagto conta telefone | | 120.401 | | 271,81 D | ✓ 14.125,89 |
| | | | BRASIL TELECOM (SC) | | | | | |
| 07/12/2020 | 5271 | 99015 | 870 Transferência recebida | | 555.271.000.340.478 | | 7,95 C | ✓ |
| | | | 07/12 5271 340478-1 COMUNID TERAP | | | | | |
| 07/12/2020 | 5271 | 99015 | 870 Transferência recebida | | 555.271.000.340.478 | | 37,00 C | ✓ |
| | | | 07/12 5271 340478-1 COMUNID TERAP | | | | | |
| 07/12/2020 | 5271 | 99015 | 870 Transferência recebida | | 555.271.000.340.478 | | 149,29 C | ✓ |
| | | | 07/12 5271 340478-1 COMUNID TERAP | | | | | |
| 07/12/2020 | 5271 | 99015 | 870 Transferência recebida | | 555.271.000.340.478 | | 167,60 C | ✓ 14.487,73 C |
| | | | 07/12 5271 340478-1 COMUNID TERAP | | | | | |
| 15/12/2020 | 5271 | 05271 | 144 Transferência enviada | | 552.723.000.131.127 | | 14.487,73 D | ✓ |
| | | | 15/12 2723 131127-1 DISTRIBUIDORA | | | | | |
| 15/12/2020 | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | | | ✓✓ 0,00 C |
| Saldo | | | | | | | | ok |
| Juros * | | | | | | | | 0,00 C |
| Data de Debito de Juros | | | | | | | | 0,00 |
| IOF * | | | | | | | | 31/12/2020 |
| Data de Debito de IOF | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 04/01/2021 |

Transação efetuada com sucesso por: JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO.


 Sirlei dos Santos Caçapietra
 Presidente

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 30.000,00 relativo a 04ª parcela do 1º T. AD. PMBC/FMS 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 30 dias do mês de novembro 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 4º parcelo do 1º T. AD. PMBC/FMS 002/2019 manifestam-se favoravelmente, em razão da regularidade das contas e dos documentos comprobatórios apresentados, opinando pela sua aprovação.

Balneário Camboriú, 30 de novembro de 2020.

Janaina F. Souza

Nome: Janaina de Fátima Souza

Presidente do Conselho Fiscal

CPF

Inelve Mortari

Nome: Inelve Mortari

2º Conselho Fiscal

JOSÉ ISRAEL WOLFF FURTADO

Nome: José Israel Wolff Furtado

3º Conselho Fiscal



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 245819

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 12/11/2020

Graziela B. C. Machado

Matrícula 3595

Assistente Administrativo

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: EDINHO LUCIO
ENDEREÇO: CAS, 791, CASA
MUNICÍPIO: CAMBORIU **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 158992
CNPJ/ CPF: **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 coordenação referente ao mês de outubro de 2020. | 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 3.039/93

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 30,00

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 245819

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

30/10/2020
 DATA DO RECEBIMENTO

Edinho Lucio
 ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATADO
 NESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 EM 30/10/2020
 Ass: _____
 Nome: Sirlei dos Santos Caçapietra

Sirlei dos Santos Caçapietra
 Presidente



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 547 BARRA SUL
Conta corrente (com DV) 2490
CPF
Nome favorecido EDINHO LUCIO
Finalidade PAGAMENTO SALARIOS
Número documento 120.101
Valor 1.036,00
Destinação 0
Data transferência 01/12/2020
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 013BA7F2070B899F
Assinada por J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA
JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO

01/12/2020 15:56:00
01/12/2020 16:03:54

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 30/11/2020
Ass:
Nome: Sirlei dos Santos Caçapietra

Sirlei dos Santos Caçapietra
Presidente

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

| | |
|---|---------------------------------------|
| Nome ou Razão Social da Empresa COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE | Nº Recibo |
| | 714 |
| | CNPJ da Empresa 04.981.194/0001-04 |

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

Referente o mês de OUTUBRO de 2020

| | |
|---|------------|
| Numero de Inscrição | |
| No INSS: | No CPF: |
| Identidade | |
| Número: 46252347 | |
| Órgão Emissor: SSP | UF: SC |
| Endereço | |
| RUA PEDRO PINTO FELIPE, 76 SAO JUDAS | |
| Localidade | Data |
| BALNEARIO CAMBORIU/SC | 30/10/2020 |

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 | Assinatura |
| EDINHO LUCIO | <i>Edinho Lucio</i> |

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

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 30/10/2020
Ass: _____
Nome: *Sirlei dos Santos Caçapietra*

Sirlei dos Santos Caçapietra
Sirlei dos Santos Caçapietra
Presidente

**PREFEITURA MUNICIPAL DE
BALNEARIO CAMBÓRIU** EXERCÍCIO

| | | |
|---|--------------------------|--|
| Cadastro Único 158992 | | |
| Número do Documento 245819 | | |
| Emissão 12/11/2020 | | |
| Parcela 1 | Vencimento 12/11/2020 | Agência/Código do Beneficiário 1412 / 50000-9 |
| INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) | | |
| Receta 51-ISSQN | Exercício(s) 245819 | Observação |
| Complemento VALOR ORIGINAL | Valor 30,00 | |
| OBSERVAÇÕES GERAIS | | |
| Pagador EDINHO LUCIO - CÓD. ÚNICO 158992 | | Receta ISSQN |
| Nosso Número 109 / 00118483-7 | | Valor do Documento 30,00 |

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

loterias CAIXA

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado,

317-577685996-0
12/NOV/2020 HORA DE 15:34:59

LOT. 20.020645-1
LOCALIDADE: BALNEARIO CAMBORIU
AG. VINCULADA: 3569

TERM 038570

loterias CAIXA

COMPROVANTE PAGAMENTO DE
BOLETO BANCOS

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

LINHA DIGITÁVEL DO CÓDIGO DE BARRAS
3419109008 11848371412
25000090008 6 84370000003000

loterias CAIXA

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

PAGADOR
NOME: EDINHO LUCIO
CPF:

| | |
|---------------------|-------------|
| DATA DE VENCIMENTO: | 12/NOV/2020 |
| DATA DE PAGAMENTO: | 12/NOV/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
317-577685996-0
VIA DO CLIENTE

loterias CAIXA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 30/11/2020
Ass: [Assinatura]
Nome: [Assinatura]

[Assinatura]
Sirlei dos Santos Caçapietra
Presidente



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 245812

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 12/11/2020

Graziela R. C. Machado
Matrícula 3595
Assistente Administrativo
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ALINE OLIVEIRA DE LEMOS VIEIRA
ENDEREÇO: 152, .
MUNICÍPIO: ESTADO: SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 256216
CNPJ/ CPF: **NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
PIS / PASEP

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

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

| Unidade | Quant. | Descrição dos Serviços | Preço Unitário | Valor R\$ |
|---------|--------|---|----------------|-----------|
| 1 | 1,00 | Técnica em enfermagem, referente ao mês de outubro de 2020. | 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 5039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 30,00

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 245812

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

30/10/2020
 DATA DO RECEBIMENTO

[Assinatura]
 ASSINATURA

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

[Assinatura]
 Sirlei dos Santos Caçapietra
 Presidente

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 4620 URB-ITAJAI-R.XV NOVENBRO
Conta corrente (com DV) 10237306
CPF
Nome favorecido ALINE OLIVEIRA DE LEMOS VIEIRA
Finalidade PAGAMENTO SALARIOS
Número documento 120.105
Valor 1.295,50
Destinação 0
Data transferência 01/12/2020

CPF/CNPJ
Beneficiário

Autenticação SISBB 28BB1975D10E3F51

Assinada por JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO
J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA

01/12/2020 16:14:46

01/12/2020 16:17:30

Transação efetuada com sucesso.

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

| | |
|---|-----------|
| CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO | CONSTANTE |
| DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO | E ACEITO |
| EM <u>30</u> / <u>10</u> / <u>2020</u> | |
| Ass: _____ | |
| Nome: <u>Sirlei dos Santos Caçapietra</u> | |

Sirlei dos Santos Caçapietra
Sirlei dos Santos Caçapietra
Presidente

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

| | |
|------------------------------------|--------------------|
| Nome ou Razão Social da Empresa | Nº Recibo |
| COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE | 717 |
| | 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 OUTUBRO de 2020

| | | | |
|--------------------------------|------------|---------------------------|----------|
| Número de Inscrição | | ESPECIFICAÇÃO: | |
| No INSS: | No CPF: | 1. Valor Serviço Prestado | 1.500,00 |
| Identidade | | 2. Outros Proventos | 0,00 |
| Número: 1072994948 | | Total | |
| Orgão Emissor: SSP | UF: RS | 3. Outros Descontos | 2,00 |
| Endereço | | 4. ISS | 37,50 |
| DAS ACACIAS, 152 | | 5. IRRF | 0,00 |
| CIDADE NOVA | | 6. Dedução INSS | 165,00 |
| Localidade | Data | 7. INSS Frete | 0,00 |
| ITAJAI/SC | 30/10/2020 | 8. Pensão Alimentícia | 0,00 |
| Nome completo | | Total | |
| ALINE OLIVEIRA DE LEMOS VIEIRA | 30/10/2020 | VALOR LÍQUIDO | 1.295,50 |
| Assinatura | | | |

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

CERTIFICO QUE O MATERIAL
SERVIÇO CONSTATANTE

DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO
PRESTADO E ACEITO

EM 30/10/2020

Ass: _____

Nome: Sirlei dos Santos Caçapietra

Sirlei dos Santos Caçapietra
Presidente

**PREFEITURA MUNICIPAL DE
BALNEARIO CAMBORIU EXERCÍCIO**

| | | |
|---|-----------------------------|--|
| Cadastro Unico 256216 | | |
| Numero do Documento 245812 | Emissão 12/11/2020 | |
| Parcela 1 | Vencimento 12/11/2020 | Agência/Código do Beneficiário 1412 / 50000-9 |
| INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) | | |
| Receita 51-ISSQN | Exercício(s) 245812 | Observação |
| Complemento VALOR ORIGINAL | Valor: 30,00 | |
| OBSERVAÇÕES GERAIS | | |
| Pagador ALINE OLIVEIRA DE LEMOS VIEIRA - CÔD. | Receita ISSQN | |
| Nosso Numero 109 / 00118469-6 | Valor do Documento 30,00 | |

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado, AP
 317-577685986-3
 12/NOV/2020 HORA DE 15:32:00
 LOT. 20.020645-1
 LOCALIDADE: BALNEARIO CAMBORIU
 AG. VINCULADA: 3569
 TERM 0385
 COMPROVANTE PAGAMENTO DE
 BOLETO BANCOS
 INST. EMISSORA: ITAU UNIBANCO S.A.
 BANCO RECEBEDOR: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 LINHA DIGITAVEL DO CODIGO DE BARRAS
 3419109008 11846961412
 25000090008 5 84370000003000
 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:
 DATA DE VENCIMENTO: 12/NOV/2020
 DATA DE PAGAMENTO: 12/NOV/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
 317-577685986-3
 VIA DO CLIENTE

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
 SERVIÇO RECEBIDO E ACEITO
 PRESTADO
 EM 30/10/2020
 Ass: *[Signature]*
 Nome: *[Signature]*

[Signature]
 Sirlei dos Santos Caçapietra
 Presidente



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 245817

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 12/11/2020

Graziela R. Machado

Matrícula 3595

Assistente Administrativo
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: MARCOS DOMAINSKI
ENDEREÇO: DRA BRANCA, 791, CASA,
MUNICÍPIO: MBORIU **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 158990
CNPJ/ CPF: **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 auxiliar administrativo referente ao mês de outubro de 2020. | 1500,00 | 1500,00 |

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS

R\$ 1.500,00

Regulamento

Artigo 6º do Decreto

DAM Nº:

ISS VALOR: R\$ 37,50

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 245817

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

30/10/2020

DATA DO RECEBIMENTO

Marcos Domainski

ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 EM 30.10.2020
 Ass: _____
 Nome: _____

Sirlei dos Santos Caçapietra
 Presidente

G3360116128263270
01/12/2020 16:17:3**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 921 BALNEARIO DE CAMBORIU
Conta corrente (com DV) 1003452
CPF
Nome favorecido MARCOS DOMAINSKI
Finalidade PAGAMENTO SALARIOS
Número documento 120.103
Valor 1.295,50
Destinação 0
Data transferência 01/12/2020
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 0D1C2541C10ADEA3

Assinada por JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO 01/12/2020 16:10:33
J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA 01/12/2020 16:17:30

Transação efetuada com sucesso.

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

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
SERVICO
DESTES DOCUMENTOS FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 30/10/2020
Ass: _____
Nome: Sirlei dos Santos

Sirlei dos Santos
Sirlei dos Santos Caçapietra
Presidente

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

| | |
|-----------------|--------------------|
| Nº Recibo | 716 |
| CNPJ da Empresa | 04.981.194/0001-04 |

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

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

Referente o mês de OUTUBRO de 2020

| | | | |
|---------------------------|------------|---------------------------|----------|
| Número de Inscrição | | ESPECIFICAÇÃO: | |
| No INSS: | No CPF: | 1. Valor Serviço Prestado | 1.500,00 |
| Identidade | | 2. Outros Proventos | 0,00 |
| Número: 6392486 | | Total | |
| Órgão Emissor: SSP UF: PR | | 3. Outros Descontos | 2,00 |
| Endereço | | 4. ISS | 37,50 |
| PEDRAS BRANCAS, 791 | | 5. IRRF | 0,00 |
| NOVA ESPERANÇA | | 6. Dedução INSS | 165,00 |
| Localidade | Data | 7. INSS Frete | 0,00 |
| BALNEARIO CAMBORIU/SC | 30/10/2020 | 8. Pensão Alimentícia | 0,00 |
| Nome completo | | Total | |
| MARCOS DOMAINSKI | 30/10/2020 | VALOR LÍQUIDO | 1.295,50 |
| Assinatura | | | |
| | | MARCOS DOMAINSKI | |

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

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

Sirlei dos Santos Caçapietra
Sirlei dos Santos Caçapietra
Presidente

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU EXERCÍCIO

| | | |
|---|-----------------------------|--|
| Cadastro Único 158990 | | |
| Número do Documento 245817 | Emissão 12/11/2020 | |
| Parcela 1 | Vencimento 12/11/2020 | Agência/Código do Beneficiário 1412 / 50000-9 |
| INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) | | |
| Receita 51-ISSQN | Exercício(s) 245817 | Observação |
| Complemento VALOR ORIGINAL | Valor 37,50 | |
| OBSERVAÇÕES GERAIS | | |
| Pagador MARCOS DOMAINSKI - COD. ÚNICO: 158990 | Receita ISSQN | |
| Nosso Número 109 / 00118479-5 | Valor do Documento 37,50 | |

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

loteria

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado, às

317-577685994-4
12/NOV/2020 HORA DE 15:33:58

LOT. 20.020645-1
LOCALIDADE: BALNEARIO CAMBORIU
AG. VINCULADA: 3569

CEP: 317-577685994-4
O NÚMERO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
SERVIÇO RECEBIDO E ACEITO
EM 30/11/2020
ASS: *[Assinatura]*
Nome: *[Assinatura]*

COMPROVANTE PAGAMENTO DE
BOLETO BANCOS

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

LINHA DIGITÁVEL DO CÓDIGO DE BARRAS
3419109008 11847951412
25000090008 3 84370000003750

loterias CAIXA

loterias CAIXA

CAIXA

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

PAGADOR
NOME: MARCOS DOMAINSKI
CPF:
DATA DE VENCIMENTO: 12/NOV/2020
DATA DE PAGAMENTO: 12/NOV/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
317-577685994-4
VIA DO CLIENTE

[Assinatura]
Sirlei dos Santos Caçapietra
Presidente



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 245813

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 12/11/2020

Graziela R. Machado
Matrícula 3595
Assistente Administrativo
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: FERNANDA AMANDIO
ENDEREÇO: ESARIO PEREIRA, 115
MUNICÍPIO: ESTADO: SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 226696
CNPJ/ CPF: **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 Psicóloga referente ao mês de outubro de 2020. | 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 245813

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

30/10/2020
 DATA DO RECEBIMENTO

Fernando Amandio
 ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTATANTE
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 PRESTADO
 EM 30/10/2020
 Ass: _____
 Nome: Sirlei dos Santos Caçapietra

Sirlei dos Santos Caçapietra
 Presidente



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 7293 CAMBORIU
Conta corrente (com DV) 124827
CPF
Nome favorecido FERNANDA AMANDIO
Finalidade PAGAMENTO SALARIOS
Número documento 120.201
Valor 1.564,00
Destinação 0
Data transferência 02/12/2020

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB A364B7C787105AD5

Assinada por J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA 02/12/2020 09:09:00
JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO 02/12/2020 09:12:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO.

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

Sirlei dos Santos
Sirlei dos Santos Caçapietra
Presidente

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

| | |
|------------------------------------|--------------------|
| Nome ou Razão Social da Empresa | Nº Recibo |
| COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE | 721 |
| | CNPJ da Empresa |
| | 04.981.194/0001-04 |

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

Referente o mês de OUTUBRO de 2020

| | |
|------------------------------------|------------|
| Número de Inscrição | |
| No INSS: 14139011722 | No CPF: |
| Identidade | |
| Número: 5.601.893 | UF: SC |
| Órgão Emissor: OE | |
| Endereço | |
| PREFEITO JOSE CESARIO PEREIRA, 115 | |
| CENTRO | |
| Localidade | Data |
| CAMBORIU/SC | 30/10/2020 |
| Nome completo | |
| FERNANDA AMANDIO | |

ESPECIFICAÇÃO:

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

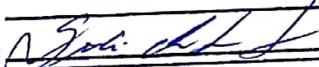
DESCONTOS:

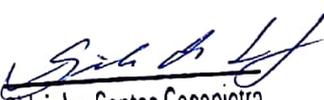
| | |
|----------------------|---------------|
| 3.Outros Descontos | 2,00 |
| 4.ISS | 36,00 |
| 5.IRRF | 0,00 |
| 6.Dedução INSS | 198,00 |
| 7.INSS Frete | 0,00 |
| 8.Pensão Alimentícia | 0,00 |
| Total | 236,00 |

VALOR LÍQUIDO 1 564,00

Assinatura


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

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


 Sirlei dos Santos Caçapietra
 Presidente

**PREFEITURA MUNICIPAL DE
BALNEARIO CAMBORIU EXERCÍCIO**

| | | |
|---|--------------------------|--|
| Cadastro Único 226696 | | |
| Número do Documento 245813 | | |
| Emissão 12/11/2020 | | |
| Parcela 1 | Vencimento 12/11/2020 | Agência/Código do Beneficiário 1412 / 50000-9 |
| INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) | | |
| Receta 51-ISSQN | Exercício(s) 245813 | Observação |
| Complemento VALOR ORIGINAL | Valor 36,00 | |
| OBSERVAÇÕES GERAIS | | |
| Pagador FERNANDA AMANDIO - COD. ÚNICO: 226696 | | Receta ISSQN |
| Nosso Número 109 / 00118470-4 | | Valor do Documento 36,00 |

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

loterias CAIXA

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado.

317-577685988-0
12/NOV/2020 HORA DF 15:32:36

LOT. 20.020645-1 TERM 038970
LOCALIDADE: BALNEARIO CAMBORIU
AG. VINCULADA: 3569

COMPROVANTE PAGAMENTO DE
BOLETO BANCOS

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

LINHA DIGITAVEL DO CÓDIGO DE BARRAS
3419109008 11847041412
25000090008 8 84370000003600

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

PAGADOR
NOME: FERNANDA AMANDIO

| | |
|---------------------|-------------|
| CPF: | |
| DATA DE VENCIMENTO: | 12/NOV/2020 |
| DATA DE PAGAMENTO: | 12/NOV/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
317-577685988-0
VIA DO CLIENTE

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 30 de 12 de 2020
Ass: _____
Nome: _____

Sirlei dos Santos Caçapietra
Sirlei dos Santos Caçapietra
Presidente



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 245821

1ª VIA CONTRIBUINTE
Data Emissão: 12/11/2020

Graziela R. de Machado
Matrícula 3595
Assistente Administrativo
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: MARCELO FLORES DA SILVA
ENDEREÇO: DRA BRANCA, 795
MUNICÍPIO: CAMBORIU ESTADO: SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 273535
CNPJ/ CPF: **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 coordenação referente ao mês de outubro de 2020. | 1200.00 | 1200,00 |

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 1.200,00

Regulamentação do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza
 Artigo 6º do Decreto nº 1.559/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 30,00

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)
Nº 245821

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

30/10/2020 DATA DO RECEBIMENTO

[Assinatura] ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 PRESTADO
 EM 30 / 10 / 2020
 Ass: _____
 Nome: Sirlei dos Santos Caçapietra

[Assinatura]
Sirlei dos Santos Caçapietra
 Presidente

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 3569 ATLANTICO SUL SC
Conta corrente (com DV) 13000191161

CPF
Nome favorecido MARCELO FLORES DA SILVA
Finalidade PAGAMENTO SALARIOS

Número documento 120.104

Valor 1.036,00

Destinação 0

Data transferência 01/12/2020

CPF - CPF/CNPJ
Beneficiário

Autenticação SISBB 110CF40DFF19A310

Assinada por JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO
J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA

01/12/2020 16:12:45

01/12/2020 16:17:30

Transação efetuada com sucesso.

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

CERTIFICO QUE O $\frac{\text{MATERIAL}}{\text{SERVICO}}$ CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI $\frac{\text{RECEBIDO}}{\text{PRESTADO}}$ E ACEITO
EM 30 / 10 / 2020
Ass: _____
Nome: Sirlei dos Santos Caçapietra

Sirlei dos Santos Caçapietra
Sirlei dos Santos Caçapietra
Presidente

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

| | |
|------------------------------------|--------------------|
| Nome ou Razão Social da Empresa | Nº Recibo |
| COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE | 720 |
| | CNPJ da Empresa |
| | 04.981.194/0001-04 |

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

Referente o mês de OUTUBRO de 2020

| | | | | |
|-------------------------|-------------------|----------------------|--------------------------|----------|
| Número de Inscrição | | ESPECIFICAÇÃO: | 1.Valor Serviço Prestado | 1.200,00 |
| No INSS: 12482385697 | No CPF: | | 2.Outros Proventos | 0,00 |
| Identidade | | | Total | 1.200,00 |
| Número: 5.243.888 | Orgão Emissor: OE | UF: SC | DESCONTOS: | |
| Endereço | | 3.Outros Descontos | 2,00 | |
| PEDRAS BRANCAS, 795 | | 4.ISS | 30,00 | |
| NOVA ESPERANCA | | 5.IRRF | 0,00 | |
| Localidade | Data | 6.Dedução INSS | 132,00 | |
| BALNEARIO CAMBORIU/SC | 30/10/2020 | 7.INSS Frete | 0,00 | |
| Nome completo | | 8.Pensão Alimentícia | 0,00 | |
| MARCELO FLORES DA SILVA | <i>30/10/2020</i> | | Total | 164,00 |
| | | | VALOR LÍQUIDO | 1.036,00 |
| | | Assinatura | <i>[Assinatura]</i> | |

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

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 EM 30 / 10 / 2020
 Ass: _____
 Nome: Sirlei dos Santos Caçapietra

[Assinatura]
 Sirlei dos Santos Caçapietra
 Presidente

**PREFEITURA MUNICIPAL DE
BALNEARIO CAMBORIU**

EXERCÍCIO

| | | |
|---|-----------------------------|--|
| Cadastro Único 273535 | | |
| Número do Documento 245821 | | |
| Emissão 12/11/2020 | | |
| Parcela 1 | Vencimento 12/11/2020 | Agência/Código do Beneficiário 1412 / 50000-9 |
| INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) | | |
| Receta 51-ISSQN | Exercício(s) 245821 | Observação: |
| Complemento VALOR ORIGINAL | Valor 30,00 | |
| OBSERVAÇÕES GERAIS | | |
| Pagador MARCELO FLORES DA SILVA - CÓD. ÚNICO. | Receta ISSQN | |
| Nosso Numero 109 / 00118486-0 | Valor do Documento 30,00 | |

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

loteria

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL



QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado, Ap

317-587270901-0
12/NOV/2020 HORA DF 15:35:25

LOT, 20.020645-1 TERM 038570
LOCALIDADE: BALNEARIO CAMBORIU
AG, VINCULADA: 3569

COMPROVANTE PAGAMENTO DE
BOLETO BANCOS

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

LINHA DIGITÁVEL DO CÓDIGO DE BARRAS
3419109008 11848601412
25000090008 9 84370000003000

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:

DATA DE VENCIMENTO: 12/NOV/2020

DATA DE PAGAMENTO: 12/NOV/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

loterias CAIXA

CAIXA

TIPO DE PAGAMENTO: ESPECIE
317-587270901-0

VIA DO CLIENTE

ias CAIXA

loterias CAIXA

loterias CAIXA

ic

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

Sirlei dos Santos Caçapietra
Sirlei dos Santos Caçapietra
Presidente



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 245816

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 12/11/2020

Graziela R. Machado
Matrícula 3595
Assistente Administrativo
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ANDRIELI RIBEIRO SCHAFFER NOVO
ENDEREÇO: ; RÊIS, 85
MUNICÍPIO: MBORIU ESTADO: SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 217255
CNPJ/ CPF: **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 coordenação referente ao mês de outubro de 2020. | 1200,00 | 1200,00 |

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

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 1.200,00

Regulamentação do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza
Artigo 6º do Decreto nº 3.039/93

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 30,00

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 245816

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

30/10/2020

DATA DO RECEBIMENTO

Andrieli Novo

ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
SERVIÇO
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 30 / 10 / 2020
Ass: _____
Nome: Sirlei dos Santos Caçapietra

Sirlei dos Santos Caçapietra
Presidente

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
 Agência (sem DV) 139 SHOPPING BALNEARIO CAMBORIU
 Conta corrente (com DV) 85529
 CPF
 Nome favorecido ANDRIELI RIBEIRO SCHAEFFER NOVO
 Finalidade PAGAMENTO SALARIOS
 Número documento 120.102
 Valor 1.036,00
 Destinação 0
 Data transferência 01/12/2020

CPF/CNPJ
 Beneficiário

Autenticação SISBB 74A1D9D7F5A6CF33

Assinada por J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA
 JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO

01/12/2020 15:57:36

01/12/2020 16:03:54

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO.

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

Sirlei dos Santos
 Sirlei dos Santos Caçapietra
 Presidente

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

| | |
|------------------------------------|--------------------|
| | Nº Recibo |
| | 718 |
| Nome ou Razão Social da Empresa | CNPJ da Empresa |
| COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE | 04.981.194/0001-04 |

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

Referente o mês de OUTUBRO de 2020

| Número de Inscrição | |
|--|------------|
| No INSS: 20763791983 | No CPF: |
| Identidade | |
| Número: 5243951 | UF: SC |
| Órgão Emissor: SSP | |
| Endereço | |
| JOSE LUIZ DOS REIS, 85 NOVA ESPERANCA | |
| Localidade | Data |
| BALNEARIO CAMBORIU/SC | 30/10/2020 |

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 | Assinatura |
|---|----------------------|
| ANDRIELI RIBEIRO SCHAEFFER NOVO <i>30/10/2020</i> | <i>Andrieli - no</i> |

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

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVICO CONSTATANTE
 DESTES DOCUMENTOS FOI RECEBIDO E ACEITO
 PRESTADO
 EM 30 / 10 / 2020
 Ass: _____
 Nome: Sirlei dos Santos Caçapietra

Sirlei dos Santos
 Sirlei dos Santos Caçapietra
 Presidente

**PREFEITURA MUNICIPAL DE
BALNEARIO CAMBORIU**

EXERCÍCIO

| | | |
|---|-----------------------------|--|
| Cadastro Único 217255 | | |
| Numero do Documento 245816 | Emissão 12/11/2020 | |
| Parcela 1 | Vencimento 12/11/2020 | Agência/Código do Beneficiário 1412 / 50000-9 |
| INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) | | |
| Receita 51-ISSQN | Exercício(s) 245816 | Observação |
| Complemento VALOR ORIGINAL | Valor 30,00 | |
| OBSERVAÇÕES GERAIS | | |
| Pagador ANDRIELI RIBEIRO SCHAFFER NOVO - C.OD. | Receita ISSQN | |
| Nosso Numero 109 / 00118474-6 | Valor do Documento 30,00 | |

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

loterias CAIXA

loterias CAIXA

loterias CAIXA

loterias CAIXA

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado.

317-577685990-1
12/NOV/2020 HORA DF 15:33:09

LOT. 20.020645-1 TERM 038570
LOCALIDADE: BALNEARIO CAMBORIU
AG. VINCULADA: 3569

COMPROVANTE PAGAMENTO DE
BOLETO BANCOS

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

LINHA DIGITÁVEL DO CÓDIGO DE BARRAS
3419109008 11847461412
25000090008 3 84370000003000

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

PAGADOR
NOME: ANDRIELI RIBEIRO SCHAFFER NOVO
CPF:

| | |
|---------------------|-------------|
| DATA DE VENCIMENTO: | 12/NOV/2020 |
| DATA DE PAGAMENTO: | 12/NOV/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
317-577685990-1
VIA DO CLIENTE

loterias CAIXA

loterias CAIXA

loterias CAIXA

loterias CAIXA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 30 / 11 / 2020
Ass: _____
Nome: Sirlei dos Santos Caçapietra

Sirlei dos Santos Caçapietra
Sirlei dos Santos Caçapietra
Presidente



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 245824

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 12/11/2020

Graziela R. C. Machado
Matrícula 3595
Assistente Administrativo
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: CRISTIANE MOREL DA SILVA
ENDEREÇO: 63, CASA
MUNICÍPIO: ESTADO: SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 241644
CNPJ/ CPF: 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 | Prestação de serviço psicológico referente ao mês de outubro de 2020. | 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 3.005

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 36,00

NOTA FISCAL MODELO SIMPLIFICADO (AVULSA)
Nº 245824

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

30/10/2020
DATA DO RECEBIMENTO

[Assinatura]
ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
SERVIÇO
DESTES DOCUMENTOS FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 30/10/2020
Ass: _____
Nome: Sirlei dos Santos Caçapietra

[Assinatura]
Sirlei dos Santos Caçapietra
Presidente

G332031413123228009
03/12/2020 14:16:15**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) 3872 BALNEARIO CAMBORIU

Conta corrente (com DV) 10658992

CPF

Nome favorecido CRISTIANE MOREL DA SILVA

Finalidade PAGAMENTO SALARIOS

Numero documento 120.301

Valor 1.564,00

Destinação 0

Data transferência 03/12/2020

"C" - CPF/CNPJ diferente

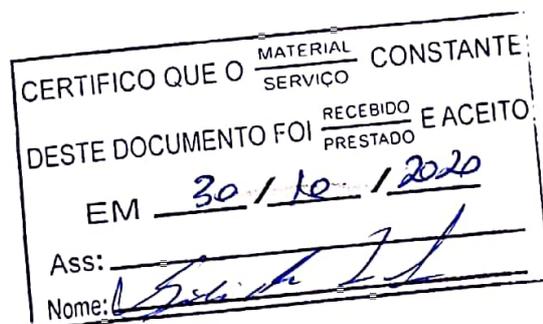
Autenticação SISBB 72EB1598508AA7B7

Assinada por J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA
 JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO

03/12/2020 14:14:29
 03/12/2020 14:16:15

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO.



Sirlei dos Santos Caçapietra
 Sirlei dos Santos Caçapietra
 Presidente

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

| | |
|---|--------------------|
| Nome ou Razão Social da Empresa COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE | Nº Recibo |
| | 719 |
| | CNPJ da Empresa |
| | 04.981.194/0001-04 |

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

Referente o mês de OUTUBRO de 2020

| | | | | |
|--------------------------|--------------------|-----------------------|---------------------------|----------|
| Número de Inscrição | | ESPECIFICAÇÃO: | | |
| No INSS: 16433980067 | No CPF: | | 1. Valor Serviço Prestado | 1.800,00 |
| Identidade | | 2. Outros Proventos | 0,00 | |
| Numero: 7.494.782 | Orgão Emissor: SSP | UF: SC | Total | 1.800,00 |
| Endereço | | DESCONTOS: | | |
| ASSUNCAO, 1063 | | 3. Outros Descontos | 2,00 | |
| SANTA REGINA | | 4. ISS | 36,00 | |
| Localidade | Data | 5. IRRF | 0,00 | |
| CAMBORIU/SC | 30/10/2020 | 6. Dedução INSS | 198,00 | |
| Nome completo | | 7. INSS Frete | 0,00 | |
| CRISTIANE MOREL DA SILVA | 30/10/2020 | 8. Pensão Alimentícia | 0,00 | |
| Assinatura | | Total | 236,00 | |
| | | VALOR LÍQUIDO | 1.564,00 | |

Este documento será incluída na GFIP e os valores rebidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTANTE
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 PRESTADO
 EM 30 de 10 de 2020
 Ass: _____
 Nome: Sirlei dos Santos Caçapietra

Sirlei dos Santos Caçapietra
 Presidente

**PREFEITURA MUNICIPAL DE
BALNEARIO CAMBORIU**

EXERCÍCIO

| | | |
|---|-----------------------------|--|
| Cadastro Unico 241644 | | |
| Número do Documento 245824 | Emissão 12/11/2020 | |
| Parcela 1 | Vencimento 12/11/2020 | Agência/Código do Beneficiário 1412 / 50000-9 |
| INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) | | |
| Receita 51-ISSQN | Exercício(s) 245824 | Observação |
| Complemento VALOR ORIGINAL | Valor 36.00 | |
| OBSERVAÇÕES GERAIS | | |
| Pagador CRISTIANE MOREL DA SILVA - CÓD. ÚNICO: | Receita ISSQN | |
| Nosso Número 109 / 00118488-6 | Valor do Documento 36.00 | |

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado, às 15h30min.
 317-577685998-7
 12/NOV/2020 HORA DF 15:35:00
 LOT. 20.020645-1
 LOCALIDADE: BALNEARIO CAMBORIU
 AG. VINCULADA: 3569
 COMPROVANTE PAGAMENTO DE
 BOLETO BANCOS
 INST. EMISSORA: ITAU UNIBANCO S.A.
 BANCO RECEBEDOR: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 LINHA DIGITÁVEL DO CÓDIGO DE BARRAS
 3419109008 11848861412
 25000090008 9 84370000003600
 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:
 DATA DE VENCIMENTO: 12/NOV/2020
 DATA DE PAGAMENTO: 12/NOV/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
 317-577685998-7
 VIA DO CLIENTE

**CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 PRESTADO**
 EM 30/11/2020
 Ass: [Assinatura]
 Nome: [Assinatura]

[Assinatura]
Sirlei dos Santos Caçapietra
 Presidente



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 245818

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 12/11/2020

Graziela B. C. Machado
Matrícula 3595
Assistente Administrativo
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ROGER CACAPIETRA NOVO
ENDEREÇO: EIS, 85, CASA
MUNICÍPIO: 30RIUESTADO: SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 204297
CNPJ/ CPF: **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 | Prestação de serviços de agente comunitário em substância psicoativa.spa. Referente ao mês de outubro de 2020. | 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 3.030/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 25,00

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 245818

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

30/10/2020
DATA DO RECEBIMENTO

Roger Novo
ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
SERVIÇO
DESTES DOCUMENTOS FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 30/10/2020
Ass: _____
Nome: Sirlei dos Santos Caçapietra

Sirlei dos Santos Caçapietra
Presidente

G337011624875033011
01/12/2020 16:26:57**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

Nome favorecido ROGER CACAPIETRA NOVO
Finalidade PAGAMENTO SALARIOS

Numero documento 120.106

Valor 863,00

Destinação 0

Data transferência 01/12/2020

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 96F0FBAEB837F19C

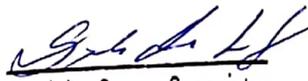
Assinada por J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA
JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO

01/12/2020 16:23:19
01/12/2020 16:26:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO.

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
SERVICO
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 30/10/2020
Ass: _____
Nome: Sirlei dos Santos Caçapietra


Sirlei dos Santos Caçapietra
Presidente

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

| | |
|------------------------------------|--------------------|
| | Nº Recibo |
| | 715 |
| 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 OUTUBRO de 2020

| | | | |
|--------------------------|------------|--------------------------|----------|
| Número de Inscrição | | ESPECIFICAÇÃO: | |
| No INSS: | No CPF: | 1.Valor Serviço Prestado | 1.000,00 |
| Identidade | | 2.Outros Proventos | 0,00 |
| Número: 4376211 | | Total 1.000,00 | |
| Órgão Emissor: SSP | UF: SC | DESCONTOS: | |
| Endereço | | 3.Outros Descontos | 2,00 |
| RUA JOSE L. DOS REIS, 85 | | 4.ISS | 25,00 |
| NOVA ESPERANCA | | 5.IRRF | 0,00 |
| Localidade | Data | 6.Dedução INSS | 110,00 |
| BALNEARIO CAMBORIU/SC | 30/10/2020 | 7.INSS Frete | 0,00 |
| Nome completo | | 8.Pensão Alimentícia | 0,00 |
| ROGER CACAPIETRA NOVO | | Total 137,00 | |
| Assinatura | | VALOR LÍQUIDO 863,00 | |
| 30/10/2020 | | ROGER CACAPIETRA NOVO | |

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

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
 SERVIÇO DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 PRESTADO EM 30/10/2020
 Ass: _____
 Nome: Sirlei dos Santos Caçapietra

Sirlei dos Santos Caçapietra
 Presidente



BANCO ITAÚ SA

RECIBO DO SACADO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU

EXERCÍCIO

| | | |
|---|--------------------------|--|
| Cadastro Único 204297 | | |
| | | |
| Número do Documento 245818 | Emissão 12/11/2020 | |
| Parcela 1 | Vencimento 12/11/2020 | Agência/Código do Beneficiário 1412 / 50000-9 |
| INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) | | |
| Receta 51-ISSQN | Exercício(s) 245818 | Observação |
| Complemento VALOR ORIGINAL | Valor 25,00 | |
| OBSERVAÇÕES GERAIS | | |
| Pagador ROGER CACAPIETRA NOVO - COD. UNICO | | Receta ISSQN |
| Nosso Número 109 / 00118481-1 | | Valor do Documento 25,00 |

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado. Ap

317-577685992-8
12/NOV/2020 HORA DF 15:33

LOT. 20,020645-1 TERM 0385

LOCALIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

AG. VINCULADA: 3569

COMPROVANTE PAGAMENTO DE BOLETO BANCOS

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

LINHA DIGITAVEL DO CÓDIGO DE BARRAS
3419109008 11848111412
25000090008 1 8437000002500

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:

DATA DE VENCIMENTO: 12/NOV/2020
DATA DE PAGAMENTO: 12/NOV/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
317-577685992-8
VIA DO CLIENTE

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 30 / 10 / 2020

Ass: _____
Nome: _____

Sirlei dos Santos Caçapietra
Sirlei dos Santos Caçapietra
Presidente

| | | | | | |
|--|---|---|---|--|-------------------------------|
|  PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ SECRETARIA DA FAZENDA |  | Número da Nota Fiscal 2218 | | | |
| | | Sócio: E | | | |
| NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E | | Data Emissão: 02/12/2020 | | | |
| | | Certificação: F743B-6C5E3 | | | |
| DADOS DO PRESTADOR | | | | | |
|  | Nome/Razão Social: PIONEIRACONT CONTABILIDADE S/S - ME | | Insc. Estadual: | | |
| | Nome Fantasia: PIONEIRACONT CONTABILIDADE | | Nº: 958 | | |
| | CNPJ/CPF: 00.289.624/0001-70 | Insc. Municipal: 4136 | Compl.: | | |
| | Endereço: RUA 904 | | UF: SC CEP: 88330-592 | | |
| | Bairro: CENTRO | | Telefone: 4732633400 | | |
| Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ | | | | | |
| E-mail: financeiro@pioneira.cnt.br | | | | | |
| DADOS DO TOMADOR | | | | | |
| Nome/Razão Social: COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE | | Insc. Estadual: | | | |
| CNPJ/CPF: 04.981.194/0001-04 | | Nº: 795 | | | |
| Endereço: RUAMORRO DA PEDRA BRANCA | | Compl.: | | | |
| Bairro: NOVA ESPERANCA | | UF: SC CEP: 88336-050 | | | |
| Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ | | Telefone: 4733639947 | | | |
| E-mail: contabil@pioneira.cnt.br | | | | | |
| DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO | | | | | |
| HONORÁRIOS CONTÁBEIS | | | | | |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>CERTIFICO QUE O $\frac{\text{MATERIAL}}{\text{SERVIÇO}}$ CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI $\frac{\text{RECEBIDO}}{\text{PRESTADO}}$ E ACEITO EM <u>01</u> / <u>12</u> / <u>2020</u></p> <p>Ass: _____ Nome: <u>Sirlei dos Santos Caçapietra</u></p> <p style="text-align: center;"><i>Sirlei dos Santos Caçapietra</i> Sirlei dos Santos Caçapietra Presidente</p> </div> | | | | | |
| Item HONORÁRIOS CONTÁBEIS | | Tributável Sim | Qtde. 1,00 | Vi. Unitário R\$ 937,0000 | Total R\$ 937,00 |
| Valor Tributável: R\$ 937,00 | | Valor não Tributável: R\$ 0,00 | | VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 937,00 | |
| Valor Total das Deduções: R\$ 0,00 | Desconto Incondicionado: R\$ 0,00 | Desconto Condicionado: R\$ 0,00 | Base de Cálculo: R\$ 937,00 | Alíquota: 0,0000% | Valor do ISS: R\$ 0,00 |
| PIS: 0,000% R\$ 0,00 | COFINS: 0,000% R\$ 0,00 | INSS: 0,000% R\$ 0,00 | IR: 0,000% R\$ 0,00 | CSLL: 0,000% R\$ 0,00 | Outras Retenções: R\$ 0,00 |
| Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 126,03 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 46,85 | | | VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 937,00 | | |
| ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO | | | | | |
| 17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares. | | | | | |
| OUTRAS INFORMAÇÕES | | | | | |
| Mês de Competência: 12/2020 | | Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC | | Data Geração: 02/12/2020 14:19:58 | |
| Recolhimento: Som Retenção | | Tributação: Fixo | | | |
| CNAE: 6920601 | | Empresa Optante do Simples Nacional | | | |
| Observações: | | | | | |
| Impresso em: 16/12/2020 às 10:30:58 | | | O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do omissor | | |
| Recebi(emos) de: PIONEIRACONT CONTABILIDADE S/S - ME Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____/_____/_____ Data | | | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 2218 Certificação F743B-6C5E3 | | |
| _____ Assinatura do Recebador | | | | | |

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 Agência (sem DV) 921 BALNEARIO DE CAMBORIU
 Conta corrente (com DV) 11101
 CNPJ 00.289.624/0001-70
 Nome favorecido CONTABILIDADE PIONEIRACONT SS
 Finalidade PAGAMENTO SALARIOS
 Número documento 120.107
 Valor 937,00
 Destinação 0
 Data transferência 01/12/2020

"C" - CPF/CNPJ
rente

Autenticação SISBB F13C651E91FE40A1

Assinada por J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA
 JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO

01/12/2020 16:25:15
 01/12/2020 16:26:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO.

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
 SERVIÇO
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 PRESTADO
 EM 01/12/2020
 Ass: _____
 Nome: Sirlei dos Santos Caçapietra

Sirlei dos Santos Caçapietra
 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 | 10/2020 |
| | | 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 - | |
| | | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| 2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) | 02/12/2020 | 10 - ATM/MULTA E JUROS | 149,29 |
| <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> | | 11 - TOTAL | 3.621,29 |
| | | AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | |

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

36

| | | | |
|---|------------|----------------------------|--------------------|
|  <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 | 10/2020 |
| | | 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 - | |
| | | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| 2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) | 02/12/2020 | 10 - ATM/MULTA E JUROS | 149,29 |
| <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> | | 11 - TOTAL | 3.621,29 |
| | | AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | |

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 02/12/2020
Ass: _____
Nome: Sirlei dos Santos Caçapietra

Sirlei dos Santos Caçapietra
Presidente



Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.29
5271X05271 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

=====

| | |
|------------------------|---------------|
| CODIGO DO PAGAMENTO | 2100 |
| COMPETENCIA | 10/2020 |
| IDENTIFICADOR | 4981194000104 |
| DATA DO PAGAMENTO | 02/12/2020 |
| VALOR DO INSS | 3.621,29 |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA | 0,00 |
| VALOR TOTAL | 3.621,29 |

=====

DOCUMENTO: 120202
AUTENTICACAO SISBB: 9.C82.5A1.F4E.38D.382

=====

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

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

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.29
5271X05271 0002

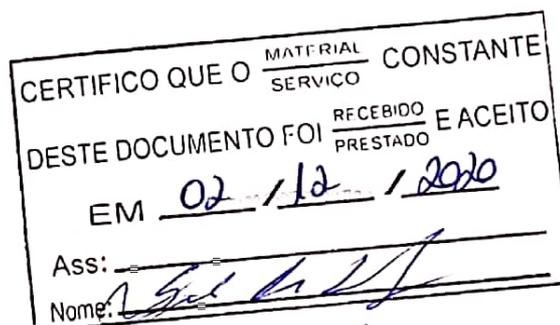
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: C T VIVER LIVRE FMS PMBC

=====

| | |
|---------------------|---------------|
| CODIGO DO PAGAMENTO | 2100 |
| COMPETENCIA | 10/2020 |
| IDENTIFICADOR | 4981194000104 |



Sirlei dos Santos Caçapietra
Presidente

DATA DO PAGAMENTO 02/12/2020
 VALOR DO INSS 3.621,29
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
 VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
 VALOR TOTAL 3.621,29

DOCUMENTO: 120202
 AUTENTICACAO SISBB: 9.C82.5A1.F4E.38D.382

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

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

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

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

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

Assinada por JD155818 LUCAS CAÇAPIETRA LUCIO
 J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA

02/12/2020 11:16:43
 02/12/2020 11:18:29

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 02 / 12 / 2020
 Ass: _____
 Nome: Sirlei dos Santos Caçapietra

Sirlei dos Santos Caçapietra
 Sirlei dos Santos Caçapietra
 Presidente

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

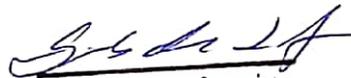
Nome C T VIVER LIVRE FMS PMBC
Agência 5271-X
Conta corrente 329130-8
Valor 149,29
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA 07/12/2020 09:25:03
JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO 07/12/2020 09:28:54

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO.

| |
|--|
| CERTIFICO QUE O $\frac{\text{MATERIAL}}{\text{SERVIÇO}}$ CONSTANTE |
| DESTE DOCUMENTO FOI $\frac{\text{RECEBIDO}}{\text{PRESTADO}}$ E ACEITO |
| EM <u>07/12/2020</u> |
| Ass: _____ |
| Nome: <u>Sirlei dos Santos</u> |


Sirlei dos Santos Caçapietra
Presidente

DECLARAÇÃO DE RECURSOS DEVOLVIDOS

Segue em anexo comprovante de depósito a Agência 5271-X, Conta nº 329130-8, Comunidade Terapêutica Viver Livre de Balneário Camboriú SC, no valor de R\$ 149.29 referente à multa de atraso da conta de INSS mês 10/2020.

Sem mais;



Sirlei dos Santos Caçapietra

Presidente

OI S.A.
Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA
CEP 88036-500 - Florianópolis - SC
CNPJ Matriz 76 535 764/0001-43
CNPJ 76 535 764/0322-66 I.E. 25 042 764-8



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

Referência

NOVEMBRO/2020

Telefone

(47) 3363 9947

Vencimento

05/11/2020

Total a pagar

R\$ 271,81

Resumo da sua fatura

| | | |
|---|--|------------|
| | OI FIXO | R\$ 103,03 |
| | OI FIXO | 103,03 |
| | 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\$ 115,39 |
| | LIGACOES FIXO-FIXO | 0,00 |
| | LIGACOES FIXO-MOVEL | 39,69 |
| | SERVICOS OUTRAS PRESTADORAS E TERCEIROS | 67,75 |
| | OUTROS VALORES | 7,95 |

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: 2011 015403139
Sequencial: 711792918 202011 01102
Contrato Agrupador: 711.792.918-0 - 1ª Via

84640000002 8 71810027711 7 79291820201 3 10110200000 3

| | |
|--------------------|------------|
| Data de Vencimento | 05/11/2020 |
| Valor a pagar: | 271,81 |

Nº Identificador para Débito Automático 711.792.918-0

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATADO
SERVIÇODESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO

EM 04 / 12 / 2020

Ass: _____

Nome: Sirlei dos Santos Caçapietra

Sirlei dos Santos Caçapietra
Presidente

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 Tribais e Documentos.
EXCEPCIONALMENTE NESTE MÊS A SUA CONTA TELEFÔNICA PODERÁ SER PAGA SEM MULTA ATÉ O DIA 05 nov 2020
 TODOS OS VALORES COBRADOS NESTA FATURA SÃO 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 UTILIZAÇÃO DO SERVIÇO DE PAGAMENTO EM LÔTERICA SEM A APRESENTAÇÃO DA FATURA ESTA SUJEITA A COBRANCA PARA MAIS INFORMACOES LIGUE 103 14
 CLIENTE BANCO DO BRASIL LIGUE 08007290001 E CONFIRME COM BANCO SE O DEBITO AUTOMATICO SOLICITADO POR VOCE ESTA AUTORIZADO E VALIDO PARA A FATURA ATUAL SE NAO ESTIVER AUTORIZE PARA AS PROXIMAS FATURAS E EFETUE O PAGAMENTO DA ATUAL
 FIQUE ATENTO EFETUE OS PAGAMENTOS EM DIA E EVITE COBRANCA DE MULTA DE 2 POR CENTO E JUROS DE 1 POR CENTO AO MES PRO RATA DIE
 SUSPENSAO DO SERVIÇO 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
 OI INFORMA A PARTIR SET20 AS OFERTAS DE FIXO PA 154 TERA0 NOVOS VALORES REF REAJUSTE PLANOS DE SERVIÇO SENDO MANTIDOS NO ENTANTO OS DESCONTOS PROMOCIONAIS NOS TERMOS DOS SEUS REGULAMENTOS. MAIS INFOS EM WWW.OI.COM.BR/REAJUSTE

Canais de atendimento à sua empresa
 0800 031 0800 Central de Relacionamento
 102 Auxílio a lista
 Confira sua conta na Internet www.oi.com.br
 Central de Recursos www.oi.com.br ou 0800 031 0800. Para agilizar o atendimento, tenha em mãos o número do protocolo fornecido pela Central de Relacionamento.
 31 Central de Atendimento ANATEL (ao ligar, informe o número do protocolo fornecido pela prestadora)

Contribuições Para o FUST (1%) e FUNTEL (0.5%) sobre valor dos serviços, não repassados as 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 Transil, 19 Epsilon, 21 Embratel, 23 Intelig, 24 Primeira Escopha25 GVT, 26 IDT, 28 Alpamayo, 29 T-LEIS, 32 Converg, 34 ETML, 35 Easytone, 37 Golden Line, 38 TESA, 38 Engevox, 41 TIM, 42 GT Group, 43 Sercomtel, 45 Global Crossing, 46 Hipe Telecom, 47 BT Communications, 43 OSTARA, 57 Itaceu, 58 Vortel, 62 Opton, 63 Hielo Brazil, 67 ALODLA, 71 Dollarphone, 81 Sermatel, 84 BBT, 85 America Net, 91 IP Corp Telecom, 96 Amigo Telecom, 65 Telecom, 65 49 Cambridge, 75 Vipway

| Resumo dos Tributos Incidentes | | | | |
|--------------------------------|--------------|-------------|-------------|--------------|
| Receitas (RS) | Valor ICMS | Valor ISS | Valor PIS | Valor COFINS |
| Serviços Telecom | 43,77 | 0,00 | 1,13 | 5,25 |
| Serviços Não Telecom | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Outros Serviços | 0,00 | 0,00 | 0,13 | 0,63 |
| Total Tributos | 43,77 | 0,00 | 1,26 | 5,88 |

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

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIDO CONSTANTE
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 PRESTADO
 EM 04 / 12 / 2020
 Ass: _____
 Nome: Sirlei dos Santos Caçapietra

Sirlei dos Santos Caçapietra
 Presidente

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES NÚMERO DA NF: 016.208.370 SÉRIE: U SUB-SÉRIE: 02

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

Numero do Cliente 232766976000000 Período de 18/09/2020 a 17/10/2020
Contrato Agrupador 711 792 818-0 Telefone Agrupador 47 3303 9947
Contrato Agrupado 711 792 818-0 Telefone Agrupado 47 3303 9947
CPF/CNPJ DA 981 1640001-04 Insc Estadual ISENTA
Data de emissão 22/10/2020

O I S A
CNPJ 76.535.784/0322-66 I.E. 25.042.764-8
Av. Madre Benvenuta 2080 - BAIRRO SANTA MONICA CEP 88036-500 - Florianópolis - SC
Via Unica CFOP 05307
Natureza da Operação Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS

| | ICMS | ICMS | ISS |
|-----------------|--------|------|------|
| Base de Cálculo | 175,08 | 0,00 | 0,00 |
| Aliquota | 25% | 0% | 0% |
| Valor | 43,77 | 0,00 | 0,00 |

RESERVADO AO FISCO
861F.JA07.11FC.3147.5FB1.065E.ED5A.2609

SERVICOS OI

SERVICOS MENSAIS

| Seqüência | Descrição dos serviços | Dia/Qtde | % Desconto | Aliquota | Valor |
|------------------------|--|----------|------------|----------|--------|
| 1 | PACOTE 1 F-F FRANQUIA 800 NR-TELEMS | 30 | 59,32% | 25% ICMS | 57,01 |
| 2 | 14 SOB MEDIDA DDD - 100 MINUTOS - PA 058 | 30 | 54,51% | 25% ICMS | 24,99 |
| 3 | MENSALIDADE TURBO 2 MEGA | 30 | 52,43% | 25% ICMS | 53,39 |
| Total SERVICOS MENSAIS | | | | | 135,39 |

SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL

| Seqüência | Descrição dos serviços | Data | Minutos Tarifados | Aliquota | Valor |
|--------------------------------------|-------------------------------|------------|-------------------|----------|-------|
| 4 | CHAM LOCAIS OI | 17/09/2020 | MIN 000000007,0 | | |
| 5 | CHAM LOCAIS OUTRAS OPERADORAS | 17/09/2020 | MIN 000000009,0 | | |
| 6 | CHAM LOCAIS OI | 17/10/2020 | MIN 0000000281,8 | | |
| 7 | CHAM LOCAIS OUTRAS OPERADORAS | 17/10/2020 | MIN 0000000020,8 | | |
| Total SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL | | | | | 0,00 |

SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO

| Seqüência | Descrição dos serviços | Data | Minutos Tarifados | Aliquota | Valor |
|--|-------------------------------|------------|-------------------|----------|-------|
| 8 | CHAM LOCAIS OI | 17/10/2020 | MIN 0000000024,0 | | |
| 9 | CHAM LOCAIS OUTRAS OPERADORAS | 17/10/2020 | MIN 0000000004,0 | | |
| Total SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO | | | | | 0,00 |

CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO

| Seqüência | Descrição dos serviços | Data | Minutos Tarifados | Aliquota | Valor |
|---------------------------------|-------------------------------|------------|-------------------|----------|-------|
| 10 | TOTAL DE MINUTOS LOCAIS | 17/09/2020 | MIN 000000016,0 | 0% | 0,00 |
| 11 | FRANQUIA EM MINUTOS | 17/09/2020 | MIN 0000000800,0 | 0% | 0,00 |
| 12 | MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA | 17/09/2020 | MIN 0000000000,0 | 0% | 0,00 |
| 13 | TOTAL DE MINUTOS LOCAIS | 17/10/2020 | MIN 0000000330,6 | 0% | 0,00 |
| 14 | FRANQUIA EM MINUTOS | 17/10/2020 | MIN 0000000800,0 | 0% | 0,00 |
| 15 | MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA | 17/10/2020 | MIN 0000000000,0 | 0% | 0,00 |
| Total CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO | | | | | 0,00 |

INTERURBANOS

| Seqüência | Data | Hora | Duração | Localização | Tarifação | Telefone | Aliquota | Valor |
|--------------------|------------|----------|----------|------------------|-----------|------------|----------|-------|
| 16 | 13/10/2020 | 08:28:56 | 00:00:33 | DDD-SC-CANELINHA | NOR | 4832640273 | 0% | 0,00 |
| 17 | 13/10/2020 | 08:30:28 | 00:00:16 | DDD-SC-CANELINHA | NOR | 4832640420 | 0% | 0,00 |
| 18 | 13/10/2020 | 08:37:08 | 00:00:14 | DDD-SC-CANELINHA | NOR | 4832640273 | 0% | 0,00 |
| Total INTERURBANOS | | | | | | | | 0,00 |

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

| Seqüência | Data | Hora | Duração | Localização | Tarifação | Telefone | Aliquota | Valor |
|-----------|------------|----------|----------|---------------------|-----------|-------------|----------|-------|
| 19 | 21/09/2020 | 10:14:48 | 00:15:25 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47996438424 | 25% ICMS | 10,89 |
| 20 | 21/09/2020 | 10:31:40 | 00:01:41 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47996438424 | 25% ICMS | 1,19 |
| 21 | 21/09/2020 | 14:09:47 | 00:12:28 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47996438424 | 25% ICMS | 8,78 |
| 22 | 22/09/2020 | 13:44:53 | 00:03:58 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47996261198 | 25% ICMS | 2,81 |
| 23 | 23/09/2020 | 08:22:18 | 00:01:09 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47992315464 | 25% ICMS | 0,84 |
| 24 | 24/09/2020 | 08:21:41 | 00:00:40 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47999837322 | 25% ICMS | 0,49 |
| 25 | 28/09/2020 | 11:00:28 | 00:00:33 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47999835905 | 25% ICMS | 0,42 |
| 26 | 29/09/2020 | 15:53:06 | 00:00:15 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47999625439 | 25% ICMS | 0,35 |
| 27 | 30/09/2020 | 08:23:28 | 00:00:08 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47999625439 | 25% ICMS | 0,35 |
| 28 | 30/09/2020 | 08:27:21 | 00:00:15 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47999625439 | 25% ICMS | 0,35 |
| 29 | 30/09/2020 | 09:00:07 | 00:01:12 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47992315464 | 25% ICMS | 0,84 |

Continua na próxima página

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 04 / 10 / 2020
Ass: _____
Nome: Sirlei dos Santos Caçapietra
Presidente

SERVICOS OI - Continuação

SERVICOS OI

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

| Sequência | Data | Hora | Duração | Localização | Tarifação | Telefone | Alíquota | Valor |
|----------------------------------|------------|----------|----------|---------------------|-----------|-------------|----------|-------|
| 30 | 09/10/2020 | 10:30:56 | 00:00:17 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47990183110 | 25% ICMS | 0,35 |
| 31 | 09/10/2020 | 10:32:33 | 00:03:17 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47990183110 | 25% ICMS | 2,32 |
| 32 | 13/10/2020 | 14:01:58 | 00:00:04 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47992200208 | 25% ICMS | 0,35 |
| 33 | 13/10/2020 | 14:35:16 | 00:01:37 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47990628291 | 25% ICMS | 1,10 |
| 34 | 14/10/2020 | 15:34:44 | 00:02:44 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47990685838 | 25% ICMS | 1,06 |
| 35 | 15/10/2020 | 11:02:49 | 00:00:20 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47999173800 | 25% ICMS | 0,35 |
| 36 | 18/10/2020 | 09:02:04 | 00:01:54 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47996080505 | 25% ICMS | 1,33 |
| Total CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL | | | | | | | | 35,16 |

CHAMADAS PARA MOVEL

| Sequência | Data | Hora | Duração | Localização | Tarifação | Telefone | Alíquota | Valor |
|---------------------------|------------|----------|----------|----------------------|-----------|-------------|----------|-------|
| 37 | 13/10/2020 | 08:33:22 | 00:00:20 | VC2-SC-FLORIANOPOLIS | VC2 | 48996137760 | 25% ICMS | 1,07 |
| 38 | 13/10/2020 | 08:41:39 | 00:00:13 | VC2-SC-FLORIANOPOLIS | VC2 | 48996137760 | 25% ICMS | 1,07 |
| Total CHAMADAS PARA MOVEL | | | | | | | | 2,14 |

CHAMADAS RECEBIDAS DE MOVEL A COBRAR

| Sequência | Data | Hora | Duração | Localização | Tarifação | Telefone | Alíquota | Valor |
|--|------------|----------|----------|---------------------------|-----------|-------------|----------|-------|
| 39 | 25/09/2020 | 14:36:30 | 00:00:35 | VC-1 ACB HORARIO NORMAL | VC1 | 47991583616 | 25% ICMS | 0,42 |
| 40 | 12/10/2020 | 19:17:39 | 00:00:36 | VC-1 ACB HORARIO REDUZIDO | VC1 | 47992430282 | 25% ICMS | 0,29 |
| 41 | 15/10/2020 | 11:27:08 | 00:02:20 | VC-1 ACB HORARIO NORMAL | VC1 | 47992430282 | 25% ICMS | 1,68 |
| Total CHAMADAS RECEBIDAS DE MOVEL A COBRAR | | | | | | | | 2,39 |

Total Nota Fiscal OI

175,08

DOCUMENTO FINANCEIRO - N° 015.403.139

ITENS FINANCEIROS

| Sequência | Descrição dos serviços | Data | Histórico | % Desconto | Valor |
|-------------------------|----------------------------|------------|-------------------|------------|-------|
| 42 | ATUALIZACAO DE VALORES | 15/10/2020 | 20200904/20201006 | | 2,81 |
| 43 | MULTA DE CONTA | 15/10/2020 | 20200904/20201006 | | 5,14 |
| 44 | IDENT CHAMADAS TELEFONICAS | 17/10/2020 | | | 21,03 |
| Total ITENS FINANCEIROS | | | | | 28,98 |

DIVERSOS - OUTRAS EMPRESAS

| Sequência | Descrição dos serviços | Data | Histórico | Alíquota | Valor |
|----------------------------------|---|------------|-------------------|----------|-------|
| 45 | ANTIVIRUS - LIGUE 4002 0888 0800 642 0888 | 20/09/2020 | 16342002230359854 | 0% | 22,75 |
| 46 | SUPORTE MD - LIGUE 40020888 08006420888 | 20/09/2020 | 32267002230358837 | 0% | 20,29 |
| 47 | ARREC TERC SUPORTE EMP SAC 0800-642 3090 | 25/09/2020 | 35004002230440435 | 0% | 24,33 |
| Total DIVERSOS - OUTRAS EMPRESAS | | | | | 67,37 |

Total Documento Financeiro

96,35

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NUMERO DA NF-000.249.211 SÉRIE: B SUB-SÉRIE:

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

Numero do Cliente 232766978000000
Contrato Agrupador 711 792 918-0
Contrato Agrupado 711 792 918-0
CPF/CNPJ 04 881 194/0001-04
Data de emissão 22/10/2020
Período de 18/09/2020 a 17/10/2020
Telefone Agrupador 47 3363 9947
Telefone Agrupado 47 3363 9947
Insc Estadual ISENT0

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

02 558 157/0013-04 Insc Est 254433448
Ruguey 444 - Parte - Ponte Aguda CEP 88050-080 - Blumenau - SC
CNPJ 05307

Natureza da Operação Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS

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

RESERVADO AO FISCO

0ACC.98D2.1C8A.B153.3F7A.96ED.15E2.DAEF

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
SERVIÇO
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 04 / 12 / 2020
Ass: _____
Nome: Sirlei dos Santos Caçapietra

Sirlei dos Santos Caçapietra
Presidente

SERV TELEFONICA (DUVIDAS 103 14)

ITENS FINANCEIROS

| Sequência | Data | Hora | Duração | Localização | Tarifação | Telefone | Alíquota | Valor |
|-------------------------|------------|----------|----------|------------------------|-----------|-------------------|----------|-------|
| 48 | 15-10-2020 | 00:00:00 | 00:00:00 | ATUALIZACAO DE VALORES | | 20200904/20201009 | 0% | 0,13 |
| 49 | 15-10-2020 | 00:00:00 | 00:00:00 | MULTA DE CONTA | | 20200904/20201009 | 0% | 0,25 |
| Total ITENS FINANCEIROS | | | | | | | | 0,38 |

Total Nota Fiscal TELEFÔNICA 0,38

Valor a pagar 271,81

Quando esta conta for emitida, o débito total em abaco deste terminal era de R\$ 255,13
Caso o pagamento já tenha sido feito, favor desconsiderar esta mensagem. Caso contrário ligue 0800 031 0800
Lembramos que na falta do pagamento, os serviços serão suspensos.

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
SERVIÇO
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 04 / 12 / 2020
Ass: _____
Nome: Sirlei dos Santos Caçapietra

Sirlei dos Santos Caçapietra
Sirlei dos Santos Caçapietra
Presidente

Descrição das siglas utilizadas

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

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 | 7,95 |
| Destinação | 0 |
| Data | Nesta data |

| | |
|--------------|---------------------------------------|
| Assinada por | J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA |
| | JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO |

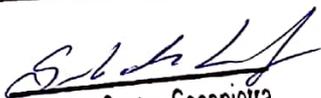
07/12/2020 09:23:59

07/12/2020 09:28:54

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO.

CERTIFICO QUE O $\frac{\text{MATERIAL}}{\text{SERVIÇO}}$ CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI $\frac{\text{RECEBIDO}}{\text{PRESTADO}}$ E ACEITO
EM 07 12 2020
Ass: _____
Nome: Sirlei dos Santos Caçapietra


Sirlei dos Santos Caçapietra
Presidente

DECLARAÇÃO DE RECURSOS DEVOLVIDOS

Segue em anexo comprovante de depósito a Agência 5271-X, Conta nº 329130-8, Comunidade Terapêutica Viver Livre de Balneário Camboriú SC, no valor de R\$ 7.95 referente à multa de atraso da conta de telefone mês 11/2020.

Sem mais;



Sirlei dos Santos Caçapietra

Presidente



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

Conta de
Energia Elétrica

EMISSION: 24/09/2020 APRES.: 24/09/2020 NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA - SÉRIE ÚNICA: 000.045.835.285 - FAT-01-20200313836611-74 REF.: 09/2020

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 10/11/2020 |
| ATENDIMENTO AO CLIENTE LIGUE 0800 048 0120 | CONSUMO TOTAL FATURADO 1.641 kWh |
| | VALOR ATÉ O VENCIMENTO R\$ 1.186,41 |

DADOS DA MEDIÇÃO

Equipamento: RG 3685382
Unidade de medida: kWh
Origem da leitura atual: LIDA
Data da leitura anterior: 25/08/2020
Data da leitura atual: 24/09/2020
Data da próxima leitura: 26/10/2020
Número de dias faturados: 30
Leitura atual: 27533
Leitura anterior: 25892
Constante de faturamento: 1,00
Consumo medido no mês: 1641
Consumo faturado no mês: 1641
Fator de potência:

| Dados do Faturamento | Faturado | Tarifa (R\$) | Valor (R\$) |
|---------------------------------------|----------|--------------|-------------|
| Consumo | 1.641 | 0,692572 | 1.136,51 |
| Subtotal (R\$) | | | 1.136,51 |
| Lançamentos e Serviços | | | |
| Correcao Monetaria por Atraso 06/2020 | | | 11,50 |
| Juros Conta Anterior 06/2020 | | | 5,41 |
| Multa Conta Anterior 06/2020 | | | 20,09 |
| Cosp | | | 12,90 |
| Subtotal (R\$) | | | 49,90 |

HISTÓRICO DE CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA - kWh

| Ser/2019 | Out/2019 | Nov/2019 | Dez/2019 | Jan/2020 | Fev/2020 | Mar/2020 | Abr/2020 | Mai/2020 | Jun/2020 | Jul/2020 | Ago/2020 |
|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| 2097 | 1680 | 1930 | 1768 | 2006 | 2315 | 2113 | 1978 | 1646 | 1571 | 1522 | 1978 |

Mensagens:

O REAJUSTE DA TARIFA DE ENERGIA ELETTRICA AUTORIZADO PELA RESOLUCAO HOM NO. 2756/2020 DA ANEEL FOI SUSPENSO POR DECISAO JUDICIAL NOS AUTOS NO. 501 2020.4.04.7200 EM CURSO NA 2A. VARA FEDERAL DE FLORIANOPOLIS- SC.

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 02/11/2020
Ass: *[Assinatura]*
Nome: *[Assinatura]*

[Assinatura]
Sirlei dos Santos Caçapietra
Presidente

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

| DISTRIBUICAO | ENC. SETORIAIS | ENERGIA | TRANSMISSAO | TRIBUTOS | Soma Demonstr. |
|--------------|----------------|---------|-------------|----------|----------------|
| 156,86 | 76,47 | 489,97 | 47,60 | 365,61 | 1.136,51 |

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

| INFORMAÇÃO DE TRIBUTOS | | | |
|------------------------|-----------------|----------|------------------|
| TRIBUTOS | BASE DE CÁLCULO | ALÍQUOTA | VALOR DO IMPOSTO |
| ICMS | R\$ 1.136,51 | 25,00% | R\$ 284,12 |
| COFINS | R\$ 1.136,50 | 5,89% | R\$ 66,94 |
| PIS/PASEP | R\$ 1.136,50 | 1,28% | R\$ 14,55 |

NOTIFICAÇÃO DE SUSPENSÃO DE FORNECIMENTO

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

| Referência | Valor (R\$) | Vencimento | Referência | Valor (R\$) | Vencimento |
|------------|-------------|------------|------------|-------------|------------|
| 07/2020 | 1.036,00 | 10/09/2020 | | | |

ESTA UNIDADE CONSUMIDORA ESTA SUJEITA A SUSPENSÃO DE FORNECIMENTO A PARTIR DE 15/10/2020, PELO NAO PAGAMENTO DA FATURA REF. 07/2020 - R\$ 1.036,00. Caso este pagamento ja tenha sido efetuado favor desconsiderar esta notificacao.

RESERVADO AO FISCO PERÍODO FISCAL: 24/09/2020

149F.5EBB.E3E1.5243.4A66.DAE2.7E94.63A7



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

EMPRESA

| | | | |
|----------------|------------------------------------|------------|---------------------|
| CEDEnte | SACADO | ETAPALIVRO | VENCIMENTO |
| CELESC AD CEN | COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE | 16/017167 | 10/11/2020 |
| DATA DOCUMENTO | NÚMERO REFERÊNCIA | REFERÊNCIA | VALOR COBRADO (R\$) |
| 24/09/2020 | FAT-01-20206313836611-74 | 09/2020 | 1.186,41 |

836000000114 864101620002 001010202065 313836611746





Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/12/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.27.40
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 | 8360000011-4 86410162000-2 |
| | 00101020206-5 31383661174-6 |
| Data do pagamento | 02/12/2020 |
| Valor em Dinheiro | 1.186,41 |
| Valor em Cheque | 0,00 |
| Valor Total | 1.186,41 |

=====

DOCUMENTO: 120203
AUTENTICACAO SISBB:
A.248.53B.155.4BA.D48

Assinada por J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA 02/12/2020 13:26:36
JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO 02/12/2020 13:27:39

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 02/12/2020
Ass: _____
Nome: Sirlei dos Santos

Sirlei dos Santos
Sirlei dos Santos Caçapietra
Presidente



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

| | |
|----------------|--------------------------|
| Nome | C T VIVER LIVRE FMS PMBC |
| Agência | 5271-X |
| Conta corrente | 329130-8 |
| Valor | 37,00 |
| Destinação | 0 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|--------------|---------------------------------------|---------------------|
| assinada por | J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA | 07/12/2020 09:22:56 |
| | JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO | 07/12/2020 09:28:54 |

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 07/12/2020
 Ass: _____
 Nome: Sirlei dos Santos Caçapietra

Sirlei dos Santos Caçapietra
 Sirlei dos Santos Caçapietra
 Presidente

DECLARAÇÃO DE RECURSOS DEVOLVIDOS

Segue em anexo comprovante de depósito a Agência 5271-X, Conta nº 329130-8, Comunidade Terapêutica Viver Livre de Balneário Camboriú SC, no valor de R\$ 37.00 referente à multa de atraso da conta da celes mês 06/2020.

Sem mais;



Sirlei dos Santos Caçapietra

Presidente



🔍 Pesquisar e-mail

Escrever

Caixa de entrada

Com estrela

Adiados

Enviados

Rascunhos 1

Mais

Meet

Nova reunião

Participar de reunião

Hangouts



sirlei

+

Sirlei dos Santos Caçapietra
 Sirlei dos Santos Caçapietra
 Presidente

Cotação de alimentos Caixa de entrada x

distribuidora cernutti <cernuttidistribuidora@gmail.com>
 para mim

Segue cotação dos alimentos válidos até 12/12/2020

Açúcar união 10x1kg 19.50

Arroz fumacense 1kg 2.25

Café cabloco 500gr 7.65

Margarina qualy 500gr 4.00

Oleo de soja cocamar 20x900ml 78.89

Extrato de tomate Bomare 340gr 1.25

Farinha de mandioca Roders 1kg 4.95

Farinha de trigo nordeste 5kg 8.95

Massa espaguete galo 500gr 2.10

Massa parafuso galo 500gr 2.10

Musse de leite mumu 380gr 4.20

Polenta sinhá 12x500gr 25.00

Água sanitária q boa 12x1lt 28.50

Desingetante 2lt girando sol 4.60

Detergente ype clear 24x500ml 35.90

Pedra sanitária brilhaolac c/12 16.00

Sabão em pó cx 900gr assim 4.95

Biscoito Parati Cream Cracker 370gr 3.80

Biscoito Parati Maria 360gr 3.80

Saco de lixo fort 100lt c/100 59.00

Aparelho prestobarba crt 53.00

Creme dental 90gr colgategr c/12 22.09

Sabonete francis c/12x85 11.50



Livre de vírus. www.avg.com.

Nenhum bate-papo recente

Iniciar um novo

Responder

Encaminhar



🔍 Pesquisar e-mail

Escrever

Caixa de entrada 1

Com estrela

Adiados

Enviados

Rascunhos 1

Mais



Meet

Nova reunião

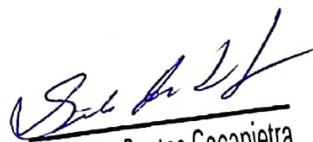
Participar de reunião

Hangouts



sirlei

+


 Sirlei dos Santos Caçapietra
 Presidente

Nenhum bate-papo recente

Iniciar um novo

Cotação de alimentos Caixa de entrada x

televendaskompraoadadista <televendaskompraoadadista@>
 para mim

Boa tarde;

Segue cotação solicitada válidas até 16/12/2020

Extrato de tomate arisco 340gr 1.39

Saco de lixo fort 100l c/100 61.19

Pedra sanitária brilhaolac c/12 18.15

Sabonete lux botanicals 85g c/12 11.70

Água sanitária girando sol 12x 1lt 31.05

Aparelho prestobarba 10x2 53.90

Massa galo espaguete 500 gr 2.19

Massa galo parafuso 500gr 2.19

Arroz kika 1kg 2.30

Açúcar refinado União 1kg 2.09

Farinha de trigo orquídia 5kg 9.45

Doce de leite tirol 380gr 4.35

Café 3corações 500gr 7.85

Creme dental colgate c/12x90g max 22.80

Farinha de mandioca tupã 1kg 5.05

Detergente girando sol 24x500ml 36.50

Margarina qualy 4,19

Biscoito ninfa Maria 370g 3,89

Biscoito Isabela Cream Cracker 3.85

Polentina sinhá c/12 500gr 21.50

Desinfetante girando sol 2lt 4.75

Óleo de soja soya 4.29

Sabão em pó assim 900gr 5.15

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

Vendedora de Atacado (Camboriú). komprão Atacadista



Livre de vírus. www.avg.com.

Responder

Encaminhar



Q Pesquisar e-mail

Escrever

Caixa de entrada

Com estrela

Adiados

Enviados

Rascunhos 1

Mais

Meet

Nova reunião

Participar de reunião

Hangouts

sirlei +

Sirlei dos Santos Caçapietra
Presidente

Nenhum bate-papo recente

Iniciar um novo

Orçamento de alimentos Caixa de entrada x

atacadaoitajai televendas <atacadaoitajaitelevendas3@gmail.com>
para mim

Segue orçamento dos alimentos solicitados

Válidos até 16/12/2020

| PRODUTOS | QTD | PREÇO UNT |
|-------------------------------------|-----|-----------|
| Margarina doriana 500gr | 01 | 4.05 |
| Oleo de soja cocamar | 01 | 4.35 |
| Água sanitária girando sol12x01lt | 01 | 29.15 |
| Detergente girando sol 24x500ml | 01 | 36.05 |
| Polenta sinhá 12x500gr | 01 | 21.70 |
| Arroz Kika 1kg | 01 | 2.45 |
| Creme dental colgate c/12 | 01 | 23.88 |
| Aparelho de barbear bic crt 12x2 | 01 | 54.50 |
| Açúcar caravelas 1kg | 01 | 2.15 |
| Pedra sanitária brilhohac c/12 | 01 | 17.50 |
| Musse de leite tirol 380gr | 01 | 4.55 |
| Sabonete francis c/12 | 01 | 11.90 |
| Farinha de mandioca tupã 1kg | 01 | 5.15 |
| Farinha de trigo Dona Benta 5kg | 01 | 9.25 |
| Desinfetante 2lt jasmim girando sol | 01 | 4.99 |
| Saco de lixo 100lt fort c/100 | 01 | 61.00 |
| Café 3corações 500gr | 01 | 7.99 |
| Massa parafuso galo | 01 | 2.25 |
| Massa espaguete galo | 01 | 2.25 |
| Biscoito Maria Renata 360gr | 01 | 3.95 |
| Biscoito Parati agua e sal 370gr | 01 | 3.90 |
| Extrato de tomate arisco 340g | 01 | 1.35 |

ATACADÃO

ATACADÃO ITAJAÍ - CNPJ 75.315.333/0168-89

Rua: Av. Gov. Adolfo Konder, 555 - Cidade Nova, Itajaí - SC

Ativar as notificações na área de trabalho para o Gmail.

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA CERNUTTI EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2565 - COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE - LOJA / FUNCIONÁRIOS - (R\$ 14.487,73) (quatorze mil e quatrocentos e oitenta e sete reais e setenta e três centavos)

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

N. 846.615
SÉRIE 1



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 1283 1582 4600 0113 5500 1000 8466 1516 8452 1342

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 846.615
SÉRIE 1

1

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

FOLHA 1/2

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADIQ. TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200206942396 15/12/2020 16:38:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL
252237366

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CHPJ

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
15-12-2020

ENDEREÇO

RUA MORRO DA PEDRA BRANCA N. 795

BARRIO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88.348-018

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

15-12-2020

MUNICÍPIO

CAMBORIÚ

FONE/FAK

(47) 3363-9947

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:38:39

FATURA/DUPLICATA

..SEM FINANCEIROI

CÁLCULO DE IMPOSTO

VALOR DE CÁLCULO DO ICMS

13.396,40

VALOR DO ICMS

1.644,94

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

14.487,73

VALOR 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

14.487,73

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

2.915,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

3469,8350 Kg

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓD. PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CPOP | UN. | QUANT. | V. UNITÁRIO | V. DESC. | % DESC. | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA ICMS | IPI |
|-----------|--|----------|-----|------|-----|--------|-------------|----------|---------|----------|---------|---------|-----------|---------------|------|
| 2785 | ACUCAR UNIAO 10 X 1KG * | 17011400 | 000 | 5102 | FR | 35,00 | 19,50 | 0,00 | 0,00 | 682,50 | 682,50 | 47,78 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| 15605 | ARROZ AMAR KIARROZ FUMACENSE 1 KG (10) * | 10063011 | 000 | 5102 | UN | 250,00 | 2,25 | 0,00 | 0,00 | 562,50 | 562,50 | 39,38 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| 16318 | CAFE 500 GR 3 CORACOES EXTRA FORT UND* | 09012100 | 000 | 5102 | PC | 80,00 | 7,65 | 0,00 | 0,00 | 612,00 | 612,00 | 42,84 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| 2497 | MARG 500 GR QUALY C/SAL UND (12) * | 15179090 | 000 | 5102 | UN | 150,00 | 4,00 | 0,00 | 0,00 | 600,75 | 600,75 | 102,13 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 404 | OLEO DE SOJA COCAMAR PET 20 X 900ML * | 15079011 | 000 | 5102 | CX | 10,00 | 79,89 | 0,00 | 0,00 | 798,90 | 798,90 | 55,92 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| 4189 | EXTR TOM 340 GR SCH BONARE (24) | 20029090 | 000 | 5102 | UN | 300,00 | 1,25 | 0,00 | 0,00 | 375,00 | 375,00 | 63,75 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 4363 | FARINHA MAND RODERS 1 KG UND (10)* | 11062000 | 000 | 5102 | UN | 75,00 | 4,95 | 0,00 | 0,00 | 371,25 | 371,25 | 25,99 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| 15615 | FARINHA TRIGO NORDESTE 5KG UN (5)PAPEL* | 11010010 | 000 | 5102 | UN | 100,00 | 8,95 | 0,00 | 0,00 | 895,00 | 895,00 | 62,65 | 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 | 000 | 5102 | UN | 150,00 | 4,20 | 0,00 | 0,00 | 630,00 | 630,00 | 107,10 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 204 | POLENTA SINHA 12 X 500 GR | 11041900 | 000 | 5102 | FR | 25,00 | 20,50 | 0,00 | 0,00 | 512,50 | 512,50 | 35,88 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| 1276 | AGUA SAN Q BOA 12 X 1 LT | 28289011 | 000 | 5102 | DZ | 30,00 | 28,50 | 0,00 | 0,00 | 855,00 | 855,00 | 145,35 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 2304 | DESI 2 LT TALCO GIRANDO SOL UND (6) | 38089419 | 000 | 5102 | UN | 150,00 | 4,60 | 0,00 | 0,00 | 690,00 | 690,00 | 117,30 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 210 | DETERGENTE 500 ML | 34022000 | 500 | 5102 | CX | 10,00 | 35,90 | 0,00 | 0,00 | 359,00 | 359,00 | 61,03 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 9123 | PEDRA SANITARIA BRILHOLAC C/12 | 88089429 | 000 | 5102 | DZ | 30,00 | 16,00 | 0,00 | 0,00 | 480,00 | 480,00 | 81,60 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 19006 | SABAO PO.CX 900GR ASSIM TRIPLACAO (20)* | 34022000 | 000 | 5102 | UN | 80,00 | 4,95 | 0,00 | 0,00 | 297,00 | 297,00 | 50,49 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

Ass: [Assinatura]

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

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 Retido por substituição tributária | conf. RICMS-SC/01 AN.3 | VIVER LIVRE | Vendedor: SEM PARCEIRO

RESERVADO AO FISCO

Sirlei dos Santos Caçapietra
Presidente



DISTRIBUIDORA CERNUTTI EIRELI

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

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

4220 1283 1582 4600 0113 5500 1000 8466 1516 8452 1342

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N. 846.615
SÉRIE 1

FOLHA 2/2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADIQ. TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200206942396 15/12/2020 16:38:41

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 | CPOP | UN. | QUANT. | V. UNITÁRIO | V. DESC. | % DESC. | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA | |
|-----------|--|----------|-----|------|-----|--------|-------------|----------|---------|----------|---------|---------|-----------|----------|------|
| | | | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 18889 | BI PARATI CREAM CRACKER 370 GR (20) | 19053100 | 500 | 5102 | UN | 250,00 | 3,80 | 0,00 | 0,00 | 950,00 | 950,00 | 161,50 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 18887 | BI PARATI MARIA 370 GR (20) | 19053100 | 500 | 5102 | UN | 250,00 | 3,80 | 0,00 | 0,00 | 950,00 | 950,00 | 161,50 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 8690 | SACO LIXO FORTE 100LT (0,08) FARDO C/100 | 39232190 | 000 | 5102 | FR | 15,00 | 59,00 | 0,00 | 0,00 | 885,00 | 885,00 | 150,45 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 15 | APAR PRESTOB ULTRAGRIP CRT 10 X 2 AZUL | 82121020 | 460 | 5405 | CR | 10,00 | 53,00 | 0,00 | 0,00 | 530,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8 | CREME D 90GR COLGATE C/12 (12) | 33061000 | 060 | 5405 | DZ | 15,00 | 22,09 | 0,00 | 0,00 | 331,33 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1119 | SA FRAN SUV DZ AZUL RELAXAMENTO 12X85 GR | 34011190 | 060 | 5405 | DZ | 20,00 | 11,50 | 0,00 | 0,00 | 230,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
SERVIÇO
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 15/12/2020
Ass: _____
Nome: Sirlei dos Santos Caçapietra

Sirlei dos Santos Caçapietra
Sirlei dos Santos Caçapietra
Presidente



G3331517513216890C
15/12/2020 17:57:5

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

| | |
|----------------|---------------------------|
| Nome | DISTRIBUIDORA CERNUTTI LT |
| Agência | 2723-5 |
| Conta corrente | 131127-1 |
| Valor | 14.487,73 |
| Destinação | 0 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|--------------|---------------------------------------|---------------------|
| assinada por | J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA | 15/12/2020 17:56:40 |
| | JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO | 15/12/2020 17:57:53 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO.

CERTIFICO QUE O $\frac{\text{MATERIAL}}{\text{SERVIÇO}}$ CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI $\frac{\text{RECEBIDO}}{\text{PRESTADO}}$ E ACEITO
EM 15 / 12 / 2020
Ass: _____
Nome: Sirlei dos Santos Caçapietra

Sirlei dos Santos Caçapietra
Sirlei dos Santos Caçapietra
Presidente



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE**
CNPJ/CPF: **04.981.194/0001-04**

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal: **Lei nº 3938/66, Art. 154**
Número da certidão: **200140139434391**
Data de emissão: **11/11/2020 10:53:33**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.): **10/01/2021**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: <http://www.sef.sc.gov.br>

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 11/11/2020 10:53:34

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.981.194/0001-04

Razão Social: COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE

Endereço: R PEDRAS BRANCAS 795 / NOVA ESPERANCA / BALNEARIO CAMBORIU /
SC / 88336-050

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 30/11/2020 a 29/12/2020

Certificação Número: 2020113002210225883334

Informação obtida em 15/12/2020 14:29:53

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU
Secretaria da Fazenda

**CERTIDÃO NEGATIVA DE
DÉBITO MUNICIPAL**

Nº 173008/2020

Requerente: COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE

Data: 11/11/2020

Código: 102340

Identificação do Contribuinte

| | | | |
|-------------------|---|----------------|-----------|
| Nome: | COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE | Código: | 102340 |
| Endereço: | RUA MORRO DA PEDRA BRANCA, 795 - NOVA ESPERANCA | | |
| Município: | BALNEARIO CAMBORIU | CEP: | 88336-050 |
| CNPJ/CPF: | 04.981.194/0001-04 | UF: | SC |

Finalidade da Certidão

Finalidade:
Fins Próprios

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a tributos administrados pela Secretaria da Fazenda Municipal.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <<http://www.balneariocamboriu.sc.gov.br>>.

BALNEARIO CAMBORIU, 11 de novembro de 2020.

Código de Controle da Certidão: 2020173008

Esta certidão terá Validade pelo período de 90 dias

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE
CNPJ: 04.981.194/0001-04

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 15:29:45 do dia 24/11/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 23/05/2021.

Código de controle da certidão: **BECB.D1CF.E7FB.6F22**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



FEDER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 04.981.194/0001-04
Certidão n°: 29068794/2020
Expedição: 11/11/2020, às 10:47:22
Validade: 09/05/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **04.981.194/0001-04**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente CONTABILIDADE PIONEIRACONT SS:00289624000170 ,

Seu arquivo VIVERLIVRE.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 21/10/2020 às 15:19:50.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F840404040404040D8B42AD71C804004.

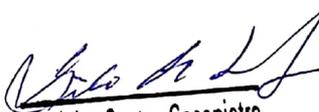
Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal.

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

Informações Complementares:

| | |
|--------------------------------|--|
| Transmissor: | CONTABILIDADE PIONEIRACONT SS:00289624000170 |
| Inscrição Transmissor: | 00.289.624/0001-70 |
| Responsável: | PIONEIRA CONTABILIDADE E CONSU |
| Inscrição Responsável: | 00.289.624/0001-70 |
| Competência: | 10/2020 |
| NRA: | OAI5TIGotg100001 |
| Base de Processamento: | SC - Balneário de Camboriu |
| Código de Recolhimento: | 115 |
| Contato: | ALTAMIR OSNI TEIXEIR |
| Telefone: | 004733664509 |

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


Sirlei dos Santos Caçapietra
Presidente

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE No DE CONTROLE: Gn9R1BCTNqg0000-6 N° ARQUIVO: OAI5TIgolg10000-1
COMP: 10/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRICAO: 04.981.194/0001-04
TOMADOR/OBRA: INSCRICAO: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

LOGRADOURO: RUA MORRO DA PEDRA BRANCA 795 BAIRRO: NOVA ESPERANCA CNAE PREPONDERANTE: 9430800
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIUI UF: SC CEP: 88336-050 TELEFONE: 0047 3363 9947 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: | 0,00 |
| VALOR ABATIDO: | 0,00 | VALOR A COMPENSAR: | 0,00 |
| | | VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: | 0,00 |

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)

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

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CODIGOS

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|
| 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 | Q7: | 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 |

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

EMPRESA: COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE Nº DE CONTROLE: G09R1BCTNqg0000-6 Nº ARQUIVO: OAI5TIGatg10000-1
COMP: 10/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRICAO: 04.981.194/0001-04
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRICAO:

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

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

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

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (26/03/2020) TABELAS 41.0 (13/02/2020)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 21/10/2020
HORA: 15:16:38
PÁG: 0002/0004

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

EMPRESA: COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE

Nº DE CONTROLE: Gn9R1BCTNqq0000-6

Nº ARQUIVO: OAJ5TIGotg10000-1

COMP: 10/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 04.981.194/0001-04

FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

INSCRIÇÃO:

LOGRADOIRO: 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 13º | REMUNERAÇÃO 13º | BASE CÁL PREV SOC | BASE CÁL 13º 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
 MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

EMPRESA/COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE

INSCRIÇÃO: 04.981.194/0001-04

COMP: 10/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2,0
 TOMADOR/OBRA:

FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

INSCRIÇÃO:

| NOME TRABALHADOR | REM SEM 13º SAL | REM 13º SAL | PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL | ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA | CAT | OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO | 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 |
| CRISTINE 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 |
| FERNANDA AMANDIO | 1.800,00 | 0,00 | 141.39011.72-2 0,00 | 198,00 | 13 | 0,00 | 02515 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 |
| 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

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

EMPRESA: COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE N° ARQUIVO: OA15TIGotgi0000-1
 COMP: 10/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 04.981.194/0001-04
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 2,00
 LOGRADOURO: Rua MORRO DA PEDRA BRANCA 795 BAIRRO: NOVA ESPERANCA CNAE PREFONDERANTE: 9430800
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88336-050 TELEFONE: 0047-33639947 CNAE: 9430800
 AFURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 515 620 744 779 TOTAL

| SEGURADO | 515 | 620 | 744 | 779 | TOTAL |
|---|----------|------|------|------|----------|
| Empregados/Avulsos | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Contribuintes Individuais EMPRESA | 1.430,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.430,00 |
| 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 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 CORRESPONDE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(EM) CRÉDITO(S) PASSIVEL(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.

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 novembro de 2020, com o termo de colaboração de número 1º T.AD. PMBC/FMS 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 35 atendimentos, e grupal nas alas femininas e masculinas, 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 Novembro 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. | 07 contato familiar |
| Cineterapia | Identificar nos filmes cenas, personagens que se identifiquem, gerando crescimento e conhecimento, com relação à dependência química e autoconhecimento. | <u>Ala Masculina</u> - Escritores da liberdade |
| | | <u>Ala Feminina</u> - Lição de vida |
| 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 | <u>Ala Feminina</u> 1 – Confecção em grupo de bolachas para trocas entre acolhidas com mensagens do filme O pequeno príncipe; 2 – mediação para resolução de conflitos entre as acolhidas; |

| | | |
|--------------------------------|---|---|
| | <p>aprendizagem.</p> <p>*Reconhecer sintomas que antecedem a recaída;</p> <p>*Fortalecer fatores de proteção;</p> | <p><u>Ala Masculina</u></p> <p>1 –Leitura livro O pequeno príncipe, reflexão sobre frases e metáforas;</p> <p>2 - Leitura livro O pequeno príncipe, reflexão sobre momentos do livro;</p> <p>3 -Leitura livro O pequeno príncipe, comparação com vivências dos acolhidos;</p> <p>4 - Leitura livro O pequeno príncipe, reflexão sobre relações que estabelecemos;</p> <p>5 – Reflexão sobre temas do filme Escritores da liberdade;</p> <p>6 - Leitura livro O pequeno príncipe, reflexão sobre mundo do príncipe com mundo dos acolhidos;</p> <p>7 – Continuação leitura livro o pequeno príncipe.</p> |
| <p>Trabalho administrativo</p> | <p>Atividades realizadas no dia a dia conforme necessidade.</p> | <p>Abertura, evolução, fechamento e organização de prontuários;elaboração de relatórios CAPS,</p> <p>agendamento IGP, acompanhamento audiência vídeo chamada com acolhida, contato com CAPS Barra Velha, agendamento de consultas, acompanhamento visita por vídeo chamada entre acolhida e filhas que estão abrigadas, contato Fórum Camboriú, reunião com assistente social do abrigo onde filhas de acolhida estão abrigadas</p> |

Neste mês realizamos um total de 11(onze) encontros de Grupos Terapêuticos. As estratégias utilizadas nos grupos desenvolvidos foram 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 freqüente 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 Novembro.

No mês de Novembro 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.

Atendimento de enfermagem

Atualmente acolhemos na Comunidade Terapêutica Viver Livre aproximadamente 75 internos, sendo 65 masculinos e 10 femininos.

Dentre os acolhidos 49% 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.

Soro positivo ao HIV 5,0 %, 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) 5%, fazendo uso de anti-hipertensivo e acompanhamento de pressão arterial sistêmica regularmente.

A hipertensão arterial sistêmica (HAS) ou pressão alta é uma condição clínica multifatorial caracterizada por níveis elevados e sustentados da pressão arterial (PA). Considerando-se valores de PA > ou igual a 140/90 mmHg.

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

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

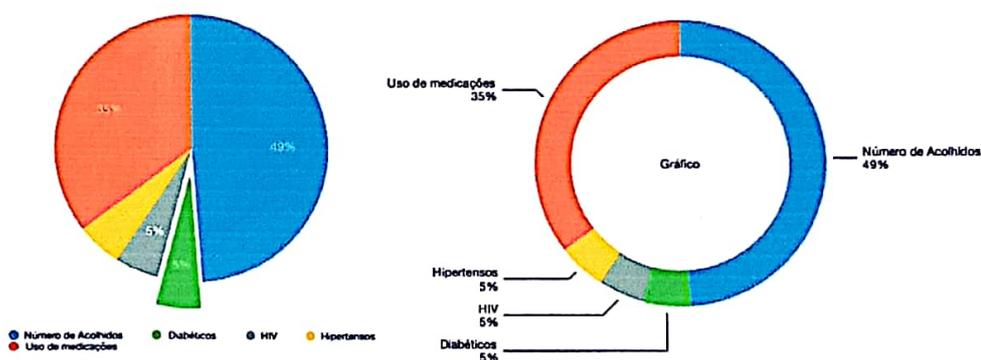
Demais demandas, avaliadas e encaminhadas ao PA ou HMRC sempre que necessário.

Os cuidados de enfermagem na Comunidade terapêutica

- > Prestar assistência de enfermagem em serviços de proteção, de recuperação e de reabilitação da saúde, de acordo com o plano estabelecido.
- > Prestar cuidados de conforto e de higiene a pacientes que necessitam.
- > 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

| Participante | Homens | Mulheras |
|----------------------|--------|----------|
| Número de Acolhidos | 05 | 10 |
| Diabéticos | 7 | 1 |
| HIV | 7 | 1 |
| Hipertensos | 7 | 2 |
| Uso de medicações | 47 | 10 |
| Tratamento Diabético | 2 | 1 |



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

Cordialmente,

Sirlei dos Santos Caçapietra

Presidente

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

PARECER REGULAR

| | |
|--|-----------------------------|
| Parcela nº 04 / 12 | Mês: Dezembro / 2020 |
| Entidade: COMUNIDADE TERAPÊUTICA VIVER LIVRE | CNPJ: 04.981.194/0001-04 |
| Termo nº: 1º T.AD. FMS 002 / 2019 – Termo de Colaboração | Empenhos: 5474 / 2020 |
| Fundo Repassador: FMS – FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | Data do Repasse: 01/12/2020 |

PARECER Nº 80

Tratam os autos da prestação de contas de recursos repassados por meio do Termo de Colaboração 1º T.AD. 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 04/12/2020 (4ª) (contendo 79 páginas).

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

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

Balneário Camboriú, 22 de Dezembro de 2020


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

De acordo,
Ao Sr. Gestor, para deliberação

Em, ____ / ____ / ____

Fundo Municipal de Saúde - FMS