

## PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

|  |  |   |                                    |                                  |
|--|--|---|------------------------------------|----------------------------------|
| PROCESSO Nº:<br><b>06/12/20-21 (6<sup>a</sup>-12)</b>                    |  | RELATÓRIO:<br><b>01-25-02-21</b>              |                                    |                                  |
| ENTIDADE BENEFICIADA:<br>Cód: 5566                                       |  | <b>COMUNIDADE TERAP. VIVER LIVRE</b> Cód 5589 |                                    |                                  |
| CNPJ:<br><b>04.981.194/0001-04</b>                                       |  | FONE:<br><b>3363-9947</b>                     |                                    |                                  |
| ENDEREÇO:<br><b>R. Morro da Pedra Branca nº 795</b>                      |  |   |                                    |                                  |
| RESPONSÁVEL<br><b>Sirlei dos Santos Caçapietra</b>                       |  | CPF   |                                    |                                  |
| CONVÊNIO PMBC/SEAG Nº<br><b>Emp. 30/2020 - restos</b>                    | FUNDO REPASSADOR Nº<br><b>1º T.AD.FMS - 002/2019</b> | VALOR DA PARCELA<br><b>R\$: 30.000,00</b>     | PARCELA Nº<br><b>6<sup>a</sup></b> | REPASSE EM:<br><b>02/02/2021</b> |
| Recebimento do Processo  |  | DOC Nº  | DATA:<br><b>24/02/2021</b>         |                                  |
| Análise  |  |   |                                    |                                  |
| Notificação / Diligência   |  |   |                                    |                                  |
| Tomada de Contas Especial  |  |   |                                    |                                  |
| Remessa à Secretaria da Fazenda para emissão da CDA e cobrança de débito |  |   |                                    |                                  |
| Remessa à Câmara de Vereadores   |  |   |                                    |                                  |
| Remessa ao Tribunal de Contas  |  |   |                                    |                                  |
| Remessa ao Departamento de Contabilidade                                 |  |   |                                    |                                  |
| Encerramento do Processo   |  |   |                                    |                                  |

## 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: 6ª Parcela |                 |
| SITE DA PUBLICAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: www.cambc.sc.gov.br |                     |                 |
| DATA DA PUBLICAÇÃO:  |                     |                 |

Objetivo do Convênio:

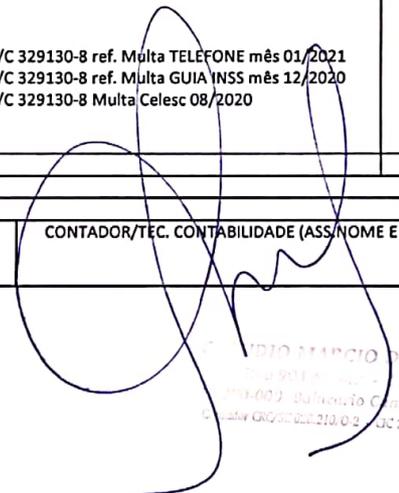
| DOCUMENTO  |            | HISTÓRICO   | RECEBIMENTOS  | PAGAMENTOS    |
|------------|------------|---|---------------|---------------|
| NÚMERO     | DATA       |   |               |               |
| 1489       | 13/01/2021 | 6ª Parcela do 1º T. AD. PMBC/FMS 002/2019                                 | R\$ 30.000,00 |               |
| NFA 246386 | 03/02/2021 | Conforme Depósito<br>Pgto Serviço Administrativo Ref. 12/2020             |               | R\$ 1.295,50  |
| NFA 246388 | 03/02/2021 | Marcos domainski<br>Pgto Coordenador Ref. 12/2020                         |               | R\$ 1.036,00  |
| NFA 246385 | 03/02/2021 | Edinho Lucio<br>Pgto Coordenador Ref. 12/2020                             |               | R\$ 1.036,00  |
| NFA 246387 | 03/02/2021 | Andrieli Ribeiro Schaeffer<br>Pgto Agente Comunitário em SPA Ref. 12/2020 |               | R\$ 863,00    |
| NFA 246389 | 03/02/2021 | Roger Cacapietra<br>Pgto Coordenador Ref. 12/2020                         |               | R\$ 1.036,00  |
|            | 08/02/2021 | Marcelo Flores da Silva<br>Pgto INSS 12/2020                              |               | R\$ 3.724,41  |
|            | 04/02/2021 | Pgto CELESC - 11/2020   |               | R\$ 1.155,95  |
|            | 04/02/2021 | Pgto OI S.A - 01/2021   |               | R\$ 280,48    |
| NFA 246383 | 04/02/2021 | Pgto Serviço de Enfermagem Ref. 12/2020                                   |               | R\$ 1.295,50  |
| NFA 246390 | 05/02/2021 | Aline Oliveira De Lemos Vieira<br>Pgto Psicóloga Ref. 12/2020             |               | R\$ 1.564,00  |
| NFS-e 2270 | 05/02/2021 | Cristiane Morel da Silva<br>Pgto, Pioneira Contabilidade & Consultoria    |               | R\$ 937,00    |
| NFA 246384 | 04/02/2021 | Fernanda Amandio<br>Pgto Psicóloga Ref. 12/2020                           |               | R\$ 1.564,00  |
|            | 08/02/2021 | Depósito BANCO DO BRASIL C/C 329130-8 ref. Multa TELEFONE mês 01/2021     | R\$ 7,95      |               |
|            | 08/02/2021 | Depósito BANCO DO BRASIL C/C 329130-8 ref. Multa GUIA INSS mês 12/2020    | R\$ 252,41    |               |
|            | 08/02/2021 | Depósito BANCO DO BRASIL C/C 329130-8 Multa Celesc 08/2020                | R\$ 72,72     |               |
|            | 04/02/2021 | Pgto tarifas bancárias  | R\$ 219,95    | R\$ 219,95    |
| NF 863063  | 12/02/2021 | Pgto Distribuidora Cernutti   |               | R\$ 14.545,24 |
|            |            |   | R\$ 30.553,03 | R\$ 30.553,03 |

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 31 de Janeiro de 2021

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL (ASS. NOME E CARGO)

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

  
Sirlei dos Santos Caçapietra  
Presidente

  
MARCIO DE SOUZA  
CONTADOR  
CNPJ: 07.000.000/0001-00  
Rua Santa Catarina, 110 - 1º andar  
Balneário Camboriú - SC 88400-000

## Balancetes de Convênios

**Protocolo:** 1714 / 2021 - **Data:** 22/02/2021 - **Hora:** 16:04:09

**Remetente:** Sirlei dos Santos Caçapietra.

**Assunto:**

Encaminhando Balancete de Prestação de Contas - Termo de colaboração do 1º T. Ad.  
PMBC/FMS 002/2019 Parcela: 6º Parcela.  
Secretaria Parlamentar

**Tipo:** Balancetes de Convênios - **Subtipo:**

Assinatura: \_\_\_\_\_



47 3263-7686  
imprensa.camara@cambcsc.gov.br  
Av. das Flores, 675 - Bairro dos Estados  
88339-130 - Balneário Camboriú - SC

Documento assinado digitalmente (Assinado por: Mariangela De Aguiar Vartuli - 04908952809)  
Para verificar sua autenticidade, acesse: <https://www.balneariocamboriu.sc.leg.br/cei> e informe o código: 210222160526FC124



## Extrato conta corrente

G3311709005345021  
17/02/2021 09:03:29

### Cliente - Conta atual

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

### Lançamentos

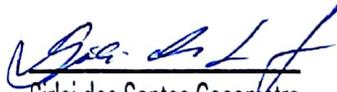
| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote  | Histórico                              | Documento           | Valor R\$   | Saldo       |
|---------------|---------------|------------|-------|--|---------------------|-------------|-------------|
| 13/01/2021    |               | 0000       | 00000 | 000 Saldo Anterior                     |                     |             | 0,00 C      |
| 02/02/2021    |               | 1489       | 99015 | 870 Transferência recebida             | 551.489.000.058.239 | 30.000,00 C |             |
|               |               |            |       | 02/02 1489 58239-5 SC 420200 FMS       |                     |             |             |
| 02/02/2021    |               | 0000       | 13113 | 500 Tarifa Renovação Cadastro          | 820.330.903.624.248 | 52,35 D     | 29.863,65 C |
|               |               |            |       | Cobrança referente a 05/01/2021        |                     |             |             |
| 02/02/2021    |               | 0000       | 13113 | 435 Tarifa Pacote de Serviços          | 880.330.901.982.720 | 84,00 D     |             |
|               |               |            |       | Cobrança referente a 25/01/2021        |                     |             |             |
| 03/02/2021    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv          | 20.301              | 1.295,50 D  |             |
|               |               |            |       | 104 0921 91922240915 MARCOS DOMAINSKI  |                     |             |             |
| 03/02/2021    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv          | 20.302              | 1.036,00 D  |             |
|               |               |            |       | 237 0139 07128026908 ANDRIELI RIBEIRO  |                     |             |             |
| 03/02/2021    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv          | 20.303              | 1.036,00 D  |             |
|               |               |            |       | 104 0547 04294282940 EDINHO LUCIO      |                     |             |             |
| 03/02/2021    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv          | 20.304              | 1.036,00 D  |             |
|               |               |            |       | 104 3569 92524354091 MARCELO FLORES DA |                     |             |             |
| 03/02/2021    |               | 0000       | 13105 | 166 Emissão de DOC                     | 20.305              | 863,00 D    |             |
|               |               |            |       | 341 8490 07491056903 ROGER CACAPIETRA  |                     |             |             |
| 03/02/2021    |               | 0000       | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico             | 800.341.100.062.285 | 10,45 D     | 24.555,35 C |
|               |               |            |       | Cobrança referente 03/02/2021          |                     |             |             |
| 03/02/2021    |               | 0000       | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico             | 800.341.100.062.286 | 10,45 D     |             |
|               |               |            |       | Cobrança referente 03/02/2021          |                     |             |             |
| 03/02/2021    |               | 0000       | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico             | 800.341.100.062.287 | 10,45 D     |             |
|               |               |            |       | Cobrança referente 03/02/2021          |                     |             |             |
| 03/02/2021    |               | 0000       | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico             | 800.341.100.062.288 | 10,45 D     |             |
|               |               |            |       | Cobrança referente 03/02/2021          |                     |             |             |
| 04/02/2021    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv          | 20.401              | 1.564,00 D  |             |
|               |               |            |       | 341 7293 08479169958 FERNANDA AMANDIO  |                     |             |             |
| 04/02/2021    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv          | 20.402              | 1.295,50 D  |             |
|               |               |            |       | 033 4620 97347981034 ALINE OLIVEIRA DE |                     |             |             |
| 04/02/2021    |               | 0000       | 13105 | 363 Pagto conta telefone               | 20.403              | 280,48 D    |             |
|               |               |            |       | BRASIL TELECOM (SC)                    |                     |             |             |
| 04/02/2021    |               | 0000       | 13105 | 362 Pagamento conta luz                | 20.404              | 1.155,95 D  |             |
|               |               |            |       | CELESC DISTRIBUICAO S.A.               |                     |             |             |
| 04/02/2021    |               | 0000       | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico             | 800.351.100.052.866 | 10,45 D     | 20.238,52 C |
|               |               |            |       | Cobrança referente 04/02/2021          |                     |             |             |
| 04/02/2021    |               | 0000       | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico             | 800.351.100.052.867 | 10,45 D     |             |
|               |               |            |       | Cobrança referente 04/02/2021          |                     |             |             |
| 05/02/2021    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv          | 20.501              | 1.564,00 D  |             |
|               |               |            |       | 033 3872 04736466928 CRISTIANE MOREL D |                     |             |             |

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

|                         |      |       |  |  |                     |             |  |             |        |
|-------------------------|------|-------|--|--|---------------------|-------------|--|-------------|--------|
| 17/02/2021              |      |       |  |  |                     |             |  |             | 4 / 83 |
| 05/02/2021              | 0000 | 13105 | 166 Emissão de DOC                     |  | 20.502              | 937,00 D    |  |             |        |
|                         |      |       | 104 0921 000289624000170 CONTABILIDADE |  |                     |             |  |             |        |
| 05/02/2021              | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico             |  | 830.361.200.220.109 | 10,45 D     |  |             |        |
|                         |      |       | Cobrança referente 05/02/2021          |  |                     |             |  |             |        |
| 05/02/2021              | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico             |  | 830.361.200.220.110 | 10,45 D     |  | 17.716.62 C |        |
|                         |      |       | Cobrança referente 05/02/2021          |  |                     |             |  |             |        |
| 08/02/2021              | 5271 | 99015 | 870 Transferência recebida             |  | 555.271.000.340.478 | 252,41 C    |  |             |        |
|                         |      |       | 08/02 5271 340478-1 COMUNID TERAP      |  |                     |             |  |             |        |
| 08/02/2021              | 5271 | 99015 | 870 Transferência recebida             |  | 555.271.000.340.478 | 72,72 C     |  |             |        |
|                         |      |       | 08/02 5271 340478-1 COMUNID TERAP      |  |                     |             |  |             |        |
| 08/02/2021              | 5271 | 99015 | 870 Transferência recebida             |  | 555.271.000.340.478 | 7,95 C      |  |             |        |
|                         |      |       | 08/02 5271 340478-1 COMUNID TERAP      |  |                     |             |  |             |        |
| 08/02/2021              | 5271 | 99015 | 870 Transferência recebida             |  | 555.271.000.340.478 | 219,95 C    |  |             |        |
|                         |      |       | 08/02 5271 340478-1 COMUNID TERAP      |  |                     |             |  |             |        |
| 08/02/2021              | 0000 | 13105 | 196 INSS Arrecadação                   |  | 20.801              | 3.724,41 D  |  | 14.545.24 C |        |
|                         |      |       | GPS- Ident.: 4981194000104 - 12/2020   |  |                     |             |  |             |        |
| 12/02/2021              | 5271 | 99015 | 470 Transferência enviada              |  | 552.723.000.131.127 | 14.545,24 D |  | 0,00 C      |        |
|                         |      |       | 12/02 2723 131127-1 DISTRIBUIDORA      |  |                     |             |  |             |        |
| 17/02/2021              | 0000 | 00000 | 999 S A L D O                          |  |                     |             |  | 0,00 C      |        |
| Saldo                   |      |       |  |  |                     |             |  | 0,00 C      |        |
| Juros *                 |      |       |  |  |                     |             |  | 0,00        |        |
| Data de Debito de Juros |      |       |  |  |                     |             |  | 26/02/2021  |        |
| IOF *                   |      |       |  |  |                     |             |  | 0,00        |        |
| Data de Debito de IOF   |      |       |  |  |                     |             |  | 01/03/2021  |        |

-----  
 -----  
 OBSERVAÇÕES:  
 -----  
 -----

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

  
 Sirlei dos Santos Caçapietra  
 Presidente

## DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 30.000,00 relativo a 06ª 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 outroconvênio/acordo/ajuste.

E, para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 31 dias do mês de janeiro 2021.



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 6º 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, 31 de janeiro de 2021.

Janaina F. Souza

Nome: Janaina de Fátima Souza

Presidente do Conselho Fiscal

CPF:

Inelve Mortari

Nome: Inelve Mortari

2º Conselho Fiscal

JOSÉ ISRAEL W. FU RTA D O

Nome: José Israel Wolfffurtado

3º Conselho Fiscal



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 246388

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 20/01/2021

Izabela Cristina Cabral  
Secretaria da Fazenda  
Matrícula 32.686

Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: EDINHO LUCIO  
ENDEREÇO: 3, 791, CASA  
MUNICÍPIO: ORIUESTADO: 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 COORDENADOR REFERENTE AO MÊS 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 3.039/98

DAM Nº:  
ISS VALOR: R\$ 30,00

NOTA FISCAL  
MODELO  
SIMPLIFICADO  
(AVULSA)  
Nº 246388

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

31/12/2020  
DATA DO RECEBIMENTO

Edinho Lucio  
ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
SERVIÇO  
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
EM 31 / 12 / 2020  
Ass: \_\_\_\_\_  
Nome: Da de L

Sirlei dos Santos Caçapietra  
Presidente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.07.49  
5271X05271 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: C T VIVER LIVRE FMS PMBC

AGENCIA: 5271-X CONTA: 329.130-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : C T VIVER LIVRE FMS PMBC

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0547-9 - BARRA SUL

CONTA: 249-0

FAVORECIDO: EDINHO LUCIO

CPF/CNPJ:

VALOR: R\$ 1.036,00

DEBITO EM: 03/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020303  
AUTENTICACAO SISBB: 5.5D7.A0C.186.231.F2D

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANT.  
SERVICO  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
EM 31/12/2020  
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 | 732                |
|                                    | 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 DEZEMBRO DE 2020

|   |            |
|---|------------|
| Número de Inscrição                     |            |
| No INSS:                                | No CPF:    |
| Identidade                              |            |
| Número: 46252347                        | UF: SC     |
| Órgão Emissor: SSP                      |            |
| Endereço                                |            |
| RUA PEDRO PINTO FELIPE, 76<br>SAO JUDAS |            |
| Localidade                              | Data       |
| BALNEARIO CAMBORIU/SC                   | 31/12/2020 |
| Nome completo                           |            |
| EDINHO LUCIO                            |            |

|                           |                 |
|---------------------------|-----------------|
| <b>ESPECIFICAÇÃO:</b>     |                 |
| 1. Valor Serviço Prestado | 1.200,00        |
| 2. Outros Proventos       | 0,00            |
| <b>Total</b>              | <b>1.200,00</b> |
| <b>DESCONTOS:</b>         |                 |
| 3. Outros Descontos       | 2,00            |
| 4. ISS                    | 30,00           |
| 5. IRRF                   | 0,00            |
| 6. Dedução INSS           | 132,00          |
| 7. INSS Frete             | 0,00            |
| 8. Pensão Alimentícia     | 0,00            |
| <b>Total</b>              | <b>164,00</b>   |
| <b>VALOR LÍQUIDO</b>      | <b>1.036,00</b> |

Assinatura

*Edinho Lucio*

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 CONSTANTÉ  
SERVIÇO  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
EM 31/12/2020  
Ass: \_\_\_\_\_  
Nome: *Sirlei dos Santos Caçapietra*

*Sirlei dos Santos Caçapietra*  
Sirlei dos Santos Caçapietra  
Presidente



**BANCO ITAÚ SA**

RECIBO DO SACADO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE  
BALNEARIO CAMBORIU**

**EXERCÍCIO**

|   |                          |  |
|---|--------------------------|--|
| Cadastro Único<br>158992                          |                          |  |
| Número do Documento<br>246388                     |                          |  |
| Emissão<br>20/01/2021                             |                          |  |
| Parcela<br>1                                      | Vencimento<br>20/01/2021 | Agência/Código do Beneficiário<br>1412 / 50000-9 |
| INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) |                          |  |
| Receta:<br>51-ISSQN                               | Exercício(s):<br>246388  | Observação:                                      |
| Complemento:<br>VALOR ORIGINAL                    | Valor:<br>30,00          |  |
| OBSERVAÇÕES GERAIS:                               |                          |  |
| Pagador<br>EDINHO LUCIO - COD. ÚNICO: 158992      |                          | Receta<br>ISSQN                                  |
| Nosso Número<br>109 / 00129481-8                  |                          | Valor do Documento<br>30,00                      |

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado, Ap

020-684628908-2  
20/JAN/2021

HORA DF 18:37:56

LOT. 20.021821-2  
LOCALIDADE: BALNEARIO CAMBORIU  
AG. VINCULADA: 3569

TERM 045025

COMPROVANTE PAGAMENTO DE  
BOLETO BANCOS

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

LINHA DIGITÁVEL DO CÓDIGO DE BARRAS  
3419109008 12948181412  
25000090008 2 85060000003000

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: 20/JAN/2021  
DATA DE PAGAMENTO: 20/JAN/2021  
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  
020-684628908-2

VIA DO BANCO

CERTIFICADO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
SERVIÇO RECEBIDO E ACEITO  
ESTE DOCUMENTO FOI PRESTADO  
EM 31 / 01 / 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 246385**

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 20/01/2021

**Izabela Cristina Cabral**  
 Secretária da Fazenda  
 Matrícula 42.686

Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** ANDRIELI RIBEIRO SCHAFFER NOVO  
**ENDEREÇO:** REIS, 85  
**MUNICÍPIO:** BORIUESTADO: 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 COORDENADOR REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO 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 3.039/98**

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

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

**Nº 246385**

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

31/12/2020  
 DATA DO RECEBIMENTO

Andrieli Novo  
 ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTATANTE  
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
 EM 31/12/2020  
 Ass: \_\_\_\_\_  
 Nome: Sirlei dos Santos Caçapietra

Sirlei dos Santos Caçapietra  
 Presidente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 03/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.07.49  
 5271X05271 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS  
 REMETENTE : C T VIVER LIVRE FMS PMBC  
 BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.  
 AGENCIA: 0139-2 - SHOPPING BALNEARIO CAMBORIU  
 CONTA: 8.552-9

FAVORECIDO: ANDRIELI RIBEIRO SCHAEFFER NOVO  
 CPF/CNPJ:  
 VALOR: R\$ 1.036,00  
 DEBITO EM: 03/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020302  
 AUTENTICACAO SISBB: 6.0D0.194.1E0.024.D7E

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
 PRESTADO  
 EM 31 / 12 / 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 | 736                |
|                                    | CNPJ da Empresa    |
|                                    | 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 DEZEMBRO DE 2020

|                                 |            |                          |          |
|---------------------------------|------------|--------------------------|----------|
| Número de Inscrição             |            | ESPECIFICAÇÃO:           |          |
| No INSS: 20763791983            | No CPF:    | 1.Valor Serviço Prestado | 1.200,00 |
| Identidade                      |            | 2.Outros Proventos       | 0,00     |
| Número: 5243951                 |            | Total 1.200,00           |          |
| Órgão Emissor: SSP              | UF: SC     | DESCONTOS:               |          |
| Endereço                        |            | 3.Outros Descontos       | 2,00     |
| JOSE LUIZ DOS REIS, 85          |            | 4.ISS                    | 30,00    |
| NOVA ESPERANCA                  |            | 5.IRRF                   | 0,00     |
| Localidade                      | Data       | 6.Dedução INSS           | 132,00   |
| BALNEARIO CAMBORIU/SC           | 31/12/2020 | 7.INSS Frete             | 0,00     |
| Nome completo                   |            | 8.Pensão Alimentícia     | 0,00     |
| ANDRIELI RIBEIRO SCHAEFFER NOVO | 31/12/2020 | Total 164,00             |          |
| Assinatura                      |            | VALOR LÍQUIDO 1.036,00   |          |
| Andrieli Novo.                  |            |                          |          |

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

|                                    |           |
|------------------------------------|-----------|
| CERTIFICO QUE O MATERIAL           | CONSTANTE |
| SERVIÇO                            |           |
| DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO       | E ACEITO  |
| PRESTADO                           |           |
| EM 31 / 12 / 2020                  |           |
| Ass: _____                         |           |
| Nome: Sirlei dos Santos Caçapietra |           |

Sirlei dos Santos Caçapietra  
Presidente



RECIBO DO SACADO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU EXERCÍCIO**

|   |                             |  |
|---|-----------------------------|--|
| Cadastro Unico<br>217255                          |                             |  |
| Número do Documento<br>246385                     | Emissão<br>20/01/2021       |  |
| Parcela<br>1                                      | Vencimento<br>20/01/2021    | Agência/Código do Beneficiário<br>1412 / 50000-9 |
| INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) |                             |  |
| Recita<br>51-ISSQN                                | Exercício(s)<br>246385      | Observação                                       |
| Complemento:<br>VALOR ORIGINAL                    | Valor:<br>30,00             |  |
| OBSERVAÇÕES GERAIS                                |                             |  |
| Pagador<br>ANDRIELI RIBEIRO SCHAFFER NOVO - CÔD.  | Recita<br>ISSQN             |  |
| Nosso Número<br>109 / 00129473-5                  | Valor do Documento<br>30,00 |  |

ALTERNATIVA MECÂNICA NO VERSO

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado, Ar

020-684628914-7  
28/JAN/2021 HORA DF 16:39:33

LOT. 20.021021-2  
LOCALIDADE: BALNEARIO CAMBORIU  
AG. VINCULADA: 3569

TERM 046001

COMPROVANTE PAGAMENTO DE  
BOLETO BANCOS

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

LINHA DIGITÁVEL DO CÓDIGO DE BARRAS  
3419109008 12947351412  
25000090008 5 85060000003000

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: 20/JAN/2021  
DATA DE PAGAMENTO: 20/JAN/2021

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

TIPO DE PAGAMENTO: ESPECIE  
020-684628914-7  
VIA DO BANCO

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
SERVICO RECEBIDO E ACEITO  
ESTE DOCUMENTO FOI PRESTADO  
EM 31 / 12 / 2020  
SS: [Signature]  
Nom: [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 246386**

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 20/01/2021

**Izabela Cristina Cabral**  
Secretaria da Fazenda  
Matrícula 42.686

Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** MARCOS DOMAINSKI  
**ENDEREÇO:** BRANCA, 791, CASA,  
**MUNICÍPIO:** BALNEARIO CAMBORIU **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 DEZEMBRO 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 3.039/98

**DAM Nº:**  
**ISS VALOR: R\$ 37,50**

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

**Nº 246386**

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

31/12/2020  
 DATA DO RECEBIMENTO

Marcos Domainski  
 ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTATADO  
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
 PRESTADO  
 EM 31 / 12 / 2020  
 Ass: \_\_\_\_\_  
 Nome: Sirlei dos Santos Caçapietra

Sirlei dos Santos Caçapietra  
 Presidente



### Emissão de comprovantes

G3350307590824651  
03/02/2021 08:07:51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.07.49  
5271X05271 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : C T VIVER LIVRE FMS PMBC  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0921-0 - BALNEARIO DE CAMBORIU  
CONTA: 100.345-2

FAVORECIDO: MARCOS DOMAINSKI  
CPF/CNPJ:  
VALOR: R\$ 1.295,50  
DEBITO EM: 03/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020301  
AUTENTICACAO SISBB: 2.FC7.D5D.186.144.BF3

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
SERVICO  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
EM 31/12/2020  
Ass: \_\_\_\_\_  
Nome: Sirlei dos Santos Caçapietra

*Sirlei dos Santos Caçapietra*  
Sirlei dos Santos Caçapietra  
Presidente

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

|                                    |                    |
|------------------------------------|--------------------|
|                                    | Nº Recibo          |
| Nome ou Razão Social da Empresa    | 734                |
| COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE | CNPJ da Empresa    |
|                                    | 04.981.194/0001-04 |

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

Referente o mês de DEZEMBRO DE 2020

|                                       |            |
|---------------------------------------|------------|
| Número de Inscrição                   |            |
| No INSS:                              | No CPF:    |
| Identidade                            |            |
| Número: 6392486                       | UF: PR     |
| Órgão Emissor: SSP                    |            |
| Endereço                              |            |
| PEDRAS BRANCAS, 791<br>NOVA ESPERANÇA |            |
| Localidade                            | Data       |
| BALNEARIO CAMBORIU/SC                 | 31/12/2020 |
| Nome completo                         |            |
| MARCOS DOMAINSKI                      |            |

ESPECIFICAÇÃO:

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

DESCONTOS:

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

**VALOR LÍQUIDO 1.295,50**

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

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

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTATANTE  
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
 PRESTADO  
 EM 31 de 12 de 2020  
 Ass: \_\_\_\_\_  
 Nome: \_\_\_\_\_

*Sirlei dos Santos Caçapietra*  
 Sirlei dos Santos Caçapietra  
 Presidente



**BANCO ITAÚ SA**

RECIBO DO SACADO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE  
BALNEARIO CAMBORIU**

**EXERCICIO**

|   |                             |  |
|---|-----------------------------|--|
| Cadastro Único<br>158990                          |                             |  |
| Número do Documento<br>246386                     | Emissão<br>20/01/2021       |  |
| Parcela<br>1                                      | Vencimento<br>20/01/2021    | Agência/Código do Beneficiário<br>1412 / 50000-9 |
| INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) |                             |  |
| Receita<br>51-ISSQN                               | Exercício(s)<br>246386      | Observação:                                      |
| Complemento<br>VALOR ORIGINAL                     | Valor<br>37,50              |  |
| OBSERVAÇÕES GERAIS                                |                             |  |
| Pagador<br>MARCOS DOMAINSKI - CÓD. ÚNICO: 158990  | Receita<br>ISSQN            |  |
| Nosso Número<br>109 / 00129475-0                  | Valor do Documento<br>37,50 |  |

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado, AP

020-684628912-0  
20/JAN/2021 HORA DF 16:39:58

LOT. 20.021821-2 TERM 044079

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 12947501412  
25000090008 2 85060000003750

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: 20/JAN/2021  
DATA DE PAGAMENTO: 20/JAN/2021  
VALOR NOMINAL: 37,50  
JUROS: 0,00  
IOF: 0,00  
MULTA: 0,00  
DESCUNTO: 0,00  
ABATIMENTO: 0,00  
VALOR CALCULADO: 37,50  
VALOR DO PAGAMENTO: 37,50

TIPO DE PAGAMENTO: ESPECIE  
020-684628912-0  
VIA DO BANCO

CERTIFICADO QUE O MATERIAL CONSTANTEMENTE  
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
EM 31/12/2020  
Ass: \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_

*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 246387**

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 20/01/2021

Izabela Cristina Cabral  
 Secretária da Fazenda  
 Matrícula 42.686

Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**  
**NOME / RAZÃO SOCIAL:** ROGER CACAPIETRA NOVO  
**ENDEREÇO:** REIS, 85, CASA  
**MUNICÍPIO:** BORIUESTADO: 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 SERVIÇO DE AGENTE COMUNITÁRIO EM SUBSTANCIA PSICOATIVA.SPA. REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO 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 3.039/98**

**DAM Nº:**  
**ISS VALOR: R\$ 25,00**

**NOTA FISCAL**  
**MODELO**  
**SIMPLIFICADO**  
**(AVULSA)**  
**Nº 246387**

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

31/12/2020  
 DATA DO RECEBIMENTO

Roger C. Novo  
 ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTANTE  
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
 PRESTADO EM 31/12/2020  
 Ass: \_\_\_\_\_  
 Nome: Sirlei dos Santos Caçapietra

Sirlei dos Santos Caçapietra  
 Presidente



G335030759082465010  
03/02/2021 08:04:21

## DOC ou TED Eletrônico

### Debitado

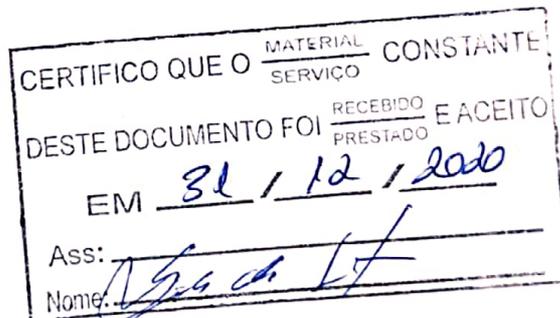
Agência 5271-X  
Conta corrente 329130-8 C T VIVER LIVRE FMS PMBC

### 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  
Número documento 20.305  
Valor 863,00  
Destinação 0  
Data transferência 03/02/2021  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 037E19991098A19E  
Assinada por JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO 03/02/2021 08:01:58  
J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA 03/02/2021 08:04:21

Transação efetuada com sucesso.

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



Sirlei dos Santos Caçapietra  
Presidente

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

|                                    |                    |
|------------------------------------|--------------------|
| Nome ou Razão Social da Empresa    | Nº Recibo          |
| COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE | 733                |
|                                    | CNPJ da Empresa    |
|                                    | 04.981.194/0001-04 |

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

Referente o mês de DEZEMBRO DE 2020

|  |            |
|--|------------|
| Número de Inscrição                        |            |
| No INSS:                                   | No CPF:    |
| Identidade                                 |            |
| Número: 4376211                            |            |
| Órgão Emissor: SSP                         | UF: SC     |
| Endereço                                   |            |
| RUA JOSE L. DOS REIS, 85<br>NOVA ESPERANCA |            |
| Localidade                                 | Data       |
| BALNEARIO CAMBORIU/SC                      | 31/12/2020 |
| Nome completo                              |            |
| ROGER CACAPIETRA NOVO                      |            |

**ESPECIFICAÇÃO:**

|                           |                 |
|---------------------------|-----------------|
| 1. Valor Serviço Prestado | 1.000,00        |
| 2. Outros Proventos       | 0,00            |
| <b>Total</b>              | <b>1.000,00</b> |

**DESCONTOS:**

|                       |               |
|-----------------------|---------------|
| 3. Outros Descontos   | 2,00          |
| 4. ISS                | 25,00         |
| 5. IRRF               | 0,00          |
| 6. Dedução INSS       | 110,00        |
| 7. INSS Frete         | 0,00          |
| 8. Pensão Alimentícia | 0,00          |
| <b>Total</b>          | <b>137,00</b> |
| <b>VALOR LÍQUIDO</b>  | <b>863,00</b> |

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

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

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
SERVIÇO  
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
EM 31 / 12 / 2020  
Ass: \_\_\_\_\_  
Nome: *Sirlei dos Santos Caçapietra*

*Sirlei dos Santos Caçapietra*  
Sirlei dos Santos Caçapietra  
Presidente



BANCO ITAÚ SA

RECIBO DO SACADO

PREFEITURA MUNICIPAL DE  
BALNEARIO CAMBORIU

EXERCÍCIO

|   |                             |  |
|---|-----------------------------|--|
| Cadastro Único<br>204297                          |                             |  |
| Número do Documento<br>246387                     | Emissão<br>20/01/2021       |  |
| Parcela<br>1                                      | Vencimento<br>20/01/2021    | Agência/Código do Beneficiário<br>1412 / 50000-9 |
| INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) |                             |  |
| Receta:<br>51-ISSQN                               | Exercício(s):<br>246387     | Observação:                                      |
| Complemento:<br>VALOR ORIGINAL                    | Valor:<br>25,00             |  |
| OBSERVAÇÕES GERAIS:                               |                             |  |
| Pagador<br>ROGER CACAPIETRA NOVO - CÓD. ÚNICO:    | Receta<br>ISSQN             |  |
| Nosso Número<br>109 / 00129478-4                  | Valor do Documento<br>25,00 |  |

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

Loterias CAIXA

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado,

020-684628910-4  
20/JAN/2021 HORA DE 16:38:30LOT. 20.021821-2  
LOCALIDADE: BALNEARIO CAMBORIU  
AG. VINCULADA: 3569

TERM 046879

COMPROVANTE PAGAMENTO DE  
BOLETO BANCOSINST. EMISSORA: ITAU UNIBANCO S.A.  
BANCO RECEBEDOR: CAIXA ECONOMICA FEDERALLINHA DIGITÁVEL DO CÓDIGO DE BARRAS  
3419109008 12947841412  
25000090008 8 85060000002500

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: 20/JAN/2021

DATA DE PAGAMENTO: 20/JAN/2021

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  
020-684628910-4

VIA DO BANCO

|                    |                |           |
|--------------------|----------------|-----------|
| ATESTO QUE O       | MATERIAL       | CONSTANTE |
|                    | SERVIÇO        |           |
| ESTE DOCUMENTO FOI | RECEBIDO       | E ACEITO  |
|                    | PRESTADO       |           |
| EM                 | 31 / 12 / 2020 |           |
| Ass:               |                |           |
| Em:                |                |           |

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 246389**

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 20/01/2021

**Izabela Cristina Cabral**  
Secretária da Fazenda  
Matrícula 42.686

Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** MARCELO FLORES DA SILVA  
**ENDEREÇO:** RA BRANCA, 795  
**MUNICÍPIO:** BALNEARIO 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 COORDENADOR REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO 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 3.039/98**

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

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

**Nº 246389**

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

31/12/2020  
 DATA DO RECEBIMENTO

[Assinatura]  
 ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
 EM 31/12/2020  
 Ass: [Assinatura]  
 Nome: [Assinatura]

[Assinatura]  
 Sirlei dos Santos Caçapietra  
 Presidente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.07.49  
5271X05271 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : C T VIVER LIVRE FMS PMBC  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 3569-6 - ATLANTICO SUL SC  
CONTA: 300.019.116-1

FAVORECIDO: MARCELO FLORES DA SILVA  
CPF/CNPJ:  
VALOR: R\$ 1.036,00  
DEBITO EM: 03/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020304  
AUTENTICACAO SISBB: 6.8FD.225.33E.AAC.DA1

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
SERVICO  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
EM 31/12/2020  
Ass: \_\_\_\_\_  
Nat: \_\_\_\_\_

*Sirlei dos Santos Caçapietra*  
Sirlei dos Santos Caçapietra  
Presidente

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

|                                    |                    |
|------------------------------------|--------------------|
|                                    | Nº Recibo          |
|                                    | 738                |
| Nome ou Razão Social da Empresa    | CNPJ da Empresa    |
| COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE | 04.981.194/0001-04 |

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

Referente o mês de DEZEMBRO DE 2020

| Número de Inscrição                   |            |
|---------------------------------------|------------|
| No INSS: 12482385697                  | No CPF:    |
| Identidade                            |            |
| Número: 5.243.888                     | UF: SC     |
| Órgão Emissor: OE                     | UF: SC     |
| Endereço                              |            |
| PEDRAS BRANCAS, 795<br>NOVA ESPERANCA |            |
| Localidade                            | Data       |
| BALNEARIO CAMBORIU/SC                 | 31/12/2020 |

**ESPECIFICAÇÃO:**

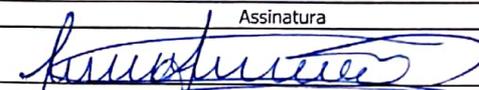
|                          |                 |
|--------------------------|-----------------|
| 1.Valor Serviço Prestado | 1.200,00        |
| 2.Outros Proventos       | 0,00            |
| <b>Total</b>             | <b>1.200,00</b> |

**DESCONTOS:**

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

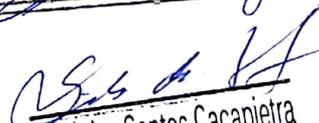
**VALOR LÍQUIDO 1.036,00**

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

| 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 CONSTANTEMENTE  
SERVIÇO  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
EM 31/12/2020  
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<br>273535                          |                             |  |
| Número do Documento<br>245389                     |                             |  |
| Emissão<br>20/01/2021                             |                             |  |
| Parcela<br>1                                      | Vencimento<br>20/01/2021    | Agência/Código do Beneficiário<br>1412 / 50000-9 |
| INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) |                             |  |
| Receta<br>51-ISSQN                                | Exercício(s)<br>245389      | Observação                                       |
| Complemento<br>VALOR ORIGINAL                     | Valor<br>30,00              |  |
| OBSERVAÇÕES GERAIS                                |                             |  |
| Pagador<br>MARCELO FLORES DA SILVA - CÓD. ÚNICO:  | Receta<br>ISSQN             |  |
| Nosso Número<br>109 / 00129484-2                  | Valor do Documento<br>30,00 |  |

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado, às 16h30min

020-684628906-6  
20/JAN/2021 HORA DE 16:37

LOT. 20.021821-2 LOCALIDADE: BALNEARIO CAMBORIU  
AG. VINCULADA: 3569 TERM 0460

COMPROVANTE PAGAMENTO DE  
BOLETO BANCOS

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

LINHA DIGITÁVEL DO CÓDIGO DE BARRAS  
3419109008 12948421412  
25000090008 9 85060000003000

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

PAGADOR  
NOME: MARCELO FLORES DA SILVA  
CPF: 00000000000

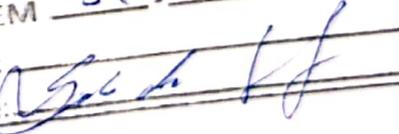
DATA DE VENCIMENTO: 20/JAN/2021  
DATA DE PAGAMENTO: 20/JAN/2021

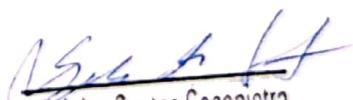
VALOR NOMINAL: 30,00  
JUROS: 0,00  
IOF: 0,00  
MULTA: 0,00  
DESCONTO: 0,00  
ABATIMENTO: 0,00  
VALOR CALCULADO: 30,00  
VALOR DO PAGAMENTO: 30,00

TIPO DE PAGAMENTO: ESPÉCIE  
020-684628906-6  
VIA DO BANCO

ESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO

EM 31 / 12 / 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 246384**

1º VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 20/01/2021

**Izabela Cristina Cabral**  
Secretaria da Fazenda  
Matrícula 42.686  
Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**  
NOME / RAZÃO SOCIAL: FERNANDA AMANDIO  
ENDEREÇO: E CESARIO 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 PSICOLOGA REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO 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 246384

RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:  
31/12/2020 DATA DO RECEBIMENTO  
Fernanda Amandio ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTATANTE  
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
EM 31 / 12 / 2020  
Ass: \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_

Sirlei dos Santos Caçapietra  
Presidente

G3370409584429741  
04/02/2021 10:02:39**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 20.401  
 Valor 1.564,00  
 Destinação 0  
 Data transferência 04/02/2021

"C" - CPF/CNPJ  
diferente

Autenticação SISBB 764D5039A545706C

Assinada por J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA  
JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO

04/02/2021 09:56:43

04/02/2021 10:02:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO.

|                     |                              |           |
|---------------------|------------------------------|-----------|
| CERTIFICO QUE O     | MATERIAL                     | CONSTANTE |
|                     | SERVIÇO                      |           |
| DESTE DOCUMENTO FOI | RECEBIDO                     | E ACEITO  |
|                     | PRESTADO                     |           |
| EM                  | 31 / 12 / 2020               |           |
| Ass:                |                              |           |
| Nome:               | 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 | 739                |
|                                    | 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 DEZEMBRO DE 2020

|                                    |            |   |          |
|------------------------------------|------------|---|----------|
| Número de Inscrição                |            | ESPECIFICAÇÃO:                            |          |
| No INSS: 14139011722               | No CPF:    | 1.Valor Serviço Prestado                  | 1.800,00 |
| Identidade                         |            | 2.Outros Proventos                        | 0,00     |
| Número: 5.601.893                  | UF: SC     | Total                                     | 1.800,00 |
| Órgão Emissor: OE                  | Endereço   | DESCONTOS:                                |          |
| PREFEITO JOSE CESARIO PEREIRA, 115 |            | 3.Outros Descontos                        | 2,00     |
| CENTRO                             |            | 4.ISS                                     | 36,00    |
| Localidade                         | Data       | 5.IRRF                                    | 0,00     |
| CAMBORIU/SC                        | 31/12/2020 | 6.Dedução INSS                            | 198,00   |
| Nome completo                      |            | 7.INSS Frete                              | 0,00     |
| FERNANDA AMANDIO                   |            | 8.Pensão Alimentícia                      | 0,00     |
|                                    |            | Total                                     | 236,00   |
|                                    |            | VALOR LÍQUIDO                             | 1.564,00 |
|                                    |            | Assinatura                                |          |
|                                    |            | <i>31/12/2020</i> <i>Fernanda Amandio</i> |          |

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

|                     |                     |           |
|---------------------|---------------------|-----------|
| CERTIFICO QUE O     | MATERIAL            | CONSTANTE |
|                     | SERVICO             |           |
| DESTE DOCUMENTO FOI | RECEBIDO            | E ACEITO  |
|                     | PRESTADO            |           |
| EM                  | <u>31/12/2020</u>   |           |
| Ass:                | <i>[Assinatura]</i> |           |
| Nome:               | <i>[Assinatura]</i> |           |

*[Assinatura]*  
Sirlei dos Santos Caçapietra  
Presidente



BANCO ITAÚ SA

RECIBO DO SACADO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE  
BALNEARIO CAMBORIU**

EXERCÍCIO

|   |                             |  |
|---|-----------------------------|--|
| Cadastro Único<br>226696                          |                             |  |
| Número do Documento<br>246384                     | Emissão<br>20/01/2021       |  |
| Parcela<br>1                                      | Vencimento<br>20/01/2021    | Agência/Código do Beneficiário<br>1412 / 50000-9 |
| INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) |                             |  |
| Receta<br>51-ISSQN                                | Exercício(s)<br>246384      | Observação                                       |
| Complemento<br>VALOR ORIGINAL                     | Valor<br>36,00              |  |
| OBSERVAÇÕES GERAIS                                |                             |  |
| Pagador<br>FERNANDA AMANDIO - CÓD. ÚNICO: 226696  | Receita<br>ISSQN            |  |
| Nosso Número<br>109 / 00129470-1                  | Valor do Documento<br>36,00 |  |

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado. Ap  
020-684628916-3  
20/JAN/2021 HORA DF 16:40:08

LOT. 20,021821-2  
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 12947011412  
25000092008 5 85060000003600

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: 20/JAN/2021  
DATA DE PAGAMENTO: 20/JAN/2021  
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: ESPECIE  
020-684628916-3  
VIA DO BANCO

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
SERVIÇO DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
EM 31/12/2020

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 246383**

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 20/01/2021

**Izabela Cristina Cabral**  
Secretaria da Fazenda  
Matrícula 42.686

Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** ALINE OLIVEIRA DE LEMOS VIEIRA

**ENDEREÇO:** 2, .

**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 DEZEMBRO 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 3.039/98

**DAM Nº:**

**ISS VALOR: R\$ 30,00**

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

**Nº 246383**

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

31/12/2020  
 DATA DO RECEBIMENTO

[Assinatura]  
 ASSINATURA

CERTIFICADO QUE O <sup>MATERIAL</sup> <sub>SERVIÇO</sub> CONSTANTE  
 DESTE DOCUMENTO FOI <sup>RECEBIDO</sup> <sub>PRESTADO</sub> E ACEITO  
 EM 31/12/2020  
 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 NOVEMBRO  
Conta corrente (com DV) 10237306  
CPF  
Nome favorecido ALINE OLIVEIRA DE LEMOS VIEIRA  
Finalidade PAGAMENTO SALARIOS  
Número documento 20.402  
Valor 1.295,50  
Destinação 0  
Data transferência 04/02/2021

CPF/CNPJ  
Beneficiário

Autenticação SISBB C575A23755F28417

Assinada por J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA  
JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO

04/02/2021 09:58:21  
04/02/2021 10:02:39

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 31 / 10 / 2020  
Ass: \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_

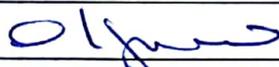
*Sirlei dos Santos Caçapietra*  
Sirlei dos Santos Caçapietra  
Presidente

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

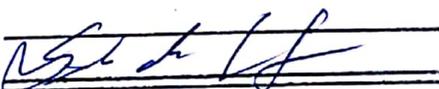
|                                    |                    |
|------------------------------------|--------------------|
|                                    | Nº Recibo          |
|                                    | 735                |
| Nome ou Razão Social da Empresa    | CNPJ da Empresa    |
| COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE | 04.981.194/0001-04 |

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

Referente o mês de DEZEMBRO 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  |          |
| Órgão 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                      | 31/12/2020 | 8. Pensão Alimentícia  | 0,00     |
| Nome completo                  |            | Total  |          |
| ALINE OLIVEIRA DE LEMOS VIEIRA | 31/12/2020 | VALOR LÍQUIDO  | 1.295,50 |
|                                |            | Assinatura   |          |
|                                |            |  |          |

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

|                     |  |           |
|---------------------|--|-----------|
| CERTIFICO QUE O     | MATERIAL   | CONSTANTE |
|                     | SERVIÇO  |           |
| DESTE DOCUMENTO FOI | RECEBIDO   | E ACEITO  |
|                     | PRESTADO   |           |
| EM                  | 31 / 12 / 2020   |           |
| Ass:                |  |           |
| Nome:               | Sirlei dos Santos Caçapietra   |           |

Sirlei dos Santos Caçapietra  
Presidente

**Itaú** BANCO ITAÚ SA

RECIBO DO SACADO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE  
BALNEARIO CAMBORIU**

EXERCÍCIO

|   |                             |  |
|---|-----------------------------|--|
| Cadastro Único<br>256216  |                             |  |
| Número do Documento<br>246383   | Emissão<br>20/01/2021       |  |
| Parcela<br>1  | Vencimento<br>20/01/2021    | Agência/Código do Beneficiário<br>1412 / 50000-9 |
| INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)<br>Receita: 51-ISSQN<br>Exercício(s): 246383<br>Observação:<br>Complemento: VALOR ORIGINAL<br>Valor: 30,00<br>OBSERVAÇÕES GERAIS: |                             |  |
| Pagador<br>ALINE OLIVEIRA DE LEMOS VIEIRA - CÔD.  | Receita<br>ISSQN            |  |
| Nosso Número<br>109 / 00129468-5  | Valor do Documento<br>30,00 |  |

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado, às

020-684628918-0  
20/JAN/2021 HORA DE 16:40:38

LOT. 20.021821-2  
LOCALIDADE: BALNEARIO CAMBORIU  
AG. VINCULADA: 3569

TERM 0450/20

COMPROVANTE PAGAMENTO DE  
BOLETO BANCOS

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

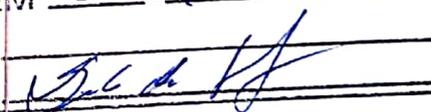
LINHA DIGITÁVEL DO CÓDIGO DE BARRAS  
3419109008 12946851412  
25000090008 7 85060000003000

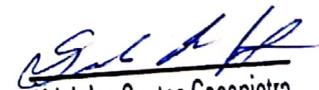
BENEFICIÁRIO  
NOME FANTASIA: PM BALN CAMBORIU / MOVIMENT  
RAZAO SOCIAL: PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO  
CNPJ: 83.102.285/0001-07

PAGADOR  
NOME: ALINE OLIVEIRA DE LEMOS VIEIRA  
CPF:

DATA DE VENCIMENTO: 20/JAN/2021  
DATA DE PAGAMENTO: 20/JAN/2021  
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  
020-684628918-0  
VIA DO BANCO

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
SERVIÇO E ACEITO  
ESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E PRESTADO  
EM 31/12/2020  
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

Izabela Cristina Cabral  
Secretaria da Fazenda  
Matrícula 42.686  
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: CRISTIANE MOREL DA SILVA  
ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ ASA  
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 PSICÓLOGA REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO 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 246390

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

31/12/2020  
DATA DO RECEBIMENTO

[Assinatura]  
ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
EM 31/12/2020  
Ass: \_\_\_\_\_  
Name: [Assinatura]

[Assinatura]  
Sirlei dos Santos Caçapietra  
Presidente



G336050744056114011  
05/02/2021 07:48:37

**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 20.501

Valor 1.564,00

Destinação 0

Data transferência 05/02/2021

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 094C68B13958E495

Assinada por J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA  
JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO

05/02/2021 07:43:58  
05/02/2021 07:48:37

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO.

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
SERVIÇO  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
EM 31 / 12 / 2020  
Ass: \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_

Sirlei dos Santos Caçapietra  
Presidente

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

|                    |
|--------------------|
| Nº Recibo          |
| 737                |
| CNPJ da Empresa    |
| 04.981.194/0001-04 |

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

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

Referente o mês de DEZEMBRO DE 2020

|                                |            |
|--------------------------------|------------|
| Número de Inscrição            |            |
| No INSS: 16433980067           | No CPF:    |
| Identidade                     |            |
| Número: 7.494.782              | UF: SC     |
| Órgão Emissor: SSP             |            |
| Endereço                       |            |
| ASSUNCAO, 1063<br>SANTA REGINA |            |
| Localidade                     | Data       |
| CAMBORIU/SC                    | 31/12/2020 |
| Nome completo                  |            |
| CRISTIANE MOREL DA SILVA       |            |

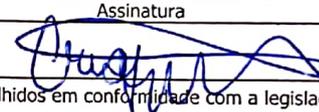
ESPECIFICAÇÃO:

|                          |                 |
|--------------------------|-----------------|
| 1.Valor Serviço Prestado | 1.800,00        |
| 2.Outros Proventos       | 0,00            |
| <b>Total</b>             | <b>1.800,00</b> |

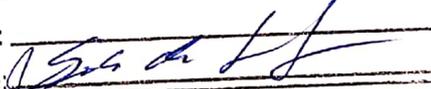
DESCONTOS:

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

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  
SERVIÇO  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
EM 31/12/2020  
Ass: \_\_\_\_\_  
Nome: 

  
Sirlei dos Santos Caçapietra  
Presidente

**Itaú** BANCO ITAÚ SA

RECIBO DO SACADO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE  
BALNEARIO CAMBORIU**

EXERCÍCIO

|   |                             |  |
|---|-----------------------------|--|
| Cadastro Único<br>241644                          |                             |  |
| Número do Documento<br>246390                     | Emissão<br>20/01/2021       |  |
| Parcela<br>1                                      | Vencimento<br>20/01/2021    | Agência/Código do Beneficiário<br>1412 / 50000-9 |
| INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) |                             |  |
| Receita:<br>51-ISSQN                              | Exercício(s):<br>246390     | Observação:                                      |
| Complemento:<br>VALOR ORIGINAL                    | Valor:<br>36,00             |  |
| OBSERVAÇÕES GERAIS:                               |                             |  |
| Pagador<br>CRISTIANE MOREL DA SILVA - CÓD. ÚNICO: | Receita<br>ISSQN            |  |
| Nosso Número<br>109 / 00129485-9                  | Valor do Documento<br>36,00 |  |

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

Loterias CAIXA

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado, às

020-684628904-0  
20/JAN/2021 HORA DE 16:30

LOT. 20.021821-2  
LOCALIDADE: BALNEARIO CAMBORIU  
AG. VINCULADA: 3569

TERM 046079

ESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
MATERIAL SERVIDO CONSTATANTE  
PRESTADO

EM

31 / 12 / 2020

Ass:

Nome:

COMPROVANTE PAGAMENTO DE  
BOLETO BANCOS

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

LINHA DIGITÁVEL DO CÓDIGO DE BARRAS  
3419109008 12948591412  
25000090008 1 85060000003600

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: 20/JAN/2021  
DATA DE PAGAMENTO: 20/JAN/2021  
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  
020-684628904-0

VIA DO BANCO

*Sirlei dos Santos Caçapietra*  
Presidente



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

Conta de  
Energia Elétrica

EMISSÃO: 24/11/2020 APRES.: 24/11/2020 NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA - SÉRIE ÚNICA: 000.056.133.997 - FAT-01-20206573712301-40 REF.: 11/2020

**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<br><b>28007817</b>            | VENCIMENTO<br><b>10/01/2021</b>               |
|   | CONSUMO TOTAL FATURADO<br><b>1.474 kWh</b>    |
| ATENDIMENTO AO CLIENTE<br>LIGUE<br><b>0800 048 0120</b> | VALOR ATÉ O VENCIMENTO<br><b>R\$ 1.155,95</b> |

**DADOS DA MEDIÇÃO**

Equipamento: RG 3685382  
Unidade de medida: kWh  
Origem da leitura atual: LIDA  
Data da leitura anterior: 26/10/2020  
Data da leitura atual: 24/11/2020  
Data da próxima leitura: 24/12/2020  
Número de dias faturados: 29  
Leitura atual: 30626  
Leitura anterior: 29152  
Constante de faturamento: 1,00  
Consumo medido no mês: 1474  
Consumo faturado no mês: 1474  
Fator de potência:

| Dados do Faturamento                  | Faturado | Tarifa (R\$) | Valor (R\$) |
|---------------------------------------|----------|--------------|-------------|
| Consumo                               | 1.474    | 0,727293     | 1.072,03    |
| Subtotal (R\$)                        |          |              | 1.072,03    |
| <b>Lançamentos e Serviços</b>         |          |              | 35,35       |
| Correcao Monetaria por Atraso 08/2020 |          |              | 10,07       |
| Juros Conta Anterior 08/2020          |          |              | 26,80       |
| Multa Conta Anterior 08/2020          |          |              | 12,90       |
| Cosip                                 |          |              | -1,20       |
| Comp Viol Meta Continuidade 09/2020   |          |              | 83,92       |
| Subtotal (R\$)                        |          |              |             |

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
SERVIÇO  
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
EM 04/02/2021  
Ass: \_\_\_\_\_  
Nome: Sirlei dos Santos Caçapietra

*Sirlei dos Santos Caçapietra*  
Presidente

**HISTÓRICO DE CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA - kWh**

| Nov/2019 | Dez/2019 | Jan/2020 | Fev/2020 | Mar/2020 | Abr/2020 | Mai/2020 | Jun/2020 | Jul/2020 | Ago/2020 | Sep/2020 | Out/2020 |
|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| 1930     | 1768     | 2006     | 2315     | 2113     | 1978     | 1646     | 1571     | 1522     | 1978     | 1641     | 1619     |

Mensagens:

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

| DISTRIBUICAO | ENC. SETORIAIS | ENERGIA | TRANSMISSAO | TRIBUTOS | Soma Demonstr. |
|--------------|----------------|---------|-------------|----------|----------------|
| 144,38       | 121,61         | 427,32  | 52,51       | 326,21   | 1.072,03       |

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

| INFORMAÇÃO DE TRIBUTOS |                 |            |                  |
|------------------------|-----------------|------------|------------------|
| TRIBUTOS               | BASE DE CÁLCULO | ALÍQUOTA   | VALOR DO IMPOSTO |
| ICMS                   | R\$ 1.072,03    | 25,00% R\$ | 268,00           |
| COFINS                 | R\$ 1.072,04    | 4,46% R\$  | 47,81            |
| PIS/PASEP              | R\$ 1.072,04    | 0,97% R\$  | 10,40            |

**NOTIFICAÇÃO DE SUSPENSÃO DE FORNECIMENTO**

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

| Referência | Valor (R\$) | Vencimento | Referência | Valor (R\$) | Vencimento |
|------------|-------------|------------|------------|-------------|------------|
| 09/2020    | 1.186,41    | 10/11/2020 |            |             |            |

ESTA UNIDADE CONSUMIDORA ESTA SUJEITA A SUSPENSÃO DE FORNECIMENTO A PARTIR DE 15/12/2020, PELO NAO PAGAMENTO DA FATURA REF. 09/2020 - R\$ 1.186,41. Caso este pagamento ja tenha sido efetuado favor desconsiderar esta notificacao.

RESERVADO AO FISCO PERÍODO FISCAL: 24/11/2020

**BE95.1AF8.DA2E.84A8.EFF8.B12D.F310.DB01**



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

EMPRESA

| CEDEnte        | SACADO                             | ETAPALIVRO | VENCIMENTO          |
|----------------|------------------------------------|------------|---------------------|
| CELESC AD CEN  | COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE | 16/017167  | 10/01/2021          |
| DATA DOCUMENTO | NÚMERO REFERÊNCIA                  | REFERÊNCIA | VALOR COBRADO (R\$) |
| 24/11/2020     | FAT-01-20206573712301-40           | 11/2020    | 1.155,95            |

**NÃO RECEBER - FATURA ARRECADADA**

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/02/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.17.03  
5271X05271

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====  
Convenio CELESC DISTRIBUICAO S.A.  
Codigo de Barras 8369000011-5 55950162000-4  
00101020206-5 57371230140-3  
Data do pagamento 04/02/2021  
Valor em Dinheiro 1.155,95  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 1.155,95  
=====

DOCUMENTO: 020404  
AUTENTICACAO SISBB:  
6.E35.9C2.48B.C65.921

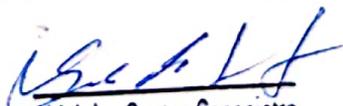
Assinada por JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO  
J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA

04/02/2021 10:15:38  
04/02/2021 10:17:01

Transação efetuada com sucesso.

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

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
SERVICO  
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
EM 04 / 02 / 2021  
Ass: \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_

  
Sirlei dos Santos Caçapietra  
Presidente

G337081120844677015  
08/02/2021 11:22:48**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 72,72  
Destinação 0  
Data Nesta data

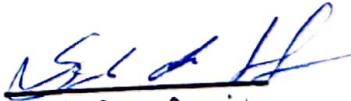
Assinada por J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA  
JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO

08/02/2021 11:18:52  
08/02/2021 11:22:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO.

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
SERVIÇO  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
EM 08 / 02 / 2021  
Ass: \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_

  
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\$ 72.72 referente à multa de atraso da conta da celesc mês 08/2020.

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

JANEIRO/2021

Telefone

(47) 3363 9947

Vencimento

07/01/2021

Total a pagar

R\$ 280,48

## Resumo da sua fatura

|   |  |                   |
|---|--|-------------------|
|   | <b>OI FIXO</b> .....                             | <b>R\$ 103,03</b> |
|   | OI FIXO  | 103,03            |
|   | PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL                |                   |
|   | PACOTE DE MINUTOS LONGA DISTANCIA COM 14         |                   |
|   | SERVICOS DIGITAIS                                |                   |
|   | <b>OI VELOX</b> .....                            | <b>R\$ 53,39</b>  |
|   | OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA           | 53,39             |
|   | ASSINATURA VELOX                                 |                   |
| + | <b>EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS</b> ..... | <b>R\$ 124,06</b> |
|   | LIGACOES FIXO-FIXO                               | 0,00              |
|   | LIGACOES FIXO-MOVEL                              | 43,98             |
|   | SERVICOS OUTRAS PRESTADORAS E TERCEIROS          | 72,13             |
|   | OUTROS VALORES                                   | 7,95              |

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTEMENTE  
SERVICO RECEBIDO E ACEITO  
DESTE DOCUMENTO FOI PRESTADO  
EM 04 / 02 / 2021  
Ass:   
Nome:

Simeon dos Santos Caçapira  
Presidente

## LISTAS TELEFÔNICAS

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



OI S.A.  
Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA  
CEP 88036-500 - Florianópolis - SC  
CNPJ Matriz : 76.535.764/0001-43  
CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8

COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE

Número do Telefone: 47 3363 9947

Número da Fatura: 2101.016248798

Sequencial: 711792918 202101 01101

Contrato Agrupador: 711.792.918-0 - 1ª Via

8465000002 7 80480027711 8 79291820210 4 10110100000 4

|  |            |
|--|------------|
| Data de Vencimento                                     | 07/01/2021 |
| Valor a pagar:   | 280,48     |
| Nº Identificador para Débito Automático: 711.792.918-0 |            |

**Fique ligado**

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

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

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

EXCEPCIONALMENTE NESTE MÊS, A SUA CONTA TELEFÔNICA PODERÁ SER PAGA SEM MULTA ATÉ O DIA 07 jan 2021.

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

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

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

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

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

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

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

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

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

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

ANUNCIE O CANCELAMENTO DE SEUS SERV OI DURANTE O PERIODO DE PERMANENCIA MINIMA ESTARA SUJEITO A COBRANCA DE MULTA CONTRATUAL

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

102 Auxílio à lista.

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

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

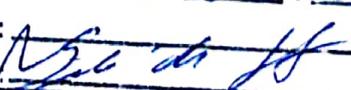
Valor mínimo do ressarcimento, em caso de interrupção do serviço local: duração da interrupção (em min.) vezes valor da assinatura básica, divididos por 43.200 min. (30 dias).

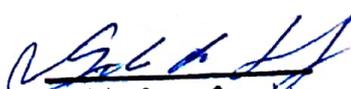
Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: 31 Oi, 12 CTBC, 13 Fonar, 14 Oi, 15 Telefônica, 16 Viacom, 17 Transit, 19 Epsilon, 21 Embratel, 23 Intelig, 24 Primeira Escolha, 25 GVT, 26 IDT, 28 Alparmayo, 29 T-Leste, 32 Convergia, 34 ETML, 35 Easytone, 37 Golden Line, 38 TESA, 39 Engevox, 41 TIM, 42 GT Group, 43 Sercomtel, 45 Global Crossing, 46 Hoje Telecom, 47 BT Communications, 53 OSTARA, 57 Itacéu, 58 Voitel, 62 Option, 63 Hello Brazil, 67 ALOOLA, 71 Dollarphone, 81 Sermatel, 84 BBT, 85 America Net, 91 IP Corp Telecom, 96 Amigo Telecom, 65 Telecom 65, 49 Cambridge, 75 Vipway.

**Resumo dos Tributos Incidentes**

| Receitas (R\$)        | Valor ICMS   | Valor ISS   | Valor PIS   | Valor COFINS |
|-----------------------|--------------|-------------|-------------|--------------|
| Serviços Telecom      | 44,84        | 0,00        | 1,16        | 5,38         |
| Serviços Não Telecom  | 0,00         | 0,00        | 0,00        | 0,00         |
| Outros Serviços       | 0,00         | 0,00        | 0,13        | 0,63         |
| <b>Total Tributos</b> | <b>44,84</b> | <b>0,00</b> | <b>1,29</b> | <b>6,01</b>  |

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

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
SERVIÇO CONSTANT  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
EM 04 / 02 / 2021  
Ass:   
Nome: Sirlei dos Santos Caçapietra

  
Sirlei dos Santos Caçapietra  
Presidente

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF:016.040.383 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02

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

Número do Cliente: 232766978000000  
Contrato Agrupador: 711.792.918-0  
Contrato Agrupado: 711.792.918-0  
CPF/CNPJ: 04.981.194/0001-04  
Data de emissão: 22/12/2020  
Período de: 18/11/2020 a 17/12/2020  
Telefone Agrupador: 47 3363 9947  
Telefone Agrupado: 47 3363 9947  
Insc. Estadual: ISENTO

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

| RESUMO DOS TRIBUTOS | ICMS   | ICMS | ISS  |
|---------------------|--------|------|------|
| Base de Cálculo     | 179,37 | 0,00 | 0,00 |
| Aliquota            | 25%    | 0%   | 0%   |
| Valor               | 44,84  | 0,00 | 0,00 |

RESERVADO AO FISCO  
4741.A1D2.8B8A.CF74.4384.7A6A.C718.BA46

SERVICOS OI

SERVICOS MENS AIS

| 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         |
| <b>Total SERVIÇOS MENS AIS</b> |  |          |            |          | <b>135,39</b> |

SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL

| Seqüência                                   | Descrição dos serviços         | Data       | Minutos Tarifados | Aliquota | Valor       |
|---|--------------------------------|------------|-------------------|----------|-------------|
| 4   | CHAM. LOCAIS OI                | 17/11/2020 | MIN. 0000000025,4 |          |             |
| 5   | CHAM. LOCAIS OI                | 17/12/2020 | MIN. 0000000191,1 |          |             |
| 6   | CHAM. LOCAIS OUTRAS OPERADORAS | 17/12/2020 | MIN. 0000000039,1 |          |             |
| <b>Total SERVIÇOS LOCAIS HORARIO NORMAL</b> |                                |            |                   |          | <b>0,00</b> |

CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO

| Seqüência                              | Descrição dos serviços        | Data       | Minutos Tarifados | Aliquota | Valor       |
|--|-------------------------------|------------|-------------------|----------|-------------|
| 7                                      | TOTAL DE MINUTOS LOCAIS       | 17/11/2020 | MIN. 0000000025,4 | 0%       | 0,00        |
| 8                                      | FRANQUIA EM MINUTOS           | 17/11/2020 | MIN. 0000000800,0 | 0%       | 0,00        |
| 9                                      | MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA | 17/11/2020 | MIN. 0000000000,0 | 0%       | 0,00        |
| 10                                     | TOTAL DE MINUTOS LOCAIS       | 17/12/2020 | MIN. 0000000230,2 | 0%       | 0,00        |
| 11                                     | FRANQUIA EM MINUTOS           | 17/12/2020 | MIN. 0000000800,0 | 0%       | 0,00        |
| 12                                     | MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA | 17/12/2020 | MIN. 0000000000,0 | 0%       | 0,00        |
| <b>Total CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO</b> |                               |            |                   |          | <b>0,00</b> |

INTERURBANOS

| Seqüência                 | Data       | Hora     | Duração  | Localização    | Tarifação | Telefone   | Aliquota | Valor |             |
|---------------------------|------------|----------|----------|----------------|-----------|------------|----------|-------|-------------|
| 13                        | 09/12/2020 | 09:19:01 | 00:01:46 | DDD-SC-BRUSQUE | DIF       | 4733516328 | 0%       | 0,00  |             |
| <b>Total INTERURBANOS</b> |            |          |          |                |           |            |          |       | <b>0,00</b> |

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

| Seqüência | Data       | Hora     | Duração  | Localização         | Tarifação | Telefone     | Aliquota | Valor |
|-----------|------------|----------|----------|---------------------|-----------|--------------|----------|-------|
| 14        | 17/11/2020 | 08:05:23 | 00:02:26 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1       | 47997356707  | 25% ICMS | 1,75  |
| 15        | 19/11/2020 | 14:42:46 | 00:00:11 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1       | 47991875252  | 25% ICMS | 0,35  |
| 16        | 20/11/2020 | 09:07:23 | 00:00:49 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1       | 47998657124  | 25% ICMS | 0,63  |
| 17        | 23/11/2020 | 13:59:08 | 00:00:09 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1       | 47999454050  | 25% ICMS | 0,35  |
| 18        | 23/11/2020 | 14:07:16 | 00:01:34 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1       | 47999454050  | 25% ICMS | 1,12  |
| 19        | 23/11/2020 | 15:14:42 | 00:00:35 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1       | 47999454050  | 25% ICMS | 0,42  |
| 20        | 24/11/2020 | 13:52:32 | 00:02:22 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1       | 47992315464  | 25% ICMS | 1,68  |
| 21        | 24/11/2020 | 15:05:19 | 00:01:03 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1       | 47997413227  | 25% ICMS | 0,77  |
| 22        | 25/11/2020 | 08:27:20 | 00:00:48 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1       | 47992315464  | 25% ICMS | 0,56  |
| 23        | 25/11/2020 | 09:21:25 | 00:01:26 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1       | 47992315464  | 25% ICMS | 1,05  |
| 24        | 27/11/2020 | 09:08:10 | 00:01:49 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1       | 47997561119  | 25% ICMS | 1,33  |
| 25        | 30/11/2020 | 08:37:17 | 00:01:22 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1       | 47997561119  | 25% ICMS | 0,98  |
| 26        | 30/11/2020 | 08:51:49 | 00:07:35 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1       | 47992659180  | 25% ICMS | 5,34  |
| 27        | 01/12/2020 | 14:42:28 | 00:00:33 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1       | 47991156566  | 25% ICMS | 0,42  |
| 28        | 01/12/2020 | 14:43:29 | 00:00:57 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1       | 47998957124  | 25% ICMS | 0,70  |
| 29        | 09/12/2020 | 08:27:29 | 00:02:28 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1       | 47998957124  | 25% ICMS | 1,75  |
| 30        | 10/12/2020 | 13:44:59 | 00:00:32 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1       | 47998957124  | 25% ICMS | 0,42  |
| 31        | 11/12/2020 | 08:38:55 | 00:01:10 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1       | 47998957124  | 25% ICMS | 0,75  |
| 32        | 14/12/2020 | 08:37:20 | 00:01:00 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1       | 47998653959  | 25% ICMS | 0,42  |
| 33        | 14/12/2020 | 10:04:39 | 00:10:54 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1       | 47998653959  | 25% ICMS | 7,66  |
| 34        | 14/12/2020 | 10:16:15 | 00:00:32 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1       | 479986587849 | 25% ICMS | 0,42  |
| 35        | 14/12/2020 | 13:36:59 | 00:04:50 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1       | 47992315464  | 25% ICMS | 3,44  |

DECLARO QUE O MATERIAL CONSTATADO  
NESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E AVULSO  
EM 04/02/2021  
SIRLEI DOS SANTOS CAÇAPIETRA  
Presidente

Continua na próxima página

SERVICOS OI - Continuação  
**SERVICOS OI**

**CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL**

| Seqüência                               | Data       | Hora     | Duração  | Localização         | Tarifação | Telefone    | Aliquota | Valor        |
|---|------------|----------|----------|---------------------|-----------|-------------|----------|--------------|
| 36                                      | 14/12/2020 | 13 43 54 | 00 06 47 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1       | 47992394501 | 25% ICMS | 4,78         |
| 37                                      | 14/12/2020 | 14 39 03 | 00 06 15 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1       | 47998158514 | 25% ICMS | 4,42         |
| 38                                      | 14/12/2020 | 15 21 47 | 00 00 16 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1       | 47999058227 | 25% ICMS | 0,35         |
| 39                                      | 14/12/2020 | 15 50 38 | 00 00 04 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1       | 47996037022 | 25% ICMS | 0,35         |
| <b>Total CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL</b> |            |          |          |                     |           |             |          | <b>42,58</b> |

**CHAMADAS RECEBIDAS DE MOVEL A COBRAR**

| Seqüência   | Data       | Hora     | Duração  | Localização             | Tarifação | Telefone    | Aliquota | Valor       |
|---|------------|----------|----------|-------------------------|-----------|-------------|----------|-------------|
| 40  | 08/12/2020 | 09 38 22 | 00 00 25 | VC-1 ACB HORARIO NORMAL | VC1       | 47992430282 | 25% ICMS | 0,35        |
| 41  | 14/12/2020 | 15 03 58 | 00 00 59 | VC-1 ACB HORARIO NORMAL | VC1       | 47992430282 | 25% ICMS | 0,70        |
| 42  | 14/12/2020 | 15 17 53 | 00 00 25 | VC-1 ACB HORARIO NORMAL | VC1       | 47992430282 | 25% ICMS | 0,35        |
| <b>Total CHAMADAS RECEBIDAS DE MOVEL A COBRAR</b> |            |          |          |                         |           |             |          | <b>1,40</b> |

**Total Nota Fiscal OI** **179,37**

**DOCUMENTO FINANCEIRO - Nº 016.248.798**

**ITENS FINANCEIROS**

| Seqüência                      | Descrição dos serviços      | Data       | Histórico         | % Desconto | Valor        |
|--------------------------------|-----------------------------|------------|-------------------|------------|--------------|
| 43                             | ATUALIZACAO DE VALORES      | 15/12/2020 | 20201105/20201204 |            | 2,63         |
| 44                             | MULTA DE CONTA              | 15/12/2020 | 20201105/20201204 |            | 5,32         |
| 45                             | IDENT. CHAMADAS TELEFONICAS | 17/12/2020 |                   |            | 21,03        |
| <b>Total ITENS FINANCEIROS</b> |                             |            |                   |            | <b>28,98</b> |

**DIVERSOS - OUTRAS EMPRESAS**

| Seqüência                               | Descrição dos serviços                     | Data       | Histórico         | Aliquota | Valor        |
|---|--|------------|-------------------|----------|--------------|
| 46                                      | ANTIVIRUS - LIGUE: 4002 0888 0800 642 0888 | 20/11/2020 | 21610002231445853 | 0%       | 27,51        |
| 47                                      | SUPORTE MD - LIGUE: 40020888 08006420888   | 20/11/2020 | 22293002231443272 | 0%       | 20,29        |
| 48                                      | ARREC TERC SUPORTE EMP SAC: 0800-642 3090  | 25/11/2020 | 5499002231521086  | 0%       | 24,33        |
| <b>Total DIVERSOS - OUTRAS EMPRESAS</b> |  |            |                   |          | <b>72,13</b> |

**Total Documento Financeiro** **101,11**

**Valor a pagar** **280,48**

Quando esta conta foi emitida, o débito total em atraso deste terminal era de R\$ 281,39.  
Caso o pagamento já tenha sido feito, favor desconsidere esta mensagem. Caso contrário ligue 0800 031 0800.  
Lembramos que na falta do pagamento, os serviços serão suspensos.

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
EM 04/10/2021  
Ass: \_\_\_\_\_  
Nome: 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 |
| SRD - Super Reduzida | VC3 - Ligação para celular cujo primeiro dígito do DDD seja diferente          |                    |

G333041012503458012  
04/02/2021 10:17:01



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/02/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.17.03  
5271X05271

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio BRASIL TELECOM (SC)  
Codigo de Barras 8465000002-7 80480027711-8  
79291820210-4 10110100000-4  
Data do pagamento 04/02/2021  
Valor em Dinheiro 280,48  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 280,48

DOCUMENTO: 020403  
AUTENTICACAO SISBB:  
8.A1E.459.F63.57E.A0E

Assinada por JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO  
J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA

04/02/2021 10:13:08  
04/02/2021 10:17:01

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 04 / 02 / 2021  
Ass: [Signature]  
Nome: [Signature]

[Signature]  
Sirlei dos Santos Caçapietra  
Presidente

### Transferência entre contas diversas

#### Debitado

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

#### Creditado

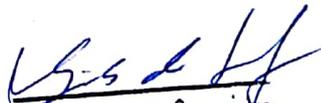
Nome C T VIVER LIVRE FMS PMBC  
Agência 5271-X  
Conta corrente 329130-8  
Valor 7,95  
Destinação 0  
Data Nesta data

Assinada por J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA 08/02/2021 11:19:48  
JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO 08/02/2021 11:22:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO.

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
SERVIÇO  
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
EM 08 / 02 / 2021  
Ass: \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_

  
Sirlei dos Santos Caçapietra  
Presidente

## DECLARAÇÃO DE RECURSOS DEVOLVIDOS

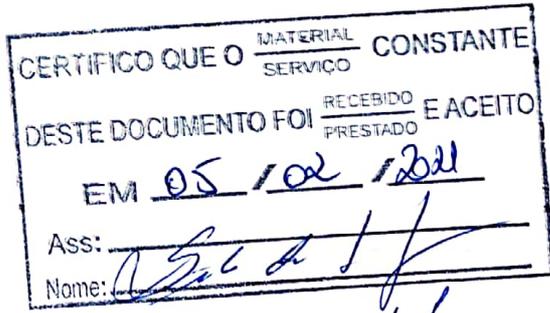
Segue em anexo comprovante de depósito a Agência 5271-X, Conta nº 329130-8, Comunidade Terapêutica Viver Livre de Balneário Camboriú SC, no valor de R\$ 7.95 referente à multa de atraso da conta de telefone mês 01/2021.

Sem mais;



Sirlei dos Santos Caçapietra

Presidente

|   | PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ<br>SECRETARIA DA FAZENDA   |   |  | Número da Nota Fiscal<br><b>2319</b>  |  |                                 |                                   |                            |                  |                   |                                       |                                      |                                    |                                |                      |                         |                            |                          |                        |                          |   |  |  |                              |  |  |  |  |  |                   |
|---|---|---|---|---|--|---------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|------------------|-------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|----------------------|-------------------------|----------------------------|--------------------------|------------------------|--------------------------|---|--|--|------------------------------|--|--|--|--|--|-------------------|
|   | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E  |   |   | Série: E<br>Data Emissão: 17/02/2021<br>Certificação: A8757-C7DA7                 |  |                                 |                                   |                            |                  |                   |                                       |                                      |                                    |                                |                      |                         |                            |                          |                        |                          |   |  |  |                              |  |  |  |  |  |                   |
| <b>DADOS DO PRESTADOR</b>   |   |   |   |   |  |                                 |                                   |                            |                  |                   |                                       |                                      |                                    |                                |                      |                         |                            |                          |                        |                          |   |  |  |                              |  |  |  |  |  |                   |
|    | Nome/Razão Social: PIONEIRA CONTABILIDADE S/S - ME<br>Nome Fantasia: PIONEIRA CONTABILIDADE<br>CNPJ/CPF: 00.289.824/0001-70 |   | Insc. Municipal: 4136   |   | Insc. Estadual:<br>N°: 958                               |                                 |                                   |                            |                  |                   |                                       |                                      |                                    |                                |                      |                         |                            |                          |                        |                          |   |  |  |                              |  |  |  |  |  |                   |
|   | Endereço: RUA 904<br>Bairro: CENTRO<br>Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ<br>E-mail: financeiro@pioneira.cnt.br                  |   |   |   | Compl.:<br>UF: SC CEP: 88330-692<br>Telefone: 4732633400 |                                 |                                   |                            |                  |                   |                                       |                                      |                                    |                                |                      |                         |                            |                          |                        |                          |   |  |  |                              |  |  |  |  |  |                   |
| <b>DADOS DO TOMADOR</b>   |   |   |   |   |  |                                 |                                   |                            |                  |                   |                                       |                                      |                                    |                                |                      |                         |                            |                          |                        |                          |   |  |  |                              |  |  |  |  |  |                   |
| Nome/Razão Social: COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE<br>CNPJ/CPF: 04.981.194/0001-04   |   | Insc. Municipal: 148338   |   | Insc. Estadual:<br>N°: 795  |  |                                 |                                   |                            |                  |                   |                                       |                                      |                                    |                                |                      |                         |                            |                          |                        |                          |   |  |  |                              |  |  |  |  |  |                   |
| Endereço: RUAMORRO DA PEDRA BRANCA<br>Bairro: NOVA ESPERANCA<br>Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ<br>E-mail: contabil@pioneira.cnt.br   |   |   |   | Compl.:<br>UF: SC CEP: 88336-050<br>Telefone: 4733639947                          |  |                                 |                                   |                            |                  |                   |                                       |                                      |                                    |                                |                      |                         |                            |                          |                        |                          |   |  |  |                              |  |  |  |  |  |                   |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO</b>   |   |   |   |   |  |                                 |                                   |                            |                  |                   |                                       |                                      |                                    |                                |                      |                         |                            |                          |                        |                          |   |  |  |                              |  |  |  |  |  |                   |
| HONORÁRIOS CONTÁBEIS  |   |   |   |   |  |                                 |                                   |                            |                  |                   |                                       |                                      |                                    |                                |                      |                         |                            |                          |                        |                          |   |  |  |                              |  |  |  |  |  |                   |
|    |   |   |   |   |  |                                 |                                   |                            |                  |                   |                                       |                                      |                                    |                                |                      |                         |                            |                          |                        |                          |   |  |  |                              |  |  |  |  |  |                   |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">Item</th> <th style="width: 10%;">Tributável</th> <th style="width: 10%;">Qtde.</th> <th style="width: 10%;">Vi. Unitário R\$</th> <th style="width: 10%;">Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>HONORÁRIOS CONTÁBEIS</td> <td>Sim</td> <td>1,00</td> <td>937,0000</td> <td>937,00</td> </tr> </tbody> </table>  |   |   |   |   |  | Item                            | Tributável                        | Qtde.                      | Vi. Unitário R\$ | Total R\$         | HONORÁRIOS CONTÁBEIS                  | Sim                                  | 1,00                               | 937,0000                       | 937,00               |                         |                            |                          |                        |                          |   |  |  |                              |  |  |  |  |  |                   |
| Item  | Tributável  | Qtde.   | Vi. Unitário R\$  | Total R\$   |  |                                 |                                   |                            |                  |                   |                                       |                                      |                                    |                                |                      |                         |                            |                          |                        |                          |   |  |  |                              |  |  |  |  |  |                   |
| HONORÁRIOS CONTÁBEIS  | Sim   | 1,00  | 937,0000  | 937,00  |  |                                 |                                   |                            |                  |                   |                                       |                                      |                                    |                                |                      |                         |                            |                          |                        |                          |   |  |  |                              |  |  |  |  |  |                   |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">Valor Tributável:<br/>R\$ 937,00</td> <td style="width: 25%;">Valor não Tributável:<br/>R\$ 0,00</td> <td colspan="2" style="text-align: center;"><b>VALOR BRUTO DA NOTA</b></td> <td style="width: 25%; text-align: right;"><b>R\$ 937,00</b></td> </tr> <tr> <td>Valor Total das Deduções:<br/>R\$ 0,00</td> <td>Desconto Incondicionado:<br/>R\$ 0,00</td> <td>Desconto Condicionado:<br/>R\$ 0,00</td> <td>Base de Cálculo:<br/>R\$ 937,00</td> <td>Alíquota:<br/>0,0000%</td> </tr> <tr> <td>PIS: 0,000%<br/>R\$ 0,00</td> <td>COFINS: 0,000%<br/>R\$ 0,00</td> <td>INSS: 0,000%<br/>R\$ 0,00</td> <td>IR: 0,000%<br/>R\$ 0,00</td> <td>CSLL: 0,000%<br/>R\$ 0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 126,03 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 48,85</td> <td colspan="2" style="text-align: center;"><b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b></td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td style="text-align: right;"><b>R\$ 937,00</b></td> </tr> </table> |   |   |   |   |  | Valor Tributável:<br>R\$ 937,00 | Valor não Tributável:<br>R\$ 0,00 | <b>VALOR BRUTO DA NOTA</b> |                  | <b>R\$ 937,00</b> | Valor Total das Deduções:<br>R\$ 0,00 | Desconto Incondicionado:<br>R\$ 0,00 | Desconto Condicionado:<br>R\$ 0,00 | Base de Cálculo:<br>R\$ 937,00 | Alíquota:<br>0,0000% | PIS: 0,000%<br>R\$ 0,00 | COFINS: 0,000%<br>R\$ 0,00 | INSS: 0,000%<br>R\$ 0,00 | IR: 0,000%<br>R\$ 0,00 | CSLL: 0,000%<br>R\$ 0,00 | Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 126,03 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 48,85 |  |  | <b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b> |  |  |  |  |  | <b>R\$ 937,00</b> |
| Valor Tributável:<br>R\$ 937,00   | Valor não Tributável:<br>R\$ 0,00   | <b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>  |   | <b>R\$ 937,00</b>   |  |                                 |                                   |                            |                  |                   |                                       |                                      |                                    |                                |                      |                         |                            |                          |                        |                          |   |  |  |                              |  |  |  |  |  |                   |
| Valor Total das Deduções:<br>R\$ 0,00   | Desconto Incondicionado:<br>R\$ 0,00  | Desconto Condicionado:<br>R\$ 0,00  | Base de Cálculo:<br>R\$ 937,00  | Alíquota:<br>0,0000%  |  |                                 |                                   |                            |                  |                   |                                       |                                      |                                    |                                |                      |                         |                            |                          |                        |                          |   |  |  |                              |  |  |  |  |  |                   |
| PIS: 0,000%<br>R\$ 0,00   | COFINS: 0,000%<br>R\$ 0,00  | INSS: 0,000%<br>R\$ 0,00  | IR: 0,000%<br>R\$ 0,00  | CSLL: 0,000%<br>R\$ 0,00  |  |                                 |                                   |                            |                  |                   |                                       |                                      |                                    |                                |                      |                         |                            |                          |                        |                          |   |  |  |                              |  |  |  |  |  |                   |
| Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 126,03 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 48,85   |   |   | <b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>  |   |  |                                 |                                   |                            |                  |                   |                                       |                                      |                                    |                                |                      |                         |                            |                          |                        |                          |   |  |  |                              |  |  |  |  |  |                   |
|   |   |   |   | <b>R\$ 937,00</b>   |  |                                 |                                   |                            |                  |                   |                                       |                                      |                                    |                                |                      |                         |                            |                          |                        |                          |   |  |  |                              |  |  |  |  |  |                   |
| <b>ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO</b>   |   |   |   |   |  |                                 |                                   |                            |                  |                   |                                       |                                      |                                    |                                |                      |                         |                            |                          |                        |                          |   |  |  |                              |  |  |  |  |  |                   |
| 17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.  |   |   |   |   |  |                                 |                                   |                            |                  |                   |                                       |                                      |                                    |                                |                      |                         |                            |                          |                        |                          |   |  |  |                              |  |  |  |  |  |                   |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>   |   |   |   |   |  |                                 |                                   |                            |                  |                   |                                       |                                      |                                    |                                |                      |                         |                            |                          |                        |                          |   |  |  |                              |  |  |  |  |  |                   |
| Mês de Competência: 02/2021<br>Recolhimento: Sem Retenção<br>CNAE: 6920601<br>Observações:  |   | Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC<br>Tributação: Fixo<br>Empresa Optante do Simples Nacional |   | Data Geração: 19/02/2021 10:25:33   |  |                                 |                                   |                            |                  |                   |                                       |                                      |                                    |                                |                      |                         |                            |                          |                        |                          |   |  |  |                              |  |  |  |  |  |                   |
| Impresso em: 19/02/2021 às 10:25:44   |   |   |   |   |  |                                 |                                   |                            |                  |                   |                                       |                                      |                                    |                                |                      |                         |                            |                          |                        |                          |   |  |  |                              |  |  |  |  |  |                   |
| O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.   |   |   |   |   |  |                                 |                                   |                            |                  |                   |                                       |                                      |                                    |                                |                      |                         |                            |                          |                        |                          |   |  |  |                              |  |  |  |  |  |                   |
| Recebi(emos) de PIONEIRA CONTABILIDADE S/S - ME<br>Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.   |   |   |   | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA<br>Número: 2319<br>Certificação<br>A8757-C7DA7 |  |                                 |                                   |                            |                  |                   |                                       |                                      |                                    |                                |                      |                         |                            |                          |                        |                          |   |  |  |                              |  |  |  |  |  |                   |
| _____<br>Data   |   | _____<br>Assinatura do Recebedor  |   |   |  |                                 |                                   |                            |                  |                   |                                       |                                      |                                    |                                |                      |                         |                            |                          |                        |                          |   |  |  |                              |  |  |  |  |  |                   |

**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 20.502  
Valor 937,00  
Destinação 0  
Data transferência 05/02/2021

 - CPF/CNPJ  
Beneficiário

Autenticação SISBB AE9AACAF160FEB41

Assinada por J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA  
JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO

05/02/2021 07:46:59

05/02/2021 07:48:37

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>05 / 02 / 2021</u>   |
| Ass: _____   |
| Nome: <u>Sirlei dos Santos Caçapietra</u>                              |

  
Sirlei dos Santos Caçapietra  
Presidente

**PREVIDÊNCIA SOCIAL**

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS  
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

|  |            |                            |                    |
|--|------------|----------------------------|--------------------|
| 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO<br>CNPJ 04.981.194/0001-04<br>COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE<br>R PEDRAS BRANCAS 795<br>NOVA ESPERANCA<br>BALNEARIO CAMBORIU SC<br>CEP 88336-050  |            | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO    | 2100               |
|  |            | 4 - COMPETÊNCIA            | 12/2020            |
|  |            | 5 - IDENTIFICADOR          | 04.981.194/0001-04 |
|  |            | 6 - VALOR DO INSS          | 3.472,00           |
|  |            | 7 -                        |                    |
|  |            | 8 -                        |                    |
| 2 - VENCIMENTO<br>(Uso exclusivo INSS)   | 08/02/2021 | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00               |
| 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. |            | 10 - ATM/MULTA E JUROS     | 252,41             |
|  |            | 11 - TOTAL                 | 3.724,41           |

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

**PREVIDÊNCIA SOCIAL**

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS  
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

|  |            |                            |                    |
|--|------------|----------------------------|--------------------|
| 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO<br>CNPJ 04.981.194/0001-04<br>COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE<br>R PEDRAS BRANCAS 795<br>NOVA ESPERANCA<br>BALNEARIO CAMBORIU SC<br>CEP 88336-050  |            | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO    | 2100               |
|  |            | 4 - COMPETÊNCIA            | 12/2020            |
|  |            | 5 - IDENTIFICADOR          | 04.981.194/0001-04 |
|  |            | 6 - VALOR DO INSS          | 3.472,00           |
|  |            | 7 -                        |                    |
|  |            | 8 -                        |                    |
| 2 - VENCIMENTO<br>(Uso exclusivo INSS)   | 08/02/2021 | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00               |
| 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. |            | 10 - ATM/MULTA E JUROS     | 252,41             |
|  |            | 11 - TOTAL                 | 3.724,41           |

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIDO CONSTATANTE  
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
EM 08/02/2021  
Ass: \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_

Sirlei dos Santos Caçapietra  
Presidente

G335081047736935009  
08/02/2021 10:52:08

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.52.08  
5271X05271 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

=====

|                        |               |
|------------------------|---------------|
| CODIGO DO PAGAMENTO    | 2100          |
| COMPETENCIA            | 12/2020       |
| IDENTIFICADOR          | 4981194000104 |
| DATA DO PAGAMENTO      | 08/02/2021    |
| VALOR DO INSS          | 3.724,41      |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00          |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA  | 0,00          |
| VALOR TOTAL            | 3.724,41      |

=====

DOCUMENTO: 020801  
AUTENTICACAO SISBB: B.B47.680.B65.E54.2D4

=====

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.

OUIVITORIA  
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 OUIVITORIA.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.52.08  
5271X05271 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: C T VIVER LIVRE FMS PMBC

=====

|                     |               |
|---------------------|---------------|
| CODIGO DO PAGAMENTO | 2100          |
| COMPETENCIA         | 12/2020       |
| IDENTIFICADOR       | 4981194000104 |

|                     |                                     |           |
|---------------------|-------------------------------------|-----------|
| CERTIFICO QUE O     | MATERIAL                            | CONSTANTE |
| DESTE DOCUMENTO FOI | SERVIÇO                             |           |
| EM                  | RECEBIDO                            | E ACEITO  |
|                     | PRESTADO                            |           |
| Ass:                | <u>[Assinatura]</u>                 |           |
| Nome:               | <u>Sirlei dos Santos Caçapietra</u> |           |

[Assinatura]  
Sirlei dos Santos Caçapietra  
Presidente

DATA DO PAGAMENTO 08/02/2021  
 VALOR DO INSS 3.724,41  
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
 VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
 VALOR TOTAL 3.724,41

DOCUMENTO: 020801  
 AUTENTICACAO SISBB: B.B47.680.B65.E54.2D4

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 J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA  
 JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO

08/02/2021 10:50:44  
 08/02/2021 10:52:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO.

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTANTE  
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
 PRESTADO  
 EM 08 / 02 / 2021  
 Ass: \_\_\_\_\_  
 Nome: \_\_\_\_\_

*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**

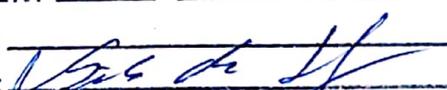
Nome C T VIVER LIVRE FMS PMBC  
Agência 5271-X  
Conta corrente 329130-8  
Valor 252,41  
Destinação 0  
Data Nesta data

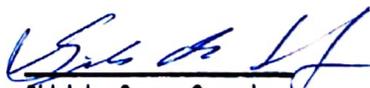
Assinada por J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA  
JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO

08/02/2021 11:20:42  
08/02/2021 11:22:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO.

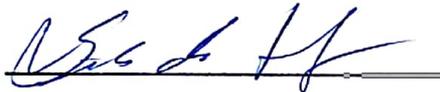
|                     |  |           |
|---------------------|--|-----------|
| CERTIFICO QUE O     | MATERIAL   | CONSTANTE |
|                     | SERVIÇO  |           |
| DESTE DOCUMENTO FOI | RECEBIDO   | E ACEITO  |
|                     | PRESTADO   |           |
| EM                  | 08 / 02 / 2021   |           |
| 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\$ 252.41 referente à multa de atraso da conta de INSS mês 12/2020.

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 +

Nenhum bate-papo recente  
Iniciar um novo

## Orçamento de alimentos Caixa de entrada x

**atacadaoitajai televendas** <atacadaoitajaitelevendas3@gmail.com>  
para mim

Boa tarde, Segue orçamento dos alimentos solicitados  
Válidos até 12/02/2021

| PRODUTOS                           | QTD | PREÇO<br>UNT |
|------------------------------------|-----|--------------|
| Saco de lixo 100lt fort c/100      | 01  | 61.00        |
| Detergente girando sol 24x500ml    | 01  | 43.90        |
| Biscoito Maria Renata 360gr        | 01  | 3.84         |
| Biscoito Parati agua e sal 370gr   | 01  | 3.80         |
| Massa parafuso galo                | 01  | 2.29         |
| Massa espaguete galo               | 01  | 2.29         |
| Farinha de mandioca tupã 1kg       | 01  | 5.15         |
| Farinha de trigo Dona Benta 10x1kg | 01  | 24.15        |
| Creme dental colgate c/12          | 01  | 20.05        |
| Água sanitária girando sol12x01lt  | 01  | 32.00        |
| Café 3corações 500gr               | 01  | 7.10         |
| Musse de leite tirol 380gr         | 01  | 3.99         |
| Sabonete francis c/12              | 01  | 11.90        |
| Desinfetante 2lt jasmim girando    | 01  | 4.49         |
| Aparelho de barbear bic crt 12x2   | 01  | 53.00        |
| Oleo de soja cocamar               | 01  | 4.89         |
| Extrato de tomate arisco 340g      | 01  | 1.65         |
| Margarina doriania 500gr           | 01  | 4.55         |
| Polenta sinhá 500gr                | 01  | 3.69         |
| Arroz Kika 1kg                     | 01  | 3.90         |
| Açucar caravelas 1kg               | 01  | 3.32         |
| Sabão em pó girando sol 1kg        | 01  | 5.65         |

**ATACADÃO**

ATACADÃO ITAJAÍ - CNPJ 75.315.333/0168-89

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

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  
Presidente

Nenhum bate-papo recente  
Iniciar um novo

## Cotação de alimentos Caixa de entrada x

**televendaskompraoatacadista** <televendaskompraoatacadista@ para mim

Boa tarde;

Segue cotação solicitada válidas até 12/02/2021

Farinha de mandioca tupã 1kg 5.10

Açúcar refinado União 1kg 3.35

Arroz kika 1kg 3.95

Farinha de trigo orquídea 10x1kg 23.95

Extrato de tomate arisco 340gr 1.55

Sabão em pó assim 900gr 5.15

Aparelho prestobarba 10x2 53.50

Desinfetante girando sol 2lt 4.45

Polentina sinhá 500gr 3.65

Água sanitária girando sol 12x 1lt 32.25

Café 3corações 500gr 7.15

Saco de lixo fort 100l c/100 59.90

Detergente girando sol 24x500ml 43.50

Creme dental colgate c/12x90g max 20.40

Sabonete lux botanicals 85g c/12 11.95

Margarina qualy 4,50

Doce de leite tirol 380gr 3.95

Óleo de soja soya 4.75

Massa galo espaguete 500 gr 2.25

Massa galo parafuso 500gr 2.25

Biscoito ninfa Maria 370g 3,85

Biscoito Isabela Cream Cracker 3.79

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

Responder

Encaminhar

Ativar as notificações na área de trabalho para o Gmail. **OK** Não, obrigado(a)



Q Pesquisar e-mail

Escrever

Caixa de entrada

Com estrela

Adiados

Enviados

Rascunhos 1

Mais

Meet

Nova reunião

Participar de reunião

Hangouts

🌐 sirlei +

Nenhum bate-papo recente

Iniciar um novo

## Cotação de Alimentos Caixa de entrada x

**distribuidora cernutti** <cernuttidistribuidora@gmail.com>  
para mim

Segue cotação dos alimentos válidos até 12/02/2021

Açúcar união 10x1kg 32.90

Arroz fumacense 1kg 3.89

Café caboclo 500gr 6.99

Farinha de trigo Dom Pedro 10x1kg 23.80

Margarina doriania 500gr 4.45

Oleo de soja cocamar 20x900ml 89.90

Extrato de tomate Bomare 340gr 1.49

Farinha de mandioca Joplam 1kg 4.95

Massa espaguete galo 500gr 2.19

Massa parafuso galo 500gr 2.19

Musse de leite mumu 380gr 3.89

Polenta sinhá 500gr 3.59

Água sanitária q boa12x1lt 31.90

Desinfetante 2lt girando sol 4.30

Detergente ype clear 24x500ml 43.00

Sabão em pó g. sol cx 1kg 4.95

Biscoito Germani Cream Cracker 200gr 3.65

Biscoito Parati Maria 370gr 3.79

Saco de lixo fort 100lt c/100 59.00

Aparelho prestobarba crt 52.90

Creme dental 90gr colgate c/12 19.89

Sabonete francis c/12x85 11.50



Responder

Encaminhar

Sirlei dos Santos Caçapietra  
Presidente

Ativar as notificações na área de trabalho para o Gmail.

OK

Não, obrigado(a)

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA CERNUTTI EIRELI DE PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL EMITIDA EM 12/02/2021 - COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE - LULA /  
 FUNCIONÁRIOS - (RS 14.545,24) (quintuple mil e quinhentos e quarenta e cinco reais e quarenta e quatro centavos)

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**N. 863.063**  
**SÉRIE 1**



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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

**N. 863.063**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/2**

**CHAVE DE ACESSO**  
 4221 0283 1582 4600 0113 5500 1000 8630 6311 5117 8450

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA ADIQ. TERCEIROS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **252237366** | INSC. ESTADUAL DO DEST. TRIBUTÁRIO: **83.158.246/0001-13**

PROTOCO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **342210026521958 12/02/2021 10:58:33**

**DESTINATÁRIO/RECEBEDOR**

NOME/RAZÃO SOCIAL: **COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE** | CNPJ/CPF: **2565 04.981.194/0001-04** | DATA DE EMISSÃO: **12-02-2021**

ENDERECO: **RUA MORRO DA PEDRA BRANCA N. 795** | BAIRRO/DISTRITO: **CENTRO** | CEP: **88.348-018** | DATA DA ENTRADA/SAÍDA: **12-02-2021**

MUNICÍPIO: **Camboriú** | FONE/FAX: **(47) 3363-9947** | UF: **SC** | INSCRIÇÃO ESTADUAL: **83.158.246/0001-13** | HORA DA SAÍDA: **10:58:31**

...SEM FINANCEIRO!

**CÁLCULO DE IMPOSTO**

|                          |                 |                            |                            |                            |
|--------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| VALOR DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST           | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS   |
| 14.016,24                | 1.607,11        | 0,00                       | 0,00                       | 14.545,24                  |
| VALOR DO FRETE           | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI               |
| 0,00                     | 0,00            | 0,00                       | 0,00                       | 0,00                       |
|                          |                 |                            |                            | <b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> |
|                          |                 |                            |                            | <b>14.545,24</b>           |

**TRANSPORTADOR/VOLANTE TRANSPORTADO**

RAZÃO SOCIAL: **1 - Dest/Rem** | CÓDIGO ANTT: **0000** | PLACA DO VEÍCULO: **0000** | UF: **SC** | CNPJ/CPF: **000000000000000000**

ENDERECO: **CENTRO** | UF: **SC** | INSCRIÇÃO ESTADUAL: **83.158.246/0001-13**

QUANTIDADE: **2.723,00** | ESPECIE: **00** | MARCA: **00** | MODELO: **00** | PESO BRUTO: **3438,0500 Kg** | PESO LÍQUIDO: **0,00**

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS         | NUM/ER   | CEP | CFOP | UN. | QUANT. | V. UNITÁRIO | V. DESC. | % DESC. | V. TOTAL | ICMS     | V. ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA ICMS | ALÍQUOTA IPI |
|------------|---|----------|-----|------|-----|--------|-------------|----------|---------|----------|----------|---------|-----------|---------------|--------------|
| 2785       | ACUCAR UNIAO 10 X 1K                    | 17011400 | 000 | 5102 | FR  | 30,00  | 32,90       | 0,00     | 0,00    | 987,01   | 987,01   | 69,09   | 0,00      | 7,00          | 0,00         |
| 15605      | ARROZ AMAR KIARROZ FUMACENSE 1 KG (10)  | 10063011 | 000 | 5102 | UN  | 250,00 | 3,89        | 0,00     | 0,00    | 972,50   | 972,50   | 68,08   | 0,00      | 7,00          | 0,00         |
| 16318      | CAFE 500 GR 3 CORACOES EXTRA FORT UND*  | 09012100 | 000 | 5102 | PC  | 50,00  | 6,99        | 0,00     | 0,00    | 349,50   | 349,50   | 24,47   | 0,00      | 7,00          | 0,00         |
| 18807      | FARINHA TRIGO DOM PEDRO 10 X 1 KG PAPEL | 11010010 | 000 | 5102 | FR  | 80,00  | 23,80       | 0,00     | 0,00    | 1.904,00 | 1.904,00 | 133,28  | 0,00      | 7,00          | 0,00         |
| 2185       | MARG 500 GR DORIANA UND (12)            | 15179090 | 000 | 5102 | PT  | 135,00 | 4,45        | 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  | 89,90       | 0,00     | 0,00    | 899,00   | 899,00   | 62,93   | 0,00      | 7,00          | 0,00         |
| 4189       | EXTR TOM 340 GR SCH BONARE (24)         | 20029090 | 000 | 5102 | UN  | 280,00 | 1,49        | 0,00     | 0,00    | 417,20   | 417,20   | 70,92   | 0,00      | 17,00         | 0,00         |
| 17262      | FARINHA MAND JOPLAM 1 KG UND (20)*      | 11062000 | 000 | 5102 | PC  | 45,00  | 4,95        | 0,00     | 0,00    | 222,75   | 222,75   | 15,59   | 0,00      | 7,00          | 0,00         |
| 16034      | MASSA 500GR ESPAGUETE SEMOLA GALO (30)  | 19021900 | 000 | 5102 | UN  | 430,00 | 2,19        | 0,00     | 0,00    | 941,70   | 941,70   | 65,92   | 0,00      | 7,00          | 0,00         |
| 16035      | MASSA 500GR PARAFUSO SEM. GALO (20)     | 19021900 | 000 | 5102 | UN  | 430,00 | 2,19        | 0,00     | 0,00    | 941,70   | 941,70   | 65,92   | 0,00      | 7,00          | 0,00         |
| 18318      | MUSSE DE LEITE MU-MU 380GR UNID(12)     | 19019020 | 000 | 5102 | UN  | 130,00 | 3,89        | 0,00     | 0,00    | 505,70   | 505,70   | 85,97   | 0,00      | 17,00         | 0,00         |
| 1217       | POLENTINA QUAKER 500 GR UND (30)        | 11041900 | 000 | 5102 | UN  | 150,00 | 3,59        | 0,00     | 0,00    | 538,50   | 538,50   | 37,70   | 0,00      | 7,00          | 0,00         |
| 1276       | AGUA SAN Q BOA 12 X 1 LT                | 28289011 | 000 | 5102 | DZ  | 30,00  | 31,90       | 0,00     | 0,00    | 957,00   | 957,00   | 162,69  | 0,00      | 17,00         | 0,00         |
| 7864       | DESI 2 LT LAVANDA GIRANDO SOL UND (6)   | 38089419 | 000 | 5102 | UN  | 150,00 | 4,30        | 0,00     | 0,00    | 645,00   | 645,00   | 109,65  | 0,00      | 17,00         | 0,00         |
| 210        | DETERGENTE YPE CLEAR 24 X 500 ML        | 34022000 | 500 | 5102 | CX  | 8,00   | 43,00       | 0,00     | 0,00    | 344,00   | 344,00   | 58,48   | 0,00      | 17,00         | 0,00         |
| 2677       | SABAO PO.SC 1 KG S. SOLAZUC (20)*       | 34022000 | 000 | 5102 | PC  | 60,00  | 4,95        | 0,00     | 0,00    | 297,00   | 297,00   | 50,49   | 0,00      | 17,00         | 0,00         |

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **AS** | VALOR TOTAL DAS SERVIÇOS: **9,00** | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: **9,00** | VALOR DO ISSQN: **0,00**

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: \*PROD CESTA BÁSICA RICHMS/SC 1 AN.2 AN.31 | Imposto Medido por substituição tributária | Conf. RICHMS-SC/01 AN.3 | VIVER LIVRE | Vendedor: SEM PARCEIRO

*Sirlei dos Santos Caçapietra*  
**Sirlei dos Santos Caçapietra**  
 Presidente

RESERVADO AO FISCAL



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

4221 0283 1582 4600 0113 5500 1000 8630 6311 5117 8450

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

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

N. 863.063

SÉRIE 1

FOLHA 2/2

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADIQ. TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210026521958 12/02/2021 10:58:33

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/SN   | CST | CFOP | UN. | QUANT. | V. UNITÁRIO | V. DESC. | % DESC. | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA |      |
|-----------|---|----------|-----|------|-----|--------|-------------|----------|---------|----------|---------|---------|-----------|----------|------|
|           |   |          |     |      |     |        |             |          |         |          |         |         |           | ICMS     | IPI  |
| 18597     | BI APERIT GERMANI CREAM CRACKER 200G (20) | 19059020 | 000 | 5102 | UN  | 160,00 | 3,65        | 0,00     | 0,00    | 584,00   | 584,00  | 99,28   | 0,00      | 17,00    | 0,00 |
| 18887     | BI PARATI MARIA 370 GR (20)               | 19053100 | 500 | 5102 | UN  | 250,00 | 3,79        | 0,00     | 0,00    | 947,53   | 947,53  | 161,08  | 0,00      | 17,00    | 0,00 |
| 8690      | SACO LIXO FORTE 100LT (0,08) FARDO C/100  | 39232190 | 000 | 5102 | FR  | 10,00  | 59,00       | 0,00     | 0,00    | 590,00   | 590,00  | 100,30  | 0,00      | 17,00    | 0,00 |
| 18867     | APAR PRESTOB ULTRAGRIP CRT 12 X 2 AZUL    | 82121020 | 060 | 5405 | CR  | 10,00  | 52,90       | 0,00     | 0,00    | 529,00   | 0,00    | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00 |
| 17107     | CREME D 70GR SORRISO TRIPLA C/12          | 33061000 | 000 | 5102 | DZ  | 10,00  | 19,89       | 0,00     | 0,00    | 198,90   | 198,90  | 33,81   | 0,00      | 17,00    | 0,00 |
| 8597      | SA FRAN SUV DZ BRANCO 12X85g              | 34011190 | 000 | 5102 | DZ  | 15,00  | 11,50       | 0,00     | 0,00    | 172,50   | 172,50  | 29,33   | 0,00      | 17,00    | 0,00 |

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
SERVIÇO  
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
 EM 12/02/2021  
 Ass: \_\_\_\_\_  
 Nome: Sirlei dos Santos Caçapietra

Sirlei dos Santos Caçapietra  
 Presidente

12/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:58:47  
 527105271 SEGUNDA VIA 0003  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: C T VIVER LIVRE FMS PMBC  
 AGENCIA: 5271-X CONTA: 329.130-8  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 12/02/2021  
 NR. DOCUMENTO 552.723.000.131.127  
 VALOR TOTAL 14.545,24  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: DISTRIBUIDORA CERNUTTI LT  
 AGENCIA: 2723-5 CONTA: 131.127-1  
 NR. DOCUMENTO 555.271.000.329.130  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO 0.27B.DC9.120.0E0.511

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

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
 SERVIÇO  
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
 PRESTADO  
 EM 12 / 02 / 2021  
 Ass: \_\_\_\_\_  
 Nome: Sirlei dos Santos Caçapietra

*Sirlei dos Santos Caçapietra*  
 Sirlei dos Santos Caçapietra  
 Presidente

## CONECTIVIDADE SOCIAL



## Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente CONTABILIDADE PIONEIRACONT SS:00289624000170 ,

Seu arquivo viverlivre.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 16/12/2020 às 14:20:37.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:  
C3E2D840D9D1D7F240404040404040D8FA860C6BADFC00.

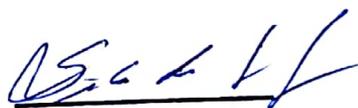
Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal.

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

## Informações Complementares:

**Transmissor:** CONTABILIDADE PIONEIRACONT SS:00289624000170  
**Inscrição Transmissor:** 00.289.624/0001-70  
**Responsável:** PIONEIRA CONTABILIDADE E CONSU  
**Inscrição Responsável:** 00.289.624/0001-70  
**Competência:** 12/2020  
**NRA:** H84I2ApbOkY00001  
**Base de Processamento:** SC - Balneario de Camboriu  
**Código de Recolhimento:** 115  
**Contato:** ALTAMIR OSNI TEIXEIR  
**Telefone:** 004733664509

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

  
Sirlei dos Santos Caçapietra  
Presidente

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE

GFIP - SEFIP 8.40 (26/03/2020)

TABELAS 41.0 (13/02/2020)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 16/12/2020

HORA: 14:17:46

PÁG: 0004/0004

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
EMPRESA

EMPRESA/COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE

Nº DE CONTROLE: C1sejKG1Z1G0000-6

Nº ARQUIVO: H84f2ApbOky0000-1

COMP: 12/2020

COD REC: 115

COD GPS: 2100

FPAS: 515

OUTRAS ENT: 0115

SIMPLES: 1

RAT: 2,0

INSCRIÇÃO:

04.981.194/0001-04

TOMADOR/OBRA:

FAP: 1,00

RAT AJUSTADO: 2,00

INSCRIÇÃO:

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

UF: SC

CEP: 88336-050

BAIRRO: NOVA ESPERANCA  
TELEFONE: 0047 3363 9947CNAE PREPONDERANTE: 9430800  
CNAE: 9430800

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

## COMPENSAÇÃO

|                  |                |                                    |      |
|------------------|----------------|------------------------------------|------|
| PERÍODO INICIAL: | PERÍODO FINAL: | VALOR SOLICITADO:                  | 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 |
| US: | 0 | V3: | 0 | W:  | 0 | X:  | 0 | Y:  | 0 | Z1: | 0 | Z2: | 0 | Z3: | 0 | Z4: | 0 | Z5: | 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: 16/12/2020  
HORA: 14:17:46  
PÁG: 0003/0004

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

EMPRESA/COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE

Nº DE CONTROLE: C1sejKG1Z1G0000-6

Nº ARQUIVO: H8412ApbOkY0000-1

COMP: 12/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2,0  
TOMADOR/OBRA:

INSCRICAO: 04.981.194/0001-04

FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

INSCRICAO:

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

UF: SC CEP: 88336-050

BAIRRO: NOVA ESPERANCA

CNAE PREPONDERANTE: 9430800  
CNAE: 9430800

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

|                             | FGTS - 8% |
|-----------------------------|-----------|
| REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO | 0,00      |
| REMUNERAÇÃO 13º 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: 16/12/2020  
HORA: 14:17:46  
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 ARQUIVO: H5412ApbOkY0000-1  
COMP: 12/2020 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 CAMBORIÚ UF: SC CEP: 88336-050 CNAE: 9430800

| CAT     | QUANT | REMUNERAÇÃO SEM 13* | REMUNERAÇÃO 13* | BASE CÁL PREV SOC | BASE CÁL 13* PREV SOC |
|---------|-------|---------------------|-----------------|-------------------|-----------------------|
| 13      | 9     | 13.000,00           | 0,00            | 13.000,00         | 0,00                  |
| TOTAIS: | 9     | 13.000,00           | 0,00            | 13.000,00         | 0,00                  |

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 16/12/2020  
HORA: 14:17:46  
PÁG: 0001/0004

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: 12/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00  
TOMADOR/OSRA: INSCRIÇÃO:

| NOME TRABALHADOR                         | REM SEM 13ª SAL | REM 13ª SAL | PIS/PASEP/CI<br>BASE CÁL 13ª SAL PREV SOC<br>BASE CÁL PREV SOCIAL | ADMISSÃO<br>CONTRIB SEG DEVIDA | CAT | OCOR<br>DEPÓSITO | DATA/COD MOVIMENTAÇÃO<br>JAM |
|--|-----------------|-------------|---|--------------------------------|-----|------------------|------------------------------|
| ALINE OLIVEIRA DE LEMOS VIEIRA           | 1.500,00        | 0,00        | 127.33182.71-6<br>0,00  | 165,00                         | 13  | 0,00             | 02235<br>0,00                |
| ANDRIELI RIBEIRO SCHAEFFER NOVO          | 1.200,00        | 0,00        | 207.63791.98-3<br>0,00  | 132,00                         | 13  | 0,00             | 04101<br>0,00                |
| AUREA FABIANE DOS SANTOS CACAPIETRA LUCI | 1.800,00        | 0,00        | 124.36955.07-9<br>0,00  | 198,00                         | 13  | 0,00             | 02515<br>0,00                |
| CRISTIANE MOREL DA SILVA                 | 1.800,00        | 0,00        | 164.33980.06-7<br>0,00  | 198,00                         | 13  | 0,00             | 02515<br>0,00                |
| EDINHO LUCIO                             | 1.200,00        | 0,00        | 132.78444.72-7<br>0,00  | 132,00                         | 13  | 01<br>0,00       | 04101<br>0,00                |
| FERNANDA AMANDIO                         | 1.800,00        | 0,00        | 141.39011.72-2<br>0,00  | 198,00                         | 13  | 0,00             | 02515<br>0,00                |
| MARCELO FLORES DA SILVA                  | 1.200,00        | 0,00        | 124.82385.69-7<br>0,00  | 132,00                         | 13  | 0,00             | 04101<br>0,00                |
| MARCOS DOMAINSKI                         | 1.500,00        | 0,00        | 123.47630.43-3<br>0,00  | 165,00                         | 13  | 01<br>0,00       | 04110<br>0,00                |
| ROGER CACAPIETRA NOVO                    | 1.000,00        | 0,00        | 160.74469.51-3<br>0,00  | 110,00                         | 13  | 01<br>0,00       | 05151<br>0,00                |

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR

13.000,00 0,00 0,00 1.430,00 0,00 0,00

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF  
GFIP - SEFIP 8.40 (26/03/2020) TABELAS 41.0 (13/02/2020)

DATA: 16/12/2020  
HORA: 14:17:46  
PÁG : 0001

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

EMPRESA: COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE  
COMP: 12/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0  
TOMADOR/OBRA: N° ARQUIVO: H8412apboky0000-1  
INSCRIÇÃO: 04.981.194/0001-04  
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00  
INSCRIÇÃO:

LOGRADURO: Rua MORRO DA PEDRA BRANCA 795 UF: SC BAIRRO: NOVA ESPERANCA  
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU CEP: 88336-050 TELEFONE: 0047-33639947 CNAE:  
APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 515 620 744 779 TOTAL

|                                       |          |      |      |      |      |      |      |          |
|---------------------------------------|----------|------|------|------|------|------|------|----------|
| SEGURADO                              |          |      |      |      |      |      |      |          |
| Empregados/Avulsos                    | 0,00     | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00     |
| Contribuintes Individuais             | 1.430,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.430,00 |
| EMPRESA                               | 0,00     | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00     |
| Empregados/Avulsos                    | 2.600,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.600,00 |
| Contribuintes Individuais             | 0,00     | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00     |
| RAT                                   | 0,00     | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00     |
| RAT - Agentes Nocivos                 | 0,00     | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00     |
| Valores Pagos a Cooperativas          | 0,00     | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00     |
| Adicional Cooperativas                | 0,00     | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00     |
| Comercialização Produção              | 0,00     | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00     |
| Evento Desportivo/Patrocínio          | 0,00     | 0,00 | 0,00 | 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 | 0,00 | 0,00 | 0,00     |
| (-) Retenção Lei 9.711/98             | 0,00     | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00     |
| (-) Sal. Família/Sal. Maternidade     | 0,00     | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00     |
| (-) Compensação                       | 4.030,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.030,00 |
| VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL |          |      |      |      |      |      |      |          |
| OUTRAS ENTIDADES                      | 0,00     | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00     |
| RECOIH COMP ANT - VALOR OUT ENTID     | 0,00     | 0,00 | 0,00 | 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 | 0,00 | 0,00 | 0,00     |
| TOTAL A RECOLHER                      | 4.030,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.030,00 |

(\*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI (EM CRÉDITO(S) 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, RESPONSABILIZADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUIDAS 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 COMPROBATORIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDENCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

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

EMPRESA: COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE Nº CONTRÓLE: C1sejKGI21G0000-6 Nº ARQUIVO: H8412Apb0ky0000-1  
COMP: 12/2020 COD REC: 115 COD GFS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 04.981.194/0001-04  
TOMADOR/OBRA: BAIRO: NOVA ESPERANCA CNAE PREPONDERANTE: 9430800  
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: Rua MORRO DA PEDRA BRANCA 795 UF: SC CEP: 88336-050 TELEFONE: 0047-33639947  
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU TELEFONE: 0047-33639947 CNAE: 9430800  
AFUBAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 515 620 744 779 TOTAL

|                                       |          |      |      |      |      |      |      |          |
|---------------------------------------|----------|------|------|------|------|------|------|----------|
| SEGURADO                              |          |      |      |      |      |      |      |          |
| Empregados/Avulsos                    | 0,00     | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00     |
| Contribuintes Individuais             | 1.430,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.430,00 |
| EMPRESA                               | 0,00     | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00     |
| Empregados/Avulsos                    | 2.600,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.600,00 |
| Contribuintes Individuais             | 0,00     | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00     |
| RAT - Agentes Nociuos                 | 0,00     | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00     |
| Valores Pagos a Cooperativas          | 0,00     | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00     |
| Adicional Cooperativas                | 0,00     | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00     |
| Comercialização Produção              | 0,00     | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00     |
| Evento Desportivo/Patrocinio          | 0,00     | 0,00 | 0,00 | 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 | 0,00 | 0,00 | 0,00     |
| (-) Retenção Lei 9.711/98             | 0,00     | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00     |
| (-) Sal. Família/Sal. Maternidade     | 0,00     | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00     |
| (-) Compensação                       | 0,00     | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00     |
| VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL | 4.030,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.030,00 |
| OUTRAS ENTIDADES                      | 0,00     | 0,00 | 0,00 | 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 | 0,00 | 0,00 | 0,00     |
| VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES   | 0,00     | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00     |
| TOTAL A RECOLHER                      | 4.030,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.030,00 |

(\*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.  
A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONTISSÃO 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, RESPONSABILIZADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUIDAS 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.



Interação, Acompanhamento, Libertação,  
Laborterapia, e Recuperação

## RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO

**A COMUNIDADE TERAPÊUTICA VIVER LIVRE BALNEÁRIO CAMBORIÚ-SC**, vem mui respeitosamente por meio de este informar que esta instituição exerce um trabalho filantrópico, sem fins lucrativos e há dezesseis anos oferece tratamento à pacientes com problemas de alcoolismo e dependência química. Doença qualificada e reconhecida pelo C.I.D. (Código Internacional de Doença - F19.2).

Visando favorecer essas pessoas, temos investidos em melhorias em nossa comunidade, nosso programa de reabilitação é baseado numa espiritualidade evangélica e nos Doze passos do A.A. (Alcoólicos Anônimos), e N.A. (Narcóticos Anônimos).

Declaramos que para os devidos fins que no mês de janeiro de 2021, 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 54 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 conseqüências negativas ao uso de drogas e álcool, dificuldade familiar, importância na internalização para identificar sentimentos que bloqueiam nossa evolução pessoal, o pensar de como reescrever nossa história, perdão.

**Detalhamento dos Grupos Terapêuticos e atividades realizadas no mês de Janeiro de 2021**

| <b>Atividades Psicologia</b>                 |  |  |
|--|--|--|
| <b>Atividade</b>                             | <b>Objetivo</b>  | <b>Número</b>  |
| <b>Atendimentos psicológicos individuais</b> | Ouvir as angústias, medos, experiências do acolhido, buscando auxiliá-lo na percepção das mudanças individuais necessárias para alcançar uma recuperação equilibrada.              | 54 atendimentos individuais  |
| <b>Atendimento familiar</b>                  | Orientar e aconselhar a rede de apoio auxiliando na recuperação dos acolhidos da dependência química.  | 05 contato familiar  |
| <b>Cineterapia</b>                           | Identificar nos filmes cenas, personagens que se identifiquem, gerando crescimento e conhecimento, com relação à dependência química e autoconhecimento.                           | <b><u>Ala Masculina</u></b><br>- O segredo, ouse sonhar.   |
|  |  | <b><u>Ala Feminina</u></b><br>- O céu é de verdade.  |
| <b>Grupo de apoio</b>                        | Promover um espaço conversacional e reflexivo a fim de dissolver os problemas e construir novas narrativas de vida para além do uso de drogas;<br>*Transformar dor e sofrimento em | <b><u>Ala Feminina</u></b><br>1 – Gratidão;<br>2 – Práticas Havaiana Ho'oponopono;<br>3- Sintonia molha;<br>4- Reflexões "de como encaramos a vida". |

|                                |   |  |
|--------------------------------|---|--|
|                                | <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 – Conhecendo o poder do Ho'ponopono;</p> <p>2 – Equilíbrio entre seriedade e leveza na vida;</p> <p>3 - Palestra Motivacional com Manoel Mafra- Coordenador do Núcleo de Prevenção a Dogras e a Pedofilia do Município de Camboriu.</p> <p>4 – Grupo N.A e A.A.</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, 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 Comburu.</p> |

Neste mês realizamos um total de 10 (dez) 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.

## RELATÓRIO DE ATIVIDADES – JANEIRO 2021

| Nome da Instituição: Comunidade Terapêutica Viver Livre                                  |                           |              |   |
|--|---------------------------|--------------|---|
| DESCRIÇÃO / ESPECIFICAÇÃO  | UNIDADE                   | QUANTIDADE   | OBSERVAÇÃO  |
| <b>COORDENAÇÃO (04 Coordenadores que cobrem o plantão 24 horas)</b>                      |                           |              |   |
| <b>01</b> Aplicação e execução do programa terapêutico junto à equipe e aos acolhidos    | 02 Equipe técnica         | 73           | Ocorrendo duas ou três vezes ao dia, conforme a demanda |
| <b>02</b> Realizar o acolhimento de todo dependente químico que chega para tratamento    | 02 Equipe técnica         | 44 acolhidos |   |
| <b>03</b> Atendimento, orientação e acompanhamento à família dos acolhidos               | 02 Equipe técnica         | 05 famílias  |   |
| <b>04</b> Monitora e acompanha o acolhido em toda a rotina da CT                         | 02 Equipe técnica         | 75           | 65 Ala masculina<br>10 Ala Feminina                     |
| <b>05</b> Distribui e participa junto nas tarefas, laborterapia, entre outras atividades | 02 Coordenadores internos | 75           | Ocorrendo duas ou três vezes ao dia, conforme a demanda |
| <b>06</b> Acompanhamento nas saídas do acolhido para alguma atividade externa            |                           | 30 acolhidos | Posto de Saúde Bairro Nova Esperança                    |
|  |                           | 25 acolhidos | CAPS AD   |
|  |                           | 10 acolhidos | Ambulatório Especialidades Hospital Ruth Cardoso        |
|  |                           | 24 acolhidos | Laboratório municipal para realização de exames         |
|  |                           | 35 acolhidos | Pronto Atendimento da Barra - BC                        |
|  |                           | 06 acolhidos | Centro Integrado de solidariedade e saúde (CISS)        |
|  |                           | 04 acolhidos | Dentista  |

| 07 | Acompanhamento e orientação na reintegração sócio familiar   | Equipe técnica                            | 32 acolhidos             |   |
|----|--|---|--------------------------|---|
| 08 | Realização de reuniões junto à equipe técnica  | Equipe técnica                            | 01                       | Obs.: nesse mês essas reuniões foram realizadas pela equipe da Comunidade e também pelo                       |
| 09 | Palestras  | Alcoólicos Anônimos e Narcóticos Anônimos | 03                       | Palestrante Manoel Mafra- Coordenador do Núcleo de Prevenção a Drogas e a Pedofilia do Município de Camboriú. |
| 10 | Aconselhamentos  | Narcóticos Anônimos                       | 02                       | Reuniões ocorrem quinzenalmente na ala feminina e na ala masculina  |
| 11 | Atividades de apoio espiritual   | Coordenadores                             | 49                       | Realizado conforme demanda dos acolhidos  |
| 12 | Orientações e acolhimento às famílias e aos acolhidos no dia de visita das famílias  | Coordenadores internos                    | 65                       | Ala masculina   |
| 13 | Orientações e acolhimento às famílias e aos acolhidos no dia de visita das famílias  | Coordenadores internos                    | 10                       | Ala feminina  |
| 14 | Orienta os acolhidos sobre a limpeza e manutenção de seus pertences pessoais e espaço de convivência                           | Coordenadores internos                    | 75                       | Realizada diariamente   |
| 15 | Coordenar atividades esportivas:futebol, vôlei, caminhadas   | Coordenadores internos                    | 06 atividades realizadas | Documentos  |
| 16 | Viabilização dos documentos pessoais como identidade, CPF, carteira de trabalho, e outros como também agendamentos de perícias | Coordenadores internos                    | 13                       | Perícia<br>CRAS   |
| 17 | Garantia dos direitos junto às políticas de saúde, previdência, acessibilidade à rede, questões judiciais, entre outras        | Coordenadores                             | 20                       | Banco<br>Fórum  |

| 17                                  | Atividades diversas que têm como objetivo promover a reinserção social gradativa e encaminhamentos para a rede sócio assistencial do município, igrejas, etc | Coordenadores  |                                     |               |                                     |    |
|-------------------------------------|--|--|-------------------------------------|---------------|-------------------------------------|----|
| <b>ATENDIMENTO PSICOLÓGICO</b>      |  |  |                                     |               |                                     |    |
| <b>01</b>                           | Atendimentos e acolhimentos individuais  | <table border="1"> <tr> <td data-bbox="256 152 304 436">54 acolhidos (as)</td> <td data-bbox="256 436 304 891">02 psicólogas</td> </tr> <tr> <td data-bbox="304 152 352 436">04 Ala feminina<br/>06 Ala masculina</td> <td data-bbox="304 436 352 891">10</td> </tr> </table>  | 54 acolhidos (as)                   | 02 psicólogas | 04 Ala feminina<br>06 Ala masculina | 10 |
| 54 acolhidos (as)                   | 02 psicólogas  |  |                                     |               |                                     |    |
| 04 Ala feminina<br>06 Ala masculina | 10   |  |                                     |               |                                     |    |
| <b>02</b>                           | Atendimentos em grupo  | <p>02 psicólogas</p> <p>Considerando o novo coronavírus que tomou uma amplitude em meados do mês de março, e considerando também que possuímos muitos acolhidos que se encontram nos grupos de risco do vírus, buscamos tomar os cuidados necessários no desenvolvimento de nossas atividades, sendo que alguns grupos e recebimento de voluntários foram cancelados a fim de dar seguimento aos decretos sobre evitar aglomerações e sobre distanciamento social para evitar a proliferação do vírus.</p> <table border="1"> <tr> <td data-bbox="400 152 448 436">00 Ala Feminina<br/>00 Ala masculina</td> <td data-bbox="400 436 448 891">Cineterapia</td> </tr> </table> | 00 Ala Feminina<br>00 Ala masculina | Cineterapia   |                                     |    |
| 00 Ala Feminina<br>00 Ala masculina | Cineterapia  |  |                                     |               |                                     |    |
| <b>03</b>                           | Atendimento familiar   | 02 atendimentos/contatos individuais com familiares  |                                     |               |                                     |    |
| <b>05</b>                           | Evolução e fechamento de prontuários   | 02 psicólogas  |                                     |               |                                     |    |
| <b>06</b>                           | Elaboração relatórios: CAPS AD e CREAS   | 01 psicóloga   |                                     |               |                                     |    |

### **Detalhamento atendimento individual realizados no mês de Janeiro.**

No mês de Janeiro realizamos 54 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.

Soropositivo 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.

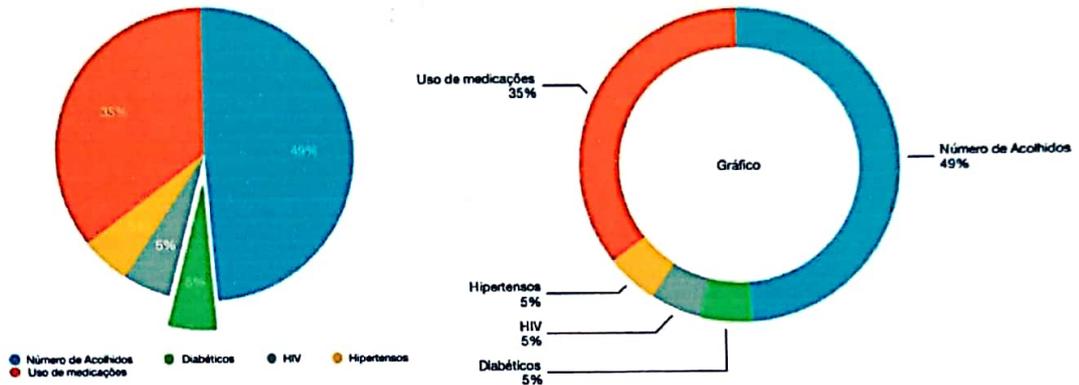
Demais demandas, avaliadas e encaminhadas ao PA ou HMRC sempre que necessário.

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

A seguir ilustraremos em forma gráfica para uma melhor compreensão

| Participação        | Homens | Mulheras |
|---------------------|--------|----------|
| Número de Acolhidos |        | 10       |
| Diabéticos          | 7      | 1        |
| HIV                 | 7      | 1        |
| Hipertensos         | 7      | 2        |
| Uso de medicações   | 47     | 10       |
| Tratamento Dentário | 2      | 1        |



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

Cordialmente,

*Sirlei dos Santos Caçapietra*  
Sirlei dos Santos Caçapietra

Presidente

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

04.981.194/0001-04  
COMUNIDADE TERAPÊUTICA  
VIVER LIVRE  
R. Morro da Pedra Branca, nº 795 - B. Nova Esperança  
CEP 88336-050 - Balneário Camboriú - SC



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 04.981.194/0001-04

Certidão nº: 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 nº 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 nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 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.



**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: **210140001713300**  
Data de emissão: **06/01/2021 14:26:00**  
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158,  
modificado pelo artigo 18 da Lei n  
15.510/11.): **07/03/2021**

**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: 06/01/2021 14:26:00**



**SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**  
**Secretaria da Fazenda**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO MUNICIPAL**

**Nº 7749/2021**

Data: 20/01/2021

Requerente: COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE

Código: 102340

### Identificação do Contribuinte

|                   |   |                |           |
|-------------------|---|----------------|-----------|
| <b>Nome:</b>      | COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE              | <b>Código:</b> | 102340    |
| <b>Endereço:</b>  | RUA MORRO DA PEDRA BRANCA, 795 - NOVA ESPERANCA |                |           |
| <b>Município:</b> | BALNEÁRIO CAMBORIÚ                              | <b>CEP:</b>    | 88336-050 |
| <b>CNPJ/CPF:</b>  | 04.981.194/0001-04                              | <b>UF:</b>     | 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>>.

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 20 de janeiro de 2021.

**Código de Controle da Certidão: 20217749**

Esta certidão terá Validade pelo período de 90 dias

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[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:** 14/02/2021 a 15/03/2021

**Certificação Número:** 2021021402360600815327

Informação obtida em 22/02/2021 13:45:52

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



**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: **210140001713300**  
Data de emissão: **06/01/2021 14:26:00**  
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158,  
modificado pelo artigo 18 da Lei n  
15.510/11.): **07/03/2021**

**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: 06/01/2021 14:26:00**

## PARECER REGULAR

|  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| Parcela nº <b>06 / 12</b>                          | Mês: Fevereiro / 2021               |
| Entidade: COMUNIDADE TERAPÊUTICA VIVER LIVRE       | CNPJ: 04.981.194/0001-04            |
| Termo nº: <b>002 / 2019</b> – Termo de Colaboração | Empenhos: <b>30 / 2020 - restos</b> |
| Fundo Repassador: FMS – FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE   | Data do Repasse: 02/02/2021         |

### PARECER Nº 84

Tratam os autos da prestação de contas de recursos repassados por meio do Termo de Colaboração **1º TERMO ADITIVO** ao FMS nº **002 / 2019**, no valor de R\$ 360.000,00, cujo objeto é:

“O presente Convênio tem por objeto estabelecer os procedimentos para a concessão de auxílio financeiro fomentado por este **MUNICÍPIO** à **COMUNIDADE TERAPÊUTICA VIVER LIVRE** de forma a fornecer subsídios para os programas de atendimentos aos pacientes com problemas de alcoolismo e dependência química, em relação a tratamentos, internações, prevenção e reinserção social, em um total de 20 (vinte) vagas, divididos em ala masculina e a ala feminina, bem como atendimento aos seus familiares no campo psicológico e social”.

Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe, constatou-se a presença dos elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente 13.019/2014. Quanto aos documentos apresentados, entende-se que os mesmos comprovam adequadamente a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto. Sendo assim, considera-se **REGULAR** em forma e conteúdo a presente prestação de contas – Processo nº **06/12/2020 - 2021 (6º)** (contendo **83** páginas).

Dessa forma, encaminhamos as prestações de contas para aprovação e arquivamento.  
Sendo estas as considerações, submetem-se aos autos à apreciação de Vossa Senhoria.

Balneário Camboriú, 25 de Fevereiro de 2021

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

De acordo,  
Ao Sr. Gestor, para deliberação

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