

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

ENTIDADE: Grupo de Estudos de Apoio A Adoção Anjos da Vida

CNPJ: 10.254.466/0001-77

FONE: 3363-4590

ENDEREÇO: Rua 2000, nº893

CEP: 88330-462

E-MAIL: grupoadoçãojosdaVida@hotmail.com

RESPONSÁVEL: Gustavo Vidal

CPF: [REDACTED]

CONVENIO Nº: 009/2019 FMDCA

PARCELA:

3

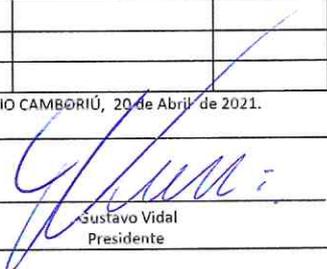
SITE DE PUBLICAÇÃO PRESTAÇÃO DE CONTAS: www.grupoadoçãojosdavidavida.com.br

DATA DE PUBLICAÇÃO: 20 de Abril de 2021

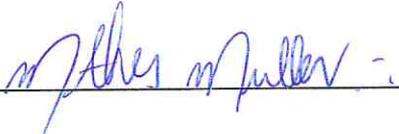
OBJETO DO CONVENIO: O presente termo tem como objeto o repasse de recursos financeiro, destinado a execução do projeto Passos de Anjos III, IV, V de responsabilidade da entidade grupo de estudo de apoio a adoção Anjos das Vida, destinados a adequação aos princípios da nova legislação assegurando uma prática de estudos, junto aos postulantes, em um processo psicossocial de ensino aprendizagem que ofereça, os subsídios necessários para garantir a segurança pessoal, clínica, jurídica psicológica e social, em todo o processo de adoção, conforme projeto e plano de trabalho.

| DOCUMENTO | | Transferencia | HISTORICO | RECEBIMENTOS | PAGAMENTOS |
|-----------|------------|---------------|--|---------------|---------------|
| NUMERO | DATA | | | | |
| 1 | 31/03/2021 | Transf. | Repasse do conv. Fund. Mun. Dir. Da Criança e Adolescente Parc. 03 | R\$ 34.215,85 | |
| 2 | 31/03/2021 | Transf. | Pago Honorario - Flavia Cristina de Oliveira | | R\$ 1.610,55 |
| 3 | 31/03/2021 | Transf. | Pago Honorario - Grasiela Aparecida Barbosa Teixeira | | R\$ 3.264,51 |
| 4 | 31/03/2021 | Transf. | Pago Honorario - Coordenador - Luciano Pedro Estevão - | | R\$ 3.044,51 |
| 5 | 31/03/2021 | Transf. | Despesas Bancarias | | R\$ 10,45 |
| 6 | 31/03/2021 | Transf. | Despesas Bancarias | | R\$ 10,45 |
| 7 | 01/04/2021 | Transf. | Pago Honorarios - Pedagoga - Suzete Cerutti Kummer | | R\$ 2.625,72 |
| 8 | 01/04/2021 | Transf. | Despesas Bancarias | | R\$ 10,45 |
| 9 | 05/04/2021 | Transf. | Pago Honorarios - Psicologa - Aline Cardozo | | R\$ 2.625,72 |
| 10 | 05/04/2021 | Transf. | Despesas Bancarias | | R\$ 10,45 |
| 11 | 06/04/2021 | Transf. | Pago Emasa Água | | R\$ 32,13 |
| 12 | 06/04/2021 | Transf. | Pago - Celesc | | R\$ 46,94 |
| 13 | 06/04/2021 | Transf. | Pago Net Serviços | | R\$ 128,91 |
| 14 | 06/04/2021 | Transf. | Pago Darf de IR Aluguel | | R\$ 29,70 |
| 15 | 06/04/2021 | Transf. | Pago Darf | | R\$ 395,57 |
| 16 | 06/04/2021 | Transf. | Pago Impostos - INSS | | R\$ 4.725,42 |
| 17 | 06/04/2021 | Transf. | Despesas Bancarias | | R\$ 10,45 |
| 18 | 07/04/2021 | Transf. | Pago Aluguel - Rolando Eberle | | R\$ 2.270,30 |
| 19 | 07/04/2021 | Transf. | Despesas Bancarias | | R\$ 10,45 |
| 20 | 08/04/2021 | Transf. | Pago - NF - Honorarios Contabilidade Oliani - | | R\$ 600,00 |
| 21 | 13/04/2021 | Transf. | Transferencia PMBC FMDC | | R\$ 12.753,17 |
| 22 | 13/04/2021 | Transf. | Deposito Online | R\$ 62,70 | |
| 23 | 13/04/2021 | Transf. | Deposito Online | R\$ 0,73 | |
| 24 | 13/04/2021 | Transf. | Transferencia PMBC FMDC | | R\$ 63,43 |
| TOTALS | | | | R\$ 34.279,28 | R\$ 34.279,28 |

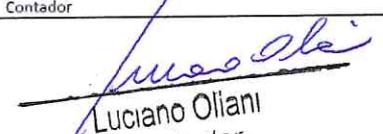
BALNEÁRIO CAMBÓRIÚ, 20 de Abril de 2021.



Gustavo Vidal
Presidente



Luciano Oliani CRC/SC 28562/0
Contador



Luciano Oliani
Contador
CRC/SC 28562/0

13/04/2021

Banco do Brasil

237 3483 41935659987 ROLANDO EBERLE

| | | | | | | |
|------------|------|-------|--|---------------------|-------------|-------------|
| 07/04/2021 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TEB Eletrônico | 890.971.100.045.380 | 10,45 D | 13.353,17 C |
| | | | Cobrança referente 07/04/2021 | | | |
| 08/04/2021 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 40.801 | 600,00 D | 12.753,17 C |
| | | | CONTABILIDADE OLIANI EIRELI | | | |
| 13/04/2021 | 1489 | 01489 | 144 Transferência enviada | 551.489.000.190.140 | 12.753,17 D | |
| | | | 13/04 1489 PMBC FMDC 00010254466000177 | | | |
| 13/04/2021 | 7451 | 19408 | 830 Depósito Online | 74.511.940.800.124 | 62,70 C | |
| | | | 7451-05-SOP-BALNEARIO CAMBORIU | | | |
| 13/04/2021 | 7451 | 19408 | 830 Depósito Online | 74.511.940.800.125 | 0,73 C | |
| | | | 7451-05-SOP-BALNEARIO CAMBORIU | | | |
| 13/04/2021 | 1489 | 01489 | 144 Transferência enviada | 551.489.000.190.140 | 63,43 D | |
| | | | 13/04 1489 PMBC FMDC 00010254466000177 | | | |
| 13/04/2021 | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 0,00 C |

Transação efetuada com sucesso por: JE748576 GUSTAVO VIDAL.

M. Alves Müller

RECIBO

NOME: GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOÇÃO ANJOS DA VIDA

ENDEREÇO: RUA 1950, Nº 901

CIDADE: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

ESTADO: SC

CNPJ Nº: 10.254.466/0001-77

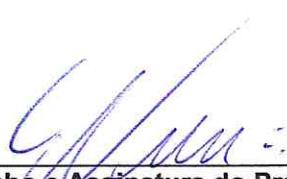
| Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO | Nº DA PARCELA | Nº DO EMPENHO | VALOR |
|----------------------------|---------------|---------------|---------------|
| 004/2019 | 04º | 4 | R\$ 34.215.85 |

RECEBEMOS DA **PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ - FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE** A IMPORTÂNCIA ACIMA DISCRIMINADA

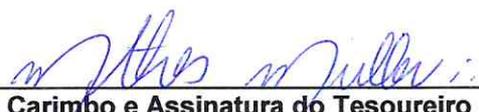
PROVENIENTE de repasse a esta entidade referente à 4ª parcela do primeiro aditivo do Termo de Colaboração FMDCA nº 004/2019, autorizado através da Lei Complementar 101/2000, - destinado a execução de dois cursos de preparação a Postulantes de modo a atender 40 pessoas (20 em cada grupo), bem como executar 300 atendimentos (individuais e /ou familiares) a 80 pessoas envolvidas no Processo pré, durante e Pós-Adoção conforme detalhado no plano de trabalho.

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 20 DE ABRIL DE 2021.


Carimbo e Assinatura do Presidente

Gustavo J. J.
CPF: [REDACTED]


Carimbo e Assinatura do Tesoureiro

Mathews Julio Muller

CPF: [REDACTED]



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO
ADOLESCENTE – CMDCA
FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO
ADOLESCENTE – FMDCA
GRUPO DE ESTUDOS E APOIO À ADOÇÃO ANJOS DA VIDA

Declaração

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 34.215,85 Relativo a parcela N° 03 do 1° T.A ao Termo de Colaboração PMBC TC N° 009/2019, por meio do Chamamento Público n° 002/2017 firmado com o Município de Balneário Camboriú, foi realmente aplicado, obedecidos os devidos fins a que se destinava, tendo sido escriturado nos registros contábeis, permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizeram necessários.

Outrossim , declaro ainda que a documentação comprobatória da realização das despesas não foi utilizada em outro convênio/acordo/ajuste.

E, para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 20 dias do mês de Abril de 2021.

Presidente

Gustavo Vidal



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO
ADOLESCENTE – CMDCA
FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO
ADOLESCENTE – FMDCA
GRUPO DE ESTUDOS E APOIO À ADOÇÃO ANJOS DA VIDA

Balneário Camboriú, 20 de Abril de 2021.

Ao Senhor Sandro,

O Grupo de Estudos e Apoio a Adoção Anjos da Vida, é uma entidade não governamental, sem fins lucrativos, inscrito no CNPJ 10.254.466/0001-77, com sede na Rua 2.000, nº893, Centro - Balneário Camboriú – SC, vem através do Ofício encaminhar a vossa senhoria que segue;

O valor de R\$ 12.753,17 (Doze Mil Setecentos e Cinquenta e Três reais e Dezessete Centavos., realizada a devolução do valor a PMBC, que se refere aos salários e impostos dos colaboradores que não fazem mais parte da entidade sendo que a mesma ainda não contratou ninguém para substituí-los.

Também faz parte desta devolução diferença de consumo na Água, Luz, Papelaria e Gráfica devido que os atendimentos são feito remotamente.

Certo de sua Sensibilidade Social,

Atenciosamente,


Gustavo Vidal
Presidente





ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO
ADOLESCENTE – CMDCA
FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO
ADOLESCENTE – FMDCA
GRUPO DE ESTUDOS E APOIO À ADOÇÃO ANJOS DA VIDA

Balneário Camboriú, 20 de Abril de 2021.

Ao Senhor Sandro,

O Grupo de Estudos e Apoio a Adoção Anjos da Vida, é uma entidade não governamental, sem fins lucrativos, inscrito no CNPJ 10.254.466/0001-77, com sede na Rua 2.000, nº893, Centro - Balneário Camboriú – SC, vem através do Ofício encaminhar a vossa senhoria que segue;

Deposito no valor de R\$ 63,43 referente a despesas bancárias , relativas a parcela nº 03. Conforme comprovante em anexo;

Certo de sua Sensibilidade Social,
Atenciosamente,



Gustavo Vidal
Presidente





ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO
ADOLESCENTE – CMDCA
FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO
ADOLESCENTE – FMDCA
GRUPO DE ESTUDOS E APOIO À ADOÇÃO ANJOS DA VIDA

Balneário Camboriú, 20 de Abril de 2021.

Ao Senhor Sandro,

O Grupo de Estudos e Apoio a Adoção Anjos da Vida, é uma entidade não governamental, sem fins lucrativos, inscrito no CNPJ 10.254.466/0001-77, com sede na Rua 2.000, nº893, Centro - Balneário Camboriú – SC, vem através do Ofício encaminhar a vossa senhoria que segue;

Por equívoco foi efetuado o pagamento dos impostos do mês 02 ao invés do Mês 03 porém informamos que o INSS no valor de R\$ 4725,42 já foi compensado na SEFIP conforme conta na mesma em anexo. Já as guias de DARF no valor de R\$ 29,70 e R\$ 395,57 foi solicitada a Receita Federal do Brasil a retificação dos pagamentos conforme documentos em anexo.

Certo de sua Sensibilidade Social,
Atenciosamente,

Gustavo Vidal
Presidente



CNPJ
10.254.466/0001-77

CONTRIBUINTE

GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO CAMBORIU ANJ

Pedido eletrônico de retificação nº: **0906.1959.bfa5.0a1e**, recepcionado em: 15/04/2021 - 08:54:50.

RETIFICAÇÃO SOLICITADA - DARF

| | |
|-------------------|--------------------|
| Nº Pagamento | 4652061954 |
| PA | 31/03/2021 |
| CNPJ | 10.254.466/0001-77 |
| Código da receita | 0561 |
| Referência | |
| Vencimento | 20/04/2021 |
| Valor total | RS 395,57 |
| Data do pagamento | 06/04/2021 |

O resultado do pedido de retificação será enviado para o Caixa Postal do Centro Virtual de Atendimento ao Contribuinte - (e-CAC) e ficará disponível por 6 meses na opção "Acompanhamento do Pedido e Emissão do Comprovante da Retificação" deste aplicativo.

[Início](#)

mpds mpds



CNPJ
10.254.466/0001-77
CONTRIBUINTE
GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO CAMBORIU ANJ

Pedido eletrônico de retificação nº. 310d.58c7.fdf2.a0e2. recepcionado em: 15/04/2021 - 08:53:10.

RETIFICAÇÃO SOLICITADA - DARF

| | |
|-------------------|--------------------|
| Nº Pagamento | 4652952024 |
| PA | 30/04/2021 |
| CNPJ | 10.254.466/0001-77 |
| Código da receita | 3208 |
| Referência | |
| Vencimento | 20/04/2021 |
| Valor total | R\$ 29,70 |
| Data do pagamento | 06/04/2021 |

O resultado do pedido de retificação será enviado para o Caixa Postal do Centro Virtual de Atendimento ao Contribuinte - (e-CAC) e ficará disponível por 6 meses na opção "Acompanhamento do Pedido e Emissão do Comprovante da Retificação" deste aplicativo.

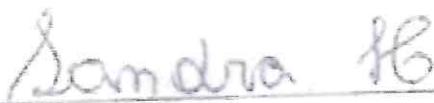
Início

M. Alves Müller

PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal do Grupo de Estudos e Apoio à Adoção de Bal. Camboriú – “Anjos da Vida”, CNPJ nº 10.254.466/0001-77, no uso das atribuições legais e estatutárias, após haver procedido ao exame dos documentos que compõe a Prestação de Contas relativa a 03ª parcela do 1º Termo Aditivo de Prorrogação ao Termo De Colaboração do Convênio 004/2019,

Manifesta-se favoravelmente, em razão a regularidade das contas e dos documentos comprobatórios apresentados, opina pela sua aprovação.



Conselho Fiscal

SANDRA REGINA WISINTAINER HORNBURG

CPF: [REDACTED]



Conselho Fiscal

CLAUDIA MARISA DA ENCARNACÃO DE NEGREIROS

CPF: [REDACTED]


Conselho Fiscal

VLADIMIR MARCOLIN TRAUTWEIN

CPF: [REDACTED]



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 - Nome / Telefone da Empresa

GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO CAMBORIÃO-VIDA
(47) 3248-2598

Base de Cálculo: 2.300,00

Observação:

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.

| | |
|--|--------------------|
| 02 - Período de Apuração | 31/03/2021 |
| 03 - Número do CPF ou CNPJ | 10.254.466/0001-77 |
| 04 - Código da Receita | 3208 |
| 05 - Número de Referência | |
| 06 - Data de Vencimento | 20/04/2021 |
| 07 - Valor Principal | 29,70 |
| 08 - Valor da Multa | |
| 09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69 | |
| 10 - Valor Total | 29,70 |
| 11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias) | |

folha SCI VISUAL Practice



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 - Nome / Telefone da Empresa

GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO CAMBORIÃO-VIDA
(47) 3248-2598

Base de Cálculo: 2.300,00

Observação:

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.

| | |
|--|--------------------|
| 02 - Período de Apuração | 31/03/2021 |
| 03 - Número do CPF ou CNPJ | 10.254.466/0001-77 |
| 04 - Código da Receita | 3208 |
| 05 - Número de Referência | |
| 06 - Data de Vencimento | 20/04/2021 |
| 07 - Valor Principal | 29,70 |
| 08 - Valor da Multa | |
| 09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69 | |
| 10 - Valor Total | 29,70 |
| 11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias) | |

folha SCI VISUAL Practice

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
SERVIÇO RECEBIDO
DESTE DOCUMENTO FOI PRESTADO E ACEITO
EM 06/04/21
Assinatura
Nome: [Assinatura]
Presidente

[Handwritten signature]



Transações Pendentes

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 12.04.16
1489301489 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0
=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 1489 - AGENCIA BALNEARIO CAMBORIU SC
CODIGO DE BARRAS
=====

DATA DO PAGAMENTO 06/04/2021
PERIODO DE APURACAO 31/03/2021
NUMERO DO CNPJ 10.254.466/0001-77
CODIGO DE RECEITA 3208
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/04/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 29,70
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 29,70

=====

AUTENTICACAO SISBB: E.81C.DE0.711.8EA.ABD
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 040605

=====

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.

| | | |
|--------------|------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JE748576 GUSTAVO VIDAL | 06/04/2021 11:40:33 |
| | JE748577 MATHEUS JULIO MULLE | 06/04/2021 12:04:16 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE748577 MATHEUS JULIO MULLE.

Matheus Muller



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 - Nome / Telefone da Empresa
GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL
(47) 3248-2598

Base de Cálculo: 11.956,03

Observação:

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.

| | |
|--|--------------------|
| 02 - Período de Apuração | 28/02/2021 |
| 03 - Número do CPF ou CNPJ | 10.254.466/0001-77 |
| 04 - Código da Receita | 0561 |
| 05 - Número de Referência | |
| 06 - Data de Vencimento | 19/03/2021 |
| 07 - Valor Principal | 395,57 |
| 08 - Valor da Multa | |
| 09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69 | |
| 10 - Valor Total | 395,57 |
| 11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias) | |

folha SCI VISUAL Practice



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 - Nome / Telefone da Empresa
GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL
(47) 3248-2598

Base de Cálculo: 11.956,03

Observação:

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.

| | |
|--|--------------------|
| 02 - Período de Apuração | 28/02/2021 |
| 03 - Número do CPF ou CNPJ | 10.254.466/0001-77 |
| 04 - Código da Receita | 0561 |
| 05 - Número de Referência | |
| 06 - Data de Vencimento | 19/03/2021 |
| 07 - Valor Principal | 395,57 |
| 08 - Valor da Multa | |
| 09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69 | |
| 10 - Valor Total | 395,57 |
| 11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias) | |

folha SCI VISUAL Practice

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
SERVIÇO RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 06/04/21
Assinatura _____
Nome: _____
Presidente

m p h s m p u l l e n . -



Transações Pendentes

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 12.06.35
1489301489 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0
=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 1489 - AGENCIA BALNEARIO CAMBORIU SC
CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 06/04/2021
PERIODO DE APURACAO 28/02/2021
NUMERO DO CNPJ 10.254.466/0001-77
CODIGO DE RECEITA 0561
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 19/03/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 395,57
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 395,57

AUTENTICACAO SISBB: 1.E9A.438.120.36A.73A
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 040606

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 0888
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

| | | |
|--------------|------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JE748576 GUSTAVO VIDAL | 06/04/2021 11:42:53 |
| | JE748577 MATHEUS JULIO MULLE | 06/04/2021 12:06:35 |

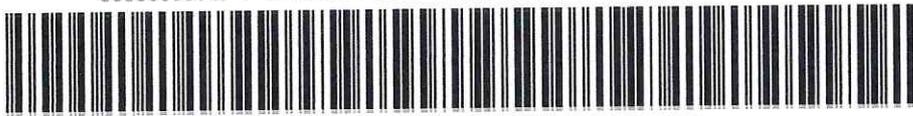
Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE748577 MATHEUS JULIO MULLE.

| | | |
|--|-------------------------------|--------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p> | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2100 |
| | 4 - COMPETÊNCIA | 02/2021 |
| | 5 - IDENTIFICADOR | 10.254.466/0001-77 |
| <p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOÇÃO DE BALNEARIO CAMBORIU- ANJOS DA VIDA RUA 2000, 893 Centro - BALNEARIO CAMBORIU - SC 88330-466 47 3248-2598</p> | 6 - VALOR DO INSS | 4.725,42 |
| | 7 - | |
| | 8 - | |
| 2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) | 9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| <p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para Recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p> | 10 - ATM/MULTAS E JUROS | |
| | 11 - TOTAL | 4.725,42 |

85880000047-4 25420270210-5 01025446600-9 01772021027-0

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



CERTIFICO QUE O MATERIAL RECEBIDO E ACEITO
SERVIÇO PRESTADO
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
EM 06 / 04 / 21

Assinatura
Nome: _____
Presidente

| | | |
|--|-------------------------------|--------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p> | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2100 |
| | 4 - COMPETÊNCIA | 02/2021 |
| | 5 - IDENTIFICADOR | 10.254.466/0001-77 |
| <p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOÇÃO DE BALNEARIO CAMBORIU- ANJOS DA VIDA RUA 2000, 893 Centro - BALNEARIO CAMBORIU - SC 88330-466 47 3248-2598</p> | 6 - VALOR DO INSS | 4.725,42 |
| | 7 - | |
| | 8 - | |
| 2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) | 9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| <p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para Recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p> | 10 - ATM/MULTAS E JUROS | |
| | 11 - TOTAL | 4.725,42 |

85880000047-4 25420270210-5 01025446600-9 01772021027-0

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



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.

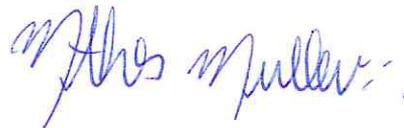
ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

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

| | | |
|--------------|------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JE748576 GUSTAVO VIDAL | 06/04/2021 11:50:06 |
| | JE748577 MATHEUS JULIO MULLE | 06/04/2021 12:08:19 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE748577 MATHEUS JULIO MULLE.





Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 12.08.19
1489301489 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0
=====

| | |
|------------------------|----------------|
| CODIGO DO PAGAMENTO | 2100 |
| COMPETENCIA | 02/2021 |
| IDENTIFICADOR | 10254466000177 |
| DATA DO PAGAMENTO | 06/04/2021 |
| VALOR DO INSS | 4.725,42 |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA | 0,00 |
| VALOR TOTAL | 4.725,42 |

=====

DOCUMENTO: 040607
AUTENTICACAO SISBB: 9.D57.95B.BAB.480.0B8
=====

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 EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 12.08.19
1489301489 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC
=====

| | |
|------------------------|----------------|
| CODIGO DO PAGAMENTO | 2100 |
| COMPETENCIA | 02/2021 |
| IDENTIFICADOR | 10254466000177 |
| DATA DO PAGAMENTO | 06/04/2021 |
| VALOR DO INSS | 4.725,42 |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA | 0,00 |
| VALOR TOTAL | 4.725,42 |

=====

DOCUMENTO: 040607
AUTENTICACAO SISBB: 9.D57.95B.BAB.480.0B8
=====

BLUMENAU - SC , 07 DE ABRIL DE 2021

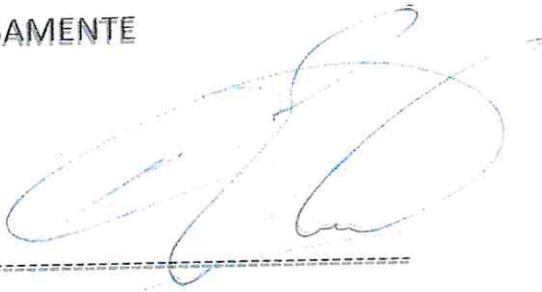
A

GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOÇÃO ANJOS DA VIDA

REF: RECIBO

INFORMAMOS ATRAVES DESTE DOCUMENTO, QUE RECEBEMOS O ALUGUEL, REFERENTE AO MES DE MARÇO DE 2021, NO VALOR DE R\$ 2.270,30 , REFERENTE A CASA ALUGADA NA RUA 2.000 N.1003, EM BALNEARIO CAMBORIU, CREDITADO VIA TED EM MINHA CONTA CORRENTE NO BANCO BRADESCO.

ATENCIOSAMENTE



ROLANDO EBERLE - [REDACTED]

| | |
|--|--------------------------|
| CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO | CONSTANTE |
| DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO | E ACEITO |
| EM | 07 / 04 / 21 |
| Nome: | [Handwritten Signature] |
| | Assinatura Presidente |

[Handwritten signature]



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.49.20
1489301489 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3483-5 - PRIME BLUMENAU
CONTA: 11.918-0

FAVORECIDO: ROLANDO EBERLE
CPF/CNPJ: ██████████
VALOR: R\$ 2.270,30
DEBITO EM: 07/04/2021

=====

DOCUMENTO: 040701
AUTENTICACAO SISBB: 2.762.C2C.1D8.6B2.0BF

Transação efetuada com sucesso por: JE748577 MATHEUS JULIO MULLE.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
83

Série: E

Data Emissão: 15/04/2021

Certificação: E1179-15A3B

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: CONTABILIDADE OLIANI LTDA ME
Nome Fantasia: CONTABILIDADE OLIANI
CNPJ/CPF: 11.126.134/0001-70 Insc. Municipal: 159092
Endereço: AVENIDA 5 AVENIDA
Bairro: VILA REAL
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: fiscal@contabilidadeoliani.com.br

Insc. Estadual:
Nº: 180
Compl.: SALA 2
UF: SC CEP: 88330-000
Telefone: 4732641692

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO CAMBORIU- ANJOS DA VIDA
CNPJ/CPF: 10.254.466/0001-77 Insc. Municipal:
Endereço: R 2000
Bairro: CENTRO
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail:

Insc. Estadual:
Nº: 893
Compl.:
UF: SC CEP: 88330-466
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIOS CONTÁBEIS REFERENTE AO BOLETO N° 5134 DATA 06/04/2021

| Item | Tributável | Qtde. | VI. Unitário R\$ | Total R\$ |
|----------------------|------------|-------|------------------|-----------|
| HONORÁRIOS CONTÁBEIS | Sim | 1,00 | 600,0000 | 600,00 |

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO EM 08 / 04 / 21

Assinatura
Nome: _____
Presidente

M. Alves Mendes

| | | | | | |
|--|--------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| Valor Tributável: R\$ 600,00 | Valor não Tributável: R\$ 0,00 | VALOR BRUTO DA NOTA | | | R\$ 600,00 |
| Valor Total das Deduções: R\$ 0,00 | Desconto Incondicionado: R\$ 0,00 | Desconto Condicionado: R\$ 0,00 | Base de Cálculo: R\$ 600,00 | Aliquota: 0,0000% | Valor do ISS: R\$ 0,00 |
| PIS: 0,000% R\$ 0,00 | COFINS: 0,000% R\$ 0,00 | INSS: 0,000% R\$ 0,00 | IR: 0,000% R\$ 0,00 | CSLL: 0,000% R\$ 0,00 | Outras Retenções: R\$ 0,00 |
| Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00 | | | VALOR LÍQUIDO DA NOTA | | R\$ 600,00 |

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 04/2021 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 15/04/2021 08:40:40
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Fixo
CNAE: 6920601
Observações:

Impresso em: 15/04/2021 às 08:40:44

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: CONTABILIDADE OLIANI LTDA ME
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 83
Certificação
E1179-15A3B

CONTABILIDADE OLIANI LTDA

| Código | Descrição | Ref. | Qtd. | Valor |
|--------|-------------------|---------|---------------|---------------|
| 101 | Honorários Mensal | 03/2021 | 1,0000 | 600,00 |
| | | | Total: | 600,00 |

Handwritten signature in blue ink.

CERTIFICO QUE O MATERIAL
SERVIÇO CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO
PRESTADO E ACEITO

EM _____

Assinatura _____
Nome: _____
Presidente

Recibo e Demonstrativo de Fatura

| | | | | |
|---|--|-----------------------------------|--|------------------------------|
| Pagador 142 - GRUPO DE ESTUDOS E - GPF/CNPJ:10.254.466/0001-77 Rua 1950, 901 CENTRO 88.330-570 BALNEARIO CAMBORIU SC | | Data Processamento 06/04/2021 | Código do Beneficiário 0109-0 / 0038738-0 | |
| Número do Documento 000142-03/2021 | | Nosso Número 00387380000005134 | Especie do Documento DM | Especie da Moeda R\$ |
| (-)Desconto / Abatimento | | (-)Outras Deduções | (+)Mora/Multa | (+)Outros Acréscimos |
| | | | | (=)Valor Cobrado |
| | | | | Carteira/Varição 1 |
| | | | Vencimento 13/04/2021 | Valor do Documento 600,00 |

SCI - Visual Controller

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica



085-1

08591.09001 40038.738007 00005.134010 6 85890000060000

| | | | | | |
|--|---------------------------------------|--------------------|-------------|-------------------------------------|--|
| Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIAMENTE NAS COOPERATIVAS DO SISTEMA CECRED | | | | | Vencimento 13/04/2021 |
| Beneficiário CONTABILIDADE OLIANI EIRELI - 11.126.134/0001-70 Av 5ª AVENIDA 180 - VILA REAL - 88.337-010 .BALNEARIO CAMBORIU - SC | | | | | Código do Beneficiário 0109-0 / 0038738-0 |
| Data de Documento 29/03/2021 | Número do Documento 000142-03/2021 | Especie Doc. DM | Aceite N | Data de Processamento 06/04/2021 | Nosso Número 00387380000005134 |
| Uso do Banco | Carteira 1 | Esp. Moeda R\$ | Quantidade | Valor | (=)Valor do Documento 600,00 |
| Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) | | | | | (-)Desconto 0,00 |
| | | | | | (-)Outras Deduções / Abatimento |
| | | | | | (+)Mora / Multa / Juros |
| | | | | | (+)Outros Acréscimos |
| | | | | | (=)Valor Cobrado |

Pagador 142 - GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO CAMBORIU- ANJOS D - CNPJ/CPF: 10.254.466/0001-77
Rua 1950, 901
CENTRO 88.330-570 BALNEARIO CAMBORIU SC

Sacador/Avalista

Código de Baixa:

SCI - Visual Controller

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





Pagamento de títulos com débito em conta corrente

08/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:12:05
148901489 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

Cooperativa Central de Credito

08591090014003873800700005134010685890000060000

BENEFICIARIO:

CONTABILIDADE OLIANI EIRELI

NOME FANTASIA:

CONTABILIDADE OLIANI EIRELI

CNPJ: 11.126.134/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

CONTABILIDADE OLIANI EIRELI

CNPJ: 11.126.134/0001-70

PAGADOR:

GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO D

CNPJ: 10.254.466/0001-77

| | |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO | 40.801 |
| DATA DE VENCIMENTO | 13/04/2021 |
| DATA DO PAGAMENTO | 08/04/2021 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 600,00 |
| VALOR COBRADO | 600,00 |

NR.AUTENTICACAO D.975.186.88C.F65.1C9

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por

JE748576 GUSTAVO VIDAL

08/04/2021 09:08:44

JE748577 MATHEUS JULIO MULLE

08/04/2021 09:12:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE748577 MATHEUS JULIO MULLE.



Emissão de comprovantes - 3o nível

13/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:47:27
148901489 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 13/04/2021 |
| NR. DOCUMENTO | 551.489.000.190.140 |
| VALOR TOTAL | 12.753,17 |

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PMBC FMDCA MOVIMENTO
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 190.140-0
NR. DOCUMENTO 551.489.000.109.976

| | |
|------------------|--------------------|
| IDENTIFICADOR 1: | 10.254.466/0001 77 |
|------------------|--------------------|

| | |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 3.FED.7AD.692.697.6B5 |
|-----------------|-----------------------|

Transação efetuada com sucesso por: JE748577 MATHEUS JULIO MULLE.

13/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:32:44
745119408 0124
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

=====

| | |
|----------------|--------------------|
| DATA | 13/04/2021 |
| NR. DOCUMENTO | 74.511.940.800.124 |
| VALOR DINHEIRO | 62,70 |
| VALOR TOTAL | 62,70 |

=====

NR. AUTENTICACAO 0.257.570.82A.41D.32D
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

transferecia Teol

13/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:32:44
745119408 0125
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

=====

| | |
|----------------|--------------------|
| DATA | 13/04/2021 |
| NR. DOCUMENTO | 74.511.940.800.125 |
| VALOR DINHEIRO | 0,73 |
| VALOR TOTAL | 0,73 |

=====

NR. AUTENTICACAO A.154.C7B.5CB.7BE.88B
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

on the m puller :-

quero água



Emissão de comprovantes - 3o nivel

13/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:46:38
148901489 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 13/04/2021
NR. DOCUMENTO 551.489.000.190.140
VALOR TOTAL 63,43

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PMBC FMDCA MOVIMENTO
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 190.140-0
NR. DOCUMENTO 551.489.000.109.976

=====
IDENTIFICADOR 1: 10.254.466/0001 77
=====
NR. AUTENTICACAO 9.F40.E77.A8C.12C.218

Transação efetuada com sucesso por: JE748576 GUSTAVO VIDAL.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

| | |
|---------------------------|----------|
| Nr Recibo | Nr Talão |
| | |
| Matric.(CNPJ/Previdência) | |
| 10.254.466/0001-77 | |

Nome ou razão social da empresa
GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO CAMBORIU- ANJOS DA VIDA

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 03/2021 a importância de **R\$ 1.610,55**
 conforme discriminativo abaixo.

(Um Mil Seiscentos e Dez Reais e Cinquenta e Cinco Centavos)

| Valor Serviço | Taxa | Valor Máx. p/ Reembolso |
|---------------|-------|-------------------------|
| 1.809,60 | 0,00% | 0,00 |

| | |
|-----------------------------|-------|
| Valor já Reembolsado no mês | Saldo |
| | |

Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)

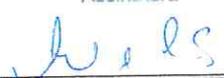
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.

Nro. Inscr. Prev. : 123.35662.82.4

Nro. do CPF : ██████████

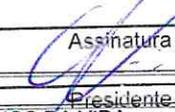
| | |
|--------------------|-------------------|
| Número CI | Conselho Regional |
| 53239180 | 18.480.3 |
| Localidade | Data |
| BALNEARIO CAMBORIU | 31/03/2021 |

| Especificação | R\$ | |
|----------------------------------|------------|-----------------|
| I Valor do Serviço Prestado... | R\$ | 1.809,60 |
| II Reembolso (0,00 % Val.Serv.) | R\$ | 0,00 |
| SOMA | R\$ | 1.809,60 |
| Descontos | | |
| III Inss Contribuinte Individual | R\$ | 199,05 |
| IV | R\$ | 0,00 |
| V | R\$ | 0,00 |
| VI | R\$ | 0,00 |
| VII | R\$ | 0,00 |
| VIII | R\$ | 0,00 |
| SOMA | R\$ | 199,05 |
| Valor Líquido | R\$ | 1.610,55 |

Assinatura


Nome Completo
FLAVIA CRISTINA OLIVEIRA SANTOS

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTANTE
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 EM 31 / 03 / 21

| | | |
|---|---------------------------|----------|
| Assinatura | Nr Recibo | Nr Talão |
|  | | |
| Nome: | Matric.(CNPJ/Previdência) | |
| Presidente | 10.254.466/0001-77 | |

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou razão social da empresa
GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO CAMBORIU- ANJOS DA VIDA

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 03/2021 a importância de **R\$ 1.610,55**
 conforme discriminativo abaixo.

(Um Mil Seiscentos e Dez Reais e Cinquenta e Cinco Centavos)

| Valor Serviço | Taxa | Valor Máx. p/ Reembolso |
|---------------|-------|-------------------------|
| 1.809,60 | 0,00% | 0,00 |

| | |
|-----------------------------|-------|
| Valor já Reembolsado no mês | Saldo |
| | |

Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)

Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.

Nro. Inscr. Prev. : 123.35662.82.4

Nro. do CPF : ██████████

| | |
|--------------------|-------------------|
| Número CI | Conselho Regional |
| 53239180 | 18.480.3 |
| Localidade | Data |
| BALNEARIO CAMBORIU | 31/03/2021 |

| Especificação | R\$ | |
|----------------------------------|------------|-----------------|
| I Valor do Serviço Prestado... | R\$ | 1.809,60 |
| II Reembolso (0,00 % Val.Serv.) | R\$ | 0,00 |
| SOMA | R\$ | 1.809,60 |
| Descontos | | |
| III Inss Contribuinte Individual | R\$ | 199,05 |
| IV | R\$ | 0,00 |
| V | R\$ | 0,00 |
| VI | R\$ | 0,00 |
| VII | R\$ | 0,00 |
| VIII | R\$ | 0,00 |
| SOMA | R\$ | 199,05 |
| Valor Líquido | R\$ | 1.610,55 |

Assinatura


Nome Completo
FLAVIA CRISTINA OLIVEIRA SANTOS



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal

7

Série: EA

Data Emissão: 09/04/2021

Certificação: 58C58-75368

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: FLAVIA CRISTINA OLIVEIRA SANTOS
Nome Fantasia: SANTOS
CNPJ/CPF: [REDACTED] Cód. único: 181876
Endereço: [REDACTED]
Bairro: CENYRO
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: flaviacosan@hotmail.com

PIS/PASEP: [REDACTED]
Nº: [REDACTED]
Compl.: [REDACTED]
UF: SC CEP: [REDACTED]
Telefone: [REDACTED]

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOÇÃO ANJOS DA VIDA
CNPJ/CPF: 10.254.466/0001-77 Insc. Municipal: 154932
Endereço: RUA 2000
Bairro: CENTRO
Município: ITAJAÍ
E-mail: anjodavida@gmail.com

Insc. Estadual:
Nº: 893
Compl.:
UF: SC CEP: 88330-440
Telefone: 4799153197

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

CURSO / ASSESSORIA GRUPO ESTUDOS APOIO A ADOÇÃO ANJOS DA VIDA
REF MARÇO DE 2021

| Item | Tributável | Qtde. | VI. Unitário R\$ | Total R\$ |
|-------|------------|-------|------------------|-----------|
| CURSO | Sim | 1,00 | 1.809,6000 | 1.809,60 |

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 31 / 03 / 21

Assinatura
Nome: [Signature] Presidente

[Signature]

| | | | | | |
|--|--------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| Valor Tributável: R\$ 1.809,60 | Valor não Tributável: R\$ 0,00 | VALOR BRUTO DA NOTA | | | R\$ 1.809,60 |
| Valor Total das Deduções: R\$ 0,00 | Desconto Incondicionado: R\$ 0,00 | Desconto Condicionado: R\$ 0,00 | Base de Cálculo: R\$ 1.809,60 | Alíquota: 2,5000% | Valor do ISS: R\$ 45,24 |
| PIS: 0,000% R\$ 0,00 | COFINS: 0,000% R\$ 0,00 | INSS: 0,000% R\$ 0,00 | IR: 0,000% R\$ 0,00 | CSLL: 0,000% R\$ 0,00 | Outras Retenções: R\$ 0,00 |
| Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00 | | | VALOR LÍQUIDO DA NOTA | | R\$ 1.809,60 |

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

17.24 - Apresentação de palestras, conferências, seminários e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 04/2021 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 09/04/2021 15:42:36
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)
CNAE:
Observações:

Impresso em: 12/04/2021 às 14:04:13

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: FLAVIA CRISTINA OLIVEIRA SANTOS
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 7
Certificação
58C58-75368



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3330611520013861
06/04/2021 12:13:40

31/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:11:57
148901489 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0
=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 31/03/2021 |
| NR. DOCUMENTO | 551.489.000.017.169 |
| VALOR TOTAL | 1.610,55 |

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FLAVIA E O SANTOS
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 17.169-7
NR. DOCUMENTO 551.489.000.109.976
=====

| | |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | 4.41F.6C2.FAB.5DD.173 |
|------------------|-----------------------|

Transação efetuada com sucesso por: JE748577 MATHEUS JULIO MULLE.

Matheus Mülle

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

| | |
|---------------------------|----------|
| Nr Recibo | Nr Talão |
| | |
| Matric.(CNPJ/Previdência) | |
| 10.254.466/0001-77 | |

Nome ou razão social da empresa
GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOÇÃO DE BALNEARIO CAMBORIU- ANJOS DA VIDA
 Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de Coordenadora Geral

em 03/2021 a importância de **R\$ 3.264,51**
 conforme discriminativo abaixo.

(Três Mil Duzentos e Sessenta e Quatro Reais e Cinquenta e Um Centavos)

| Valor Serviço | Taxa | Valor Máx. p/ Reembolso |
|-----------------------------|-------|-------------------------|
| 3.846,28 | 0,00% | 0,00 |
| Valor já Reembolsado no mês | | Saldo |
| | | |

Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)

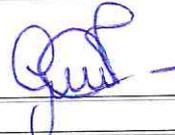
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (incluindo o % do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo ao valor registrado no campo saldo.

Nº. Inscr. Prev. : 126.93655.68.6

Nº. do CPF : ██████████

| | |
|--------------------|-------------------|
| Número CI | Conselho Regional |
| 163568889 | |
| Localidade | Data |
| BALNEARIO CAMBORIU | // |

| Especificação | R\$ | |
|----------------------------------|------------|-----------------|
| I Valor do Serviço Prestado... | R\$ | 3.846,28 |
| II Reembolso (0,00 % Val.Serv.) | R\$ | 0,00 |
| SOMA | R\$ | 3.846,28 |
| Descontos | | |
| III Inss Contribuinte Individual | R\$ | 423,09 |
| IV I.R. | R\$ | 158,68 |
| V | R\$ | 0,00 |
| VI | R\$ | 0,00 |
| VII | R\$ | 0,00 |
| VIII | R\$ | 0,00 |
| SOMA | R\$ | 581,77 |
| Valor Líquido | R\$ | 3.264,51 |

Assinatura


Nome Completo
 GRASIELA APARECIDA BARBOSA TEIXEIRA

CERTIFICO QUE O SERVIÇO RECEBIDO DESTA DOCUMENTO FOI PRESTADO E ACEITO
 EM 31 / 03 / 21

Assinatura
 Nome: _____
 Presidente

mtbs muller

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

| | |
|---------------------------|----------|
| Nr Recibo | Nr Talão |
| | |
| Matric.(CNPJ/Previdência) | |
| 10.254.466/0001-77 | |

Nome ou razão social da empresa
GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOÇÃO DE BALNEARIO CAMBORIU- ANJOS DA VIDA
 Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de Coordenadora Geral

em 03/2021 a importância de **R\$ 3.264,51**
 conforme discriminativo abaixo.

(Três Mil Duzentos e Sessenta e Quatro Reais e Cinquenta e Um Centavos)

| Valor Serviço | Taxa | Valor Máx. p/ Reembolso |
|-----------------------------|-------|-------------------------|
| 3.846,28 | 0,00% | 0,00 |
| Valor já Reembolsado no mês | | Saldo |
| | | |

Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)

Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (incluindo o % do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo ao valor registrado no campo saldo.

Nº. Inscr. Prev. : 126.93655.68.6

Nº. do CPF : ██████████

| | |
|--------------------|-------------------|
| Número CI | Conselho Regional |
| 3063568889 | |
| Localidade | Data |
| BALNEARIO CAMBORIU | // |

| Especificação | R\$ | |
|----------------------------------|------------|-----------------|
| I Valor do Serviço Prestado... | R\$ | 3.846,28 |
| II Reembolso (0,00 % Val.Serv.) | R\$ | 0,00 |
| SOMA | R\$ | 3.846,28 |
| Descontos | | |
| III Inss Contribuinte Individual | R\$ | 423,09 |
| IV I.R. | R\$ | 158,68 |
| V | R\$ | 0,00 |
| VI | R\$ | 0,00 |
| VII | R\$ | 0,00 |
| VIII | R\$ | 0,00 |
| SOMA | R\$ | 581,77 |
| Valor Líquido | R\$ | 3.264,51 |

Assinatura


Nome Completo
 GRASIELA APARECIDA BARBOSA TEIXEIRA

mtbs muller
 folha SCI VISUAL Practic



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
4

Série: EA

Data Emissão: 05/04/2021

Certificação: 2AA7A-C4E84

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: GRASIELA APARECIDA BARBOSA TEIXEIRA
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: Cód. único: 181930
Endereço:
Bairro:
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: grasi_1001@hotmail.com

PIS/PASEP:
Nº:
Compl.:
UF: SC CEP:
Telefone:

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOÇÃO DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
CNPJ/CPF: 10.254.466/0001-77 Insc. Municipal: 154932
Endereço: RUA 2000
Bairro: CENTRO
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: grupoadocaoanjosdavid@hotmai.com

Insc. Estadual:
Nº: 893
Compl.: GASA
UF: SC CEP: 88330-460
Telefone: 4732482598

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA FINANCEIRA

Item
REFERENTE AO MÊS DE MARÇO

| Tributável | Qtde. | VI. Unitário R\$ | Total R\$ |
|------------|-------|------------------|-----------|
| Sim | 1,00 | 3.846,2800 | 3.846,28 |

CERTIFICO QUE O MATERIAL
SERVIÇO CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO
PRESTADO E ACEITO
EM 31 / 03 / 21
Assinatura
Nome: Presidente

W. Alves

| | | | | | |
|--|--------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| Valor Tributável: R\$ 3.846,28 | Valor não Tributável: R\$ 0,00 | VALOR BRUTO DA NOTA | | | R\$ 3.846,28 |
| Valor Total das Deduções: R\$ 0,00 | Desconto Incendicionado: R\$ 0,00 | Desconto Condicionado: R\$ 0,00 | Base de Cálculo: R\$ 3.846,28 | Alíquota: 2,5000% | Valor do ISS: R\$ 96,16 |
| PIS: 0,000% R\$ 0,00 | COFINS: 0,000% R\$ 0,00 | INSS: 0,000% R\$ 0,00 | IR: 0,000% R\$ 0,00 | CSLL: 0,000% R\$ 0,00 | Outras Retenções: R\$ 0,00 |
| Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00 | | | VALOR LÍQUIDO DA NOTA | | R\$ 3.846,28 |

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

17.03 - Planejamento, coordenação, programação ou organização técnica, financeira ou administrativa.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 04/2021 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 05/04/2021 14:10:07
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)
CNAE:
Observações:

Impresso em: 09/04/2021 às 09:46:19

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: GRASIELA APARECIDA BARBOSA TEIXEIRA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 4
Certificação
2AA7A-C4E84

Data

Assinatura do Recebedor



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 12.11.45
1489301489 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3569-6 - ATLANTICO SUL SC
CONTA: 9.432-8

FAVORECIDO: GRASIELA APARECIDA BARBOSA TEIXEIRA
CPF/CNPJ: ██████████
VALOR: R\$ 3.264,51
DEBITO EM: 31/03/2021

=====

DOCUMENTO: 033101
AUTENTICACAO SISBB: A.489.4C9.FEF.51D.C76

Transação efetuada com sucesso por: JE748577 MATHEUS JULIO MULLE.

Matheus Muller

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

| | |
|---------------------------|----------|
| Nr Recibo | Nr Talão |
| | |
| Matric.(CNPJ/Previdência) | |
| 10.254.466/0001-77 | |

nome ou razão social da empresa

TUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOÇÃO DE BALNEARIO GAMBORIU- ANJOS DA VIDA

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de COORDENADOR

em 03/2021 a importância de R\$ 3.044,51

(Três Mil e Quarenta e Quatro Reais e Cinquenta e Um Centavos)

conforme discriminativo abaixo.

| Valor Serviço | Taxa | Valor Max. p/ Reembolso |
|---------------|-------|-------------------------|
| 3.555,46 | 0,00% | 0,00 |

| Valor já Reembolsado no mês | Saldo |
|-----------------------------|-------|
| | |

Arrebitado (Cálculo do Valor do Reembolso)

Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra % do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo valor registrado no campo saldo.

Inscr. Prev.: 170.36503.82.1

N.º do CPF: [REDACTED]

Número CI Conselho Regional

036344

Localidade Data

BALNEARIO GAMBORIU / /

| Especificação | R\$ | |
|----------------------------------|------------|-----------------|
| I Valor do Serviço Prestado... | R\$ | 3.555,46 |
| II Reembolso (0,00 % Val.Serv.) | R\$ | 0,00 |
| SOMA | R\$ | 3.555,46 |
| Descontos | | |
| III Inss Contribuinte Individual | R\$ | 391,10 |
| IV I.R. | R\$ | 119,85 |
| V | R\$ | 0,00 |
| VI | R\$ | 0,00 |
| VII | R\$ | 0,00 |
| VIII | R\$ | 0,00 |
| SOMA | R\$ | 510,95 |
| Valor Líquido | R\$ | 3.044,51 |

Assinatura

Nome Completo

LUCIANO PEDRO ESTEVAO MATERIAL CONSTATANTE

CERTIFICO QUE O SERVIÇO RECEBIDO PRESTADO E ACEITO

EM 31 / 03 / 21

Assinatura Presidente

M. P. Müller

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

| | |
|---------------------------|----------|
| Nr Recibo | Nr Talão |
| | |
| Matric.(CNPJ/Previdência) | |
| 10.254.466/0001-77 | |

nome ou razão social da empresa

TUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOÇÃO DE BALNEARIO GAMBORIU- ANJOS DA VIDA

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de COORDENADOR

em 03/2021 a importância de R\$ 3.044,51

(Três Mil e Quarenta e Quatro Reais e Cinquenta e Um Centavos)

conforme discriminativo abaixo.

| Valor Serviço | Taxa | Valor Max. p/ Reembolso |
|---------------|-------|-------------------------|
| 3.555,46 | 0,00% | 0,00 |

| Valor já Reembolsado no mês | Saldo |
|-----------------------------|-------|
| | |

Arrebitado (Cálculo do Valor do Reembolso)

Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra % do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo valor registrado no campo saldo.

Inscr. Prev.: 170.36503.82.1

N.º do CPF: [REDACTED]

Número CI Conselho Regional

036344

Localidade Data

BALNEARIO GAMBORIU / /

| Especificação | R\$ | |
|----------------------------------|------------|-----------------|
| I Valor do Serviço Prestado... | R\$ | 3.555,46 |
| II Reembolso (0,00 % Val.Serv.) | R\$ | 0,00 |
| SOMA | R\$ | 3.555,46 |
| Descontos | | |
| III Inss Contribuinte Individual | R\$ | 391,10 |
| IV I.R. | R\$ | 119,85 |
| V | R\$ | 0,00 |
| VI | R\$ | 0,00 |
| VII | R\$ | 0,00 |
| VIII | R\$ | 0,00 |
| SOMA | R\$ | 510,95 |
| Valor Líquido | R\$ | 3.044,51 |

Assinatura

Nome Completo

LUCIANO PEDRO ESTEVAO

M. P. Müller folha SCI VISUAL Practic



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
4

Série: EA

Data Emissão: 06/04/2021

Certificação: 097F6-ACAD4

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: LUCIANO PEDRO ESTEVAO
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: [REDACTED] Cód. único: 183040
Endereço: [REDACTED]
Bairro: [REDACTED]
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: lucianopestevao@yahoo.com.br

PIS/PASEP: [REDACTED]
Nº: [REDACTED]
Compl.: [REDACTED]
UF: SC CEP: [REDACTED]
Telefone: [REDACTED]

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOÇÃO ANJOS DA VIDA
CNPJ/CPF: 10.254.466/0001-77 Insc. Municipal: 154932
Endereço: RUA 2000
Bairro: CENTRO
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: grupoadocaoanjosdavid@hotmail.com

Insc. Estadual:
Nº: 893
Compl.: CASA
UF: SC CEP: 88330-466
Telefone: 4732482598

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO COMO COORDENADOR TÉCNICO DO PROJETO PASSOS DE ANJOS QUE ENVOLVE AS ATIVIDADES DE CRIAÇÃO, ORGANIZAÇÃO, PLANEJAMENTO, SUPERVISÃO, ORIENTAÇÃO, E ACOMPANHAMENTO DAS METAS DO PROJETO REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2021. PAGAMENTO EFETUADO EM 31 DE MARÇO DE 2021.

| Item | Tributável | Qtde. | VL. Unitário R\$ | Total R\$ |
|--|------------|-------|------------------|-----------|
| PRESTAÇÃO DE SERVIÇO COMO COORDENADOR TÉCNICO DO PROJETO PASSOS DE ANJOS | Sim | 1,00 | 3.555,4600 | 3.555,46 |

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
SERVIÇO DESTES DOCUMENTOS FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO EM 31 / 03 / 21

Assinatura: *[Handwritten Signature]*
Nome: *[Handwritten Name]*
Presidente

| | | | | | |
|--|--------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| Valor Tributável: R\$ 3.555,46 | Valor não Tributável: R\$ 0,00 | VALOR BRUTO DA NOTA | | | R\$ 3.555,46 |
| Valor Total das Deduções: R\$ 0,00 | Desconto Incondicionado: R\$ 0,00 | Desconto Condicionado: R\$ 0,00 | Base de Cálculo: R\$ 3.555,46 | Alíquota: 2,0000% | Valor do ISS: R\$ 71,11 |
| PIS: 0,000% R\$ 0,00 | COFINS: 0,000% R\$ 0,00 | INSS: 0,000% R\$ 0,00 | IR: 0,000% R\$ 0,00 | CSLL: 0,000% R\$ 0,00 | Outras Retenções: R\$ 0,00 |
| Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00 | | | VALOR LÍQUIDO DA NOTA | | R\$ 3.555,46 |

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.16 - Psicologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 04/2021 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 06/04/2021 11:50:09
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)
CNAE:
Observações:

Impresso em: 09/04/2021 às 22:19:32

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: LUCIANO PEDRO ESTEVAO
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 4
Certificação
097F6-ACAD4

Data

Assinatura do Recebedor



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3330611520013861
06/04/2021 12:12:55

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2021 = AUTOATENDIMENTO = 12.12.55
1489301489 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3298-0 - ITAPEMA
CONTA: 21.439-4

FAVORECIDO: LUCIANO PEDRO ESTEVAO
CPF/CNPJ: ██████████
VALOR: R\$ 3.044,51
DEBITO EM: 31/03/2021

=====

DOCUMENTO: 033102
AUTENTICACAO SISBB: A.C62.246.C39.BA8.AC6

Transação efetuada com sucesso por: JE748577 MATHEUS JULIO MULLE.

matheus mulle

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

| | |
|---------------------------|----------|
| Nr Recibo | Nr Talão |
| | |
| Matric.(CNPJ/Previdência) | |
| 10.254.466/0001-77 | |

nome ou razão social da empresa

TIPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOÇÃO DE BALNEARIO CAMBORIU- ANJOS DA VIDA

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de PEDAGOGA

em 03/2021 a importância de R\$ 2.625,72

conforme discriminativo abaixo.

dois Mil Seiscentos e Vinte e Cinco Reais e Setenta e Dois Centavos)

| Valor Serviço | Taxa | Valor Máx. p/ Reembolso |
|---------------|-------|-------------------------|
| 3.016,00 | 0,00% | 0,00 |

| Valor já Reembolsado no mês | Saldo |
|-----------------------------|-------|
| | |

arretado (Cálculo do Valor do Reembolso)

aplicar % sobre o valor da mão-de-obra
(% do Frete). O resultado corresponderá
ao Reembolso, respeitado como limite máximo
valor registrado no campo saldo.

C. Inscr. Prev.: 121.36177.81.7

C. do CPF: [REDACTED]

Número CI Conselho Regional

78481308

Localidade

Data

BALNEARIO CAMBORIU

11

| Especificação | R\$ | |
|----------------------------------|------------|-----------------|
| I Valor do Serviço Prestado... | R\$ | 3.016,00 |
| II Reembolso (0,00 % Val.Serv.) | R\$ | 0,00 |
| SOMA | R\$ | 3.016,00 |
| Descontos | | |
| III Inss Contribuinte Individual | R\$ | 331,76 |
| IV I.R. | R\$ | 58,52 |
| V | R\$ | 0,00 |
| VI | R\$ | 0,00 |
| VII | R\$ | 0,00 |
| VIII | R\$ | 0,00 |
| SOMA | R\$ | 390,28 |
| Valor Líquido | R\$ | 2.625,72 |

Assinatura

Suzete Cerutti Kummer

Nome Completo

SUZETE CERUTTI KUMMER

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

| | |
|---------------------------|----------|
| Nr Recibo | Nr Talão |
| | |
| Matric.(CNPJ/Previdência) | |
| 10.254.466/0001-77 | |

nome ou razão social da empresa

TIPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOÇÃO DE BALNEARIO CAMBORIU- ANJOS DA VIDA

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de PEDAGOGA

em 03/2021 a importância de R\$ 2.625,72

conforme discriminativo abaixo.

dois Mil Seiscentos e Vinte e Cinco Reais e Setenta e Dois Centavos)

| Valor Serviço | Taxa | Valor Máx. p/ Reembolso |
|---------------|-------|-------------------------|
| 3.016,00 | 0,00% | 0,00 |

| Valor já Reembolsado no mês | Saldo |
|-----------------------------|-------|
| | |

arretado (Cálculo do Valor do Reembolso)

aplicar % sobre o valor da mão-de-obra
(% do Frete). O resultado corresponderá
ao Reembolso, respeitado como limite máximo
valor registrado no campo saldo.

C. Inscr. Prev.: 121.36177.81.7

C. do CPF: [REDACTED]

Número CI Conselho Regional

78481308

Localidade

Data

BALNEARIO CAMBORIU

11

| Especificação | R\$ | |
|----------------------------------|------------|-----------------|
| I Valor do Serviço Prestado... | R\$ | 3.016,00 |
| II Reembolso (0,00 % Val.Serv.) | R\$ | 0,00 |
| SOMA | R\$ | 3.016,00 |
| Descontos | | |
| III Inss Contribuinte Individual | R\$ | 331,76 |
| IV I.R. | R\$ | 58,52 |
| V | R\$ | 0,00 |
| VI | R\$ | 0,00 |
| VII | R\$ | 0,00 |
| VIII | R\$ | 0,00 |
| SOMA | R\$ | 390,28 |
| Valor Líquido | R\$ | 2.625,72 |

Assinatura

Suzete Cerutti Kummer

Nome Completo

SUZETE CERUTTI KUMMER

folha SCI VISUAL Praticos

CERTIFICADO QUE O MATERIAL DO SERVIÇO É CONSTATANTE
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO

EM 03 / 04 / 2021

Assinatura _____

Nome: _____
Presidente

Matheus Müller



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 12.16.00
1489301489 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4729-5 - PORTO BELO
CONTA: 1.013-0

FAVORECIDO: SUZETE CERUTTI KUMMER
CPF/CNPJ: ██████████
VALOR: R\$ 2.625,72
DEBITO EM: 01/04/2021

=====

DOCUMENTO: 040101
AUTENTICACAO SISBB: D.06A.15E.6E1.2A4.CD2

Transação efetuada com sucesso por: JE748577 MATHEUS JULIO MULLE.

Matheus Muller

Balneário Camboriú, 01 de abril de 2021.

DECLARAÇÃO

Declaro, para os devidos fins, que eu, Suzete Cerutti Kummer, 56 anos, CPF 516.808.580-68, prestadora de serviços como Pedagoga no Grupo de Estudos e Apoio à Adoção Anjos da Vida, me encontro na condição de risco à Covid-19 devido ao diagnóstico de TUMOR CARCINÓIDE NO PULMÃO DIREITO conforme documento anexado à esta declaração.

Em virtude disto, e respeitando o **Decreto Municipal nº 9826-2020** e o **Decreto Estadual nº 515-2020** estou em isolamento social e tenho desenvolvido minhas atividades profissionais de forma virtual, de casa, desde o dia 20 de março de 2020.

Atenciosamente,



Suzete Cerutti Kummer

CPF ~~516.808.580-68~~



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

| | |
|----------------------------|----|
| Nr Recibo | Nr |
| Matric. (CNPJ/Previdência) | |
| 10.254.466/0001-77 | |

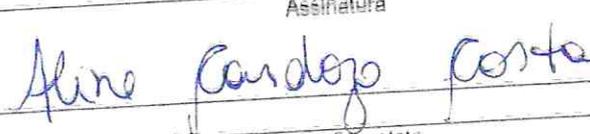
Nome ou razão social da empresa
GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOÇÃO DE BALNEÁRIO GAMBORIU- ANJOS DA VIDA
 Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de PSICÓLOGA

em 03/2021 a importância de **R\$ 2.625,72**
 conforme discriminativo abaixo:

(Dois Mil Seiscentos e Vinte e Cinco Reais e Setenta e Dois Centavos)

| Valor Serviço | Taxa | Valor Max. p/ Reembolso |
|--|-------------------|-------------------------|
| 3.016,00 | 0,00% | 0,00 |
| Valor já Reembolsado no mês | | Saldo |
| Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso) | | |
| Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% de Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo e valor registrada no campo saldo. | | |
| Nro. Inscr. Prev. : 138.06576.72.5 | | |
| Nro. de CPF : ██████████ | | |
| Número CI | Conselho Regional | |
| 4287571 | | |
| Localidade | Data | |
| BALNEÁRIO GAMBORIU | / / | |

| Especificação | R\$ | |
|----------------------------------|------------|-----------------|
| I Valor do Serviço Prestado... | R\$ | 3.016,00 |
| II Reembolso (0,00 % Val.Serv.) | R\$ | 0,00 |
| SOMA | R\$ | 3.016,00 |
| Descontos | | |
| III Inss Contribuinte Individual | R\$ | 331,76 |
| IV I.R. | R\$ | 58,52 |
| V | R\$ | 0,00 |
| VI | R\$ | 0,00 |
| VII | R\$ | 0,00 |
| VIII | R\$ | 0,00 |
| SOMA | R\$ | 390,28 |
| Valor Líquido | R\$ | 2.625,72 |

Assinatura

 Nome Completo
ALINE CARDOZO COSTA

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTANTE DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO PRESTADO
 EM 05 / 04 / 21
 Assinatura

 Nome: _____
 Presidente
 Matr. (CNPJ/Previdência)
 10.254.466/0001-77

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

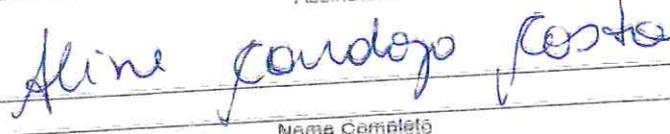
Nome ou razão social da empresa
GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOÇÃO DE BALNEÁRIO GAMBORIU- ANJOS DA VIDA
 Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de PSICÓLOGA

em 03/2021 a importância de **R\$ 2.625,72**
 conforme discriminativo abaixo:

(Dois Mil Seiscentos e Vinte e Cinco Reais e Setenta e Dois Centavos)

| Valor Serviço | Taxa | Valor Max. p/ Reembolso |
|--|-------------------|-------------------------|
| 3.016,00 | 0,00% | 0,00 |
| Valor já Reembolsado no mês | | Saldo |
| Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso) | | |
| Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% de Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo e valor registrada no campo saldo. | | |
| Nro. Inscr. Prev. : 138.06576.72.5 | | |
| Nro. de CPF : ██████████ | | |
| Número CI | Conselho Regional | |
| 4287571 | | |
| Localidade | Data | |
| BALNEÁRIO GAMBORIU | / / | |

| Especificação | R\$ | |
|----------------------------------|------------|-----------------|
| I Valor do Serviço Prestado... | R\$ | 3.016,00 |
| II Reembolso (0,00 % Val.Serv.) | R\$ | 0,00 |
| SOMA | R\$ | 3.016,00 |
| Descontos | | |
| III Inss Contribuinte Individual | R\$ | 331,76 |
| IV I.R. | R\$ | 58,52 |
| V | R\$ | 0,00 |
| VI | R\$ | 0,00 |
| VII | R\$ | 0,00 |
| VIII | R\$ | 0,00 |
| SOMA | R\$ | 390,28 |
| Valor Líquido | R\$ | 2.625,72 |

Assinatura

 Nome Completo
ALINE CARDOZO COSTA



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 12.17.38
1489301489 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO S
AGENCIA: 3069-4 - SICOOB MAXICREDITO SC
CONTA: 236.873-0

FAVORECIDO: ALINE CARDOZO COSTA
CPF/CNPJ: ██████████
VALOR: R\$ 2.625,72
DEBITO EM: 05/04/2021

=====

DOCUMENTO: 040501
AUTENTICACAO SISBB: 9.81D.EF0.827.C5E.452

Transação efetuada com sucesso por: JE748577 MATHEUS JULIO MULLE.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
5

Série: **EA**

Data Emissão: **05/04/2021**

Certificação: **4378A-9F673**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **ALINE CARDOZO**
Nome Fantasia: **ALINE CARDOZO COSTA**
CNPJ/CPF: **[REDACTED]**
Endereço: **[REDACTED]**
Bairro: **[REDACTED]**
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
E-mail: **alinecpsico@yahoo.com.br**

Cód. único: **170087**

PIS/PASEP: **[REDACTED]**
Nº: **[REDACTED]**
Compl.: **[REDACTED]**
UF: **SC** CEP: **[REDACTED]**
Telefone: **[REDACTED]**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOÇÃO DE BALNEÁRIO**
CNPJ/CPF: **10.254.466/0001-77**
Endereço: **RUA 1950**
Bairro: **CENTRO**
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
E-mail: **grupoadocaoanjosedavida@hotmail.com**

Insc. Municipal: **154932**

Insc. Estadual:
Nº: **901**
Compl.:
UF: **SC** CEP: **88330-476**
Telefone: **4732482598**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ACOMPANHAMENTO DOS PAIS PARA PRÉ ADOÇÃO E ACOMPANHAMENTO DAS CRIANÇAS APÓS A ADOÇÃO.
REFERENTE AO MÊS DE MARÇO.

| Item | Tributável | Qtde. | VL. Unitário R\$ | Total R\$ |
|---|------------|-------|------------------|-----------|
| REFERENTE A ACOMPANHAMENTO DOS PAIS E POSTULANTES PARA PRÉ ADOÇÃO E ACOMPANHAMENTO DAS CRIANÇAS | Sim | 1,00 | 3.016,0000 | 3.016,00 |

CERTIFICO QUE O MATERIAL
SERVIÇO CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO
PRESTADO E ACEITO
EM 05 / 04 / 21
Assinatura
Nome: [Signature]
Presidente

| | | | | | |
|--|--------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| Valor Tributável: R\$ 3.016,00 | Valor não Tributável: R\$ 0,00 | VALOR BRUTO DA NOTA | | | R\$ 3.016,00 |
| Valor Total das Deduções: R\$ 0,00 | Desconto Incondicionado: R\$ 0,00 | Desconto Condicionado: R\$ 0,00 | Base de Cálculo: R\$ 3.016,00 | Alíquota: 2,0000% | Valor do ISS: R\$ 60,32 |
| PIS: 0,000% R\$ 0,00 | COFINS: 0,000% R\$ 0,00 | INSS: 0,000% R\$ 0,00 | IR: 0,000% R\$ 0,00 | CSLL: 0,000% R\$ 0,00 | Outras Retenções: R\$ 0,00 |
| Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00 | | | VALOR LÍQUIDO DA NOTA | | R\$ 3.016,00 |

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.16 - Psicologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **04/2021** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **05/04/2021 13:23:26**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE:
Observações:

Impresso em: 13/04/2021 às 09:23:29

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: **ALINE CARDOZO**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 5
Certificação
4378A-9F673

Data

Assinatura do Recebedor



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.57.32
1489301489

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0
EFETUADO POR: MATHEUS JULIO MULLE

=====
Convenio EMASA - BALN CAMBORIU
Codigo de Barras 8265000000-3 32131027000-4
00000001017-3 20932102407-4

Data do pagamento 06/04/2021
Valor em Dinheiro 32,13
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 32,13
=====

DOCUMENTO: 040602
AUTENTICACAO SISBB:
4.28F.337.FFA.00D.DEC

| | | |
|--------------|------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JE748576 GUSTAVO VIDAL | 06/04/2021 11:31:39 |
| | JE748577 MATHEUS JULIO MULLE | 06/04/2021 11:57:32 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE748577 MATHEUS JULIO MULLE.

Matheus Muller



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 12.00.04
1489301489

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0
EFETUADO POR: MATHEUS JULIO MULLE
=====
Convenio CELESC DISTRIBUICAO S.A.
Codigo de Barras 83680000000-9 46940162000-7
00101020217-2 02078604941-9
Data do pagamento 06/04/2021
Valor em Dinheiro 46,94
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 46,94
=====
DOCUMENTO: 040603
AUTENTICACAO SISBB:
D.209.95E.649.812.C83

Assinada por JE748576 GUSTAVO VIDAL 06/04/2021 11:33:48
JE748577 MATHEUS JULIO MULLE 06/04/2021 12:00:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE748577 MATHEUS JULIO MULLE.

PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHA CLARO.COM.BR

001/004

Importante:

Mantenha seu e-mail e telefones sempre atualizados. Acesse claro.com.br/minha-claro, faça seu login ou cadastre-se.
Atenção: o cancelamento de seus serviços CLARO, durante o período de permanência mínima, estará sujeito à cobrança de multa contratual.

Minha Claro:

- BL NET EMPRESAS 240
- MEGA FID
- FONE EMP PME ILIM BR
- TOT 1L

claro-etube
Cadastre-se em: www.claro.com.br/claro-etube

| descrição | total |
|-----------------|--------|
| NET VIRTUA | 165,00 |
| NET Fone | 25,38 |
| Itens Eventuais | -61,47 |

Valor total
128,91

NET VIRTUA

| | |
|---|---------------|
| Mensalidade NET VIRTUA | 165,00 |
| 01/03/21 A 31/03/21 MENSALIDADE VIRTUA BL NET EMPRESAS 240 MEGA FID | 165,00 |
| Sub-Total Mensalidade NET VIRTUA | 165,00 |
| Total NET VIRTUA | 165,00 |

NET Fone

| SERVIÇO | DURAÇÃO |
|-----------------------|--------------|
| ASSINATURA | 25,38 |
| Total NET Fone | 25,38 |

Itens Eventuais

| | |
|--|---------------|
| Descontos/Cancelamentos | -60,00 |
| DESCONTO MENSALIDADE VIRTUA | -1,47 |
| 22/03/21 DESCONTO INTERRUÇÃO DE SINAL VIRTUA EM 26/02/21. TEMPO TOTAL 10 H | -61,47 |
| Sub-Total Descontos/Cancelamentos | -61,47 |
| Total Itens Eventuais | -61,47 |

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIDO CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
EM 06/04/21
Assinatura
Nome: _____ Presidente



FAÇA SEU PRÓPRIO ATENDIMENTO PELO MINHA CLARO NO WHATSAPP.

Com o Minha Claro, pelo WhatsApp, você acessa, de maneira simples, rápida e segura assuntos técnicos, financeiros e sobre seus produtos. Confira algumas facilidades:

- 2ª via da fatura.
- Fatura Digital.
- Débito Automático.
- Recarga de Celular.
- Serviço de Emergência.
- Mais serviços.

Adicione o número oficial do WhatsApp do Minha Claro 11 9999-1021 ou acesse pelo QR Code.



Volte sempre a nós.

! Para atendimento presencial, consulte e endereça da loja mais próxima em claro.com.br/encontre-uma-loja
- Evite o desligamento de seu sinal efetuando o pagamento até a data do vencimento. NET filiada ao Serasa/SPC.
- Para pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%.

- Caso existam serviços prestados e não cobrados, esses serão incluídos nas suas próximas faturas.
Deficiente Auditivo e de Fala Ligue 0800 721 7767 - É preciso realizar a ligação com um telefone adaptado com dispositivo TDD (Dispositivo de Telecomunicações para surdos).
Ligue 4004-7777 para atendimento técnico, financeiro e compra de serviços (custo de ligação local).

Ligue 10621 para informações, reclamações ou cancelamentos (ligação gratuita).
Ouvidoria 0800/760180

REGISTROS DE ATENDIMENTO:
752202844269763,
752202844266280,
752202803984741,
752202803270029,
752202803014234

Autenticação Mecânica

Pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%. Os encargos de pagamentos efetuados após o vencimento serão cobrados na próxima fatura.

Atenção efetue seus pagamentos nos bancos conveniados a seguir: BANCO BRADESCO S.A., BANCO COOPERATIVO DO BRASIL SA, BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A, BANCO DE BRASILIA SA., BANCO DO BRASIL S.A., BANCO DO ESTADO DO PARA, BANCO INTER S.A., BANCO ITAU S.A., BANCO MERCANTIL DO BRASIL S.A., BANCO ORIGINAL S.A., BANCO SAFRA S/A, BANCO SANTANDER, BANCO TRIANGULO S.A., BANESPA, BANRISUL, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, CITIBANK, MULTIPAGOS

| Ciente | Identificação para Débito | Mês Referência | Vencimento | Valor |
|--|----------------------------|----------------|------------|--------|
| GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL | NET SERVICOS 7520017386926 | Março/2021 | 10/04/2021 | 128,91 |

84690000001-5 28910296202-3 10410752000-9 00199908840-2



Pague com
Pix



Cliente:
GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL

Fatura:
2103965660410

PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHA CLARO.COM.BR

002/004

Detalhamento de Ligações NET FONE via Embratel

01/01

NET FONE VIA EMBRATEL

| PERÍODO/DATA | TELEFONE DESTINO | LOCAL DESTINO | HORA INÍCIO | DURAÇÃO | VALOR (R\$) |
|--------------|------------------|---------------|-------------|---------|-------------|
|--------------|------------------|---------------|-------------|---------|-------------|

Telefone: 4732482598--FRANQUIA 001
FONE EMP ILIM BRASIL TOTAL TL
12/02/2021 A 11/03/2021

| | |
|---------------|-------|
| SubTotal | 25,38 |
| SubTotal | 25,38 |
| Total Serviço | 25,38 |

M. P. Müller

PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHA CLARO.COM.BR

003/004

Discriminação do Serviço

| | | ICMS | |
|---|-------------|--------|--------|
| BANDA LARGA | | 41,25 | 165,00 |
| 01/03/21 A 31/03/21 MENSALIDADE VIRTUA BL NET EMPRESAS 240 MEGA FID | | -15,00 | -60,00 |
| DESCONTO MENSALIDADE VIRTUA | | -0,37 | -1,47 |
| DESC INTERRUPEÇÃO SINAL VIRTUA | | | 103,53 |
| SUB TOTAL | BANDA LARGA | | |

VALOR DA NOTA FISCAL: **103,53**

ICMS Base de Cálculo: 103,53 Alíquota: 25,00% Valor: 25,88

Reservado ao Fisco
D1A7.3A6C.0E17.EEF1.B197.5ADF.1050.BD64

Reservado ao Fisco

- Contribuição para a Fust 1% e Funtel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassadas ao cliente/TV. Base de Cálculo de ICMS reduzida cont. Art. 13, I da Seção II do Anexo II do Decreto 7.070/01 - S/C Central de Navio/Armatel 1201 / Lei 12.741/12 - Tribunal Federal (PIS e COFINS) 3,65% - ICMS TOTAL 25,88 - FUST TOTAL 0,75 - FUNTEL TOTAL 0,37

| | | |
|--|---|---|
| CLARO S.A. PRACA PEREIRA OLIVEIRA - 92- ANDAR 6 - C CEP: 88010540 FLORIANOPOLIS - SC CNPJ: 40.432.544/0191-66 I.E.: 255.381.832 | GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL R 2000 00893 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU - SC CPF/CNPJ: 10.254.466/0001-77 I.E.: ISENTO | Código Cliente: 00213767856-0000 UF: SC VIA ÚNICA Data Emissão: 17/03/2021 NF: 000687837 Nº Fatura: 2103965660410 Série: B1 |
|--|---|---|

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO

REGIME ESPECIAL N.220/2000-4 DE 12/07/2000

| RESUMO DOS SERVIÇOS PRESTADOS/ORIGEM | ALÍQ. ICMS | ICMS | VALOR(R\$) |
|--|------------|------|------------|
| NET FONE VIA EMBRATEL / NET FONE VIA EMBRATE | 25,00 | 6,34 | 25,38 |

Reservado ao Fisco:
5fdf.a82a.2395.167a.b071.df50.8ad5.112c

| VALOR TOTAL | BASE DE CÁLCULO ICMS | ALÍQUOTA | VALOR DO ICMS | VALOR ISENTO | VALOR OUTROS |
|---------------------|----------------------|----------|---------------|--------------|--------------|
| 25,38 | 25,38 | 25,00 | 6,34 | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL: 25,38 | 25,38 | | 6,34 | 0,00 | 0,00 |

MENSAGEM:
 1 - ESTE DOCUMENTO DESTINA-SE, APENAS, A ATENDIMENTO A INFORMAÇÕES DA CARATER FISCAL
 NÃO DEVE SER UTILIZADO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS
 Lei 12.741/12 - Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65% - ICMS TOTAL 6,34

Nos termos da Lei 12.007, declaramos não haver débitos do NET Fone para este Código Cliente referentes a serviços da Embratel em faturas vencidas no ano de 2020. Esta declaração substitui, para a comprovação do cumprimento das obrigações do consumidor, as quitações dos faturamentos mensais dos débitos do ano a que se refere e de anos anteriores.

Contribuição FUST NET FONE = R\$ 0,18 / Contribuição FUNTEL NET FONE = R\$ 0,09

mpths m peller :-

now

VOCÊ MERECER A MAIOR PLATAFORMA DE STREAMING DO BRASIL: O NOW.

Só a Claro tem o NOW, com os melhores lançamentos de cinema, animações, séries, programação infantil, esporte ao vivo e muitos conteúdos gratuitos.

Accesse o NOW na TV, no app e na web

Claro

Você merece o novo.

Fuente: Business Bureau (IAB) / 2020. Para mais informações, acesse www.claro.com.br.



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 12.01.48
1489301489

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0
EFETUADO POR: MATHEUS JULIO MULLE

=====
Convênio NET SERVICOS
Codigo de Barras 8469000001-5 28910296202-3
10410752000-9 00199908840-2

Data do pagamento 06/04/2021
Valor em Dinheiro 128,91
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 128,91

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

| | | |
|--------------|------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JE748576 GUSTAVO VIDAL | 06/04/2021 11:35:49 |
| | JE748577 MATHEUS JULIO MULLE | 06/04/2021 12:01:49 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE748577 MATHEUS JULIO MULLE.

Matheus Muller



ESTADO DE SANTA CATARINA
 PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
 CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE -
 CMDCA
 FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO
 ADOLESCENTE - FMDCA
 GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOÇÃO ANJOS DA VIDA



RELATORIO MÊS DE MARÇO 2021

ENTIDADE: GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOÇÃO ANJOS DA VIDA

PERÍODO: de 01/03/2021 a 31/03/2021

1-RESUMO DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA INSTITUIÇÃO, DURANTE O PERÍODO, NO ÂMBITO DO PROJETO:

Foram realizadas **quatro(04) reuniões** de formação, planejamento e organização do Grupo, do curso e outras ações do projeto com a equipe técnica e diretoria, nos dias 04, 11, 18 e 25 de março de 2021; Foram realizadas **05 aulas do curso** de pretendentes a adoção nos dias 02, 09, 16, 23 e 30 de março de 2021 que atendeu **13 pretendentes que geraram 50 atendimentos**. Foram atendidas diretamente pela equipe no pré e pós adoção **16 pessoas** e realizados **43 atendimentos**. O Encontro do Grupão ocorreu no dia 01 de março e participaram **32 pessoas**. Em fevereiro participamos de duas reuniões do CMDCA nos dias 09 e 23 de março de 2021.

2-OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO:

| OBJETIVO GERAL DO PROJETO | OBJETO DO CONVÊNIO |
|---|---|
| <p>A referida proposta de ação tem por objetivo geral garantir o direito da criança e do adolescente à convivência familiar e comunitária segura e para tanto é necessário a preparação dos postulantes a adoção, principalmente para aqueles que tem interesse em adoção tardia, bem como orientar e capacitar as famílias adotivas. Nesse sentido o projeto prevê a realização de dois cursos de preparação para postulantes à adoção, interessados em adoção tardia e famílias adotivas, atendendo em média 40(quarenta) participantes. Além dos cursos e todo o acolhimento e acompanhamento dos postulantes em todo o processo de adoção, o projeto ainda contempla 600(seiscentos) atendimentos psicológicos, pedagógicos, jurídicos, e sócio assistencial a 300(trezentas) pessoas envolvidas no processo de adoção dos filhos e suas famílias, bem como realizar 11 encontros do grupão atendendo 250 pessoas; e desenvolver duas campanhas/ eventos na área da adoção.</p> | <p>Cursos de preparação para Postulantes a Adoção, adoção tardia e famílias adotivas de modo a atender 40 pessoas, bem como executar 600 atendimentos (individuais e/ou familiares) a 300 pessoas envolvidas no processo pré e pós - adoção. Além de realizar 11 encontros do grupão de modo a atender 250 pessoas e realizar 02 eventos sobre adoção no ano.</p> |

Handwritten signature in blue ink



3-OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Objetivo específico 01:

Elaborar e executar dois Cursos de preparação de postulantes à adoção, adoção tardia e famílias adotivas para 40 pessoas (20 em cada curso). O curso deverá ser realizado uma vez por semana, com carga horária de 80h/a e duração de seis meses com conteúdo e metodologias específicas;

| Atividade prevista | Nº de atendidos e atendimentos previstos | Nº de atendidos e atendimentos realizados | Dados qualitativos alcançados | Dificuldades encontradas |
|------------------------------------|---|---|-------------------------------|--------------------------|
| Curso de preparação de postulantes | 02 cursos. Sendo um semestre. atender 40 pessoas anualmente e 1920 atendimentos por ano. Sendo 20 pessoas por curso realizando em média 960 atendimentos ano. Média de 80 atendimentos por mês. . | Foram atendidos 13 pretendentes e 50 realizados atendimentos. | | |

Objetivo específico 02: Executar 300(trezentos) atendimentos psicológico, jurídico, médico e sócio assistencial a 80 pessoas, postulantes, pais, adolescentes ou crianças, adotados ou em processo de adoção no município de Balneário Camboriú de modo a Intervir nas dinâmicas e conflitos familiares encaminhados pelo Judiciário ou outras entidades contribuindo com a garantia do direito da criança e do adolescente à convivência familiar e comunitária seguras.

| Atividade prevista | Nº de pessoas atendidas e atendimentos previstos | Nº de atendimentos realizados | Dados qualitativos alcançados | Dificuldades encontradas |
|--|---|------------------------------------|---|--------------------------|
| Atendimentos nas áreas de psicologia, serviço pedagógico, medicina para Intervir nas dinâmicas e conflitos familiares encaminhados pelo Judiciário ou outras | 80 pessoas Para executar 300 atendimentos por ano. Média de 25 por mês. | 16 pessoas geraram 43 atendimentos | Garantia à criança e ao adolescente a convivência familiar e comunitária seguras; promovendo e/ou reorganizando a socialização e interação; orientação e auxílio as famílias nas fases de ajustamento e adaptação; auxílio na organização de currículos integrativos às | pandemia |

M. Alves Müller



ESTADO DE SANTA CATARINA
 PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
 CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE -
 CMDCA
 FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO
 ADOLESCENTE - FMDCA
 GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOÇÃO ANJOS DA VIDA



| | | |
|--|--|--|
| entidades contribuindo com a garantia do direito da criança e do adolescente à convivência familiar e comunitária seguras. | | legítimas formas de filiação; desenvolvimento da autonomia |
|--|--|--|

Objetivo específico 03: Promover **11 Encontros do Grupão** (um encontro por mês) de modo a atender **250** (média 22 pessoas por grupão) **pais e postulantes à adoção** da cidade para troca de experiências, debates, esclarecimento de dúvidas, andamento dos processos, acontecimentos sociais acerca da adoção e discussão sobre uma temática específica junto a equipe técnica, equipe das instituições acolhedoras e convidados;

| Atividade prevista | Nº de atendimentos previstos | Nº de atendimentos realizados | Dados qualitativos alcançados | Dificuldades encontradas |
|----------------------------|--|---|-------------------------------|--------------------------|
| Encontros do Grupão | 11 Encontros por ano. Um por mês com exceção de janeiro para atender 250 pessoas por ano, média de 22 por mês. | Foi realizado 01 encontro que participaram 32 pessoas , | | Pandemia |

Objetivo específico 04: Acolher e acompanhar **40 postulantes** do curso ou os que já se formaram em todo o processo de adoção, de modo que vivencie um processo seguro, legal e seguro

| Atividade prevista | Nº de pessoas e atendimentos previstos | Nº de participantes | Dados qualitativos alcançados | Dificuldades encontradas |
|--|--|---------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Acolhimento e acompanhamento dos postulantes do curso ou os que já se formaram em todo o processo de adoção, de modo que vivencie um processo seguro, legal e legítimo; | 40 anualmente. Média de 4 por mês. | nenhum | | |

mphe muller;



ESTADO DE SANTA CATARINA
 PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
 CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE - CMDCA
 FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE - FMDCA
 GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOÇÃO ANJOS DA VIDA



Objetivo específico 05: Realizar duas campanhas e/ou eventos em escolas e demais segmentos públicas acerca da temática da adoção de modo que desmistifiquem estigmas sociais sobre adoção e esclareçam os processos legais;

| Atividade prevista | Nº de eventos previstos | Nº de atendimentos realizados | Dados qualitativos alcançados | Dificuldades encontradas |
|--|-------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Realizar Campanhas e/ou eventos em escolas e demais segmentos públicos acerca da temática da adoção | 02 eventos | Nenhum | | |

PÚBLICO ATENDIDO:

| PÚBLICO ATENDIDO: | | crianças | Adolescentes | Jovens | Adultos | Familiares | Educação | Outros: (coordenadores, educar, especial ou matriculado de trabalho) | TOTAL |
|---|-----------|----------|--------------|--------|---------|------------|----------|---|-------|
| + Número Total de atendidos pelo projeto <i>(Atendimento continuado: nº de matriculados em cursos, oficinas e outras atividades regulares/fixas desenvolvidas pelo projeto)</i> | Previsto | - | - | - | 33 | - | | | 33 |
| | Realizado | 03 | 01 | - | 57 | | | | 61 |
| Número total de atendimentos realizados pelo projeto | | 09 | 04 | | 80 | | | | 93 |
| Número total de atendidos pela instituição <i>(Atendimento total: número de pessoas atendidas pela instituição em outras atividades, além do projeto apoiado com recursos do CMDCA)</i> | Previsto | | | | 33 | | | | 33 |
| | Realizado | 03 | 01 | | 57 | | | | 61 |

ALTERAÇÕES INSTITUCIONAIS: Neste período não houve alterações institucionais.
OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:

Balneário Camboriú, 31 de março de 2021.

Luciano Pedro Estevão
 Coordenador Técnico



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE -
CMDCA
FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO
ADOLESCENTE - FMDCA
GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOÇÃO ANJOS DA VIDA



Anexos:

1- Cursos de preparação para Postulantes à Adoção, adoção tardia e famílias adotivas:

1.1-LISTA DE INSCRITOS NO CURSO DE PREPARAÇÃO PARA POSTULANTES À ADOÇÃO 1º SEMESTRE 2021/TURMA XXIV

| Nº | NOMES | CPF | CONTATO |
|----|-------------------------------------|----------------------|------------|
| 01 | Hélia Maria Stevanin | ████████████████████ | 996051661 |
| 02 | Rafaella Bastiani Silva | ████████████████████ | 99607-6458 |
| 03 | Andressa Fabiola de Garcia Gaboardi | ████████████████████ | 996890646 |
| 04 | Carlos Eduardo dos Santos | ████████████████████ | 999858007 |
| 05 | Adriana Both de Pin | ████████████████████ | 999622276 |
| 06 | Diovan Luidi de Pin | ████████████████████ | 984065543 |
| 07 | Gilsoni Rodrigues de Oliveira | | 999612582 |
| 08 | Cristiana Ludtke de Oliveira | ████████████████████ | 988882804 |
| 09 | Juliane Alves | | 996101467 |
| 10 | Elizara Anacleto Rhenius | ████████████████████ | 991986153 |
| 11 | Paulo José Rhenius | ████████████████████ | 991616310 |
| 12 | Thyana Sayuri Dairiki | ████████████████████ | 999948134 |
| 13 | Marcos Luiz Both | ████████████████████ | 984620194 |
| 14 | Diane | | 997516535 |
| 15 | Ana Silvia | | 992774757 |
| 16 | Jhonathan | | |

1.2-IMAGENS DAS AULAS:

mpm muller



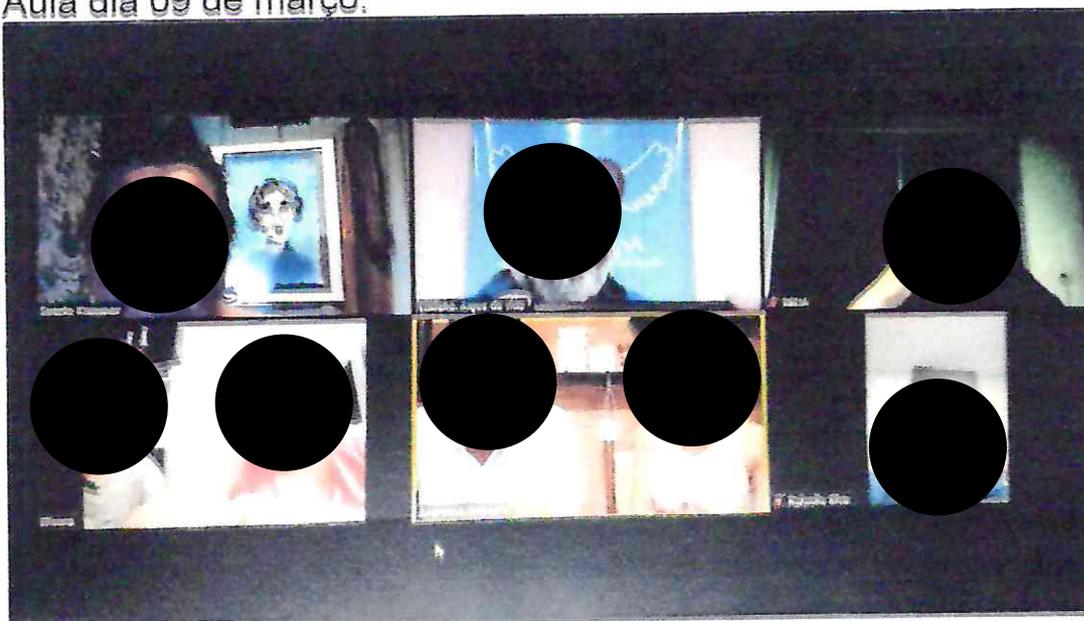
ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE BALNEÁRIO GAMBORIÚ
CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE -
CMDCA
FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO
ADOLESCENTE - FMDCA
GRUPO DE ESTUDOS E APOIO À ADOÇÃO ANJOS DA VIDA



Aula dia 02 de março:

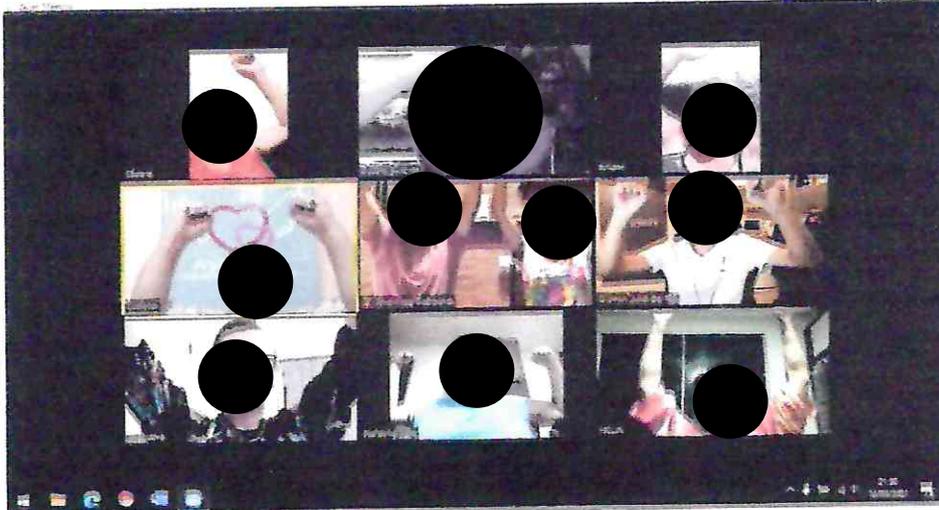


Aula dia 09 de março:



Márcia Müller

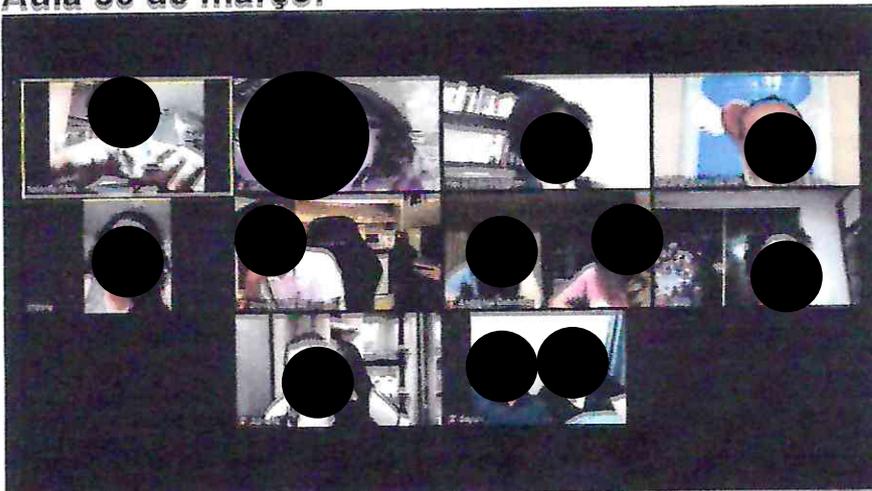
Aula 16 de março:



Aula 23 de março:



Aula 30 de março:

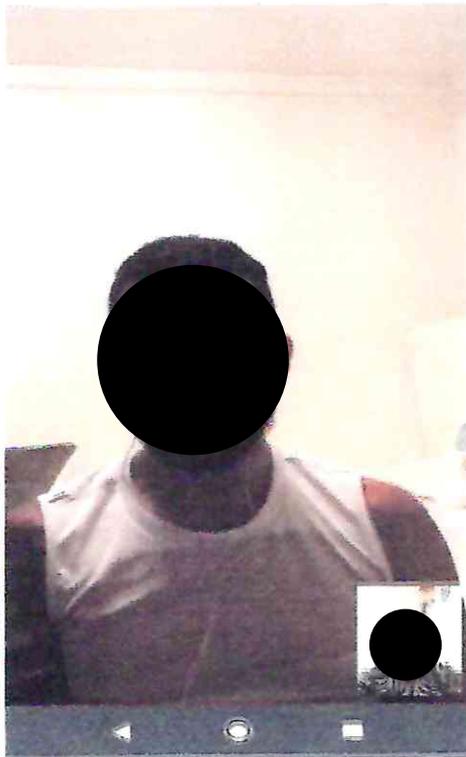


Handwritten signature in blue ink

Handwritten signature in blue ink

2-Atendimentos pré e pós adoção on line: 2.1-Atendimentos psicológicos on line:

03/03



10/03



17/03



24/03



on phone on phone...

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 03/2021

| EMPRESA | | | INSCRIÇÃO | | OUTRAS ENTIDADES | | COD PAGTO | | FPAS |
|--|----------|------------|--------------------|-------------------|------------------|----------|-----------|--|------|
| VALORES: SEGURADOS | EMPRESA | OUTRAS ENT | DED FPAS | VALOR DA RETENÇÃO | JUROS/MULTA | TOTAL | REEMBOLSO | | |
| GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL | | | 10.254.466/0001-77 | | 0099 | | 2100 | | 566 |
| 1.676,76 | 3.048,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.725,42 | 0,00 | | |



ESTADO DE SANTA CATARINA
 PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
 CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE -
 CMDCA
 FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO
 ADOLESCENTE - FMDCA
 GRUPO DE ESTUDOS E APOIO À ADOÇÃO ANJOS DA VIDA



2.2- atendimentos psicológicos presenciais:

ATA - Comissão Estadual Brasileira de Adoção
 ANEAD - Associação Nacional dos Grupos de Apoio à Adoção
 AMCA - Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente
 ANEAD/SC - Grupo de Estudos e Apoio à Adoção - 2013 - 2014

ATENDIMENTOS EM PSICOLOGIA
 LISTA DE PRESENÇA
 MES : MARÇO/ 2021

| Data | Nome | CPF | Telefone |
|-------|----------------------|----------------|-----------|
| 01/03 | Juliana Lima Faria | 114 453 305 01 | 4729 0010 |
| 02/03 | Juliana Lima Faria | 114 453 305 01 | 4729 0010 |
| 03/03 | Bryan G. Barbosa | 114 453 305 01 | 4729 0010 |
| 04/03 | Bryan G. Barbosa | 114 453 305 01 | 4729 0010 |
| 05/03 | Andressa C. Oliveira | 012 419 85 932 | 4112 6072 |
| 06/03 | Andressa C. Oliveira | 012 419 85 932 | 4112 6072 |
| 07/03 | Andressa C. Oliveira | 012 419 85 932 | 4112 6072 |
| 08/03 | Andressa C. Oliveira | 012 419 85 932 | 4112 6072 |
| 09/03 | Andressa C. Oliveira | 012 419 85 932 | 4112 6072 |
| 10/03 | Andressa C. Oliveira | 012 419 85 932 | 4112 6072 |
| 11/03 | Andressa C. Oliveira | 012 419 85 932 | 4112 6072 |
| 12/03 | Andressa C. Oliveira | 012 419 85 932 | 4112 6072 |
| 13/03 | Andressa C. Oliveira | 012 419 85 932 | 4112 6072 |
| 14/03 | Andressa C. Oliveira | 012 419 85 932 | 4112 6072 |
| 15/03 | Andressa C. Oliveira | 012 419 85 932 | 4112 6072 |
| 16/03 | Andressa C. Oliveira | 012 419 85 932 | 4112 6072 |
| 17/03 | Andressa C. Oliveira | 012 419 85 932 | 4112 6072 |
| 18/03 | Andressa C. Oliveira | 012 419 85 932 | 4112 6072 |
| 19/03 | Andressa C. Oliveira | 012 419 85 932 | 4112 6072 |
| 20/03 | Andressa C. Oliveira | 012 419 85 932 | 4112 6072 |
| 21/03 | Andressa C. Oliveira | 012 419 85 932 | 4112 6072 |
| 22/03 | Andressa C. Oliveira | 012 419 85 932 | 4112 6072 |
| 23/03 | Andressa C. Oliveira | 012 419 85 932 | 4112 6072 |
| 24/03 | Andressa C. Oliveira | 012 419 85 932 | 4112 6072 |
| 25/03 | Andressa C. Oliveira | 012 419 85 932 | 4112 6072 |
| 26/03 | Andressa C. Oliveira | 012 419 85 932 | 4112 6072 |
| 27/03 | Andressa C. Oliveira | 012 419 85 932 | 4112 6072 |
| 28/03 | Andressa C. Oliveira | 012 419 85 932 | 4112 6072 |
| 29/03 | Andressa C. Oliveira | 012 419 85 932 | 4112 6072 |
| 30/03 | Andressa C. Oliveira | 012 419 85 932 | 4112 6072 |
| 31/03 | Andressa C. Oliveira | 012 419 85 932 | 4112 6072 |

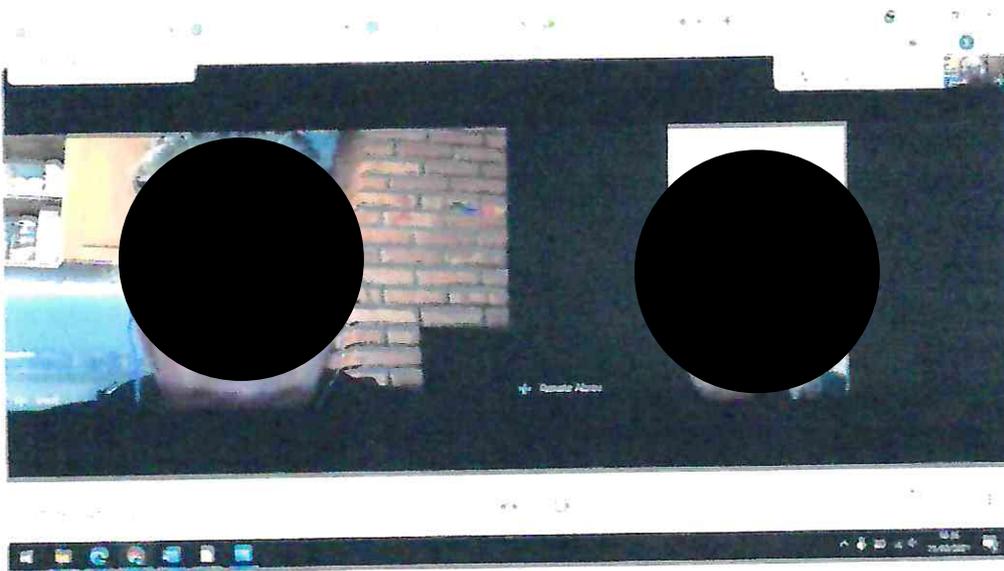
Matheus Müller:



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE BALNEÁRIO GAMBORIÚ
CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE -
CMDCA
FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO
ADOLESCENTE - FMDCA
GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOÇÃO ANJOS DA VIDA



2.3- atendimentos pedagógicos on line:



Handwritten signature in blue ink

Handwritten signature in blue ink



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE -
CMDCA
FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO
ADOLESCENTE - FMDCA
GRUPO DE ESTUDOS E APOIO À ADOÇÃO ANJOS DA VIDA



3- Encontro do Grupão:

Anjos da vida
Grupo de estudos e apoio à adoção

Convite

O Grupo de Estudos e Apoio à Adoção Anjos da Vida de Balneário Camboriú convida você e sua Família para o encontro do GRUPÃO de MARÇO

TEMA

Prevenção contra abuso sexual infantojuvenil

Dia 1º de março, às 19h, pelo Zoom



Jhennifer Breenstup
Professora. Formada em Letras. Especialista em Neuropsicopedagogia e vítima de abuso sexual infantil.



Arther Mendes



ESTADO DE SANTA CATARINA
 PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
 CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE - CMDCA
 FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE - FMDCA
 GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOÇÃO ANJOS DA VIDA

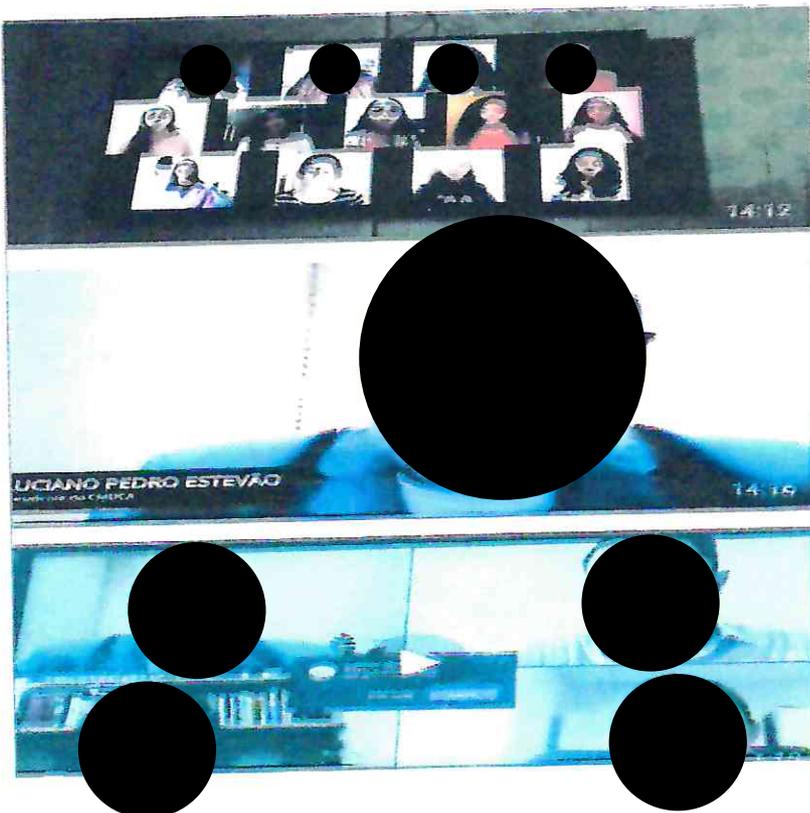


4- Participação no Seminário de escuta especializada:

I SEMINÁRIO
 DE ESCUTA ESPECIALIZADA DO CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE - CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE - FMDCA

26 DE MARÇO DE 2021
 Das 14h às 18h

Realização: Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente - CMDCA, Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente - FMDCA, Grupo de Estudos e Apoio à Adoção Anjos da Vida.



with puller:

5- Participação em lives:

Minha História

Ana Laura Toledo

Vitoria Defavere

Live quinta-feira,
25 de março, as 19h
a quintaldeana

CONVIDA:

Reunião Mensal de Coordenadores

REGIÃO SUL

DIA 26/03
19h30

PELA PLATAFORMA
GOOGLE MEET

VAMOS CONVERSAR

ESPERAMOS VOCÊ!

Abandono, Adoção e Segurança jurídica

Encontro com Luiz Carlos Figueiredo Desembargador, corregedor do TJ/PE

Encontro no Zoom terça-feira,
30 de março, as 19h
Link na descrição

Abandono, Adoção e Segurança jurídica

Felipe Fernandes

Barbara Toledo

Encontro no Zoom
30 de março, as 19h
Link na descrição



ATENDIMENTOS EM PSICOLOGIA

LISTA DE PRESENÇA

MÊS: MARÇO/ 2021

| Data | Nome | CPF | Telefone |
|-------|----------------------------|-----|----------|
| 01/03 | Edimara Robaudi | | |
| 02/03 | Juliana Yumi Fujita | | |
| 03/03 | Neusa Guilherme | | |
| 03/03 | Bryan G. Barbosa | | |
| 03/03 | Nathyele G. Barbosa | | |
| 04/03 | Matheus filio Muller | | |
| 04/03 | Rafaela Nunes Monteiro | | |
| 04/03 | Andréa C. Oliveira | | |
| 06/03 | Paulo C. Amaral de Almeida | | |
| 06/03 | Andréa C. Oliveira | | |
| 06/03 | Juliana Yumi Fujita | | |
| 17/03 | Bryan G. Barbosa | | |
| 17/03 | Nathyele G. Barbosa | | |
| 17/03 | Neusa Guilherme | | |
| 17/03 | Andréa C. Oliveira | | |
| 18/03 | Matheus filio Muller | | |
| 18/03 | Rafaela Nunes Monteiro | | |
| 22/03 | Andréa C. Oliveira | | |
| 23/03 | Andréa C. Oliveira | | |
| 24/03 | Bryan G. Barbosa | | |
| 24/03 | Nathyele G. Barbosa | | |
| 24/03 | Neusa Guilherme | | |
| 24/03 | Walter Barbosa | | |
| 24/03 | Juliana Yumi Fujita | | |
| 25/03 | Matheus filio Muller | | |
| 25/03 | Oris Camus da Silva | | |
| 25/03 | Edimara Robaudi | | |
| 25/03 | Edimara Robaudi | | |
| 30/03 | Andréa C. Oliveira | | |
| 30/03 | Bryan G. Barbosa | | |

Matheus Muller:

SEFIP 8.40 TAB. 42.0 DATA: 24/03/2021 HORA: 09:10:25

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL
RUA 2000 893
CENTRO 88330-466
BALNEARIO CAMBORIU SC
(0047) 32482598

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

858100000471 254202702105 010254466009 017720210393

SEFIP 8.40 TAB. 42.0 DATA: 24/03/2021 HORA: 09:10:25

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL
RUA 2000 893
CENTRO 88330-466
BALNEARIO CAMBORIU SC
(0047) 32482598

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

858100000471 254202702105 010254466009 017720210393

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100
4 - COMPETÊNCIA 03/2021
5 - IDENTIFICADOR 10.254.466/0001-77
6 - VALOR DO INSS(+) 4.725,42
7 -
8 -
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/(+) 0,00
11 - VALOR ARRECADADO 4.725,42
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100
4 - COMPETÊNCIA 03/2021
5 - IDENTIFICADOR 10.254.466/0001-77
6 - VALOR DO INSS(+) 4.725,42
7 -
8 -
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/(+) 0,00
11 - VALOR ARRECADADO 4.725,42
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO



CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente CONTABILIDADE OLIANI EIRELI:11126134000170 ,

Seu arquivo AwoEX1RfFig100001.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 24/03/2021 às 09:12:53.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F240404040404040D975780ADAC476E0.

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 OLIANI EIRELI:11126134000170 |
| Inscrição Transmissor: | 11.126.134/0001-70 |
| Responsável: | CONTABILIDADE OLIANI EIRELI |
| Inscrição Responsável: | 11.126.134/0001-70 |
| Competência: | 03/2021 |
| NRA: | AwoEX1RfFig100001 |
| Base de Processamento: | SC - Balneario de Camboriu |
| Código de Recolhimento: | 115 |
| Contato: | LUCIANO OLIANI |
| Telefone: | 004732641692 |

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

SEFIP 8.40 TAB. 42.0 DATA: 24/03/2021 HORA: 09:10:25

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL
RUA 2000 893
CENTRO 88330-466
BALNEARIO CAMBORIU SC
(0047) 32482598

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO
DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO
PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR
DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA
CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL
SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

858100000471

254202702105

010254466009

017720210393

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100
4 - COMPETÊNCIA 03/2021
5 - IDENTIFICADOR 10.254.466/0001-77
6 - VALOR DO INSS(+) 4.725,42
7 -
8 -
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/(+) 0,00
11 - VALOR ARRECADADO 4.725,42
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

SEFIP 8.40 TAB. 42.0 DATA: 24/03/2021 HORA: 09:10:25

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL
RUA 2000 893
CENTRO 88330-466
BALNEARIO CAMBORIU SC
(0047) 32482598

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO
DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO
PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR
DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA
CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL
SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

858100000471

254202702105

010254466009

017720210393

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100
4 - COMPETÊNCIA 03/2021
5 - IDENTIFICADOR 10.254.466/0001-77
6 - VALOR DO INSS(+) 4.725,42
7 -
8 -
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/(+) 0,00
11 - VALOR ARRECADADO 4.725,42
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO



RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 03/2021

| EMPRESA | EMPRESA | OUTRAS ENT | INSCRIÇÃO | OUTRAS ENTIDADES | COD PAGTO | FPAS |
|--|--------------------|------------|-----------|-------------------|-------------|----------|
| VALORES: SEGURADOS | EMPRESA | OUTRAS ENT | DED FPAS | VALOR DA RETENÇÃO | JUROS/MULTA | TOTAL |
| | | | | | | REMBOLSO |
| GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL | 10.254.466/0001-77 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0099 | 566 |
| 1.676,76 | 3.048,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2100 | 0,00 |
| | | | | | 4.725,42 | |

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

| EMPRESA: GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL | COMP: 03/2021 | COD REC: 115 | COD GPS: 2100 | FPAS: 566 | OUTRAS ENT: 0099 | SIMPLES: 1 | RAT: 2,0 | INSCRIÇÃO: 10.254.466/0001-77 | | | |
|---|-----------------|--------------|----------------------|--------------|------------------|------------|----------|-------------------------------|----------|--------------|-------|
| TOMADOR/OBRA: | REM SEM 13° SAL | REM 13° SAL | BASE CÁL 13° SAL | PIS/PASEP/CI | CONTRIB SEG | ADMISSÃO | CAT | OCOR | DATA/COD | MOVIMENTAÇÃO | CBO |
| | | | BASE CÁL PREV SOCIAL | | DEVIDA | | | | DEPÓSITO | JAM | |
| ALINE CARDOZO COSTA | 3.016,00 | 0,00 | 138.06576.72-5 | | | 13 | | | 0,00 | | 02515 |
| FLAVIA CRISTINA OLIVEIRA SANTOS | 1.809,60 | 0,00 | 123.35682.82-4 | | | 13 | | | 0,00 | | 02410 |
| GRASIELA APARECIDA BARBOSA TELXEIRA | 3.846,28 | 0,00 | 126.93655.68-6 | | | 13 | 05 | | 0,00 | | 02394 |
| LUCIANO PEDRO ESTEVAO | 3.555,46 | 0,00 | 170.36503.82-1 | | | 13 | | | 0,00 | | 02394 |
| SUZETE CERUTTI KUMMER | 3.016,00 | 0,00 | 121.38177.81-7 | | | 13 | | | 0,00 | | 02515 |
| | | | | | | | | | 0,00 | | 0,00 |

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR 0,00 0,00 1.676,76 0,00

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

EMPRESA: GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL N° DE CONTROLE: LE4uQ10XvK60000-3
 COMP: 03/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2,0
 TOMADOR/OBRA: N° ARQUIVO: AWOEXIRFIg10000-1
 INSCRIÇÃO: 10.254.466/0001-77
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 2000 893 BAIRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE 9499500
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORTU UF: SC CEP: 88330-466 CNAE: 9499500

| CAT | QUANT | REMUNERAÇÃO SEM 13° | REMUNERAÇÃO 13° | BASE CÁL PREV SOC | BASE CÁL 13° PREV SOC |
|---------|-------|---------------------|-----------------|-------------------|-----------------------|
| 13 | 5 | 15.243,34 | 0,00 | 15.243,34 | 0,00 |
| TOTAIS: | 5 | 15.243,34 | 0,00 | 15.243,34 | 0,00 |

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

EMPRESA: GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL Nº DE CONTROLE: LE4uQi0XvK60000-3
COMP: 03/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2100 PFAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA:
LOGRADOURO: RUA 2000 893 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9499500
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-466 CNAE: 9499500

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO 0,00
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO 0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES 0

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL N° DE CONTROLE: LE4nQi0XvK60000-3 N° ARQUIVO: AwOEX1RfIgl0000-1
COMP: 03/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: J RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 10.254.466/0001-77
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,0 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 2000 893 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE 9499500
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-466 TELEFONE: 0047 3248 2598 CNAE: 9499500

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 4.725,42 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 1.676,76
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 13° 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 FINAL: VALOR SOLICITADO: 0,00
PERÍODO INICIAL: 0,00 VALOR A COMPENSAR: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:
VALOR ABATIDO: 0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H : 0 I1: 0 I2: 0 I3: 0 I4: 0 J : 0 K : 0 L : 0 M : 0 N1: 0
N2: 0 N3: 0 O1: 0 O2: 0 O3: 0 P1: 0 P2: 0 P3: 0 Q1: 0 Q2: 0
Q3: 0 Q4: 0 Q5: 0 Q6: 0 Q7: 0 R : 0 S2: 0 S3: 0 U1: 0 U2: 0
U3: 0 V3: 0 W : 0 X : 0 Y : 0 Z1: 0 Z2: 0 Z3: 0 Z4: 0 Z5: 0

CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente CONTABILIDADE OLIANI EIRELI:11126134000170 ,

Seu arquivo AwOEX1RfIg100001.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 24/03/2021 às 09:12:53.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F2404040404040D975780ADAC476E0.

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 OLIANI EIRELI:11126134000170 |
| Inscrição Transmissor: | 11.126.134/0001-70 |
| Responsável: | CONTABILIDADE OLIANI EIRELI |
| Inscrição Responsável: | 11.126.134/0001-70 |
| Competência: | 03/2021 |
| NRA: | AwOEX1RfIg100001 |
| Base de Processamento: | SC - Balneario de Camboriu |
| Código de Recolhimento: | 115 |
| Contato: | LUCIANO OLIANI |
| Telefone: | 004732641692 |

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

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

EMPRESA: GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL N° CONTROLE: LE4uQi0XvK60000-3 N° ARQUIVO: AwOEX1RfIq10000-1
COMP: 03/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 10.254.466/0001-77
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 2000 893 BAIRRO: Centro CNAE PREPONDERANTE: 9499500
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-466 TELEFONE: 047-32482598 CNAE: 9499500
APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 566 620 744 779 TOTAL

| | 566 | 620 | 744 | 779 | TOTAL |
|---------------------------------------|----------|------|------|------|----------|
| SEGURADO | | | | | |
| Empregados/Avulsos | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Contribuintes Individuais | 1.676,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.676,76 |
| EMPRESA | | | | | |
| Empregados/Avulsos | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Contribuintes Individuais | 3.048,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.048,66 |
| RAT | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| RAT - Agentes Nocivos | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Valores Pagos a Cooperativas | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Adicional Cooperativas | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Comercialização Produção | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Evento Desportivo/Patrocínio | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| (-) Retenção Lei 9.711/98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| (-) Sal. Família/Sal. Maternidade | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| (-) Compensação | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL | 4.725,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.725,42 |
| OUTRAS ENTIDADES | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL A RECOLHER | 4.725,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.725,42 |

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

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI No 6.830/80.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUÍDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
1º TERMO ADITIVO DE PRORROGAÇÃO AO TERMO DE COLABORAÇÃO FMDCA Nº 004/2019.

Recebemos nesta Secretaria, na data de **22 de abril de 2021**, a documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente à **3ª Parcela**, no valor de **R\$ 34.215,85 (Trinta e quatro mil, duzentos e quinze reais e oitenta e cinco centavos)** dando origem ao Processo número **05/2021**, referente ao termo de parceria abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

| | | | |
|--|----------------------|---------|---------------------|
| UNIDADE CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ | | | |
| COMPLEMENTO: FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE – FMDCA | | | EMPENHO Nº 04/2021 |
| ORDENADOR DA DESPESA: ANNA CHRISTINA BARICHELLO | | | |
| ENTIDADE BENEFICIADA: GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOÇÃO ANJOS DA VIDA | | | FONE: (47)3248-2598 |
| ENDEREÇO: RUA 2.000, Nº 893 CENTRO. | | | CEP: 88330-476 |
| CNPJ: 10.254.466/0001-77 | VIGÊNCIA: 31/12/2021 | INÍCIO | 01/01/2021 |
| | | TÉRMINO | 31/12/2021 |
| E-MAIL: grupoadocaoanjosdavid@hotmail.com | | | |
| RESPONSÁVEL: Claudia Marisa da Encarnação de Negreiros | | | CPF: XXXXXXXXX |
| GESTORA DA PARCERIA: SANDRO KATZWINKEL DA SILVA ROCHA | | | CPF: XXXXXXXXX |

ANÁLISE CONCLUSIVA:

A Entidade aplicou os recursos conforme estabelecido no Termo de Parceria e respectivo Plano de Trabalho, estritamente no objeto acordado.

Em virtude do Decreto Municipal nº 9821 de 13 março de 2020 e Decreto Estadual nº 505 de 17 de março 2020, declarou-se estado de emergência decorrente a pandemia provocada pelo corona vírus – COVID-19, neste período de quarentena em que foi determinado o isolamento social e a permanência das pessoas em seus lares autorizada a saída apenas para atividades essenciais, a entidade informou que juntamente com a diretoria da OSC (Organização Municipal da Saúde) organizou uma metodologia de atendimento a distancia com o objetivo de dar continuidade aos trabalhos, mantendo o vinculo a saúde mental e o acolhimento e atenção a população.

Os comprovantes de despesas efetuadas e também os comprovantes de movimentação bancárias, observando-se a vinculação desses, deu-se única e exclusivamente com as movimentações da Parceria.

A conciliação entre débitos/créditos da conta bancária e os documentos de despesas permitem comprovar a movimentação específica dos recursos.

BALNEÁRIO CAMBORIÚ- CAPITAL CATARINENSE DO TURISMO
Rua Dinamarca, 320 - Nações, Balneário Camboriú – SC - CEP: 88338-900(47) 3267.7000

Todas as despesas estão respaldadas pelos comprovantes apresentados e devidamente identificados bem com a sua respectiva liquidação.

Houve devolução de recurso à PMBC-FMDC no valor total de R\$ 4.609,37, referente à fatura de água, luz, telefone, papelaria e impressões. Também foi realizada a devolução de R\$ 8.143,80, referente ao desligamento de alguns colaboradores, pois os mesmos não fazem mais parte do quadro. Finalizando a devolução de recurso próprio de R\$ 63,43 de tarifas e teds.

A documentação comprobatória da realização das despesas está apresentada e revestida das formalidades legais.

Há existência de compatibilidade entre o que foi efetivamente realizado e as especificações ajustadas no plano de trabalho.

Inexistência de pagamentos sem suporte contratual.

CONSIDERAÇÕES FINAIS:

Foram examinados os documentos que deram origem aos elementos constantes deste processo de prestação de contas em referência do GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOÇÃO ANJOS DA VIDA e seus agentes.

O exame foi efetuado de acordo com as normas usuais e, conseqüentemente, inclui análise dos documentos de despesa, relatórios, movimentação financeira e periodicidade de aplicação de recursos.

A documentação comprobatória está revestida das formalidades legais. Em fase de análise efetuada, **CERTIFICAMOS A REGULARIDADE** da presente prestação de contas conforme **ANÁLISE CONCLUSIVA**.

DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO – ANÁLISE TÉCNICA

À vista do exposto, encaminho o presente expediente para deliberação e adoção dos procedimentos subsequentes.

Em, 23/04/2021.

Sandro Katzwinkel da Silva Rocha
Gestor de Parcerias
Matrícula:11923 – Decreto: 9627/2019

De acordo,

BALNEÁRIO CAMBORIÚ- CAPITAL CATARINENSE DO TURISMO

Rua Dinamarca, 320 - Nações, Balneário Camboriú – SC - CEP: 88338-900(47) 3267.7000

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

A Sra. Secretária, para deliberação

BALNEÁRIO CAMBORIÚ- CAPITAL CATARINENSE DO TURISMO
Rua Dinamarca, 320 - Nações, Balneário Camboriú – SC - CEP: 88338-900(47) 3267.7000