



## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

**ENTIDADE:** INSTITUTO ANJOS SEM ASAS

**CNPJ:** 32.679.968/0001-82

**ENDEREÇO:** Rua México, 1191, Bairro Nações

**RESPONSÁVEL:** Márcio Leandro Favoretto

**FONE:** (47) 99133-5606

**CEP:** 88338-220

**CPF:**

TERMO DE COLABORAÇÃO 001/2021

Parcela 01/05

DATA	TIPO	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
12/08/2021	TED	Recebimento Parcela 01	40.590,00	
12/08/2021	TED	Pagamento de salário JOÃO		4.480,00
12/08/2021	TED	Pagamento de salário MILEYDE		5.880,00
20/08/2021	TED	Pagamento de equipamentos		25.750,00
23/08/2021	TED	Pagamento de salário YASMIN		4.480,00

TOTAIS			40.590,00	40.590,00
--------	--	--	-----------	-----------

<b>LOCAL E DATA:</b> Balneário Camboriú, 24/08/2021	
Contador: VICTOR HILLMANN CPF CRC 040658/O-5	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL 

**23.901.409/0001-84**

CRC/SC 010344/O

**VHM CONTABILIDADE LTDA**

Rua 901, 285 - Sala 01 - Centro

CEP: 88.330-902 - Balneário Camboriú - SC



## Lançamentos

Dia	Histórico	Valor
29/07/2021	Saldo Anterior	6.503,91 (+)
02/08/2021	Transferência recebida 02/08 1489 58433-9 INSTITUTO ANJO	84,00 (+)
02/08/2021	TED Transf.Eletr.Disponiv 341 5815 28033147890 EMERSON MENEGHETT	3.293,91 (-)
03/08/2021	Transferência enviada 03/08 1489 58866-0 KELSON NASCIME	2.000,00 (-)
04/08/2021	Transferência enviada 04/08 1489 58866-0 KELSON NASCIME	1.294,00 (-)
12/08/2021	Transferência recebida 12/08 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV	40.590,00 (+)
12/08/2021	TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3523 00323334040 JOAO BAPTISTA DE	4.480,00 (-)
12/08/2021	TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3069 08171654959 MILEYDE TATIANE S	5.880,00 (-)
12/08/2021	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 12/08/2021	10,45 (-)
12/08/2021	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 12/08/2021	10,45 (-)
12/08/2021	Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente a 10/08/2021	84,00 (-)
20/08/2021	Transferência enviada 20/08 1489 48650-7 F & L COMERCIO	25.750,00 (-)
23/08/2021	Transferência recebida 23/08 1489 58433-9 INSTITUTO ANJO	104,90 (+)
23/08/2021	Transferência enviada 23/08 1489 62107-2 YASMIM G A B D	4.480,00 (-)
23/08/2021	S A L D O	0,00 (+)

## Informações Adicionais

Saldo	0,00 (+)
Juros	0,00
Data de Debito de Juros	31/08/2021
IOF	0,00
Data de Debito de IOF	01/09/2021

Total Aplicações Financeiras 0,00

\* Saldos por dia Base

Sujeitos a confirmação no momento da contratação

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 19.03.18  
1489301489 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO ANJOS SEM ASAS

AGENCIA: 1489-3 CONTA: 61.941-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO ANJOS SEM ASAS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3523-8 - CAMBORIU

CONTA: 24.108-3

FAVORECIDO: JOAO BAPTISTA DE OLIVEIRA PETERS JU

CPF/CNPJ:

VALOR: R\$ 4.480,00

DEBITO EM: 12/08/2021

=====

DOCUMENTO: 081201

AUTENTICACAO SISBB: 3.C02.D4F.549.A49.3CB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 19.03.18  
1489301489 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO ANJOS SEM ASAS

AGENCIA: 1489-3 CONTA: 61.941-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO ANJOS SEM ASAS

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3069-4 - SICOOB MAXICREDITO SC

CONTA: 182.619-0

FAVORECIDO: MILEYDE TATIANE SABEL

CPF/CNPJ:

VALOR: R\$ 5.880,00

DEBITO EM: 12/08/2021

=====

DOCUMENTO: 081202

AUTENTICACAO SISBB: 3.E53.00C.E0E.C65.868

20/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:18:35  
148901489 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO ANJOS SEM ASAS  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 61.941-8

=====  
DATA DA TRANSFERENCIA 20/08/2021  
NR. DOCUMENTO 611.489.000.048.650  
VALOR TOTAL 25.750,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: F & L COMERCIO VAREJISTA  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 48.650-7

NR. DOCUMENTO 611.489.000.061.941  
=====  
NR.AUTENTICACAO C.2D5.867.E1B.6EA.76B

23/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:50:12  
148901489 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO ANJOS SEM ASAS  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 61.941-8

=====  
DATA DA TRANSFERENCIA 23/08/2021  
NR. DOCUMENTO 611.489.000.062.107  
VALOR TOTAL 4.480,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: YASMIM G A B DIAS SILVA  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 62.107-2

NR. DOCUMENTO 611.489.000.061.941  
=====

NR.AUTENTICACAO 8.718.D43.045.DB3.83F



Declaração do Presidente  
(Atestado de conformidade)

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 40.590 (quarenta mil e quinhentos e noventa reais) relativo à parcela 01/05 do Termo de Colaboração 001/2021 firmado com o CMDCA através do FMDCA, foi realmente aplicado, obedecendo aos devidos fins a que se destina, com complemento de recursos próprios no valor de R\$ 104,90 (cento e quatro reais e noventa centavos), conforme declarado nesta prestação de contas, relatado em balancete e com extratos bancários comprovantes anexos. Tendo sido escriturado nos registros contábeis do Instituto Anjos sem Asas, permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizeram necessários. Foi utilizada para movimentação do recurso, a conta corrente agência 1489-3, conta corrente 61941-8, conta exclusiva para o convênio.

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

E, para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 24 dias do mês de agosto de 2021.

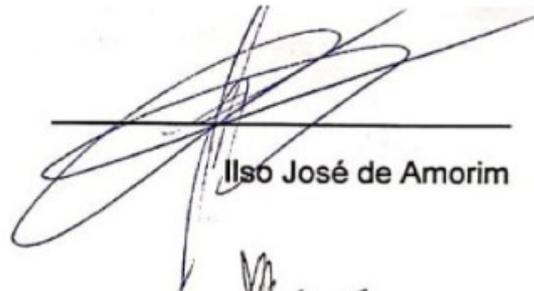
Atenciosamente,

Marcio Leandro Favoretto  
Major PMSC  
Presidente da Entidade

## Parecer do Conselho Fiscal

O Conselho Fiscal do Instituto Anjos sem Asas, entidade inscrita no CNPJ 32.679.968/0001-82, no uso de suas atribuições, após proceder exame e análise dos documentos componentes da prestação de contas da parcela 01/05 do Termo de Colaboração 001/2021 CMDCA através do FMDCA, apresenta manifestação favorável, em razão da regularidade das contas e documentos comprobatórios apresentados, deliberando pela aprovação.

Balneário Camboriú, 24 de agosto de 2021.



Ilso José de Amorim



Jorge Luiz Santiago



Guilherme Augusto Rocha Silva



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal  
**1**

Série: **EA**

Data Emissão: **19/08/2021**

Certificação: **7064E-3C0C2**

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: **JOAO BAPTISTA DE OLIVEIRA PETERS JUNIOR**  
Nome Fantasia: **JOAO BAPTISTA DE OLIVEIRA PETERS JUNIOR**  
CNPJ/CPF: **003.233.340-40** Cód. único: **187672**  
Endereço: **TAILANDIA**  
Bairro: **NAÇÕES**  
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**  
E-mail: **joao.peters@gmail.com**

PIS/PASEP:  
Nº: **920**  
Compl.:  
UF: **SC** CEP: **88338-155**  
Telefone: **47999917282**

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ANJOS SEM ASAS**  
CNPJ/CPF: **32.679.968/0001-82**  
Endereço: **RUA MEXICO**  
Bairro: **NAÇÕES**  
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**  
E-mail: **anjosemasasboxe@gmail.com**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:  
Nº: **1191**  
Compl.:  
UF: **SC** CEP: **88338-200**  
Telefone: **4799991728**

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

SERVIÇO DE ENSINO

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇO DE ENSINO	Sim	1,00	4.480,0000	4.480,00

Valor Tributável: <b>R\$ 4.480,00</b>	Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 4.480,00</b>
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 4.480,00</b>	Alíquota: <b>2,0000%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 89,60</b>
PIS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	INSS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	IR: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	CSLL: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00				<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>	<b>R\$ 4.480,00</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

8.02 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **08/2021** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **19/08/2021 13:46:45**  
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**  
CNAE:  
Observações:

Impresso em: 20/08/2021 às 14:27:48

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

Recebi(emos) de: JOAO BAPTISTA DE OLIVEIRA PETERS JUNIOR  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 1  
Certificação  
7064E-3C0C2



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal  
**1**

Série: **E**

Data Emissão: **24/08/2021**

Certificação: **7AD77-A4781**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: **MILEYDE TATIANE SABEL 08171654959**  
Nome Fantasia: **MILEYDE TATIANE SABEL 08171654959**  
CNPJ/CPF: **42.771.481/0001-89** Insc. Municipal: **187358**  
Endereço: **SIRIA**  
Bairro: **DAS NACOES**  
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**  
E-mail: **mileyde\_sabel@hotmail.com**

Insc. Estadual:  
Nº: **883**  
Compl.: **CASA**  
UF: **SC** CEP: **88338-135**  
Telefone: **47996308539**

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ANJOS SEM ASAS**  
CNPJ/CPF: **32.679.968/0001-82**  
Endereço: **RUA MEXICO**  
Bairro: **NAÇÕES**  
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**  
E-mail:

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:  
Nº: **1191**  
Compl.:  
UF: **SC** CEP: **88338-220**  
Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

SERVIÇO DE ENSINO

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇO DE ENSINO	Sim	1,00	5.880,0000	5.880,00

Valor Tributável: <b>R\$ 5.880,00</b>	Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 5.880,00</b>
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 5.880,00</b>	Alíquota: <b>0,0000%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 0,00</b>
PIS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	INSS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	IR: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	CSLL: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 5.880,00</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

8.02 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **08/2021** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **24/08/2021 14:42:26**  
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário Individual (MEI)**  
CNAE: **8599699** Empresa Optante do Simples Nacional  
Observações:

Impresso em: 24/08/2021 às 14:42:33

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

Recebi(emos) de: MILEYDE TATIANE SABEL 08171654959  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 1  
Certificação  
7AD77-A4781



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal  
**1**

Série: **E**

Data Emissão: **24/08/2021**

Certificação: **D37DA-884AE**

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: **YASMIM GABRIELY ALVES BODZIAK DIAS DA SILVA 11033280933**  
Nome Fantasia: **YASMIM GABRIELY ALVES BODZIAK DIAS DA SILVA 11033280933**  
CNPJ/CPF: **42.809.786/0001-32** Insc. Municipal: **187380**  
Endereço: **ILHAS VIRGENS**  
Bairro: **DAS NACOES**  
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**  
E-mail: **ybodziak@outlook.com**

Insc. Estadual:  
Nº: **33**  
Compl.: **CASA 01**  
UF: **SC** CEP: **88338-278**  
Telefone: **47997212688**

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ANJOS SEM ASAS**  
CNPJ/CPF: **32.679.968/0001-82**  
Endereço: **RUA MÉXICO**  
Bairro: **NAÇÕES**  
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**  
E-mail:

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:  
Nº: **1191**  
Compl.:  
UF: **SC** CEP: **88338-220**  
Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

SERVIÇO DE ENSINO

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇO DE ENSINO	Sim	1,00	4.480,0000	4.480,00

Valor Tributável: <b>R\$ 4.480,00</b>	Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 4.480,00</b>
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 4.480,00</b>	Alíquota: <b>0,0000%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 0,00</b>
PIS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	INSS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	IR: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	CSLL: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 4.480,00</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

8.02 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **08/2021**  
Recolhimento: **Sem Retenção**  
CNAE: **8599699**  
Observações:

Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC**  
Tributação: **Microempresário Individual (MEI)**  
**Empresa Optante do Simples Nacional**

Data Geração: **24/08/2021 15:50:21**

Impresso em: 24/08/2021 às 15:50:28

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

Recebi(emos) de: YASMIM GABRIELY ALVES BODZIAK DIAS DA SILVA 11033280933  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 1  
Certificação  
D37DA-884AE



# Orçamento

Pulga -Artigos Esportivos

evaristolauro@yahoo.com.br

(47) 99158-7008

**N° 239**

Data Emissão: 10 de Agosto de 2021

Situação do Orçamento: Aguardando Retorno

**Dados do Cliente**

Nome: Instituto Anjos Sem Asas

Telefone: (47) 99991-7282

Endereço: Rua México, nº 1191 - Balneário Camboriú/Santa Catarina - CEP: 88338-220

Descrição	Valor Unitario	Quantidade	Total
Luva de boxe	R\$ 209,00	40 unid	R\$ 8.360,00
Lona de ringue 5,30 x 5,30	R\$ 4.250,00	1 m <sup>2</sup>	R\$ 4.250,00
capacetes de proteção	R\$ 205,00	20 unid	R\$ 4.100,00
colchonetes	R\$ 114,00	20 unid	R\$ 2.280,00
saco de pancada	R\$ 270,00	20 unid	R\$ 5.400,00
manoplas - par	R\$ 118,00	5 unid	R\$ 590,00
cordas de pular	R\$ 27,50	30 unid	R\$ 825,00
protetor bucal	R\$ 16,50	100 unid	R\$ 1.650,00
<b>Total Geral</b>			<b>R\$ 27.455,00</b>

**Outras Informações**

Orçamento válido até: 10/09/2021

Garantia até:

Forma de Pagamento: A vista

**GRUPO STAR FIT - WWW.GRUPOSTARFIT.COM.BR**

**Fone: 11 97508-9942 - CNPJ 1173056/0001-18**

Osasco , 09 de Agosto de 2021.

Ao

Instituto Anjos Sem Asas

CNPJ 32679968/0001-82 / Rua México, 1191 Nações -

Balneário Camboriú CEP. 88338-155

ASSUNTO: Cotação de equipamentos de Boxe

Prezados senhores,

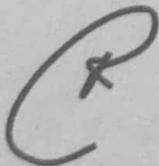
Conforme solicitado , segue adiante o orçamento dos itens apontados:

40 luvas de Boxe.....	215,00.....	8600,00
1 lona de Ringue.....		4200,00
20 Capacetes de proteção.....	215,00.....	4300,00
20 sacos de pancadas.....	265,00.....	5300,00
5 pares de manoplas.....	116,00.....	580,00
30 cordas de pular.....	31,00.....	930,00
100 protetores bucais.....	17,00.....	1790,00

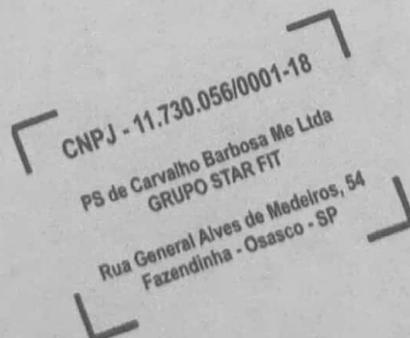
Orçamento válido por 5 dias corridos a contar da presente data.

Fico à disposição para os demais esclarecimentos que desejar.

Cordialmente,



PAULO SERGIO / GRUPO STAR FIT



# MUSCLE STORE

F & L COMÉRCIO VAREJISTA DE SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA-ME

Rua 1520 nº 20 - BOX 62 - Centro

88330-532

Balneário Camboriú

Santa Catarina

CNPJ: 13.793.742/0001-63

Inscr. Est.: 256.433.399

Nota Fiscal de Venda a Consumidor

SÉRIE "D-2"

Nº 152

Data da Emissão: 10/09/2011

Cliente: Anjo sem Aves

Endereço: Rua México nº 1191

Quant.	Discriminação das Mercadorias	Unit.	Total R\$
40	Luva de Borracha	20000	8.000,00
1	Luva de Borracha	1	4.000,00
20	Repante de Proteção	20000	4.000,00
20	Caldo Retus	10000	2.000,00
20	Saco de Peneira	25000	5.000,00

Gratos pela Preferência

TOTAL R\$

23.000,00

Gráfica Pasuch Ltda. - ME - Rua Araquari, 230 - BC - Fone: (47) 3361-1614 - Inscr. Est.: 252.609.689  
CNPJ: 95.837.092/0001-75 - 25/10/2011 - AIDF 271107700052314 Gerência Regional de Itajaí SC  
05 Blocos - Série D-2 - 3x50 - 001 a 250 - 1ª Via Branca - 2ª Via Azul - 3ª Via Jornal

# MUSCLE STORE

F & L COMÉRCIO VAREJISTA DE SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA-ME

Rua 1520 nº 20 - BOX 62 - Centro

88330-532

Balneário Camboriú

Santa Catarina

CNPJ: 13.793.742/0001-63

Inscr. Est.: 256.433.399

Nota Fiscal de Venda a Consumidor

SÉRIE "D-2"

Nº 153

Data da Emissão: 10, 08, 2021

Cliente: Anja Sem Aves

Endereço: Rua México nº 1191

Quant.	Discriminação das Mercadorias	Unit.	Total R\$
5	Monoplas	100,00	500,00
30	Legra de Pular	25,00	750,00
100	Protetor Bucal	15,00	1500,00

Gratos pela Preferência

TOTAL R\$

R. 750,00

Gráfica Pasuch Ltda. - ME - Rua Araquari, 230 - BC - Fone: (47) 3361-1614 - Inscr. Est.: 252.609.689  
CNPJ: 95.837.092/0001-75 - 25/10/2011 - AIDF 271107700052314 Gerência Regional de Itajaí SC  
05 Blocos - Série D-2 - 3x50 - 001 a 250 - 1ª Via Branca - 2ª Via Azul - 3ª Via Jornal



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

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

**Nome: INSTITUTO ANJOS SEM ASAS**

**CNPJ: 32.679.968/0001-82**

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

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

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

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

Emitida às 13:35:11 do dia 31/03/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 27/09/2021.

Código de controle da certidão: **5F76.D5DD.DACA.B2E4**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS**

Nome (razão social): **INSTITUTO ANJOS SEM ASAS**  
CNPJ/CPF: **32.679.968/0001-82**  
(Solicitante sem inscrição no Cadastro de Contribuintes do ICMS/SC)

**Esta certidão é válida para o número do CPF ou CNPJ informado pelo solicitante, que não consta da base de dados da Secretaria de Estado da Fazenda.**

**O nome e o CPF ou CNPJ informados pelo solicitante devem ser conferidos com a documentação pessoal do portador.**

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

Dispositivo Legal: **Lei nº 3938/66, Art. 154**  
Número da certidão: **210140109538541**  
Data de emissão: **11/08/2021 13:35:08**  
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158,  
modificado pelo artigo 18 da Lei n  
15.510/11.): **10/10/2021**

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



**SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU**  
**Secretaria da Fazenda**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE  
DÉBITO MUNICIPAL**

Nº 74749/2021

Requerente: INSTITUTO ANJOS SEM ASA

Data: 22/07/2021

Código: 273675

### Identificação do Contribuinte

<b>Nome:</b>	INSTITUTO ANJOS SEM ASA	<b>Código:</b>	273675
<b>Endereço:</b>	RUA MEXICO, 1191 - DAS NACOES		
<b>Município:</b>	BALNEARIO CAMBORIU	<b>CEP:</b>	88338-223
<b>CNPJ/CPF:</b>	32.679.968/0001-82	<b>UF:</b>	SC

### Finalidade da Certidão

**Finalidade:**  
Averbação

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

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

BALNEARIO CAMBORIU, 22 de julho de 2021.

Código de Controle da Certidão: **202174749**

Esta certidão terá Validade pelo período de 90 dias

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

## **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 32.679.968/0001-82

**Razão Social:** INSTITUTO ANJOS SEM ASAS

**Endereço:** R MEXICO 1191 / NACOES / BALNEARIO CAMBORIU / SC / 88338-220

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

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

**Validade:** 01/08/2021 a 30/08/2021

**Certificação Número:** 2021080101500657721322

Informação obtida em 11/08/2021 13:36:28

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



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: INSTITUTO ANJOS SEM ASAS (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 32.679.968/0001-82

Certidão nº: 11165700/2021

Expedição: 31/03/2021, às 00:11:01

Validade: 26/09/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INSTITUTO ANJOS SEM ASAS (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **32.679.968/0001-82**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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

## DECLARAÇÃO SOBRE A NOTA FISCAL MANUAL

Vimos por meio desta que a empresa FL – COMÉRCIO VAREJISTA DE SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA-ME, inscrita no CNPJ sob o nº 13.793.742/0001-63, inscrição estadual sob o nº 256.433.399, localizada á Rua 1520, nº 20, bairro Centro, cidade de Balneário Camboriú, declarar que no atual momento estamos com problemas técnicos e administrativos internos, o que acarretou a não impressão de nota fiscal eletrônica, e que acabou sendo necessário a confecção de nota fiscal manual para a venda dos equipamentos ao INSTITUTO ANJOS SEM ASAS.

Nos colocamos a disposição para quaisquer esclarecimentos.

Balneário Camboriú, 27 de agosto de 2021.

*Fabícius Gomes*

FL – COMÉRCIO VAREJISTA DE  
SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA-ME



RECEBEMOS DE F & L COMERCIO VAREJISTA DE SUPLEMENTOS ALIMENTARES EIRE OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 004.763.538 SÉRIE: 890 CNPJ: 13.793.742/0001-63

 <b>F &amp; L COMERCIO VAREJISTA DE SUPLEMENTOS ALIMENTARES EIRE</b> RUA 1520, 20 - BOX 62 - CENTRO, BALNEÁRIO CAMBORIÚ, SC - CEP: 88330532 - Fone/Fax: (47)3367-0297	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	CONTROLE DO FISCO 
	0 - Entrada <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 1 - Saída <b>Nº. 004.763.538</b> <b>SÉRIE: 890</b> <b>FOLHA 1 / 1</b>	CHAVE DE ACESSO <b>4221 0882 9513 1000 0156 5589 0004 7635 3818 8431 9518</b>

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda de Mercadoria</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>342210161878969 - 31/08/2021 11:41:38</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>256433399</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CPF/CNPJ <b>13.793.742/0001-63</b>	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>INSTITUTO ANJOS SEM ASAS</b>		<b>32.679.968/0001-82</b>	<b>31/08/2021 11:10</b>
ENDEREÇO <b>R MEXICO, 1191</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>NACOES</b>	CEP <b>88338-220</b>	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO <b>BALNEÁRIO CAMBORIÚ</b>	FONE/FAX	UF <b>SC</b>	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURAS E DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	25.750,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25.750,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	<b>9 - Sem Frete</b>				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
001	LUVAS DE BOXE	61169900	0102	5102	UN	40,0000	200,0000	8.000,00					
002	LONA DE RINGUE	39201099	0102	5102	UN	1,0000	4.000,0000	4.000,00					
003	CAPACETE DE PROTEÇÃO	95069100	0102	5102	UN	20,0000	200,0000	4.000,00					
004	COLCHONETES	94042900	0102	5102	UN	20,0000	100,0000	2.000,00					
005	SACOS DE PANCADAS	95069100	0102	5102	UN	20,0000	250,0000	5.000,00					
006	MANOPLAS	61169900	0102	5102	UN	5,0000	100,0000	500,00					
007	CORDAS DE PULAR	95069100	0102	5102	UN	30,0000	25,0000	750,00					
008	PROTETOR BUCAL	95069100	0102	5102	UN	100,0000	15,0000	1.500,00					

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFE EMITIDA POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO	RESERVADO AO FISCO

---

**GRUPO STAR FIT - WWW.GRUPOSTARFIT.COM.BR**

---

**Fone: 11 97508-9942 - CNPJ 1173056/0001-18**

Osasco , 09 de Agosto de 2021.

Ao

Instituto Anjos Sem Asas

CNPJ 32679968/0001-82 / Rua México, 1191 Nações -

Balneário Camboriú CEP. 88338-155

ASSUNTO: Cotação de equipamentos de Boxe

Prezados senhores,

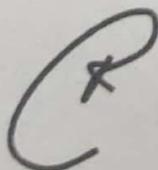
Conforme solicitado , segue adiante o orçamento dos itens apontados:

40 luvas de Boxe.....	215,00.....	8600,00
1 lona de Ringue.....		4200,00
20 Capacetes de proteção.....	215,00.....	4300,00
20 sacos de pancadas.....	265,00.....	5300,00
20 colchonetes.....	109,00.....	2180,00
5 pares de manoplas.....	116,00.....	580,00
30 cordas de pular.....	31,00.....	930,00
100 protetores bucais.....	17,00.....	1790,00

Orçamento válido por 5 dias corridos a contar da presente data.

Fico à disposição para os demais esclarecimentos que desejar.

Cordialmente,



PAULO SERGIO / GRUPO STAR FIT

CNPJ - 11.730.056/0001-18

PS de Carvalho Barbosa Me Ltda  
GRUPO STAR FIT

Rua General Alves de Medeiros, 54  
Fazendinha - Osasco - SP



**PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS**  
**TERMO DE PARCERIA FMDCA Nº 001/2021**

Recebemos através do memorando 1 doc nº **56.432/2021** na data de **24 de agosto de 2021**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **1ª Parcela**, no valor de **R\$ 40.590,00 (quarenta mil, quinhentos e noventa reais)**, dando origem ao Processo **038/2021**, referente ao termo de parceria abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

<b>UNIDADE CONCEDENTE:</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ	
<b>COMPLEMENTO:</b> FMDCA	EMPENHO Nº
<b>ORDENADOR DA DESPESA:</b> ANNA CHRISTINA BARICHELLO	
<b>ENTIDADE BENEFICIADA:</b> INSTITUTO ANJOS SEM ASAS	FONE: 3363-5106
<b>ENDEREÇO:</b> RUA MÉXICO, 1.191– BAIRRO DAS NAÇÕES/BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SC	CEP: 88338-220
<b>CNPJ:</b> 32.679.968/0001-82	<b>VIGÊNCIA:</b> 31/12/2021
	<b>INÍCIO</b> 01/08/2021
	<b>TÉRMINO</b> 31/12/2021
<b>E-MAIL:</b> anjossemasasboxe@gmail.com	
<b>RESPONSÁVEL:</b> MÁRCIO LEANDRO FAVORETTO	
<b>GESTORA DA PARCERIA:</b> ELIANE AP. FERRAZ DOS SANTOS	

**ANÁLISE CONCLUSIVA**

1. A Entidade aplicou os recursos conforme estabelecido no Termo de Parceria e respectivo plano de trabalho, estritamente no objeto acordado.
2. 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.
3. A conciliação entre débitos/créditos da conta bancária e os documentos de despesas permitem comprovar a movimentação específica dos recursos.
4. Todas as despesas estão respaldadas pelos comprovantes apresentados e devidamente identificados bem com a sua respectiva liquidação.
5. A documentação comprobatória da realização das despesas está apresentada em via original e revestida das formalidades legais.
6. Há existência de compatibilidade entre o que foi efetivamente realizado e as especificações ajustadas no plano de trabalho.
7. 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 da **INSTITUTO ANJOS SEM ASAS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SC** e seus agentes.

O exame foi e 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. Face a análise efetuada, **CERTIFICAMOS A REGULARIDADE** da presente prestação de contas.

**DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO – ANÁLISE TÉCNICA**



**ANÁLISE CONCLUSIVA**

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

**Em, 31/08/2021.**

**Eliane Ap. Ferraz dos Santos**  
**Gestora da Parceria**  
**Matrícula 12.604/2004**

De acordo,

A Sra. Secretária, para deliberação

**Anna Christina Barichello**  
**Secretária/Gestora do Fundo**  
**Portaria 25.112/2018**