

## PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

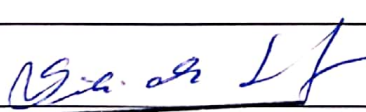

PROCESSO Nº: <b>03/12/21-22 (3ª-12)</b>		RELATÓRIO: <b>01-25-11-21</b>		
ENTIDADE BENEFICIADA: Cód: 5566		<b>COMUNIDADE TERAP. VIVER LIVRE</b> Cód 5589		
CNPJ: <b>04.981.194/0001-04</b>		FONE: <b>3363-9947</b>		
ENDEREÇO: <b>R. Morro da Pedra Branca nº 795</b>				
RESPONSÁVEL <b>Sirlei dos Santos Caçapietra</b>		CPF <b>[REDACTED]</b>		
PARCERIA / FUNDO Nº <b>2º T.AD. FMS 002/2019</b>	EMPENHO Nº <b>7303/2021</b>	VALOR DA PARCELA <b>R\$: 30.000,00</b>	PARCELA Nº <b>3ª</b>	REPASSE EM: <b>29/10/2021</b>
Recebimento do Processo		DOC Nº	DATA: <b>25/11/2021</b>	
Análise				
Notificação / Diligência				
Tomada de Contas Especial				
Remessa à Secretaria da Fazenda para emissão da CDA e cobrança de débito				
Remessa à Câmara de Vereadores				
Remessa ao Tribunal de Contas				
Remessa ao Departamento de Contabilidade				
Encerramento do Processo				

E-MAIL: viverlivre@ibest.com.br / contabil@pioneira.cnt.br	
RESPONSÁVEL: Sirlei dos Santos Caçapietra	CPF: _____
TERMO DE COLABORAÇÃO DO 2º T. AD. PMBC/FMS 002/2019	PARCELA: 03ª Parcela
SITE DA PUBLICAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: www.cambc.sc.gov.br	
DATA DA PUBLICAÇÃO: _____	

Objetivo do Convênio:

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	DATA			
1489	29/10/2021	03ª Parcela do 2º T. AD. PMBC/FMS 002/2019	R\$ 30.000,00	
NFS-e 4	01/11/2021	Conforme Depósito Pgto Serviço Administrativo Ref. 09/2021		
NFS-e 4	01/11/2021	Marcos Domainski Pgto Coordenador Ref. 09/2021		R\$ 1.295,50
NFS-e 4	01/11/2021	Edinho Lucio Pgto Coordenador Ref.09/2021		R\$ 1.036,00
NFS-e 4	01/11/2021	Andrieli Ribeiro Schaeffer Pgto Agente Comunitário em SPA Ref. 09/2021		R\$ 1.036,00
NFS-e 4	01/11/2021	Roger Caçapietra Pgto Coordenador Ref. 09/2021		R\$ 863,00
	04/11/2021	Marcelo Flores da Silva Pgto INSS 09/2021		R\$ 1.036,00
	04/11/2021	Pgto CELESC - 08/2021		R\$ 3.690,04
	04/11/2021	Pgto OI S.A - 10/2021		R\$ 1.810,86
NFS-e 3	03/11/2021	Pgto Serviço de Enfermagem Ref. 09/2021		R\$ 254,82
NFS-e 4	04/11/2021	Luissele Mombaqué Aurelio Pgto Psicóloga Ref. 09/2021		R\$ 1.295,50
NFS-e 2744	04/11/2021	Cristiane Morel da Silva Pgto. Pioneira Contabilidade & Consultoria		R\$ 1.564,00
NFS-e 5	03/11/2021	Pgto Psicóloga Ref. 09/2021		R\$ 937,00
	11/11/2021	Fernanda Amandio Depósito BANCO DO BRASIL C/C 329130-8 ref. Multa TELEFONE mês 10/2021	R\$ 7,04	
	11/11/2021	Depósito BANCO DO BRASIL C/C 329130-8 ref. Multa GUIA INSS mês 09/2021	R\$ 218,04	
	11/11/2021	Depósito BANCO DO BRASIL C/C 329130-8 Multa Celesc 05/2021	R\$ 44,43	
	01/10/2021	Pgto tarifas bancárias	R\$ 167,59	R\$ 167,59
NF-e 966633	12/11/2021	Pgto Distribuidora Cernutti		R\$ 13.886,79
			R\$ 30.437,10	R\$ 30.437,10

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

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL (ASS. NOME E CARGO)	CONTADOR/TEC. CONTABILIDADE (ASS.NOME E CARGO)
	
Sirlei dos Santos Caçapietra Presidente	<b>CLAUDIO MARCIO DE SOUZA</b> Contador CRC/SC 020.210/O-2 - CRC 747.583 Rua 904, nº 953 - Centro 89330-592 - Balneário Camboriú - SC

## Balancete de Convênios

Protocolo: 9647 / 2021 - Data e Hora: 23/11/2021 16:36

Tipo: Balancetes de Convênios - Subtipo:

Remetente: Sirlei dos Santos Caçapietra

Destino:

Assunto: Encaminhando Balancete do Convênio TERMO DE COLABORAÇÃO DO 2 T. AD.  
PMBC/FMS 002/2019 PARCELA: 03 Parcela

---

Michelle Francine Correa



47 3283-7586  
imprensa.camara@combc.sc.gov.br

Avenida das Flores, 675 - Bairro das Flores  
88339-130 - Balneário Camboriú - SC



## Consultas - Extrato de conta corrente

G331161004686305007  
16/11/2021 10:08:25

## Cliente - Conta atual

Agência 5271-X  
 Conta corrente 329130-8 C T VIVER LIVRE FMS PMBC  
 Período do extrato de 27 / 10 / 2021 até 16 / 11 / 2021

## Lançamentos

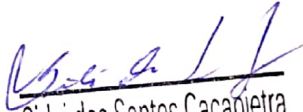
Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
25/10/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
29/10/2021		1489	99015	870 Transferência recebida 29/10 1489 231701-X FMS MOVIMENTO	551.489.000.231.701	30.000,00 C ✓	
29/10/2021		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobr parc ref a 25/10/2021	883.021.001.891.776	83,99 D ✓	29.916,01 C
01/11/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0921 91922240915 MARCOS DOMAINSKI	110.101	1.295,50 D ✓	
01/11/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0139 07128026908 ANDRIELI RIBEIRO	110.102	1.036,00 D ✓	
01/11/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0547 04294282940 EDINHO LUCIO	110.103	1.036,00 D ✓	
01/11/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3569 92524354091 MARCELO FLORES DA	110.104	1.036,00 D ✓	
01/11/2021		0000	13105	166 Emissão de DOC 341 8490 07491056903 ROGER CACAPIETRA	110.105	863,00 D ✓	
01/11/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 01/11/2021	873.051.100.033.623	10,45 D	
01/11/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 01/11/2021	873.051.100.033.624	10,45 D	
01/11/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 01/11/2021	873.051.100.033.625	10,45 D	
01/11/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 01/11/2021	873.051.100.033.626	10,45 D	24.607,71 C
03/11/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3880 06158231908 LUISELE MOMBAQUE	110.301	1.295,50 D ✓	
03/11/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 7293 08479169958 FERNANDA AMANDIO	110.302	1.564,00 D ✓	
03/11/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 03/11/2021	893.071.100.000.189	10,45 D	
03/11/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 03/11/2021	893.071.100.000.190	10,45 D	21.727,31 C
04/11/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3872 04736466928 CRISTIANE MOREL D	110.401	1.564,00 D ✓	
04/11/2021		0000	13105	166 Emissão de DOC 104 0921 000289624000170 CONTABILIDADE	110.402	937,00 D ✓	
04/11/2021		0000	13105	196 INSS Arrecadação GPS- Ident.: 4981194000104 - 09/2021	110.403	3.690,04 D ✓	
04/11/2021		0000	13105	363 Pagto conta telefone OI S.A.(PR)	110.404	254,82 D ✓	
04/11/2021		0000	13105	362 Pagamento conta luz	110.405	1.810,86 D ✓	



		CELESC DISTRIBUICAO S.A.			
04/11/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.081.200.234.006	10,45 D
			Cobrança referente 04/11/2021		
04/11/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.081.200.234.007	10,45 D
			Cobrança referente 04/11/2021		13.449,69 C
11/11/2021	5271	99015	870 Transferência recebida	555.271.000.340.478	218,04 C ✓
			11/11 5271 340478-1 COMUNID TERAP		
11/11/2021	5271	99015	870 Transferência recebida	555.271.000.340.478	167,59 C ✓
			11/11 5271 340478-1 COMUNID TERAP		
11/11/2021	5271	99015	870 Transferência recebida	555.271.000.340.478	7,04 C ✓
			11/11 5271 340478-1 COMUNID TERAP		
11/11/2021	5271	99015	870 Transferência recebida	555.271.000.340.478	44,43 C ✓
			11/11 5271 340478-1 COMUNID TERAP		13.886,79 C
12/11/2021	5271	99015	470 Transferência enviada	552.723.000.131.127	13.886,79 D ✓
			12/11 2723 131127-1 DISTRIBUIDORA		0,00 C
16/11/2021	0000	00000	999 S A L D O		0,00 C

-----  
 OBSERVAÇÕES:  
 -----

Transação efetuada com sucesso por: JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO.

  
 Sirlei dos Santos Caçapietra  
 Presidente

## DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 30.000,00 relativo a 03ª parcela do 2º T. AD. PMBC/FMS 002/2019, firmado com o Município de Balneário Camboriú, foi realmente aplicado, obedecidos os devidos fins a que se destinava, tendo sido escriturado nos registros contábeis da Comunidade Terapêutica Viver Livre permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizeram necessários. Outrossim, declaro ainda que a documentação comprobatória da realização das despesas não foi utilizada em outroconvênio/acordo/ajuste.

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



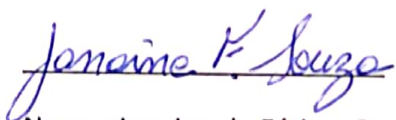
Sirlei dos Santos Caçapietra

Presidente

## PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal da Comunidade Terapêutica Viver Livre, CNPJ 04.981.194/0001-04, no uso de suas atribuições legais e estatutárias, após haver procedido ao exame dos documentos que compõem a Prestação de Contas relativa a 03º parcelo do 2º T. AD. PMBC/FMS 002/2019 manifestam-se favoravelmente, em razão da regularidade das contas e dos documentos comprobatórios apresentados, opinando pela sua aprovação.

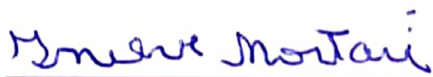
Balneário Camboriú, 31 de outubro de 2021.



Nome: Janaina de Fátima Souza

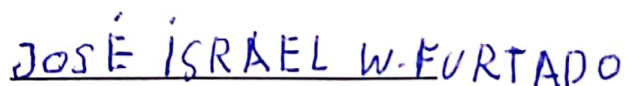
Presidente do Conselho Fiscal

CPF:



Nome: Inelve Mortari

2º Conselho Fiscal



Nome: José Israel Wolff Furtado

3º Conselho Fiscal



MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF  
GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020)

TABELAS 42.0 (15/01/2021)

DATA: 29/09/2021  
HORA: 16:21:44  
PÁG: 0001

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

EMPRESA: COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE N° ARQUIVO: Ble8X03z2hr0000-0  
COMP: 09/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FIAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 04.981.194/0001-04  
TOMADOR/OBRA: N° CONTROLE: EIG0p21d1ne0000-0

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

SEGURADO	515	620	744	779	TOTAL
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	1.430,00	0,00	0,00	0,00	1.430,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	2.600,00	0,00	0,00	0,00	2.600,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocinio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	4.030,00	0,00	0,00	0,00	4.030,00
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	4.030,00	0,00	0,00	0,00	4.030,00

*Sirlei dos Santos Caçapetra*  
Presidente

(\*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos. A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(EM) CRÉDITO(S) PASSIVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

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

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



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 29/09/2021  
HORA: 16:21:44  
PÁG: 0001/0004

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

EMPRESA/COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE

COMP: 09/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRICAO: 04.981.194/0001-04  
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00  
INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO OCBO JAM
ANDRIELI RIBEIRO SCHAEFFER NOVO	1.200,00	0,00	207.63791.98-3 0,00	132,00	13	0,00	04101 0,00
AUREA FABIANE DOS SANTOS CACAPIETRA LUCI	1.800,00	0,00	124.36955.07-9 0,00	198,00	13	0,00	02515 0,00
CRISTIANE MOREL DA SILVA	1.800,00	0,00	164.33980.06-7 0,00	198,00	13	0,00	02515 0,00
E. LUCIO	1.200,00	0,00	132.78444.72-7 0,00	132,00	13	01 0,00	04101 0,00
FERNANDA AMANDIO	1.800,00	0,00	141.39011.72-2 0,00	198,00	13	0,00	02515 0,00
LUISELE MOMBAQUE AURELIO	1.500,00	0,00	137.51790.72-0 0,00	165,00	13	0,00	02235 0,00
MARCELO FLORES DA SILVA	1.200,00	0,00	124.82385.69-7 0,00	132,00	13	0,00	04101 0,00
MARCOS DOMAINSKI	1.500,00	0,00	123.47630.43-3 0,00	165,00	13	01 0,00	04110 0,00
ROGER CACAPIETRA NOVO	1.000,00	0,00	160.74469.51-3 0,00	110,00	13	01 0,00	05151 0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR  
13.000,00 0,00 0,00 1.430,00 0,00 0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE

GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020)

TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 29/09/2021

HORA: 18:21:44

PÁG: 0002/0004

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

EMPRESA: COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE

COMP: 09/2021

COD REC: 115

COD GPS: 2100

FPAS: 515

OUTRAS ENT: 0115

SIMPLES: 1

RAT: 2,0

TOMADOR/OBRA:

No DE CONTROLE: Elg0pZ1D1hE0000-0

Nº ARQUIVO: Ble8XO3z2hR0000-0

INSCRICAO: 04.981.194/0001-04

FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

INSCRICAO:

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

UF: SC CEP: 88336-050

BAIRRO: NOVA ESPERANCA

CNAE PREPONDERANTE: 9430800

CNAE: 9430800

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

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 29/09/2021  
HORA: 16:21:44  
PÁG: 0003/0004

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

EMPRESA/COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE No DE CONTROLE: Elg0pZ1D1hE0000-0 N° ARQUIVO: B1e8XO3z2hR0000-0  
COMP: 09/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRICAO: 04.981.194/0001-04  
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRICAO:

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

MODALIDADE: 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

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

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 29/09/2021  
HORA: 16:21:44  
PÁG: 0004/0004

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
EMPRESA

EMPRESA/COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE Nº ARQUIVO: B1e8XO3z2hR0000-0  
COMP: 09/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRICAO: 04.981.194/0001-04  
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRICAO:

LOGRADOURO: RUA MORRO DA PEDRA BRANCA 795 BAIRRO: NOVA ESPERANCA CNAE PREPONDERANTE: 9430800  
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88336-050 TELEFONE: 0047 3363 9947 CNAE: 9430800

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

COMPENSAÇÃO				
PERÍODO INICIAL:		PERÍODO FINAL:		VALOR SOLICITADO:
VALOR ABATIDO:	0,00	VALOR A COMPENSAR:	0,00	VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:
				0,00

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CODIGOS

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






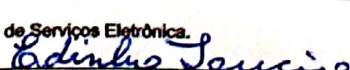
MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF  
 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB  
 GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

DATA: 29/09/2021  
 HORA: 16:21:44  
 PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 09/2021

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FPAS
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO
COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE	2.600,00	0,00	04.981.194/0001-04	0115	2100	515
1.430,00	2.600,00	0,00	0,00	0,00	4.030,00	0,00

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ SECRETARIA DA FAZENDA</p> <p>NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>		Número da Nota Fiscal <b>4</b>											
		Série: <b>EA</b>											
		Data Emissão: <b>04/10/2021</b>											
		Certificação: <b>29967-AE988</b>											
<b>DADOS DO PRESTADOR</b>													
Nome/Razão Social: <b>EDINHO LUCIO</b> Nome Fantasia: <b>EDINHO LUCIO</b> CNPJ/CPF: <b>042.942.829-40</b>		Cód. único: <b>186553</b> PIS/PASEP: <b>13278444727</b> N°: <b>791</b> Compl.: <b>CASA</b> UF: <b>SC</b> CEP: <b>88336-050</b> Telefone: <b>4799210676</b>											
Endereço: <b>PEDRAS BRANCAS</b> Bairro: <b>NOVA ESPERANCA</b> Município: <b>BALNEÁRIO CAMBORIÚ</b> E-mail: <b>marcosviverlivre2016@gmail.com</b>													
<b>DADOS DO TOMADOR</b>													
Nome/Razão Social: <b>COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE</b> CNPJ/CPF: <b>04.981.194/0001-04</b>		Insc. Municipal: <b>102340</b> Insc. Estadual: N°: <b>795</b> Compl.: UF: <b>SC</b> CEP: <b>88336-050</b> Telefone: <b>4733639947</b>											
Endereço: <b>RUAMORRO DA PEDRA BRANCA</b> Bairro: <b>NOVA ESPERANCA</b> Município: <b>BALNEÁRIO CAMBORIÚ</b> E-mail: <b>viverlivrect@gmail.com</b>													
<b>DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO</b>													
SERVIÇO DE COORDENADOR REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021.													
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> <p>CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO PRESTADO EM <u>30/09/2021</u> Ass: _____ Nome: <u>Sirlei dos Santos Caçapietra</u></p> </div>													
<div style="text-align: right;">             Sirlei dos Santos Caçapietra            Presidente         </div>													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">Item</th> <th style="width: 10%;">Tributável</th> <th style="width: 10%;">Qtde.</th> <th style="width: 15%;">Vl. Unitário R\$</th> <th style="width: 5%;">Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SERVIÇO DE COORDENADOR REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021.</td> <td style="text-align: center;">Sim</td> <td style="text-align: center;">1,00</td> <td style="text-align: right;">1.200,0000</td> <td style="text-align: right;">1.200,00</td> </tr> </tbody> </table>				Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R\$	Total R\$	SERVIÇO DE COORDENADOR REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021.	Sim	1,00	1.200,0000	1.200,00
Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R\$	Total R\$									
SERVIÇO DE COORDENADOR REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021.	Sim	1,00	1.200,0000	1.200,00									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Valor Tributável: R\$ 1.200,00</td> <td style="width: 50%;">Valor não Tributável: R\$ 0,00</td> </tr> </table>		Valor Tributável: R\$ 1.200,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>		<b>R\$ 1.200,00</b>							
Valor Tributável: R\$ 1.200,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00												
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.200,00	Aliquota: 2,5000%	Valor do ISS: R\$ 30,00								
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			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 1.200,00</b>								
<b>ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO</b>													
17.03 - Planejamento, coordenação, programação ou organização técnica, financeira ou administrativa.													
<b>OUTRAS INFORMACÕES</b>													
Mês de Competência: <b>10/2021</b>		Local do Recolhimento: <b>BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC</b>		Data Geração: <b>04/10/2021 16:01:52</b>									
Recolhimento: <b>Sem Retenção</b>		Tributação: <b>Tributação por Faturamento (Variável)</b>											
CNAE:													
Observações:													
Impresso em: 04/11/2021 às 15:40:57			O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.										
Recebi(emos) de: <b>EDINHO LUCIO</b> Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica. <u>30/09/2021</u> Data			Assinatura do Recebedor  <b>Edinho Lucio</b>										
			<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA</b> Número: <b>4</b> Certificação <b>29967-AE988</b>										

**DOC ou TED Eletrônico**

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência (sem DV) 547 BARRA SUL  
Conta corrente (com DV) 2490  
CPF  
Nome favorecido EDINHO LUCIO,  
Finalidade PAGAMENTO SALARIOS  
Número documento 110.103  
Valor 1.036,00  
Destinação 0  
Data transferência 01/11/2021

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 259B1A97E12B2B0E

Assinada por J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA 01/11/2021 09:17:20  
JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO 01/11/2021 09:22:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO.

CERTIFICO QUE O	MATERIAL	CONSTANTE
	SERVICO	
DESTE DOCUMENTO FOI	RECEBIDO	E ACEITO
	PRESTADO	
EM	30 / 09 / 2021	
Ass:		
Nome:	Sirlei dos Santos Caçapietra	

Sirlei dos Santos Caçapietra  
Presidente



**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

Nome ou Razão Social da Empresa COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE	Nº Recibo
	814
	CNPJ da Empresa
	04.981.194/0001-04

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

Referente competência 09/2021.

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF:
Identidade	
Número: 46252347	
Órgão Emissor: SSP	UF: SC
Endereço	
RUA PEDRO PINTO FELIPE, 76 SAO JUDAS	
Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU/SC	30/09/2021

**ESPECIFICAÇÃO:**

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

**DESCONTOS:**

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

**VALOR LÍQUIDO 1.036,00**

Nome completo	
EDINHO LUCIO	

Assinatura
<i>Edinho Lucio</i>

*30/09/2021*

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

CERTIFICO QUE O <sup>MATERIAL</sup> <del>SERVICO</del> CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI <sup>RECEBIDO</sup> <del>PRESTADO</del> E ACEITO
EM <u>30 / 09 / 2021</u>
Ass: _____
Nome: <u>Sirlei dos Santos</u>

*Sirlei dos Santos*  
Sirlei dos Santos Caçapietra  
Presidente





## PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

SECRETARIA DA FAZENDA

## DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS - PRESTADOR

Inscrição Municipal 186553	CNPJ / CPF 042.942.829-40	Período Incidência OUTUBRO/2021	Vencimento 10/11/2021	Previsão Pagamento 14/10/2021	Valor do Imposto 30,00
Sacado EDINHO LUCIO			Agência/Cód. Cedente 0921 / 974826	Documento 000000000161057	Correção Monetária 0,00
Endereço PEDRAS BRANCAS, 791 - NOVA ESPERANCA 88336-050 BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC					Multa 0,00
Certificação 10499877300000030009748261000100040001610576					Juros 0,00
					Total do Documento 30,00
					Tipo de Guia Prestador - 0 - Normal

## Notas Fiscais não Retidas na Fonte

Nota Fiscal	CNPJ / CPF	Razão Social	Data	Valor NF	Dedução	Bs Calc.	Alíquota	Imposto
4	04.981.194/0001-04	COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE	04/10/2021	1200,00	0,00	1200,00	2,5000	30,00
QTD NOTAS:	1		TOTAL:	1200,00	0,00	1200,00		30,00

## Notas Fiscais Retidas na Fonte

Nota Fiscal	CNPJ / CPF	Razão Social	Data	Valor NF	Dedução	Bs Calc.	Alíquota	Imposto
QTD NOTAS:	0		TOTAL:					

## Notas Fiscais com Outras Formas de Recolhimentos (DAS; Carnê; Isento; Imune)

Nota Fiscal	CNPJ / CPF	Razão Social	Data	Valor NF	Dedução	Bs Calc.	Alíquota	Imposto
QTD NOTAS:	0		TOTAL:					

## Notas Fiscais Canceladas

Nota Fiscal	CNPJ / CPF	Razão Social	Data	Valor NF	Dedução	Bs Calc.	Alíquota	Imposto
QTD NO1			OTAL:					

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação

Impresso em

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado. Ap

277-301415644-4  
04/OUT/2021 HORA DF 17:07:41LOT. 20.020645-1 TERM 038570  
LOCALIDADE: BALNEARIO CAMBORIU  
AG. VINCULADA: 3569COMPROVANTE PAGAMENTO DE  
BOLETO CAIXAINST. EMISSORA: CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
BANCO RECEBEDOR: CAIXA ECONOMICA FEDERALLINHA DIGITÁVEL DO CÓDIGO DE BARRAS  
1049974825 61000100042  
00016105769 9 87730000003000BENEFICIÁRIO  
NOME FANTASIA: MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMB  
RAZAO SOCIAL: MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBO  
CNPJ: 83.102.205/0001-07PAGADOR  
NOME: EDINHO LUCIO  
CPF:

DATA DE VENCIMENTO: 14/OUT/2021

DATA DE PAGAMENTO: 04/OUT/2021

VALOR NOMINAL: 30,00

JUROS: 0,00

IOF: 0,00

MULTA: 0,00

DESCONTO: 0,00

ABATIMENTO: 0,00

VALOR CALCULADO: 30,00

VALOR DO PAGAMENTO: 30,00

TIPO DE PAGAMENTO: ESPÉCIE

277-301415644-4

VIA DO CLIENTE

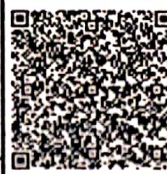
Página 1 de 2

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
SERVIÇO DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO EM 30/10/2021  
Ass: \_\_\_\_\_  
Nome: Sirlei dos Santos Caçapietra

Sirlei dos Santos Caçapietra  
Presidente



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal  
4

Série: EA

Data Emissão: 04/10/2021

Certificação: AA4D0-B186E

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: MARCOS DOMAINSKI  
Nome Fantasia: MARCOS DOMAINSKI  
CNPJ/CPF: 919.222.409-15  
Endereço: MORRO DA PEDRA BRANCA  
Bairro: NOVA ESPERANCA  
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
E-mail: marcosviverlivre2016@gmail.com

Cód. único: 186550

PIS/PASEP: 12347630433  
Nº: 791  
Compl.: CASA,  
UF: SC CEP: 88336-050  
Telefone: 47991065122

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE  
CNPJ/CPF: 04.981.194/0001-04  
Endereço: RUAMORRO DA PEDRA BRANCA  
Bairro: NOVA ESPERANCA  
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
E-mail: viverlivrect@gmail.com

Insc. Municipal: 102340

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE AUXILIAR ADMINISTRATIVOS REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021.

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
EM 30 / 09 / 2021  
Ass: \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_

*Sirlei dos Santos Caçapietra*  
Sirlei dos Santos Caçapietra  
Presidente

Item  
SERVIÇO DE AUXILIAR ADMINISTRATIVOS REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021.

Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1,00	1.500,0000	1.500,00

Valor Tributável: R\$ 1.500,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>				<b>R\$ 1.500,00</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.500,00	Alíquota: 2,5000%	Valor do ISS: R\$ 37,50	
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\$ 1.500,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO  
17.12 - Administração em geral, inclusive de bens e negócios de terceiros.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 10/2021  
Recolhimento: Sem Retenção  
CNAE:  
Observações:

Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC  
Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

Data Geração: 04/10/2021 16:05:46

Impresso em: 04/11/2021 às 15:42:55

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

Recebi(emos) de: MARCOS DOMAINSKI  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.

30 / 09 / 2021  
Data

*Marcos Domainski*  
Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 4  
Certificação  
AA4D0-B186E





## DOC ou TED Eletrônico

## Debitado

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

## Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência (sem DV) 921 BALNEARIO DE CAMBORIU  
Conta corrente (com DV) 1003452  
CPF  
Nome favorecido MARCOS DOMAINSKI  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 110.101  
Valor 1.295,50  
Destinação 0  
Data transferência 01/11/2021  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 89A86E90291E8259

Assinada por J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA  
JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO

01/11/2021 09:12:15

01/11/2021 09:22:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO.

CERTIFICO QUE O	MATERIAL	CONSTANTE
	SERVIÇO	
DESTE DOCUMENTO FOI	RECEBIDO	E ACEITO
	PRESTADO	
EM	30 / 09 / 2021	
Ass:		
Name:		

Sirlei dos Santos Caçapietra  
Presidente

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

Nome ou Razão Social da Empresa COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE	Nº Recibo
	816
	CNPJ da Empresa 04.981.194/0001-04

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

Referente competência 09/2021.

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF:
Identidade	
Número: 6392486	UF: PR
Órgão Emissor: SSP	
Endereço	
PEDRAS BRANCAS, 791 NOVA ESPERANÇA	
Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU/SC	30/09/2021
Nome completo	
MARCOS DOMAINSKI	

**ESPECIFICAÇÃO:**

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

**DESCONTOS:**

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

**VALOR LÍQUIDO 1.295,50**

Assinatura
<i>Marcos Domainski</i>

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

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVICO CONSTATANTE  
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO  
 EM 30 / 09 / 2021  
 Ass: \_\_\_\_\_  
 Nome: Sirlei dos Santos Caçapietra

*Sirlei dos Santos Caçapietra*  
 Sirlei dos Santos Caçapietra  
 Presidente





## PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

SECRETARIA DA FAZENDA

## DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS - PRESTADOR

Inscrição Municipal 186550	CNPJ / CPF 919.222.409-15	Período Incidência OUTUBRO/2021	Vencimento 10/11/2021	Previsão Pagamento 14/10/2021	Valor do Imposto 37,50
Sacado MARCOS DOMAINSKI			Agência/Cód. Cedente 0921 / 974826	Documento 000000000161075	Correção Monetária 0,00
Endereço MORRO DA PEDRA BRANCA, 791 - NOVA ESPERANCA 88336-050 BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC					Multa 0,00
Certificação 10491877300000037509748261000100040001610754					Juros 0,00
					Total do Documento 37,50
					Tipo de Guia Prestador - 0 - Normal

## Notas Fiscais não Retidas na Fonte

Nota Fiscal	CNPJ / CPF	Razão Social	Data	Valor NF	Dedução	Bs Calc.	Alíquota	Imposto
4	04.981.194/0001-04	COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE	04/10/2021	1500,00	0,00	1500,00	2,5000	37,50
<b>QTD NOTAS:</b>	<b>1</b>		<b>TOTAL:</b>	<b>1500,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1500,00</b>		<b>37,50</b>

## Notas Fiscais Retidas na Fonte

Nota Fiscal	CNPJ / CPF	Razão Social	Data	Valor NF	Dedução	Bs Calc.	Alíquota	Imposto
<b>QTD NOTAS:</b>	<b>0</b>		<b>TOTAL:</b>					

## Notas Fiscais com Outras Formas de Recolhimentos (DAS; Carnê; Isento; Imune)

Nota Fiscal	CNPJ / CPF	Razão Social	Data	Valor NF	Dedução	Bs Calc.	Alíquota	Imposto
<b>QTD NOTAS:</b>	<b>0</b>		<b>TOTAL:</b>					

## Notas Fiscais Canceladas

Nota Fiscal	CNPJ / CPF	Razão Social	Data	Valor NF	Dedução	Bs Calc.	Alíquota	Imposto
<b>QTD N</b>			<b>TOTAL:</b>					

Autenticação Mecânica: Ficha de Compensação

Impresso

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado, Ap

277-301415642-8  
04/OUT/2021 HORA DF 17:07:15LOT. 20.020645-1 TERM 038570  
LOCALIDADE: BALNEARIO CAMBORIU  
AG. VINCULADA: 3569COMPROVANTE PAGAMENTO DE  
BOLETO CAIXAINST. EMISSORA: CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
BANCO RECEBEDOR: CAIXA ECONOMICA FEDERALLINHA DIGITÁVEL DO CÓDIGO DE BARRAS  
1049974825 61000100042  
00016107542 1 87730000003750BENEFICIÁRIO  
NOME FANTASIA: MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMB  
RAZAO SOCIAL: MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBO  
CNPJ: 83.102.285/0001-07PAGADOR  
NOME: MARCOS DOMAINSKI  
CPF:DATA DE VENCIMENTO: 14/OUT/2021  
DATA DE PAGAMENTO: 04/OUT/2021  
VALOR NOMINAL: 37,50  
JUROS: 0,00  
IOF: 0,00  
MULTA: 0,00  
DESCONTO: 0,00  
ABATIMENTO: 0,00  
VALOR CALCULADO: 37,50  
VALOR DO PAGAMENTO: 37,50TIPO DE PAGAMENTO: ESPÉCIE  
277-301415642-8  
VIA DO CLIENTE

CERTIFICO QUE O	MATERIAL	CONSTANTE
	SERVIÇO	
DESTE DOCUMENTO FOI	RECEBIDO	E ACEITO
	PRESTADO	
EM	30 / 09 / 2021	
Ass:	_____ Sirlei dos Santos Caçapietra	
Nome:	_____ Presidente	



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal  
4  
Série: EA  
Data Emissão: 04/10/2021  
Certificação: 9BAAC-40F20

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: ANDRIELI RIBEIRO SCHAFFER NOVO  
Nome Fantasia: ANDRIELI RIBEIRO SCHAFFER NOVO  
CNPJ/CPF: 071.280.269-08 Cód. único: 186551  
Endereço: MORRO DA PEDRA BRANCA  
Bairro: NOVA ESPERANCA  
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
E-mail: marcosviverlivre2016@gmail.com

PIS/PASEP: 20763791983  
Nº: 791  
Compl.: CASA  
UF: SC CEP: 88336-050  
Telefone: 4799139559

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE  
CNPJ/CPF: 04.981.194/0001-04 Insc. Municipal: 102340  
Endereço: RUAMORRO DA PEDRA BRANCA  
Bairro: NOVA ESPERANCA  
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
E-mail: viverlivrect@gmail.com

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE COORDENADORA REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
SERVIÇO  
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
EM 30/09/2021  
Ass: \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_

*Sirlei dos Santos Caçapietra*  
Sirlei dos Santos Caçapietra  
Presidente

Item

SERVIÇO DE COORDENADORA REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021

Tributável	Qtde.	VL. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1,00	1.200,000	1.200,00

Valor Tributável:	Valor não Tributável:	VALOR BRUTO DA NOTA				Total R\$
R\$ 1.200,00	R\$ 0,00	R\$ 1.200,00				R\$ 1.200,00
Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.200,00	2,5000%	R\$ 30,00	
PIS: 0,000%	COFINS: 0,000%	INSS: 0,000%	IR: 0,000%	CSLL: 0,000%	Outras Retenções:	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 1.200,00	

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 10/2021  
Recolhimento: Sem Retenção  
CNAE:  
Observações:

Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC  
Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

Data Geração: 04/10/2021 15:42:09

Impresso em: 04/11/2021 às 15:11:43

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

Recebi(emos) de: ANDRIELI RIBEIRO SCHAFFER NOVO  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.

30/09/2021  
Data

*Andrieli R S Novo*  
Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 4  
Certificação  
9BAAC-40F20



**DOC ou TED Eletrônico**

Debitado

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

Creditado

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.  
Agência (sem DV) 139 SHOPPING BALNEARIO CAMBORIU  
Conta corrente (com DV) 85529  
CPF  
Nome favorecido ANDRIELI RIBEIRO SCHAEFFER NOVO  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 110.102  
Valor 1.036,00  
Destinação 0  
Data transferência 01/11/2021

\*C\* - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 4B1164B04703E112

Assinada por J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA  
JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO

01/11/2021 09:15:24

01/11/2021 09:22:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO.

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
SERVIÇO  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
EM 30/09/2021  
Ass: \_\_\_\_\_  
Nome: Sirlei dos Santos Caçapietra

*Sirlei dos Santos Caçapietra*  
Sirlei dos Santos Caçapietra  
Presidente

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE	817
	CNPJ da Empresa
	04.981.194/0001-04

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

Referente competência 09/2021.

Número de Inscrição	
No INSS: 20763791983	No CPF:
Identidade	
Número: 5243951	UF: SC
Órgão Emissor: SSP	
Endereço	
JOSE LUIZ DOS REIS, 85	
NOVA ESPERANCA	
Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU/SC	30/09/2021

## ESPECIFICAÇÃO:

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

## DESCONTOS:

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

**VALOR LÍQUIDO 1.036,00**

Nome completo	
ANDRIELI RIBEIRO SCHAEFFER NOVO	

Assinatura
<i>Andrieli R S novo</i>

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

CERTIFICO QUE O	MATERIAL	CONSTANTE
	SERVIÇO	
DESTE DOCUMENTO FOI	RECEBIDO	E ACEITO
	PRESTADO	
EM	<u>30 / 09 / 2021</u>	
Ass:	<i>[Assinatura]</i>	
Nome:	<i>[Assinatura]</i>	

*[Assinatura]*  
Sirlei dos Santos Caçapietra  
Presidente



## PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

SECRETARIA DA FAZENDA

## DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS - PRESTADOR

Inscrição Municipal 186551	CNPJ / CPF 071.280.269-08	Período Incidência OUTUBRO/2021	Vencimento 10/11/2021	Previsão Pagamento 14/10/2021	Valor do Imposto 30 00
Sacado ANDRIELI RIBEIRO SCHAFFER NOVO			Agência/Cód. Cedente 0921 / 974826	Documento 000000000160961	Correção Monetária 0 00
Endereço MORRO DA PEDRA BRANCA, 791 - NOVA ESPERANCA 88336-050 BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC					Multa 0 00
Certificação 10496877300000030009748261000100040001609616					Juros 0 00
					Total do Documento 30 00
					Tipo de Guia Prestador - 0 - Normal

## Notas Fiscais não Retidas na Fonte

Nota Fiscal	CNPJ / CPF	Razão Social	Data	Valor NF	Dedução	Bs Calc.	Alíquota	Imposto
4	04.981.194/0001-04	COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE	04/10/2021	1200 00	0 00	1200 00	2 5000	30 00
QTD NOTAS:	1		TOTAL:	1200.00	0.00	1200.00		30.00

## Notas Fiscais Retidas na Fonte

Nota Fiscal	CNPJ / CPF	Razão Social	Data	Valor NF	Dedução	Bs Calc.	Alíquota	Imposto
QTD NOTAS:	0		TOTAL:					

## Notas Fiscais com Outras Formas de Recolhimentos (DAS; Carnê; Isento; Imune)

Nota Fiscal	CNPJ / CPF	Razão Social	Data	Valor NF	Dedução	Bs Calc.	Alíquota	Imposto
QTD NOTAS:	0		TOTAL:					

## Notas Fiscais Canceladas

Nota Fiscal	CNPJ / CPF	Razão Social	Data	Valor NF	Dedução	Bs Calc.	Alíquota	Imposto
QTD N			TOTAL:					

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação

Impresso

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado, Ap


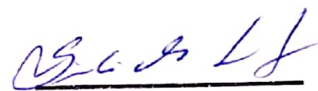
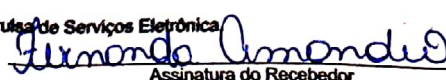
277-301415656-8  
04/OUT/2021 HORA DF 17:10:48LOT. 20.020645-1 TERM 038570  
LOCALIDADE: BALNEARIO CAMBORIU  
AG. VINCULADA: 3569COMPROVANTE PAGAMENTO DE  
BOLETO CAIXAINST. EMISSORA: CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
BANCO RECEBEDOR: CAIXA ECONOMICA FEDERALLINHA DIGITÁVEL DO CÓDIGO DE BARRAS  
1049974825 61000100042  
00016096166 6 87730000003000BENEFICIÁRIO  
NOME FANTASIA: MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMB  
RAZO SOCIAL: MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBO  
CNPJ: 83.102.285/0001-07PAGADOR  
NOME: ANDRIELI RIBEIRO SCHAFFER NOVO  
CPF:DATA DE VENCIMENTO: 14/OUT/2021  
DATA DE PAGAMENTO: 04/OUT/2021  
VALOR NOMINAL: 30,00  
JUROS: 0,00  
IOF: 0,00  
MULTA: 0,00  
DESCONTO: 0,00  
ABATIMENTO: 0,00  
VALOR CALCULADO: 30,00  
VALOR DO PAGAMENTO: 30,00TIPO DE PAGAMENTO: ESPÉCIE  
277-301415656-8

VIA DO CLIENTE

CERTIFICO QUE O	MATERIAL	CONSTANTE
	SERVIÇO	
DESTE DOCUMENTO FOI	RECEBIDO	E ACEITO
	PRESTADO	
EM	30 / 09 / 2021	
Ass:		
Nome:	Sirlei dos Santos Caçapietra	

Sirlei dos Santos Caçapietra  
Presidente



 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ</b> <b>SECRETARIA DA FAZENDA</b>		<b>Número da Nota Fiscal</b> <b>5</b>			
		<b>Série: EA</b>			
		<b>Data Emissão: 04/10/2021</b>			
		<b>Certificação: 2FEA8-72B27</b>			
<b>NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</b>					
<b>DADOS DO PRESTADOR</b>					
Nome/Razão Social: <b>FERNANDA AMANDIO</b> Nome Fantasia: <b>FERNANDA AMANDIO</b> CNPJ/CPF: <b>084.791.699-58</b>		Cód. único: <b>186546</b> PIS/PASEP: <b>14139011722</b> N°: <b>115</b> Compl.: <b>CASA</b> UF: <b>SC</b> CEP: <b>88340-067</b> Telefone: <b>47999697751</b>			
Endereço: <b>PREFEITO JOSE CESARIO PEREIRA</b> Bairro: <b>CENTRO</b> Município: <b>BALNEÁRIO CAMBORIÚ</b> E-mail: <b>marcosviverlivre2016@gmail.com</b>					
<b>DADOS DO TOMADOR</b>					
Nome/Razão Social: <b>COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE</b> CNPJ/CPF: <b>04.981.194/0001-04</b> Endereço: <b>RUAMORRO DA PEDRA BRANCA</b> Bairro: <b>NOVA ESPERANCA</b> Município: <b>BALNEÁRIO CAMBORIÚ</b> E-mail: <b>viverlivrect@gmail.com</b>		Insc. Municipal: <b>102340</b> Insc. Estadual: N°: <b>795</b> Compl.: UF: <b>SC</b> CEP: <b>88336-050</b> Telefone: <b>4733639947</b>			
<b>DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO</b>					
SERVIÇO DE PSICÓLOGA REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021					
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">           CERTIFICO QUE O MATERIAL <input checked="" type="checkbox"/> <b>CONSTANTE</b>            SERVIÇO <input type="checkbox"/>            DESTES DOCUMENTOS FOI RECEBIDO E ACEITO            PRESTADO            EM <u>30</u> / <u>09</u> / <u>2021</u>            Ass: _____            Nome: <u>Sirlei dos Santos Caçapietra</u> </div> <div style="margin-left: 20px; text-align: center;">   <b>Sirlei dos Santos Caçapietra</b>            Presidente         </div>					
<b>Item</b> SERVIÇO DE PSICÓLOGA REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021		<b>Tributável</b> Sim	<b>Qtde.</b> 1,00	<b>VL. Unitário R\$</b> 1.800,000	<b>Total R\$</b> 1.800,00
<b>Valor Tributável:</b> R\$ 1.800,00	<b>Valor não Tributável:</b> R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>		<b>R\$ 1.800,00</b>	
<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\$ 1.800,00	<b>Alíquota:</b> 2,0000%	<b>Valor do ISS:</b> R\$ 36,00
<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>			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 1.800,00</b>
<b>ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO</b>					
4.16 - Psicologia.					
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>					
<b>Mês de Competência:</b> 10/2021 <b>Recolhimento:</b> Sem Retenção <b>CNAE:</b> <b>Observações:</b>		<b>Local do Recolhimento:</b> BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC <b>Tributação:</b> Tributação por Faturamento (Variável)		<b>Data Geração:</b> 04/10/2021 15:58:03	
<b>Impresso em:</b> 04/11/2021 às 15:34:32			<b>O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.</b>		
<b>Recebi(emos) de:</b> FERNANDA AMANDIO <b>Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica</b> <u>30/09/21</u> Data			 Assinatura do Recebedor		<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA</b> Número: 5 Certificação 2FEA8-72B27

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.  
Agência (sem DV) 7293 GAMBORIU  
Conta corrente (com DV) 124827  
CPF  
Nome favorecido FERNANDA AMANDIO  
Finalidade PAGAMENTO SALARIOS  
Número documento 110.302  
Valor 1.564,00  
Destinação 0  
Data transferência 03/11/2021  
\*C\* - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 4DC975228CDF58CE

Assinada por J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA 03/11/2021 07:50:03  
JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO 03/11/2021 07:56:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO.

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTEMENTE  
SERVIÇO  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
EM 30 / 09 / 2021  
Ass: \_\_\_\_\_  
Nome: Sirlei dos Santos Caçapietra

Sirlei dos Santos Caçapietra  
Presidente

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

	Nº Recibo
	820
Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE	04.981.194/0001-04

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

Referente competência 09/2021.

Número de Inscrição	
No INSS: 14139011722	No CPF:
Identidade	
Número: 5.601.893	UF: SC
Órgão Emissor: OE	
Endereço	
PREFEITO JOSE CESARIO PEREIRA, 115 CENTRO	
Localidade	Data
CAMBORIU/SC	30/09/2021
Nome completo	
FERNANDA AMANDIO	

## ESPECIFICAÇÃO:

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

## DESCONTOS:

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

**VALOR LÍQUIDO 1.564,00**

Assinatura
<i>Fernanda Amandio</i>

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

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO	CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO	E ACEITO
EM	30 / 09 / 2021
Ass:	<i>Sirlei dos Santos Caçapietra</i>
Nome:	

*Sirlei dos Santos Caçapietra*  
Sirlei dos Santos Caçapietra  
Presidente





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA

DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS - PRESTADOR

Inscrição Municipal 186546	CNPJ / CPF 084.791.699-58	Período Incidência OUTUBRO/2021	Vencimento 10/11/2021	Previsão Pagamento 14/10/2021	Valor do Imposto 36 00
Sacado FERNANDA AMANDIO			Agência/Cód. Cedente 0921 / 974826	Documento 000000000161040	Correção Monetária 0 00
Endereço PREFEITO JOSE CESARIO PEREIRA, 115 - CENTRO 88340-067 BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC					Multa 0 00
Certificação 10493877300000036009748261000100040001610401					Juros 0 00
					Total do Documento 36 00
					Tipo de Guia Prestador - 0 - Normal

Notas Fiscais não Retidas na Fonte

Nota Fiscal	CNPJ / CPF	Razão Social	Data	Valor NF	Dedução	Bs Calc.	Alíquota	Imposto
5	04 981 194/0001-04	COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE	04/10/2021	1800 00	0 00	1800 00	2 0000	36 00
QTD NOTAS: 1				TOTAL:	1800.00	0.00	1800.00	36.00

Notas Fiscais Retidas na Fonte

Nota Fiscal	CNPJ / CPF	Razão Social	Data	Valor NF	Dedução	Bs Calc.	Alíquota	Imposto
QTD NOTAS: 0				TOTAL:				

Notas Fiscais com Outras Formas de Recolhimentos (DAS; Carnê; Isento; Imune)

Nota Fiscal	CNPJ / CPF	Razão Social	Data	Valor NF	Dedução	Bs Calc.	Alíquota	Imposto
QTD NOTAS: 0				TOTAL:				

Notas Fiscais Canceladas

Nota Fiscal	CNPJ / CPF	Razão Social	Data	Valor NF	Dedução	Bs Calc.	Alíquota	Imposto
Q				TOTAL:				

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação

Impi

Página 1 de 2

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado, Ap  
 277-301415646-0  
 04/OUT/2021 HORA DF 17:08:09

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

COMPROVANTE PAGAMENTO DE  
BOLETO CAIXA

INST. EMISSORA: CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 BANCO RECEBEDOR: CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 LINHA DIGITÁVEL DO CÓDIGO DE BARRAS  
 1049974825 61000100042  
 00016104010 3 87730000003600



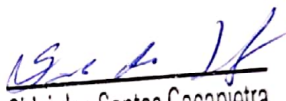
BENEFICIÁRIO  
 NOME FANTASIA: MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMB  
 RAZAO SOCIAL: MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBO  
 CNPJ: 83.102.285/0001-07  
 PAGADOR  
 NOME: FERNANDA AMANDIO  
 CPF:  
 DATA DE VENCIMENTO: 14/OUT/2021  
 DATA DE PAGAMENTO: 04/OUT/2021  
 VALOR NOMINAL: 36,00  
 JUROS: 0,00  
 IOF: 0,00  
 MULTA: 0,00  
 DESCONTO: 0,00  
 ABATIMENTO: 0,00  
 VALOR CALCULADO: 36,00  
 VALOR DO PAGAMENTO: 36,00

TIPO DE PAGAMENTO: ESPÉCIE  
 277-301415646-0  
 IA DO CLIENTE

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
 SERVIÇO DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
 PRESTADO EM 30/09/2021  
 Ass: \_\_\_\_\_  
 Nome: \_\_\_\_\_

*Sirlei dos Santos Caçapietra*  
 Sirlei dos Santos Caçapietra  
 Presidente



 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ</b> <b>SECRETARIA DA FAZENDA</b>				<b>Número da Nota Fiscal</b> <b>3</b>											
<b>NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</b>				<b>Série: EA</b>											
				<b>Data Emissão: 04/10/2021</b>											
				<b>Certificação: 1F967-9D750</b>											
<b>DADOS DO PRESTADOR</b>															
Nome/Razão Social: LUISELE MOMBAQUE AURELIO Nome Fantasia: LUISELE MOMBAQUE AURELIO CNPJ/CPF: 061.582.319-08 Cód. único: 186599 Endereço: NOVA IGUACU PIS/PASEP: Bairro: NOVA ESPERANCA N°: 109 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ Compl.: CASA E-mail: luisapyatrapedro@gmail.com UF: SC CEP: 88336-260 Telefone: 47992118321															
<b>DADOS DO TOMADOR</b>															
Nome/Razão Social: COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE CNPJ/CPF: 04.981.194/0001-04 Insc. Municipal: 102340 Endereço: RUAMORRO DA PEDRA BRANCA Insc. Estadual: Bairro: NOVA ESPERANCA N°: 795 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ Compl.: E-mail: viverlivrect@gmail.com UF: SC CEP: 88336-050 Telefone: 4733639947															
<b>DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO</b>															
SERVIÇO DE TÉCNICA DE ENFERMAGEM REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021.															
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: auto;"> <p>CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  PRESTADO  EM <u>30</u> / <u>09</u> / <u>2021</u>  Ass: _____  Nome: <u>Sirlei dos Santos Caçapietra</u></p> </div> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;">   Sirlei dos Santos Caçapietra  Presidente </div>															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">Item</th> <th style="width: 10%;">Tributável</th> <th style="width: 10%;">Qtde.</th> <th style="width: 10%;">VL Unitário R\$</th> <th style="width: 10%;">Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SERVIÇO DE TÉCNICA DE ENFERMAGEM REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021.</td> <td style="text-align: center;">Sim</td> <td style="text-align: center;">1,00</td> <td style="text-align: right;">1.500,0000</td> <td style="text-align: right;">1.500,00</td> </tr> </tbody> </table>						Item	Tributável	Qtde.	VL Unitário R\$	Total R\$	SERVIÇO DE TÉCNICA DE ENFERMAGEM REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021.	Sim	1,00	1.500,0000	1.500,00
Item	Tributável	Qtde.	VL Unitário R\$	Total R\$											
SERVIÇO DE TÉCNICA DE ENFERMAGEM REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021.	Sim	1,00	1.500,0000	1.500,00											
<b>Valor Tributável:</b> R\$ 1.500,00		<b>Valor não Tributável:</b> R\$ 0,00		<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b> R\$ 1.500,00											
<b>Valor Total das Deduções:</b> R\$ 0,00		<b>Desconto Incondicionado:</b> R\$ 0,00		<b>Desconto Condicionado:</b> R\$ 0,00											
<b>PIS: 0,000%</b> R\$ 0,00		<b>COFINS: 0,000%</b> R\$ 0,00		<b>INSS: 0,000%</b> R\$ 0,00											
<b>Valor Aproximado de Impostos:</b> Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00		<b>Base de Cálculo:</b> R\$ 1.500,00		<b>Aliquota:</b> 2,0000%											
		<b>IR: 0,000%</b> R\$ 0,00		<b>CSLL: 0,000%</b> R\$ 0,00											
				<b>Valor do ISS:</b> R\$ 30,00											
				<b>Outras Retenções:</b> R\$ 0,00											
<b>ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO</b>				<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b> R\$ 1.500,00											
4.06 - Enfermagem, inclusive serviços auxiliares.															
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>															
Mês de Competência: 10/2021 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: Observações:		Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)		Data Geração: 04/10/2021 15:53:55											
Impresso em: 04/11/2021 às 15:26:32			O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.												
Recebi(emos) de: LUISELE MOMBAQUE AURELIO Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica. <u>30</u> / <u>09</u> / <u>2021</u> Data				<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA</b> Número: 3 Certificação 1F967-9D750											
				Assinatura do Recebedor <u>Luielle Mombaque</u>											



G3360307510825951  
03/11/2021 07:56:10

### DOC ou TED Eletrônico

#### Debitado

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

#### Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência (sem DV) 3880 PA AG DIGITAL DE NEGOCIOS D SP  
Conta corrente (com DV) 8648436760  
CFF  
Nome favorecido LUISELE MOMBAQUE AURELIO  
Finalidade PAGAMENTO SALARIOS  
Número documento 110.301  
Valor 1.295,50  
Destinação 0  
Data transferência 03/11/2021  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 271D9D9AC431EB79

Assinada por J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA  
JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO

03/11/2021 07:46:57

03/11/2021 07:56:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO.

CERTIFICO QUE O	MATERIAL	CONSTANTE
	SERVIÇO	
DESTE DOCUMENTO FOI	RECEBIDO	E ACEITO
	PRESTADO	
EM	30 / 10 / 2021	
Ass:	_____	
Nome:	Sirlei dos Santos Caçapietra	

*Sirlei dos Santos Caçapietra*  
Sirlei dos Santos Caçapietra  
Presidente

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

	Nº Recibo
	821
Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE	04.981.194/0001-04

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

Referente competência 09/2021.

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF:
Identidade	
Número: 4.727.523	
Órgão Emissor: SSP	UF: SC
Endereço	
NOVA IGUACU, 109 NOVA ESPERANÇA	
Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU/SC	30/09/2021
Nome completo	
LUISELE MOMBAQUE AURELIO	

## ESPECIFICAÇÃO:

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

## DESCONTOS:

3. Outros Descontos	2,00
4. ISS	37,50
5. IRRF	0,00
6. Dedução INSS	165,00
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
<b>Total</b>	<b>204,50</b>
<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>1.295,50</b>

Assinatura
<i>Luisele Mombaque</i>

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

CERTIFICO QUE O <sup>MATERIAL</sup> SERVIÇO	CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI <sup>RECEBIDO</sup> PRESTADO	E ACEITO
EM <u>30 / 09 / 2021</u>	
Ass: _____	
Nome: <u>Sirlei dos Santos Caçapietra</u>	

*Sirlei dos Santos Caçapietra*  
Sirlei dos Santos Caçapietra  
Presidente





## PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

SECRETARIA DA FAZENDA

## DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS - PRESTADOR

Inscrição Municipal 186599	CNPJ / CPF 061.582.319-08	Período Incidência OUTUBRO/2021	Vencimento 10/11/2021	Previsão Pagamento 14/10/2021	Valor do Imposto 30.00
Sacado LUISELE MOMBAQUE AURELIO			Agência/Cód. Cedente 0921 / 974826	Documento 000000000161013	Correção Monetária 0.00
Endereço NOVA IGUACU, 109 - NOVA ESPERANCA 88336-260 BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC					Multa 0.00
					Juros 0.00
					Total do Documento 30.00
Certificação 1049887730000030009748261000100040001610134					Tipo de Guia Prestador - 0 - Normal

## Notas Fiscais não Retidas na Fonte

Nota Fiscal	CNPJ / CPF	Razão Social	Data	Valor NF	Dedução	Bs Calc.	Aliquota	Imposto
3	04.981.194/0001-04	COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE	04/10/2021	1500.00	0.00	1500.00	2.0000	30.00
<b>QTD NOTAS:</b>	<b>1</b>		<b>TOTAL:</b>	<b>1500.00</b>	<b>0.00</b>	<b>1500.00</b>		<b>30.00</b>

## Notas Fiscais Retidas na Fonte

Nota Fiscal	CNPJ / CPF	Razão Social	Data	Valor NF	Dedução	Bs Calc.	Aliquota	Imposto
<b>QTD NOTAS:</b>	<b>0</b>		<b>TOTAL:</b>					

## Notas Fiscais com Outras Formas de Recolhimentos (DAS; Carnê; Isento; Imune)

Nota Fiscal	CNPJ / CPF	Razão Social	Data	Valor NF	Dedução	Bs Calc.	Aliquota	Imposto
<b>QTD NOTAS:</b>	<b>0</b>		<b>TOTAL:</b>					

## Notas Fiscais Canceladas

Nota Fiscal	Data	Valor NF	Dedução	Bs Calc.	Aliquota	Imposto
<b>QTD NC</b>						
	<b>TOTAL:</b>					

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Impresso e

QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado, Ap

277-301415648-7  
04/OUT/2021 HORA DF 17:08:34LOT. 20.020645-1 TERM 038570  
LOCALIDADE: BALNEARIO CAMBORIU  
AG. VINCULADA: 3569COMPROVANTE PAGAMENTO DE  
BOLETO CAIXAINST. EMISSORA: CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
BANCO RECEBEDOR: CAIXA ECONOMICA FEDERALLINHA DIGITÁVEL DO CÓDIGO DE BARRAS  
1049974825 61000100042  
00016101347 8 87730000003000BENEFICIÁRIO  
NOME FANTASIA: MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMB  
RAZAO SOCIAL: MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBO  
CNPJ: 83.102.285/0001-07PAGADOR  
NOME: LUISELE MOMBAQUE AURELIO  
CPF:DATA DE VENCIMENTO: 14/OUT/2021  
DATA DE PAGAMENTO: 04/OUT/2021  
VALOR NOMINAL: 30,00  
JUROS: 0,00  
IOF: 0,00  
MULTA: 0,00  
DESCONTO: 0,00  
ABATIMENTO: 0,00  
VALOR CALCULADO: 30,00  
VALOR DO PAGAMENTO: 30,00TIPO DE PAGAMENTO: ESPÉCIE  
277-301415648-7  
VIA DO CLIENTE

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

Página 1 de 2

CERTIFICO QUE O	MATERIAL	CONSTANTE
	SERVIÇO	
DESTE DOCUMENTO FOI	RECEBIDO	E ACEITO
	PRESTADO	
EM	30 / 10 / 2021	
Ass:	_____	
Nome:	Sirlei dos Santos Caçapietra	

Sirlei dos Santos Caçapietra  
Presidente





NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: CRISTIANE MOREL DA SILVA  
 Nome Fantasia: CRISTIANE MOREL DA SILVA  
 CNPJ/CPF: 047.364.669-28 Cód. único: 186545  
 Endereço: ASSUNCAO PIS/PASEP: 16433980067  
 Bairro: SANTA REGINA N°: 1063  
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ Compl.: CASA  
 E-mail: marcosviverlivre2016@gmail.com UF: SC CEP: 88345-569  
 Telefone: 4798442403

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE  
 CNPJ/CPF: 04.981.194/0001-04 Insc. Municipal: 102340  
 Endereço: RUAMORRO DA PEDRA BRANCA Insc. Estadual:  
 Bairro: NOVA ESPERANCA N°: 795  
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ Compl.:  
 E-mail: viverlivrect@gmail.com UF: SC CEP: 88336-050  
 Telefone: 4733639947

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE PSICÓLOGA REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021.

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
 PRESTADO  
 EM 30 / 09 / 2021  
 Ass: \_\_\_\_\_  
 Nome: Sirlei dos Santos Caçapietra

*Sirlei dos Santos Caçapietra*  
 Sirlei dos Santos Caçapietra  
 Presidente

Item

SERVIÇO DE PSICÓLOGA REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021.

Tributável	Qtde.	VL Unitário R\$	Total R\$
Sim	1,00	1.800,0000	1.800,00

Valor Tributável: R\$ 1.800,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 1.800,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.800,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 36,00	
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\$ 1.800,00	

4.16 - Psicologia.

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 10/2021 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC  
 Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável) Data Geração: 04/10/2021 15:49:30  
 CNAE:  
 Observações:

Impresso em: 04/11/2021 às 15:17:45

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

Recebi(emos) de: CRISTIANE MOREL DA SILVA  
 Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.

30/09/2021  
 Data

Assinatura do Recebido

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
 Número: 4  
 Certificação  
 6CD31-67895



G336040834232133008  
04/11/2021 08:36:46

## DOC ou TED Eletrônico

### Debitado

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

### Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
Agência (sem DV) 3872 BALNEARIO CAMBORIU  
Conta corrente (com DV) 10658992  
CPF  
Nome favorecido CRISTIANE MOREL DA SILVA  
Finalidade PAGAMENTO SALARIOS  
Número documento 110.401  
Valor 1.564,00  
Destinação 0  
Data transferência 04/11/2021  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB DA0C0D5EC32A018E

Assinada por J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA 04/11/2021 08:34:49  
JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO 04/11/2021 08:36:46

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO.

CERTIFICO QUE O	MATERIAL	CONSTANTE
	SERVIÇO	
DESTE DOCUMENTO FOI	RECEBIDO	E ACEITO
	PRESTADO	
EM	30 / 09 / 2021	
Ass:		
Nome:	Sirlei dos Santos Caçapietra	

Sirlei dos Santos Caçapietra  
Presidente

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

	Nº Recibo
	818
Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE	04.981.194/0001-04

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

Referente competência 09/2021.

Número de Inscrição		ESPECIFICAÇÃO:		
No INSS: 16433980067	No CPF:		1.Valor Serviço Prestado	1.800,00
Identidade			2.Outros Proventos	0,00
Número: 7.494.782	Órgão Emissor: SSP	UF: SC	Total	1.800,00
Endereço		DESCONTOS:		
ASSUNCAO, 1063		3.Outros Descontos		2,00
SANTA REGINA		4.ISS		36,00
Localidade	Data	5.IRRF		0,00
CAMBORIU/SC	30/09/2021	6.Dedução INSS		198,00
Nome completo		7.INSS Frete		0,00
CRISTIANE MOREL DA SILVA	30/09/2021	8.Pensão Alimentícia		0,00
Assinatura		Total		236,00
		VALOR LÍQUIDO		1.564,00

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

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTEMENTE  
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
 PRESTADO  
 EM 30 / 09 / 2021  
 Ass: \_\_\_\_\_  
 Nome: Sirlei dos Santos Caçapetra

15.6.21  
 Sirlei dos Santos Caçapetra  
 Presidente





## PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

SECRETARIA DA FAZENDA

## DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS - PRESTADOR

Inscrição Municipal 186545	CNPJ / CPF 047 364 669-28	Período Incidência OUTUBRO/2021	Vencimento 10/11/2021	Previsão Pagamento 14/10/2021	Valor do Imposto 36 00
Sacado CRISTIANE MOREL DA SILVA			Agência/Cód. Cedente 0921 / 974826	Documento 000000000160991	Correção Monetária 0 00
Endereço ASSUNCAO, 1063 - SANTA REGINA 88345-569 BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC					Multa 0 00
					Juros 0 00
Certificação 10494877300000036009748261000100040001609918					Total do Documento 36 00
					Tipo de Guia Prestador - 0 - Normal

## Notas Fiscais não Retidas na Fonte

Nota Fiscal	CNPJ / CPF	Razão Social	Data	Valor NF	Dedução	Bs Calc.	Alíquota	Imposto
4	04 981 194/0001-04	COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE	04/10/2021	1800 00	0 00	1800 00	2 0000	36 00
QTD NOTAS: 1			TOTAL:	1800.00	0.00	1800.00		36.00

## Notas Fiscais Retidas na Fonte

Nota Fiscal	CNPJ / CPF	Razão Social	Data	Valor NF	Dedução	Bs Calc.	Alíquota	Imposto
QTD NOTAS: 0			TOTAL:					

## Notas Fiscais com Outras Formas de Recolhimentos (DAS; Carnê; Isento; Imune)

Nota Fiscal	CNPJ / CPF	Razão Social	Data	Valor NF	Dedução	Bs Calc.	Alíquota	Imposto
QTD NOTAS: 0			TOTAL:					

## Notas Fiscais Canceladas

Nota Fiscal	CNPJ / CPF	Razão Social	Data	Valor NF	Dedução	Bs Calc.	Alíquota	Imposto
QTD NOTAS:			TAL:					

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação

Impresso em:

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado. Ap

277-301415650-9  
04/OUT/2021 HORA DF 17:09:02LOT, 20,020645-1 TERM 038570  
LOCALIDADE: BALNEARIO CAMBORIU  
AG, VINCULADA: 3569COMPROVANTE PAGAMENTO DE  
BOLETO CAIXAINST. EMISSORA: CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
BANCO RECEBEDOR: CAIXA ECONOMICA FEDERALLINHA DIGITÁVEL DO CÓDIGO DE BARRAS  
1049974825 61000100042  
00016099186 4 87730000003600

BENEFICIÁRIO

NOME FANTASIA: MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMB  
RAZAO SOCIAL: MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBO  
CNPJ: 83.102.285/0001-07

PAGADOR

NOME: CRISTIANE MOREL DA SILVA  
CPF:

DATA DE VENCIMENTO: 14/OUT/2021

DATA DE PAGAMENTO: 04/OUT/2021

VALOR NOMINAL: 36,00

JUROS: 0,00

IOF: 0,00

MULTA: 0,00

DESCONTO: 0,00

ABATIMENTO: 0,00

VALOR CALCULADO: 36,00

VALOR DO PAGAMENTO: 36,00

TIPO DE PAGAMENTO: ESPÉCIE  
277-301415650-9

VIA DO CLIENTE

CERTIFICO QUE O MATERIAL	CONSTANTE
SERVIÇO	
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO	E ACEITO
PRESTADO	
EM	30 / 09 / 2021
Ass:	
Nome:	Sirlei Santos Caçapietra

*Sirlei Santos Caçapietra*  
Sirlei dos Santos Caçapietra  
Presidente



 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ</b> SECRETARIA DA FAZENDA</p> <p><b>NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</b></p>		Número da Nota Fiscal <b>4</b>
		Série: <b>EA</b>
		Data Emissão: <b>04/10/2021</b>
		Certificação: <b>EE39B-4BAF0</b>

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: **ROGER CACAPIETRA NOVO**  
 Nome Fantasia: **ROGER CACAPIETRA NOVO**  
 CNPJ/CPF: **074.910.569-03** Cód. único: **186549** PIS/PASEP: **16074469513**  
 Endereço: **MORRO DA PEDRA BRANCA** N°: **791**  
 Bairro: **NOVA ESPERANCA** Compl.: **CASA**  
 Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ** UF: **SC** CEP: **88336-050**  
 E-mail: **roger-novo@bol.com.br** Telefone: **47992004155**

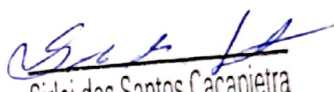
**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: **COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE**  
 CNPJ/CPF: **04.981.194/0001-04** Insc. Municipal: **102340** Insc. Estadual:  
 Endereço: **RUAMORRO DA PEDRA BRANCA** N°: **795**  
 Bairro: **NOVA ESPERANCA** Compl.:  
 Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ** UF: **SC** CEP: **88336-050**  
 E-mail: **viverlivrect@gmail.com** Telefone: **4733639947**

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

SERVIÇO DE AGENTE COMUNITÁRIO EM SUBSTÂNCIA PSICOATIVAS REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021.

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
 PRESTADO  
 EM 30/09/2021  
 Ass: \_\_\_\_\_  
 Nome: Roger Caçapietra

  
 Sirlei dos Santos Caçapietra  
 Presidente

Item	Tributável	Qtde.	VL. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇO DE AGENTE COMUNITÁRIO EM SUBSTÂNCIA PSICOATIVAS REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021.	Sim	1,00	1.000,0000	1.000,00

Valor Tributável: R\$ 1.000,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 1.000,00</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.000,00	Alíquota: 2,5000%	Valor do ISS: R\$ 25,00
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			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 1.000,00</b>


**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

27.01 - Serviços de assistência social.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **10/2021** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **04/10/2021 16:10:38**  
 Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**  
 CNAE:  
 Observações:

Impresso em: 04/11/2021 às 15:47:01 O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: <b>ROGER CACAPIETRA NOVO</b> Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica. <u>30/10/2021</u> Data	 Assinatura do Recebedor	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 4 Certificação EE39B-4BAF0
---	--	--



G334010926380365008  
01/11/2021 09:28:51

**DOC ou TED Eletrônico**

Debitado

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

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.  
Agência (sem DV) 8490 BALNEARIO CAMBORIU/CENTRO  
Conta corrente (com DV) 243113  
CPF  
Nome favorecido ROGER CACAPIETRA NOVO  
Finalidade PAGAMENTO SALARIOS  
Número documento 110.105  
Valor 863,00  
Destinação 0  
Data transferência 01/11/2021  
\*CT - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 9C99BC686F88D254

Assinada por JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO 01/11/2021 09:27:02  
J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA 01/11/2021 09:28:51

Transação efetuada com sucesso.

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

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
SERVIÇO  
DESTES DOCUMENTOS FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
EM 30/09/2021  
Ass: \_\_\_\_\_  
Nome: Sirlei dos Santos Caçapietra

*Sirlei dos Santos Caçapietra*  
Sirlei dos Santos Caçapietra  
Presidente

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

	Nº Recibo
	815
Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE	04.981.194/0001-04

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

Referente competência 09/2021.

Número de Inscrição		ESPECIFICAÇÃO:	
No INSS:	No CPF:	1.Valor Serviço Prestado	1.000,00
Identidade		2.Outros Proventos	0,00
Número: 4376211	Órgão Emissor: SSP	UF: SC	Total
Endereço		3.Outros Descontos	2,00
RUA JOSE L. DOS REIS, 85		4.ISS	25,00
NOVA ESPERANCA		5.IRRF	0,00
Localidade	Data	6.Dedução INSS	110,00
BALNEARIO CAMBORIU/SC	30/09/2021	7.INSS Frete	0,00
Nome completo		8.Pensão Alimentícia	0,00
ROGER CACAPIETRA NOVO		Total	137,00
Assinatura		VALOR LÍQUIDO	863,00
30/09/2021		Roger C Novo	

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

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
EM 30/09/2021  
Ass: \_\_\_\_\_  
Nome: Sirlei dos Santos Caçapietra

Sirlei dos Santos Caçapietra  
Presidente





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA

DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS - PRESTADOR

Inscrição Municipal 186549	CNPJ / CPF 074.910.569-03	Período Incidência OUTUBRO/2021	Vencimento 10/11/2021	Previsão Pagamento 14/10/2021	Valor do Imposto 25 00
Sacado ROGER CACAPIETRA NOVO			Agência/Cód. Cedente 0921 / 974826	Documento 000000000161096	Correção Monetária 0.00
Endereço MORRO DA PEDRA BRANCA, 791 - NOVA ESPERANCA 88336-050 BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC					Multa 0.00
Certificação 10498877300000025009748261000100040001610967					Juros 0.00
					Total do Documento 25 00
					Tipo de Guia Prestador - 0 - Normal

Notas Fiscais não Retidas na Fonte

Nota Fiscal	CNPJ / CPF	Razão Social	Data	Valor NF	Dedução	Bs Calc.	Alíquota	Imposto
4	04.981.194/0001-04	COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE	04/10/2021	1000 00	0 00	1000 00	2 5000	25 00
QTD NOTAS:	1		TOTAL:	1000.00	0.00	1000.00		25.00

Notas Fiscais Retidas na Fonte

Nota Fiscal	CNPJ / CPF	Razão Social	Data	Valor NF	Dedução	Bs Calc.	Alíquota	Imposto
QTD NOTAS:	0		TOTAL:					

Notas Fiscais com Outras Formas de Recolhimentos (DAS; Carnê; Isento; Imune)

Nota Fiscal	CNPJ / CPF	Razão Social	Data	Valor NF	Dedução	Bs Calc.	Alíquota	Imposto
QTD NOTAS:	0		TOTAL:					

Notas Fiscais Canceladas

Nota Fiscal	CNPJ / CPF	Razão Social	Data	Valor NF	Dedução	Bs Calc.	Alíquota	Imposto
QTD			TOTAL:					

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação

Impres

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado, Ap

277-301415658-4  
04/OUT/2021 HORA DF 17:11:13

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

COMPROVANTE PAGAMENTO DE  
BOLETO CAIXA

INST. EMISSORA: CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
BANCO RECEPTOR: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

LINHA DIGITÁVEL DO CÓDIGO DE BARRAS  
1049974825 61000100042  
00016109670 8 87730000002500

BENEFICIÁRIO  
NOME FANTASIA: MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMB  
RAZO SOCIAL: MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBO  
CNPJ: 83.102.285/0001-07


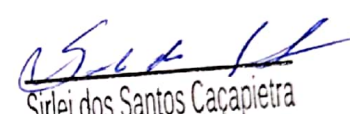
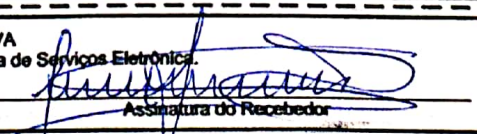
PAGADOR  
NOME: ROGER CACAPIETRA NOVO  
CPF:

DATA DE VENCIMENTO: 14/OUT/2021  
DATA DE PAGAMENTO: 04/OUT/2021  
VALOR NOMINAL: 25,00  
JUROS: 0,00  
IOF: 0,00  
MULTA: 0,00  
DESCONTO: 0,00  
ABATIMENTO: 0,00  
VALOR CALCULADO: 25,00  
VALOR DO PAGAMENTO: 25,00

TIPO DE PAGAMENTO: ESPÉCIE  
277-301415658-4  
VIA DO CLIENTE

CERTIFICO QUE O	MATERIAL	CONSTANTE
	SERVIÇO	
DESTE DOCUMENTO FOI	RECEBIDO	E ACEITO
	PRESTADO	
EM	30 10 2021	
Ass:	_____	
Nome:	Rogério de J.	

*Rogério de J.*  
Sirlei dos Santos Caçapietra  
Presidente

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ</b> <b>SECRETARIA DA FAZENDA</b>		<b>Número da Nota Fiscal</b> <b>4</b>											
<b>NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</b>		<b>Série: EA</b>											
<b>DADOS DO PRESTADOR</b>		<b>Data Emissão: 04/10/2021</b>											
<b>DADOS DO TOMADOR</b>		<b>Certificação: B0217-D7436</b>											
Nome/Razão Social: <b>MARCELO FLORES DA SILVA</b> Nome Fantasia: <b>MARCELO FLORES DA SILVA</b> CNPJ/CPF: <b>925.243.540-91</b> Cód. único: <b>186543</b> Endereço: <b>MORRO DA PEDRA BRANCA</b> Bairro: <b>NOVA ESPERANCA</b> Município: <b>BALNEÁRIO CAMBORIÚ</b> E-mail: <b>marcelofloresilva8@gmail.com</b>		PIS/PASEP: <b>1248235697</b> N°: <b>795</b> Compl.: UF: <b>SC</b> CEP: <b>88336-050</b> Telefone: <b>4799614907</b>											
Nome/Razão Social: <b>COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE</b> CNPJ/CPF: <b>04.981.194/0001-04</b> Insc. Municipal: <b>102340</b> Endereço: <b>RUAMORRO DA PEDRA BRANCA</b> Bairro: <b>NOVA ESPERANCA</b> Município: <b>BALNEÁRIO CAMBORIÚ</b> E-mail: <b>viverlivrect@gmail.com</b>		Insc. Estadual: N°: <b>795</b> Compl.: UF: <b>SC</b> CEP: <b>88336-050</b> Telefone: <b>4733639947</b>											
<b>DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO</b>													
SERVIÇO DE COORDENADOR REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021.													
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">           CERTIFICO QUE O MATERIAL <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <b>CONSTANTE</b>            DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <b>E ACEITO</b>            PRESTADO            EM <u>30 / 09 / 2021</u>            Ass: _____            Nome: <u>Sirlei dos Santos Caçapietra</u> </div>													
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">   <b>Sirlei dos Santos Caçapietra</b>  <b>Presidente</b> </div>													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">Item</th> <th style="width: 10%;">Tributável</th> <th style="width: 10%;">Qtde.</th> <th style="width: 10%;">Vl. Unitário R\$</th> <th style="width: 10%;">Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SERVIÇO DE COORDENADOR REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021.</td> <td style="text-align: center;">Sim</td> <td style="text-align: center;">1,00</td> <td style="text-align: right;">1.200,0000</td> <td style="text-align: right;">1.200,00</td> </tr> </tbody> </table>				Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R\$	Total R\$	SERVIÇO DE COORDENADOR REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021.	Sim	1,00	1.200,0000	1.200,00
Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R\$	Total R\$									
SERVIÇO DE COORDENADOR REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021.	Sim	1,00	1.200,0000	1.200,00									
Valor Tributável: <b>R\$ 1.200,00</b> Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>		<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b> <b>R\$ 1.200,00</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\$ 1.200,00</b>	Alíquota: <b>2,5000%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 30,00</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 <b>R\$ 0,00</b> Estaduais <b>R\$ 0,00</b> Municipais <b>R\$ 0,00</b>			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b> <b>R\$ 1.200,00</b>										
<b>ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO</b>													
17.03 - Planejamento, coordenação, programação ou organização técnica, financeira ou administrativa.													
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>													
Mês de Competência: <b>10/2021</b> Recolhimento: <b>Sem Retenção</b> CNAE: Observações:		Local do Recolhimento: <b>BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC</b> Tributação: <b>Tributação por Faturamento (Variável)</b> Data Geração: <b>04/10/2021 15:38:26</b>											
Impresso em: <b>04/11/2021 às 15:15:05</b>		O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.											
Recebi(emos) de: <b>MARCELO FLORES DA SILVA</b> Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica. <u>30/09/2021</u> Data		 Assinatura do Recebedor											
		<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA</b> Número: <b>4</b> Certificação <b>B0217-D7436</b>											



**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

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

**Creditado**

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência (sem DV) 3569 ATLANTICO SUL SC  
Conta corrente (com DV) 13000191161  
CPF  
Nome favorecido MARCELO FLORES DA SILVA  
Finalidade PAGAMENTO SALARIOS  
Número documento 110.104  
Valor 1.036,00  
Destinação 0  
Data transferência 01/11/2021

"C" - CPF/CNPJ  
diferente

Autenticação SISBB C72C3179B82414C2

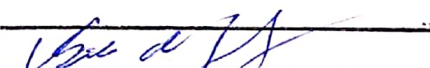
Assinada por J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA  
JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO

01/11/2021 09:19:50

01/11/2021 09:22:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO.

CERTIFICO QUE O	MATERIAL	CONSTANTE
	SERVIÇO	
DESTE DOCUMENTO FOI	RECEBIDO	E ACEITO
	PRESTADO	
EM	30 / 09 / 2021	
Ass:		
Nome:	Sirlei dos Santos Caçapietra	

  
Sirlei dos Santos Caçapietra  
Presidente



## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

	Nº Recibo
	819
Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE	04.981.194/0001-04

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

Referente competência 09/2021.

Número de Inscrição	
No INSS: 12482385697	No CPF:
Identidade	
Número: 5.243.888	
Órgão Emissor: OE	UF: SC
Endereço	
PEDRAS BRANCAS, 795 NOVA ESPERANCA	
Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU/SC	30/09/2021

## ESPECIFICAÇÃO:

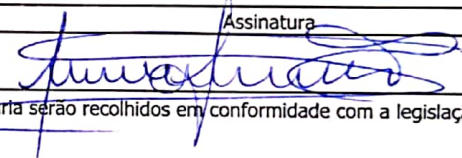
1.Valor Serviço Prestado	1.200,00
2.Outros Proventos	0,00
<b>Total</b>	<b>1.200,00</b>

## DESCONTOS:

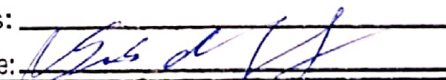
3.Outros Descontos	2,00
4.ISS	30,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	132,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
<b>Total</b>	<b>164,00</b>


**VALOR LÍQUIDO 1.036,00**

Nome completo	
MARCELO FLORES DA SILVA	30/09/2021

Assinatura


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

CERTIFICO QUE O MATERIAL	CONSTANTE
SERVIÇO	
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO	E ACEITO
PRESTADO	
EM	30/09/2021
Ass:	
Nome:	

  
Sirlei dos Santos Caçapietra  
Presidente



## PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

SECRETARIA DA FAZENDA

## DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS - PRESTADOR

Inscrição Municipal 186543	CNPJ / CPF 925.243.540-91	Período Incidência OUTUBRO/2021	Vencimento 10/11/2021	Previsão Pagamento 14/10/2021	Valor do Imposto 30,00
Sacado MARCELO FLORES DA SILVA			Agência/Cód. Cedente 0921 / 974826	Documento 000000000160944	Correção Monetária 0,00
Endereço MORRO DA PEDRA BRANCA, 795 - NOVA ESPERANCA 88336-050 BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC					Multa 0,00
Certificação 10495877300000030009748261000100040001609446					Juros 0,00
					Total do Documento 30,00
					Tipo de Guia Prestador - 0 - Normal

## Notas Fiscais não Retidas na Fonte

Nota Fiscal	CNPJ / CPF	Razão Social	Data	Valor NF	Dedução	Bs Calc.	Alíquota	Imposto
4	04.981.194/0001-04	COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE	04/10/2021	1200,00	0,00	1200,00	2,5000	30,00
QTD NOTAS:	1		TOTAL:	1200,00	0,00	1200,00		30,00

## Notas Fiscais Retidas na Fonte

Nota Fiscal	CNPJ / CPF	Razão Social	Data	Valor NF	Dedução	Bs Calc.	Alíquota	Imposto
QTD NOTAS:	0		TOTAL:					

## Notas Fiscais com Outras Formas de Recolhimentos (DAS; Carnê; Isento; Imune)

Nota Fiscal	CNPJ / CPF	Razão Social	Data	Valor NF	Dedução	Bs Calc.	Alíquota	Imposto
QTD NOTAS:	0		TOTAL:					

## Notas Fiscais Canceladas

Nota Fiscal	CNPJ / CPF	Razão Social	Data	Valor NF	Dedução	Bs Calc.	Alíquota	Imposto
QTD NO			TOTAL:					

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Impresso em

QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado, Ap

Página 1 de 2

277-301415654-1  
04/OUT/2021 HORA DF 17:10:21LOT. 20.020645-1 TERM 038570  
LOCALIDADE: BALNEARIO CAMBORIÚ  
AG. VINCULADA: 3569COMPROVANTE PAGAMENTO DE  
BOLETO CAIXAINST. EMISSORA: CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
BANCO RECEBEDOR: CAIXA ECONOMICA FEDERALLINHA DIGITAVEL DO CÓDIGO DE BARRAS  
1049974825 61000100042  
00016094468 5 87730000003000BENEFICIÁRIO  
NOME FANTASIA: MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMB  
RAZO SOCIAL: MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBO  
CNPJ: 83.102.285/0001-07PAGADOR  
NOME: MARCELO FLORES DA SILVACPF:  
DATA DE VENCIMENTO: 14/OUT/2021  
DATA DE PAGAMENTO: 04/OUT/2021  
VALOR NOMINAL: 30,00  
JUROS: 0,00  
IOF: 0,00  
MULTA: 0,00  
DESCONTO: 0,00  
ABATIMENTO: 0,00  
VALOR CALCULADO: 30,00  
VALOR DO PAGAMENTO: 30,00TIPO DE PAGAMENTO: ESPÉCIE  
277-301415654-1

VIA DO CLIENTE

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
SERVIÇO DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO EM 30/09/2021  
Ass: \_\_\_\_\_  
Nome: Sirlei dos Santos Caçapietra

Sirlei dos Santos Caçapietra  
Presidente



EMISSION: 24/08/2021 APRES.: 24/08/2021 NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA - SÉRIE ÚNICA: 000.086.715.442 - FAT-01-20217590055900-71 REF.: 08/2021

**COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE**

CPJ 04.981.194/0001-04  
 MR DAS PEDRAS BRANCAS, 795  
 FINAL - NOVA ESPERANCA (BC) - BALNEARIO CAMBORIU - SC - 88331  
 Classificação: INDUSTRIAL / CONVENCIONAL / MONOFASICO  
 Tensão nominal ou contratada (V): 220  
 Limites adequados de tensão (V): 202 a 231  
 Grupo de Tensão: B Tipo de Tarifa: Convencional

Nº DA UNIDADE CONSUMIDORA <b>28007817</b>	VENCIMENTO <b>10/10/2021</b>
	CONSUMO TOTAL FATURADO <b>2.208 kWh</b>
ATENDIMENTO AO CLIENTE LIGUE <b>0800 048 0120</b>	VALOR ATÉ O VENCIMENTO <b>R\$ 1.810,86</b>

**DADOS DA MEDIÇÃO**

Equipamento: RG 3685382  
 Unidade de medida: kWh  
 Origem da leitura atual: LIDA  
 Data da leitura anterior: 23/07/2021  
 Data da leitura atual: 24/08/2021  
 Data da próxima leitura: 23/09/2021  
 Número de dias faturados: 32  
 Leitura atual: 48324  
 Leitura anterior: 46116  
 Constante de faturamento: 1,00  
 Consumo medido no mês: 2208  
 Consumo faturado no mês: 2208  
 Fator de potência:

Dados do Faturamento	Faturado	Tarifa (R\$)	Valor (R\$)
Consumo	2.208	0,681558	1.504,88
Cons Tp Band Verm.P2			280,94
<b>Subtotal (R\$)</b>			<b>1.785,82</b>

Lançamentos e Serviços	Valor (R\$)
Correcao Monetaria por Atraso 05/2021	5,50
Juros Conta Anterior 05/2021	10,46
Multa Conta Anterior 05/2021	28,45
Cosip	12,90
Comp Viol Meta Continuidade (02) 06/2021	-32,27
<b>Subtotal (R\$)</b>	<b>25,04</b>

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

Ago/2020	Sep/2020	Out/2020	Nov/2020	Dez/2020	Jan/2021	Fev/2021	Mai/2021	Jun/2021	Jul/2021
1978	1641	1619	1474	1690	1969	1805	1975	1996	1800
									2136
									2119

Mensagens:

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
 EM 04/11/2021  
 Ass: \_\_\_\_\_  
 Nome: Sirlei dos Santos Caçapetra

*Sirlei dos Santos Caçapetra*  
 Presidente

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

DISTRIBUICAO	ENC. SETORIAIS	ENERGIA	TRANSMISSAO	TRIBUTOS	Soma Demonstr
218,25	183,90	861,01	79,12	443,54	1.785,82

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

INFORMAÇÃO DE TRIBUTOS			
TRIBUTOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO IMPOSTO
ICMS	R\$ 1.785,82	25,00%	R\$ 446,45
COFINS	R\$ 1.785,81	0,33%	R\$ 5,89
PIS/PASEP	R\$ 1.785,81	0,07%	R\$ 1,25

**NOTIFICAÇÃO DE SUSPENSÃO DE FORNECIMENTO**

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

Referência	Valor (R\$)	Vencimento	Referência	Valor (R\$)	Vencimento
08/2021	1.743,51	10/08/2021			

ESTA UNIDADE CONSUMIDORA ESTA SUJEITA A SUSPENSÃO DE FORNECIMENTO A PARTIR DE 08/09/2021, PELO NAO PAGAMENTO DA FATURA REF. 08/2021 - R\$ 1.743,51. Caso este pagamento ja tenha sido efetuado favor desconsiderar esta notificacao.

RESERVADO AO FISCO PERÍODO FISCAL: 24/08/2021  
**C1A0.BB23.F3BC.5678.4443.BE16.AFD8.AE25**

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

EMPRESA

CEDEnte CELESC AD CEN	SACADO COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE	ETAPALIVRO 16/017167	VENCIMENTO 10/10/2021
DATA DOCUMENTO 24/08/2021	NÚMERO REFERÊNCIA FAT-01-20217590055900-71	UNIDADE CONSUMIDORA 28007817	VALOR COBRADO (R\$) 1.810,86
	DATA PROCESSAMENTO 24/08/2021	REFERENCIA 08/2021	





**Pagamento de outros convênios**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/11/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 19.13.29  
5271X05271

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====  
 Convenio CELESC DISTRIBUICAO S.A.  
 Codigo de Barras 8367000018-2 10860162000-9  
                           00101020217-2 59005590071-6  
 Data do pagamento 04/11/2021  
 Valor em Dinheiro 1.810,86  
 Valor em Cheque 0,00  
 Valor Total 1.810,86  
 =====

DOCUMENTO: 110405  
AUTENTICACAO SISBB:  
A.B19.E35.E1E.8CF.4B5

Assinada por	J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA	04/11/2021 19:12:01
	JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO	04/11/2021 19:13:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO.

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
 PRESTADO  
 EM 04 / 11 / 2021  
 Ass: \_\_\_\_\_  
 Nome: Sirlei dos Santos Caçapietra

*Sirlei dos Santos Caçapietra*  
 Sirlei dos Santos Caçapietra  
 Presidente

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

**Creditado**

Nome C T VIVER LIVRE FMS PMBC  
 Agência 5271-X  
 Conta corrente 329130-8  
 Valor 44,43  
 Destinação 0  
 Data Nesta data

Assinada por J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA 11/11/2021 09:16:59  
 JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO 11/11/2021 09:21:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO.

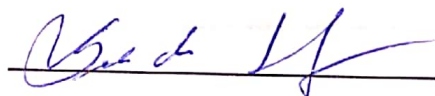
CERTIFICO QUE O	MATERIAL	CONSTANTE
	SERVIÇO	
DESTE DOCUMENTO FOI	RECEBIDO	E ACEITO
	PRESTADO	
EM	<u>11</u> / <u>11</u> / <u>2021</u>	
Ass:	<u>[Assinatura]</u>	
Nome:	<u>[Assinatura]</u>	

[Assinatura]  
 Sirlei dos Santos Caçapietra  
 Presidente

## DECLARAÇÃO DE RECURSOS DEVOLVIDOS

Segue em anexo comprovante de depósito a Agência 5271-X, Conta nº 329130-8, Comunidade Terapêutica Viver Livre de Balneário Camboriú SC, no valor de R\$ 44.43 referente à multa de atraso da conta da celesc mês 05/2021.

Sem mais;



Sirlei dos Santos Caçapietra

Presidente



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



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

Referência  
OUTUBRO/2021



721351282000006784000246530270921

Telefone  
(47) 3363 9947

Vencimento  
07/10/2021

Total a pagar  
R\$ 254,82

## Resumo da sua fatura

	<b>OI FIXO</b> .....	<b>R\$ 108,34</b>
	OI FIXO	108,34
	PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL	
	PACOTE DE MINUTOS LONGA DISTANCIA COM 14	
	SERVICOS DIGITAIS	
	<b>OI VELOX</b> .....	<b>R\$ 53,39</b>
	OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA	53,39
	ASSINATURA VELOX	
+	<b>EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...</b>	<b>R\$ 93,09</b>
	SERVICOS OUTRAS PRESTADORAS E TERCEIROS	86,05
	OUTROS VALORES	7,04

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
SERVIÇO  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
EM 04 / 10 / 2021  
Ass: \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_

Sirlei dos Santos Caçapietra  
Presidente

## LISTAS TELEFÔNICAS

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



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

COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE

Número do Telefone: 47 3363 9947  
Número da Fatura: 2110.019556223  
Sequencial: 711792918 202110 01100  
Contrato Agrupador: 711.792.918-0 - 1ª Via

84690000002 3 54820020711 4 79291820211 2 00110000323 3



Data de Vencimento 07/10/2021  
Valor a pagar: 254,82  
Nº Identificador para Débito Automático: 711.792.918-0

**Fique ligado**

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

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

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

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

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

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

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

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

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

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

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

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

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

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

ATENCAO O CANCELAMENTO DE SEUS SERVICOS OI DURANTE O PERIODO DE PERMANENCIA MINIMA ESTARA SUJEITO A COBRANCA DE MULTA CONTRATUAL

OUIDORIA 0800 031 7823 HORARIO DE ATENDIMENTO SEG A SEX DAS 8H AS 18H

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

102 Auxílio à lista.

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

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

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

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

**Resumo dos Tributos Incidentes**

Receitas (R\$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	35,17	0,00	0,91	4,22
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,13	0,63
<b>Total Tributos</b>	<b>35,17</b>	<b>0,00</b>	<b>1,04</b>	<b>4,85</b>

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

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
SERVIÇO  
DESTES DOCUMENTOS FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
EM 04/11/2021  
Ass: \_\_\_\_\_  
Nome: Sirlei dos Santos Caçani

*Sirlei dos Santos Caçani*  
Sirlei dos Santos Caçani  
Presidente



<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES</b>		<b>NÚMERO DA NF:019.312.122 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02</b>																					
COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE R PEDRAS BRANCAS 00795 NOVA ESPERANCA ENFRETE AO COLEGIO MUNICIPAL 88336-050 BALN CAMBORIU - SC		Número do Cliente: 232766976000000 Contrato Agrupador: 711.792.918-0 Contrato Agrupado: 711.792.918-0 CPF/CNPJ: 04.981.194/0001-04 Data de emissão: 22/09/2021																					
		Período de: 18/08/2021 a 17/09/2021 Telefone Agrupador: 47 3363 9947 Telefone Agrupado: 47 3363 9947 Insc. Estadual: ISENTO																					
OI S.A. - EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8 Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA CEP 88036-500 - Florianópolis - SC Via: Única CFOP:05307 Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="4" style="text-align: center;">RESUMO DOS TRIBUTOS</th> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">ICMS</td> <td style="text-align: right;">ICMS</td> <td style="text-align: right;">ISS</td> </tr> <tr> <td>Base de Cálculo</td> <td style="text-align: right;">140,70</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>Aliquota</td> <td style="text-align: right;">25%</td> <td style="text-align: right;">0%</td> <td style="text-align: right;">0%</td> </tr> <tr> <td>Valor</td> <td style="text-align: right;">35,17</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> </table>		RESUMO DOS TRIBUTOS					ICMS	ICMS	ISS	Base de Cálculo	140,70	0,00	0,00	Aliquota	25%	0%	0%	Valor	35,17	0,00	0,00
RESUMO DOS TRIBUTOS																							
	ICMS	ICMS	ISS																				
Base de Cálculo	140,70	0,00	0,00																				
Aliquota	25%	0%	0%																				
Valor	35,17	0,00	0,00																				
RESERVADO AO FISCO <b>36A8.52F8.AEB6.D571.27A7.A760.0E21.DE28</b>																							

**SERVICOS OI**

Sequência	Descrição dos serviços	Dia/Qtde	% Desconto	Alíquota	Valor
1	PACOTE 1 F-F FRANQUIA 800 NR-TELEMS	30	59,32%	25% ICMS	62,32
2	14 SOB MEDIDA DDD - 100 MINUTOS - PA 058	30	54,51%	25% ICMS	24,99
3	MENSALIDADE TURBO 2 MEGA	30	52,43%	25% ICMS	53,39
<b>Total SERVICOS MENSAIS</b>					<b>140,70</b>

**Total Nota Fiscal OI** **140,70**

**DOCUMENTO FINANCEIRO - Nº 019.556.223**

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	% Desconto	Valor
4	ATUALIZACAO DE VALORES	15/09/2021	20210805/20210903		2,33
5	MULTA DE CONTA	15/09/2021	20210805/20210903		4,71
6	IDENT. CHAMADAS TELEFONICAS	17/09/2021			21,03
<b>Total ITENS FINANCEIROS</b>					<b>28,07</b>

**DIVERSOS - OUTRAS EMPRESAS**

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	Alíquota	Valor
7	ANTIVIRUS - LIGUE: 4002 0888 0800 642 0888	20/08/2021	18827002235393602	0%	27,51
8	SUPORTE MD - LIGUE: 40020888 08006420888	20/08/2021	2853002235391800	0%	25,51
9	ARREC TERC SUPORTE EMP SAC: 0800-642 3090	25/08/2021	2028002235445426	0%	33,03
<b>Total DIVERSOS - OUTRAS EMPRESAS</b>					<b>86,05</b>

**Total Documento Financeiro** **114,12**

**Valor a pagar** **254,82**

Quando esta conta foi emitida, o débito total em atraso deste terminal era de R\$ 254,08.  
Caso o pagamento já tenha sido feito, favor desconsidere esta mensagem. Caso contrário ligue 0800 031 0800.  
Lembramos que na falta do pagamento, os serviços serão suspensos.

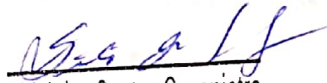
CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
 PRESTADO  
 EM 09/11/2021  
 Ass: \_\_\_\_\_  
 Nome: Sirlei dos Santos Caçapietra

Sirlei dos Santos Caçapietra  
 Presidente

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



CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
SERVIÇO  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
EM 04 / 11 / 2021  
Ass: \_\_\_\_\_  
Nome: Sirlei dos Santos Caçapietra

  
Sirlei dos Santos Caçapietra  
Presidente

22 de setembro de 2021.

Oi,

Até a data desta carta, nossos registros não identificavam o pagamento do(s) débito(s) abaixo referente(s) ao uso do seu telefone fixo (Contrato 711.792.918-0).

Telefone	Referência	Vencimento	Valor R\$
47 3363 9947	09/2021	04/09/2021	254,08
<b>Total</b>			<b>254,08</b>

Se o pagamento já foi feito, por favor, desconsidere esta carta.

Continue aproveitando os serviços do telefone fixo. Pague o boleto abaixo, regularize a sua situação e evite:

- Suspensão parcial dos serviços de telefonia fixa (o telefone para de fazer chamadas), e outros serviços, como a banda larga - a partir de 30 dias de atraso (artigo 101);
- Suspensão total dos serviços de telefonia fixa (o telefone para de fazer e de receber chamadas) - a partir de 60 dias de atraso (artigo 102);
- Rescisão do contrato, com desativação do seu telefone fixo e perda do número a partir de 90 dias de atraso (artigo 104);
- Inclusão do seu nome e CPF/CNPJ nos órgãos de proteção ao crédito Serasa, SPC e outros (artigo 104).

Tudo isso está previsto na resolução nº. 426, de 09/12/05 da ANATEL (Agência Nacional de Telecomunicações). Multas, juros e encargos contratuais se devidos serão cobrados em uma próxima conta ou até outro processo de cobrança.

Se tiver dúvidas ou discordar do valor, ligue pra 0800 642 0020 e fale com a nossa Central de Atendimento.

Conte sempre com a gente,

Oi

P.S.: Todo mundo pode esquecer de pagar alguma conta de vez em quando. Por isso, sugerimos que você coloque a conta de telefone em débito automático.

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTATANTE  
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
EM 04 / 11 / 2021  
Ass: \_\_\_\_\_  
Nome: Sirlei dos Santos Caçapietra

Sirlei dos Santos Caçapietra  
Presidente



Código de Barras

8461000002 0 15408002771 0 18792918202 0 10490110800 0

Caso o pagamento seja efetuado com cheque, essa conta será quitada após a compensação do mesmo.

Sequencial	Telefone	Vencimento	Valor de sua conta
771187929 182021 04901	47 3363 9947	04/09/2021	R\$ 254,08

Autenticação Mecânica



CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATADO  
SERVIÇO  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
EM 04 / 11 / 2021  
Ass: \_\_\_\_\_  
Nome: Sirlei dos Santos Caçapietra

Sirlei dos Santos Caçapietra  
Sirlei dos Santos Caçapietra  
Presidente





G332041905390192010  
04/11/2021 19:13:29

**Pagamento de outros convênios**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/11/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 19.13.29  
5271X05271

**COMPROVANTE DE AGENDAMENTO**

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

=====  
Convenio OI S.A.(PR)  
Codigo de Barras 8469000002-3 54820020711-4  
79291820211,2 00110000323-3  
Data do pagamento 04/11/2021  
Valor em Dinheiro 254,82  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 254,82

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 J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA 04/11/2021 19:09:57  
JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO 04/11/2021 19:13:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO.

CERTIFICO QUE O	MATERIAL	CONSTANTE
	SERVIÇO	
DESTE DOCUMENTO FOI	RECEBIDO	E ACEITO
	PRESTADO	
EM	04 / 11 / 2021	
Ass:	_____	
Nome:	Sirlei dos Santos	

*Sirlei dos Santos*  
Sirlei dos Santos Caçapietra  
Presidente

**Transferência entre contas diversas**

**Debitado**

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

**Creditado**

Nome C T VIVER LIVRE FMS PMBC  
 Agência 5271-X  
 Conta corrente 329130-8  
 Valor 7,04  
 Destinação 0  
 Data Nesta data

Assinada por J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA 11/11/2021 09:16:09  
 JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO 11/11/2021 09:21:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO.

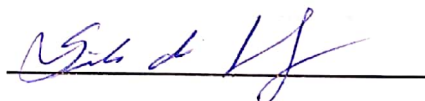
CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
 SERVIÇO  
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
 PRESTADO  
 EM 11 / 11 / 2021  
 Ass: \_\_\_\_\_  
 Nome: Sirlei dos Santos Caçapietra

Sirlei dos Santos Caçapietra  
 Sirlei dos Santos Caçapietra  
 Presidente

## DECLARAÇÃO DE RECURSOS DEVOLVIDOS

Segue em anexo comprovante de depósito a Agência 5271-X, Conta nº 329130-8, Comunidade Terapêutica Viver Livre de Balneário Camboriú SC, no valor de R\$ 7.04 referente à multa de atraso da conta do telefone oi mês 10/2021.

Sem mais;




Sirlei dos Santos Caçapietra

Presidente




1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b> MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100	
	4 - COMPETÊNCIA	09/2021	
	5 - IDENTIFICADOR	04.981.194/0001-04	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CNPJ 04.981.194/0001-04</b> COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE R PEDRAS BRANCAS 795 NOVA ESPERANCA BALNEARIO CAMBORIU SC CEP 88336-050	6 - VALOR DO INSS	3.472,00	
	7 -		
	8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	05/11/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM/MULTA E JUROS	218,04	
	11 - TOTAL	3.690,04	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

RC

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b> MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100	
	4 - COMPETÊNCIA	09/2021	
	5 - IDENTIFICADOR	04.981.194/0001-04	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CNPJ 04.981.194/0001-04</b> COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE R PEDRAS BRANCAS 795 NOVA ESPERANCA BALNEARIO CAMBORIU SC CEP 88336-050	6 - VALOR DO INSS	3.472,00	
	7 -		
	8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	05/11/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM/MULTA E JUROS	218,04	
	11 - TOTAL	3.690,04	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

CERTIFICO QUE O $\frac{\text{MATERIAL}}{\text{SERVIÇO}}$ CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI $\frac{\text{RECEBIDO}}{\text{PRESTADO}}$ E ACEITO
EM <u>04</u> / <u>11</u> / <u>2021</u>
Ass: _____
Nome: <u>Sirlei dos Santos Caçapetra</u>

*Sirlei dos Santos Caçapetra*  
 Sirlei dos Santos Caçapetra  
 Presidente



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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.32  
5271X05271 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	09/2021
IDENTIFICADOR	4981194000104
DATA DO PAGAMENTO	04/11/2021
VALOR DO INSS	3.690,04
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.690,04

=====

DOCUMENTO: 110403  
AUTENTICACAO SISBB: D.39E.098.AA2.F86.062

=====

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  
04/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.32  
5271X05271 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: C T VIVER LIVRE FMS PMBC

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	09/2021
IDENTIFICADOR	4981194000104
DATA DO PAGAMENTO	04/11/2021
VALOR DO INSS	3.690,04
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.690,04

=====

DOCUMENTO: 110403  
AUTENTICACAO SISBB: D.39E.098.AA2.F86.062

CERTIFICO QUE O	MATERIAL	CONSTANTE
	SERVIÇO	
DESTE DOCUMENTO FOI	RECEBIDO	E ACEITO
	PRESTADO	
EM	04 / 11 / 2021	
Ass:		
Nome:	Sirlei dos Santos Caçapietra	

Sirlei dos Santos Caçapietra  
Presidente

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

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

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

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

\*\*\*\*\* VIA CONTRIBUINTE \*\*\*\*\*

Assinada por	J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA	04/11/2021 16:46:09
	JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO	04/11/2021 16:49:31

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO.

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTATANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
EM 04 / 11 / 2021  
Ass: \_\_\_\_\_  
Nome: Sirlei dos Santos Caçapietra

*Sirlei dos Santos Caçapietra*  
Sirlei dos Santos Caçapietra  
Presidente





**Transferência entre contas diversas**

**Debitado**

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

**Creditado**

Nome C T VIVER LIVRE FMS PMBC  
Agência 5271-X  
Conta corrente 329130-8  
Valor 218,04  
Destinação 0  
Data Nesta data

Assinada por J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA 11/11/2021 09:14:26  
JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO 11/11/2021 09:21:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO.

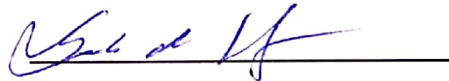
CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
SERVIÇO  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
EM 11 / 11 / 2021  
Ass: \_\_\_\_\_  
Nome: Sirlei dos Santos Caçapietra

Sirlei dos Santos Caçapietra  
Sirlei dos Santos Caçapietra  
Presidente

## DECLARAÇÃO DE RECURSOS DEVOLVIDOS



Segue em anexo comprovante de depósito a Agência 5271-X, Conta nº 329130-8, Comunidade Terapêutica Viver Livre de Balneário Camboriú SC, no valor de R\$ 218.04 referente à multa de atraso da conta do INSS mês 09/2021.

Sem mais;



Sirlei dos Santos Caçapietra

Presidente

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ</b> <b>SECRETARIA DA FAZENDA</b>		<b>Número da Nota Fiscal</b> <b>2744</b>			
		<b>Série: E</b>			
		<b>Data Emissão: 04/11/2021</b>			
		<b>Certificação: B6902-969B7</b>			
<b>DADOS DO PRESTADOR</b>					
Nome/Razão Social: <b>PIONEIRACONT CONTABILIDADE S/S - ME</b> Nome Fantasia: <b>PIONEIRACONT CONTABILIDADE</b> CNPJ/CPF: <b>00.289.624/0001-70</b> Insc. Municipal: <b>4136</b> Insc. Estadual: Endereço: <b>RUA 904</b> N°: <b>958</b> Bairro: <b>CENTRO</b> Compl.: Município: <b>BALNEÁRIO CAMBORIÚ</b> UF: <b>SC</b> CEP: <b>88330-592</b> E-mail: <b>financeiro@pioneira.cnt.br</b> Telefone: <b>4732633400</b>					
<b>DADOS DO TOMADOR</b>					
Nome/Razão Social: <b>COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE</b> Insc. Municipal: <b>148338</b> Insc. Estadual: CNPJ/CPF: <b>04.981.194/0001-04</b> N°: <b>795</b> Endereço: <b>RUAMORRO DA PEDRA BRANCA</b> Compl.: Bairro: <b>NOVA ESPERANCA</b> UF: <b>SC</b> CEP: <b>88336-050</b> Município: <b>BALNEÁRIO CAMBORIÚ</b> Telefone: <b>4733639947</b> E-mail: <b>contabil@pioneira.cnt.br</b>					
<b>DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO</b>					
<b>HONORÁRIOS CONTÁBEIS</b>					
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: auto;"> <p>CERTIFICO QUE O <u>MATERIAL</u> <u>SERVICO</u> <u>CONSTANTE</u>  DESTE DOCUMENTO FOI <u>RECEBIDO</u> <u>E ACEITO</u>  <u>PRESTADO</u>  EM <u>04</u> / <u>11</u> / <u>2021</u>  Ass: _____  Nome: <u>Sirlei dos Santos Caçapietra</u></p> </div> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;">   Sirlei dos Santos Caçapietra  Presidente </div>					
<b>Item</b>		<b>Tributável</b>	<b>Qtde.</b>	<b>VI. Unitário R\$</b>	<b>Total R\$</b>
HONORÁRIOS CONTÁBEIS		Sim	1,00	937,0000	937,00
Valor Tributável: R\$ 937,00		Valor não Tributável: R\$ 0,00			<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b> R\$ 937,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 937,00	Alíquota: 0,0000%	Valor do ISS: R\$ 0,00
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 126,03 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 46,85			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 937,00</b>
<b>ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO</b>					
17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.					
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>					
Mês de Competência: 11/2021		Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC		Data Geração: 04/11/2021 10:07:32	
Recolhimento: Sem Retenção		Tributação: Fixo			
CNAE: 6920601		Empresa Optante do Simples Nacional			
Observações:					
Impresso em: 10/11/2021 às 08:09:59			O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.		
Recebi(emos) de: PIONEIRACONT CONTABILIDADE S/S - ME Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data				<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA</b> Número: 2744 Certificação B6902-969B7	
_____ Assinatura do Recebedor					



G336040838250979008  
04/11/2021 08:41:50

## DOC ou TED Eletrônico

## Debitado

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

## Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência (sem DV) 921 BALNEARIO DE CAMBORIU  
Conta corrente (com DV) 11101  
CNPJ 00.289.624/0001-70  
Nome favorecido CONTABILIDADE PIONEIRACONT SS  
Finalidade PAGAMENTO FORNECEDORES  
Número documento 110.402  
Valor 937,00  
Destinação 0  
Data transferência 04/11/2021  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB B37397989ADA0F3D

Assinada por JD155818 LUCÁS CACAPIETRA LUCIO 04/11/2021 08:39:56  
J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA 04/11/2021 08:41:50

Transação efetuada com sucesso.

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

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
SERVIÇO  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
EM 04 / 11 / 2021  
Ass: \_\_\_\_\_  
Nome: Sirlei dos Santos Caçapietra

Sirlei dos Santos Caçapietra  
Presidente



Q Pesquisar e-mail

Escrever

Caixa de entrada 1

Com estrela

Adiados

Enviados

Rascunhos 4

Mais

Meet

Nova reunião

Participar de reunião

Hangouts

sirlei +

Nenhum bate-papo recente

Iniciar um novo

# Cotação de alimentos Caixa de entrada x

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

Segue cotação dos alimentos válidos até 15/11/2021

- Açúcar união 10x1kg 32.80
- Arroz fumacense 1kg 3.49
- Café 3 corções extra forte 500gr 8.19
- Oleo de soja cocamar 20x900ml 104.29
- Margarina doriana 500gr 5.60
- Massa espaguete galo 500gr 2.14
- Massa parafuso galo 500gr 2.14
- Extrato de tomate Bomare 340gr 1.25
- Farinha de mandioca Joplam 1kg 4.95
- Musse de leite mumu 380gr 4.50
- Polenta sinhá 12x500gr 20.50
- Água sanitária q boa 12x1lt 27.50
- Desinfetante 2lt girando sol 4.60
- Detergente ype clear 24x500ml 35.90
- Sabão em pó assim cx 900gr 4.95
- Pedra sanitária sany sortida 12x25gr 14.00
- Biscoito Parati Cream Cracker 370gr 3.65
- Biscoito Parati Maria 370gr 3.80
- Saco de lixo forte 50lt 63.00
- Aparelho prestobarba crt 55.90
- Creme dental 90gr colgate c/12 22.50
- Sabonete francis c/12x85 11.50



*Sirlei dos Santos Caçapetra*  
Sirlei dos Santos Caçapetra  
Presidente

Responder

Encaminhar



Q Pesquisar e-mail

Escrever

Caixa de entrada 1

Com estrela

Adiados

Enviados

Rascunhos 4

Mais

Meet

Nova reunião

Participar de reunião

Hangouts

Sirlei +

Nenhum bate-papo recente

Iniciar um novo

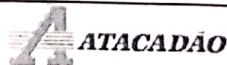
## Orçamento de alimentos Caixa de entrada x

**atacadaoitajai tele vendas** <atacadaoitajaitelendas3@gmail.com>  
para mim

Bom dia, segue orçamento dos alimentos solicitados

Válidos até 15/11/2021

PRODUTOS	QTD	Valor Un
Açucar caravelas 10x1kg	01	33.05
Café 3corações 500gr	01	8.45
Farinha de mandioca tupã 1kg	01	5.29
Oleo de soja cocamar	01	7.75
Sabão em pó girando sol 900gr	01	5.35
Saco de lixo 100lt fort c/50	01	63.50
Massa espaguete galo	01	2.25
Massa parafuso galo	01	2.25
Biscoito Renata C. Cracker 370gr	01	3.70
Biscoito Maria Renata 360gr	01	3.85
Aparelho de barbear bic crt 12x2	01	56.00
Creme dental colgate c/12	01	23.25
Água sanitária girando sol 12x01lt	01	28.90
Desinfetante girando sol 2lt	01	4.99
Sabonete francis c/12	01	11.90
Pedra sanitária sany sortida 12x25gr	01	14.85
Musse de leite tirol 380gr	01	4.60
Detergente girando sol 24x500ml	01	36.50
Margarina doriania 500gr	01	5.70
Extrato de tomate arisco 340g	01	1.45
Polenta sinhá 12x500gr	01	22.90



ATACADÃO ITAJAÍ - CNPJ 75.315.333/0168-89

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

Sirlei dos Santos Caçapetra  
Presidente





Q Pesquisar e-mail

Escrever

Caixa de entrada 1

Com estrela

Adiados

Enviados

Rascunhos 4

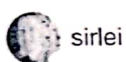
Mais

Meet

Nova reunião

Participar de reunião

Hangouts



sirlei

+

Nenhum bate-papo recente

Iniciar um novo

## Cotação de alimentos Caixa de entrada x

**televendaskompraoatacadista** <televendaskompraoatacadista@>  
para mim

Segue cotação solicitada válidas até 15/11/2021

Massa galo parafuso 500gr 2.35

Massa galo espaguete 500 gr 2.35

Biscoito ninfa Maria 370g 3.90

Biscoito Parati Cream Cracker 370gr 3.85

Extrato de tomate arisco 340gr 1.35

Arroz kika 1kg 3.65

Café 3corações 500gr 8.58

Doce de leite tirol 380gr 4.65

Farinha de mandioca tupã 1kg 5.15

Pedra sanitária sany sortida 12x25gr 15.60

Detergente ype clear 24x500ml 36.20

Saco de lixo fort 100l c/50 63.90

Desinfetante girando sol 2lt 4.95

Sabonete lux botanicals 85g c/12 11.75

Creme dental colgate c/12x90g max 23.40

Sabão em pó assim 900gr 5.15

Aparelho prestobarba 10x2 56.45

Água sanitária girando sol 12x 1lt 29.60

Polentina sinhá 500gr 2.40

Óleo de soja soya 7.60

Açúcar refinado União 10x1kg 33.40

Margarina qualy 5.75

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

Vendedora de Atacado (Camboriú). komprão Atacadista

*Sirlei dos Santos Caçapietra*  
Sirlei dos Santos Caçapietra  
Presidente

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA CERNUTTI EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2565 - COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE - LOJA / FUNCIONÁRIOS - (R\$ 13.886,79) (treze mil e oitocentos e oitenta e seis reais e setenta e nove centavos)

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**N. 966.633**  
**SÉRIE 1**



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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

**N. 966.633**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/2**



CHAVE DE ACESSO  
**4221 1183 1582 4600 0113 5500 1000 9666 3314 8841 4632**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA ADIQ. TERCEIROS** PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **342210214536331 12/11/2021 21:18:02**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **252237366** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: **2565** CNPJ: **04.981.194/0001-13**

DESTINATÁRIO/CONTEÍDORE

Razão Social: **COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE** CNPJ/CPF: **04.981.194/0001-04** DATA DA EMISSÃO: **12-11-2021**

Endereço: **RUA MORRO DA PEDRA BRANCA N. 795** BAIRRO/DISTRITO: **CENTRO** CEP: **88.348-018** DATA DA ENTRADA/SAÍDA: **12-11-2021**

Município: **Camboriu** FONE/FAX: **(47) 3363-9947** UF: **SC** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **252237366** HORA DA SAÍDA: **21:18:01**

FAVORA/DUPLICATA  
..SEM FINANCEIRO!

**CÁLCULO DE IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
12.158,70	1.864,07	0,00	0,00	13.886,79
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>
				<b>13.886,79</b>

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

Razão Social: **1 - Dest/Rem** CÓDIGO ANTT: **PLACA DO VEÍCULO** UF: **CNPJ/CPF**

Endereço: **MUNICÍPIO** UF: **INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE: **2.520,00** ESPÉCIE: **MARCA** NÚMERO: **PESO BRUTO** **2796,8450 Kg** PESO LÍQUIDO:

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
2785	ACUCAR UNIAO 10 X 1KG *	17011400	000	5102	FR	35,00	32,80	0,00	0,00	1.148,00	1.148,00	137,76	0,00	12,00	0,00
15605	ARROZ AMAR KIARROZ FUMACENSE 1 KG (10) *	10063011	020	5102	UN	250,00	3,49	0,00	0,00	872,50	508,96	61,08	0,00	12,00	0,00
16275	CAFE 500 GR 3 CORACOES TRADICIONAL UND*	09012100	000	5102	PC	60,00	8,19	0,00	0,00	491,40	491,40	58,97	0,00	12,00	0,00
404	OLEO DE SOJA COCAMAR PET 20 X 900ML *	15079011	020	5102	CX	10,00	104,29	0,00	0,00	1.042,94	608,38	73,01	0,00	12,00	0,00
2185	MARG 500 GR DORIANA UND (12) *	15179090	000	5102	PT	150,00	5,60	0,00	0,00	840,00	840,00	142,80	0,00	17,00	0,00
16034	MASSA 500GR ESPAGUETE SEMOLA GALO (30)	19021900	020	5102	UN	350,00	2,14	0,00	0,00	749,00	436,91	52,43	0,00	12,00	0,00
16035	MASSA 500GR PARAFUSO SEM. GALO (20)	19021900	020	5102	UN	280,00	2,14	0,00	0,00	599,20	349,53	41,94	0,00	12,00	0,00
4189	EXTR TOM 340 GR SCH BONARE (24)	20029090	000	5102	UN	300,00	1,25	0,00	0,00	375,00	375,00	63,75	0,00	17,00	0,00
17262	FARINHA MAND JOPLAM 1 KG UND (20)*	11062000	020	5102	PC	75,00	4,95	0,00	0,00	371,25	216,56	25,99	0,00	12,00	0,00
16926	MUSSE DE LEITE FRELLI 400 GR UND (12)	19019090	000	5102	UN	150,00	4,50	0,00	0,00	675,00	675,00	114,75	0,00	17,00	0,00
204	POLENTA SINHA 12 X 500 GR	11041900	020	5102	FR	25,00	20,50	0,00	0,00	512,50	298,96	35,88	0,00	12,00	0,00
1276	AGUA SAN Q BOA 12 X 1 LT	28289011	000	5102	DZ	30,00	27,50	0,00	0,00	825,00	825,00	140,25	0,00	17,00	0,00
2304	DESI 2 LT TALCO GIRANDO SOL UND (6)	38089419	000	5102	UN	150,00	4,60	0,00	0,00	690,00	690,00	117,30	0,00	17,00	0,00
210	DETERGENTE YPE CLEAR 24 X 500 ML	34022000	500	5102	CX	10,00	35,90	0,00	0,00	359,00	359,00	61,03	0,00	17,00	0,00
20551	SABAO PO.SC 900GR ASSIM TRIPLACAO (20)*	34022000	000	5102	UN	60,00	4,95	0,00	0,00	297,00	297,00	50,49	0,00	17,00	0,00
18319	PEDRA SANITARIA SANY SORTIDA 12 X 25 GR	38089429	000	5102	DZ	30,00	14,00	0,00	0,00	420,00	420,00	71,40	0,00	17,00	0,00

**CERTIFICADO QUE O SERVIÇO É CONSTATANTE**

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: **0,00** BASE DE CÁLCULO DE ISSQN: **0,00** VALOR DO ISSQN: **0,00**

DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO PRESTADO

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Alíquota de ICMS 12% conforme 6 da Seção II, Anexo I do RICMS-SC/01, mercadoria de "Consumo Popular", nos termos do artigo 26, inciso III, alínea "d" do RICMS-SC/01. Redução de Base de Cálculo de ICMS em 41,667%, conforme Anexo I, do RICMS/SC. (VIVER LIVRE |Vendedor: SEM PARCEIRO - Em caso de Troca ou Devolução parcial de mercadoria, favor realizar a Nota Fiscal de Devolução no prazo de até 30 dias, encaminhando no e-mail compras.cernutti@yahoo.com.br. Davidas, favor entrar em contato no telefone (48) 3263-2486.

RESERVADO AO FISCO

Nome: **Sirlei dos Santos Caçapietra** Presidente





DISTRIBUIDORA CERNUTTI EIRELI

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

**DANFE**

Documento  
 Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

4221 1183 1582 4600 0113 5500 1000 9666 3314 8841 4632

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

N. 966.633

SÉRIE 1

FOLHA 2/2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADIQ. TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210214536331 12/11/2021 21:18:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 252237366

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

83.158.246/0001-13

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
														ICMS	IPI
18889	BI PARATI CREAM CRACKER 370 GR (20)	19053100	500	5102	UN	250,00	3,65	0,00	0,00	912,50	912,50	155,13	0,00	17,00	0,00
18887	BI PARATI MARIA 370 GR (20)	19053100	500	5102	UN	250,00	3,80	0,00	0,00	950,00	950,00	161,50	0,00	17,00	0,00
15676	SACO LIXO FORTE 50LT (0,07) FARDO C/100	39232190	000	5102	FR	10,00	63,00	0,00	0,00	630,00	630,00	107,10	0,00	17,00	0,00
18867	APAR PRESTOB ULTRAGRIP CRT 12 X 2 AZUL	82121020	000	5102	CR	10,00	55,90	0,00	0,00	559,00	559,00	95,03	0,00	17,00	0,00
8	CREME D 90GR COLGATE C/12 (12)	33061000	000	5102	DZ	15,00	22,50	0,00	0,00	337,50	337,50	57,38	0,00	17,00	0,00
8597	SA FRAN SUV DZ BRANCO 12X85g	34011190	000	5102	DZ	20,00	11,50	0,00	0,00	230,00	230,00	39,10	0,00	17,00	0,00

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTATANTE  
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO E ACEITO  
 EM 12 / 11 / 2021  
 Ass: \_\_\_\_\_  
 Nome: Guilherme

Guilherme  
 Sirlei dos Santos Caçapietra  
 Presidente





**Transferência entre contas diversas**

**Debitado**

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

**Creditado**

Nome DISTRIBUIDORA CERNUTTI LT  
Agência 2723-5  
Conta corrente 131127-1  
Valor 13.886,79  
Destinação 0  
Data Nesta data

Assinada por J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA 12/11/2021 21:35:02  
JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO 12/11/2021 21:37:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO.

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
SERVIÇO CONSTANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
EM 12 / 11 / 2021  
Ass: \_\_\_\_\_  
Nome: Sirlei dos Santos Caçapietra

*Sirlei dos Santos Caçapietra*  
Sirlei dos Santos Caçapietra  
Presidente



Internação, Acompanhamento, Libertação,  
Laborterapia, e Recuperação

## RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO

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

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

Declaramos que para os devidos fins que no mês de outubro de 2021, com o termo de colaboração de número 2º T.AD. PMBC/FMS 002/2019 foram pagos os serviços de duas psicólogas da comunidade terapêutica trabalham na instituição 30 horas semanais, na qual suas funções é fazer atendimentos individuais com totalizando 35 atendimentos, e grupal nas alas femininas e masculinas, o atendimento aos acolhidos tem como objetivo a evolução do tratamento por escrito no prontuário individual de cada acolhido tem por responsabilidades o sigilo das informações dos relatos dos acolhidos bem como também fazer as fichas de admissão, programa terapêutico individual, relatório mensal que é encaminhado para secretaria de saúde de Balneário Camboriú de cada acolhido, atuando na prevenção em saúde bem-estar de cada acolhido, foram abordados vários temas nos grupos, como aceitação, leitura dos cinco estágios da aceitação de mudança drásticas, quatro princípios para aceitação dos fatores da vida, compartilhamento de pensamentos e sentimentos após a leitura, prevenção a recaída, foi usado material elaborado cartas positivas e cartas negativas, onde foi trabalhado o

desenvolvimento de habilidades de enfrentamento de situações de risco, auto eficácia, controle em relação ao uso, ressignificação de pensamentos dicotômicos, auto monitoramento e capacidade de antecipar as conseqüências negativas ao uso de drogas e álcool, dificuldade familiar, importância na internalização para identificar sentimentos que bloqueiam nossa evolução pessoal, o pensar de como reescrever nossa história, perdão.

**Detalhamento dos Grupos Terapêuticos e Atividades realizadas no mês de outubro de 2021.**

<b>Atividades Psicologia</b>		
<b>Atividade</b>	<b>Objetivo</b>	<b>Número</b>
Atendimentos psicológicos individuais	Ouvir as angústias, medos, experiências do acolhido, buscando auxiliá-lo na percepção das mudanças individuais necessárias para alcançar uma recuperação equilibrada.	35 atendimentos individuais
Atendimento familiar	Orientar e aconselhar a rede de apoio auxiliando na recuperação dos acolhidos da dependência química.	15 contatos familiares
Cineterapia	Identificar nos filmes cenas, personagens que se identifiquem, gerando crescimento e conhecimento, com relação à dependência química e autoconhecimento.	Ala Masculina - O Juiz



## RELATÓRIO DE ATIVIDADES – OUTUBRO- 2021

Nome da Instituição: Comunidade Terapêutica Viver Livre				
	DESCRIÇÃO / ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	OBSERVAÇÃO	
<b>COORDENAÇÃO (04 Coordenadores que cobrem o plantão 24 horas)</b>				
01	Aplicação e execução do programa terapêutico junto à equipe e aos acolhidos	02 Equipe técnica	73 Ocorrendo duas ou três vezes ao dia, conforme a demanda	
02	Realizar o acolhimento de todo dependente químico que chega para tratamento	02 Equipe técnica	15 acolhidos	
03	Atendimento, orientação e acompanhamento à família dos acolhidos	02 Equipe técnica	25 famílias	
04	Monitora e acompanha o acolhido em toda a rotina da CT	02 Equipe técnica	73 63 Ala masculina 10 Ala Feminina	
05	Distribui e participa junto nas tarefas, laboroterapia, entre outras atividades	02 Coordenadores internos	69 Ocorrendo duas ou três vezes ao dia, conforme a demanda	
06	Acompanhamento nas saídas do acolhido para alguma atividade externa	02 Coordenadores externos	33 acolhidos	Posto de Saúde Bairro Nova Esperança
			25 acolhidos	CAPS AD
			10 acolhidos	Ambulatório Especialidades Hospital Ruth Cardoso
			26 acolhidos	Laboratório municipal para realização de exames
			20 acolhidos	Pronto Atendimento da Barra - BC
			07 acolhidos	Centro Integrado de solidariedade e saúde (CISS)
6 acolhidos	Dentista			

**ATENDIMENTO PSICOLOGICO**

01	Atendimentos e acolhimentos individuais	02 psicólogas	35 acolhidos (as)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">04 Ala feminina 08 Ala masculina</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">Prevenção à recaída</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">Considerando o novo coronavírus que tomou uma amplitude em meados do mês de março, e considerando também que possuímos muitos acolhidos que se encontram nos grupos de risco do vírus, buscamos tomar os cuidados necessários no desenvolvimento de nossas atividades, sendo que alguns grupos e recebimento de voluntários foram cancelados a fim de dar seguimento aos decretos sobre evitar aglomerações e sobre distanciamento social para evitar a proliferação do vírus.</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">05 Ala Feminina 05 Ala masculina</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">Cineterapia</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">Atendimentos/ contatos individuais com familiares</td> </tr> </table>	04 Ala feminina 08 Ala masculina	Prevenção à recaída	Considerando o novo coronavírus que tomou uma amplitude em meados do mês de março, e considerando também que possuímos muitos acolhidos que se encontram nos grupos de risco do vírus, buscamos tomar os cuidados necessários no desenvolvimento de nossas atividades, sendo que alguns grupos e recebimento de voluntários foram cancelados a fim de dar seguimento aos decretos sobre evitar aglomerações e sobre distanciamento social para evitar a proliferação do vírus.		05 Ala Feminina 05 Ala masculina	Cineterapia	Atendimentos/ contatos individuais com familiares	
04 Ala feminina 08 Ala masculina	Prevenção à recaída											
Considerando o novo coronavírus que tomou uma amplitude em meados do mês de março, e considerando também que possuímos muitos acolhidos que se encontram nos grupos de risco do vírus, buscamos tomar os cuidados necessários no desenvolvimento de nossas atividades, sendo que alguns grupos e recebimento de voluntários foram cancelados a fim de dar seguimento aos decretos sobre evitar aglomerações e sobre distanciamento social para evitar a proliferação do vírus.												
05 Ala Feminina 05 Ala masculina	Cineterapia											
Atendimentos/ contatos individuais com familiares												
02	Atendimentos em grupo	02 psicólogas										
03	Atendimento familiar	02 psicólogas	11									
05	Evolução e fechamento de prontuários	02 psicólogas	Conforme necessidade									
06	Elaboração relatórios: CAPS AD e CREAS	01 psicóloga	Conforme necessidade									
07	Agendamento de exames e documentação	02 psicólogas	Conforme necessidade									

07	Acompanhamento e orientação na reintegração sócio familiar	Equipe técnica	12 acolhidos	
08	Realização de reuniões junto à equipe técnica	Equipe técnica	01	
09	Palestras	Alcoólicos Anônimos e Narcóticos Anônimos	04	Obs.: nesse mês essas reuniões foram realizadas pela equipe da Comunidade e também pelo
		Narcóticos Anônimos	02	Reuniões ocorrem quinzenalmente na ala feminina e na ala masculina
10	Aconselhamentos	Coordenadores	73	Realizado conforme demanda dos acolhidos
11	Atividades de apoio espiritual	Coordenadores Internos	04	Ala masculina
		Coordenadores	04	Ala feminina
12	Orientações e acolhimento às famílias e aos acolhidos no dia de visita das famílias	Coordenadores		
13	Orienta os acolhidos sobre a limpeza e manutenção de seus pertences pessoais e espaço de convivência	Coordenadores Internos	73	Realizada diariamente
14	Coordenar atividades esportivas: futebol, vôlei, caminhada	Coordenadores Internos	04 atividades realizadas	Documentos
15	Viabilização dos documentos pessoais como identidade, CPF, carteira de trabalho, e outros como também agendamentos de perícias	Coordenadores	09	Perícia CRAS
16	Garantia dos direitos junto às políticas de saúde, previdência, acessibilidade à rede, questões judiciais, entre outras	Coordenadores	11	Banco Fórum
17	Atividades diversas que têm como objetivo promover a reinserção social gradativa e encaminhamentos para a rede sócio assistencial do município, igrejas, etc	Coordenadores		



		<p><b>Ala Feminina</b></p> <p>- Os 33</p> <p>- O Juiz</p>
Grupo de apoio	<p>Promover um espaço conversacional e reflexivo a fim de dissolver os problemas e construir novas narrativas de vida para além do uso de drogas;</p> <p>*Transformar dor e sofrimento em aprendizagem.</p> <p>*Reconhecer sintomas que antecedem a recaída;</p> <p>*Fortalecer fatores de proteção;</p>	<p><u>Ala Feminina</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ N.A e A.A;</li> <li>✓ Roda de Conversa, sobre: Violência Domestica;</li> <li>✓ Violência Contra Mulher;</li> <li>✓ Outubro Rosa;</li> <li>✓ Questões sobre Saúde Mental;</li> <li>✓ Ação Faculdade Unisul, com o tema Resgate sua Autoestima e seu Poder, Mulher</li> </ul>
		<p><u>Ala Masculina</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ N.A e A.A</li> <li>✓ Saude Mental- Mitos e Verdades;</li> <li>✓ Depressão e Genética</li> <li>✓ Ação Social Faculdade Unisul ;</li> <li>✓ Feedback sobre o Profissional da Saúde.</li> </ul>
Trabalho administrativo	Atividades realizadas no dia a dia conforme necessidade.	<p>Abertura, evolução, fechamento e organização de prontuários; elaboração de relatórios CAPS,</p> <p>Agendamento IGP e INSS, contato com CAPS Barra Velha, agendamento de consultas, relatórios para o Fórum.</p>

Neste mês realizamos um total de 11 (onze) encontros de Grupos Terapêuticos. As estratégias utilizadas nos grupos desenvolvidos foram para aprendizagem e fixação

do conteúdo. Foi utilizada a leitura oral e conjunta, discussão em subgrupos, partilha questionamentos e reflexão acerca dos temas e experiências vivenciadas, como também DVD para exposição dos filmes, papel e lápis para escrita.

Os objetivos propostos na realização dos grupos foram alcançados com a exposição dos temas e a participação freqüente por parte dos acolhidos. Sendo assim confirmamos o processo de ensino aprendizagem de forma satisfatória por meio dos diálogos construídos, em atendimentos individuais, aconselhamentos e na presença de pequenas mudanças de percepção e comportamentos em alguns dos acolhidos.

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

No mês de outubro realizamos 35 atendimentos individuais. Os atendimentos são baseados em aconselhamento, acolhimento das queixas e das demandas subjetivas, bem como orientações de estratégias de enfrentamentos, resolução de conflitos pessoais e interpessoais, construção do programa terapêutico Individual entre outros. Os atendimentos ocorreram de forma satisfatória, pois ocorreram respeitando a ética, a individualidade e o sigilo dos acolhidos.

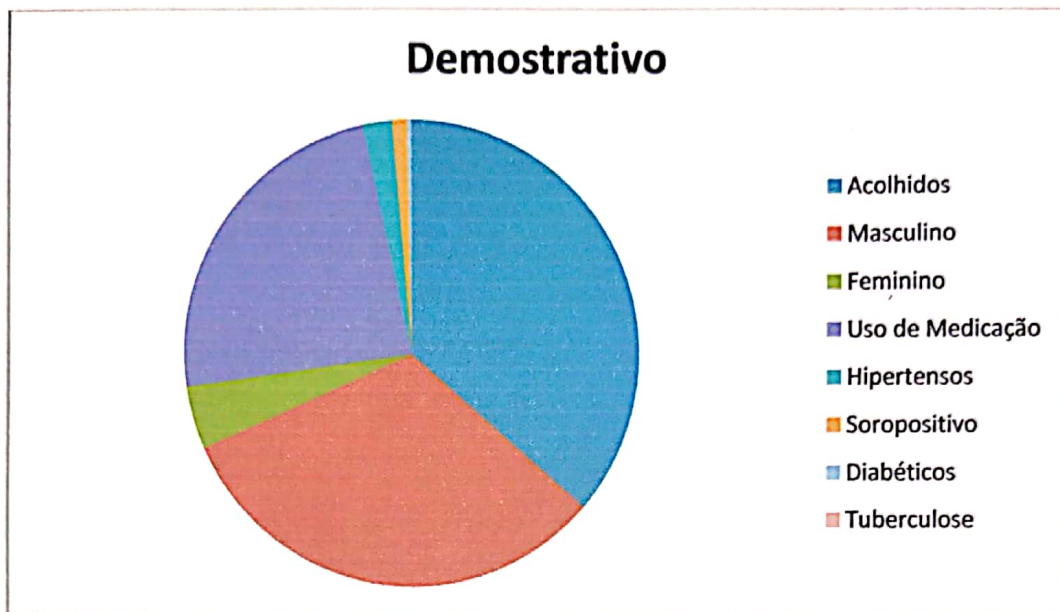
#### **Atendimento de Enfermagem**

No mês de setembro acolhemos em nossa Comunidade Terapêutica Viver Livre aproximadamente 72 internos, sendo 62 masculinos e 10 femininos, dentre os acolhidos 65,71% fazem uso de medicações psicotrópicas e 1 interno realizando tratamento de tuberculose.

Durante todo esse mês foram prestados à assistência de enfermagem em serviços de proteção, de recuperação e de reabilitação da saúde, cuidados de conforto e de higiene aos acolhidos. Executamos atividades de apoio, tais como: preparo e disposição do material para exames, tratamentos, intervenções pré e pós cirúrgicas.

Realizamos também grupos de orientações com a ala feminina e masculina abordamos o tema; setembro amarelo sobre a prevenção do suicídio informando sintomas de depressão e ansiedade. Foi dada abertura para falarem sobre suas experiências de tentativas de suicídios. Grupos esses que acontece em forma de roda de conversas e sempre muitos participativos e curiosos sobre os assuntos.

A seguir ilustraremos em forma gráfica para uma melhor compreensão.



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

Cordialmente,

**04.981.194/0001-04**  
**COMUNIDADE TERAPÊUTICA VIVER LIVRE**  
 R: Morro da Pedra Branca, 795 - Nova Esperança  
 CEP: 88336-050 - Balneário Camboriú - SC

Sirlei dos Santos Caçapietra

Presidente

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





PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 04.981.194/0001-04

Certidão n°: 28289079/2021

Expedição: 14/09/2021, às 15:36:31

Validade: 12/03/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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



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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014. Emitida às 10:44:26 do dia 11/06/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 08/12/2021.

Código de controle da certidão: **90CF.A921.FE9C.A5AE**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**SANTA CATARINA**  
**MUNICÍPIO DE BALNEÁRIO CAMBORIU**  
 Secretaria da Fazenda

**CERTIDÃO NEGATIVA DE  
 DÉBITO MUNICIPAL**

Nº 104330/2021

Data: 26/10/2021

Requerente: COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE

Código: 102340

### Identificação do Contribuinte

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

### Finalidade da Certidão

**Finalidade:**  
 Fins Próprios

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

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

BALNEÁRIO CAMBORIU, 26 de outubro de 2021.

Código de Controle da Certidão: **2021104330**

Esta certidão terá Validade pelo período de 90 dias

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 04.981.194/0001-04

**Razão Social:** COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE

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

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

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

**Validade:** 02/11/2021 a 01/12/2021

**Certificação Número:** 2021110202083771200447

Informação obtida em 19/11/2021 13:50:42

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



ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

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

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

Dispositivo Legal: Lei nº 3938/66, Art. 154  
Número da certidão: 210140148288097  
Data de emissão: 19/10/2021 09:52:37  
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158,  
modificado pelo artigo 18 da Lei n  
15.510/11.): 18/12/2021

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

Este documento foi assinado digitalmente  
Impresso em: 20/10/2021 08:39:58

## PARECER REGULAR

Parcela nº <b>03 / 12</b>	Mês: NOVEMBRO / 2021
Entidade: COMUNIDADE TERAPÊUTICA VIVER LIVRE	CNPJ: 04.981.194/0001-04
Termo de Colaboração nº: <b>2º T.AD. FMS 002 / 2019</b>	Empenhos: <b>7303 / 2021</b>
Fundo Repassador: FMS – FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Data do Repasse: <b>29/10/2021</b>

### PARECER Nº 03

Tratam os autos da prestação de contas de recursos repassados por meio do Termo de Colaboração **2º T.AD. FMS nº 002 / 2019**, no valor de R\$ 360.000,00, cujo objeto é:


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

Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe, constatou-se a presença dos elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente 13.019/2014. Quanto aos documentos apresentados, entende-se que os mesmos comprovam adequadamente a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto. Sendo assim, considera-se **REGULAR** em forma e conteúdo a presente prestação de contas – Processo nº **03/12/21-22 (3ª)** (contendo **83** páginas).

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

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

Balneário Camboriú, 25 de Novembro de 2021



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

De acordo,  
Ao Sr. Gestor, para deliberação

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