



## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

**ENTIDADE:** INSTITUTO ANJOS SEM ASAS

**CNPJ:** 32.679.968/0001-82

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

**RESPONSÁVEL:** Márcio Leandro Favoretto

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

**CEP:** 88338-220

**CPF:**

TERMO DE COLABORAÇÃO 001/2021

Parcela 03/05

DATA	TIPO	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
30/09/2021	TED	Recebimento parcela 03 Convênio	14.840,00	
01/10/2021	TED	Pagamento salário MILEYDE		5.880,00
01/10/2021	TED	Pagamento salário YASMIN		4.480,00
01/10/2021	TED	Pagamento salário JOÃO		4.480,00

TOTAIS			14.840,00	14.840,00
--------	--	--	-----------	-----------

**LOCAL E DATA:** Balneário Camboriú, 06/10/2021

Contador: VICTOR HILLMANN  
CPF  
CRC 040658/O-5

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

**23.901.409/0001-84**

CRC/SC 010344/O

**VHM CONTABILIDADE LTDA**

Rua 901, 285 - Sala 01 - Centro

CEP: 88.330-902 - Balneário Camboriú - SC



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3350113433686891  
01/10/2021 13:57:26

### Cliente - Conta atual

Agência 1489-3  
Conta corrente 61941-8INSTITUTO ANJOS SEM ASAS  
Período do extrato de 30 / 09 / 2021 até 01 / 10 / 2021

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
13/09/2021		0000	00000 000	Saldo Anterior			0,00 C
30/09/2021		1489	99015 870	Transferência recebida	551.489.000.190.140	14.840,00 C	
			30/09 1489 190140-0	PMBC FMDCA MOV			
30/09/2021		1489	99015 870	Transferência recebida	551.489.000.190.140	6.587,91 C	
			30/09 1489 190140-0	PMBC FMDCA MOV			
30/09/2021		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	832.731.002.811.483	10,45 D	21.417,46 C
				Cobrança referente a 13/09/2021			
01/10/2021		1489	01489 870	Transferência recebida	611.489.000.058.433	10,45 C	
			01/10 1489 58433-9	INSTITUTO ANJO			
01/10/2021		1489	01489 144	Transferência enviada	611.489.000.058.866	3.294,00 D	
			01/10 1489 58866-0	KELSON NASCIME			
01/10/2021		1489	01489 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.101	3.293,91 D	
			341 5815 28033147890	EMERSON MENEGHETT			
01/10/2021		1489	01489 144	Transferência enviada	611.489.000.062.107	4.480,00 D	
			01/10 1489 62107-2	YASMIM G A B D			
01/10/2021		1489	01489 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.102	4.480,00 D	
			104 3523 00323334040	JOAO BAPTISTA DE			
01/10/2021		1489	01489 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.103	5.880,00 D	
			756 3069 08171654959	MILEYDE TATIANE S			
01/10/2021		0000	00000 999	S A L D O			0,00 C
Saldo							0,00C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							29/10/2021
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/10/2021

Transação efetuada com sucesso por: JC932185 MARCIO LEANDRO FAVORETTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Declaração do Presidente  
(Atestado de conformidade)

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 14.480,00 (quatorze mil quatrocentos e oitenta reais) relativo à parcela 03/05 do Termo de Colaboração 001/2021 firmado com o CMDCA através do FMDCA, foi realmente aplicado, obedecendo aos devidos fins a que se destina, com complemento de recursos próprios no valor de R\$ 10,42 (dez reais e quarenta e cinco centavos), conforme declarado nesta prestação de contas, relatado em balancete e com extratos bancários comprovantes anexos. Tendo sido escriturado nos registros contábeis do Instituto Anjos sem Asas, permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizeram necessários. Foi utilizada para movimentação do recurso, a conta corrente agência 1489-3, conta corrente 61941-8, conta exclusiva para o convênio.

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

E, para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 13 dias do mês de outubro de 2021.

Atenciosamente,

João Paulo Bizzani  
Presidente da Entidade



## Parecer do Conselho Fiscal

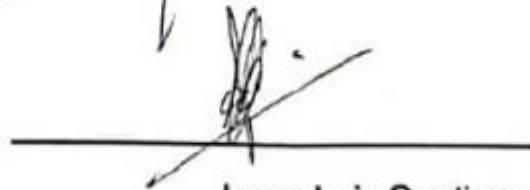
O Conselho Fiscal do Instituto Anjos sem Asas, entidade inscrita no CNPJ 32.679.968/0001-82, no uso de suas atribuições, após proceder exame e análise dos documentos componentes da prestação de contas da parcela 03/05 do Termo de Colaboração 001/2021 CMDCA através do FMDCA, apresenta manifestação favorável, em razão da regularidade das contas e documentos comprobatórios apresentados, deliberando pela aprovação.

Balneário Camboriú, 13 de Outubro de 2021.



---

**Ilso José de Amorim**



---

**Jorge Luiz Santiago**



---

**Guilherme Augusto Rocha Silva**



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3350113433686891  
01/10/2021 13:56:35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.55.39  
1489301489 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO ANJOS SEM ASAS  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 3523-8 - CAMBORIU  
CONTA: 24.108-3

FAVORECIDO: JOAO BAPTISTA DE OLIVEIRA PETERS JU  
CPF/CNPJ: .....

VALOR: R\$ 4.480,00  
DEBITO EM: 01/10/2021

=====

DOCUMENTO: 100102  
AUTENTICACAO SISBB: F.8B3.343.224.70D.3A2

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.55.39  
1489301489 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO ANJOS SEM ASAS

AGENCIA: 1489-3 CONTA: 61.941-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO ANJOS SEM ASAS

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3069-4 - SICOOB MAXICREDITO SC

CONTA: 182.619-0

FAVORECIDO: MILEYDE TATIANE SABEL

CPF/CNPJ:

VALOR: R\$ 5.880,00

DEBITO EM: 01/10/2021

=====

DOCUMENTO: 100103

AUTENTICACAO SISBB: 2.23C.020.6F0.66B.330

---

01/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:35:38  
148901489 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO ANJOS SEM ASAS

AGENCIA: 1489-3 CONTA: 61.941-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 01/10/2021

NR. DOCUMENTO 611.489.000.062.107

VALOR TOTAL 4.480,00

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

CLIENTE: YASMIM G A B DIAS SILVA

AGENCIA: 1489-3 CONTA: 62.107-2

NR. DOCUMENTO 611.489.000.061.941

=====

NR.AUTENTICACAO A.0A6.432.EED.88A.46D

---

Transação efetuada com sucesso por: JC932185 MARCIO LEANDRO FAVORETTO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal  
**3**

Série: **EA**

Data Emissão: **01/10/2021**

Certificação: **CB3AD-F7E10**

**DADOS DO PRESTADOR**

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

PIS/PASEP: **12783828679**  
Nº: **920**  
Compl.:  
UF: **SC** CEP: **88338-155**  
Telefone: **47999917282**

**DADOS DO TOMADOR**

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

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:  
Nº: **1191**  
Compl.:  
UF: **SC** CEP: **88338-220**  
Telefone: **4799721268**

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

SERVIÇOS DE ENSINO

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

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

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **10/2021** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **01/10/2021 14:19:41**  
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**  
CNAE:  
Observações:

Impresso em: 06/10/2021 às 13:39:47

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

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

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

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 3  
Certificação  
CB3AD-F7E10





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal  
**3**

Série: **E**

Data Emissão: **01/10/2021**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Certificação: **2CF63-049EE**

**DADOS DO PRESTADOR**

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

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

**DADOS DO TOMADOR**

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

Insc. Municipal:

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

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

SERVIÇOS DE ENSINO

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

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

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **10/2021** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **01/10/2021 14:22:57**  
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário Individual (MEI)**  
CNAE: **8599699** Empresa Optante do Simples Nacional  
Observações:

Impresso em: 01/10/2021 às 14:23:04

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

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

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

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 3  
Certificação  
2CF63-049EE



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal  
**3**

Série: **E**

Data Emissão: **01/10/2021**

Certificação: **FED04-0C97D**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

**DADOS DO PRESTADOR**

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

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

**DADOS DO TOMADOR**

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

Insc. Municipal:

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

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

SERVIÇOS DE ENSINO

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

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

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **10/2021**  
Recolhimento: **Sem Retenção**  
CNAE: **8599699**  
Observações:

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

Data Geração: **01/10/2021 14:27:22**

Impresso em: 01/10/2021 às 14:27:33

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

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

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

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 3  
Certificação  
FED04-0C97D

ANJOS SEM ASAS - ESCOLA DE BOXE

Escola: Anjos Sem Asas

POLO SÃO JUAAS

Professor:

Mês: SETEMBRO

Ano: 2021

Assinatura

Nº	Nome	IDADE	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	27	28	29	30
1	JOÃO RAY CASTRO MATOSO	10																				X	X	X	X
2	WALACE CASTRO DOS REIS	8																				X	X	X	X
3	Isaías de Loureiro Ant.	13																				X	X	X	
4	Pedro CESAR TONETI	6																				X			
5	TEO CESAR TONETI	3																				X			
6	LORENZO DE ALBUQUERQUE	8																				X			
7	NICOLAS BOEING PCKELR	12																				X			
8	PEROLA DE OLIVEIRA	6																				X	X	X	X
9	MARIA EDUARDA SOUZA	10																				X	X	X	X
10	ANA JULIA DE ALBUQUERQUE	16																				X			
11	LARISSA SARACENTE	07																					X	X	X
12	MATHEUS K. GODOES	10																					X	X	X
13	WESLEY SILVERIO	08																					X	X	X
14	Guilherme do Cruz do Silva	08																					X	X	X
15	ISAC GODOES	07																					X	X	X
16	GLAUBER TAINAH GRIEBIN	10																				X	X	X	X
17	HENRIQUE GABRIEL DE LIMA	6																				X		X	
18	JOÃO VITOR SUTIL DE OLIVEIRA	13																				X			
19	ARTHUR FARIA	8																				X			
20	ALICE MANFRIN	8																				X	X		
21	EDUARDA MANFRIN	17																				X	X		
22	Caio	13																					X	X	
23	Daniel Nunes	14																					X	X	
24	Richard Comarço	11																					X		
25	Kaue Loian C. Martins	09																					X	X	



Instituto Anjos Sem Asas

## RELATÓRIO 27/09/2021 a 30/09/2021

As ações iniciadas no mês de Setembro no ASA, foram programadas de acordo com as habilidades e características dos participantes, dentro dos horários estabelecidos para a oferta de aulas de boxe no contraturno escolar e período noturno. Com atendimento sociocultural para crianças e adolescentes em situação de vulnerabilidade social, com idade de 06 a 17 anos, nos períodos matutino e vespertino; e noturno com o acompanhamento dos pais ou responsáveis.

Devido a pandemia do COVID-19, seguindo as recomendações das autoridades sanitárias municipal, o instituto teve suas atividades ampliadas respeitando as normas sanitárias e com foco a proteção dos alunos os horários de aulas foram ampliados, ficando estabelecido aulas de no máximo 12 alunos por horário da seguinte forma: horário compreendido das 08:00hs às 12:00hs, com aulas de hora em hora com intervalo de 10 minutos entre uma aula e outra, para higienização e assepsia de espaço e equipamentos; da mesma maneira funcionou a tarde e no período noturno, sendo os horários no período vespertino 13:00hs às 18:00hs e noturno 18:30hs às 20:30hs.

Atividades propostas para o mês de setembro de 2021:

- As aulas serão divididas em uma primeira parte de aquecimento geral, seguida de treinamento técnico e tático;
- Iniciamos com atividades lúdicas para os novos alunos;
- Treinamento técnico será de acordo com a categoria respectiva de cada aluno, que serão divididos em turmas de iniciantes e avançados;

Nossas aulas irão seguir de acordo com o programado, seguimos preparando nossas crianças do projeto nesse novo momento, fazendo com que os mesmos em um futuro próximo



Instituto Anjos Sem Asas

possam vir a se tornar atletas de rendimento no boxe, sendo assim foram finalizadas as atividades do mês de janeiro por parte dos profissionais contratados.

Yasmim Bodziak  
Professor de boxe

Mileide Sabel  
Diretora Técnica





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

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

**Nome: INSTITUTO ANJOS SEM ASAS**  
**CNPJ: 32.679.968/0001-82**

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

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

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

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

Emitida às 10:55:20 do dia 18/10/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 16/04/2022.

Código de controle da certidão: **2743.895E.A6EB.7ED3**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS**

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

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

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

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

Dispositivo Legal: **Lei nº 3938/66, Art. 154**  
Número da certidão: **210140145318300**  
Data de emissão: **13/10/2021 17:09:41**  
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158,  
modificado pelo artigo 18 da Lei n  
15.510/11.): **12/12/2021**

**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>**



**SANTA CATARINA**  
**MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBORIU**  
Secretaria da Fazenda

**CERTIDÃO NEGATIVA DE  
DÉBITO MUNICIPAL**

Nº 99792/2021

Requerente: INSTITUTO ANJOS SEM ASA

Data: 13/10/2021

Código: 273675

### Identificação do Contribuinte

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

### Finalidade da Certidão

**Finalidade:**  
Averbação

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

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

BALNEARIO CAMBORIU, 13 de outubro de 2021.

Código de Controle da Certidão: **202199792**

Esta certidão terá Validade pelo período de 90 dias

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: INSTITUTO ANJOS SEM ASAS (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 32.679.968/0001-82

Certidão n°: 36159231/2021

Expedição: 13/10/2021, às 17:15:50

Validade: 10/04/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei 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.

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

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

**Inscrição:** 32.679.968/0001-82

**Razão Social:** INSTITUTO ANJOS SEM ASAS

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

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

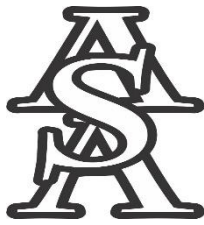
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 27/09/2021 a 26/10/2021

**Certificação Número:** 2021092701401793528092

Informação obtida em 13/10/2021 17:12:31

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)**



Declaração do Presidente  
(Atestado de conformidade)

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 14.840,00 (quatorze mil oitocentos e quarenta reais) relativo à parcela 03/05 do Termo de Colaboração 001/2021 firmado com o CMDCA através do FMDCA, foi realmente aplicado, obedecendo aos devidos fins a que se destina, com complemento de recursos próprios no valor de R\$ 10,45 (dez reais e quarenta e cinco centavos), conforme declarado nesta prestação de contas, relatado em balancete e com extratos bancários comprovantes anexos. Tendo sido escriturado nos registros contábeis do Instituto Anjos sem Asas, permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizeram necessários. Foi utilizada para movimentação do recurso, a conta corrente agência 1489-3, conta corrente 61941-8, conta exclusiva para o convênio.

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

E, para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 13 dias do mês de outubro de 2021.

Atenciosamente,

João Paulo Bizzani  
Presidente da Entidade