



**RELATÓRIO DE HOMOLOGAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS FINAL Nº. 023/2018**  
**Grupo de Estudos e Apoio à Adoção Anjos da Vida**

Relatamos que, na data de 02 de agosto de 2018, às 9h00min, realizamos análise do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação referente a parceria abaixo:

- I. Termo de Colaboração FMDCA nº 004/2017 - PMBC TC 004/2017;

O objetivo precípua da respectiva análise é a homologação do relatório técnico de monitoramento e avaliação da parceria firmada.

Durante a análise, foi possível constatar, por meio de elementos disponíveis no relatório técnico de monitoramento e avaliação emitido pelo gestor do Fundo da Criança e do Adolescente, Sr. Luiz Maraschin:

No que tange a análise das metas propostas no termo de parceria, constatamos:

- O relatório Final da OSC e o Relatório de Monitoramento e Avaliação fazem referência apenas ao segundo semestre, faltando o primeiro semestre;
- Faltam comprovação do atingimento das metas, como fotos, lista de presença com nomes e assinadas, etc.

Análise da prestação de contas:

- As ressalvas apontadas já foram sanadas.

No relatório técnico de monitoramento e avaliação apresentado, faltaram informações exigidas pelo Art. 59 da Lei 13.019/2014 no que tange os seguintes itens:

*I - impacto do benefício social obtido em razão da execução do objeto até o período, com base nos indicadores estabelecidos e aprovados no plano de trabalho;*

Desta forma, para homologação de pronunciamento emitido pelo gestor do Fundo do Turismo devem ser sanadas as seguintes ressalvas:

- Relatório Final da OSC e Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação devem considerar o período completo da parceria, não apenas o segundo semestre;
- Inclusão no relatório técnico de monitoramento e avaliação os itens exigidos pela Lei 13.109/2014 no artigo 59.



As ressalvas acima foram sanadas através do Ofício nº 57/2018 - E.F/FMDCA, do dia 27 de agosto de 2018, neste foram anexadas também as comprovações do cumprimento das metas constantes do plano de trabalho.

Desta forma resta **HOMOLOGADO** o pronunciamento do Gestor do Fundo da Criança e do Adolescente.

Balneário Camboriú, 30 de Agosto de 2018.

---

Francisco Ferreira Junior  
Presidente  
Matrícula 34.439

---

Gentil Pedro Gai  
Membro  
Matrícula nº 18.003



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



### RELATORIO FINAL

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

PERÍODO: de 01/06/2017 a 31/12/2017

#### 1- OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO:

OBJETIVO GERAL DO PROJETO	OBJETO DO CONVÊNIO
Elaborar e executar o Curso de preparação de postulantes à adoção para 20 pessoas que tenham interesse em adotar, bem como atender psicoterapêutica e sócio assistencialmente 50 pessoas, adultos ou crianças, adotados ou em processo de adoção no município de Balneário Camboriú contribuindo com a garantia do direito da criança e do adolescente à convivência familiar e comunitária seguras.	Curso de Preparação de Postulantes à Adoção e Atendimento pós adoção.

#### 2- METAS:

META 01: Elaborar e executar o Curso preparatório para 20 postulantes à adoção.				
Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Pontos positivos	Pontos negativos
Curso de preparação de postulantes	20	20	A meta foi cumprida conforme lista dos postulantes em anexo, Garantindo, por meio do curso, à criança e ao adolescente a preparação dos futuros pais e mães para uma convivência familiar segura. Além muita informação e orientação sobre o tema adoção.	nenhum
META 02: Atender psicoterapêutica e sócio assistencialmente 50 pessoas, adultos ou crianças, adotados ou em processo de adoção.				
Atividade prevista	Nº de pessoas atendidas e atendimentos previstos	Nº de pessoas atendidas e atendimentos realizados	Pontos positivos	Pontos negativos
Atendimento de 50 pessoas				



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



na área jurídica, pedagógica, médica, social ou psicológica as demandas decorrentes da adoção para garantir o encaminhamento ou convívio familiar adequado.	50 pessoas e 200 atendimentos	226 pessoas atendidas 522 atendimentos realizados	A meta foi alcançada e esuperada. Foram atendidas mais pessoas do que o previsto.	Encaminhamentos da rede de atendimento de pessoas adotadas ou que querem adotar.
---	-------------------------------	---	---	--

**Objetivo específico 03:** 3- Orientar e acompanhar 100 pessoas (adultos ou crianças e adolescentes) Nos encontros mensais do grupo.

Atividade prevista	Nº de encontros e atendimentos previstos	Nº de encontros e atendimentos realizados	Pontos positivos	Pontos negativos
Realização de 07 encontros do grupo e atendimento de 100 pessoas de modo a Debater, promover ações, esclarecer dúvidas, trocar experiências, promover encontros entre casais com e a espera dos filhos pela adoção, contribuir na atualização permanente dos conteúdos do curso pelas demandas do grupo..	07 encontros e 100 pessoas atendidas	07 e 140 pessoas atendidas	A meta foi alcançada e superada. Foram atendidas mais pessoas do que o previsto.	Divulgação dos encontros e mais participação dos pais e mães que adotaram.

**Objetivo específico 04:** Organizar palestras, formações ou eventos em escolas ou na comunidade acerca da temática da adoção que desmistifiquem estigmas sociais sobre adoção e esclareçam os processos legais;

Atividade prevista	Nº de eventos e atendimentos previstos	Nº de eventos e atendimentos realizados	Pontos positivos	Pontos negativos
Orgaganização de um evento em escolas e/ou comunidades de modo a desmistificar estigmas	01 evento	01 evento e 242 pessoas participaram	A participação da sociedade e a divulgação do Grupo Anjos da vida e suas atividades, bem como a ampliação das orientações	Esperávamos maior participação dos pais e



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



sociais sobre adoção e esclarecimento de processos legais;			sobre adoção no nosso município.	postulantes.
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>170 PESSOAS 07 ENCONTROS 01 EVENTO 200 ATENDIMENTOS</b>	<b>628 PESSOAS 07 ENCONTROS 01 EVENTO 522 ATENDIMENTOS</b>		

**3- VALORES:**

Valores recebidos	Valores devolvidos	Pontos positivos	Pontos negativos
R\$ 197.939,47	Nenhum		

Balneário Camboriú, 02 de abril de 2018.

\_\_\_\_\_  
 Luciano Pedro Estevão  
 Coordenador Técnico

2



**PARECER DE PRESTAÇÃO DE CONTAS – TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2017**

OSC	Chamamento Público	Objeto
Grupo de Estudos e Apoio à Adoção Anjos da Vida de Balneário Camboriú de Pais e amigos dos Excepcionais de Balneário Camboriú	Nº 001/FMDCA – 2017	Elaborar e executar o curso de preparação de postulantes à adoção para 20 pessoas que tenham interesse em adotar, bem como atender psicoterapêutica e sócio assistencialmente 50 pessoas adultos ou crianças, adotados ou em processo de adoção no município de Balneário Camboriú, contribuindo com a garantia do direito da criança e do adolescente à convivência familiar e comunitária seguras.

Período da Prestação de Contas	Tipo da Prestação de Contas
07 de Junho a 31 de Dezembro de 2017	Final

Data de recebimento do Processo de Prestação de Contas	24/05/2018
--	------------

VALORES DA PARCERIA	
NÚMERO DE PARCELAS	7
VALOR DA PARCELA	R\$ 28.233,75
VALOR FIRMADO	R\$ 197.636,25
DEVOLUÇÕES	R\$ 7.882,10
TOTAL REPASSADO	R\$ 189.754,15

ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO  
ADOLESCENTE - FMDCA

**PARECER - PRONUNCIAMENTO DO GESTOR**

A gestora das parcerias do Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente - FMDCA procedeu a análise dos documentos constantes nas prestações de contas, a fim de elaborar e emitir o Parecer Final que segue:

Da análise do processo de prestação de contas constatou-se a presença de todos os elementos e formalidades exigidos pela Lei nº 13.019/2014.

Quanto aos documentos apresentados, entende-se que estes comprovam adequadamente a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto.

Observações

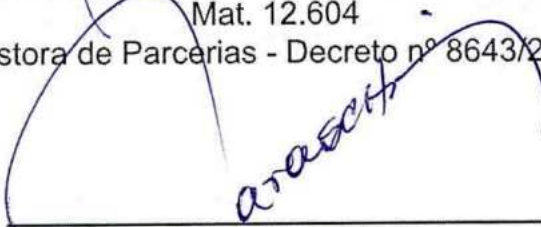
- Todas os relatórios de atividades e demais documentos encontram-se anexados aos processos de prestações de contas mensais.
- Na análise das prestações de contas mensais observou-se algumas inconsistências que foram devidamente sanadas pela entidade no decorrer da parceria.

Sendo assim, considera-se **REGULAR** em forma e conteúdo a presente Prestação de Contas Final.

Balneário Camboriú, 07 de Junho de 2018.



Eliane Ap. Ferraz dos Santos de Aquino  
Mat. 12.604  
Gestora de Parcerias - Decreto nº 8643/2017



Luiz Maraschin

Secretário de Desenvolvimento e Inclusão Social  
Gestor do FMDCA  
Portaria 23.689/2017



**RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO**

**TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2017**

OSC	Chamamento Público	Objeto
Grupo de Estudos e Apoio à Adoção Anjos da Vida de Balneário Camboriú de Pais e amigos dos Excepcionais de Balneário Camboriú  CNPJ: 10.254.466/0001-77	Nº 001/FMDCA – 2017	Elaborar e executar o curso de preparação de postulantes à adoção para 20 pessoas que tenham interesse em adotar, bem como atender psicoterapêutica e sócio assistencialmente 50 pessoas, adultos ou crianças, adotados ou em processo de adoção no município de Balneário Camboriú, contribuindo com a garantia do direito da criança e do adolescente à convivência familiar e comunitária seguras.

Período da Prestação de Contas	Tipo da Prestação de Contas
07 de Junho a 31 de Dezembro de 2017	Final

Data de recebimento do Processo de Prestação de Contas	24/05/2018
--	------------

VALORES DA PARCERIA	
NÚMERO DE PARCELAS	7
VALOR DA PARCELA	R\$ 28.233,75
VALOR FIRMADO	R\$ 197.636,25
DEVOLUÇÕES	R\$ 7.882,10
TOTAL REPASSADO	R\$ 189.754,15



ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO  
ADOLESCENTE - FMDCA

RELATÓRIO		
PLANO DE TRABALHO – CUMPRIMENTO DE METAS E ETAPAS		
Descrição	Qtde/ Unidade	Resultados Obtidos
<b>Meta 01</b> -Elaborar e executar o Curso preparatório para 20 postulantes à adoção	20 pessoas	20 postulantes
<b>Meta 02</b> - Atender psicoterapêutica e sócio assistencialmente 50 pessoas, adultos ou crianças, adotados ou em processo de adoção.	50 pessoas e 200 atendimentos	226 pessoas 522 atendimentos
<b>Meta 03</b> - Orientar e acompanhar 100 pessoas (adultos, crianças ou adolescentes) nos encontros mensais do grupo	100 pessoas 07 encontros	07 encontros 140 pessoas atendidas
<b>Meta 04</b> - organizar palestras, formação ou eventos em escolas ou na comunidade acerca da temática da adoção que desmitifiquem estigmas sociais sobre adoção e esclareçam os processos legais.	100 pessoas	01 evento com a participação de 242 pessoas.
CONSTATAÇÕES		
Em relação às metas pactuadas, todas foram cumpridas e superadas em sua maioria.		
Observações		

---

ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO  
ADOLESCENTE - FMDCA

---

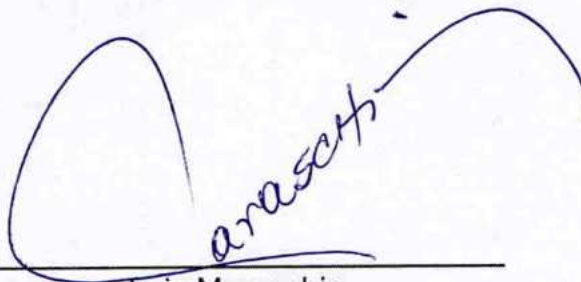
- Todas os relatórios de atividades e demais documentos encontram-se anexados aos processos de prestações de contas mensais.
- Na análise das prestações de contas mensais observou-se algumas inconsistências que foram devidamente sanadas pela entidade no decorrer da parceria.

O impacto gerado pela realização desta parceria foi positivo, considerando a importância do trabalho na capacitação de pessoas interessadas na adoção de crianças e adolescentes, sendo orientadas em todo o processo, desta forma reduzindo a probabilidade de desistências no processo de adoção.

Balneário Camboriú, 07 de junho de 2018.



\_\_\_\_\_  
Eliane Ap. Ferraz dos Santos de Aquino  
Mat. 12.604  
Gestora de Parcerias - Decreto nº 8643/2017



\_\_\_\_\_  
Luiz Maraschin  
Secretário de Desenvolvimento e Inclusão Social  
Gestor do FMDCA  
Portaria 23.689/2017

**ENTIDADE: ANJOS DA  
VIDA**

**LANÇADO**

**APROVADO**

**CONVÊNIO FMDCA  
Nº 004/2017**

**1ª PARCELA**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**DATA: 28/07/2017**



**PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS**  
**TERMO DE PARCERIA FMDCA Nº 004/2017**

Recebemos nesta Secretaria, na data de **28 de Julho de 2017**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **1ª Parcela**, dando origem ao Processo **013/2017**, referente ao termo de parceria abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

UNIDADE CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ	
COMPLEMENTO: FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE – FMDCA	EMPENHO Nº 22/2017
ORDENADOR DA DESPESA: LUIZ MARASCHIN	
ENTIDADE BENEFICIADA: GRUPO DE ESTUDOS DE APOIO A ADOÇÃO ANJOS DA VIDA	FONE: 3363-4590
ENDEREÇO: RUA 1950, Nº 901, BAIRRO CENTRO – BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SC	CEP: 88330-437
CNPJ: 10.254.466/0001-77	VIGÊNCIA: 31/12/2017
	INÍCIO 07/06/2017
	TÉRMINO 31/12/2017
E-MAIL: grupoadocaoanjosdavid@hotmai.com	
RESPONSÁVEL: GENIVALDO GOES	CPF:
GESTORA DA PARCERIA: ELIANE AP. FERRAZ DOS SANTOS DE AQUINO	CPF: 657.489.489-15

**ANÁLISE CONCLUSIVA**

1. A Entidade aplicou os recursos conforme estabelecido no Termo de Parceria e respectivo plano de trabalho, estritamente no objeto acordado.
2. Os comprovantes de despesas efetuadas e também os comprovantes de movimentação bancárias, observando-se a vinculação desses, deu-se única e exclusivamente com as movimentações da Parceria.
3. A conciliação entre débitos/créditos da conta bancária e os documentos de despesas permitem comprovar a movimentação específica dos recursos.
4. Todas as despesas estão respaldadas pelos comprovantes apresentados e devidamente identificados bem com a sua respectiva liquidação.
5. A documentação comprobatória da realização das despesas está apresentada em via original e revestida das formalidades legais.
6. Há existência de compatibilidade entre o que foi efetivamente realizado e as especificações ajustadas no plano de trabalho.
7. Inexistência de pagamentos sem suporte contratual.

**Considerações Finais:**

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

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

A documentação comprobatória está revestida das formalidades legais. Face a análise efetuada, **CERTIFICAMOS A REGULARIDADE** da presente prestação de contas.



**DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO – ANALISE TÉCNICA**

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

Em, 09/08/2017



**Eliane Ap. Ferraz dos Santos de Aquino**  
Gestora da Parceria  
Matricula 12.604/2004

De acordo,

Ao Sr. Secretário, para deliberação

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



**Luiz Maraschin**  
Secretário/Gestor do Fundo  
Portaria 23.689/2017

## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

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

CNPJ: 10.254.466/0001-77

FONE: 3363-4590

ENDEREÇO: Rua 1950, 901 - Centro

CEP: 88330-437

E-MAIL: grupoadoçãojosdaVida@hotmail.com

RESPONSÁVEL: Genivaldo Goes

CPF:

CONVENIO Nº: 004/2017 FMDCA

PARCELA:

1

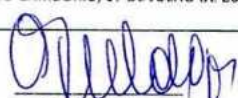
SITE DE PUBLICAÇÃO PRESTAÇÃO DE CONTAS: www.grupoadoçãojosdaVida.com.br

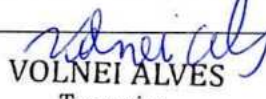
DATA DE PUBLICAÇÃO: 31/07/2017

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

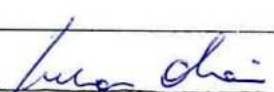
DOCUMENTO		Transferencia	HISTORICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NUMERO	DATA				
1	22/06/2017	Transf.	Repasse do conv. Fund. Mun. Dir. Da Criança e Adolescente Parc. 01	28233,75	
2	22/06/2017	Transf.	Pago Honorarios - Psicologa - Terezinha Lenita		2400,00
3	22/06/2017	Transf.	Pago Honorarios Administrativo - Grasiela Ap. Barbosa Teixeira		3000,00
4	22/06/2017	Transf.	Pago Honorarios - Medicina Pediatrica - Juarez R. F. Junior		1.400,00
	22/06/2017	Transf.	Pago Honorario - Coordenador - Luciano Pedro Estevão -		2800,00
	22/06/2017	Transf.	Tarifa Doc		8,80
7	22/06/2017	Transf.	Tarifa Doc		8,80
8	22/06/2017	Transf.	Tarifa Doc		8,80
9	23/06/2017	Transf.	Pago- Advogado - Joel Eyroff		2400,00
10	23/06/2017	Transf.	Pago Honorarios -Giordano da Silva Carniel		2400,00
11	23/06/2017	Transf.	Pago Honorario - Assitente Social - Deolinda Raiser		2400,00
12	29/06/2017	Transf.	Pago- Celesc		135,67
13	29/06/2017	Transf.	Pago- Emasa		36,50
14	29/06/2017	Transf.	Pago - Brasil Telecon		193,12
15	29/06/2017	Transf.	Pago Honorarios - Medicina Pediatrica - Juarez R. F. Junior		480,00
15	05/07/2017	Transf.	Aluguel - Instituto de Psicologia Sentir		2.000,00
17	10/07/2017	Transf.	Pago Inss -		3988,11
18	10/07/2017	Transf.	Pago Inss -		2173,25
19	10/07/2017	Transf.	Pago Darf		349,59
20	10/07/2017	Transf.	Pago NF 3958- B.C Comércio de Embalagens Ltda Epp		222,21
21	11/07/2017	Transf.	Deposito Recursos propios	8,80	
22	11/07/2017	Transf.	Deposito Recursos propios	8,80	
23	11/07/2017	Transf.	Deposito Recursos propios	8,80	
	11/07/2017	Transf.	Deposito Recursos propios	1,08	
25	11/07/2017	Transf.	Deposito Recursos propios	4,01	
26	13/07/2017	Transf.	Pago Nf 26702 - Idalecio Eduardo EPP		548,60
27	13/07/2017	Transf.	Pago Nf 46164 - Lojas de Departamento Miliun Ltda		1197,00
28	13/07/2017	Transf.	Pago Nf 46165 - Lojas de Departamento Miliun Ltda		109,8
29	13/07/2017	Transf.	Devolução Prefeitura Municipal		4,99
TOTALS				28265,24	28265,24

BALNEARIO CAMBORIÚ, 17 DE JULHO DE 2017

  
Genivaldo Goes  
Presidente

  
VOLNEI ALVES  
Tesoureiro  
CPF: 693.390.669-87

CONTADOR

  
Luciano Oliani

Contador

CRC/SC 28562/0



## Consultas - Extrato de conta corrente

A33B131701339615014  
13/07/2017 17:09:56

## Cliente - Conta atual

Agência 1489-3  
 Conta corrente 109976-0 SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
 Período do extrato de 15 / 06 / 2017 até 13 / 07 / 2017

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
07/06/2017		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
22/06/2017		1489	99026	870 Transferência on line	661.489.000.190.140	28.233,75 C	
				22/06 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV			
22/06/2017		1489	99015	470 Transferência on line	555.271.000.034.504	2.400,00 D	
				22/06 5271 34504-0 TEREZINHA LENI			
22/06/2017		0000	13105	166 Emissão de DOC	62.201	3.000,00 D	
				341 8490 00909881081 GRASIELA APARECID			
22/06/2017		0000	13105	166 Emissão de DOC	62.202	1.400,00 D	
				136 1301 70793980968 JUAREZ ROGERIO FU			
22/06/2017		0000	13105	166 Emissão de DOC	62.203	2.800,00 D	
				104 3298 73298743968 LUCIANO PEDRO EST			
22/06/2017		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.730.901.107.697	8,80 D	
				Tarifa referente a 22/06/2017			
22/06/2017		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.730.901.107.698	8,80 D	
				Tarifa referente a 22/06/2017			
22/06/2017		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.730.901.107.699	8,80 D	18.607,35 C
				Tarifa referente a 22/06/2017			
23/06/2017		1489	99015	470 Transferência on line	553.164.000.120.707	2.400,00 D	
				23/06 3164 120707-5 JOEL EYROFF			
23/06/2017		1489	99015	470 Transferência on line	553.403.000.013.367	2.400,00 D	
				23/06 3403 13367-1 GIORDANO DA SI			
23/06/2017		1489	99015	470 Transferência on line	555.052.000.029.444	2.400,00 D	11.407,35 C
				23/06 5052 29444-6 DEOLINDA RAISE			
29/06/2017		0000	13105	362 Pagamento conta luz	62.901	135,67 D	
				CELESC DISTRIBUICAO S.A.			
29/06/2017		0000	13105	361 Pcto conta água	62.902	36,50 D	
				EMASA - BALN CAMBORIU			
29/06/2017		0000	13105	363 Pagto conta telefone	62.903	193,12 D	
				BRASIL TELECOM (SC)			
29/06/2017		0000	13105	109 Pagamento de Título	62.904	480,00 D	10.562,06 C
				BANCO BRADESCO S.A.			
05/07/2017		1489	99015	470 Transferência on line	555.271.000.313.357	2.000,00 D	8.562,06 C
				05/07 5271 313357-5 INSTITUTO DE P			
10/07/2017		0000	13105	375 Impostos	71.001	3.988,11 D	
				GPS - CODIGO DE BARRAS			
10/07/2017		0000	13105	375 Impostos	71.002	2.173,25 D	
				GPS - CODIGO DE BARRAS			
10/07/2017		0000	13105	375 Impostos	71.003	349,59 D	
				DARF - 10.254.466/0001-77 -0561			
10/07/2017		0000	13105	109 Pagamento de Título	71.004	222,21 D	1.828,90 C
				ITAU UNIBANCO S.A.			
11/07/2017		7451	18755	830 Depósito Online	74.511.875.500.759	8,80 C	
11/07/2017		7451	18755	830 Depósito Online	74.511.875.500.760	8,80 C	
11/07/2017		7451	18755	830 Depósito Online	74.511.875.500.761	8,80 C	

13/07/2017

Banco do Brasil

03

11/07/2017	7451	18755	830 Depósito Online	74.511.875.500.762	1,08 C	
11/07/2017	7451	18755	830 Depósito Online	74.511.875.500.763	4,01 C	1.860,39 C
13/07/2017	1489	01489	109 Pagamento de Título	71.301	548,60 D	
			BANCO BRADESCO S.A.			
13/07/2017	1489	01489	144 Transferência	553.428.000.005.562	1.197,00 D	
			13/07 3428 5562-X LOJAS DE DEPAR			
13/07/2017	1489	01489	144 Transferência	553.428.000.005.562	109,80 D	
			13/07 3428 5562-X LOJAS DE DEPAR			
13/07/2017	1489	01489	144 Transferência	551.489.000.190.140	4,99 D	
			13/07 1489 PMBC FMDC 00010254466000177			
13/07/2017	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

-----

---

Transação efetuada com sucesso por: JB276116 VOLNEI ALVES.





## Emissão de comprovantes - 3o nível

A33B131701339615012  
13/07/2017 17:08:4313/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 17:08:24  
148901489 SEGUNDA VIA 0015COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 13/07/2017  
NR. DOCUMENTO 551.489.000.190.140  
VALOR TOTAL 4,99

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

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

-----

IDENTIFICADOR 1: 10.254.466/0001 77

-----

NR. AUTENTICACAO 6.BD4.065.25A.863.E48

-----  
Transação efetuada com sucesso por: JB276116 VOLNEI ALVES.

11/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:34:56  
745118755 0761  
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

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

DATA 11/07/2017  
NR. DOCUMENTO 74.511.875.500.761  
VALOR DINHEIRO 8,80  
VALOR TOTAL 8,80

NR. AUTENTICACAO 9.033.732.13E.589.A84  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

11/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:34:54  
745118755 0759  
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

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

DATA 11/07/2017  
NR. DOCUMENTO 74.511.875.500.759  
VALOR DINHEIRO 8,80  
VALOR TOTAL 8,80

NR. AUTENTICACAO 1E94.03F.E82.579.A10  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

11/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:34:55  
745118755 0760  
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

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

DATA 11/07/2017  
NR. DOCUMENTO 74.511.875.500.760  
VALOR DINHEIRO 8,80  
VALOR TOTAL 8,80

NR. AUTENTICACAO A.016.958.506.018.447  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

11/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:34:57  
745118755 0762  
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

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

DATA 11/07/2017  
NR. DOCUMENTO 74.511.875.500.762  
VALOR DINHEIRO 1,08  
VALOR TOTAL 1,08

NR. AUTENTICACAO 7.43E.7A3.73A.72B.C90  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

11/07/2017 - BANCO DO BRASIL 15:34:58  
745116755 076

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

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

DATA	11/07/2017
NR. DOCUMENTO	74.511.875.500.763
VALOR DINHEIRO	4,01
VALOR TOTAL	4,01

NR. AUTENTICACAO 9.291.D6C.F59.08C.2BB  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

## Declaração

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 28.233,75 relativo a parcela Nº 01 do FMDCA Convênio Nº 004/2017 , firmado com o Município de Balneário Camboriú, foi realmente aplicado, obedecidos os devidos fins a que se destinava, tendo sido escriturado nos registros contábeis , permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizeram necessários.

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

E, para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 17 dias do mês de Julho de 2017

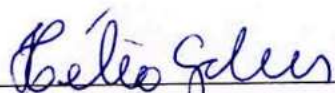
  
**Genivaldo Goes**  
Presidente

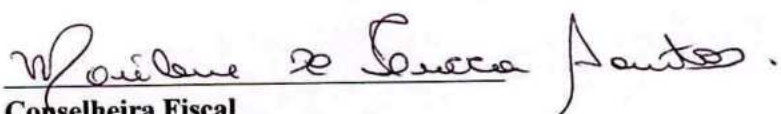
  
**VOLNEI ALVES**  
Tesoureiro  
CPF: 693.390.669-87

PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal do Grupo de Estudos e Apoio à Adoção de Bal. Camboriú – “Anjos da Vida”, CNPJ nº 10.254.466/0001-77, no uso das atribuições legais e estatutárias, após haver procedimento ao exame dos documentos que compõe a Prestação de Contas relativa à 1º parcela do Termo de Colaboração FMDCA do Convênio nº 004/2017.

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

  
**Presidente do Conselho Fiscal**  
HÉLIO GONÇALVES  
 CPF: 240.179.499-91

  
**Conselheira Fiscal**  
MARILENE DE LUCCA SANTOS  
 CPF: 832.390.659-91

  
**Conselheira Fiscal**  
DANIELLA NOVAES SCHUHLI  
 CPF: 090.523.209-77



CEJA – Comissão Estadual Judiciária de Adoção  
ANGAAD – Associação Nacional dos Grupos de Apoio À Adoção  
CMDCA- Conselho Municipal dos Direitos da Criança e Adolescente  
ANJOS DA VIDA- Grupo de Estudos e Apoio à Adoção Anjos da Vida



**GRUPO DE ESTUDOS E APOIO À ADOÇÃO “ANJOS DA VIDA”**, já devidamente qualificado nesta controladoria, neste ato através de seu Presidente, vem mui respeitosamente à presença de Vossa Ilustríssima Senhoria,

**REQUERER:**

- Que seja recebida os contratos.

**Coordenadora Geral: Grasiela Teixeira**

**Coordenador Técnico: Luciano Pedro Estevão**

**Psicólogos: Terezinha Lenita de Miranda Novaes e Giordano Carniel**

**Assistente Social: Deolinda Reiser**

**Medico Pediatra: Juarez Furtado**

**Advogado: Joel Eyrof**

Ainda aproveita a oportunidade para manifestar a elevada consideração e estima à esta Controladoria Interna de Convênios, cujo trabalho é essencial à transparência de valores repassados pelo do Município de Balneário Camboriú – SC.

Nestes termos, pede deferimento.

Balneário Camboriú, 01 de Agosto de 2017.

  
\_\_\_\_\_  
COORDENADORA GERAL

Grasiela B. Teixeira

**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E HONORÁRIOS DE PROFISSIONAL AUTÔNOMO**

**CONTRATANTE: GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOÇÃO DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**, Sociedade Civil Sem Fins Lucrativos, inscrita no CNPJ sob o n. 10.254.455/0001-77, através de seu Presidente GENIVALDO GOES, brasileiro, casado, empresário, portador da cédula de identidade numero 18.661.840 e inscrito no CPF sob o numero 083.645.718-85, residente e domiciliado a rua 3.420 nº 64, apto 1502, bairro Centro – Balneário Camboriú

**CONTRATADA: DEOLINDA RAISER**, brasileira, solteira, assistente social, portadora da Cédula de Identidade sob o número 10/R 785.115, SSP/SC, inscrita no Cadastro de Pessoas Físicas sob o número 425.608.539-49, residente e domiciliada no município de Balneário Camboriú – SC, na Rua 904, nº 141, apartamento 101, Bairro Centro.

Pelo presente instrumento particular de prestação de serviços e honorários de profissional autônomo de Assistente Social, têm entre si justos e acordados quanto segue:

**DO OBJETO**

**CLÁUSULA 1ª:** O presente instrumento tem como objeto, a prestação de serviços de assistente social junto à Contratante.

**CLÁUSULA 2ª:** A Contratada executará os serviços diretamente aos postulantes à adoção, inscritos no Projeto Passos de Anjos, do Grupo de Estudos e Apoio à Adoção "Anjos da Vida".

**DOS SERVIÇOS**

**CLÁUSULA 3ª:** A Contratada prestará os seguintes serviços:

- a) Elaborar e apresentar, o relatório de atividades e ações a serem ministradas aos postulantes, através de material orientador das aulas ministradas;
- b) Apresentar, mensalmente relatórios sobre atendimentos realizados;

Two handwritten signatures are present at the bottom right of the page. The first is a black ink signature, and the second is a blue ink signature.

- 11
- c) Participar de reunião pedagógica de controle e avaliação das atividades desenvolvidas;
  - d) Representar o Grupo, por delegação, em foros que tratem de assuntos relativos às suas competências;
  - e) Responsabilizar-se pelo desenvolvimento dos trabalhos de sua área, de acordo com o plano de trabalho apresentado.

**Parágrafo Primeiro:** No caso de o Contratado não puder comparecer aos dias pré-programados da agenda do Grupo para ministrar as Palestras, bem como não puder comparecer aos atendimentos aos postulantes, informará antecipadamente à Contratante, a fim desta, poder incluir outro profissional da mesma área para fazê-lo representar naquele ato;

**Parágrafo Segundo:** Poderá também, conforme o caso, o próprio Contratado indicar outro profissional, responsabilizando-se por seu pagamento.

#### **DOS HONORÁRIOS**

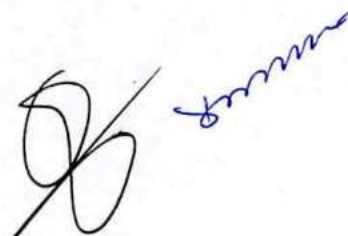
**CLÁUSULA 4ª:** A contratada perceberá o valor mensal de 2.741,81 (Dois mil, setecentos e quarenta e um reais e oitenta e um centavos), a título de honorários pelos serviços descritos na cláusula anterior, pagos pela Contratante, valor este recebido pela Contratante a título de Subvenção do Conselho dos Direitos da Criança e do Adolescente.

**Parágrafo Único:** Dos valores acima citados, serão descontados os impostos e encargos sociais.

#### **DO PRAZO**

**CLÁUSULA 5ª:** O presente contrato terá vigência pelo prazo determinado de 06 (seis) meses, a iniciar na data de 01 de junho de 2017, e término no dia 31 de Dezembro de 2017, porém, havendo interesse antecipado em sua rescisão, a parte interessada notificará a parte contrária, por escrito, com antecedência mínima de trinta (30) dias.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO:** Poderá haver prorrogação deste contrato, mediante a anuência de ambas as partes, por aditivo.





**DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE**

**CLÁUSULA 6ª:** Fica estabelecido que são obrigações da Contratante:

- a) Efetuar o pagamento, de acordo como estabelecido na cláusula terceira do presente contrato, a partir do momento em que receber do repasse do Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente de Balneário Camboriú – SC.
- b) Dispor de estruturas para efetivação dos serviços contratados;
- c) Manter permanente orientação e fiscalização na consecução dos objetivos do plano de trabalho.

**DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO**

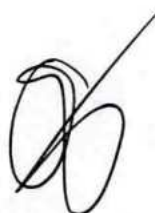
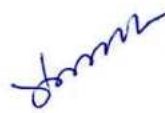
**CLÁUSULA 7ª:** Fica estabelecido as seguintes obrigações do Contratado:

- a) Cumprir o estipulado nos termos do presente instrumento contratual.
- b) Antes de tomar qualquer iniciativa que modifique o objetivo do Projeto Passos de Anjos, reportar-se às Diretorias do Grupo de Estudos e Apoio Á Adoção Anjos da Vida, a fim de informar e apresentar as idéias a serem modificadas.
- c) Prestar informações à Contratante, sempre que esta lhe solicitar, informando sobre a execução de seus serviços e demais detalhes sobre a execução de suas atividades.
- d) Não revelar detalhes de suas atividades a terceiros, bem como, informações sobre os postulantes inscritos no Grupo.
- e) Ministras cursos segundo a agenda e cronograma estipulados pelo Grupo de Estudos e Apoio Á Adoção Anjos da Vida, na área de atuação, para os postulantes.
- f) Prestar atendimentos aos postulantes e comunidade em geral de acordo com tabela de atendimento aprovada pela equipe técnica.

**DOS MOTIVOS PARA A RESCISÃO**

**CLÁUSULA 8ª:** São motivos para que o Contratante rescinda o presente instrumento:

- a) Desídia do contratado no cumprimento das obrigações assumidas para com a Contratante.

- b) Praticar atos, que atinjam a imagem da Contratante perante terceiros.
- c) Deixar de cumprir a Contratada, qualquer das cláusulas dispostas no presente instrumento.

**CLÁUSULA 9ª:** São motivos para que a Contratada rescinda o presente instrumento:

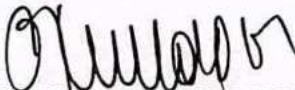
- a) Solicitar a Contratante, atividade que exceda o previsto neste instrumento de contrato.
- b) Deixar a Contratante de observar quaisquer obrigações que conste no presente contrato.
- c) Deixar a Contratante de cumprir com o disposto na cláusula sexta deste contrato.
- d) Por motivos de força maior.

**CLÁUSULA 10:** O presente contrato não gera vínculo trabalhista, nem verbas futuras a receber.

**DO FORO**

**CLÁUSULA 11:** As partes elegem o Foro de Balneário Camboriú – SC, para dirimir judicialmente as controvérsias inerentes do presente contrato. E, assim por estarem justos e contratados assinam o presente, em 2 (duas) vias de igual forma, teor, na presença das testemunhas abaixo:

Balneário Camboriú, 01 de junho de 2017.

  
**GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A**  
**ADOÇÃO "ANJOS DA VIDA"**  
 Contratante

  
**DEOLINDA RAISER**  
 Contratado

**TESTEMUNHAS:**

Nome: *Prayra Karelina*  
 CPF: *090 932 519 - 80*

Nome: *Aline C. Costa*  
 CPF: *052.145.169-57*

**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E HONORÁRIOS DE PROFISSIONAL  
AUTÔNOMO**

**CONTRATANTE: GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOÇÃO DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**, Sociedade Civil Sem Fins Lucrativos, inscrita no CNPJ sob o n. 10.254.455/0001-77, através de seu Presidente GENIVALDO GOES, brasileiro, casado, empresário, portador da cédula de identidade numero 18.661.840 e inscrito no CPF sob o numero 083.645.718-85, residente e domiciliado a rua 3.420 nº 64, apto 1502, bairro Centro – Balneário Camboriú;

**CONTRATADO: GIORDANO DA SILVA CARNIEL**, brasileiro, casado, psicólogo, portador da Cédula de Identidade sob o número 5.093.675.352, SSP/SC, inscrito no Cadastro de Pessoas Físicas sob o número 005.479.970-86, com endereço no município de Balneário Camboriú– SC, na Rua Dom Gregório, nº156 – apartamento 01, Bairro Vila Real..

Pelo presente instrumento particular de prestação de serviços e honorários de profissional autônomo de Psicólogo, têm entre si justos e acordados quanto segue:

**DO OBJETO**

**CLÁUSULA 1ª:** O presente instrumento tem como objeto, a prestação de serviços de psicologia junto à Contratante.

**CLÁUSULA 2ª:** O Contratado executará os serviços diretamente aos postulantes à adoção, inscritos no Projeto Passos de Anjos, do Grupo de Estudos e Apoio à Adoção “Anjos da Vida”.

**DOS SERVIÇOS**

**CLÁUSULA 3ª:** O Contratado prestará os seguintes serviços:

- a) Elaborar e apresentar, o relatório de atividades e ações a serem ministradas aos postulantes, através de material orientador das aulas ministradas;
- b) Apresentar, mensalmente relatórios sobre atendimentos realizados;



- c) Participar de reunião pedagógica de controle e avaliação das atividades desenvolvidas;
- d) Representar o Grupo, por delegação, em foros que tratem de assuntos relativos às suas competências;
- e) Responsabilizar-se pelo desenvolvimento dos trabalhos de sua área, de acordo com o plano de trabalho apresentado.

**Parágrafo Primeiro:** No caso de o Contratado não puder comparecer aos dias pré-programados da agenda do Grupo para ministrar as Palestras, bem como não puder comparecer aos atendimentos aos postulantes, informará antecipadamente à Contratante, a fim desta, poder incluir outro profissional da mesma área para fazê-lo representar naquele ato;

**Parágrafo Segundo:** Poderá também, conforme o caso, o próprio Contratado indicar outro profissional, responsabilizando-se por seu pagamento.

**DOS HONORÁRIOS**

**CLÁUSULA 4ª:** O Contratado perceberá o valor mensal de 2.741,81 (Dois mil, setecentos e quarenta e um reais e oitenta e um centavos), a título de honorários pelos serviços descritos na cláusula anterior, pagos pela Contratante, valor este recebido pela Contratante a título de Subvenção do Conselho dos Direitos da Criança e do Adolescente.

**Parágrafo Único:** Dos valores acima citados, serão descontados os impostos e encargos sociais.

**DO PRAZO**

**CLÁUSULA 5ª:** O presente contrato terá vigência pelo prazo determinado de 06 (seis) meses, a iniciar na data de 01 de junho de 2017, e término no dia 31 de Dezembro de 2017, porém, havendo interesse antecipado em sua rescisão, a parte interessada notificará a parte contrária, por escrito, com antecedência mínima de trinta (30) dias.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO:** Poderá haver prorrogação deste contrato, mediante a anuência de ambas as partes, por aditivo.



**DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE**

**CLÁUSULA 6ª:** Fica estabelecido que são obrigações da Contratante:

- a) Efetuar o pagamento, de acordo como estabelecido na cláusula terceira do presente contrato, a partir do momento em que receber do repasse do Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente de Balneário Camboriú – SC.
- b) Dispor de estruturas para efetivação dos serviços contratados;
- c) Manter permanente orientação e fiscalização na consecução dos objetivos do plano de trabalho.

**DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO**

**CLÁUSULA 7ª:** Fica estabelecido as seguintes obrigações do Contratado:

- a) Cumprir o estipulado nos termos do presente instrumento contratual.
- b) Antes de tomar qualquer iniciativa que modifique o objetivo do Projeto Passos de Anjos, reportar-se às Diretorias do GEAA"AV"-BC, a fim de informar e apresentar as idéias a serem modificadas.
- c) Prestar informações à Contratante, sempre que esta lhe solicitar, informando sobre a execução de seus serviços e demais detalhes sobre a execução de suas atividades.
- d) Não revelar detalhes de suas atividades a terceiros, bem como, informações sobre os postulantes inscritos no Grupo.
- e) Ministras cursos segundo a agenda e cronograma estipulados pelo GEAA"AV"-BC, na área de atuação, para os postulantes.
- f) Prestar atendimentos aos postulantes e comunidade em geral de acordo com tabela de atendimento aprovada pela equipe técnica.

**DOS MOTIVOS PARA A RESCISÃO**

**CLÁUSULA 8ª:** São motivos para que o Contratante rescinda o presente instrumento:

- a) Desídia do contratado no cumprimento das obrigações assumidas para com a Contratante.


 A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke extending to the right.

- 17
- b) Praticar atos, que atinjam a imagem da Contratante perante terceiros.
  - c) Deixar de cumprir a Contratada, qualquer das cláusulas dispostas no presente instrumento.

**CLÁUSULA 9ª:** São motivos para que o Contratado rescinda o presente instrumento:

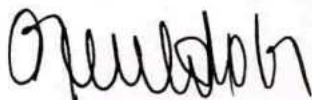
- a) Solicitar a Contratante, atividade que exceda o previsto neste instrumento de contrato.
- b) Deixar a Contratante de observar quaisquer obrigações que conste no presente contrato.
- c) Deixar a Contratante de cumprir com o disposto na cláusula sexta deste contrato.
- d) Por motivos de força maior.

**CLÁUSULA 10:** O presente contrato não gera vínculo trabalhista, nem verbas futuras a receber.

**DO FORO**

**CLÁUSULA 11:** As partes elegem o Foro de Balneário Camboriú – SC, para dirimir judicialmente as controvérsias inerentes do presente contrato. E, assim por estarem justos e contratados assinam o presente, em 2 (duas) vias de igual forma, teor, na presença das testemunhas abaixo:

Balneário Camboriú, 01 de junho de 2017.



**GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A  
ADOÇÃO "ANJOS DA VIDA"**  
Contratante



**GIORDANO DA SILVA CARNIEL**  
Contratado

**TESTEMUNHAS:**

Nome: *Rayra Karoline*  
CPF: *090912619-80*

Nome: *Aline F. Feste*  
CPF: *051.145.169-57*

18

**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E HONORÁRIOS DE PROFISSIONAL  
AUTÔNOMO**

**CONTRATANTE: GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOÇÃO DE BALNEÁRIO  
CAMBORIÚ**, Sociedade Civil Sem Fins Lucrativos, inscrita no CNPJ sob o n.  
10.254.455/0001-77, através de seu Presidente GENIVALDO GOES, brasileiro, casado,  
empresário, portador da cédula de identidade numero 18.661.840 e inscrito no CPF sob o  
numero 083.645.718-85, residente e domiciliado a rua 3.420 nº 64, apto 1502, bairro  
Centro – Balneário Camboriú.

**CONTRATADO: TEREZINHA LENITA MIRANDA DE NOVAES**, brasileira, psicóloga,  
portadora da Cédula de Identidade sob o número 6.198.263 SSP/SC, inscrita no Cadastro  
de Pessoas Físicas sob o número 184.310.629-91, residente e domiciliada no município  
de Balneário Camboriú – SC, na Rua 1950, nº 901, A, Bairro Centro;

Pelo presente instrumento particular de prestação de serviços e honorários de profissional  
autônomo de Psicologia, têm entre si justos e acordados quanto segue:

**DO OBJETO**



**CLÁUSULA 1ª:** O presente instrumento tem como objeto, a prestação de serviços de  
Psicologia.

**CLÁUSULA 2ª:** A Contratada executará os serviços diretamente aos postulantes à  
adoção, inscritos no Projeto Passos de Anjos, do Grupo de Estudos e Apoio à Adoção  
"Anjos da Vida".

**DOS SERVIÇOS**

**CLÁUSULA 3ª:** A Contratada prestará os seguintes serviços:

- a) Elaborar e apresentar, o relatório de atividades e ações a serem ministradas aos  
postulantes, através de material orientador das aulas ministradas;
- b) Apresentar, mensalmente relatórios sobre atendimentos realizados;
- c) Participar de reunião pedagógica de controle e avaliação das atividades  
desenvolvidas;

**CLÁUSULA 9ª:** São motivos para que o Contratado rescinda o presente instrumento:

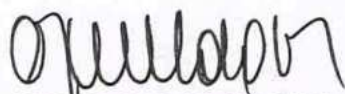
- a) Solicitar a Contratante, atividade que exceda o previsto neste instrumento de contrato.
- b) Deixar a Contratante de observar quaisquer obrigações que conste no presente contrato.
- c) Deixar a Contratante de cumprir com o disposto na cláusula sexta deste contrato.
- d) Por motivos de força maior.

**CLÁUSULA 10:** O presente contrato não gera vínculo trabalhista, nem verbas futuras a receber.

**DO FORO**

**CLÁUSULA 11ª:** As partes elegem o Foro de Balneário Camboriú – SC, para dirimir judicialmente as controvérsias inerentes do presente contrato. E, assim por estarem justos e contratados assinam o presente, em 2 (duas) vias de igual forma, teor, na presença das testemunhas abaixo:

Balneário Camboriú, 04 de janeiro de 2016.



**GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A  
ADOÇÃO "ANJOS DA VIDA"**  
Contratante



**TEREZINHA LENITA MIRANDA DE NOVAES**  
Contratada

**TESTEMUNHAS:**

Nome: *Fayra Karoline*  
CPF *090972519-80*

Nome: *Aline C. Costa*  
CPF *051.145.169-57*



**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E HONORÁRIOS DE PROFISSIONAL  
AUTÔNOMO**

**CONTRATANTE: GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOÇÃO DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**, Sociedade Civil Sem Fins Lucrativos, inscrita no CNPJ sob o n. 10.254.455/0001-77, através de seu Presidente GENIVALDO GOES, brasileiro, casado, empresário, portador da cédula de identidade numero 18.661.840 e inscrito no CPF sob o numero 083.645.718-85, residente e domiciliado a rua 3.420 nº 64, apto 1502, bairro Centro – Balneário Camboriú

**CONTRATADO: JUAREZ ROGÉRIO FURTADO JÚNIOR**, brasileiro, casado, médico, portadora da Cédula de Identidade sob o número 8R 1828372, SSP/SC, inscrita no Cadastro de Pessoas Físicas sob o número 707.939.809-68, com endereço comercial no município de Itajaí – SC, na Av. Marcos Konder, nº 1207, sala 69, Centro Empresarial Embraed, Bairro Centro;

Pelo presente instrumento particular de prestação de serviços e honorários de profissional autônomo de Médico Pediatra, têm entre si justos e acordados quanto segue:

**DO OBJETO**

**CLÁUSULA 1ª:** O presente instrumento tem como objeto, a prestação de serviços de medicina pediátrica junto à Contratante.

**CLÁUSULA 2ª:** O Contratado executará os serviços diretamente aos postulantes à adoção, inscritos no Projeto Passos de Anjos, do Grupo de Estudos e Apoio à Adoção “Anjos da Vida”.

**DOS SERVIÇOS**

**CLÁUSULA 3ª:** O Contratado prestará os seguintes serviços:

- a) Elaborar e apresentar, o relatório de atividades e ações a serem ministradas aos postulantes, através de material orientador das aulas ministradas;
- b) Apresentar, mensalmente relatórios sobre atendimentos realizados;



- c) Participar de reunião pedagógica de controle e avaliação das atividades desenvolvidas;
- d) Representar o Grupo, por delegação, em foros que tratem de assuntos relativos às suas competências;
- e) Responsabilizar-se pelo desenvolvimento dos trabalhos de sua área, de acordo com o plano de trabalho apresentado.

**Parágrafo Primeiro:** No caso de o Contratado não puder comparecer aos dias pré-programados da agenda do Grupo para ministrar as Palestras, bem como não puder comparecer aos atendimentos aos postulantes, informará antecipadamente à Contratante, a fim desta, poder incluir outro profissional da mesma área para fazê-lo representar naquele ato;

**Parágrafo Segundo:** Poderá também, conforme o caso, o próprio Contratado indicar outro profissional, responsabilizando-se por seu pagamento.

#### **DOS HONORÁRIOS**

**CLÁUSULA 4ª:** O Contratado perceberá o valor mensal de R\$1.573,03 (Um mil quinhentos e setenta e três reais e três centavos), a título de honorários pelos serviços descritos na cláusula anterior, pagos pela Contratante, valor este recebido pela Contratante a título de Subvenção do Conselho dos Direitos da Criança e do Adolescente.

**Parágrafo Único:** Dos valores acima citados, serão descontados os impostos e encargos sociais.

#### **DO PRAZO**

**CLÁUSULA 5ª:** O presente contrato terá vigência pelo prazo determinado de 06 (seis) meses, a iniciar na data de 01 de junho de 2017, e término no dia 31 de Dezembro de 2017, porém, havendo interesse antecipado em sua rescisão, a parte interessada notificará a parte contrária, por escrito, com antecedência mínima de trinta (30) dias.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO:** Poderá haver prorrogação deste contrato, mediante a anuência de ambas as partes, por aditivo.



- b) Praticar atos, que atinjam a imagem da Contratante perante terceiros.
- c) Deixar de cumprir a Contratada, qualquer das cláusulas dispostas no presente instrumento.

**CLÁUSULA 9ª:** São motivos para que o Contratado rescinda o presente instrumento:

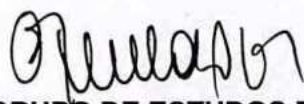
- a) Solicitar a Contratante, atividade que exceda o previsto neste instrumento de contrato.
- b) Deixar a Contratante de observar quaisquer obrigações que conste no presente contrato.
- c) Deixar a Contratante de cumprir com o disposto na cláusula sexta deste contrato.
- d) Por motivos de força maior.

**CLÁUSULA 10:** O presente contrato não gera vínculo trabalhista, nem verbas futuras a receber.

**DO FORO**

**CLÁUSULA 11:** As partes elegem o Foro de Balneário Camboriú – SC, para dirimir judicialmente as controvérsias inerentes do presente contrato. E, assim por estarem justos e contratados assinam o presente, em 2 (duas) vias de igual forma, teor, na presença das testemunhas abaixo:

Balneário Camboriú, 01 de junho de 2017.

  
**GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A  
 ADOÇÃO "ANJOS DA VIDA" DE  
 BALNEÁRIO CAMBORIÚ**  
 Contratante

  
**JUAREZ R. FURTADO JÚNIOR**  
 Contratado

**TESTEMUNHAS:**

Nome: *Dayra Karoline*  
 CPF *090 912 519-80*

Nome: *Adine F. Costa*  
 CPF *051.145.163-57*

**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E HONORÁRIOS DE PROFISSIONAL AUTÔNOMO**

**CONTRATANTE: GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOÇÃO DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**, Sociedade Civil Sem Fins Lucrativos, inscrita no CNPJ sob o n. 10.254.455/0001-77, através de seu Presidente GENIVALDO GOES, brasileiro, casado, empresário, portador da cédula de identidade numero 18.661.840 e inscrito no CPF sob o numero 083.645.718-85, residente e domiciliado a rua 3.420 nº 64, apto 1502, bairro Centro – Balneário Camboriú

**CONTRATADO: JOEL EYROFF**, brasileiro, solteiro, advogado e professor universitário, portador da Cédula de Identidade sob o número 4.195.266-9, SSP/SC, inscrito no Cadastro de Pessoas Físicas sob o número 042.305.919-00, com endereço no município de Itapema – SC, na Rua 406E, nº 319 – Morretes/Itapema, CEP 88.220-000.

Pelo presente instrumento particular de prestação de serviços e honorários de profissional autônomo de Advocacia, têm entre si justos e acordados quanto segue:

**DO OBJETO**

**CLÁUSULA 1ª:** O presente instrumento tem como objeto, a prestação de serviços de advocacia junto à Contratante.

**CLÁUSULA 2ª:** O Contratado executará os serviços diretamente aos postulantes à adoção, inscritos no Projeto Passos de Anjos, do Grupo de Estudos e Apoio à Adoção "Anjos da Vida".

**DOS SERVIÇOS**

**CLÁUSULA 3ª:** O Contratado prestará os seguintes serviços:

- a) Elaborar e apresentar, o relatório de atividades e ações a serem ministradas aos postulantes, através de material orientador das aulas ministradas;
- b) Apresentar, mensalmente relatórios sobre atendimentos realizados;
- c) Participar de reunião pedagógica de controle e avaliação das atividades desenvolvidas;

- d) Representar o Grupo, por delegação, em foros que tratem de assuntos relativos às suas competências;
- e) Responsabilizar-se pelo desenvolvimento dos trabalhos de sua área, de acordo com o plano de trabalho apresentado.

**Parágrafo Primeiro:** No caso de o Contratado não puder comparecer aos dias pré-programados da agenda do Grupo para ministrar as Palestras, bem como não puder comparecer aos atendimentos aos postulantes, informará antecipadamente à Contratante, a fim desta, poder incluir outro profissional da mesma área para fazê-lo representar naquele ato;

**Parágrafo Segundo:** Poderá também, conforme o caso, o próprio Contratado indicar outro profissional, responsabilizando-se por seu pagamento.

**DOS HONORÁRIOS**

**CLÁUSULA 4ª:** O Contratado perceberá o valor mensal de 2.741,81 (Dois mil, setecentos e quarenta e um reais e oitenta e um centavos), a título de honorários pelos serviços descritos na cláusula anterior, pagos pela Contratante, valor este recebido pela Contratante a título de Subvenção do Conselho dos Direitos da Criança e do Adolescente.

**Parágrafo Único:** Dos valores acima citados, serão descontados os impostos e encargos sociais.

**DO PRAZO**

**CLÁUSULA 5ª:** O presente contrato terá vigência pelo prazo determinado de 06 (seis) meses, a iniciar na data de 01 de junho de 2017, e término no dia 31 de Dezembro de 2017, porém, havendo interesse antecipado em sua rescisão, a parte interessada notificará a parte contrária, por escrito, com antecedência mínima de trinta (30) dias.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO:** Poderá haver prorrogação deste contrato, mediante a anuência de ambas as partes, por aditivo.

**DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE**

**CLÁUSULA 6ª:** Fica estabelecido que são obrigações da Contratante:

- c) Deixar de cumprir a Contratada, qualquer das cláusulas dispostas no presente instrumento.

**CLÁUSULA 9ª:** São motivos para que o Contratado rescinda o presente instrumento:

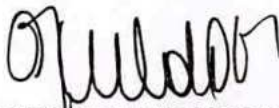
- a) Solicitar a Contratante, atividade que exceda o previsto neste instrumento de contrato.
- b) Deixar a Contratante de observar quaisquer obrigações que conste no presente contrato.
- c) Deixar a Contratante de cumprir com o disposto na cláusula sexta deste contrato.
- d) Por motivos de força maior.

**CLÁUSULA 10:** O presente contrato não gera vínculo trabalhista, nem verbas futuras a receber.

**DO FORO**

**CLÁUSULA 11:** As partes elegem o Foro de Balneário Camboriú – SC, para dirimir judicialmente as controvérsias inerentes do presente contrato. E, assim por estarem justos e contratados assinam o presente, em 2 (duas) vias de igual forma, teor, na presença das testemunhas abaixo:

Balneário Camboriú, 01 de junho de 2017.



**GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A  
ADOÇÃO "ANJOS DA VIDA".**

Contratante



**JOEL EYROFF**

Contratado

**TESTEMUNHAS:**

Nome: *Dayra Karoline*  
CPF *090 912 519 - 80*

Nome: *Aline F. Costa*  
CPF *051.145.169-57*

- c) Deixar de cumprir a Contratada, qualquer das cláusulas dispostas no presente instrumento.

**CLÁUSULA 9ª:** São motivos para que o Contratado rescinda o presente instrumento:

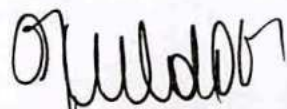
- a) Solicitar a Contratante, atividade que exceda o previsto neste instrumento de contrato.
- b) Deixar a Contratante de observar quaisquer obrigações que conste no presente contrato.
- c) Deixar a Contratante de cumprir com o disposto na cláusula sexta deste contrato.
- d) Por motivos de força maior.

**CLÁUSULA 10:** O presente contrato não gera vínculo trabalhista, nem verbas futuras a receber.

**DO FORO**

**CLÁUSULA 11:** As partes elegem o Foro de Balneário Camboriú – SC, para dirimir judicialmente as controvérsias inerentes do presente contrato. E, assim por estarem justos e contratados assinam o presente, em 2 (duas) vias de igual forma, teor, na presença das testemunhas abaixo:

Balneário Camboriú, 01 de junho de 2017.

  
**GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A**  
**ADOÇÃO "ANJOS DA VIDA".**  
 Contratante

  
**JOEL EYROFF**  
 Contratado

**TESTEMUNHAS:**

Nome: *Dayra Karoline*  
 CPF *090 912 519 - 80*

Nome: *Aline F. Costa*  
 CPF *051.145.169-57*

**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E HONORÁRIOS DE PROFISSIONAL  
AUTÔNOMO**

**CONTRATANTE: GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOÇÃO DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**, Sociedade Civil Sem Fins Lucrativos, inscrita no CNPJ sob o n. 10.254.455/0001-77, através de seu Presidente GENIVALDO GOES, brasileiro, casado, empresário, portador da cédula de identidade numero 18.661.840 e inscrito no CPF sob o numero 083.645.718-85, residente e domiciliado a rua 3.420 nº 64, apto 1502, bairro Centro – Balneário Camboriú.

**CONTRATADO: GRASIELA APARECIDA BARBOSA TEIXEIRA**, brasileira, separada, psicólogo, inscrito no CPF sob nº 009.098.810-81 e RG nº 3.063.568.889, residente e domiciliada a Rua Nepal nº 70, Bairro das Nações, Balneário Camboriú/SC – CEP 88.338-210

Pelo presente instrumento particular de prestação de serviços e honorários de profissional autônomo de Psicólogo, têm entre si justos e acordados quanto segue:

**DO OBJETO**

**CLÁUSULA 1ª:** O presente instrumento tem como objeto, a prestação de serviços de coordenadora geral junto à Contratante.

**DOS SERVIÇOS**

**CLÁUSULA 2ª:** A Contratada prestará os seguintes serviços:

- a) Elaborar e apresentar, o relatório de atividades mensais desenvolvidas, compilando os relatórios individuais dos profissionais que atuam no projeto passos de anjos;
- b) Apresentar, mensalmente relatórios sobre atendimentos realizados pelo conjunto de profissionais do projeto;
- c) Participar de reunião pedagógica de controle e avaliação das atividades desenvolvidas;
- d) Representar o Grupo, por delegação, em foros que tratem de assuntos relativos às suas competências;



Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente de Balneário Camboriú – SC.

- b) Dispor de estruturas para efetivação dos serviços contratados;
- c) Manter permanente orientação e fiscalização na consecução dos objetivos do plano de trabalho.

**DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO**

**CLÁUSULA 7ª:** Fica estabelecido as seguintes obrigações do Contratado:

- a) Cumprir o estipulado nos termos do presente instrumento contratual.
- b) Antes de tomar qualquer iniciativa que modifique o objetivo do Projeto Passos de Anjos, reportar-se às Diretorias do Grupo de Estudos e Apoio á Adoção Anjos da Vida, a fim de informar e apresentar as idéias a serem modificadas.
- c) Prestar informações à Contratante, sempre que esta lhe solicitar, informando sobre a execução de seus serviços e demais detalhes sobre a execução de suas atividades.
- d) Não revelar detalhes de suas atividades a terceiros, bem como, informações sobre os postulantes inscritos no Grupo.
- e) Ministras cursos segundo a agenda e cronograma estipulados pelo Grupo de Estudos e Apoio á Adoção Anjos da Vida, na área de atuação, para os postulantes.
- f) Prestar atendimentos aos postulantes e comunidade em geral de acordo com tabela de atendimento aprovada pela equipe técnica.

**DOS MOTIVOS PARA A RESCISÃO**

**CLÁUSULA 8ª:** São motivos para que o Contratante rescinda o presente instrumento:

- a) Desídia do contratado no cumprimento das obrigações assumidas para com a Contratante.
- b) Praticar atos, que atinjam a imagem da Contratante perante terceiros.
- c) Deixar de cumprir a Contratada, qualquer das cláusulas dispostas no presente instrumento.

**CLÁUSULA 9ª:** São motivos para que a Contratada rescinda o presente instrumento:

Two handwritten signatures in blue ink, one on the left and one on the right, positioned below the text of Clause 9.

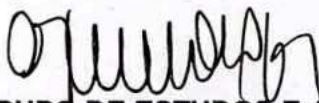
- a) Solicitar a Contratante, atividade que exceda o previsto neste instrumento de contrato.
- b) Deixar a Contratante de observar quaisquer obrigações que conste no presente contrato.
- c) Deixar a Contratante de cumprir com o disposto na cláusula sexta deste contrato.
- d) Por motivos de força maior.

**CLÁUSULA 10:** O presente contrato não gera vínculo trabalhista, nem verbas futuras a receber.

**DO FORO**

**CLÁUSULA 11:** As partes elegem o Foro de Balneário Camboriú – SC, para dirimir judicialmente as controvérsias inerentes do presente contrato. E, assim por estarem justos e contratados assinam o presente, em 2 (duas) vias de igual forma, teor, na presença das testemunhas abaixo:

Balneário Camboriú, 01 de junho de 2017.

  
**GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A**  
**ADOÇÃO "ANJOS DA VIDA"**  
 Contratante

  
**GRASIELA APARECIDA BARBOSA TEIXEIRA**  
 Contratado

**TESTEMUNHAS:**

Nome: *Dayra Karoline*  
 CPF *090 972 519-30*

Nome: *Aline C. Costa*  
 CPF *051.145.169-57*

**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E HONORÁRIOS DE PROFISSIONAL AUTÔNOMO**

**CONTRATANTE: GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOÇÃO DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**, Sociedade Civil Sem Fins Lucrativos, inscrita no CNPJ sob o n. 10.254.455/0001-77, através de seu Presidente GENIVALDO GOES, brasileiro, casado, empresário, portador da cédula de identidade numero 18.661.840 e inscrito no CPF sob o numero 083.645.718-85, residente e domiciliado a rua 3.420 nº 64, apto 1502, bairro Centro – Balneário Camboriú.

**CONTRATADO: LUCIANO PEDRO ESTEVÃO**, brasileiro, união estável, psicólogo, inscrito no CPF sob nº 732.987.439-68 e RG nº 1.603.634-4, residente e domiciliada a Rua 1950 nº 901, Centro de Balneário Camboriú/SC – CEP 88.330-476

Pelo presente instrumento particular de prestação de serviços e honorários de profissional autônomo de Psicólogo, têm entre si justos e acordados quanto segue:

**DO OBJETO**

**CLÁUSULA 1ª:** O presente instrumento tem como objeto, a prestação de serviços de coordenador técnico responsável junto à Contratante.

**CLÁUSULA 2ª:** O Contratado executará os serviços diretamente aos postulantes à adoção, inscritos no Projeto Passos de Anjos, do Grupo de Estudos e Apoio à Adoção "Anjos da Vida" – Balneário Camboriú.

**DOS SERVIÇOS**

**CLÁUSULA 3ª:** O Contratado prestará os seguintes serviços:

- a) Elaborar e apresentar, o relatório de atividades e ações a serem ministradas aos postulantes, através de material orientador das aulas ministradas;
- b) Apresentar, mensalmente relatórios sobre atendimentos realizados;
- c) Participar de reunião pedagógica de controle e avaliação das atividades desenvolvidas;




- d) Representar o Grupo, por delegação, em foros que tratem de assuntos relativos às suas competências;
- e) Responsabilizar-se pelo desenvolvimento dos trabalhos de sua área, de acordo com o plano de trabalho apresentado.

**Parágrafo Primeiro:** No caso de o Contratado não puder comparecer aos dias pré-programados da agenda do Grupo para ministrar as Palestras, bem como não puder comparecer aos atendimentos aos postulantes, informará antecipadamente à Contratante, a fim desta, poder incluir outro profissional da mesma área para fazê-lo representar naquele ato;

**Parágrafo Segundo:** Poderá também, conforme o caso, o próprio Contratado indicar outro profissional, responsabilizando-se por seu pagamento.

#### **DOS HONORÁRIOS**

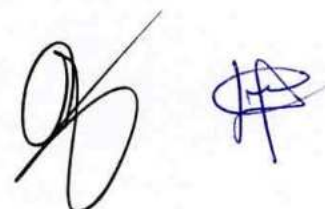
**CLÁUSULA 4ª:** O Contratado perceberá o valor mensal de R\$ 3.232,25 (Três mil, duzentos e trinta e dois reais e vinte e cinco centavos), a título de honorários pelos serviços descritos na cláusula anterior, pagos pela Contratante, valor este recebido pela Contratante a título de Subvenção do Conselho dos Direitos da Criança e do Adolescente..

**Parágrafo Único:** Dos valores acima citados, serão descontados os impostos e encargos sociais.

#### **DO PRAZO**

**CLÁUSULA 5ª:** O presente contrato terá vigência pelo prazo determinado de 06 (seis) meses, a iniciar na data de 01 de junho de 2017, e término no dia 31 de Dezembro de 2017, porém, havendo interesse antecipado em sua rescisão, a parte interessada notificará a parte contrária, por escrito, com antecedência mínima de trinta (30) dias.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO:** Poderá haver prorrogação deste contrato, mediante a anuência de ambas as partes, por aditivo.



## **DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE**

**CLÁUSULA 6ª:** Fica estabelecido que são obrigações da Contratante:

- a) Efetuar o pagamento, de acordo como estabelecido na cláusula terceira do presente contrato, a partir do momento em que receber do repasse do Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente de Balneário Camboriú – SC.
- b) Dispor de estruturas para efetivação dos serviços contratados;
- c) Manter permanente orientação e fiscalização na consecução dos objetivos do plano de trabalho.

## **DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO**

**CLÁUSULA 7ª:** Fica estabelecido as seguintes obrigações do Contratado:

- a) Cumprir o estipulado nos termos do presente instrumento contratual.
- b) Antes de tomar qualquer iniciativa que modifique o objetivo do Projeto Passos de Anjos, reportar-se às Diretorias do Grupo de Estudos e Apoio à Adoção Anjos da Vida, a fim de informar e apresentar as idéias a serem modificadas.
- c) Prestar informações à Contratante, sempre que esta lhe solicitar, informando sobre a execução de seus serviços e demais detalhes sobre a execução de suas atividades.
- d) Não revelar detalhes de suas atividades a terceiros, bem como, informações sobre os postulantes inscritos no Grupo.
- e) Ministrando cursos segundo a agenda e cronograma estipulados pelo Grupo de Estudos e Apoio à Adoção Anjos da Vida, na área de atuação, para os postulantes.
- f) Prestar atendimentos aos postulantes e comunidade em geral de acordo com tabela de atendimento aprovada pela equipe técnica.

## **DOS MOTIVOS PARA A RESCISÃO**

**CLÁUSULA 8ª:** São motivos para que o Contratante rescinda o presente instrumento:



- a) Desídia do contratado no cumprimento das obrigações assumidas para com a Contratante.
- b) Praticar atos, que atinjam a imagem da Contratante perante terceiros.
- c) Deixar de cumprir a Contratada, qualquer das cláusulas dispostas no presente instrumento.

**CLÁUSULA 9ª:** São motivos para que o Contratado rescinda o presente instrumento:

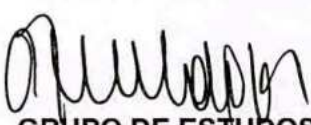
- a) Solicitar a Contratante, atividade que exceda o previsto neste instrumento de contrato.
- b) Deixar a Contratante de observar quaisquer obrigações que conste no presente contrato.
- c) Deixar a Contratante de cumprir com o disposto na cláusula sexta deste contrato.
- d) Por motivos de força maior.

**CLÁUSULA 10:** O presente contrato não gera vínculo trabalhista, nem verbas futuras a receber.

**DO FORO**

**CLÁUSULA 11:** As partes elegem o Foro de Balneário Camboriú – SC, para dirimir judicialmente as controvérsias inerentes do presente contrato. E, assim por estarem justos e contratados assinam o presente, em 2 (duas) vias de igual forma, teor, na presença das testemunhas abaixo:

Balneário Camboriú, 01 de junho de 2017.



**GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A  
ADOÇÃO "ANJOS DA VIDA"**  
Contratante



**LUCIANO PEDRO ESTEVÃO**  
Contratado

**TESTEMUNHAS:**

Nome: *Danielito Moraes*  
CPF *090523.209-77*

Nome: *Aline F. Costa*  
CPF *051.145.169-57*



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



## RELATORIO MÊS DE MAIO

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

**PERÍODO:** de 01/06/2017 a 30/06/2017

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

Foram realizadas quatro (04) reuniões de formação e organização com a equipe técnica, nos dias 05, 12, 19, e 26 de junho de 2017; Foram realizadas cinco(5) aulas da XVI turma do curso de postulantes a adoção nos dias 01, 08, 13, 22 e 29 de junho de 2017 onde foram atendidos **14 postulantes** e realizados **70 atendimentos**. Foi realizada 01 reunião mensal do grupão no dia 05 de junho, onde foram atendidas **27 pessoas**. Foram atendidas diretamente pela equipe **47 pessoas**, sendo realizados **33 atendimentos** individuais em Psicologia; **12 atendimentos** individuais do casal em Assistência Social, **04 atendimentos em Direito** e **04 atendimentos em medicina** e **14 atendimentos pela coordenação**. Participamos do seminário do Programa UNIVALI FAZ no dia 19 de junho com a participação de **42 pessoas**. O Grupo Anjos da Vida ministrou palestra para os pais do Grupo de Adoção Amor Eterno da comarca de Itapema, Tijucas e Porto Belo no dia 01 de junho onde participaram **93 pessoas**. No mês de junho participamos de três (3) reuniões do Conselho Municipal dos Direitos da Criança e Adolescente, nos dias 06, 20 e 27 de junho.

### OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO:

OBJETIVO GERAL DO PROJETO	OBJETO DO CONVÊNIO
Preparar 40 pessoas a adoção de crianças e/ou adolescentes e atender 120 famílias no pós adoção, no município de Balneário Camboriú contribuindo com a garantia do direito da criança e do adolescente à convivência familiar e comunitária seguras.	Curso de Preparação de Postulantes à Adoção e Atendimento pós adoção.

### OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

**Objetivo específico 01:** Promover mensalmente os encontros do grupão para troca de experiências, debates, dúvidas, andamento dos processos, acontecimentos sociais acerca da adoção e discussão sobre uma temática específica junto a equipe técnica, equipe das instituições acolhedoras e convidados;

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Encontro do Grupão	-	27	Integração entre os pares e mais informação e orientação sobre o	



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



tema adoção.				
<b>Objetivo específico 02:</b> Realizar semanalmente o curso de preparação de postulantes à adoção junto à equipe técnica, com conteúdo e metodologias específicas e mensalmente o encontro para aprofundar conteúdo da adoção tardia;				
Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Curso de preparação de postulantes	20 por curso	70	Garantir, por meio do curso, à criança e ao adolescente a convivência familiar segura.	

<b>Objetivo específico 03:</b> Atender diariamente nos plantões da equipe técnica toda a comunidade;				
Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
50 atendimentos realizados pela coordenação individual e/ou com a família e seus filhos com Intervenção e acompanhamento do pós adoção em possíveis conflitos ou dinâmicas familiares nos 12 meses do curso. Sendo aproximadamente 5 em cada mês	05	14	Garantia à criança e ao adolescente a convivência familiar e comunitária seguras; promovendo e/ou reorganizando a socialização e interação; orientação e auxílio as famílias nas fases de ajustamento e adaptação; auxílio na organização de currículos integrativos às legítimas formas de filiação; desenvolvimento da autonomia.	Inter-relação com a equipe das escolas para acompanhamento dos mesmos.
120 atendimentos psicológicos, individual e/ou com a família e seus filhos com Intervenção e acompanhamento do pós adoção em possíveis conflitos ou dinâmicas familiares. Sendo aproximadamente 10 em cada mês	10	33	Garantia à criança e ao adolescente a convivência familiar e comunitária seguras; foi trabalhado questões emocionais surgidas no pós adoção, tais como: Comportamento regressivo; agressividade; desenvolvimento da criança; facilitou para a criança e/ou adolescente a identificação com novas figuras parentais; enfrentamento do preconceito social; vivência com os pais.	
10 atendimento com o médico, individual e/ou com a família e seus filhos, com Intervenção e acompanhamento do pós adoção em possíveis conflitos ou dinâmicas familiares. Sendo aproximadamente 01 em cada mês	01	04	Garantia à criança e ao adolescente a convivência familiar e comunitária seguras; intervindo no que se refere à saúde da criança e/ou adolescente.	Conscientização dos pais na procura por este serviço





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



10 atendimento em serviço social, individual e/ou com a família e seus filhos com Intervenção e acompanhamento do pós adoção em possíveis conflitos ou dinâmicas familiares. Sendo aproximadamente 01 em cada mês.	01	12	Garantia à criança e ao adolescente a convivência familiar e comunitária seguras; intervindo quando necessário no ambiente familiar por meio de visitas e estudos das relações familiares.	
30 atendimentos em Direito, individual e/ou com a família e seus filhos, com Intervenção e acompanhamento do pós adoção em possíveis conflitos ou dinâmicas familiares. Sendo aproximadamente 03 em cada mês.	03	04	Garantia à criança e ao adolescente a convivência familiar e comunitária seguras; realizando intervenções da área jurídica e nas atividades junto à equipe multidisciplinar.	Conscientização dos pais na procura por este serviço

**Objetivo específico 04:** Realizar e participar de campanhas e eventos que desmistifiquem estigmas sociais sobre adoção e esclareçam os processos legais;

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Seminário UNIVALI-FAZ;		42		

**Objetivo específico 05:** Realizar palestras e formações em escolas e demais segmentos públicas acerca da temática da adoção;

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Encontro do Grupo de Adoção Amor eterno da Comarca de Tijucas, Itapema e Porto Belo e Bombinhas.		93		

**Objetivo específico 06:** Contribuir com a criação de resoluções, emendas, leis que contribuam na defesa dos direitos da criança e do adolescente e no que tange o direito a convivência familiar;

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Participação das reuniões do CMDCA		03	Contribuição na garantia de Direitos de Crianças e Adolescentes.	



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



41

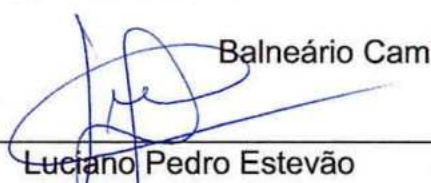
**PÚBLICO ATENDIDO:**

PÚBLICO ATENDIDO:		Crianças	Adolescentes	Jovens	Adultos	Familiares	Educadores	Outros: (coordenadores educ. especial ou mercado de trabalho)	TOTAL
<b>Número de atendidos diretos</b> + (Atendimento continuado: nº de matriculados em cursos, oficinas e outras atividades regulares/fixas desenvolvidas pelo projeto)	Previsto	-	-	-	40	-	-	-	40
	Realizado	10	-	-	51	-	-	-	61
<b>Número de atendimentos realizados</b>		28			140				168
<b>Número de atendidos indiretos</b> + (Atendimento a famílias, professores, pessoas da comunidade ou outros beneficiados indiretamente pelas atividades permanentes/fixas desenvolvidas pelo projeto)	Previsto	-	-	-	-	-	-	-	-
	Realizado	13			80				93
<b>Número de atendimentos realizados</b>		13			80				93
<b>Número de atendidos eventuais</b> + (Atendimento eventual: nº de participantes em eventos, encontros e outras atividades realizadas sem regularidade fixa no âmbito do projeto)	Previsto	-	-	-	-	-	-	-	-
	Realizado				42				42
<b>Número de atendimentos realizados</b>					42				42
<b>Número total de atendidos pelo projeto</b> = (Total de atendimentos realizados pelo projeto apoiado com recursos do projeto)	Previsto	-	-	-	40	-	-	-	40
	Realizado	23			173				196
<b>Número total de atendimentos realizados pelo projeto</b>		31			262				293
<b>Número total de atendidos pela instituição</b> (Atendimento total: número de pessoas atendidas pela instituição em outras atividades, além do projeto apoiado com recursos do CMDCA)	Previsto								
	Realizado								

**ALTERAÇÕES INSTITUCIONAIS:** Neste período não houve alterações institucionais.

**OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:**

Balneário Camboriú, 30 de junho de 2017.

  
 Luciano Pedro Estevão  
 Coordenador técnico

Balneário Camboriú, 17 de Julho de 2017.

Controladoria Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú

**JUSTIFICATIVA**

Vimos por meio desta, informar que foi depositado na conta da PMBC o valor de R\$ 36,48 referente as despesas bancarias , juros do telefone e juros da água Emasa .

  
**VOLNEI ALVES**  
Tesoureiro  
CPF: 693.390.669-87

  
**Genivaldo Goes**  
Presidente



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

NOTA FISCAL MODELO  
 SIMPLIFICADO (AVULSA)  
**Nº 207795**  
 1ª VIA CONTRIBUINTE  
 Data Emissão: 14/07/2017

Monete Erbs  
 Dep. de Arrecadação  
 Matr. 13.258

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**  
**NOME / RAZÃO SOCIAL:** TEREZINHA LENITA MIRANDA NOVAES  
**ENDEREÇO:** 1950, 901, CASA  
**MUNICÍPIO:** BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 38341  
**CNPJ/ CPF:** 184.310.629-91 **NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS  
**PIS / PASEP:** 10084931091

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**  
**NOME / RAZÃO SOCIAL:** GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO  
**ENDEREÇO:** 916, 0, ESQUINA C/ 4 AV  
**MUNICÍPIO:** BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC  
**CNPJ/ CPF:** 10254466/0001-77 **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 154932

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	COORDENAÇÃO DE CURSO E ACOMPANHAMENTO DOS PAIS POSTULANTES A ADOÇÃO.	2741.81	2741,81

**IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA NÃO TEM VALOR COMO RECIBO**

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
**R\$ 2.741,81**

**Regulamentação:**  
**Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98**

**DAM Nº:**  
**ISS VALOR: R\$ 54,84**

NOTA FISCAL MODELO SIMPLIFICADO (AVULSA) Nº 207795

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ DATA DO RECEBIMENTO \_\_\_\_\_ ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTANTE DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO PRESTADO EM 22/06/2014

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

Nome: \_\_\_\_\_ Presidente

*Volnei Alves*  
**VOLNEI ALVES**  
 Tesoureiro  
 CPF: 693.390.669-87

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

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

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de Psicologia Educacional

em 06/2017 a importância de **R\$ 2.400,00**  
 conforme discriminativo abaixo.

(Dois Mil e Quatrocentos Reais)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
2.741,81	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra ( % do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 100.84931.09.1		
Nro. do CPF : 184.310.629-91		
Número CI	Conselho Regional	
78263		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	2.741,81
II Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>2.741,81</b>
<b>Descontos</b>		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	301,59
IV I.R.	R\$	40,22
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>341,81</b>
<b>Valor Líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>2.400,00</b>

Assinatura  
  
 Nome Completo  
**TEREZINHA LENITA DE MIRANDA NOVAES**

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
 SERVIÇO CONSTANTL  
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
 PRESTADO  
 EM 06 / 06 / 2017  
 Assinatura  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Presidente

  
**VOLNEI ALVES**  
 Tesoureiro  
 CPF: 693.390.669-87



## Emissão de comprovantes - 3o nível

A33B101526725282024  
10/07/2017 15:56:0122/06/2017 - BANCO DO BRASIL - 16:08:48  
148901489 SEGUNDA VIA 0008COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 22/06/2017  
NR. DOCUMENTO 555.271.000.034.504  
VALOR TOTAL 2.400,00

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

CLIENTE: TEREZINHA LENITA DE MIRAN  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 34.504-0  
NR. DOCUMENTO 551.489.000.109.976

=====

NR.AUTENTICACAO A.7EC.76D.4A4.8E9.59C

---

Transação efetuada com sucesso por: JB276116 VOLNEI ALVES.



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

**Nº 207800**

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 14/07/2017

Ivoneide Erbs  
Agente Fiscal Tributário  
Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** GRASIELA APARECIDA BARBOSA TEIXEIRA  
**ENDEREÇO:** NEPAL, 70  
**MUNICÍPIO:** BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 171199  
**CNPJ/ CPF:** 009.098.810-81 **NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS  
**PIS / PASEP:** 12693655686

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO  
**ENDEREÇO:** 916, 0, ESQUINA C/ 4 AV  
**MUNICÍPIO:** BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC  
**CNPJ/ CPF:** 10254466/0001-77 **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 154932

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS PRESTADOS A MINISTRAÇÃO DE CURSO ACOMPANHAMENTO DOS PAIS POSTULANTES A ADOÇÃO.	3496.62	3496,62

**IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA NÃO TEM VALOR COMO RECIBO**

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
**R\$ 3.496,62**

Regulamentação:  
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

**DAM Nº:**  
**ISS VALOR: R\$ 69,93**

**NOTA FISCAL  
MODELO  
SIMPLIFICADO  
(AVULSA)**  
**Nº 207800**

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
DATA DO RECEBIMENTO ASSINATURA

DECLARO QUE O MATERIAL  
SERVIÇO CONSTATANTE  
NESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
EM 22/07/2014  
Assinatura  
Nome: \_\_\_\_\_  
Presidente

*Volnei Alves*  
**VOLNEI ALVES**  
Tesoureiro  
CPF: 693.390.669-87

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

44

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

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

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 06/2017 a importância de R\$ 3.000,00  
conforme discriminativo abaixo.

(Tres Mil Reais)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
3.496,62	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra ( % do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 126.93655.68.6		
Nro. do CPF : 009.098.810-81		
Número CI	Conselho Regional	
33568889		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	3.496,62	
II Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.)	0,00	
<b>SOMA</b>	<b>3.496,62</b>	
<b>Descontos</b>		
III Inss Contribuinte Individual	384,62	
IV I.R.	112,00	
V	0,00	
VI	0,00	
VII	0,00	
VIII	0,00	
<b>SOMA</b>	<b>496,62</b>	
<b>Valor Líquido</b>	<b>3.000,00</b>	

Assinatura  
*Grasiela A. B. Teixeira*  
Nome Completo  
GRASIELA APARECIDA BARBOSA TEIXEIRA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
SERVIÇO  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
EM 23/06/2017  
*[Assinatura]*  
Assinatura  
Nome: \_\_\_\_\_  
Presidente

*[Assinatura]*  
VOLNEI ALVES  
Tesoureiro  
CPF: 693.390.669-87





## Emissão de comprovantes - 3o nível

A33B101526725282011  
10/07/2017 15:42:09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/07/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.42.11  
1489301489 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
DOC ELETRONICO

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE  
REMETENTE : SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 8490-5 - BALNEARIO CAMBORIU/CENTRO  
CONTA: 28.815-9

FAVORECIDO: GRASIELA APARECIDA BARBOSA TEIXEIRA  
CPF/CNPJ: 009.098.810-81  
VALOR: R\$ 3.000,00  
DEBITO EM: 22/06/2017

=====

DOCUMENTO: 062201  
AUTENTICACAO SISBB: F.EC3.EA7.125.CB2.E96

---

Transação efetuada com sucesso por: JB276116 VOLNEI ALVES.

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

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 207799

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 14/07/2017

Departamento de Arrecadação

Ivoneite Erbs  
Agente Fiscal Tributário  
Matr. 13.298

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: JUAREZ ROGERIO FURTADO JUNIOR  
ENDEREÇO: DO ESTADO DALMO VIEIRA, 1690, HOSPITAL  
MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 91627  
CNPJ/ CPF: 707.939.809-68 NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS  
PIS / PASEP: 12147531423

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO  
ENDEREÇO: 916, 0, ESQUINA C/ 4 AV  
MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC  
CNPJ/ CPF: 10254466/0001-77 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 154932

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	MINISTRAÇÃO DE CURSO E ACOMPANHAMENTO DOS PAIS POSTULANTES A ADOÇÃO.	1573.03	1573.03

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA  
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS  
R\$ 1.573,03

Regulamentação:  
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:  
ISS VALOR: R\$ 31,46

NOTA FISCAL  
MODELO  
SIMPLIFICADO  
(AVULSA)  
Nº 207799

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
SERVIÇO CONSTANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
PRESTADO E ACEITO  
EM 22/07/2017  
Assinatura  
Nome: \_\_\_\_\_  
Presidente

*Volnei Alves*  
VOLNEI ALVES  
Tesoureiro  
CPF: 693.390.669-87

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

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

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de Medico Pediatra

em 06/2017 a importância de **R\$ 1.400,00**

(Um Mil e Quatrocentos Reais)

conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
1.573,03	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra ( % do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 113.72886.25.1		
Nro. do CPF : 707.939.809-68		
Número CI	Conselho Regional	
288781		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	1.573,03	
II Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.)	0,00	
<b>SOMA</b>	<b>1.573,03</b>	
<b>Descontos</b>		
III Inss Contribuinte Individual	173,03	
IV	0,00	
V	0,00	
VI	0,00	
VII	0,00	
VIII	0,00	
<b>SOMA</b>	<b>173,03</b>	
<b>Valor Líquido</b>	<b>1.400,00</b>	

Assinatura  
  
 Nome Completo  
**JOAREZ ROGERIO FURTADO JUNIOR**

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
 SERVIÇO CONSTATANTE  
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
 PRESTADO  
 EM 23/06/2014  
 Assinatura [Handwritten Signature]  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Presidente

  
**VOLNEI ALVES**  
 Tesoureiro  
 CPF: 693.390.669-87



## Emissão de comprovantes - 3o nível

A33B101526725282019  
10/07/2017 15:50:01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/07/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.50.02  
1489301489 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
DOC ELETRONICO

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE  
REMETENTE : SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
BANCO: 136 - CC Unicred do Brasil  
AGENCIA: 1301-3 - LITORAL E NORTE CATARINESE  
CONTA: 17.818-7

FAVORECIDO: JUAREZ ROGERIO FURTADO JUNIOR  
CPF/CNPJ: 707.939.809-68  
VALOR: R\$ 1.400,00  
DEBITO EM: 22/06/2017

=====

DOCUMENTO: 062202  
AUTENTICACAO SISBB: E.DAC.D78.2A9.E2F.10A

---

Transação efetuada com sucesso por: JB276116 VOLNEI ALVES.



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

NOTA FISCAL MODELO  
 SIMPLIFICADO (AVULSA)

**Nº 207801**

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 14/07/2017

Ivonete Erbs  
 Dep. de Arrecadação  
 Matr. 13.298

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** LUCIANO PEDRO ESTEVAO  
**ENDEREÇO:** 916, 461  
**MUNICÍPIO:** BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 131990  
**CNPJ/ CPF:** 732.987.439-68 **NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS  
**PIS / PASEP:** 17036503821

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO  
**ENDEREÇO:** 916, 0, ESQUINA C/ 4 AV  
**MUNICÍPIO:** BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC  
**CNPJ/ CPF:** 10254466/0001-77 **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 154932

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	MINISTRAÇÃO DE CURSO E ACOMPANHAMENTO DOS PAIS POSTULANTES A ADOÇÃO.	3232,25	3232,25

**IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA**  
**NÃO TEM VALOR COMO RECIBO**

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
**R\$ 3.232,25**

**Regulamentação:**  
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

**DAM Nº:**  
**ISS VALOR: R\$ 64,65**

<b>NOTA FISCAL</b> <b>MODELO</b> <b>SIMPLIFICADO</b> <b>(AVULSA)</b>  <b>Nº 207801</b>	<b>RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:</b>	
	<hr/>	
	<hr/> <b>DATA DO RECEBIMENTO</b>	<hr/> <b>ASSINATURA</b>

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTATANTE  
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
 EM 22 de Outubro de 2017  
 Assinatura: [Handwritten Signature]  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Presidente

[Handwritten Signature]  
**VOLNEI ALVES**  
 Tesoureiro  
 CPF: 693.390.669-87

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

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

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 06/2017 a importância de **R\$ 2.800,00**  
 conforme discriminativo abaixo.

(Dois Mil e Oitocentos Reais)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
3.232,25	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra ( % do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 170.36503.82.1		
Nro. do CPF : 732.987.439-68		
Número CI	Conselho Regional	
36344		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	3.232,25
II Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>3.232,25</b>
<b>Descontos</b>		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	355,54
IV I.R.	R\$	76,71
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>432,25</b>
<b>Valor Líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>2.800,00</b>

Assinatura

Nome Completo

**LUCIANO PEDRO ESTEVÃO**

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
 SERVIÇO CONSTANTE  
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
 PRESTADO E ACEITO  
 EM 23/06/2017  
 Assinatura  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Presidente

*Volnei Alves*  
**VOLNEI ALVES**  
 Tesoureiro  
 CPF: 693.390.669-87



## Emissão de comprovantes - 3o nível

A33B101526725282013  
10/07/2017 15:42:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/07/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.42.58  
1489301489 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
DOC ELETRONICO

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

=====

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

FAVORECIDO: LUCIANO PEDRO ESTEVAO  
CPF/CNPJ: 732.987.439-68  
VALOR: R\$ 2.800,00  
DEBITO EM: 22/06/2017

=====

DOCUMENTO: 062203  
AUTENTICACAO SISBB: 9.11E.F86.6C8.2D1.ED2

---

Transação efetuada com sucesso por: JB276116 VOLNEI ALVES.



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 207798

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 14/07/2017

Ivonete Erbs  
Agente Fiscal Tributário  
298  
Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** JOEL EYROFF  
**ENDEREÇO:** 406 E, 319, CASA  
**MUNICÍPIO:** ITAPEMA **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 223568  
**CNPJ/ CPF:** 042.305.919-00 **NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS  
**PIS / PASEP:** 12774886726

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO  
**ENDEREÇO:** 916, 0, ESQUINA C/ 4 AV  
**MUNICÍPIO:** BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC  
**CNPJ/ CPF:** 10254466/0001-77 **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 154932

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	MINISTRAÇÃO DE CURSO E ACOMPANHAMENTO DOS PAIS POSTULANTES A ADOÇÃO.	2741.81	2741,81

**IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA**  
**NÃO TEM VALOR COMO RECIBO**

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
**R\$ 2.741,81**

Regulamentação:  
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

**DAM Nº:**  
**ISS VALOR: R\$ 54,84**

**NOTA FISCAL**  
**MODELO**  
**SIMPLIFICADO**  
**(AVULSA)**  
  
**Nº 207798**

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
SERVIÇO CONSTATANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
PRESTADO E ACEITO  
EM 23/07/2014  
Assinatura  
Nome: Presidente

*Volnei Alves*  
**VOLNEI ALVES**  
Tesoureiro  
CPF: 693.390.669-87



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

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

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de **SERVIÇOS JURIDICOS**

em 06/2017 a importância de **R\$ 2.400,00**  
 conforme discriminativo abaixo.

(Dois Mil e Quatrocentos Reais)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
2.741,81	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra ( % do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 127.75082.72.8		
Nro. do CPF : 042.305.919-00		
Número CI	Conselho Regional	
552669	28222	
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

Especificação		R\$	
I Valor do Serviço Prestado...		R\$	2.741,81
II Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.)		R\$	0,00
	<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>2.741,81</b>
<b>Descontos</b>			
III Inss Contribuinte Individual		R\$	301,59
IV I.R.		R\$	40,22
V		R\$	0,00
VI		R\$	0,00
VII		R\$	0,00
VIII		R\$	0,00
	<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>341,81</b>
	<b>Valor Líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>2.400,00</b>

Assinatura  
  
 Nome Completo  
**JOEL EYROFF**

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
 EM 23 de Maio de 2017  
 Assinatura  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Presidente

  
**VOLNEI ALVES**  
 Tesoureiro  
 CPF: 693.390.669-87



## Emissão de comprovantes - 3o nível

A33B101526725282026  
10/07/2017 15:58:5323/06/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:47:13  
148901489 SEGUNDA VIA 0007COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 23/06/2017  
NR. DOCUMENTO 553.164.000.120.707  
VALOR TOTAL 2.400,00

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

CLIENTE: JOEL EYROFF  
AGENCIA: 3164-X CONTA: 120.707-5  
NR. DOCUMENTO 551.489.000.109.976

=====

NR.AUTENTICACAO C.D88.F9C.EF4.10F.422

---

Transação efetuada com sucesso por: JB276116 VOLNEI ALVES.



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 207797

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 14/07/2017

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** GIORDANO DA SILVA CARNIEL

**ENDEREÇO:** DOM CARLOS, 48

**MUNICÍPIO:** BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 213348

**CNPJ/ CPF:** 005.479.970-86

**NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

**RIS / PASEP:** 20431870688

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO

**ENDEREÇO:** 916, 0, ESQUINA C/ 4 AV

**MUNICÍPIO:** BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC

**CNPJ/ CPF:** 10254466/0001-77

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 154932

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	MINISTRAÇÃO DE CURSO E ACOMPANHAMENTO DOS PAIS POSTULANTES A ADOÇÃO.	2741.81	2741,81

**IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA**  
**NÃO TEM VALOR COMO RECIBO**

**VALOR DOS SERVIÇOS**

**R\$ 2.741,81**

**Regulamentação:**  
**Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98**

**DAM Nº:**

**ISS VALOR: R\$ 54,84**

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

**Nº 207797**

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

\_\_\_\_\_  
 DATA DO RECEBIMENTO

\_\_\_\_\_  
 ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
SERVIÇO CONSTATANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
PRESTADO E ACEITO  
EM 23 de Maio de 2014  
Assinatura  
Nome: \_\_\_\_\_  
Presidente

*Volnei Alves*  
**VOLNEI ALVES**  
 Tesoureiro  
 CPF: 693.390.669-87

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

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

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de **PSICOLOGO**

em **06/2017** a importância de **R\$ 2.400,00**  
 conforme discriminativo abaixo.

(Dois Mil e Quatrocentos Reais)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
2.741,81	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra ( % do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 204.31870.68.8		
Nro. do CPF : 005.479.970-86		
Número CI	Conselho Regional	
3675352		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIUI	/ /	

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	2.741,81
II Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>2.741,81</b>
<b>Descontos</b>		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	301,59
IV I.R.	R\$	40,22
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>341,81</b>
<b>Valor Líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>2.400,00</b>

Assinatura  
  
 Nome Completo  
**GIORDANO DA SILVA CARNIEL**

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
 SERVIÇO CONSTATANTE  
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
 PRESTADO  
 EM 23/06/2017  
 Assinatura  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Presidente

  
**VOLNEI ALVES**  
 Tesoureiro  
 CPF: 693.390.669-87



## Emissão de comprovantes - 3o nível

A33B101526725282029  
10/07/2017 15:59:5523/06/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:48:03  
148901489 SEGUNDA VIA 0005COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 23/06/2017  
NR. DOCUMENTO 553.403.000.013.367  
VALOR TOTAL 2.400,00

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

CLIENTE: GIORDANO DA SILVA CARNIEL  
AGENCIA: 3403-7 CONTA: 13.367-1  
NR. DOCUMENTO 551.489.000.109.976

=====

NR.AUTENTICACAO 8.F52.0F1.759.FD3.36A

---

Transação efetuada com sucesso por: JB276116 VOLNEI ALVES.



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

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 207794

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 14/07/2017

Departamento de Arrecadação

Ivonele Erbs  
Agente Fiscal Tributário  
Matr. 13.298  
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: DEOLINDA RAISER  
ENDEREÇO: 2000, 313, APTO 303  
MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 85325  
CNPJ/ CPF: 425.608.539-49 NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS  
PIS / PASEP: 10685736854

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO  
ENDEREÇO: 916, 0, ESQUINA C/ 4 AV  
MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC  
CNPJ/ CPF: 10254466/0001-77 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 154932

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	MINISTRAÇÃO DE CURSO E ACOMPANHAMENTO DE PAIS POSTULANTES A ADOÇÃO.	2741.62	2741,62

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA  
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS  
R\$ 2.741,62

Regulamentação:  
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:  
ISS VALOR: R\$ 54,83

NOTA FISCAL  
MODELO  
SIMPLIFICADO  
(AVULSA)  
Nº 207794

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

\_\_\_\_\_  
DATA DO RECEBIMENTO ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
SERVIÇO CONSTANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
PRESTADO E ACEITO  
EM 23/07/2014  
Assinatura  
Nome: \_\_\_\_\_  
Presidente

*Volnei Alves*  
VOLNEI ALVES  
Tesoureiro  
CPF: 693.390.669-87

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

62

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

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

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de Assistente social

em 06/2017 a importância de **R\$ 2.400,00**  
conforme discriminativo abaixo.

(Dois Mil e Quatrocentos Reais)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
2.741,81	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra ( % do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 106.85736.85.4		
Nro. do CPF : 425.608.539-49		
Número CI	Conselho Regional	
785115		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	2.741,81
II Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>2.741,81</b>
<b>Descontos</b>		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	301,59
IV I.R.	R\$	40,22
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>341,81</b>
<b>Valor Líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>2.400,00</b>

Assinatura  
*Deolinda Raizer*

Nome Completo  
DEOLINDA RAISER

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
SERVICO CONSTANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
EM 23 de Junho de 2017  
*Deolinda Raizer*  
Assinatura  
Nome: \_\_\_\_\_  
Presidente

*Volnei Alves*  
**VOLNEI ALVES**  
Tesoureiro  
CPF: 693.390.669-87



## Emissão de comprovantes - 3o nível

A33B101526725282031  
10/07/2017 16:01:2023/06/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:48:35  
148901489 SEGUNDA VIA 0007COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 23/06/2017  
NR. DOCUMENTO 555.052.000.029.444  
VALOR TOTAL 2.400,00

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

CLIENTE: DEOLINDA RAISER  
AGENCIA: 5052-0 CONTA: 29.444-6  
NR. DOCUMENTO 551.489.000.109.976

=====

NR.AUTENTICACAO 0.2F7.46C.C8B.B20.144

---

Transação efetuada com sucesso por: JB276116 VOLNEI ALVES.





Transações Pendentes

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/06/2017 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.21.56  
1489301489

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0  
EFETUADO POR: GENIVALDO GOES

Convenio CELESC DISTRIBUICAO S.A.  
Codigo de Barras 8363000001-2 35670162000-3  
00101020172-9 87849040633-6

Data do pagamento 29/06/2017  
Valor em Dinheiro 135,67  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 135,67

DOCUMENTO: 062901  
AUTENTICACAO SISBB:  
D.1A7.E48.A16.6A0.598

Assinada por JB276116 VOLNEI ALVES  
JB276117 GENIVALDO GOES

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB276117 GENIVALDO GO

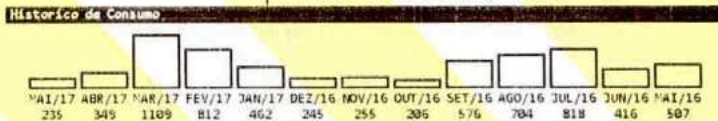
*Volnei Alves*  
VOLNEI ALVES  
Tesorero  
CPF: 693.390.669-87

Mes/Ano - Fatura 05/2017 No. Unidade Consumidora 6009654

**Dados do Consumidor**  
GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO BALNEARIO CAMBORIU-ANJOS DA 1489301489  
R 1950, 901  
88230476-CENTRO B CAMP (BC)-BALNEARIO CAMBORIU-SC  
Loc/Etapa/Liv:1706,08,017013 - Medidor: 8261212 - TENSAO NOMINAL: 220v - v - GRUPO B  
Classificacao: 01 - RESIDENCIAL - CONVENCIONAL - MONOFASICO  
Cod. Fiscal de Operacao: 5.258 Tipo do Disjuntor: 30 AS [1.0.123.7]

Descrição de Consumo		Unidade de Medida	
Medidor 8261212	Consumo Med/Fat 235/235	235/235	Kwh
Leit. Atual 2800	Numero de Dias Faturado 29	29	Origem da Leitura LTDA
Leit. Anter 2565	Consumo Medio Diario (Kwh) 8,18	8,18	Fator de Potencia
			Fator de Multiplicacao 1,00

Datas Importantes		Indicadores de Continuidade			
Leit. Anterior 12/04/2017	FEV/17	Meta Mensal	Meta Trim.	Meta Anual	Realizado
Leit. Atual 11/05/2017	DIC	4,71	9,43	18,86	0,00
Emissao/Apresentacao 11/05/2017	FIC	3,17	6,35	12,70	0,00
Prox. Leitura 12/06/2017	DFIC	2,60			0,00
	Conj.ANEEL: CAMBORIU 05 (R\$):	143,30			



**Discriminacao do Faturamento**

Item	Quant.	Tarifa	Total (R\$)
CONSUMO	150	0,481600	72,24
CONSUMO	85	0,570000	48,45
ADICIONAL BAND. VERMELHA			5,37
ADICIONAL BAND. VERMELHA			3,61
Subtotal 1			129,67
COSIP			6,00
Subtotal 2			6,00

**Composicao do Preço (Art. 31 Resolucao 166/2005)**

ENERGIA	53,32	DISTRIBUICAO	21,43
TRANSMISSAO	3,08	TRIBUTOS	27,79
ENC. SETORIAIS	24,05	SOMA DEMONSTRATIVO	129,67

**Tributos (incluidos) no Total a Pagar**

Tributo	Base de Calculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	129,67	12/25	22,30
PIS/PASEP			0,97
COFINS			4,52

**Mensagens**  
Periodos Band.Tarif.: Vermelha:13/04-11/05  
Agencia Nacional de Energia Elétrica - ANEEL. 167 - Ligacao Gratuita de telefones fixos e moveis.  
Lugar de crianca e na escola. Diga nao ao trabalho infantil.  
Cancele Convênios a qualquer momento na Celesc e solicite nova fatura sem estas cobranças.  
DEBITOS: 04/2017 R\$ 222,90

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVICIO CONSTATANTE  
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO  
EM 29/06/2017  
*Volnei Alves*  
Nome: Presidente

ESTA UNIDADE CONSUMIDORA ESTA SUJEITA A SUSPENSAO DE FORNECIMENTO A PARTIR DE 03/06/2017, PELO NAO PAGAMENTO DA FATURA REF. 04/2017 - R\$ 222,90. Caso este pagamento ja tenha sido efetuado favor desconsiderar esta notificacao.

**PAGAMENTO EM ATRASO**

Data de Vencimento	Valor Total a Pagar
01/06/2017	R\$ 135,67

Reservado ao Fisco Período Fiscal: 10/05/2017  
BFCF.FB85.B720.4E9B.D787.8964.84CA.FA08



AS [1.0.123.7]  
**Comprovante de Arrecadacao**  
Autenticacao no verso  
2800-235-000-07-09-05

Mes/Ano - Fatura	No. Unidade Consumidora	Data de Vencimento
05/2017	6009654	01/06/2017
Numero da Fatura	No. Unidade Consumidora	Valor Total a Pagar
01-20172878490406-33	6009654	R\$ 135,67

8363000001 2 35670162000 3 00101020172 9 87849040633 6





## Transações Pendentes



Empresa Municipal de Água e Saneamento  
CNPJ: 07.854.402/0001-00  
4ª Avenida, 250 - Centro - Balneário Camboriú - SC  
CEP 88.330-104  
www.emasa.com.br

## Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/06/2017 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.22.56  
1489301489

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0  
EFETUADO POR: GENIVALDO GOES

Convenio EMASA - BALN CAMBORIU  
Codigo de Barras 82650000000-3 36501027000-4  
00000001017-3 21061705500-4  
Data do pagamento 29/06/2017  
Valor em Dinheiro 36,50  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 36,50

DOCUMENTO: 062902  
AUTENTICACAO SISBB:  
F.986.27D.633.BD9.F38

Assinada por JB276116 VOLNEI ALVES  
JB276117 GENIVALDO GOES

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB276117 GENIVALDO GOES

*Volnei Alves*  
VOLNEI ALVES  
Tesoureiro  
CPF: 693.390.669-87

## Fatura de Água / Esgoto

Nº Ref:  
G23-029 mai/17

Matricula  
00172106-2

VENCIMENTO

10/06/2017

TOTAL A PAGAR

R\$ 36,50

## GRUPO DE ESTUDO E APOIO A ADOÇÃO DE BC

R. 1950 (C), 901  
CENTRO  
CEP:88330472 - Balneário Camboriú/SC

Atendimento: Seg. à sexta das 08h às 18h - Sáb. das 09h às 13h

Plantão 24h - 0800 6436272

Localização	ECONOMIAS POR CATEGORIA				
	Residencial	Comercial	Industrial	Pública	Total
001.540.002.0260.01	01	00	00	00	01
Situação do Faturamento	ENTREGA NO IMOVEL.				

DADOS DO IMOVEL		HISTORICO DO IMOVEL		
		Mês	Consumo	Leitura
Hidrometro	: A09F338702	04/2017	10	789
Leitura mês	: 796 12/05/2017	03/2017	10	779
Leitura ant.	: 789 14/04/2017	02/2017	11	769
Consumo	: 10 m3 em 28 dias	01/2017	10	758
Média mensal	: 10 m3	12/2016	10	748
Média diária	: 0,35 m3	11/2016	11	739
Faturamento	: MINIMO			

TABELA TARIFARIA	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS	
Faixa Consumo R\$/m³	Serviços	Valor Faturado
Residencial	FATURAMENTO DE AGUA	R\$ 19,68
0 10 1,967	FATURAMENTO DE ESGOTO	R\$ 15,74
11 25 0,433	TAXA DE MULTA (03/2017)	R\$ 0,73
26 40 1,050	JUROS DE MORA (03/2017)	R\$ 0,35
41 9999 4,690		

CERTIFICADO QUE O SERVIÇO CONSTATADO  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
EM 29/06/2017  
Assinatura  
Nome: Presidente

QUALIDADE DA AGUA			Referência: 02/2017
Indicadores	No. Amostras	Média	Valor Permitido
Cloro	105	1,01 Mg/L	0,2 a 2,0
Fluor	105	0,71 Mg/L	0,7 a 1,20
Turbidez	105	0,59 NTU	5
Cor	105	8,97 UC	15
pH	105	7,26	6,0 a 9,5
Coliformes Totais	105	0	0

Todas as análises realizadas no portaria número 2.914/2011 e no decreto número 5.440/2005 estão disponíveis no escritório central da EMASA, inclusive as análises semestrais.

INFORMACOES DE TRIBUTOS			
TRIBUTOS	BASE DE CALCULO (R\$)	ALÍQUOTA %	VALOR DO IMPOSTO (R\$)
PIS	R\$ 35,42	1,00%	R\$ 0,35
COFINS	R\$ 35,42	0,00%	R\$ 0,00

## Mensagens

COMUNICAMOS QUE A PARTIR DE 01 DE SETEMBRO 2016, RESTITUIÇÕES DE PAGAMENTOS EM DUPLICIDADE SERÃO REALIZADAS AUTOMATICAMENTE, COM CREDITO NAS FATURAS FUTURAS

Matricula	Localização	Sequencial	
00172106-2	001.540.002.0260.01	1.0172106.1705	
Vencimento	Total a Pagar (R\$)	Ref.	DV
10/06/2017	R\$ 36,50	05/2017	5

82650000000-3 36501027000-4 00000001017-3 21061705500-4



FIXO

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



CTC FLORIANOPOLIS SC PL2  
GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL  
R 1950 00901  
CENTRO  
88330-476 BAL CAMBORIU - SC

Referência

JUNHO/2017

4396000300



7213512820530570000005904930300517

Telefone

(47) 3248 2598

Vencimento

09/06/2017

Total a pagar

R\$ 193,12

## Resumo da sua fatura

	OI FIXO .....	R\$ 95,11
	OI FIXO	95,11
	PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL	
+	<b>EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...</b>	<b>R\$ 98,01</b>
	LIGACOES FIXO-FIXO	11,50
	LIGACOES FIXO-MOVEL	82,50
	OUTROS VALORES	4,01



*Volnei Alves*  
VOLNEI ALVES  
Tesoureiro  
CPF: 693.390.669-87

**TUDO DA SUA CONTA ESTÁ AQUI. MAIS FÁCIL DE ENCONTRAR, ENTENDER E CONFERIR.**

Simplificamos a apresentação dos seus gastos com os serviços Oi para não deixar dúvidas pra você.

Sua conta está em débito automático?

Facilite a sua vida e não se preocupe mais com a data de vencimento. Acesse [www.oi.com.br](http://www.oi.com.br) e saiba mais.



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

GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL

Número do Telefone: 47 3248 2598  
Número da Fatura: 1706.000726312  
Sequencial: 716907860 201706 01117  
Contrato Agrupador: 716.907.860-1 - 1ª Via

84670000001 7 93120027716 4 90786020170 2 60111700000 5



Data de Vencimento 09/06/2017

Valor a pagar: 193,12

Nº Identificador para Débito Automático: 716.907.860-1

**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.

A lista telefônica da Oi na sua região, edição atual, está sendo disponibilizada em dois volumes: um com telefones comerciais e outro com telefones residenciais. A lista comercial continuará a ser distribuída independentemente de pedido. A lista residencial, caso seja de seu interesse, poderá ser solicitada pelo número 0800 6414104. A ligação é gratuita, assim como é gratuita a entrega da lista residencial. Caso não haja solicitação, os telefones residências serão informados gratuitamente no Serviço de Auxílio à Lista – 102.

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.

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

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

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

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

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

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

SUSPENSÃO DO SERVIÇO PARCIAL 15 DIAS APOS ENVIO DA 1 NOTIFICACAO E COM MAIS 30 DIAS SUSPENSÃO 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 SUSPENSÃO TOTAL

OI INFORMA QUE A PARTIR DE JULHO 2017 AS OFERTAS DO SEU FIXO BANDA LARGA ANTIVIRUS BACKUP SERAO REAJUSTADOS MANTENDO OS DESCONTOS PROMOCIONAIS PREVISTOS EM REGULAMENTO MAIS INFORMACOES EM OICOMBR REAJUSTE

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

102 Auxílio à lista.

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

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

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

Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: 31 Oi, 12 CTBC, 13 Fonar, 14 Oi, 15 Telefônica, 16 Viacom, 17 Transit, 19 Epsilon, 21 Embratel, 23 Intelig, 24 Primeira Escolha, 25 GVT, 26 IDT, 28 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 Option, 63 Hello Brazil, 67 ALOOLA, 71 Dollarphone, 81 Sermatel, 84 BBT, 85 America Net, 91 IP Corp Telecom, 96 Amigo Telecom, 95 Telecom 65, 49 Cambridge.

**Resumo dos Tributos Incidentes**

Receitas (R\$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	47,27	0,00	1,22	5,67
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Tributos</b>	<b>47,27</b>	<b>0,00</b>	<b>1,22</b>	<b>5,67</b>

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



**FIXO**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES**

**NÚMERO DA NF:000.719.377 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02**

GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL  
R 1950 00901  
CENTRO  
88330-476 BAL CAMBORIU - SC

Número do Cliente: 233939870000008 Período de: 22/04/2017 a 21/05/2017  
Contrato Agrupador: 716.907.880-1 Telefone Agrupador: 47 3248 2598  
Contrato Agrupado: 716.907.880-1 Telefone Agrupado: 47 3248 2598  
CPF/CNPJ: 10.254.486/0001-77 Insc. Estadual: ISENT0  
Data de emissão: 28/05/2017

**Oi S.A**

CNPJ: 78.535.764/0322-86 | E: 25.042.764-8  
Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA CEP 88036-500 - Florianópolis - SC  
Via: Única CFOP:05307  
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

**RESUMO DOS TRIBUTOS**

	ICMS	ICMS	ISS
Base de Cálculo	189,11	0,00	0,00
Alíquota	25%	0%	0%
Valor	47,27	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCO

**EC2A.AD06.5EA3.93D1.357E.5783.089D.0110**

**SERVICOS OI**

**SERVICOS MENS AIS**

Seqüência	Descrição dos serviços	Dia/Qtdde	% Desconto	Alíquota	Valor
1	PACOTE 1 F-F FRANQUIA 2000 NR-TELEMS	30	49,56%	25% ICMS	95,11
<b>Total SERVICOS MENS AIS</b>					<b>95,11</b>

**SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL**

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor
2	CHAM. LOCAIS OI	21/04/2017	MIN. 000000011,6		
3	CHAM. LOCAIS OI	21/05/2017	MIN. 0000000397,8		
4	CHAM. LOCAIS OUTRAS OPERADORAS	21/05/2017	MIN. 0000000270,2		
<b>Total SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL</b>					<b>0,00</b>

**CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO**

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor
5	TOTAL DE MINUTOS LOCAIS	21/04/2017	MIN. 000000011,6	0%	0,00
6	FRANQUIA EM MINUTOS	21/04/2017	MIN. 0000002000,0	0%	0,00
7	MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA	21/04/2017	MIN. 0000000000,0	0%	0,00
8	TOTAL DE MINUTOS LOCAIS	21/05/2017	MIN. 0000000668,0	0%	0,00
9	FRANQUIA EM MINUTOS	21/05/2017	MIN. 0000002000,0	0%	0,00
10	MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA	21/05/2017	MIN. 0000000000,0	0%	0,00
<b>Total CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO</b>					<b>0,00</b>

**INTERURBANOS**

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
11	11/05/2017	17:47:30	00:00:33	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	DIF	4832872738	25% ICMS	0,26
12	11/05/2017	17:59:02	00:00:30	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	DIF	4832872738	25% ICMS	0,22
13	11/05/2017	18:38:54	00:08:22	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	NOR	4832872738	25% ICMS	2,26
14	12/05/2017	10:48:05	00:11:33	DDD-PR-CURITIBA	DIF	4133043737	25% ICMS	7,25
15	15/05/2017	18:02:54	00:03:26	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	NOR	4832245755	25% ICMS	0,94
16	17/05/2017	15:45:29	00:02:56	DDD-SC-BLUMENAU	DIF	4732219900	25% ICMS	0,57
<b>Total INTERURBANOS</b>								<b>11,50</b>

**CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL**

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
17	20/04/2017	11:30:02	00:00:33	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996093078	25% ICMS	0,44
18	20/04/2017	14:53:28	00:00:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999876864	25% ICMS	0,36
19	21/04/2017	16:47:44	00:00:22	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999777729	25% ICMS	0,33
20	24/04/2017	11:31:43	00:00:29	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999876864	25% ICMS	0,36
21	27/04/2017	10:40:13	00:03:13	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991186680	25% ICMS	2,42
22	28/04/2017	10:02:07	00:01:05	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991186680	25% ICMS	0,80
23	28/04/2017	16:21:42	00:00:45	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991186680	25% ICMS	0,58
24	02/05/2017	10:20:32	00:01:39	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996418642	25% ICMS	1,24
25	02/05/2017	14:41:36	00:00:17	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999604065	25% ICMS	0,36
26	02/05/2017	14:45:00	00:02:41	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999694065	25% ICMS	1,98
27	03/05/2017	09:25:05	00:01:26	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999453384	25% ICMS	1,10
28	03/05/2017	16:30:48	00:03:55	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984033037	25% ICMS	2,93
29	03/05/2017	16:53:08	00:01:00	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999107468	25% ICMS	0,73
30	03/05/2017	17:37:31	00:01:05	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999107468	25% ICMS	0,80
31	03/05/2017	19:00:08	00:00:19	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991641818	25% ICMS	0,36
32	04/05/2017	09:46:43	00:00:19	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999453384	25% ICMS	0,36
33	04/05/2017	11:43:42	00:01:52	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996418642	25% ICMS	1,39
34	04/05/2017	19:03:25	00:00:34	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997569519	25% ICMS	0,44
35	05/05/2017	18:31:54	00:00:13	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991641818	25% ICMS	0,36
36	09/05/2017	10:19:57	00:03:26	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999694065	25% ICMS	2,57
37	09/05/2017	10:25:03	00:03:42	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996418642	25% ICMS	2,71
38	09/05/2017	10:36:05	00:01:53	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997355500	25% ICMS	1,39
39	09/05/2017	10:43:45	00:00:58	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988340643	25% ICMS	0,73

Continua na próxima página



SERVICOS OI - Continuação

**SERVICOS OI**

**CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL**

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
40	09/05/2017	10:48:53	00:02:17	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991953727	25% ICMS	1,69
41	09/05/2017	10:55:00	00:01:26	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996024422	25% ICMS	1,10
42	09/05/2017	11:02:44	00:00:41	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996566150	25% ICMS	0,51
43	09/05/2017	11:06:14	00:01:54	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999674868	25% ICMS	1,39
44	09/05/2017	11:38:33	00:02:12	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47998340643	25% ICMS	1,61
45	09/05/2017	11:45:07	00:02:20	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999528122	25% ICMS	1,76
46	10/05/2017	16:09:52	00:01:12	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996694065	25% ICMS	0,88
47	10/05/2017	17:30:28	00:00:26	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992115223	25% ICMS	0,36
48	10/05/2017	17:53:47	00:00:46	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999637303	25% ICMS	0,58
49	10/05/2017	18:13:51	00:00:35	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991641818	25% ICMS	0,44
50	11/05/2017	15:25:43	00:00:42	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996625501	25% ICMS	0,51
51	15/05/2017	11:06:52	00:00:55	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999556761	25% ICMS	0,73
52	15/05/2017	11:59:23	00:02:03	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988576171	25% ICMS	1,54
53	15/05/2017	16:31:14	00:01:44	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999528122	25% ICMS	1,32
54	15/05/2017	16:33:19	00:00:40	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999528122	25% ICMS	0,51
55	15/05/2017	16:46:47	00:00:04	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997204435	25% ICMS	0,36
56	15/05/2017	16:56:54	00:00:26	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999660554	25% ICMS	0,36
57	15/05/2017	17:12:01	00:00:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999221444	25% ICMS	0,36
58	15/05/2017	17:20:18	00:00:26	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999674868	25% ICMS	0,36
59	15/05/2017	17:24:02	00:01:48	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996566150	25% ICMS	1,32
60	15/05/2017	18:35:45	00:04:28	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997204435	25% ICMS	3,30
61	16/05/2017	09:55:24	00:00:49	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999660554	25% ICMS	0,66
62	16/05/2017	11:32:17	00:01:29	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988340643	25% ICMS	1,10
63	16/05/2017	11:36:25	00:01:07	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999782210	25% ICMS	0,88
64	16/05/2017	11:40:02	00:01:28	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999112901	25% ICMS	1,10
65	16/05/2017	16:56:38	00:01:05	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999836176	25% ICMS	0,80
66	16/05/2017	17:34:34	00:00:46	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997530509	25% ICMS	0,58
67	16/05/2017	17:59:18	00:02:36	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999660554	25% ICMS	1,91
68	16/05/2017	18:10:43	00:02:43	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997204435	25% ICMS	2,05
69	17/05/2017	11:18:30	00:00:21	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999756303	25% ICMS	0,36
70	17/05/2017	14:29:45	00:00:55	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999343160	25% ICMS	0,73
71	17/05/2017	18:00:54	00:00:32	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999464275	25% ICMS	0,44
72	18/05/2017	11:40:40	00:01:42	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997802890	25% ICMS	1,24
73	18/05/2017	12:00:49	00:05:27	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996690777	25% ICMS	4,04
74	18/05/2017	12:14:20	00:00:52	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999660554	25% ICMS	0,66
75	18/05/2017	12:37:02	00:03:17	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997802890	25% ICMS	2,42
76	18/05/2017	12:52:45	00:04:04	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999660554	25% ICMS	3,01
77	18/05/2017	15:11:58	00:00:13	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997802890	25% ICMS	0,36
78	18/05/2017	15:14:27	00:01:50	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997802890	25% ICMS	1,39
79	18/05/2017	22:43:45	00:01:38	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999691413	25% ICMS	1,12
80	19/05/2017	09:39:52	00:00:48	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999107468	25% ICMS	0,58
81	19/05/2017	15:45:11	00:00:20	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999697926	25% ICMS	0,36
82	19/05/2017	17:50:27	00:02:43	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999107468	25% ICMS	2,05
<b>Total CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL</b>								<b>73,57</b>

**CHAMADAS PARA MOVEL**

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
83	11/05/2017	18:05:00	00:05:57	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48984016439	25% ICMS	5,42
84	16/05/2017	17:17:04	00:03:11	VC3-RS-CAXIAS DO SUL	VC3	54999138799	25% ICMS	3,51
<b>Total CHAMADAS PARA MOVEL</b>								<b>8,93</b>

Total Nota Fiscal OI

**189,11**

**DOCUMENTO FINANCEIRO - N° 000.726.312**

**ITENS FINANCEIROS**

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	% Desconto	Valor
85	ATUALIZACAO DE VALORES	18/05/2017	20170409/20170509		1,36
86	MULTA DE CONTA	18/05/2017	20170409/20170509		2,65
<b>Total ITENS FINANCEIROS</b>					<b>4,01</b>

Total Documento Financeiro

**4,01**

Valor a pagar

**193,12**

Quando esta conta foi emitida, o débito total em atraso deste terminal era de R\$ 169,24.  
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.

**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	



## Transações Pendentes

A33S291515954625017  
29/06/2017 15:23:58

---

**Pagamento de outros convênios**SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/06/2017 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.23.58  
1489301489**COMPROVANTE DE PAGAMENTO**CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0  
EFETUADO POR: GENIVALDO GOES=====  
Convenio BRASIL TELECOM (SC)  
Codigo de Barras 8467000001-7 93120027716-4  
90786020170-2 60111700000-5  
Data do pagamento 29/06/2017  
Valor em Dinheiro 193,12  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 193,12  
=====DOCUMENTO: 062903  
TENTICACAO SISBB:  
.5C5.61A.1EB.783.738

---

Assinada por JB276116 VOLNEI ALVES  
JB276117 GENIVALDO GOES29/06/2017 15:11:56  
29/06/2017 15:23:58

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB276117 GENIVALDO GOES.



**Luciano Oliani**  
 5ª Avenida nº 180 - Sala 02 -  
 Vila Real - CEP 88337-010  
 Balneário Camboriú - SC  
 Fone/Fax: (47) 3264-1692

**NOTA FISCAL DE SERVIÇO  
 SÉRIE A**  
 Nº 188  
 CNPJ: 11.126.134/0001-70  
 Inscr. Mun.: 159.092

Data: 30 / 04 / 2017  
 Cliente: Grupo de Estudos e Apoio a Adopção de Balneário Camboriú - Associação  
 Endereço: Rua 3950, Nº 901  
 Cidade: Balneário Camboriú Estado: SC CEP: 88.330-570  
 CNPJ: 20.254.466/0001-77 Inscrição Estadual: Izerito  
 Natureza da Operação: Prestação de Serviço Honorários Contábeis  
 Condições de Pagamento: Boleto Bancário

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO	TOTAL
	<u>Honorários ref. elaboração RPA e</u> <u>unidades de impostos</u>	<u>480,00</u>
CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO EM: <u>29 06 2017</u> <u>[Assinatura]</u> Nome: _____ Presidente		<u>[Assinatura]</u> <b>VOLNEI ALVES</b> Tesoureiro CPF: 693.390.669-87

Gráfica BC Ltda. ME - Av. Marginal Oeste, nº 901 - Vila Real  
 CEP 88337-000 - Balneário Camboriú - SC - FONE: (47) 3367-0273  
 CNPJ: 09.176.738/0001-89 - Inscr. Estadual: 255.500.297  
 05 bls. - 50x3 vias - N° 000.001 à 000.250 - Autorização N° 20081112 - 04/06/2010

Imposto sobre serviço de qualquer natureza  
 Não vale como Recibo

TOTAL DO SERVIÇO	R\$	<u>480,00</u>
	R\$	
IMPOSTO MUN. %	R\$	
VALOR DA NOTA	R\$	<u>480,00</u>



CONTABILIDADE OLIANI LTDA

Código	Descrição	Ref.	Qtd.	Valor
101	Honorários	06/2017	1,0000	480,00
			<b>Total:</b>	<b>480,00</b>


CERTIFICO QUE O MATERIAL  
SERVICO CONSTATANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
PRESTADO E ACEITO  
EM 28/06/2017  
Assinatura  
Nome: Presidente

*Volnei Alves*  
VOLNEI ALVES  
Tesoureiro  
CPF: 693.390.669-87

Recibo e Demonstrativo de Fatura

Pagador 142 - GRUPO DE ESTUDOS E - CPF/CNPJ:10.254.466/0001-77 Rua 1950, 901 CENTRO 88.330-570 BALNEARIO CAMBORIU SC		Data Processamento 28/06/2017	Código do Beneficiário 7503-3 / 1131265-9	
Número do Documento 0000003951		Espécie do Documento DM	Espécie da Moeda R\$	Carteira/Varição 06
Nosso Número 0000003951-0		Vencimento 10/07/2017	Valor do Documento 480,00	
(-)Desconto / Abatimento	(-)Outras Deduções	(+)Mora/Multa	(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado

Recibo do Pagador

 **Bradesco** | 237-2 | 23797.50306 60000.000392 51113.126505 7 72160000048000

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIAMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento 10/07/2017
Beneficiário COOP DE ECONOMIA E CREDITO MUTUO UNICRED - . . . / -					Código do Beneficiário 7503-3 / 1131265-9
Data do Documento 28/06/2017	Número do Documento 0000003951	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 28/06/2017	Nosso Número 0000003951-0
Uso do Banco	Carteira 06	Esp.Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 480,00
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-)Desconto
					(-)Outras Deduções / Abatimento
					(+)Mora / Multa / Juros
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

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

Sacador/Avalista Contabilidade Ollani Ltda - CPF/CNPJ: 11.126.134/0001-70  
Avenida 5 AVENIDA 180Vila Real - 88.337-010, BALNEARIO CAMBORIU - SC

Código de Baixa:



## Transações Pendentes

A33S291515954625021  
29/06/2017 15:25:25

### Pagamento de títulos com débito em conta corrente

29/06/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:25:27  
148901489 0006

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

2379750306600000039251113126505772160000048000  
NR. DOCUMENTO 62.904  
DATA DO PAGAMENTO 29/06/2017  
VALOR DO DOCUMENTO 480,00  
VALOR COBRADO 480,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.D66.EF8.CE9.176.54E

=====

Central de Atendimento BB  
004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
000 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais: agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JB276116 VOLNEI ALVES  
JB276117 GENIVALDO GOES

29/06/2017 15:18:10  
29/06/2017 15:25:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB276117 GENIVALDO GOES.

## CONTRATO DE LOCAÇÃO DE ESPAÇO FÍSICO

Pelo presente instrumento particular de contrato de locação de espaço físico. Que entre si fazem, de um lado o Instituto de Psicologia Sentir, com sede na Rua 1950 n 901 centro Balneário Camboriú, inscrita no CNPJ sob o nº 03 862 442/0000-35 neste ato denominado LOCADOR de outro lado GRUPO DE ESTUDOS E APOIO À ADOÇÃO ANJOS DA VIDA, portador do CNPJ, 10 254 466/0001-77, neste ato denominado LOCATÁRIO. O presente contrato fica desde já aceito de maneira justa e acordado, pelos clausulas abaixo descritas:

**OBJETO-** locação de espaço físico de uma sala para utilização de atendimento terapêutico, de segunda à sexta, semana, nos seguintes dias e horários: (Visto que pode haver flexibilidade mediante a prévio acordo entre ambas as partes)

**FINALIDADE-** a locação mensal do espaço físico, objeto do presente, tem por fim exclusivo a exploração do ramo da **Psicologia**, devendo ser conservado a higienização do imóvel sede das atividades do LOCATÁRIO (A).

**PREÇO-** O LOCATÁRIO (A) Pagará ao LOCADOR o aluguel mensal de R\$2.000,00 (Dois mil reais) impreterivelmente no 5º dia útil de cada mês, ou em dinheiro até o 10º dia útil do mês. Ultrapassando esta data o locatário pagará multa de **10%** do valor do aluguel. O primeiro aluguel será pago em 01 de junho de 2017 e os demais respectivamente e sucessivamente, até o dia 05 de Dezembro de 2017, sempre diretamente ao locador ou quem este indicar, mediante recibo. Também pagará um taxa de manutenção no valor de 5% acrescidos no valor do aluguel.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO-** O aluguel será corrigido anualmente utilizando-se o IGP-M/FGV do mês da assinatura do contrato, do ano em que efetuado o reajuste ou acordo com reajuste pela proprietária da casa.

**PARÁGRAFO SEGUNDO-** A falta de pagamento dos locativos e encargos no prazo de dois meses acarretara a rescisão do contrato, a critério do LOCADOR.

**PRAZO-** O prazo deste contrato é de 06 meses(s), com inicio em 01/06/2017 e término em 31/12/2017. No termino deste prazo de LOCAÇÃO poderão as partes elaborar outro contrato de forma expressa, se houver interesses de ambas, em não havendo interesse da continuação da locação o Locatário deverá avisar diretamente ao Locador com 30 dias de antecedência, nunca podendo se prorrogado de forma tácita.

**CLAUSULA 1º -** É de responsabilidade do (a) LOCATÁRIO (A)

**PARÁGRAFO PRIMEIRO-** Os produtos destinados à execução dos serviços, como também os serviços administrativos, correrão por conta e risco, ficando assegurada a autonomia do (a) mesmo (a).

**PARÁGRAFO SEGUNDO** - De forma única exclusiva toda responsabilidade ativa e passiva quanto ao desempenho das funções do seu grau, registros, materiais, execução e mão de obra, não tendo o LOCADOR NENHUMA responsabilidade fiscal, civil criminal, trabalhistas e com os fornecedores do (a) LOCATÁRIO (A);

**PARÁGRAFO TERCEIRO**- Executar as funções do seu grau, como também fornecer por sua conta os utensílios, mão de obra e materiais, respondendo pelos danos oriundos de sua negligencia, imprudência ou imperícia, assim como por eventuais multas atinentes a função;

**OBESERVAÇÃO:**

O locatário (a) está trazendo para objeto locado: CADEIRAS.

**CLAUSULA 2º** - Este instrumento vincula as partes, portanto, é vedado ao LOCATARIO (A), transferências de suas obrigações de execução das tarefas a outrem, sem expreso coconsentimento do LOCADO, em forma de adendo contratual.

**CLAUSULA 3º**- O (A) LOCATÁRIO (A) deverá ser habitado (a) para a função de seu grau, respondendo civil e criminalmente por eventuais erros e/ou omissões. E no ato da assinatura de contrato deve entregar fotocópia de documento pessoal e profissional.

**CLAUSULA 4º**- é também obrigação do (a) LOCATÁRIO (A) o pagamento dos impostos pessoais inclusive alvarás autorizações, licenças, que der causa, os quais deverão se pagos nas datas apontadas nos títulos.

**CLAUSULA 5º** - O (A) LOCOTARIO (A) se obriga a não fazer uso nocivo da propriedade, respondendo, por quaisquer danos a terceiros, notificados e multas, devendo trabalhar sob as exigências legais do Poder Publico e dos bons costumes, mantendo o espaço em boas condições de funcionamento, restituindo ao LOCADOR, quando findo ou rescindindo o presente contrato.

**CLAUSULA 6º**- O (A) LOCATÁRIO (A) poderá fazer reforma alterações e melhorias necessárias no espaço para adequação e bom desempenho das finalidades, somente após a aprovação expressa do LOCADOR, ressalvando-se que no momento de termino do contrato o (a) LOCATRIO (A) não será restituído por tais feitos, sendo estes de sua responsabilidade.

**CLAUSULA 7º** - O espaço objeto de locação destina-se única e exclusivamente ao atendimento clinico, sendo que sem o consentimento prévio e expreso do LOCADOR, O (A) LOCATÁRIO (A) não pode modificar o rumo de negócios, sublocar, dividir, ceder, dar em garantia, transferir ou emprestar o espaço, total ou parcialmente, sob pena de recisão imediata do presente contrato.

**CLAUSULA 8º-** Fica estabelecido uma multa de 10% para parte que violar qualquer clausula deste contrato, independentemente de perdas e danos, acrescidos de juros moratórios de 1% ao mês e correção pelo IGP-M/FGV.

**CLAUSULA 9º-** O LOCADOR fica desde já com o direito de fiscalizar o fiel cumprimento do presente contrato, bem como vistoriar o imóvel sempre que julgar necessário e conveniente, com todas as suas dependências.

**CLAUSULA 10º-** A rescisão do presente contrato, no final do seu prazo, poderá se dar forma voluntária, desde que a outra parte seja notificada com 30 dias de antecedência, desde que cumpridas e quitadas às obrigações contratuais.

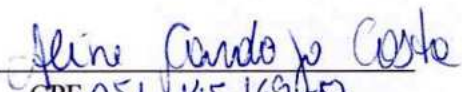
**DISPOSIÇÕES FINAIS** – Declaram LOCADOR e LOCATÁRIO (A) que o negócio limita-se ao contido expressamente neste contrato, não havendo nenhuma avença tática. As partes elegem o fórum da comarca de Balneário Camboriú- SC para dirimir quaisquer dúvidas ou questões decorrentes deste contrato, a parte vencida responderá pelos honorários advocatícios da vencedora á razão de 20% do valor da condenação.

E por estarem assim, justos e contratados, os contraentes assinam o presente instrumento em 2 laudas numeradas e rubricadas, em 2 vias de igual teor, juntamente com a testemunha abaixo.

Balneário Camboriú, 01 de Junho de 2017.

  
\_\_\_\_\_  
Daniella Novaes Schuhli  
**A Presidente**  
**LOCADOR**

  
\_\_\_\_\_  
Grupo de Estudos e Apoio à Adoção  
**Anjos da Vida**  
**LOCATÁRIO**

  
\_\_\_\_\_  
CPF 051.145.169-57  
**TESTEMUNHA**



**RECIBO**

Recebemos de GRUPO DE ESTUDOS E APOIO À ADOÇÃO ANJOS DA VIDA. A importância de R\$ 2.000,00 (Dois mil reais). Referente a aluguel da sala no INSTITUTO DE PSICOLOGIA SENTIR.

Balneário Camboriú, 05 de julho de 2017.

**Daniella Novaes Schuhli**  
**PRESIDENTE**

**VOLNEI ALVES**  
Tesoureiro  
CPF: 693.390.669-87

CERTIFICO QUE O	MATERIAL	CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI	SERVIÇO	RECEBIDO E ACEITO
EM	05/07/2017	2017
		Assinatura
Nome:		Presidente

**Instituto De Psicologia Sentir**  
Rua 1950 n° 901 Centro Bal. Camboriú- SC  
Fone: 45 3363.4590 - CNPJ 03.862442/0001-35



## Emissão de comprovantes - 3o nível

A33D051524253815013  
05/07/2017 15:31:0305/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:30:37  
148901489 SEGUNDA VIA 0015COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 05/07/2017

NR. DOCUMENTO 555.271.000.313.357

VALOR TOTAL 2.000,00

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

CLIENTE: INSTITUTO DE PSICOLOGIA S

AGENCIA: 5271-X CONTA: 313.357-5

NR. DOCUMENTO 551.489.000.109.976

=====

NR.AUTENTICACAO 7.7B1.4C5.41C.7E4.232


---

Transação efetuada com sucesso por: JB276117 GENIVALDO GOES.

Vencimento: 20/07/2017

CONTABILIDADE OLIANI

folha SCI VISUAL Practice

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4 - COMPETÊNCIA	06/2017
	5 - IDENTIFICADOR	10.254.466/0001-77
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO CAMBORIU- ANJOS DA VIDA RUA 1950, 901 CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC 88330-570 47 3248-2598</p>	6 - VALOR DO INSS	3.988,11
	7 -	
	8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para Recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM/MULTAS E JUROS	
	11 - TOTAL	3.988,11

8586000039-0 88110270210-9 01025446600-9 01772017067-7

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



CERTIFICADO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTATANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO EM 20/07/2017


Nome: Volnei Alves Presidente

*Volnei Alves*  
VOLNEI ALVES  
Tesoureiro  
CPF: 693.390.669-87

Vencimento: 20/07/2017

CONTABILIDADE OLIANI

folha SCI VISUAL Practice

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4 - COMPETÊNCIA	06/2017
	5 - IDENTIFICADOR	10.254.466/0001-77
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO CAMBORIU- ANJOS DA VIDA RUA 1950, 901 CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC 88330-570 47 3248-2598</p>	6 - VALOR DO INSS	3.988,11
	7 -	
	8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para Recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM/MULTAS E JUROS	
	11 - TOTAL	3.988,11

8586000039-0 88110270210-9 01025446600-9 01772017067-7

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA







## Transações Pendentes

A33B100925247406012  
10/07/2017 09:40:28

---

**Pagamento de outros convênios**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/07/2017 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.40.28  
1489301489

## COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0  
EFETUADO POR: GENIVALDO GOES

=====  
Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 8586000039-0 88110270210-9  
01025446600-9 01772017067-7  
Data do pagamento 10/07/2017  
Valor Total 3.988,11

Pagamento agendado.

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

---

Assinada por JB276116 VOLNEI ALVES  
JB276117 GENIVALDO GOES

10/07/2017 09:21:46  
10/07/2017 09:40:28

Transação efetuada com sucesso.


---

Transação efetuada com sucesso por: JB276117 GENIVALDO GOES.

Vencimento: 20/07/2017

CONTABILIDADE OLIANI

folha SCI VISUAL Practice

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4 - COMPETÊNCIA	06/2017
	5 - IDENTIFICADOR	10.254.466/0001-77
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO CAMBORIU- ANJOS DA VIDA RUA 1950, 901 CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC 88330-570 47 3248-2598</p>	6 - VALOR DO INSS	2.173,25
	7 -	
	8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para Recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM/MULTAS E JUROS	
	11 - TOTAL	2.173,25

85810000021-8 73250270210-1 01025446600-9 01772017067-7

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA




*Volnei Alves*  
**VOLNEI ALVES**  
 Tesoureiro  
 CPF: 693.390.669-87

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIDO CONSTATANTE  
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
 EM 10 de Julho de 2014  
*[Assinatura]*  
 Assinatura  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Presidente

Vencimento: 20/07/2017

CONTABILIDADE OLIANI

folha SCI VISUAL Practice

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4 - COMPETÊNCIA	06/2017
	5 - IDENTIFICADOR	10.254.466/0001-77
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO CAMBORIU- ANJOS DA VIDA RUA 1950, 901 CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC 88330-570 47 3248-2598</p>	6 - VALOR DO INSS	2.173,25
	7 -	
	8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para Recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM/MULTAS E JUROS	
	11 - TOTAL	2.173,25

85810000021-8 73250270210-1 01025446600-9 01772017067-7

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA





## Transações Pendentes

A33B100925247406016  
10/07/2017 09:44:31

---

**Pagamento de outros convênios**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/07/2017 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.44.31  
1489301489

## COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0  
EFETUADO POR: GENIVALDO GOES

=====  
Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 8581000021-8 73250270210-1  
01025446600-9 01772017067-7  
Data do pagamento 10/07/2017  
Valor Total 2.173,25

Pagamento agendado.

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

---


Assinada por JB276116 VOLNEI ALVES  
JB276117 GENIVALDO GOES

10/07/2017 09:24:26  
10/07/2017 09:44:31

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB276117 GENIVALDO GOES.

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	02 - Período de Apuração	30/06/2017
	03 - Número do CPF ou CNPJ	10.254.466/0001-77
	04 - Código da Receita	0561
	05 - Número de Referência	
	06 - Data de Vencimento	20/07/2017
	07 - Valor Principal	349,59
	08 - Valor da Multa	
	09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
	10 - Valor Total	349,59
	<b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b>	

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


Base de Cálculo: 15.749,59

Observação:

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

Valores expressos em reais.

folha SCI VISUAL Practice

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	02 - Período de Apuração	30/06/2017
	03 - Número do CPF ou CNPJ	10.254.466/0001-77
	04 - Código da Receita	0561
	05 - Número de Referência	
	06 - Data de Vencimento	20/07/2017
	07 - Valor Principal	349,59
	08 - Valor da Multa	
	09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
	10 - Valor Total	349,59
	<b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b>	

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

Base de Cálculo: 15.749,59

Observação:

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

Valores expressos em reais.

folha SCI VISUAL Practice

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIDO CONSTATANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO

EM 30 de Outubro de 2017

Assinatura: *[Assinatura]*

Nome: \_\_\_\_\_  
Presidente

*[Assinatura]*  
**VOLNEI ALVES**  
Tesoureiro  
CPF: 693.390.669-87



## Transações Pendentes

A33B100925247406019  
10/07/2017 09:46:26

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/07/2017 - AUTOATENDIMENTO - 09.46.26  
1489301489 0011

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC

AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

AGENTE ARRECADADOR

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

DATA DO PAGAMENTO	10/07/2017
PERIODO DE APURACAO	30/06/2017
NUMERO DO CPNJ	10.254.466/0001-77
CODIGO DA RECEITA	0561
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	20/07/2017
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	349,59
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	349,59

AUTENTICACAO SISBB: 9.A1D.357.E3F.D96.A95  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 071003

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

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

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

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

Assinada por JB276116 VOLNEI ALVES  
JB276117 GENIVALDO GOES

10/07/2017 09:28:56  
10/07/2017 09:46:26

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB276117 GENIVALDO GOES.

**B.C. Comercio de Embalagens Ltda - EPP**

Rua: Quarta Avenida, 1060, -  
BAIRRO/DISTRITO: Centro  
CEP: 88.330-112  
Balneario Camboriu - SC  
FONE/FAX: (47) 3360 0085

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

Saida: 1  
Entrada: 2 **1**

Nº 000.003.958  
SÉRIE: 002  
Folha 1 de 2



CHAVE DE ACESSO

4217 0707 5862 5300 0138 5500 2000 0039 5818 0462 7952

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 por Cupom/ Nota Fiscal		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342170082569596 - 07/07/17 10:35:16 AM	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255.045.115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ 07.586.253/0001-38	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 10.254.466/0001-77		DATA DA EMISSÃO 07/07/17	
NOME / RAZÃO SOCIAL GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO CAM		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 88.330-570	
ENDEREÇO R 1950, 901, ESQ. COM 4.AV		MUNICIPIO BALNEARIO CAMBORIU		HORA DA SAIDA 10:40:06	
FONE / FAX (47) 3264 2598		UF SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
188952/A-08	28/07/17	222,21									

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
TAXA DE CÁLCULO DO ICMS		0,00		0,00		0,00		222,21	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								222,21	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ / CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL KOMBI		1 - EMITENTE		2		MJY-3001		SC		07.586.253/0001-38	
ENDEREÇO QUARTA AVENIDA, 1060		2 - DESTINATÁRIO		MUNICIPIO		BALNEARIO CAMBORIU		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO	
34,000		pc un fd ex		FOFINHO...		0		0,00		0,00	

COD. PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS / IPI
000441	GUARDANAPO ROSA SENSACAO 22X22CM C/ 50UN Substituicao Tributaria RIMCMS/SC do Anexo III. 0500 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 5,01 (32,55%) - Fonte IBPT	4818.30.00	0500	5.929	pc	5,000	3,0800	15,40				
000443	GUARDANAPO ROSA SENSACAO 32X32CM C/ 50 UN Substituicao Tributaria RIMCMS/SC do Anexo III. 0500 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 3,34 (32,55%) - Fonte IBPT	4818.30.00	0500	5.929	pc	2,000	5,1300	10,26				
000562	PAPEL HIGIENICO F DUPLA NEUTRO 30MT FOFINHO C/4UND Substituicao Tributaria RIMCMS/SC do Anexo III. 0500 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 2,07 (21,20%) - Fonte IBPT	4818.10.00	0500	5.929	un	2,000	4,8800	9,76				
000562	PAPEL HIGIENICO F DUPLA NEUTRO 30MT FOFINHO C/4UND Substituicao Tributaria RIMCMS/SC do Anexo III. 0500 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1,03 (21,20%) - Fonte IBPT	4818.10.00	0500	5.929	un	1,000	4,8800	4,88				
562	PAPEL HIGIENICO F DUPLA NEUTRO 30MT FOFINHO C/4UND Substituicao Tributaria RIMCMS/SC do Anexo III. 0500 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 2,07 (21,20%) - Fonte IBPT	4818.10.00	0500	5.929	un	2,000	4,8800	9,76				
002202	SABONETE COSM ERVA DOCE SOFT 1L UND Substituicao Tributaria RIMCMS/SC do Anexo III. 0500 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 3,70 (32,78%) - Fonte IBPT	3401.20.10	0500	5.929	un	1,000	11,3000	11,30				
002418	SABAO EM PO OMO MULTIACAO 1KG UND Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 3,21 (33,27%) - Fonte IBPT	3401.20.90	0500	5.929	un	1,000	9,6600	9,66				
003585	LIMPADOR VEJA LIMPEZA PESADA ORIGINAL 500ML UN Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1,93 (31,88%) - Fonte IBPT	3402.20.00	0500	5.929	un	1,000	6,0400	6,04				

*Sandra*  
**VOLNEI ALVES**  
Tesorero  
CPF: 693.390.669-87

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIDO COM...  
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACE...  
RESERVADO AO FISCO  
EM 07/07/2017  
*Assinatura*  
Assinatura  
Nome: \_\_\_\_\_  
Presidente

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
NÃO ACEITAMOS TROCA, FAVOR CONFERIR SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA!  
"Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito a crédito fiscal de IPI"  
Referente ao cupom fiscal 188952 emitido pela maquina BE091110100011288524 MD-5: 06e58841b0d0fa5f04851310c67c7818 Trib aprox R\$ 26,81 Federal e R\$ 37,07 Estadual - Fonte: IBPT M2L5P8 Vendedor: Sandra Cliente: 02201  
Entrega: R 1950, 901 - ES  
: 9 - Sandra  
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 63,88 - Fonte IBPT

**B.C. Comercio de Embalagens Ltda - EPP**

Rua: Quarta Avenida, 1060, -  
BAIRRO/DISTRITO: Centro  
CEP: 88.330-112  
Balneario Camboriu - SC  
FONE/FAX: (47) 3360 0085

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

Saida: 1  
Entrada: 2

**1**

Nº 000.003.958  
SÉRIE: 002

Folha 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

4217 0707 5862 5300 0138 5500 2000 0039 5818 0462 7952

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 por Cupom/ Nota Fiscal		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342170082569596 - 07/07/17 10:35:16 AM	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255.045.115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ 07.586.253/0001-38	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
COD. PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS   IPI	
007153	PAPEL TOALHA MANSANDES BCO LUXO 23X21CM FD 1000UN Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 12,15 (32,55%) - Fonte IBPT	4818.30.00	0500	5.929	fd	3,000	12,4400	37,32					
007951	ACUCAR 5GR SALUTE C/100 UN VAL.07/2018 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 2,27 (16,20%) - Fonte IBPT	1701.99.00	0500	5.929	un	3,000	4,6800	14,04					
008287	LIMPADOR VEJA LAVANDA/F SUAVE 500ML UND Substituição Tributaria RIMCMS/SC do Anexo III. 0500 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1,55 (31,88%) - Fonte IBPT	3402.20.00	0500	5.929	un	1,000	4,8600	4,86					
008354	LIMPA VIDRO VEJA VIDREX TRAD 500ML. DISJOI UND Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 2,27 (31,88%) - Fonte IBPT	3402.20.00	0500	5.929	un	1,000	7,1100	7,11					
009446	LENCO PAPEL SOFTY'S BOLSO 22X21,5CM CX24X15UN Substituição Tributaria RIMCMS/SC do Anexo III. 0500 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 6,65 (31,45%) - Fonte IBPT	4818.20.00	0500	5.929	cx	1,000	21,1300	21,13					
135	SACO LIXO 59X62CM 30LT NOSSO ROLL C/50 UND Substituição Tributaria RIMCMS/SC do Anexo III. 0500 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 8,16 (27,85%) - Fonte IBPT	3923.29.90	0500	5.929	un	3,000	9,7700	29,31					
016996	AGUA SANITARIA 2 LITROS QBOA UND Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1,82 (30,45%) - Fonte IBPT	2828.90.11	0500	5.929	un	1,000	5,9900	5,99					
017428	COPO 180ML. PS BC TOTALPLAST C/100 UND Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 3,76 (23,20%) - Fonte IBPT	3924.10.00	0500	5.929	un	5,000	3,2400	16,20					
022047	PAPEL TOALHA TNT 100% CELULOSE 20X20CM PRIMELUX UN Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 2,89 (31,45%) - Fonte IBPT	4818.20.00	0500	5.929	un	1,000	9,1900	9,19			0,00		0,00

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES													
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: PAF-ECF MD-5: 06e58841b0d0fa5f04851310c67c7818 ICMS ja tributado conforme o cupom fiscal 188952 emitido pelo ECF BE091110100011288524													

Cobrança Expressa - Emissão de Boleto

**Itaú** Banco Itaú S.A. | 341-7 |

**RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 28/07/2017
Beneficiário B C COM DE EMBALAGENS LTDA ME CNPJ 07.586.253/0001-38					Agência/Código Beneficiário 5815/01168-8
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista QUARTA AVENIDA 1060 CENTRO BALNEARIO CAMBO SC 88330-112					
Data do documento 07/07/2017	No. Do documento 3958	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 07/07/2017	Nosso Número 157/83003965-7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 222,21
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,73 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 4,44 SUJEITO A PROTESTO APOS 7 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: GRUPO DE ESTUDOS AP ADOCAO BC CNPJ/CPF 10254466000177					
Endereço: RUA 916, ESQ C/ 4 AV 88330-570 CENTRO BALNEARIO CAMBO SC					
Sacador/Avalista:					

*Volnei Alves*  
**VOLNEI ALVES**  
 Tesoureiro  
 CPF: 693.390.669-87

MATERIAL  
**CERTIFICO QUE O SERVIÇO CONSTATANTE**  
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
 PRESTADO  
 EM 07/07/2017  
*[Assinatura]*  
 Assinatura  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Presidente

Autenticação mecânica

**Itaú** Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57833 00396.575813 50116.880001 2 72340000022221

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 28/07/2017
Beneficiário B C COM DE EMBALAGENS LTDA ME CNPJ 07.586.253/0001-38					Agência/Código Beneficiário 5815/01168-8
Data do documento 07/07/2017	No. Do documento 3958	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 07/07/2017	Nosso Número 157/83003965-7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 222,21
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,73 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 4,44 SUJEITO A PROTESTO APOS 7 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: GRUPO DE ESTUDOS AP ADOCAO BC CNPJ/CPF 10254466000177					
Endereço: RUA 916, ESQ C/ 4 AV 88330-570 CENTRO BALNEARIO CAMBO SC					
Sacador/Avalista:					



**Ficha de Compensação**  
Autenticação Mecânica





## Transações Pendentes

A33R101012440004012  
10/07/2017 10:16:40

### Pagamento de títulos com débito em conta corrente

10/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 10:16:40  
148901489 0013

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191578330039657581350116880001272340000022221  
NR. DOCUMENTO 71.004  
DATA DO PAGAMENTO 10/07/2017  
VALOR DO DOCUMENTO 222,21  
VALOR COBRADO 222,21

NR.AUTENTICACAO B.FCF.D42.822.37A.AEE

Central de Atendimento BB  
004 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.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais: agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JB276117 GENIVALDO GOES  
JB276116 VOLNEI ALVES

10/07/2017 09:57:12  
10/07/2017 10:16:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB276116 VOLNEI ALVES.

RECEBEMOS DE IDALECIO EDUARDO EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.026.702
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

<b>IDALECIO EDUARDO EPP</b>  Quarta avenida, 145 - - Centro, Balneario Camboriu, SC - CEP: 88330105 - Fone/Fax: 4733670894	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.026.702 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO 4217 0702 4861 1700 0152 5500 1000 0267 0211 2013 2074 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342170085125251 - 13/07/2017 10:01	

NATUREZA DA OPERAÇÃO N.FISCAL REF CUPOM		INScrição ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ 02.486.117/0001-52
INScrição ESTADUAL 253631246				

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO CAMBORIU - AN		CNPJ/CPF 10.254.466/0001-77	DATA DA EMISSÃO 13/07/2017
ENDEREÇO RUA: 1950, 901 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 88330-476	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 13/07/2017
MUNICÍPIO Balneario Camboriu	FONE/FAX 4733634590	UF SC	INScrição ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA 09:58

**FATURA**  
 PAGAMENTO A PRAZO / Num.: 26702 / V. Orig.: 548,60 / V. Liq.: 548,60

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 548,60
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 548,60

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INScrição ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
25405	CARTUCHO HP 662A PRETO ORIGINAL Val Aprox Tributos R\$ 26,50 (29,51%) Fonte:IBPT	84439923	0500	5929	UN	2,0000	44,9000	89,80					
14242	CARTUCHO HP 662A COLOR ORIGINAL Val Aprox Tributos R\$ 26,50 (29,51%) Fonte:IBPT	84439923	0500	5929	UN	2,0000	44,9000	89,80					
4105	PASTA L A4 CRISTAL C/10 Val Aprox Tributos R\$ 13,16 (36,55%) Fonte:IBPT	42021210	0500	5929	PCT	4,0000	9,0000	36,00					
12896	MARCA TEXTO LUMINI CORES Val Aprox Tributos R\$ 2,89 (40,10%) Fonte:IBPT	96082000	0500	5929	UN	1,0000	1,8000	7,20					
0521	PASTA GRAMPO TRILHO PLASTICA CRISTAL Val Aprox Tributos R\$ 6,94 (36,55%) Fonte:IBPT	42021210	0500	5929	UN	10,0000	1,9000	19,00					
6489	PASTA AZ LE PRETA Val Aprox Tributos R\$ 34,87 (36,55%) Fonte:IBPT	42021210	0500	5929	UN	6,0000	15,9000	95,40					
2069	COLA BRANCA 110G TENAZ Val Aprox Tributos R\$ 5,07 (30,75%) Fonte:IBPT	35061090	0500	5929	UN	3,0000	5,5000	16,50					
27109	CANETA BIC AVULSA Val Aprox Tributos R\$ 4,81 (40,10%) Fonte:IBPT	96081000	0500	5929	UN	15,0000	0,8000	12,00					
3876	LAPIS DE ESCREVER BIC C/ BORRACHA Val Aprox Tributos R\$ 1,54 (30,75%) Fonte:IBPT	96091000	0500	5929	UN	5,0000	1,0000	5,00					
2516	DUREX 12X30 ADELBRAS	39191010	0500	5929	UN	4,0000	1,0000	4,00					
25064	RESMA PAPEL A4 BRANCO 75GR MEGA PAPER	39191010	0500	5929	RES	6,0000	17,5000	105,00					
1794	PASTA SUSPENSÃO KRAFT C/50 Val Aprox Tributos R\$ 22,87 (38,77%) Fonte:IBPT	48209000	0500	5929	CX	1,0000	59,0000	59,00			0,00		0,00
14654	FITA CORRETIVA ERGONOMICA PRETO Val Aprox Tributos R\$ 3,62 (36,55%) Fonte:IBPT	39191010	0500	5929	UN	1,0000	9,9000	9,90			0,00		0,00

INScrição MUNICIPAL 7796	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-----------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Duplicata - Num.: 26702-1, Venc.: 12/08/2017, Valor: 548,60 Cupom Fiscal - Modelo: 2D, Número ECF: 3, Número COO: 55479 Nota Referente Cupom Fiscal N.: 55479 Val Aprox Tributos R\$ 148,77 (27,12%) Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.....	RESERVADO AO FISCO CERTIFICADO QUE O MATERIAL CONSTATANTE DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO PRESTADO 13/07/2017 VOLNEI ALVES Tesoureiro CPF: 693.390.669-87 Assinatura Presidente
--	--



237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário <b>PAPELARIA COR-DE-ROSA</b>		Agência / Cód. Beneficiário <b>7223-0 / 0015688-4</b>		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)		
Pagador <b>GRUPO ESTUDO E APOIO ADOCAO B.C.</b>		Nosso Número <b>04 / 13719403819-4</b>		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe N° indicado
Vencimento <b>13/07/2017</b>	N° do Documento <b>26702</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Valor do Documento <b>548,60</b>	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente
Recebi(emos) o bloqueto/Título com as características acima.	Data	Assinatura	Data	<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (Anotar no verso)
Local de Pagamento: <b>Banco Bradesco S.A. Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso</b>						Data de Processamento <b>13/07/2017</b>



237-2

23797.22305 41371.940382 19001.568807 9 72190000054860

Recibo do Pagador

Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso</b>					
Beneficiário <b>PAPELARIA COR-DE-ROSA - CNPJ: 02.486.117/0001-52</b>					
Data do documento <b>13/07/2017</b>	Número do documento <b>26702</b>	Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>Sem</b>	Data Processamento <b>13/07/2017</b>	
Uso do Banco	Cip	Carteira <b>04</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor <b>x</b>



Bradesco

\*\*\* VALORES EXPRESSOS EM REAIS \*\*\*

MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,18  
APÓS 13/07/2017 MULTA.....10,97

*Volnei Alves*  
**VOLNEI ALVES**  
 Tesoureiro  
 CPF: 693.390.669-87

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATADO NESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO PRESTADO EM **13 de Julho de 2017**

Assinatura: *[Assinatura]*  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Presidente

Vencimento	<b>13/07/2017</b>
Agência / Cód. Beneficiário	<b>7223-0 / 0015688-4</b>
Nosso Número	<b>04 / 13719403819-4</b>
Valor do Documento	<b>548,60</b>
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Recebimento através do cheque n° \_\_\_\_\_ do Banco: \_\_\_\_\_  
Quitação válida somente após liquidação do cheque.

Pagador: **GRUPO ESTUDO E APOIO ADOCAO B.C. - CNPJ: 10.254.466/0001-77**  
**RUA 1950, 901 - CENTRO**  
**88330-000 - BAL. CAMBORIU - SC**  
Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica



237-2

23797.22305 41371.940382 19001.568807 9 72190000054860

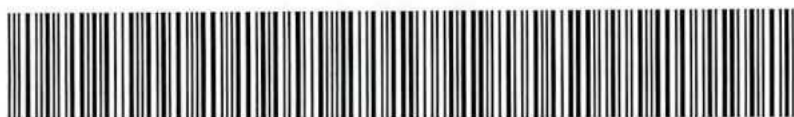
Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso</b>						Vencimento <b>13/07/2017</b>
Beneficiário <b>PAPELARIA COR-DE-ROSA - CNPJ: 02.486.117/0001-52</b>						Agência / Cód. Beneficiário <b>7223-0 / 0015688-4</b>
Data do documento <b>13/07/2017</b>	Número do documento <b>26702</b>	Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>Sem</b>	Data Processamento <b>13/07/2017</b>		Nosso Número <b>04 / 13719403819-4</b>
Uso do Banco	Cip	Carteira <b>04</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor <b>x</b>	1 (=) Valor do Documento <b>548,60</b>
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***						2 (-) Desconto / Abatimento
MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,18 APÓS 13/07/2017 MULTA.....10,97						3 (-) Outras Deduções
						4 (+) Mora Multa
						5 (+) Outros Acréscimos
						6 (=) Valor Cobrado

Ctrl. Participante: 7093766

Pagador: **GRUPO ESTUDO E APOIO ADOCAO B.C. - CNPJ: 10.254.466/0001-77**  
**RUA 1950, 901 - CENTRO**  
**88330-000 - BAL. CAMBORIU - SC**  
Sacador/Avalista:

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação





## Transações Pendentes

A33B131517046786012  
13/07/2017 15:22:25

---

**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**13/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:22:25  
148901489 0008

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23797223054137194038219001568807972190000054860

NR. DOCUMENTO 71.301

DATA DO PAGAMENTO 13/07/2017

VALOR DO DOCUMENTO 548,60

VALOR COBRADO 548,60

=====

NR.AUTENTICACAO 2.ECD.AC8.108.63D.93B

=====

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.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.Assinada por JB276116 VOLNEI ALVES  
JB276117 GENIVALDO GOES

13/07/2017 10:53:23

13/07/2017 15:22:25

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB276117 GENIVALDO GOES.

RECEBEMOS DE LOJAS DE DEPARTAMENTOS MILIUM LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL IINDICADA AO LADO		NF-e No. 000046164 Série 6
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>LOJAS DE DEPARTAMENTOS MILIUM LTDA</b> Av.do Estado, 3230 - Centro CEP: 88330-000 - Balneário Camboriú / SC Tel.: (47)-33635650/ Fax:	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 1 - Saída N° 000046164 SÉRIE 6	 CHAVE DE ACESSO: 42.17.07.83240333001600.55.006.000046164.108021342-0 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC EFET DECOR EMISSAO DOC FISCAL REG EM CF-ECF	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 342170085423843
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254.097.723	INSC. EST. SUBST. TRIB.
CNPJ 83.240.333/0016-00	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO	CNPJ 10.254.466/0001-77	DATA DA EMISSÃO 13.07.2017	
ENDEREÇO RUA 1950, 901	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 88330-470	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 13.07.2017
MUNICÍPIO BALNEÁRIO CAMBORIÚ	TELEFONE/FAX 4732642598	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE SAÍDA 16:28:00

<b>FATURA</b>
Parc.: 1 Venc.: 12.08.2017 Valor: 1.197,00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>	
BASE CÁLCULO ICMS 1.197,00	VALOR DO ICMS 203,49
BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR TOTAL PRODUTOS 1.197,00	
V/ DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NF 1.197,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>			
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DO EMITENTE <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">0</span>	CÓDIGO ANTT	PLACA
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 00000	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO
			PESO BRUTO 0,000
			PESO LÍQUIDO 0,000

<b>DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS</b>													
COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	Al. ICMS	Al. IPI
1022208	POLTRONA JAGARECICA BCA SOLPLAST	9403.70.00	000	5929	PC	30,000	39,90	1.197,00	1.197,00	203,49	0,00	17,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Criado por: ASSLJ15.2 COO: 000157564 / DATA: 13.07.2017 / ECF: 000017 / MODELO: 2D NUMERO DE FABRICACAO: BE091410100011245994 MD-5: 306d6f33ed6eddd7bd06e2492857992e Tributos: R\$ 269,80 ( 22,54 %) [FONTE: IBPT] Tributada integralmente	VOLNEI ALVLS Tesoureiro CPF: 693.390.669-87	MATERIAL CONSTANTES CERTIFICADO QUE O SERVIÇO RECEBIDO E ACEITO DESTE DOCUMENTO FOI PRESTADO EM 13 de Outubro 2017 Assinatura Nome: Presidente
--	---	---

RECEBEMOS DE LOJAS DE DEPARTAMENTOS MILIUM LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL IINDICADA AO LADO		<b>NF-e</b> No. 000046165 Série 6
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>LOJAS DE DEPARTAMENTOS MILIUM LTDA</b> Av. do Estado, 3230 - Centro CEP: 88330-000 - Balneário Camboriú / SC Tel.: (47)-33635650/ Fax:	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  0 - Entrada <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 1 - Saída  Nº 000046165 SÉRIE 6	  CHAVE DE ACESSO: 42.17.07.83240333001600.55.006.000046165.108198410-9  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC EFET DECOR EMISSAO DOC FISCAL REG EM CF-ECF	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 83.240.333/0016-00	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 342170085425788
--	-------------------------	----------------------------	---


<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ 10.254.466/0001-77	DATA DA EMISSÃO 13.07.2017
NOME/RAZÃO SOCIAL GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 13.07.2017
ENDEREÇO RUA 1950, 901	TELEFONE/FAX 4732642598	CEP 88330-470	HORA DE SAÍDA 16:29:53
MUNICÍPIO BALNEÁRIO CAMBORIÚ	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

<b>FATURA</b>
Parc.: 1 Venc.: 12.08.2017 Valor: 109,80

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>	
BASE CÁLCULO ICMS 89,90	VALOR DO ICMS 15,28
BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR TOTAL PRODUTOS 109,80	
V. DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NF 109,80

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">0</span>	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 00000	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

<b>DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS</b>													
COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	Al. ICMS	Al. IPI
1015891	GARRAFA TERM CZA 1,0L IKINCI	9617.00.10	100	5929	PC	1,000	89,90	89,90	89,90	15,28	0,00	17,00	0,00
1005276	FILTRO PLAST CAFE 103 AMELIA	3924.10.00	060	5929	PC	1,000	19,90	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00


<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Criado por: ASSLJ15.2 COD: 000157565 / DATA: 13.07.2017 / ECF: 000017 / MODELO: 2D NUMERO DE FABRICACAO: BE091410100011245994 MD-5: 306df33ed8eddd7bd06e2492857992e Tributos: R\$ 41.43 ( 37.72 %) [FONTE: IBPT] ICMS cobrado anteriormente por substituição tributária, nos termos do Anexo III, RICMS-SC/01(Decreto 2.870/01)	RESERVADO AO FISCO CERTIFICADO QUE O MATERIAL DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO PRESTADO EM 13/07/2017  Assinatura Nome: _____ Residência: _____
---	---



<b>Orçamento CSVA</b>		<b>N°: 20033303</b>		<b>CONDIÇÕES DE PAGAMENTO</b>	
<b>FILIAL DE VENDA: LOJAS DE DEPARTAMENTOS MILIUM LTDA</b>		Código atendente: 5678903068		STATUS: 00 - AGUARDANDO REGISTRO NO PDV	
Endereço: AVENIDA DO ESTADO,3230 CEP: 88330-077 Cidade: BALNEARIO CAMBORIU		Nome: NATHAN SCHWEIKART		Descrição	Total
UF: SC		Data: 07.07.2017 Hora: 17:17:38		Dinheiro	1.257,00
Telefone da loja: (047)9131-0148 CNPJ: 83.240.333/0016-00		Orçamento válido até: 17.07.2017		Parc.	01
<b>CLIENTE: 6010114 - GRUPO SE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO</b> <b>CPF / CNPJ : 10.254.466/0001-77 - RG / IE: ISENTO</b>					

<b>Endereço de Entrega:</b> RUA 1950, 901 <b>CEP:</b> 88330-470 <b>Bairro:</b> CENTRO <b>Cidade:</b> BALNEÁRIO <b>UF:</b> SC <b>Telefone:</b>			<b>Endereço Principal:</b> RUA 1950, 901 <b>CEP:</b> 88330-470 <b>CENTRO</b> <b>Cidade:</b> BALNEÁRIO <b>UF:</b> SC <b>Telefone:</b> (47) 3264-2598		
---	--	--	---	--	--

Código	Descrição do Produto	Código Barra	TS	Dados Nota Fiscal	Filial Saida	Disponibilid ade Estoque	Peso Kg	Data de entrega	UM	Qtd	Valor Unitário	Valor Total
1022210	CADEIRA BISTRO BCA SOLPLAST	7898904446290	02		0015	DISPONÍVEL	30	07.07.2017	PC	30,000	41,90	1.257,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>   Giovanni Genaro Dalmonin 15-6379-Chefe de Loja L.D: Miliu Ltda.	<b>RESUMO</b>						<b>Valor Mercadorias: R\$ 1.257,00</b>	
	TS: Tipo de Saida	Qtd	Valor Total	Filial	Frete	Previsão Encomenda	<b>Total: R\$ 1.257,00</b>	
	02-RETIRA NA LO	1	1.257,00	0015		07.07.2017		



# TAMOYO COMÉRCIO DE FERRAMENTAS, FERRAGENS E ARTIGOS PARA MARCENARIA LTDA.

ITAJAÍ  
Email: tele vendas@lojastamoyo.com.br

Balneário Camboriú  
Email: tele vendasbc@lojastamoyo.com.br

http://www.lojastamoyo.com.br

### Documento Auxiliar de Venda - "O R Ç A M E N T O"

**NÃO É DOCUMENTO FISCAL - NÃO É VÁLIDO COMO RECIBO E COMO GARANTIA DE MERCADORIA - NÃO COMPROVA PAGAMENTO**

#### Identificação do Estabelecimento Emitente

Denominação: TAMOYO COMERCIO DE FER. E ART.PARA MARCENARIA LTDA	CNPJ: 76.842.285/0003-31
Endereço: AVENIDA DE ESTADO Nº 1790, BALNEARIO CAMBORIU - SC - (47)3367-50	Fone: (47)3367-5055

#### Identificação do Destinatário

Nome: 1 -	CNPJ/CPF:
Nº Documento: "0000019549"   Data de Emissão: 07/07/2017	Nº Doc. Fiscal: 0
Endereço:	Nº: .
Cidade:	Bairro:
TP. Cobr.: DINHEIRO	TP. Venda: DINHEIRO A VISTA
Vendedor: 301 - ANDRE BUENO	Validade: 7 Dias
Data/Hora: 07/07/17 16:50:10	

CL	Q	DESCRIÇÃO	UN MARCA	QUANT.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL
924785		CADEIRA PLASTICA BRANCA	UN MOR	30,000	49,90	1.497,00

QUANT. TOTAL: 30,000	SUBTOTAL: 1.497,00
	DESCONTO: 0,00
	VLR TOTAL: 1.497,00

Condições de pagamento:

É vedada a autenticação deste documento.

*cartão 4x sem juros!*



BALAROTTI - Fone(s): 3047.9000 RG: Baln.Camboriu Emissao: 07/07/2017 ORC.: 070812 FOLHA: 01

Cliente: CONSUMIDOR FONE: 423333.3333 CEC./CPF.: 99999.999.999.99 COD: 010000027 LOJA: 45

Unid Quant. Dep. Cod. Discriminacao das Mercadorias Preco unitario Desc.% Preco Total

DOCUMENTO: 070812-001 Vendedor: 008466 ANDERSON  
FC 30,000 40709 CADEIRA LAGUNA DCO 92014/010 TRAMONTINA 57,90 1.737,00  
TOTAL DE ITENS: 01

No.Drc. Peso Loja Peso dep. Frete Loja Frete Deposito Vir.Mercadorias  
070812-001 61,50 0,00 0,00 1.737,00  
- 61,50 0,00 0,00 1.737,00

Vend:8466 ANDERSON TOTAL DO PEDIDO 1.737,00

Endereco de entrega Bairro Cidade Proximidade Horario Entr. Data Entr.

CLIENTE RETIRA MERC NA LOJA,0 07/07/2017  
- O CLIENTE AVISA A DATA DE ENTREGA  
Plano: 001 COIISTA ENTRADA: 0,00 + 00 x 1.737,00

Valido Ate: 07/07/17 as 19.13Horas VENDAS: 3027-9000 SAC BALAROTTI: (41)3035-8000

Produtos como Areia, Pedra, Tijolo e Telha de Barro Serao Descarregados ao Lado do Caninhao.

LOJAS DE DEPARTAMENTOS MILITUM LTDA  
 AV. DO ESTADO, 3230 BAIRRO NACOES  
 CEP.: 88332-005 BALNEARIO CAMBORIU-SC  
 CNPJ: 83.247.332/0016-00  
 IE: 254.047.123  
 13/07/2017 16:15:24 ECF: 071764 CDU: 157564

**CUPOM FISCAL**

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QTD UN.	VL UNIT( R\$)	ST	VL ITEM( R\$)
001	00000001022209	#94037000#POLTRONA JACARECTCA				
		BCA SOLPLAST				
		30PC X 39,90	04	17,00Z		1197,00Z
<b>TOTAL R\$</b>						<b>1.197,00</b>
<b>CARTEIRA</b>						<b>1.197,00</b>
T4=04T17,00Z						
MD-5:3000193ed6e0176806e2442357192e						

Tributos: R\$ 269,80 (22,54%) Fonte:IBPT  
 Cliente: GRUPO DE ESTUDOS E APDIO A ADICAO  
 CNPJ: 10254466000177 - Cod: 8010114  
 IE: ISENTO  
 End: RUA 1450 901

K0RLHCST 8H1E7PRX N0TRPTXK JBKGB80E 38S22GLQEESE  
 BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF  
 VERSAO:01.00.02 ECF:017 LJ:0015  
 00000000QUEYY110RF 13/07/2017 16:29:06  
 FAB:BE091410100011245994

BR



## Emissão de comprovantes - 3o nível

A336131651314724015  
13/07/2017 16:59:3513/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 16:58:13  
148901489 SEGUNDA VIA 0007COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 13/07/2017

NR. DOCUMENTO 553.428.000.005.562

VALOR TOTAL 1.197,00

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

CLIENTE: LOJAS DE DEPARTAMENTOS MI

AGENCIA: 3428-2 CONTA: 5.562-X

NR. DOCUMENTO 551.489.000.109.976

=====

NR. AUTENTICACAO 3.1E9.24D.8DB.A1B.21B

---

Transação efetuada com sucesso por: JB276117 GENIVALDO GOES.

**LOJAS DE DEPARTAMENTOS MILIUM LTDA**  
 AV. DO ESTADO, 3230 BAIRRO NACDES  
 CEP.: 88333-065 BALNEARIO CAMBORIU-SC  
 CNPJ: 83.240.333/0016-00  
 IE: 254.097.723

13/07/2017 16:29:19 CCF: 109785 COD: 157565

**CUPOM FISCAL**

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	VL ITEM R\$
001	00000001015891	#96170010#GARRAFA TERM CZA T, 9L IKINCI	89,90
	1PC X 89,90	04T17,00%	89,90g
002	00000001005276	#1500300#39241000#FILTRO PLAS T CAFE 103 AMELIA	19,90
	1PC X 19,90	F1	19,90g
<b>TOTAL R\$</b>			<b>109,80</b>
<b>CARTEIRA</b>			<b>109,80</b>
T4=04T17,00%			
MD-5: 306d6183ed6eddd7bd08e2492857992e			

Tributos: R\$ 41,42 (37,72%) Fonte: ISPT  
 Cliente: GRUPO DE ESTUADOS E APOIO A AGRICAU  
 CNPJ: 1025446600177 - Cod: 0010114  
 IE: ISENTU  
 End: RUA 1950 901

88BDF9JJ T01 0P00 10YVGGSC A6F894HF T6L486KJ9B1G  
 BENATECH M... TH FI ECF-IF  
 VERSAO: 01.00.02 ECF: 017 LJ: 0015  
 00000000GUEYYY\*00P 13/07/2017 16:29:41  
 FAB: BE09141010A311245994

BR



## Emissão de comprovantes - 3o nível

A336131651314724017  
13/07/2017 17:00:2013/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 16:58:59  
148901489 SEGUNDA VIA 0012COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 13/07/2017

NR. DOCUMENTO 553.428.000.005.562

VALOR TOTAL 109,80

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

CLIENTE: LOJAS DE DEPARTAMENTOS MI

AGENCIA: 3428-2 CONTA: 5.562-X

NR. DOCUMENTO 551.489.000.109.976

=====

NR. AUTENTICACAO 4.51C.6E2.A1B.39E.0F0

---

Transação efetuada com sucesso por: JB276117 GENIVALDO GOES.

## Protocolo de Envio de Arquivos Conectividade Social

Prezado Cliente LUCIANO OLIANI - 020040590029150200,

Seu arquivo cyphrjlxsh00006.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 01/08/2017 às 17:55.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é 231F4EC0.498A43AA.B8123477.840A8BF7.

Este número é sua garantia do recebimento do arquivo pela Caixa Econômica Federal, para posterior tratamento.

Sendo detectadas ocorrências impeditivas para o seu processamento, nota explicativa será enviada para a sua Caixa Postal.

### *Informações Complementares:*

NRA:CYPHRJyLxSH00006

Base de Processamento: SC

Município de apresentação da RE: Balneario de Camboriu/SC

Competência : 06/2017

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

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

EMPRESA: GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL N° CONTROLE: JoqV5EYdWBI0000-6 N° ARQUIVO: CYPHRJyLxSH0000-6  
 COMP: 06/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 523 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 10.254.466/0001-77  
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 1950 901 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9499500  
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-570 TELEFONE: 047-32482598 CNAE: 9499500  
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 523 620 744 779 TOTAL

SEGURADO	523	620	744	779	TOTAL
Empregados/Avulsos	53,70	0,00	0,00	0,00	53,70
Contribuintes Individuais	2.119,55	0,00	0,00	0,00	2.119,55
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	134,29	0,00	0,00	0,00	134,29
Contribuintes Individuais	3.853,82	0,00	0,00	0,00	3.853,82
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	6.161,36	0,00	0,00	0,00	6.161,36
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	6.161,36	0,00	0,00	0,00	6.161,36

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

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

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

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO 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  
SEFIP - SEFIP 8.40 (22/03/2012) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 01/08/2017  
HORA: 17:53:47  
PÁG : 0002/0005

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

EMPRESA: GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL  
COMP: 06/2017 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 523 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 10.254.466/0001-77  
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00  
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
GRASIELA APARECIDA BARBOSA TEIXEIRA 49,74	621,72	126.93655.68-6 621,72	01/01/2015 53,70	01	05	01/06/2017 I1 0,00	04110 0,00

---

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR							
19.318,88	621,72	621,72	2.173,25			0,00	0,00

FOF



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

EMPRESA: GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL INSCRIÇÃO: 10.254.466/0001-77  
COMP: 06/2017 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 523 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00  
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
DEOLINDA RAISER			106.85736.85-4		13			02516
2.741,81	0,00		0,00	301,59			0,00	0,00
GIORDANO DA SILVA CARNIEL			204.31870.68-8		13			02515
2.741,81	0,00		0,00	301,59			0,00	0,00
GRASIELA APARECIDA BARBOSA TEIXEIRA			126.93655.68-6		13	05		02394
3.496,62	0,00		0,00	384,62			0,00	0,00
JOEL EYROFF			127.75082.72-8		13			02515
2.741,81	0,00		0,00	301,59			0,00	0,00
JUAREZ ROGERIO FURTADO JUNIOR			113.72886.25-1		13			02251
1.573,03	0,00		0,00	173,03			0,00	0,00
LUCIANO PEDRO ESTEVAO			170.36503.82-1		13			02394
3.232,25	0,00		0,00	355,54			0,00	0,00
TEREZINHA LENITA DE MIRANDA NOVAES			100.84931.09-1		13			02515
2.741,81	0,00		0,00	301,59			0,00	0,00

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
EMPRESA

EMPRESA: GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL N° DE CONTROLE: JoqV5EYdWBI0000-6 N° ARQUIVO: CYPHRJyLxSH0000-6  
COMP: 06/2017 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 523 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 10.254.466/0001-77  
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 1950 901 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9499500  
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-570 TELEFONE: 0047 3248 2598 CNAE: 9499500

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	6.161.36	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	2.173.25
SALÁRIO FAMÍLIA:	0.00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13° SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

COMPENSAÇÃO		PERÍODO FINAL:	VALOR SOLICITADO:	0.00
PERÍODO INICIAL:	0.00	VALOR A COMPENSAR:	0.00	VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:
VALOR ABATIDO:	0.00			0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)	0.00	VALOR ABATIDO PELO SEFIP:	0.00	VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:	0.00
VALOR INFORMADO:	0.00				

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA					
15 ANOS:	0.00	20 ANOS:	0.00	25 ANOS:	0.00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	1	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	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	Z6:	0

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

EMPRESA: GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL	N° DE CONTROLE: JoqV5EYdWBI0000-6	N° ARQUIVO: CYPHRJyLxSH0000-6
COMP: 06/2017 COD REC:115 COD GPS: 2100	FPAS: 523 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1	INSCRIÇÃO: 10.254.466/0001-77
TOMADOR/OBRA:	RAT: 0.0	FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
INSCRIÇÃO:		
LOGRADOURO: RUA 1950 901	BAIRRO: CENTRO	CNAE PREPONDERANTE: 9499500
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU	UF: SC CEP: 88330-570	CNAE: 9499500

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

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

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

EMPRESA: GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL N° DE CONTROLE: JoqV5EYdWBI0000-6 N° ARQUIVO: CYPHRJyLxSH0000-6  
COMP: 06/2017 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 523 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 10.254.466/0001-77  
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00

LOGRADOURO: RUA 1950 901 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9499500  
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-570 CNAE: 9499500

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	1	0,00	0,00	49,74	621,72
13	7	19.269,14	0,00	19.269,14	0,00
TOTAIS:	8	19.269,14	0,00	19.318,88	621,72

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB  
SEFIP - SEFIP 8.40 (22/03/2012) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

DATA: 01/08/2017  
HORA: 17:53:47  
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 06/2017

EMPRESA		INSCRIÇÃO		OUTRAS ENTIDADES		COD PAGTO	FPAS
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO
GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL			10.254.466/0001-77		0000	2100	523
2.173,25	3.988,11	0,00	0,00	0,00	0,00	6.161,36	0,00

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 36,0 DATA: 01/08/2017 HORA: 16:43:00

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 06/2017

GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL

RUA 1950 901

CENTRO

88330-570

BALNEARIO CAMBORIU

SC

(0047) 32482598

5 - IDENTIFICADOR 10.254.466/0001-77

6 - VALOR DO INSS(+) 5.973,37

2 - VENCIMENTO

7 -

(USO EXCLUSIVO INSS)

8 -

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

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 5.973,37

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858500000592 733702702103 010254466009 017720170693

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 36,0 DATA: 01/08/2017 HORA: 16:43:00

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 06/2017

GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL

RUA 1950 901

CENTRO

88330-570

BALNEARIO CAMBORIU

SC

(0047) 32482598

5 - IDENTIFICADOR 10.254.466/0001-77

6 - VALOR DO INSS(+) 5.973,37

2 - VENCIMENTO

7 -

(USO EXCLUSIVO INSS)

8 -

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

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 5.973,37

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858500000592 733702702103 010254466009 017720170693



187.99

**ENTIDADE**

**GRUPO DE ESTUDOS E**

**APOIO À ADOÇÃO**

**ANJOS DA VIDA**

**LANÇADO**  
**APROVADO**

**PARCERIA**

**FMDCA N° 004/2017-TC**

**2ª PARCELA**

**PRESTAÇÃO DE CONTA**

**DATA: 23/08/2017**



TERMO DE ENCAMINHAMENTO

Encaminhamos o Processo nº 018/2017 (Prestação de Contas) – do GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOÇÃO ANJOS DA VIDA, contendo 71 (setenta e uma) páginas numeradas e com registro da Secretaria de Desenvolvimento e Inclusão Social de Balneário Camboriú.

Balneário Camboriú, 29 de setembro de 2017.

  
Eliane Ap. Ferraz dos Santos  
Gestora FMDCA

RECEBIDO EM \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_





**PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS**  
**TERMO DE PARCERIA FMDCA Nº 004/2017**

Recebemos nesta Secretaria, na data de **28 de Julho de 2017**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **2ª Parcela**, no valor de **RS 28.233,75 (Vinte e oito mil, duzentos e trinta e três reais e setenta e cinco centavos)** dando origem ao Processo **018/2017**, referente ao termo de parceria abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

UNIDADE CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ	
COMPLEMENTO: FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE – FMDCA	EMPENHO Nº 22/2017
ORDENADOR DA DESPESA: LUIZ MARASCHIN	
ENTIDADE BENEFICIADA: GRUPO DE ESTUDOS DE APOIO A ADOÇÃO ANJOS DA VIDA	FONE: 3363-4590
ENDEREÇO: RUA 1950, Nº 901, BAIRRO CENTRO – BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SC	CEP: 88330-437
CNPJ: 10.254.466/0001-77	VIGÊNCIA: 31/12/2017
	INÍCIO 07/06/2017
	TÉRMINO 31/12/2017
E-MAIL: grupoadoacaoanjosdavid@hotmail.com	
RESPONSÁVEL: GENIVALDO GOES	CPF:
GESTORA DA PARCERIA: ELIANE AP. FERRAZ DOS SANTOS DE AQUINO	CPF: 657.489.489-15

**ANÁLISE CONCLUSIVA**

1. A Entidade aplicou os recursos conforme estabelecido no Termo de Parceria e respectivo plano de trabalho, estritamente no objeto acordado.
2. Os comprovantes de despesas efetuadas e também os comprovantes de movimentação bancárias, observando-se a vinculação desses, deu-se única e exclusivamente com as movimentações da Parceria.
3. A conciliação entre débitos/créditos da conta bancária e os documentos de despesas permitem comprovar a movimentação específica dos recursos.
4. Todas as despesas estão respaldadas pelos comprovantes apresentados e devidamente identificados bem com a sua respectiva liquidação.
5. A documentação comprobatória da realização das despesas está apresentada em via original e revestida das formalidades legais.
6. Há existência de compatibilidade entre o que foi efetivamente realizado e as especificações ajustadas no plano de trabalho.
7. Inexistência de pagamentos sem suporte contratual.

**Considerações Finais:**

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

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

A documentação comprobatória está revestida das formalidades legais. Face a análise efetuada, **CERTIFICAMOS A REGULARIDADE** da presente prestação de contas.



**DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO – ANÁLISE TÉCNICA**

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

Em, 04/09/2017

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

De acordo,

Ao Sr. Secretário, para deliberação

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

  
**Luiz Maraschin**  
Secretário/Gestor do Fundo  
Portaria 23.689/2017

## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS



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

CNPJ: 10.254.466/0001-77

ENDEREÇO: Rua 1950, 901 - Centro

E-MAIL: grupoadoçãoanjosdaVida@hotmail.com

RESPONSÁVEL: Genivaldo Goes

CPF:

CONVENIO Nº : 004/2017 FMDCA

PARCELA:

2

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

DATA DE PUBLICAÇÃO: 31/08/2017

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

DOCUMENTO		Transferencia	HISTORICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NUMERO	DATA				
1	04/08/2017	Transf.	Repasse do conv. Fund. Mun. Dir. Da Criança e Adolescente Parc. 02	28.233,75	
2	04/08/2017	Transf.	Pago- Advogado - Joel Eyroff		2.400,00
3	04/08/2017	Transf.	Pago Honorarios -Giordano da Silva Carniel		2.400,00
4	04/08/2017	Transf.	Pago Honorarios - Psicologa - Terezinha Lenita		2.400,00
5	04/08/2017	Transf.	Pago Honorarios Serviços Administrativos - Grasi Teixeira -		3.000,00
	04/08/2017	Transf.	Pago Honorario - Coordenador - Luciano Pedro Estevão -		2.800,00
7	04/08/2017	Transf.	Tarifa Doc		9,40
8	04/08/2017	Transf.	Tarifa Doc		9,40
9	07/08/2017	Transf.	Pago Honorario - Assistente Social - Deolinda Raiser		2.400,00
10	07/08/2017	Transf.	Pago Honorarios - Medicina Pediatrica - Juarez R. F. Junior		1.400,00
11	07/08/2017	Transf.	Pago Inss -		5.973,37
12	07/08/2017	Transf.	Pago - Brasil Telecon		207,52
13	07/08/2017	Transf.	Pago- Celesc		206,07
14	07/08/2017	Transf.	Pago- Emasa		36,40
15	07/08/2017	Transf.	Pago Darf		349,59
16	08/08/2017	Transf.	Pago Aluguel- Instituto de Psicologia Sentir		2.000,00
17	08/08/2017	Transf.	Pago NF 27357- Idalecio Eduardo EPP		534,60
18	08/08/2017	Transf.	Tarifa Doc		9,40
19	09/08/2017	Transf.	Pago NF 453.426 - Magazine Luiza S/A		1.865,31
20	10/08/2017	Transf.	Deposito Recursos proprios	28,21	
21	10/08/2017	Transf.	Deposito Recursos proprios	4,56	
22	10/08/2017	Transf.	Deposito Recursos proprios	0,98	
23	10/08/2017	Transf.	Deposito Recursos proprios	9,40	
	10/08/2017	Transf.	Deposito Recursos proprios	9,40	
25	10/08/2017	Transf.	Deposito Recursos proprios	9,40	
26	15/08/2017	Transf.	Pago Honorários Contábeis		290,00
27	15/08/2017	Transf.	Devolução Prefeitura Municipal		3,64
TOTALS				28.295,70	28.295,70

BALNEARIO CAMBORIÚ, 17 DE AGOSTO DE 2017

*Genivaldo*  
Genivaldo Goes  
Presidente

*Volnei Alves*  
VOLNEI ALVES  
Tesoureiro  
CPF: 693.390.669-87

CONTADOR

*Luciano Oliani*  
Luciano Oliani  
Contador  
CRC/SC 28562/0

## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS



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

CNPJ: 10.254.466/0001-77

ENDEREÇO: Rua 1950, 901 - Centro

E-MAIL: grupoadoçãooanjosdaVida@hotmail.com

RESPONSÁVEL: Genivaldo Goes

CPF:

CONVENIO Nº : 004/2017 FMDCA

PARCELA:

2


SITE DE PUBLICAÇÃO PRESTAÇÃO DE CONTAS: www.grupoadocçãooanjosdavidacom.br

DATA DE PUBLICAÇÃO: 31/08/2017

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

DOCUMENTO		Transferencia	HISTORICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NUMERO	DATA				
1	04/08/2017	Transf.	Repasse do conv. Fund. Mun. Dir. Da Criança e Adolescente Parc. 02	28.233,75	
2	04/08/2017	Transf.	Pago- Advogado - Joel Eyroff		2.400,00
3	04/08/2017	Transf.	Pago Honorarios -Giordano da Silva Carniel		2.400,00
4	04/08/2017	Transf.	Pago Honorarios - Psicologa - Terezinha Lenita		2.400,00
5	04/08/2017	Transf.	Pago Honorarios Serviços Administrativos - Grasi Teixeira -		3.000,00
	04/08/2017	Transf.	Pago Honorario - Coordenador - Luciano Pedro Estevão -		2.800,00
7	04/08/2017	Transf.	Tarifa Doc		9,40
8	04/08/2017	Transf.	Tarifa Doc		9,40
9	07/08/2017	Transf.	Pago Honorario - Assitente Social - Deolinda Raiser		2.400,00
10	07/08/2017	Transf.	Pago Honorarios - Medicina Pediatrica - Juarez R. F. Junior		1.400,00
11	07/08/2017	Transf.	Pago Inss -		5.973,37
12	07/08/2017	Transf.	Pago - Brasil Telecon		207,52
13	07/08/2017	Transf.	Pago- Celesc		206,07
14	07/08/2017	Transf.	Pago- Emasa		36,40
15	07/08/2017	Transf.	Pago Darf		349,59
16	08/08/2017	Transf.	Pago Aluguel- Instituto de Psicologia Sentir		2.000,00
17	08/08/2017	Transf.	Pago NF 27357- Idalecio Eduardo EPP		534,60
18	08/08/2017	Transf.	Tarifa Doc		9,40
19	09/08/2017	Transf.	Pago NF 453.426 - Magazine Luiza S/A		1.866,31
20	10/08/2017	Transf.	Deposito Recursos propios	28,21	
21	10/08/2017	Transf.	Deposito Recursos propios	4,56	
22	10/08/2017	Transf.	Deposito Recursos propios	0,98	
23	10/08/2017	Transf.	Deposito Recursos propios	9,40	
24	10/08/2017	Transf.	Deposito Recursos propios	9,40	
25	10/08/2017	Transf.	Deposito Recursos propios	9,40	
26	15/08/2017	Transf.	Pago Honorários Contábeis		290,00
27	15/08/2017	Transf.	Devolução Prefeitura Municipal		3,64
TOTALS				28.295,70	28.295,70

BALNEARIO CAMBORIÚ, 17 DE AGOSTO DE 2017

  
 Genivaldo Goes  
 Presidente

  
 VOLNEI ALVES  
 Tesoureiro  
 CPF: 693.390.669-87

CONTADOR

  
 Luciano Oliani  
 Contador  
 CRC/ISC 28562/0



## Consultas - Extrato de conta corrente

## Cliente - Conta atual

Agência 1489-3  
 Conta corrente 109976-0 SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
 Período do extrato Mês atual

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
13/07/2017		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/08/2017		1489	99026	870 Transferência on line 04/08 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV	661.489.000.190.140	28.233,75 C	
04/08/2017		1489	99015	470 Transferência on line 04/08 3164 120707-5 JOEL EYROFF	553.164.000.120.707	2.400,00 D	
04/08/2017		1489	99015	470 Transferência on line 04/08 3403 13367-1 GIORDANO DA SI	553.403.000.013.367	2.400,00 D	
1/08/2017		1489	99015	470 Transferência on line 04/08 5271 34504-0 TEREZINHA LENI	555.271.000.034.504	2.400,00 D	
04/08/2017		0000	13105	166 Emissão de DOC 341 8490 00909881081 GRASIELA APARECID	80.401	3.000,00 D	
04/08/2017		0000	13105	166 Emissão de DOC 104 3298 73298743968 LUCIANO PEDRO EST	80.402	2.800,00 D	
04/08/2017		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 04/08/2017	812.161.300.224.440	9,40 D	
04/08/2017		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 04/08/2017	812.161.300.224.441	9,40 D	15.214,95 C
07/08/2017		1489	99015	470 Transferência on line 07/08 5052 29444-6 DEOLINDA RAISE	555.052.000.029.444	2.400,00 D	
07/08/2017		0000	13105	166 Emissão de DOC 136 1301 70793980968 JUAREZ ROGERIO FU	80.701	1.400,00 D	
07/08/2017		0000	13105	196 INSS Arrecadação GPS- Ident.: 10254466000177 - 07/2017	80.702	5.973,37 D	
07/08/2017		0000	13105	363 Pagto conta telefone BRASIL TELECOM (SC)	80.703	207,52 D	
07/08/2017		0000	13105	362 Pagamento conta luz CELESC DISTRIBUICAO S.A.	80.704	206,07 D	
07/08/2017		0000	13105	361 Pqto conta água EMASA - BALN CAMBORIU	80.705	36,40 D	
07/08/2017		0000	13105	375 Impostos DARF - 10.254.466/0001-77 -0561	80.706	349,59 D	4.642,00 C
08/08/2017		1489	99015	470 Transferência on line 08/08 5271 313357-5 INSTITUTO DE P	555.271.000.313.357	2.000,00 D	
08/08/2017		0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO BRADESCO S.A.	80.801	534,50 D	
08/08/2017		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 07/08/2017	802.191.400.229.505	9,40 D	2.098,00 C
09/08/2017		0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO BRADESCO S.A.	80.901	1.866,31 D	231,69 C
10/08/2017		7451	11594	830 Depósito Online	74.511.159.400.176	28,21 C	
10/08/2017		7451	11594	830 Depósito Online	74.511.159.400.177	4,56 C	
10/08/2017		7451	11594	830 Depósito Online	74.511.159.400.178	0,98 C	
10/08/2017		7451	11594	830 Depósito Online	74.511.159.400.179	9,40 C	
10/08/2017		7451	11594	830 Depósito Online	74.511.159.400.180	9,40 C	

15/08/2017

Banco do Brasil

10/08/2017	7451	11594	830 Depósito Online	74.511.159.400.181	9,40 C
15/08/2017	1489	01489	109 Pagamento de Título	81.501	290,00 D
			BANCO BRADESCO S.A.		
15/08/2017	1489	01489	144 Transferência	551.489.000.190.140	3,64 D
			15/08 1489 PMBC FMDC 00010254466000177		
15/08/2017	0000	00000	999 S A L D O		0,00 C



Juros					0,00
Data de Debito de Juros					31/08/2017
IOF					0,00
Data de Debito de IOF					01/09/2017

-----  
 -----

Transação efetuada com sucesso por: JB276116 VOLNEI ALVES.

A33S151504100124013  
15/08/2017 15:08:46

## Emissão de comprovantes - 3o nível

15/08/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:08:46  
148901489 SEGUNDA VIA 0014COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 15/08/2017

NR. DOCUMENTO 551.489.000.190.140

VALOR TOTAL 3,64

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

CLIENTE: PMBC FMDCA MOVIMENTO  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 190.140-0

NR. DOCUMENTO 551.489.000.109.976

-----

IDENTIFICADOR 1: 10.254.466/0001 77

=====

NR.AUTENTICACAO 9.AE1.7EC.60C.57C.E5F

Transação efetuada com sucesso por: JB276116 VOLNEI ALVES.



**EXCELENTÍSSIMO SENHOR CONTROLADOR DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ,  
SC.**

**GRUPO DE ESTUDOS E APOIO À ADOÇÃO “ANJOS DA VIDA” DE  
BALNEÁRIO CAMBORIÚ**, já devidamente qualificado, neste ato através de  
seu Presidente, vem mui respeitosamente à presença de Vossa  
Ilustríssima Senhoria,

**REQUERER:**

- Que seja recebida a PRESTAÇÃO DE CONTAS em anexo.

Ainda aproveita a oportunidade para manifestar a elevada consideração e  
estima à esta CONTROLADORIA cujo trabalho é essencial à comunidade do  
Município de Balneário Camboriú – SC.

Nestes termos, pede deferimento.

Balneário Camboriú, 15 de agosto de 2017.

**Genivaldo Goes**

**VOLNEI ALVES**  
Tesoureiro  
CPF: 693.390.669-87





## Declaração

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 28.233,75 relativo a parcela Nº 02 do FMDCA Convênio Nº 004/2017, firmado com o Município de Balneário Camboriú, foi realmente aplicado, obedecidos os devidos fins a que se destinava, tendo sido escriturado nos registros contábeis, permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizeram necessários.

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

E, para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 17 dias do mês de Agosto de 2017

  
**Genivaldo Goes**  
Presidente

  
**VOLNEI ALVES**  
Tesoureiro  
CPF: 693.390.669-87

PARECER DO CONSELHO FISCAL



O Conselho Fiscal do Grupo de Estudos e Apoio à Adoção de Bal. Camboriú – “Anjos da Vida”, CNPJ nº 10.254.466/0001-77, no uso das atribuições legais e estatutárias, após haver procedimento ao exame dos documentos que compõe a Prestação de Contas relativa à 2º parcela do Termo de Colaboração FMDCA do Convênio nº 004/2017.

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

**Presidente do Conselho Fiscal**

HÉLIO GONÇALVES

CPF: 240.179.499-91

**Conselheira Fiscal**

MARILENE DE LUCCA SANTOS

CPF: 832.390.659-91

**Conselheiro Fiscal**

DANIELLA NOVAES SCHUHLI

CPF: 090.523.209-77



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



## RELATORIO MÊS DE JULHO



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

**PERÍODO:** de 01/07/2017 a 31/07/2017

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

Foram realizadas quatro (05) reuniões de formação e organização com a equipe técnica, nos dias 10, 17, 19, 24 e 31 de julho de 2017; Foram realizadas quatro(4) aulas da XVI turma do curso de postulantes a adoção nos dias 06, 13, 20 e 27 de julho de 2017 onde foram atendidos **14 postulantes** e realizados **56 atendimentos**. Foi realizada 01 reunião mensal do grupão no dia 05 de junho, onde foram atendidas **36 pessoas**. Foram atendidas diretamente pela equipe no pós adoção **33 pessoas**, sendo realizados **39 atendimentos** individuais em Psicologia; **12 atendimentos** individuais do casal em Assistência Social, **04 atendimentos em Direito** e **04 atendimentos em medicina** e **14 atendimentos pela coordenação**. No mês de junho participamos de três (3) reuniões do Conselho Municipal dos Direitos da Criança e Adolescente, nos dias 04, 11 e 25 de junho.

### OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO:

OBJETIVO GERAL DO PROJETO	OBJETO DO CONVÊNIO
Preparar 40 pessoas a adoção de crianças e/ou adolescentes e atender 120 famílias no pós adoção, no município de Balneário Camboriú contribuindo com a garantia do direito da criança e do adolescente à convivência familiar e comunitária seguras.	Curso de Preparação de Postulantes à Adoção e Atendimento pós adoção.

### OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

**Objetivo específico 01:** Promover mensalmente os encontros do grupão para troca de experiências, debates, dúvidas, andamento dos processos, acontecimentos sociais acerca da adoção e discussão sobre uma temática específica junto a equipe técnica, equipe das instituições acolhedoras e convidados;

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Encontro do Grupão	-	36	Integração entre os pares e mais informação e orientação sobre o tema adoção.	



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



acompanhamento do pós adoção em possíveis conflitos ou dinâmicas familiares. Sendo aproximadamente 01 em cada mês.			familiar por meio de visitas e estudos das relações familiares.	
30 atendimentos em Direito individual e/ou com a família e seus filhos, com Intervenção e acompanhamento do pós adoção em possíveis conflitos ou dinâmicas familiares. Sendo aproximadamente 03 em cada mês.	03	04	Garantia à criança e ao adolescente a convivência familiar e comunitária seguras; realizando intervenções da área jurídica e nas atividades junto à equipe multidisciplinar.	Conscientização dos pais na procura por este serviço

**Objetivo específico 04:** Realizar e participar de campanhas e eventos que desmistifiquem estigmas sociais sobre adoção e esclareçam os processos legais;

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Seminário UNIVALI-FAZ;	-	-		

**Objetivo específico 05:** Realizar palestras e formações em escolas e demais segmentos públicas acerca da temática da adoção;

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Encontro do Grupo de Adoção Amor eterno da Comarca de Tijucas, Itapema e Porto Belo e Bombinhas.		-		

**Objetivo específico 06:** Contribuir com a criação de resoluções, emendas, leis que contribuam na defesa dos direitos da criança e do adolescente e no que tange o direito a convivência familiar;

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Participação das reuniões do CMDCA		03	Contribuição na garantia de Direitos de Crianças e Adolescentes.	

Balneário Camboriú , 17 de Agosto de 2017.



Controladoria Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú

## JUSTIFICATIVA

Vimos por meio desta, informar que foi depositado na conta da PMBC o valor de R\$ 61,95 referente as despesas bancárias , juros de telefone , juros de água Emasa e Juros de energia elétrica Celesc.

  
**VOLNEI ALVES**  
Tesoureiro  
CPF: 693.390.669-87

  
**Genivaldo Goes**  
Presidente



ESTADO DE SANTA CATARINA  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU  
 SECRETARIA DA FAZENDA  
 Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
 SIMPLIFICADO (AVULSA)  
 Nº 208951  
 1ª VIA CONTRIBUINTE  
 Data Emissão: 11/08/2017

Ivonete Erbs  
 Agente Especial Arrecadação  
 Matr. 13.291

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: JOEL EYROFF  
 ENDEREÇO: 406 E, 319, CASA  
 MUNICÍPIO: ITAPEMA ESTADO: SC INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 223568  
 CNPJ/ CPF: 042.305.919-00 NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS  
 PIS / PASEP: 12774886726

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO  
 ENDEREÇO: 916, 0, ESQUINA C/ 4 AV  
 MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC  
 CNPJ/ CPF: 10254466/0001-77 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 154932

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	MINISTRAÇÃO DE CURSO E ACOMPANHAMENTO DOS PAIS POSTULANTES A ADOÇÃO.	2741.81	2741,81

**IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA  
 NÃO TEM VALOR COMO RECIBO**

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
 R\$ 2.741,81

Regulamentação  
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:  
 ISS VALOR: R\$ 54,84

NOTA FISCAL  
 MODELO  
 SIMPLIFICADO  
 (AVULSA)  
 Nº 208951

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

\_\_\_\_\_  
 DATA DO RECEBIMENTO ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
 SERVIÇO CONSTATANTE  
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
 PRESTADO E ACEITO  
 EM 08/08/2017  
 Assinatura  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Presidente

*Volnei Alves*  
**VOLNEI ALVES**  
 Tesoureiro  
 CPF: 693.390.669-87

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	
Matric. (CNPJ/Pessoa Física)	17
	10.254.466/0001-17



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

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS JURIDICOS

em 07/2017 a importância de R\$ 2.400,00  
conforme discriminativo abaixo.

(Dois Mil e Quatrocentos Reais)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
2.741,81	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	2.741,81
II Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>2.741,81</b>
<b>Descontos</b>		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	301,59
IV I.R.	R\$	40,22
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>341,81</b>
<b>Valor Líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>2.400,00</b>

Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)

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

Nro. Inscr. Prev. : 127.75082.72.8

Nro. do CPF : 042.305.919-00

Número CI Conselho Regional

,2669 28222

Localidade Data

BALNEARIO CAMBORIU //

Assinatura

Nome Completo

JOEL EYROFF

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
EM 04/08/2017.  
Assinatura  
Nome: Presidente

*Volnei Alves*  
**VOLNEI ALVES**  
Tesorero  
CPF: 693.390.669-87



## Emissão de comprovantes - 3o nível



04/08/2017 - BANCO DO BRASIL - 14:54:52  
148901489 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/08/2017
NR. DOCUMENTO	553.164.000.120.707
VALOR TOTAL	2.400,00

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

CLIENTE: JOEL EYROFF  
AGENCIA: 3164-X CONTA: 120.707-5  
NR. DOCUMENTO 551.489.000.109.976

=====

NR. AUTENTICACAO	6.200.7CB.1DF.F87.473
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB276116 VOLNEI ALVES.



ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU  
SECRETARIA DA FAZENDA  
Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 208949

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 11/08/2014



Wyonete Eribs  
Agente Fiscal Tributário  
Matr. 13.298  
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: GIORDANO DA SILVA CARNIEL  
ENDEREÇO: DOM CARLOS, 48  
MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 213348  
CNPJ/ CPF: 005.479.970-86 NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS  
RIS / PASEP: 20431870688

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO  
ENDEREÇO: 916, 0, ESQUINA C/ 4 AV  
MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC  
CNPJ/ CPF: 10254466/0001-77 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 154932

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	MINISTRAÇÃO DE CURSO E ACOMPANHAMENTO DOS PAIS POSTULANTES A ADOÇÃO.	2741.81	2741,81

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA  
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS  
R\$ 2.741,81

Regulamentação:  
Artigo 6º do Decreto Lei 3 039/98

DAM Nº:  
ISS VALOR: R\$ 54,84

NOTA FISCAL  
MODELO  
SIMPLIFICADO  
(AVULSA)  
Nº 208949

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
SERVIÇO CONSTATANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
PRESTADO E ACEITO  
EM 04/08/2014  
Nome: Volnei Alves  
Presidente

VOLNEI ALVES  
Tesoureiro  
CPF: 693.390.669-87

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão
	FLS. 20
Matric. (CNPJ/Breviêndia)	10.254.466/0001-77

Protocolo

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

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

em 07/2017 a importância de R\$ 2.400,00  
conforme discriminativo abaixo.

(Dois Mil e Quatrocentos Reais)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
2.741,81	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra ( % do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 204.31870.68.8		
Nro. do CPF : 005.479.970-86		
Número CI	Conselho Regional	
675352		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	2.741,81	
II Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.)	0,00	
<b>SOMA</b>	<b>2.741,81</b>	
<b>Descontos</b>		
III Inss Contribuinte Individual	301,59	
IV I.R.	40,22	
V	0,00	
VI	0,00	
VII	0,00	
VIII	0,00	
<b>SOMA</b>	<b>341,81</b>	
<b>Valor Líquido</b>	<b>R\$ 2.400,00</b>	

Assinatura

*Giordano S Carniel*

Nome Completo

GIORDANO DA SILVA CARNIEL

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTATANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADG E ACEITO EM 04/08/2017

*Volnei Alves*  
Assinatura

Nome: \_\_\_\_\_  
Presidente

*Volnei Alves*  
**VOLNEI ALVES**  
Tesoureiro  
CPF: 693.390.669-87

A33D0916007040018  
09/08/2017 15:15:33**Emissão de comprovantes - 3o nível**04/08/2017 - BANCO DO BRASIL - 14:42:40  
148901489 SEGUNDA VIA 0008COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 04/08/2017

NR. DOCUMENTO 553.403.000.013.367

VALOR TOTAL 2.400,00

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

CLIENTE: GIORDANO DA SILVA CARNIEL  
AGENCIA: 3403-7 CONTA: 13.367-1

NR. DOCUMENTO 551.489.000.109.976

=====

NR. AUTENTICACAO 3.C08.FBA.2A1.885.254

Transação efetuada com sucesso por: JB276116 VOLNEI ALVES.



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

NOTA FISCAL MODELO  
 SIMPLIFICADO (AVULSA)  
**Nº 208948**  
 1ª VIA CONTRIBUINTE  
 Data Emissão: 11/08/2017

Ivonete Erbs  
 Adepta de Arrecadação  
 Matr. 13.298

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**  
**NOME / RAZÃO SOCIAL:** TEREZINHA LENITA MIRANDA NOVAES  
**ENDEREÇO:** 1950, 901, CASA  
**MUNICÍPIO:** BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 38341  
**CNPJ/ CPF:** 184.310.629-91 **NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS  
**PIS / PASEP:** 10084931091

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**  
**NOME / RAZÃO SOCIAL:** GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO  
**ENDEREÇO:** 916, 0, ESQUINA C/ 4 AV  
**MUNICÍPIO:** BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC  
**CNPJ/ CPF:** 10254466/0001-77 **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 154932

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	COORDENAÇÃO DE CURSO E ACOMPANHAMENTO DE PAIS POSTULANTES A ADOÇÃO.	2741.81	2741,81

**IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA**  
**NÃO TEM VALOR COMO RECIBO**

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
**R\$ 2.741,81**

**Regulamentação:**  
**Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98**

**DAM Nº:**  
**ISS VALOR: R\$ 54,84**

<b>NOTA FISCAL</b> <b>MODELO</b> <b>SIMPLIFICADO</b> <b>(AVULSA)</b>  <b>Nº 208948</b>	<b>RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:</b> <hr/>	
	<hr/> <b>DATA DO RECEBIMENTO</b>	<hr/> <b>ASSINATURA</b>

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
 EM 04 08 2017  
 Assinatura  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Presidente

*Volnei Alves*  
**VOLNEI ALVES**  
 Tesoureiro  
 CPF: 693.390.669-87

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Talão
Matric.(CNPJ) Previdência	23
10.254.466/0001-77	

**PROTOCOLO**

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

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de Psicologia Educacional

em 07/2017 a importância de **R\$ 2.400,00**

(Dois Mil e Quatrocentos Reais)

conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
2.741,81	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra ( % do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 100.84931.09.1		
Nro. do CPF : 184.310.629-91		
Número CI	Conselho Regional	
6.000263		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	2.741,81
II Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>2.741,81</b>
<b>Descontos</b>		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	301,59
IV I.R.	R\$	40,22
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>341,81</b>
<b>Valor Líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>2.400,00</b>

Assinatura  
  
Nome Completo  
**TEREZINHA LENITA DE MIRANDA NOVAES**

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTATANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
EM 04 08 2014  
Assinatura  
Nome: \_\_\_\_\_  
Presidente

  
**VOLNEI ALVES**  
Tesoureiro  
CPF: 693.390.669-87



## Emissão de comprovantes - 3o nível



04/08/2017 - BANCO DO BRASIL - 14:33:32  
148901489 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/08/2017
NR. DOCUMENTO	555.271.000.034.504
VALOR TOTAL	2.400,00

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

CLIENTE: TEREZINHA LENITA DE MIRAN  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 34.504-0  
NR. DOCUMENTO 551.489.000.109.976

=====

NR.AUTENTICACAO	8.9B2.7CF.10B.714.232
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB276116 VOLNEI ALVES.



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

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 208955

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 11/08/2017

Departamento de Arrecadação

Monete Erbs  
 Agente Fiscal Tributário  
 Matr: 13.288  
 Dev. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** GRASIELA APARECIDA BARBOSA TEIXEIRA  
**ENDEREÇO:** NEPAL, 70  
**MUNICÍPIO:** BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 171199  
**CNPJ/ CPF:** 009.098.810-81 **NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS  
**PIS / PASEP:** 12693655686

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO  
**ENDEREÇO:** 916, 0, ESQUINA C/ 4 AV  
**MUNICÍPIO:** BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC  
**CNPJ/ CPF:** 10254466/0001-77 **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 154932

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	SERVOÇOS ADMINISTRATIVOS PRESTADOS A MINISTRAÇÃO DE CURSO ACOMPANHAMENTO DOS PAIS POSTULANTES A ADOÇÃO.	3496.62	3496,62

**IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA**  
**NÃO TEM VALOR COMO RECIBO**

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
**R\$ 3.496,62**

Regulamentação:  
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

**DAM Nº:**  
**ISS VALOR: R\$ 87,42**

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

Nº 208955

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

*Volnei Alves*

**VOLNEI ALVES**  
 Tesoureiro  
 CPF: 693.390.669-87

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
 EM 11/08/2017  
*[Assinatura]*  
 Assinatura  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Presidente

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão
	26
FIS	
PROTOCOLO	
Matric.(CNPJ/Previência)	
10.254.466/0001-77	

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

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de Coordenadora Geral


em 07/2017 a importância de R\$ 3.000,00

conforme discriminativo abaixo.

(Tres Mil Reais)

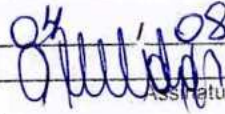
Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
3.496,62	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra ( % do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 126.93655.68.6		
Nro. do CPF : 009.098.810-81		
Número CI	Conselho Regional	
5003568889		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	3.496,62
II Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>3.496,62</b>
<b>Descontos</b>		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	384,62
IV I.R.	R\$	112,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>496,62</b>
<b>Valor Líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>3.000,00</b>

	Assinatura
GRASIELA APARECIDA BARBOSA TEIXEIRA	Nome Completo

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

EM 04/08/2017



Assinatura

Nome: \_\_\_\_\_

Presidente



**VOLNEI ALVES**  
Tesoreroiro  
CPF: 693.390.669-87



**Emissão de comprovantes - 3o nível**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/08/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.03  
1489301489 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
DOC ELETRONICO

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE  
REMETENTE : SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 8490-5 - BALNEARIO CAMBORIU/CENTRO  
CONTA: 28.815-9

FAVORECIDO: GRASIELA APARECIDA BARBOSA TEIXEIRA  
CPF/CNPJ: 009.098.810-81  
VALOR: R\$ 3.000,00 ✓  
DEBITO EM: 04/08/2017

=====

DOCUMENTO: 080401  
AUTENTICACAO SISBB: 3.467.9C9.7F4.F65.E13

---

Transação efetuada com sucesso por: JB276116 VOLNEI ALVES.



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
 SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 208945

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 11/08/2017



**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** LUCIANO PEDRO ESTEVAO  
**ENDEREÇO:** 916, 461  
**MUNICÍPIO:** BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 131990  
**CNPJ/ CPF:** 732.987.439-68 **NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS  
**PIS / PASEP:** 17036503821

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO  
**ENDEREÇO:** 916, 0, ESQUINA C/ 4 AV  
**MUNICÍPIO:** BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC  
**CNPJ/ CPF:** 10254466/0001-77 **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 154932

Yonete Ebs  
 Agente Fiscal Tributário  
 Matr. 13.798  
 Dep. de Arrecadação

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	MINISTRAÇÃO DE CURSO E ACOMPANHAMENTO DOS PAIS POSTULANTES A ADOÇÃO.	3232,25	3232,25

**IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA**  
**NÃO TEM VALOR COMO RECIBO**

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
**R\$ 3.232,25**

Regulamentação:  
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

**DAM Nº:**  
**ISS VALOR: R\$ 64,65**

**NOTA FISCAL**  
**MODELO**  
**SIMPLIFICADO**  
**(AVULSA)**  
**Nº 208945**

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
 EM 04 de Setembro de 2017  
 Assinatura  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Presidente

*Volnei Alves*  
**VOLNEI ALVES**  
 Tesoureiro  
 CPF: 693.390.669-87

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão
	29
Matric. (CNPJ Previdência)	
10.254.466/0001-77	

**PROTÓCOLO**

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

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 07/2017 a importância de **R\$ 2.800,00**  
conforme discriminativo abaixo.

(Dois Mil e Oitocentos Reais)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
3.232,25	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra ( % do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 170.36503.82.1		
Nro. do CPF : 732.987.439-68		
Número CI	Conselho Regional	
10036344		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	3.232,25	
II Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.)	0,00	
<b>SOMA</b>	<b>3.232,25</b>	
<b>Descontos</b>		
III Inss Contribuinte Individual	355,54	
IV I.R.	76,71	
V	0,00	
VI	0,00	
VII	0,00	
VIII	0,00	
<b>SOMA</b>	<b>432,25</b>	
<b>Valor Líquido</b>	<b>R\$ 2.800,00</b>	

Assinatura

Nome Completo

LUCIANO PEDRO ESTEVÃO

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

EM 04/08/2014

[Assinatura]  
Assinatura

Nome: \_\_\_\_\_  
Presidente

[Assinatura]  
**VOLNEI ALVES**  
Tesoureiro  
CPF: 693.390.669-87



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 09/08/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.12.13  
 1489301489 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE  
 DOC ELETRONICO

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

=====

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

FAVORECIDO: LUCIANO PEDRO ESTEVAO  
 CPF/CNPJ: 732.987.439-68  
 VALOR: R\$ 2.800,00  
 DEBITO EM: 04/08/2017

=====

DOCUMENTO: 080402  
 AUTENTICACAO SISBB: 5.D4C.103.44E.C26.086

---

Transação efetuada com sucesso por: JB276116 VOLNEI ALVES.



ESTADO DE SANTA CATARINA  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU  
 SECRETARIA DA FAZENDA  
 Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
 SIMPLIFICADO (AVULSA)  
 Nº 208941  
 1ª VIA CONTRIBUINTE  
 Data Emissão: 11/08/2017

Volnei Erbs  
 Agente Fiscal Tributário  
 Dep. de Arrecadação  
 Matr. 13.298

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: DEOLINDA RAISER  
 ENDEREÇO: 2000, 313, APTO 303  
 MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 85325  
 CNPJ/ CPF: 425.608.539-49 NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS  
 PIS/ PASEP: 10685736854

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO  
 ENDEREÇO: 916, 0, ESQUINA C/ 4 AV  
 MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC  
 CNPJ/ CPF: 10254466/0001-77 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 154932

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	MINISTRAÇÃO DE CURSO E ACOMPANHAMENTO DOS PAIS POSTULANTES A ADOÇÃO.	2741.62	2741,62

**IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA  
 NÃO TEM VALOR COMO RECIBO**

**VALOR DOS SERVIÇOS  
 R\$ 2.741,62**

Regulamentação:  
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:  
 ISS VALOR: R\$ 54,83

NOTA FISCAL  
 MODELO  
 SIMPLIFICADO  
 (AVULSA)  
 Nº 208941

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
 EM 04 de 08 de 2014  
 Assinatura  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Presidente

*Volnei Alves*  
**VOLNEI ALVES**  
 Tesoureiro  
 CPF: 693.390.669-87



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

NOTA FISCAL MODELO  
 SIMPLIFICADO (AVULSA)  
**Nº 208953**  
 1ª VIA CONTRIBUINTE  
 Data Emissão: 11/08/2017

Ivoneide Erbs  
 Agente Fiscal Tributário  
 Matr. 13.298  
 Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**  
**NOME / RAZÃO SOCIAL:** JUAREZ ROGERIO FURTADO JUNIOR  
**ENDEREÇO:** DO ESTADO DALMO VIEIRA, 1690, HOSPITAL  
**MUNICÍPIO:** BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 91627  
**CNPJ/ CPF:** 707.939.809-68 **NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS  
**PIS / PASEP:** 12147531423

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**  
**NOME / RAZÃO SOCIAL:** GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO  
**ENDEREÇO:** 916, 0, ESQUINA C/ 4 AV  
**MUNICÍPIO:** BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**



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

Nr Recibo  
 Nr Tahão 32  
 Matric. (CNPJ/Previdência)  
 10.254.466/8801-77

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de Assistente social em 07/2017 a importância de **R\$ 2.400,00** conforme discriminativo abaixo.

(Dois Mil e Quatrocentos Reais)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
2.741,81	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra ( % do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 106.85736.85.4		
Nro. do CPF : 425.608.539-49		
Número CI	Conselho Regional	
10R785115		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	2.741,81
II Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>2.741,81</b>
<b>Descontos</b>		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	301,59
IV I.R.	R\$	40,22
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>341,81</b>
<b>Valor Líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>2.400,00</b>

Assinatura

Nome Completo  
 DEOLINDA RAISER

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTATANTE  
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
 EM 08 / 08 / 2017  
  
 Assinatura  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Presidente

**VOLNEI ALVES**  
 Tesoureiro  
 CPF: 693.390.669-87

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA



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

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

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de Medico Pediatra em 07/2017 a importância de R\$ 1.400,00 conforme discriminativo abaixo.

(Um Mil e Quatrocentos Reais)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
1.573,03	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra ( % do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 113.72886.25.1		
Nro. do CPF : 707.939.809-68		
Número CI	Conselho Regional	
288781		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	1.573,03
II Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>1.573,03</b>
<b>Descontos</b>		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	173,03
IV	R\$	0,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>173,03</b>
<b>Valor Líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>1.400,00</b>

Assinatura  
  
Nome Completo  
JUAREZ ROGERIO FURTADO JUNIOR

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
SERVICO CONSTANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
PRESTADO E ACEITO  
EM 07/07/2017  
  
Assinatura  
Nome: \_\_\_\_\_  
Presidente

  
VOLNEI ALVES  
Tesoureiro  
CPF: 693.390.669-87



Emissão de comprovantes - 3o nível



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/08/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.17.44  
1489301489 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
DOC ELETRONICO

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE  
REMETENTE : SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
BANCO: 136 - CC Unicred do Brasil  
AGENCIA: 1301-3 - LITORAL E NORTE CATARINESE  
CONTA: 17.818-7

FAVORECIDO: JUAREZ ROGERIO FURTADO JUNIOR  
CPF/CNPJ: 707.939.809-68  
VALOR: R\$ 1.400,00 ✓  
DEBITO EM: 07/08/2017

=====

DOCUMENTO: 080701  
AUTENTICACAO SISBB: A.221.193.30B.E9C.59A

Transação efetuada com sucesso por: JB276116 VOLNEI ALVES.




Vencimento: 18/08/2017

CONTABILIDADE OLIANI

folha SCI VISUAL Practice



 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	
	4 - COMPETÊNCIA	
	5 - IDENTIFICADOR	10.254.466/0001-77
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO CAMBORIU- ANJOS DA VIDA RUA 1950, 901 CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC 88330-570 47 3248-2598</p>	6 - VALOR DO INSS	5.973,37
	7 -	
	8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p><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.</p>	10 - ATM/MULTAS E JUROS	
	11 - TOTAL	5.973,37

85860000059-4 73370270210-3 01025446600-9 01772017077-4

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



*Volnei Alves*

**VOLNEI ALVES**  
Tesorero  
CPF: 693.390.669-87

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIDO CONSTANTE DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO PRESTADO

EM 08 / 08 / 2017


*[Assinatura]*  
Assinatura

Nome: \_\_\_\_\_  
Presidente

Vencimento: 18/08/2017

CONTABILIDADE OLIANI

folha SCI VISUAL Practice

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4 - COMPETÊNCIA	07/2017
	5 - IDENTIFICADOR	10.254.466/0001-77
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO CAMBORIU- ANJOS DA VIDA RUA 1950, 901 CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC 88330-570 47 3248-2598</p>	6 - VALOR DO INSS	5.973,37
	7 -	
	8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p><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.</p>	10 - ATM/MULTAS E JUROS	
	11 - TOTAL	5.973,37

85860000059-4 73370270210-3 01025446600-9 01772017077-4

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA





## Transações Pendentes

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 07/08/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.30  
 1489301489 0011

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	07/2017
IDENTIFICADOR	10254466000177
DATA DO PAGAMENTO	07/08/2017
VALOR DO INSS	5.973,37
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	5.973,37

=====

DOCUMENTO: 080702  
 AUTENTICACAO SISBB: 7.777.580.9FF.198.4C5

=====

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  
 9800 729 0088  
 INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE  
 CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 07/08/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.30  
 1489301489 0011

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	07/2017
IDENTIFICADOR	10254466000177
DATA DO PAGAMENTO	07/08/2017
VALOR DO INSS	5.973,37
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	5.973,37

=====

DOCUMENTO: 080702

AUTENTICACAO SISBB: 7.777.580.9FF.198.4C5

=====

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.

OUVIDORIA

0800 729 5678

RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS  
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE  
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA

0800 729 0088

INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE  
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

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

Assinada por

JB276116 VOLNEI ALVES

07/08/2017 16:32:28

JB276117 GENIVALDO GOES

07/08/2017 16:37:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB276117 GENIVALDO GOES.



## Protocolo de Envio de Arquivos Conectividade Social



Prezado Cliente LUCIANO OLIANI - 020040590029150200,

Seu arquivo imeryytj5hu00002.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 17/08/2017 às 11:21.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é 86468862.EDBE4FBB.A6D71DE1.50C357F2.

Este número é sua garantia do recebimento do arquivo pela Caixa Econômica Federal, para posterior tratamento.

Sendo detectadas ocorrências impeditivas para o seu processamento, nota explicativa será enviada para a sua Caixa Postal.

### *Informações Complementares:*

NRA:IMERYyTJ5Hu00002

Base de Processamento: SC

Município de apresentação da RE: Balneario de Camboriu/SC

Competência : 07/2017

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

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

EMPRESA: GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL N° ARQUIVO: IMERYyTJ5Hu0000-2  
 COMP: 07/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 523 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 0,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00  
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 10.254.466/0001-77  
 LOGRADOURO: RUA 1950 901 BAIRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9499500  
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-570 TELEFONE: 047-32482598 CNAE: 9499500  
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 523 620 744 779 TOTAL

SEGURADO	523	620	744	779	TOTAL
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	2.119,55	0,00	0,00	0,00	2.119,55
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	3.853,82	0,00	0,00	0,00	3.853,82
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	5.973,37	0,00	0,00	0,00	5.973,37
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	5.973,37	0,00	0,00	0,00	5.973,37

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

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

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

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



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

EMPRESA:GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL INSCRIÇÃO:10.254.466/0001-77  
 COMP: 07/2017 COD REC:115 COD GPS:2100 FPAS: 523 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 0,0 FAP:1,00 RAT AJUSTADO:0,00  
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CAT CONTRIB SEG DEVIDA	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
DEOLINDA RAISER			106.85736.85-4	301,59	13		02516
2.741,81	0,00		0,00			0,00	0,00
GIORDANO DA SILVA CARNIEL			204.31870.68-8	301,59	13		02515
2.741,81	0,00		0,00			0,00	0,00
GRASIELA APARECIDA BARBOSA TEIXEIRA			126.93655.68-6	384,62	13	05	02394
3.496,62	0,00		0,00			0,00	0,00
JOEL EYROFF			127.75082.72-8	301,59	13		02515
2.741,81	0,00		0,00			0,00	0,00
JUAREZ ROGERIO FURTADO JUNIOR			113.72886.25-1	173,03	13		02251
1.573,03	0,00		0,00			0,00	0,00
LUCIANO PEDRO ESTEVAO			170.36503.82-1	355,54	13		02394
3.232,25	0,00		0,00			0,00	0,00
TEREZINHA LENITA DE MIRANDA NOVAES			100.84931.09-1	301,59	13		02515
2.741,81	0,00		0,00			0,00	0,00
<b>TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR</b>							
	19.269,14	0,00	0,00	2.119,55		0,00	0,00



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 17/08/2017  
HORA: 11:21:33  
PÁG : 0002/0004

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

EMPRESA: GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL N° DE CONTROLE: GQT05E1M0xR0000-1  
COMP: 07/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 523 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0  
TOMADOR/OBRA:

N° ARQUIVO: IMERYyTJ5Hu0000-2  
INSCRIÇÃO: 10.254.466/0001-77  
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00  
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 1950 901  
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC

CEP: 88330-570

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE 9499500  
CNAE: 9499500

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
13	7	19.269,14	0,00	19.269,14	0,00
TOTAIS:	7	19.269,14	0,00	19.269,14	0,00



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

EMPRESA: GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL N° DE CONTROLE: GQT05E1M0XR0000-1  
COMP: 07/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 523 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0  
TOMADOR/OBRA:

N° ARQUIVO: IMERYyTJ5Hu0000-2  
INSCRIÇÃO: 10.254.466/0001-77  
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00  
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 1950 901 BAIRRO: CENTRO  
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-570

CNAE PREPONDERANTE 9499500  
CNAE: 9499500

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

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





RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
EMPRESA

EMPRESA: GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL N° DE CONTROLE: GQT05E1M0XR0000-1 N° ARQUIVO: IMERYyTJ5Hu0000-2  
COMP: 07/2017 COD REC:115 COD GPS:2100 FPAS: 523 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO:10.254.466/0001-77  
TOMADOR/OBRA: FAP:1,00 RAT AJUSTADO:0,00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 1950 901 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE 9499500  
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-570 TELEFONE: 0047 3248 2598 CNAE: 9499500

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 5.973,37 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 2.119,55  
SALÁRIO FAMÍLIA: 0,00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00  
SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 0,00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

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

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H : 0 I1: 0 I2: 0 I3: 0 I4: 0 J : 0 K : 0 L : 0 M : 0 N1: 0  
N2: 0 N3: 0 O1: 0 O2: 0 O3: 0 P1: 0 P2: 0 P3: 0 Q1: 0 Q2: 0  
Q3: 0 Q4: 0 Q5: 0 Q6: 0 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 Z6: 0



MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB



SEFIP8.40 TAB.36.0 DATA: 17/08/2017 HORA: 11:21:33

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL  
RUA 1950 901

CENTRO 88330-570  
BALNEARIO CAMBORIU SC  
(0047) 32482598

2 - VENCIMENTO  
(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO

4 - COMPETÊNCIA

07/2017

5 - IDENTIFICADOR 10.254.466/0001-77

6 - VALOR DO INSS(+) 5.973,37

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00  
JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 5.973,37

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858200000597

733702702103

010254466009

017720170790

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP8.40 TAB.36.0 DATA: 17/08/2017 HORA: 11:21:33

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL  
RUA 1950 901

CENTRO 88330-570  
BALNEARIO CAMBORIU SC  
(0047) 32482598

2 - VENCIMENTO  
(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100

4 - COMPETÊNCIA

07/2017

5 - IDENTIFICADOR 10.254.466/0001-77

6 - VALOR DO INSS(+) 5.973,37

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00  
JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 5.973,37

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858200000597

733702702103

010254466009

017720170790



MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB  
GFIP - SEFIP8.40 (20/08/2014) TABELAS 36.0 (18/01/2015)

DATA: 17/08/2017  
HORA: 11:21:33  
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 07/2017

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO DED FPAS	OUTRAS ENTIDADES VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	COD PAGTO TOTAL	FPAS REEMBOLSO
GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL			10.254.466/0001-77		0000	2100	523
2.119,55	3.853,82	0,00	0,00	0,00	0,00	5.973,37	0,00





FIXO

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



CTC FLORIANOPOLIS SC PL2  
GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL  
R 1950 00901  
CENTRO  
88330-476 BAL CAMBORIU - SC



7784000295



7213512820530886000000438830300617

Referência

JULHO/2017

Telefone

(47) 3248 2598

Vencimento

09/07/2017

Total a pagar

R\$ 207,52

Resumo da sua fatura

	<b>OI FIXO</b> .....	<b>R\$ 95,11</b>
	OI FIXO	95,11
	PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL	
+	<b>EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...</b>	<b>R\$ 112,41</b>
	LIGACOES FIXO-FIXO	7,61
	LIGACOES FIXO-MOVEL	100,24
	OUTROS VALORES	4,56

*Volnei Alves*  
**VOLNEI ALVES**  
Tesoureiro  
CPF: 693.390.669-87

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
SERVICO CONSTANTE  
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
PRESTADO E ACEITO  
EM 09/07/2017  
*Volnei Alves*  
Assinatura  
Nome: \_\_\_\_\_  
Presidente

TUDO DA SUA CONTA ESTÁ AQUI. MAIS FÁCIL DE ENCONTRAR, ENTENDER E CONFERIR.  
Simplificamos a apresentação dos seus gastos com os serviços Oi para não deixar dúvidas pra você.

Sua conta está em débito automático?  
Facilite a sua vida e não se preocupe mais com a data de vencimento. Acesse [www.oi.com.br](http://www.oi.com.br) e saiba mais.



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

GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL

Número do Telefone: 47 3248 2598  
Número da Fatura: 1707.000718890  
Sequencial: 716907860 201707 01111  
Contrato Agrupador: 716.907.860-1 - 1ª Via

84660000002 6 07520027716 0 90786020170 2 70111100000 9



Data de Vencimento 09/07/2017  
Valor a pagar: 207,52  
Nº Identificador para Débito Automático: 716.907.860-1



**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.

A lista telefônica da Oi na sua região, edição atual, está sendo disponibilizada em dois volumes: um com telefones comerciais e outro com telefones residenciais. A lista comercial continuará a ser distribuída independentemente de pedido. A lista residencial, caso seja de seu interesse, poderá ser solicitada pelo número 0800 6414104. A ligação é gratuita, assim como é gratuita a entrega da lista residencial. Caso não haja solicitação, os telefones residências serão informados gratuitamente no Serviço de Auxílio à Lista - 102.

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.

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

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

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

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

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

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

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

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

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

OI INFORMA QUE A PARTIR DE JULHO 2017 AS OFERTAS DO SEU FIXO BANDA LARGA ANTIVIRUS BACKUP SERAO REAJUSTADOS MANTENDO OS DESCONTOS PROMOCIONAIS PREVISTOS EM REGULAMENTO MAIS INFORMACOES EM OICOMBR REAJUSTE

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 Engevex, 41 TIM, 42 GT Group, 43 Sercomtel, 45 Global Crossing, 46 Hoje Telecom, 47 BT Communications, 53 OSTARA, 57 Itacéu, 58 Voitel, 62 Option, 63 Hello Brazil, 67 ALOOLA, 71 Dollarphone, 81 Sermatel, 84 BBT, 85 America Net, 91 IP Corp Telecom, 96 Amigo Telecom, 65 Telecom 65, 49 Cambridge.

**Resumo dos Tributos Incidentes**

Receitas (R\$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	50,74	0,00	1,31	6,08
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Tributos</b>	<b>50,74</b>	<b>0,00</b>	<b>1,31</b>	<b>6,08</b>

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



SERVICOS OI - Continuação

**SERVICOS OI**

**CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL**

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
40	30/05/2017	09:21:48	00:00:55	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996093078	25% ICMS	0,73
41	30/05/2017	10:57:05	00:00:05	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999674868	25% ICMS	3,74
42	30/05/2017	15:47:16	00:01:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999527762	25% ICMS	0,95
43	30/05/2017	17:51:04	00:01:04	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999660554	25% ICMS	0,80
44	30/05/2017	20:13:47	00:00:21	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991641818	25% ICMS	0,36
45	30/05/2017	20:55:27	00:00:17	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991641818	25% ICMS	0,36
46	01/06/2017	11:54:18	00:00:52	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999756699	25% ICMS	0,66
47	01/06/2017	14:27:39	00:02:10	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996436022	25% ICMS	1,61
48	01/06/2017	14:33:49	00:01:04	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996436022	25% ICMS	0,80
49	02/06/2017	19:10:30	00:02:58	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999660554	25% ICMS	2,20
50	02/06/2017	19:35:56	00:00:41	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997802890	25% ICMS	0,51
51	05/06/2017	10:32:28	00:00:39	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999107468	25% ICMS	0,51
52	05/06/2017	11:12:09	00:00:13	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996644974	25% ICMS	0,36
53	05/06/2017	15:06:40	00:00:35	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996664221	25% ICMS	0,44
54	05/06/2017	17:44:21	00:01:17	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999107468	25% ICMS	0,95
55	06/06/2017	10:02:41	00:00:47	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997802890	25% ICMS	0,58
56	06/06/2017	11:57:17	00:01:02	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999660554	25% ICMS	0,80
57	07/06/2017	09:06:10	00:00:48	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999660554	25% ICMS	0,58
58	07/06/2017	16:32:50	00:00:46	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999901939	25% ICMS	0,58
59	08/06/2017	11:10:03	00:04:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997802890	25% ICMS	3,15
60	08/06/2017	11:27:33	00:01:48	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997443439	25% ICMS	1,32
61	08/06/2017	12:21:14	00:00:10	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997802890	25% ICMS	0,36
62	08/06/2017	17:54:21	00:02:40	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997891884	25% ICMS	1,98
63	08/06/2017	22:24:54	00:00:18	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999691413	25% ICMS	0,33
64	09/06/2017	14:20:24	00:00:07	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999660554	25% ICMS	0,36
65	09/06/2017	15:04:46	00:02:29	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999660554	25% ICMS	1,83
66	09/06/2017	15:44:11	00:00:34	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999836176	25% ICMS	0,64
67	09/06/2017	17:13:31	00:03:33	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999660554	25% ICMS	2,44
68	09/06/2017	18:44:57	00:00:50	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991641818	25% ICMS	0,66
69	12/06/2017	09:28:38	00:00:39	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996389618	25% ICMS	0,51
70	12/06/2017	14:18:03	00:01:29	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997802890	25% ICMS	1,10
71	12/06/2017	15:04:21	00:03:21	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997802890	25% ICMS	2,49
72	12/06/2017	15:19:01	00:00:45	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999836176	25% ICMS	0,58
73	12/06/2017	15:23:40	00:00:04	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999637303	25% ICMS	0,36
74	12/06/2017	15:58:16	00:00:25	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996436022	25% ICMS	0,36
75	12/06/2017	17:51:39	00:02:23	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997802890	25% ICMS	1,76
76	12/06/2017	18:10:17	00:00:47	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999660554	25% ICMS	0,58
77	12/06/2017	18:21:24	00:00:13	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997802890	25% ICMS	0,36
78	13/06/2017	11:33:04	00:00:10	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997204435	25% ICMS	0,36
79	13/06/2017	11:49:15	00:06:59	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47962271119	25% ICMS	5,14
80	13/06/2017	12:05:28	00:01:22	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999660554	25% ICMS	1,02
81	13/06/2017	14:12:27	00:05:10	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999773004	25% ICMS	3,82
82	13/06/2017	14:55:41	00:00:30	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999901939	25% ICMS	0,36
83	13/06/2017	16:28:13	00:02:53	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996418642	25% ICMS	2,13
84	13/06/2017	16:41:48	00:00:14	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984427063	25% ICMS	0,36
85	13/06/2017	16:49:51	00:01:43	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992596841	25% ICMS	1,32
86	13/06/2017	18:43:33	00:01:34	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996320673	25% ICMS	1,17
87	13/06/2017	18:48:07	00:00:10	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999660554	25% ICMS	0,36
88	14/06/2017	11:38:23	00:00:54	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996968557	25% ICMS	0,66
89	14/06/2017	11:50:15	00:00:19	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996968557	25% ICMS	0,36
90	14/06/2017	12:02:26	00:00:17	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996968557	25% ICMS	0,36
91	14/06/2017	12:36:56	00:00:34	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999527762	25% ICMS	0,44
92	14/06/2017	18:41:08	00:00:42	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999660554	25% ICMS	0,51
93	19/06/2017	15:18:37	00:01:55	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997891884	25% ICMS	1,46
94	19/06/2017	15:21:28	00:07:49	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997891884	25% ICMS	5,80
95	19/06/2017	17:49:08	00:08:06	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999660554	25% ICMS	4,48
96	20/06/2017	10:03:58	00:00:46	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997802890	25% ICMS	0,58
<b>Total CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL</b>								<b>95,14</b>

**CHAMADAS PARA MOVEL**

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
97	22/05/2017	15:58:18	00:00:34	VC2-PR-CURITIBA	VC2	41991841272	25% ICMS	0,54
98	13/06/2017	17:11:54	00:02:26	VC3-RS-CAXIAS DO SUL	VC3	54996453016	25% ICMS	2,74
<b>Total CHAMADAS PARA MOVEL</b>								<b>3,28</b>

**CHAMADAS RECEBIDAS DE MOVEL A COBRAR**

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
99	23/05/2017	14:39:40	00:00:22	VC-1 ACB HORARIO NORMAL	VC1	47999527762	25% ICMS	0,36
100	25/05/2017	14:08:17	00:01:26	VC-1 ACB HORARIO NORMAL	VC1	47997802890	25% ICMS	1,10
101	29/05/2017	11:41:06	00:00:18	VC-1 ACB HORARIO NORMAL	VC1	47997802890	25% ICMS	0,36
<b>Total CHAMADAS RECEBIDAS DE MOVEL A COBRAR</b>								<b>1,82</b>

**Total Nota Fiscal OI**

**202,96**

**DOCUMENTO FINANCEIRO - Nº 000.718.890**

**ITENS FINANCEIROS**

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	% Desconto	Valor
102	ATUALIZACAO DE VALORES	20/06/2017	20170509/20170531		1,24

Continua na próxima página



FIXO

Oi S.A  
Período: 22/05/2017 a 21/06/2017

Página  
000003 de  
000006

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF:000.711.999 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02

GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL  
R 1950 00901  
CENTRO  
88330-476 BAL CAMBORIU - SC

Número do Cliente: 233939870000008 Período de: 22/05/2017 a 21/06/2017  
Contrato Agrupador: 716.907.860-1 Telefone Agrupador: 47 3248 2598  
Contrato Agrupado: 716.907.860-1 Telefone Agrupado: 47 3248 2598  
CPF/CNPJ: 10.254.486/0001-77 Insc. Estadual: ISENT0  
Data de emissão: 26/06/2017

Oi S.A

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

RESUMO DOS TRIBUTOS

	ICMS	ICMS	ISS
Base de Cálculo	202,96	0,00	0,00
Alíquota	25%	0%	0%
Valor	50,74	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCO

B0B2.EADB.FD20.0327.D19F.F263.F915.2A32

SERVICOS OI

SERVICOS MENSAIS

Seqüência	Descrição dos serviços	Dia/Qtdde	% Desconto	Alíquota	Valor
1	PACOTE 1 F-F FRANQUIA 2000 NR-TELEMS	30	49,56%	25% ICMS	95,11
Total SERVICOS MENSAIS					95,11

SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor
2	CHAM. LOCAIS OI	21/06/2017	MIN. 0000000397,6		
3	CHAM. LOCAIS OUTRAS OPERADORAS	21/06/2017	MIN. 0000000237,5		
Total SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL					0,00

CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor
4	TOTAL DE MINUTOS LOCAIS	21/06/2017	MIN. 0000000635,1	0%	0,00
5	FRANQUIA EM MINUTOS	21/06/2017	MIN. 0000002000,0	0%	0,00
6	MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA	21/06/2017	MIN. 0000000000,0	0%	0,00
Total CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					0,00

INTERURBANOS

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
7	31/05/2017	14:24:05	00:02:08	DDD-PR-PONTA GROSSA	DIF	4230257449	25% ICMS	1,37
8	31/05/2017	14:48:34	00:02:18	DDD-PR-PONTA GROSSA	DIF	4230257449	25% ICMS	1,43
9	02/06/2017	13:25:05	00:01:16	DDD-PR-RIBEIRAO CLARO	NOR	4335361113	25% ICMS	0,59
10	02/06/2017	15:12:48	00:00:27	DDD-PR-RIBEIRAO CLARO	DIF	4335361113	25% ICMS	0,37
11	12/06/2017	09:53:19	00:00:09	DDD-SC-JOINVILLE	DIF	4730348001	25% ICMS	0,22
12	12/06/2017	09:53:46	00:00:46	DDD-SC-JOINVILLE	DIF	4730348001	25% ICMS	0,35
13	12/06/2017	09:54:46	00:00:55	DDD-SC-JOINVILLE	DIF	4730348001	25% ICMS	0,44
14	13/06/2017	09:27:00	00:01:05	DDD-PR-RIBEIRAO CLARO	DIF	4335361113	25% ICMS	0,82
15	19/06/2017	11:34:26	00:04:30	DDD-SC-JOINVILLE	DIF	4730348001	25% ICMS	2,02
Total INTERURBANOS								7,61

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
16	22/05/2017	16:35:08	00:00:49	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996169657	25% ICMS	0,66
17	22/05/2017	16:54:02	00:00:33	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996600050	25% ICMS	0,44
18	23/05/2017	09:50:00	00:03:54	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996418642	25% ICMS	2,86
19	23/05/2017	09:55:05	00:01:09	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999249085	25% ICMS	0,88
20	23/05/2017	13:10:01	00:00:38	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47998889327	25% ICMS	0,51
21	23/05/2017	13:55:53	00:00:58	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999697926	25% ICMS	0,73
22	23/05/2017	15:38:49	00:00:07	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996664221	25% ICMS	0,36
23	23/05/2017	16:59:45	00:02:24	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988851616	25% ICMS	1,76
24	24/05/2017	09:25:15	00:00:56	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988745252	25% ICMS	0,73
25	24/05/2017	09:39:08	00:03:21	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999350923	25% ICMS	2,49
26	24/05/2017	11:22:14	00:00:34	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996536928	25% ICMS	0,44
27	24/05/2017	11:34:00	00:00:21	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996536928	25% ICMS	0,36
28	24/05/2017	15:20:48	00:02:45	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996418642	25% ICMS	2,05
29	25/05/2017	14:35:08	00:02:57	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999660554	25% ICMS	2,20
30	25/05/2017	14:38:26	00:02:02	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999660554	25% ICMS	1,54
31	25/05/2017	14:41:27	00:00:23	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999688885	25% ICMS	0,36
32	25/05/2017	16:43:16	00:00:54	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999249085	25% ICMS	0,66
33	26/05/2017	09:11:54	00:01:30	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999350923	25% ICMS	1,10
34	26/05/2017	10:30:25	00:01:01	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999697926	25% ICMS	0,80
35	29/05/2017	11:58:43	00:00:34	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997802890	25% ICMS	0,44
36	29/05/2017	18:12:15	00:00:42	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996320673	25% ICMS	0,51
37	29/05/2017	19:44:02	00:03:32	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999527762	25% ICMS	2,64
38	30/05/2017	09:11:15	00:00:51	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984826278	25% ICMS	0,66
39	30/05/2017	09:13:55	00:00:44	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988851616	25% ICMS	0,58

Continua na próxima página





FIXO

Oi S.A  
Período: 22/05/2017 a 21/06/2017

Página  
000005 de  
000006



DOCUMENTO FINANCEIRO - Continuação

DOCUMENTO FINANCEIRO - Nº 000.718.890

ITENS FINANCEIROS

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	% Desconto	Valor
103	MULTA DE CONTA	20/06/2017	20170509/20170531		3,32
Total ITENS FINANCEIROS					4,56

Total Documento Financeiro 4,56

Valor a pagar 207,52

Quando esta conta foi emitida, o débito total em atraso deste terminal era de R\$ 193,12.  
Caso o pagamento já tenha sido feito, favor desconsiderar esta mensagem. Caso contrário ligue 0800 031 0800.  
Lembramos que na falta do pagamento, os serviços serão suspensos.

Descrição das siglas utilizadas

NOR - Normal  
RED - Reduzida  
SRD - Super Reduzida

VC1 - Ligação para celular dentro de área de mesmo DDD  
VC2 - Ligação para celular cujo primeiro dígito do DDD seja igual ao de origem  
VC3 - Ligação para celular cujo primeiro dígito do DDD seja diferente

MIS - Mista  
DIF - Diferenciada







## Transações Pendentes

### Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 07/08/2017 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.49.59  
 1489301489

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
 AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0  
 EFETUADO POR: GENIVALDO GOES

=====  
 Convenio BRASIL TELECOM (SC)  
 Codigo de Barras 8466000002-6 07520027716-0  
 90786020170-2 70111100000-9  
 Data do pagamento 07/08/2017  
 Valor em Dinheiro 207,52  
 Valor em Cheque 0,00  
 Valor Total 207,52  
 =====

OCUMENTO: 080703  
 AUTENTICACAO SISBB:  
 F.15C.C4A.091.539.1F2

Assinada por JB276116 VOLNEI ALVES  
 JB276117 GENIVALDO GOES

07/08/2017 15:08:49  
 07/08/2017 16:49:58

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB276117 GENIVALDO GOES.



Transações Pendentes

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 07/08/2017 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.51.14  
 1489301489

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
 AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0  
 EFETUADO POR: GENIVALDO GOES

Convenio CELESC DISTRIBUICAO S.A.  
 Codigo de Barras 8360000002-3 06070162000-1  
 00101020172-9 95846843763-6

Data do pagamento 07/08/2017  
 Valor em Dinheiro 206,07  
 Valor em Cheque 0,00  
 Valor Total 206,07

DOCUMENTO: 080704  
 AUTENTICACAO SISBB:  
 E.C04.2D1.378.195.C3E

Assinada por JB276116 VOLNEI ALVES  
 JB276117 GENIVALDO GOES

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB276117 GENIVALDO GOES

VOLNEI ALVES  
 Tesoureiro  
 CPF: 693.390.669-87



Celelesc  
 Distribuição S.A.

FAT-01-20172958468437-63  
 Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Serie Unificada

Mes/Ano - Fatura No. Unidade Consumidora

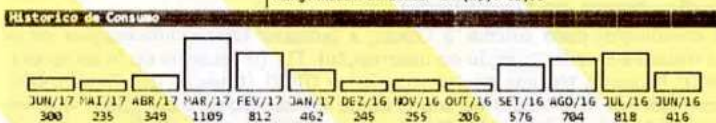
06/2017 6009654



Dados do Consumidor  
 GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO BALNEARIO CAMBORIU-ANJOS DA 1489301489  
 R 1950, 501  
 88330476-CENTRO B GMB (BC)-BALNEARIO CAMBORIU-SC  
 Loc/Etapa/Liv:1706,08,017013 - Medidor: 8261212 - TENSÃO NOMINAL: 220v - v - GRUPO B  
 Classificação: 01 - RESIDENCIAL - CONVENCIONAL - MONOFASICO  
 Cod. Fiscal de Operação: 5.258 Tipo do Disjuntor: 30 AS [1.0.132.0]

Descrição de Consumo			
Medidor	8261212	Consumo Med/Fat	300/300
Leit. Atual	3100	Número de Dias Faturado	32
Leit. Anter	2800	Consumo Médio Diário (kwh)	9,38
		Unidade de Medida	kWh
		Origem da Leitura	LIDA
		Fator de Potencia	
		Fator de Multiplicacao	1,00

Dados Importantes		Indicadores de Continuidade			
Leit. Anterior	11/05/2017	ABR/17	Meta Mensal	Meta Trim.	Meta Anual Realizado
Leit. Atual	12/06/2017	DIC	4,71	9,43	18,86
Emissao/Atualizacao	12/06/2017	FIC	3,17	6,35	12,70
Prov. Leitura	12/07/2017	DNIC	2,60		0,00
		Conj.ANEEL: CAMBORIU	Ch (R\$): 61,59		



Discriminacao do Faturamento			
Item	Quant.	Tarifa	Total(R\$)
CONSUMO	150	0,504066	75,61
CONSUMO	150	0,595866	89,38
ADICIONAL BAND. VERMELHA			5,31
ADICIONAL BAND. VERMELHA			1,56
Subtotal 1			171,86

COSIP			6,00
CORRECAO MONETARIA POR ATRASO 03/2017			0,06
JUROS CONTA ANTERIOR 03/2017			8,30
JUROS CONTA ANTERIOR 04/2017			1,95
MULTA CONTA ANTERIOR 04/2017			4,05
MULTA CONTA ANTERIOR 03/2017			13,85
Subtotal 2			34,21

Composicao do Preço (Art. 31 Resolucao 166/2005)			
ENERGIA	71,51	DISTRIBUICAO	27,36
TRANSMISSAO	3,93	TRIBUTOS	38,35
ENC. SETORIAIS	30,71	SOMA DEMONSTRATIVO	171,86

Acrascao a qualquer titulo			
Total - (Multas + Juros + Correcao Monetaria)			28,21
Tributos (incluidos) no Total a Pagar			
ICMS	171,86	Aliquota (%)	12/25
PIS/PASEP			32,42
COFINS			1,05
			4,88

Mensagens  
 Periodos Band.Tarif.: Vermelha:12/05-31/05 Verde:01/06-12/06  
 Agencia Nacional de Energia Elétrica - ANEEL. 167 - Ligacao Gratuita de telefones fixos e moveis.  
 Lugar de crianca e na escola. Diga nao ao trabalho infantil.  
 Cancele Convenios a qualquer momento na Celesc e solicite nova fatura sem estas cobranças.  
 DEBITOS: 05/2017 R\$ 135,67

CERTIFICADO QUE O MATERIAL RECEBIDO E ACEITO  
 SERVIÇO CONSTANTE  
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
 PRESTADO  
 EM 07/08/2017  
 Assinatura  
 Nome: Presidente

ESTA UNIDADE CONSUMIDORA ESTA SUJEITA A SUSPENSAO DE FORNECIMENTO A PARTIR DE 07/07/2017, PELO NAO PAGAMENTO DA FATURA REF. 05/2017 - R\$ 135,67. Caso este pagamento ja tenha sido efetuado favor desconsiderar esta notificacao.

PAGAMENTO EM ATRASO	Data de Vencimento	Valor Total a Pagar
Multa de 2% + Correcao Monetaria pelo IGFII (pro rata die) + Juros de Mora 1% ao mes (pro rata die) a serem cobrados em fatura posterior.	01/07/2017	R\$ 206,07

Reservado ao Fisco Período Fiscal: 09/06/2017

27FF.F30C.E888.820B.3FB0.14A3.E71B.33BB



Celelesc  
 Distribuição S.A.

AS [1.0.132.0]

Comprovante de Arrecadacao  
 Autenticacao no verso  
 3100-300-000-11-18:47

Mes/Ano - Fatura Data de Vencimento  
 06/2017 01/07/2017

Numero da Fatura	No. Unidade Consumidora	Valor Total a Pagar
01-20172958468437-63	6009654	R\$ 206,07

83600000002 3 06070162000 1 00101020172 9 95846843763 6





### Transações Pendentes

#### Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/08/2017 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.52.24  
1489301489

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0  
EFETUADO POR: GENIVALDO GOES

Convenio EMASA - BALN CAMBORIU  
Codigo de Barras 8262000000-6 36401027000-7  
00000001017-3 21061706300-8  
Data do pagamento 07/08/2017  
Valor em Dinheiro 36,40  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 36,40

DOCUMENTO: 080705  
AUTENTICACAO SISBB:  
9.486.BD2.769.485.678

Assinada por JB276116 VOLNEI ALVES  
JB276117 GENIVALDO GOES

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB276117 GENIVALDO GOES

  
VOLNEI ALVES  
Tesoureiro  
CPF: 693.390.669-87



Empresa Municipal de Água e Saneamento  
CNPJ: 07.854.402/0001-00  
4ª Avenida, 250 - Centro - Balneario Camboriú - SC  
CEP 88.330-104  
www.emasa.com.br



Nº G23-238 jun/17  
Matrícula 00172106-2

## Fatura de Água / Esgoto

### GRUPO DE ESTUDO E APOIO A ADOÇÃO DE BC

R. 1950 (DE 669 A 897), 901  
CENTRO  
CEP:88330470 - Balneario Camboriú/SC

Atendimento: Seg. à sexta das 08h às 18h - Sáb. das 09h às 13h

**Plantão 24h - 0800 6436272**

VENCIMENTO

10/07/2017

TOTAL A PAGAR

R\$ 36,40

Localização	ECONOMIAS POR CATEGORIA
001.540.002.0260.01	Residencial Comercial Industrial Pública Total
Situação do Faturamento	01 00 00 00 01
ENTREGA NO IMÓVEL	

DADOS DO IMÓVEL		HISTÓRICO DO IMÓVEL		
Hidrometro	: A09F338702	Mes	Consumo	Leitura
Leitura mês	: 806 12/06/2017	05/2017	10	796
Leitura ant.	: 796 12/05/2017	04/2017	10	789
Consumo	: 10 m3 em 31 dias	03/2017	10	779
Média mensal	: 10 m3	02/2017	11	769
Média diária	: 0,32 m3	01/2017	10	758
Faturamento	: LIDO	12/2016	10	748

TABELA TARIFARIA	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS	Valor Faturado
Faixa Consumo R\$ m3	Serviços	
Residencial	FATURAMENTO DE ÁGUA	R\$ 19,68
0 10 1,907	FATURAMENTO DE ESGOTO	R\$ 15,74
11 25 3,439	TAXA DE MULTA (04/2017)	R\$ 0,73
26 40 4,050	JUROS DE MORA (04/2017)	R\$ 0,25
41 99999 4,690		

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
SERVIÇO CONSTANTE  
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
PRESTADO E ACEITO  
EM 07/08/2017  


QUALIDADE DA ÁGUA			
Indicadores	No. Amostras	Precedente	Referência: 02/2017
Cloro	105	1,01 mg/L	0,2 a 2,0
Fluor	105	0,71 mg/L	0,7 a 1,20
Turbidez	105	0,59 NTU	5
Cor	105	0,97 PCU	15
pH	105	7,26	6,0 a 9,5
Coliformes Totais	105	0	0

Todas as análises realizadas no portais municipais 2.914/2011 e no decreto número 5.440/2005 estão disponíveis no escritório central da EMASA, inclusive as análises semestrais.

INFORMACOES DE TRIBUTOS			
TRIBUTOS	BASE DE CALCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR DO TRIBUTO (R\$)
PIS	R\$ 35,42	1,00%	R\$ 0,35
COFINS	R\$ 35,42	0,00%	R\$ 0,00

#### Mensagens

Em cumprimento à Lei 12007/09 a EMASA declara não haver débitos vencidos no período de 01 de Janeiro a 31 de Dezembro de 2016. Esta declaração substitui as quitações dos débitos do ano de 2016.

Matrícula	Localização	Sequencial
00172106-2	001.540.002.0260.01	1.0172106.1706
Vencimento	Total a Pagar (R\$)	Ref. DV
10/07/2017	R\$ 36,40	06/2017 3

8262000000-6 36401027000-7 00000001017-3 21061706300-8





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

**DARF**

01 - Nome / Telefone da Empresa  
GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL  
(47) 3248-2598  
Base de Cálculo: 15.749,59  
Observação:

**ATENÇÃO**

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	31/07/2017
03 - Número do CPF ou CNPJ	10.254.466/0001-77
04 - Código da Receita	
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	
07 - Valor Principal	349,59
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	349,59
<b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b>	



folha SCI VISUAL Practice



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

**DARF**

01 - Nome / Telefone da Empresa  
GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL  
(47) 3248-2598  
Base de Cálculo: 15.749,59  
Observação:

**ATENÇÃO**

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	31/07/2017
03 - Número do CPF ou CNPJ	10.254.466/0001-77
04 - Código da Receita	0561
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	18/08/2017
07 - Valor Principal	349,59
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	349,59
<b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b>	

folha SCI VISUAL Practice

*Volnei Alves*

**VOLNEI ALVES**  
Tesoureiro  
CPF: 693.390.669-87

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIDO CONSTANTE DESTES DOCUMENTOS FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO EM 07/08/2017

*[Assinatura]*  
Assinatura

Nome: \_\_\_\_\_  
Presidente



## Transações Pendentes

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 07/08/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.53.40  
 1489301489 0018

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
 AGENCIA: 1489-3 CONTA: 109.976-0  
 =====  
 AGENTE ARRECADADOR  
 CNC 001 - 1489 - AGENCIA BALNEARIO CAMBORIU SC  
 CODIGO DE BARRAS -----  
 -----  
 DATA DO PAGAMENTO 07/08/2017  
 PERIODO DE APURACAO 31/07/2017  
 NUMERO DO CPNJ 10.254.466/0001-77  
 CODIGO DA RECEITA 0561  
 NUMERO DE REFERENCIA -----  
 DATA DO VENCIMENTO 18/08/2017  
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
 PERCENTUAL -----  
 VALOR DO PRINCIPAL 349,59  
 VALOR DA MULTA -----  
 VALOR DOS JUROS -----  
 VALOR TOTAL 349,59  
 =====

AUTENTICACAO SISBB: 7.901.F19.033.A52.166  
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
 Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006  
 =====

DOCUMENTO: 080706  
 =====  
 CENTRAL DE ATENDIMENTO BB  
 4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS  
 0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES  
 CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

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

OUIVITORIA  
 J800 729 5678  
 RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS  
 HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE  
 ATENDIMENTO.

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

Assinada por JB276116 VOLNEI ALVES 07/08/2017 15:18:38  
 JB276117 GENIVALDO GOES 07/08/2017 16:53:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB276117 GENIVALDO GOES.



Instituto de Psicologia  
**SENTIR**



## RECIBO

Recebemos de, GRUPO DE ESTUDOS E APOIO À ADOÇÃO ANJOS DA VIDA, a importância de R\$ 2.000,00 (Dois mil reais), referente a aluguel da sala de grupo do Instituto de Psicologia Sentir.

Balneário Camboriú, 08 de Agosto de 2017.

 Instituto de Psicologia  
**SENTIR**  
CNPJ 03.562.442/0001-35  
Rua: 916, Nº 461 - Centro - Baln. Camboriú - SC  
Fone: (47) 3363 - 4590 - CEP 88.330-570

Presidente

Daniella Novaes Schuhli

Instituto de Psicologia Sentir  
Rua 1950 n° 901 (entre 3° e 4° Av.)  
Fone 47 3363 4590

CERTIFICO QUE O MATERIAL	SERVIÇO	CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO		E ACEITO
PRESTADO		
EM	08	12017
Assinatura		
Nome:		Presidente

  
VOLNEI ALVES  
Tesoreiro  
CPF: 693.390.669-87

**Emissão de comprovantes - 3o nível**

08/08/2017 - BANCO DO BRASIL - 11:14:37  
148901489 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/08/2017
NR. DOCUMENTO	555.271.000.313.357
VALOR TOTAL	2.000,00

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

CLIENTE: INSTITUTO DE PSICOLOGIA S  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 313.357-5  
NR. DOCUMENTO 551.489.000.109.976

=====

NR. AUTENTICACAO	6.CA5.B8C.2D1.674.28D
------------------	-----------------------

---

Transação efetuada com sucesso por: JB276116 VOLNEI ALVES.



RECEBEMOS DE IDALECIO EDUARDO EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.027.357
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

<b>IDALECIO EDUARDO EPP</b>  Quarta avenida, 145 - - Centro, Balneario Camboriu, SC - CEP: 88330105 - Fone/Fax: 4733670894	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> <b>Nº 000.027.357</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>Página 1 de 1</b>	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO <b>4217 0802 4861 1700 0152 5500 1000 0273 5710 2018 3089</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>N.FISCAL REF CUPOM</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>253631246</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. <b>02.486.117/0001-52</b>		CNPJ <b>02.486.117/0001-52</b>

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO CAMBORIU - AN		10.254.466/0001-77		08/08/2017	
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA: 1950, 901 -		CENTRO		88330-476	08/08/2017
MUNICÍPIO		FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Balneario Camboriu		099844963	SC		13:54

**FATURA**  
 PAGAMENTO À VISTA / Num.: 27357 / V. Orig.: 534,60 / V. Liq.: 534,60

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00		0,00	0,00		534,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	534,60		

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
25907	CAIXA PAPEL A4 BRANCO MEGA PAPER C/ 10 Val Aprox Tributos R\$ 57,66 (34,12%) Fonte:IBPT	48025610	0500	5929	CX	1,0000	169,0000	169,00					
25405	CARTUCHO HP 662A PRETO ORIGINAL Val Aprox Tributos R\$ 26,50 (29,51%) Fonte:IBPT	84439923	0500	5929	UN	2,0000	44,9000	89,80					
14242	CARTUCHO HP 662A COLOR ORIGINAL Val Aprox Tributos R\$ 26,50 (29,51%) Fonte:IBPT	84439923	0500	5929	UN	2,0000	44,9000	89,80					
4194	PASTA AZ LL PRETA Val Aprox Tributos R\$ 23,25 (36,55%) Fonte:IBPT	42021210	0500	5929	UN	4,0000	15,9000	63,60		0,00			0,00
2068	COLA BASTAO 40GR PRITT Val Aprox Tributos R\$ 9,16 (30,75%) Fonte:IBPT	35061090	0500	5929	UN	2,0000	14,9000	29,80					
1816	PLASTICO MEDIO 4 FUIROS Val Aprox Tributos R\$ 15,23 (38,07%) Fonte:IBPT	39232990	0500	5929	UN	200,0000	0,2000	40,00					
13124	PASTA CATALOGO C/50 PLASTICOS Val Aprox Tributos R\$ 11,66 (36,55%) Fonte:IBPT	42021210	0500	5929	UN	1,0000	31,9000	31,90					
2006	CLIPS 2/0 500GR Val Aprox Tributos R\$ 3,11 (36,55%) Fonte:IBPT	83059000	0500	5929	CX	1,0000	8,5000	8,50					
3452	GRAMPO 26/6 COBREADO Val Aprox Tributos R\$ 3,29 (36,55%) Fonte:IBPT	83052000	0500	5929	CX	2,0000	4,5000	9,00		0,00			0,00
27109	CANETA BIC AVULSA Val Aprox Tributos R\$ 1,28 (40,10%) Fonte:IBPT	96081000	0500	5929	UN	4,0000	0,8000	3,20					

*Volnei Alves*  
**VOLNEI ALVES**  
 Tesoureiro  
 CPF: 693.390.669-87

CERTIFICO QUE O SERVIÇO CONSTATANTE  
 DESTES DOCUMENTOS FOI RECEBIDO E ACEITO  
 EM 08/08/2014  
*[Assinatura]*  
 Assinatura

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	7796		NOME: _____	Residente

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	Duplicata - Num.: 27357-1, Venc.: 08/08/2017, Valor: 534,60 Cupom Fiscal - Modelo: 2D, Número ECF: 3, Número COO: 57792 Nota Referente Cupom Fiscal N.: 57792 Val Aprox Tributos R\$ 177,64 (33,23%) Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.....	





237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário <b>PAPELARIA COR-DE-ROSA</b>		Agência / Cód. Beneficiário <b>7223-0 / 0015688-4</b>		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)		
Pagador <b>ANJOS DA VIDA</b>		Nosso Número <b>04 / 13722004357-6</b>		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe Nº indicado
Vencimento <b>18/08/2017</b>	Nº do Documento <b>27357</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Valor do Documento <b>534,60</b>	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente
Recebi(emos) o bloquete/Título com as características acima.		Data	Assinatura	<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (Anotar no verso)
Local de Pagamento: <b>Banco Bradesco S.A. Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso</b>					Data de Processamento <b>08/08/2017</b>	



237-2

23797.22305 41372.200430 57001.568807 3 72550000053460

Recibo do Pagador

Local de Pagamento  
**Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso**

Beneficiário **PAPELARIA COR-DE-ROSA - CNPJ: 02.486.117/0001-52**

Data do documento <b>08/08/2017</b>	Número do documento <b>27357</b>	Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>Sem</b>	Data Processamento <b>08/08/2017</b>
Uso do Banco	Cip	Carteira <b>04</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade
				Valor <b>x</b>

**\*\* VALORES EXPRESSOS EM REAIS \*\*\***

MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,18  
APÓS 18/08/2017 MULTA.....10,69

*Volnei Alves*  
**VOLNEI ALVES**  
Tesoureiro  
CPF: 693.390.669-87

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTEMENTE DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO EM 08/08/2017

Ctrl. Participante: 7094297  
Nome: \_\_\_\_\_  
Presidente

Recebimento através do cheque nº. \_\_\_\_\_ do Banco: \_\_\_\_\_  
Quitação válida somente após liquidação do cheque.

Pagador: **ANJOS DA VIDA - CNPJ: 10.254.466/0001-77**  
**RUA 1950, 901 - CENTRO**  
**88330-000 - BAL. CAMBORIU - SC**  
Sacador/Avalista:



**Bradesco**

Vencimento	<b>18/08/2017</b>
Agência / Cód. Beneficiário	<b>7223-0 / 0015688-4</b>
Nosso Número	<b>04 / 13722004357-6</b>
1 (=) Valor do Documento	<b>534,60</b>
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Autenticação Mecânica



237-2

23797.22305 41372.200430 57001.568807 3 72550000053460

Local de Pagamento  
**Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso**

Beneficiário **PAPELARIA COR-DE-ROSA - CNPJ: 02.486.117/0001-52**

Data do documento <b>08/08/2017</b>	Número do documento <b>27357</b>	Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>Sem</b>	Data Processamento <b>08/08/2017</b>
Uso do Banco	Cip	Carteira <b>04</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade
				Valor <b>x</b>

**\*\* VALORES EXPRESSOS EM REAIS \*\*\***

MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,18  
APÓS 18/08/2017 MULTA.....10,69

Ctrl. Participante: 7094297

Pagador: **ANJOS DA VIDA - CNPJ: 10.254.466/0001-77**  
**RUA 1950, 901 - CENTRO**  
**88330-000 - BAL. CAMBORIU - SC**  
Sacador/Avalista:

Vencimento	<b>18/08/2017</b>
Agência / Cód. Beneficiário	<b>7223-0 / 0015688-4</b>
Nosso Número	<b>04 / 13722004357-6</b>
1 (=) Valor do Documento	<b>534,60</b>
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação





## Transações Pendentes

### Pagamento de títulos com débito em conta corrente

08/08/2017 - BANCO DO BRASIL - 14:29:35  
148901489 0011

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

-----

23797223054137220043057001568807372550000053460  
NR. DOCUMENTO 80.801  
DATA DO PAGAMENTO 08/08/2017  
VALOR DO DOCUMENTO 534,60  
VALOR COBRADO 534,60

-----

NR.AUTENTICACAO 4.A47.040.7E0.6AB.45E

-----

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.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais: agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JB276116 VOLNEI ALVES 08/08/2017 14:26:57  
JB276117 GENIVALDO GOES 08/08/2017 14:29:35

Transação efetuada com sucesso.

-----

Transação efetuada com sucesso por: JB276117 GENIVALDO GOES.

RECEBEMOS DE MAGAZINE LUIZA S/A OS PRODUTOS/SERVÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	PEDIDO 382816331	NF-e
NOME/RAZAO SOCIAL GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADO	CNPJ/CPF 10.254.466/0001-77	DATA 10/08/2017 14:39:20
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.453.426
		SÉRIE: 16


**magazineluiza** vem ser feliz  
**MAGAZINE LUIZA S/A**  
 ROD BANDEIRANTES, 1 KM 68 E 760 METROS S  
 RIO ABAIXO  
 LOUVEIRA-SP 13290000  
 Fone/Fax:

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada   
 1 - Saída

Nº 000.453.426  
 SÉRIE: 16  
 Pagina 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO  
 3517 0847 9609 5008 9785 5501 6000 4534 2610 7412 8659

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



NATUREZA DA OPERAO  
 VENDA MERCADORIA ADQUIR/RECEB TERCEIROS TP:51

INSCRIAO ESTADUAL 421021117115 INSCRIAO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 257846484 CNPJ 47.960.950/0897-85

PROTOCOLO DE AUTORIZAO DE USO  
 135170509228305 10/08/2017 14:39:20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZAO SOCIAL GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADO CNPJ/CPF 10.254.466/0001-77 DATA DA EMISSAO 10/08/2017

ENDEREÇO 1950, 901 INST PSI SENTIR BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 88330476 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 10/08/2017

MUNICÍPIO BALNEARIO CAMBORIU FONE/FAX 4799697926 UF SC INSCRIAO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASDE DE CÁLCULO DO ICMS 1.866,30	VALOR DO ICMS 223,96	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.866,30
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.866,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 0 1 - DESTINATÁRIO CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF . / 0.-00

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE 1 ESPECIE: VOLUMES MARCA NUMERAO PESO BRUTO 3,0000 PESO LÍQUIDO 3,0000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCMSH	CST	CFOP	UN	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
5531073	NOTE ACER ES1-572-51HJ C15 4GB I7B W10 PRETO HA	84713019	400	6108	PC	1,0000	1.866,30	1.866,30	1.866,3	223,96	0,00	12,00	0,00

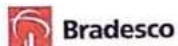
CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN 0,00
--------------------	-------------------------------	--------------------------	---------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 VAL. APROX. TRIBUTOS R\$448,47(24,03%) FONTE: JBPT FEDERAIS 12,03%, ESTADUAIS 12,00%, MUNICIPAIS 0,00% NUM. PEDIDO: 382816331 / CODCLI: 75035415 / LOTE: 1227761 / CODVENDR: 6001 / FILIAL: 200 / OBS. PED. REF.: (47-99697926 / CELULAR: 47-99697926 / Valores totais do ICMS Interestadual: DIF/AL da UF destino R\$ 55,99 + FCF R\$ 0,00 DIF/AL da UF Origem R\$ 37,33

RESERVA AO FISCO



**| 237-2 |**

**Recibo do Sacado**

Cedente <b>Magazine Luiza S/A</b>	Agência/Código Cedente <b>0263-1/0093000-8</b>	CPF/CNPJ Cedente <b>47.960.950/0001-21</b>	Vencimento <b>09/08/2017</b>
Sacado <b>Grupo de estudos e apoio a adoção anjos da vida - CPF/...</b>	Nosso Número <b>25/97504858040-9</b>	N. do documento <b>5597500272302349</b>	Data Documento <b>07/08/2017</b>
Endereço Cedente <b>Rua Voluntários da Franca, 1465, Franca - SP</b>			Valor Documento <b>1866,31</b>

Demonstrativo

Compras efetuadas através do Comércio Eletrônico.

Estabelecimento: Magazine Luiza S/A - Referência do Pedido: 5597500272302349

**VOLNEI ALVES**

Tesoureiro

CPF: 693.390.669-87

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO

EM 09 / 08 / 2017

  
Assinatura

Nome: \_\_\_\_\_  
Presidente

Autenticação Mecânica



**| 237-2 |**

**23790.26327 59750.485803 40009.300001 2 72460000186631**

Local de pagamento <b>Pagável em qualquer banco até o vencimento</b>				Vencimento <b>09/08/2017</b>
Cedente <b>Magazine Luiza S/A</b>				Agência/Código cedente <b>0263-1/0093000-8</b>
Data do documento <b>07/08/2017</b>	N. do documento <b>5597500272302349</b>	Espécie doc <b>Outro</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>07/08/2017</b>
Uso do banco	Carteira <b>25</b>	Espécie <b>Real</b>	Quantidade	Valor <b>1866,31</b>
Instruções <b>Caixa: não receber após a data de vencimento</b> <b>*** VALORES EM REAIS ***</b> <b>ATENÇÃO:</b> <b>O pedido só será liberado após o pagamento deste boleto</b> <b>Pagamentos com cheque serão liberados após a compensação</b>				(-) Descontos/Abatimentos
				(-) Outras deduções
				(+) Mora/Multa
				(+) Outros acréscimos
				(=) Valor cobrado

Sacado **Grupo de estudos e apoio a adoção anjos da vida - CPF/CNPJ: 10254466000177**  
**1950, 901**  
**CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC -**

Código de baixa

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação





A33D09150670C2927  
09/08/2017 15:21:10



### Emissão de comprovantes - 3o nível

09/08/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:21:10  
148901489 0006

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

-----

23790263275975048580340009300001272460000186631

NR. DOCUMENTO 80.901

DATA DO PAGAMENTO 09/08/2017

VALOR DO DOCUMENTO 1.866,31

VALOR COBRADO 1.866,31

=====

NR. AUTENTICACAO C.731.DB0.D16.F0E.3C2

---

Transação efetuada com sucesso por: JB276116 VOLNEI ALVES.



[Redacted header area]

Mais

1 de 13.421

ESCREVER

Oi Entrada x

Entrada (9.765)

Com estrela  
Importante

Enviados

Rascunhos (35)

[Imap]/Sent

[Imap]/Trash

Pessoal

Viagem

Mais



HRA Informática

para mim

inglês

português

Traduzir mensagem

Orçamento notebooks Clinica Sentir.

NOTEBOOK ACER ASPIRE E14-E5-471-36ME INTEL i3-4030U/6gb/HD 500gb/ TELA LED14"/ WIN10/ BATERIA 6CELL/ PRETO PIANO/TEC

NOTEBOOK LENOVO IDEAPAD 110 -15ISQ- INTEL i3 6100U/ 6GB/ HD 1 TB/ TELA 15.6" LED/ GRAV DVD/ WIN 10 HOME /PESO 2,63 KG



Clique aqui para [Responder](#) ou [Encaminhar](#)

**Neo Informatica**

Rua 1500 n.963 Centro - Balneário Camboriú

3367-7676

Ordem de serviço 7563

Cliente

**GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCCAO**

Fones

(47) 32482598, 999697926

Email

grupoadocaoanjosdavid@hotmail.com

Endereço

RUA 1950, 901, Centro, BC-SC, CEP:88.330-000

Marca

Entrada

08/08/2017

Micro/CPU

RAM/HD

Nº de Série

Nº Patrimônio

Acessórios:

Laudo Técnico

Valores do Orçamento

Peças a substituir

QTD

Valor

Nootbook Acer

1

R\$ 2.880,95

ES1/1Tb/4Gb/ Win10

Totais

Nootbook Acer

R\$ 2.880,95

**VALOR TOTAL R\$2.880,95**



Para aprovar este orçamento, favor assinar e retornar via FAX ou entrar em contato conosco.

*Graciela A. B. Teixeira*  
GRUPO ANJOS DA VIDA

03.529.655/0001-40

MICROSUL ASSISTÊNCIA E

EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA LTDA

Neo Informatica  
RUA 1500, Nº 963 SALA 3 - CENTRO  
88330-526 - BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC



ORÇAMENTO NOTEBOOK



A/C: ANJOS DA VIDA

NOTEBOOK ACER ES1-572-51NJ – I5 – 4GB – HD 1TB WIN10

R\$ 2199,00

- Consultar disponibilidade em estoque
- Orçamento valido por 10 dias
- Garantia de 1 ano com o fabricante
- Preço à vista

CNPJ 16.675.539/0001-80

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 07 AGOSTO 2017

*Henrique Adami*



**Henrique Adami**  
*Técnico Responsável*

[www.hrainformatica.com.br](http://www.hrainformatica.com.br)

Rua 1822, 375 - Sala 04 | 47 3264-8232 | 47 9910-7468

(Frente a lateral Mercado Imperatriz) Próx. 3ª Avenida - Balneário Camboriú





Luciano Oliani

5ª Avenida nº 180 - Sala 02 - Vila Real - CEP 88337-010 Balneário Camboriú - SC Fone/Fax: (47) 3264-1692

NOTA FISCAL DE SERVIÇO SÉRIE A

Nº 191

CNPJ: 11.126.134/0001-70 Inscr. Mun.: 159.092

Data: 15 / 08 / 2017

Cliente: Grupo de Estudos e Apoio a Adesão de Balneário Camboriú

Endereço: Rua 1950, 901

Cidade: Balneário Camboriú Estado: SC CEP: 88330-540

CNPJ: 30.234.466/0001-77 Inscrição Estadual: 126180

Natureza da Operação: Prestação de Serviço Honorários Contábeis

Condições de Pagamento: Boleto Bancário

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO	TOTAL
	Honorários referente elaboração RPA e emissão de impostos	290,00

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATADO NESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO EM 15/08/2017

Assinatura:

Nome: \_\_\_\_\_ Presidente

VOLNEI ALVES  
Tesoreroiro  
CPF: 693.390.669-87

Gráfica BC Ltda. ME - Av. Marginal Oeste, nº 901 - Vila Real  
CEP 88337-000 - Balneário Camboriú - SC - FONE: (47) 3367-0273  
CNPJ: 09.176.738/0001-89 - Inscr. Estadual: 255.500.297  
05 bis. - 50x3 vias - N° 000.001 à 000.250 - Autorização N° 20081112 - 04/06/2010

TOTAL DO SERVIÇO	RS	290,00
	RS	
Imposto sobre serviço de qualquer natureza	IMPOSTO MUN. % RS	
Não vale como Recibo	VALOR DA NOTA	RS 290,00

## CONTABILIDADE OLIANI LTDA

Código	Descrição	Ref.	Qty.	Valor
101	Honorários	07/2017	1,0000	480,00
824	Carimbo	07/2017	1,0000	35,00
952	Descontos	07/2017	1,0000	-248,80
2200	Xerox - Copias	07/2017	68,0000	23,80
			<b>Total:</b>	<b>290,00</b>



*Volnei Alves*  
**VOLNEI ALVES**  
 Tesoureiro  
 CPF: 693.390.669-87

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
 SERVIÇO CONSTANTI  
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
 PRESTADG. E ACEITO  
 EM 15 de 08 / 2014  
*[Assinatura]*  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Presidente

## Recibo e Demonstrativo de Fatura

Pagador 142 - GRUPO DE ESTUDOS E - CPF/CNPJ:10.254.466/0001-77 Rua 1950, 901 CENTRO 88.330-570 BALNEARIO CAMBORIU SC		Data Processamento 15/07/2017	Código do Beneficiário 7503-3 / 0845205-9	
Número do Documento 0000004107		Espécie do Documento DM	Espécie da Moeda R\$	Carteira/Varição 06
Nosso Número 0000004107-8		Vencimento 15/08/2017	Valor do Documento 290,00	
(-)Desconto / Abatimento	(-)Outras Deduções	(+)Mora/Multa	(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado

Recibo do Pagador



Bradesco

237-2

23797.50306 60000.000418 07084.520506 9 72520000029000

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO.					Vencimento 15/08/2017
Beneficiário COOP DE ECONOMIA E CREDITO MUTUO UNICRED - . . . / -					Código do Beneficiário 7503-3 / 0845205-9
Data do Documento 01/07/2017	Número do Documento 0000004107	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data de Processamento 15/07/2017	Nosso Número 0000004107-8
Uso do Banco	Carteira 06	Esp.Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 290,00
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-)Desconto
					(-)Outras Deduções / Abatimento
					(+)Mora / Multa / Juros
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

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

Sacador/Avalista Contabilidade Oliani Ltda - CPF/CNPJ: 11.126.134/0001-70  
 Avenida 5 AVENIDA 180Vila Real - 88.337-010, BALNEARIO CAMBORIU - SC

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





## Transações Pendentes

### Pagamento de títulos com débito em conta corrente

15/08/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:00:36  
148901489 0016

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

2379750306600000041807084520506972520000029000  
NR. DOCUMENTO 81.501  
DATA DO PAGAMENTO 15/08/2017  
VALOR DO DOCUMENTO 290,00  
VALOR COBRADO 290,00

NR.AUTENTICACAO E.C4B.15D.A9B.6B6.763

Central de Atendimento BB  
0800 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.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais: agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JB276116 VOLNEI ALVES 15/08/2017 14:58:58  
JB276117 GENIVALDO GOES 15/08/2017 15:00:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB276117 GENIVALDO GOES.



10/08/2017 - BANCO DO BRASIL 11:53:51  
745111594 0178  
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

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

DATA 10/08/2017  
NR. DOCUMENTO 74.511.159.400.178  
VALOR DINHEIRO 0,98  
VALOR TOTAL 0,98

NR. AUTENTICACAO 5.7EE.4D6.A34.EE9.118  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

*Guia sigla*

10/08/2017 - BANCO DO BRASIL 11:53:51  
745111594 0177  
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

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

DATA 10/08/2017  
NR. DOCUMENTO 74.511.159.400.177  
VALOR DINHEIRO 4,56  
VALOR TOTAL 4,56

NR. AUTENTICACAO 6.4AF.03B.173.A11.AD0  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

*Guia telefone*

10/08/2017 - BANCO DO BRASIL - 11:53:49  
745111594 0176  
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

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

DATA 10/08/2017  
NR. DOCUMENTO 74.511.159.400.176  
VALOR DINHEIRO 28,21  
VALOR TOTAL 28,21

NR. AUTENTICACAO 9.601.1C9.064.ACE.3DF  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

*Guia livro*



10/08/2017 - BANCO DO BRASIL - 11:53:52  
745111594 0179  
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

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

DATA 10/08/2017  
NR. DOCUMENTO 74.511.159.400.179  
VALOR DINHEIRO 9,40  
VALOR TOTAL 9,40

NR. AUTENTICACAO 3.437.413.38C.B29.530  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

CD DOC

10/08/2017 - BANCO DO BRASIL - 11:53:52  
745111594 0180  
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

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

DATA 10/08/2017  
NR. DOCUMENTO 74.511.159.400.180  
VALOR DINHEIRO 9,40  
VALOR TOTAL 9,40

NR. AUTENTICACAO E.065.E8E.743.407.4A6  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

DOC.

DOC

10/08/2017 - BANCO DO BRASIL - 11:53:54  
745111594 0181  
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

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

DATA 10/08/2017  
NR. DOCUMENTO 74.511.159.400.181  
VALOR DINHEIRO 9,40  
VALOR TOTAL 9,40

NR. AUTENTICACAO 0.108.2A4.E95.AB0.5B9  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

**ENTIDADE:**

**GRUPO DE ESTUDO E  
APOIO À ADOÇÃO DE  
BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

**PARCERIA:**

**LANÇADO  
APROVADO**

**FMDCA N° 004/2017-TC**

**3ª PARCELA**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**DATA: 21/09/2017**



**TERMO DE ENCAMINHAMENTO**

Encaminhamos o Processo nº 030/2017 (**Prestação de Contas**) – do **GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOÇÃO ANJOS DA VIDA**, contendo **75 (setenta e cinco)** páginas, com registro da Secretaria de Desenvolvimento e Inclusão Social de Balneário Camboriú.

Balneário Camboriú, 25 de outubro de 2017.

  
**Eliane Ap. Ferraz dos Santos**  
**Gestora de Parcerias FMDCA**  
**Decreto 8.643/2017**

RECEBIDO EM \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS**  
**TERMO DE PARCERIA FMDCA Nº 004/2017**

Recebemos nesta Secretaria, na data de **21 de Setembro de 2017**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **3ª Parcela**, no valor de **RS 28.233,75 (vinte e oito mil, duzentos e trinta e três reais e setenta e cinco centavos)**, dando origem ao Processo **030/2017**, referente ao termo de parceria abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

<b>UNIDADE CONCEDENTE:</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ	
<b>COMPLEMENTO:</b> FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE – FMDCA	<b>EMPENHO Nº</b> 28/2017
<b>ORDENADOR DA DESPESA:</b> LUIZ MARASCHIN	
<b>ENTIDADE BENEFICIADA:</b> GRUPO DE ESTUDOS E APOIO À ADOÇÃO ANJOS DA VIDA	<b>FONE:</b> 3363-4590
<b>ENDEREÇO:</b> RUA 1950, Nº 901 – CENTRO	<b>CEP:</b> 88.330-437
<b>CNPJ:</b> 10.254.466/0001-77	<b>VIGÊNCIA:</b> 31/12/2017
	<b>INÍCIO</b> 07/06/2017
	<b>TÉRMINO</b> 31/12/2017
<b>E-MAIL:</b> grupoadoacaoanjosdavid@hotmai.com	
<b>RESPONSÁVEL:</b> GENIVALDO GOES	<b>CPF:</b>
<b>GESTORA DA PARCERIA:</b> ELIANE AP. FERRAZ DOS SANTOS DE AQUINO	<b>CPF:</b> 657.489.489-15

**ANÁLISE CONCLUSIVA:**

1. A Entidade aplicou os recursos conforme estabelecido no Termo de Parceria e respectivo Plano de Trabalho, estritamente no objeto acordado
2. Os comprovantes de despesas efetuadas e também os comprovantes de movimentação bancárias, observando-se a vinculação desses, deu-se única e exclusivamente com as movimentações da Parceria.
3. A conciliação entre débitos/créditos da conta bancária e os documentos de despesas permitem comprovar a movimentação específica dos recursos.
4. Todas as despesas estão respaldadas pelos comprovantes apresentados e devidamente identificados bem com a sua respectiva liquidação.
5. A documentação comprobatória da realização das despesas está apresentada em via original e revestida das formalidades legais.
6. Há existência de compatibilidade entre o que foi efetivamente realizado e as especificações ajustadas no plano de trabalho.
7. Inexistência de pagamentos sem suporte contratual.
8. Através do Ofício 026/2017 encaminhado a entidade, ficam ressalvados no parecer da 3ª parcela:
  - 8.1 – Devolução de R\$ 7,00 correspondente a juros, referente a NF e boleto 4.136, emitido pela empresa B.C Comércio de Embalagens Ltda EPP.





**CONSIDERAÇÕES FINAIS:**

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


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

A documentação comprobatória está revestida das formalidades legais. Face a análise efetuada, **CERTIFICAMOS A REGULARIDADE COM RESSALVA** da presente prestação de contas conforme **ANÁLISE CONCLUSIVA**.

**DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO – ANÁLISE TÉCNICA**

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


Em, 05/10/2017.

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

De acordo,

Ao Sr. Secretário, para deliberação

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

  
**Luiz Maraschin**  
Secretário/Gestor do Fundo  
Portaria 23.689/2017

## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS



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

CNPJ: 10.254.466/0001-77

ENDEREÇO: Rua 1950, 901 - Centro

FONE: 3363-4590

E-MAIL: grupoadoçaoanjosdaVida@hotmail.com

CEP: 88330-437

RESPONSÁVEL: Genivaldo Goes

CPF:

CONVENIO Nº: 004/2017 FMDCA

PARCELA:

3

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

DATA DE PUBLICAÇÃO: 30/09/2017

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

DOCUMENTO		Transferencia	HISTORICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NUMERO	DATA				
1	31/08/2017	Transf.	Repasse do conv. Fund. Mun. Dir. Da Criança e Adolescente Parc. 03	28.233,75	
2	31/08/2017	Transf.	Pago- Advogado - Joel Eyroff		2.400,00
3	31/08/2017	Transf.	Pago Honorarios -Giordano da Silva Carniel		2.400,00
4	31/08/2017	Transf.	Pago Honorarios - Psicologa - Terezinha Lenita		2.400,00
5	31/08/2017	Transf.	Pago Honorários - Grasiela Teixeira -		3.000,00
6	31/08/2017	Transf.	Pago Honorario - Coordenador - Luciano Pedro Estevão -		2.800,00
7	31/08/2017	Transf.	Tarifa Doc	*	9,40
8	31/08/2017	Transf.	Tarifa Doc	*	9,40
9	01/09/2017	Transf.	Pago Honorario - Assitente Social - Deolinda Raiser		2.400,00
10	01/09/2017	Transf.	Pafo NF 4136 - B.C Comércio de Embalagens Ltda - EPP		241,32
11	01/09/2017	Transf.	Pago Honorarios - Medicina Pediatrica - Juarez R. F. Junior		1.400,00
12	01/09/2017	Transf.	Tarifa Doc	*	9,40
13	04/09/2017	Transf.	Pago Aluguel - Instituto de Psicologia Sentir		2.000,00
14	04/09/2017	Transf.	Pago- Celesc		225,13
15	04/09/2017	Transf.	Pago- Emasa		42,56
16	04/09/2017	Transf.	Pago - Brasil Telecon		251,99
17	05/09/2017	Transf.	Pago Honorário Contábeis - Contabilidade Oliani		765,35
18	14/09/2017	Transf.	Pago Inss -		5.973,37
19	14/09/2017	Transf.	Pago Darf		349,59
20	14/09/2017	Transf.	Pago NF 6337 - Biro Erre Impressão Digital Ltda - ME		384,80
21	14/09/2017	Transf.	Pago NF 28406 - Idalécio Eduardo EPP		340,30
22	15/09/2017	Transf.	Deposito Recursos propios	x 9,40	
23	15/09/2017	Transf.	Deposito Recursos propios	x 9,40	
24	15/09/2017	Transf.	Deposito Recursos propios	x 9,40	
25	15/09/2017	Transf.	Deposito Recursos propios	2,59	y
26	15/09/2017	Transf.	Deposito Recursos propios	1,20	x
27	15/09/2017	Transf.	Deposito Recursos propios	0,73	y
28	15/09/2017	Transf.	Deposito Recursos propios	0,23	y
29	15/09/2017	Transf.	Deposito Recursos propios	5,09	y
30	15/09/2017	Transf.	Devolução Prefeitura Municipal		869,18
TOTAIS				28.271,79	28.271,79

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 18 DE SETEMBRO DE 2017

Genivaldo Goes  
Presidente

VOLNEI ALVES  
Tesorero  
CPF: 693.390.669-87

CONTADOR Luciano Oliani  
Contador  
CRC/ISC 28562/0

21.09.17  
80



## Consultas - Extrato de conta corrente

## Cliente - Conta anterior

Agência 4237-4  
Conta corrente 9976-7 SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
Período do extrato de 29 / 08 / 2017 até 15 / 09 / 2017



## Lançamentos

Dt.	Dt.	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
06/02/2017	balancete movimento	0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C

## Cliente - Conta atual

Agência 1489-3  
Conta corrente 109976-0 SUB SOC ANJOS FMDCA PMBC  
Período do extrato de 29 / 08 / 2017 até 15 / 09 / 2017

## Lançamentos

Dt.	Dt.	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
15/08/2017	balancete movimento	0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
31/08/2017		1489	99026	870 Transferência on line	661.489.000.190.140	28.233,75 C	
31/08/2017		1489	99015	470 Transferência on line	553.164.000.120.707	2.400,00 D	
31/08/2017		1489	99015	470 Transferência on line	553.403.000.013.367	2.400,00 D	
31/08/2017		1489	99015	470 Transferência on line	555.271.000.034.504	2.400,00 D	
31/08/2017		0000	13105	166 Emissão de DOC	83.101	3.000,00 D	
31/08/2017		0000	13105	166 Emissão de DOC	83.102	2.800,00 D	
31/08/2017		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.431.200.523.749	9,40 D	
31/08/2017		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.431.200.523.750	9,40 D	15.214,95 C
01/09/2017		1489	99015	470 Transferência on line	555.052.000.029.444	2.400,00 D	
01/09/2017		0000	13105	109 Pagamento de Título	90.101	241,32 D	
01/09/2017		0000	13105	166 Emissão de DOC	90.102	1.400,00 D	
01/09/2017		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.440.901.389.759	9,40 D	11.164,23 C
04/09/2017		1489	99015	470 Transferência on line	555.271.000.313.357	2.000,00 D	
04/09/2017		0000	13105	362 Pagamento conta luz	90.401	225,13 D	
04/09/2017		0000	13105	361 Pcto conta água	90.402	42,56 D	
04/09/2017		0000	13105	363 Pagto conta telefone	90.403	251,99 D	8.644,55 C
05/09/2017		0000	13105	109 Pagamento de Título	90.501	765,35 D	7.879,20 C

15/09/2017

Banco do Brasil

14/09/2017

0000 13105 375 Impostos  
GPS - CODIGO DE BARRAS

91.401 5.973,37 D

14/09/2017

0000 13105 375 Impostos  
DARF - 10.254.466/0001-77 -0561

91.402 349,59 D

14/09/2017

0000 13105 109 Pagamento de Título  
CC Cecred

91.403 384,80 D

14/09/2017

0000 13105 109 Pagamento de Título  
BANCO BRADESCO S.A.

91.404 340,30 D 831,14 C

15/09/2017

7451 10915 830 Depósito Online

74.511.091.500.026 9,40 C \*

15/09/2017

7451 10915 830 Depósito Online

74.511.091.500.027 9,40 C \*

15/09/2017

7451 10915 830 Depósito Online

74.511.091.500.028 9,40 C \*

15/09/2017

7451 10915 830 Depósito Online

74.511.091.500.029 2,59 C

15/09/2017

7451 10915 830 Depósito Online

74.511.091.500.030 1,20 C

15/09/2017

7451 10915 830 Depósito Online

74.511.091.500.031 0,73 C

15/09/2017

7451 10915 830 Depósito Online

74.511.091.500.032 0,23 C

15/09/2017

7451 10915 830 Depósito Online

74.511.091.500.033 5,09 C

15/09/2017

1489 01489 144 Transferência

551.489.000.190.140 869,18 D

15/09 1489 PMBC FMDC 00010254466000177

DEVOLUÇÃO

15/09/2017

0000 00000 999 S A L D O

0,00 C



TARIFAS  
DEP. REC. PROPRIAS

Transação efetuada com sucesso por: JB276117 GENIVALDO GOES.

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR CONTROLADOR DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ,  
SC.**



**GRUPO DE ESTUDOS E APOIO À ADOÇÃO "ANJOS DA VIDA" DE  
BALNEÁRIO CAMBORIÚ**, já devidamente qualificado, neste ato através de  
seu Presidente, vem mui respeitosamente à presença de Vossa  
Ilustríssima Senhora,

**REQUERER:**

- Que seja recebida a PRESTAÇÃO DE CONTAS em anexo.

Ainda aproveita a oportunidade para manifestar a elevada consideração e  
estima à esta CONTROLADORIA cujo trabalho é essencial à comunidade do  
Município de Balneário Camboriú – SC.

Nestes termos, pede deferimento.

Balneário Camboriú, 15 de setembro de 2017.

**Genivaldo Goes**

**VOLNEI ALVES**

Tesoureiro

CPF: 693.390.669-87



## Declaração

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 28.233,75 relativo a parcela N° 03 do FMDCA Convênio N° 004/2017, firmado com o Município de Balneário Camboriú, foi realmente aplicado, obedecidos os devidos fins a que se destinava, tendo sido escriturado nos registros contábeis, permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizeram necessários.

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

E, para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 18 dias do mês de Setembro de 2017

  
**Genivaldo Goes**  
Presidente

  
**VOLNEI ALVES**  
Tesoureiro  
CPF: 693.390.669-87

PARECER DO CONSELHO FISCAL



O Conselho Fiscal do Grupo de Estudos e Apoio à Adoção de Bal. Camboriú – “Anjos da Vida”, CNPJ nº 10.254.466/0001-77, no uso das atribuições legais e estatutárias, após haver procedimento ao exame dos documentos que compõe a Prestação de Contas relativa à 3º parcela do Termo de Colaboração FMDCA do Convênio nº 004/2017.

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

Handwritten signature of Hélio Gonçalves in blue ink.

**Presidente do Conselho Fiscal**

HÉLIO GONÇALVES

CPF: 240.179.499-91

Handwritten signature of Marilene de Lucca Santos in blue ink.

**Conselheira Fiscal**

MARILENE DE LUCCA SANTOS

CPF: 832.390.659-91

Handwritten signature of Daniella Novaes Schuhli in blue ink.

**Conselheiro Fiscal**

DANIELLA NOVAES SCHUHLI

CPF: 090.523.209-77



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



## RELATORIO MÊS DE JULHO

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

**PERÍODO:** de 01/08/2017 a 31/08/2017

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

Foram realizadas **quatro (04) reuniões** de formação e organização com a equipe técnica, nos dias 07, 14, 21 e 28 de agosto de 2017; Foram realizadas **quatro(4) aulas** da XVI turma do curso de postulantes a adoção nos dias 03, 13, 10 e 17 de agosto de 2017 onde foram atendidos **14 postulantes** e realizados **56 atendimentos**. No dia 18 de agosto realizamos mais uma formatura do Curso de preparação aos postulantes a adoção. 14 postulantes se formaram. Foi realizada 01 reunião mensal do grupão no dia 07 de agosto, onde foram atendidas **32 pessoas**. Foram atendidas diretamente pela equipe no pós adoção **44 pessoas**, sendo realizados **48 atendimentos** individuais em Psicologia; **31 atendimentos** individuais do casal em Assistência Social, **04 atendimentos em Direito** e **04 atendimentos em medicina** e **20 atendimentos pela coordenação**. No mês de agosto participamos de duas (2) reuniões do Conselho Municipal dos Direitos da Criança e Adolescente, nos dias 08 e 22 de agosto.

### OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO:

OBJETIVO GERAL DO PROJETO	OBJETO DO CONVÊNIO
Preparar 40 pessoas a adoção de crianças e/ou adolescentes e atender 120 famílias no pós adoção, no município de Balneário Camboriú contribuindo com a garantia do direito da criança e do adolescente à convivência familiar e comunitária seguras.	Curso de Preparação de Postulantes à Adoção e Atendimento pós adoção.

### OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

**Objetivo específico 01:** Promover mensalmente os encontros do grupão para troca de experiências, debates, dúvidas, andamento dos processos, acontecimentos sociais acerca da adoção e discussão sobre uma temática específica junto a equipe técnica, equipe das instituições acolhedoras e convidados;

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Encontro do Grupão	-	32	Integração entre os pares e mais informação e orientação sobre o tema adoção.	





**Objetivo específico 02:** Realizar semanalmente o curso de preparação de postulantes à adoção junto à equipe técnica, com conteúdo e metodologias específicas e mensalmente o encontro para aprofundar conteúdo da adoção tardia;

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Curso de preparação de postulantes	20 por curso	14	Garantir, por meio do curso, à criança e ao adolescente a convivência familiar segura.	

**Objetivo específico 03:** Atender diariamente nos plantões da equipe técnica toda a comunidade;

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
50 atendimentos realizados pela coordenação individual e/ou com a família e seus filhos com Intervenção e acompanhamento do pós adoção em possíveis conflitos ou dinâmicas familiares nos 12 meses do curso. Sendo aproximadamente 5 em cada mês	05	20	Garantia à criança e ao adolescente a convivência familiar e comunitária seguras; promovendo e/ou reorganizando a socialização e interação; orientação e auxílio as famílias nas fases de ajustamento e adaptação; auxílio na organização de currículos integrativos às legítimas formas de filiação; desenvolvimento da autonomia.	Inter-relação com a equipe das escolas para acompanhamento dos mesmos.
120 atendimentos psicológicos, individual e/ou com a família e seus filhos com Intervenção e acompanhamento do pós adoção em possíveis conflitos ou dinâmicas familiares. Sendo aproximadamente 10 em cada mês		48	Garantia à criança e ao adolescente a convivência familiar e comunitária seguras; foi trabalhado questões emocionais surgidas no pós adoção, tais como: Comportamento regressivo; agressividade; desenvolvimento da criança; facilitou para a criança e/ou adolescente a identificação com novas figuras parentais; enfrentamento do preconceito social; vivência com os pais.	
10 atendimento com o médico, individual e/ou com a família e seus filhos, com Intervenção e acompanhamento do pós adoção em possíveis conflitos ou dinâmicas familiares. Sendo aproximadamente 01 em cada mês	01	04	Garantia à criança e ao adolescente a convivência familiar e comunitária seguras; intervindo no que se refere à saúde da criança e/ou adolescente.	Conscientização dos pais na procura por este serviço
10 atendimento em serviço social,	01	31	Garantia à criança e ao adolescente a	



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



individual e/ou com a família e seus filhos com Intervenção e acompanhamento do pós adoção em possíveis conflitos ou dinâmicas familiares. Sendo aproximadamente 01 em cada mês.			convivência familiar e comunitária seguras; intervindo quando necessário no ambiente familiar por meio de visitas e estudos das relações familiares.	
30 atendimentos em Direito, individual e/ou com a família e seus filhos, com Intervenção e acompanhamento do pós adoção em possíveis conflitos ou dinâmicas familiares. Sendo aproximadamente 03 em cada mês.	03	04	Garantia à criança e ao adolescente a convivência familiar e comunitária seguras; realizando intervenções da área jurídica e nas atividades junto à equipe multidisciplinar.	Conscientização dos pais na procura por este serviço

**Objetivo específico 04:** Realizar e participar de campanhas e eventos que desmistifiquem estigmas sociais sobre adoção e esclareçam os processos legais;

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Entrevista no Programa da Radio Camboriú.		01	Divulgação de informações sobre adoção.	

**Objetivo específico 05:** Realizar palestras e formações em escolas e demais segmentos públicas acerca da temática da adoção;

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
		-		

**Objetivo específico 06:** Contribuir com a criação de resoluções, emendas, leis que contribuam na defesa dos direitos da criança e do adolescente e no que tange o direito a convivência familiar;

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Participação das reuniões do CMDCA		03	Contribuição na garantia de Direitos de Crianças e Adolescentes.	



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




### PÚBLICO ATENDIDO:

PÚBLICO ATENDIDO:		Crianças	Adolescentes	Jovens	Adultos	Familiares	Educadores	Outros: (coordenadores educ. especial ou mercado de trabalho)	TOTAL
+	<b>Número de atendidos diretos</b> <i>(Atendimento continuado: nº de matriculados em cursos, oficinas e outras atividades regulares/fixas desenvolvidas pelo projeto)</i>	Previsto	-	-	40	-			40
	Realizado	11	-	-	79				90
	<b>Número de atendimentos realizados</b>	99			100				199
+	<b>Número de atendidos indiretos</b> <i>(Atendimento a famílias, professores, pessoas da comunidade ou outros beneficiados indiretamente pelas atividades permanentes/fixas desenvolvidas pelo projeto)</i>	Previsto							
	Realizado								
	<b>Número de atendimentos realizados</b>								
+	<b>Número de atendidos eventuais</b> <i>(Atendimento eventual: nº de participantes em eventos, encontros e outras atividades realizadas sem regularidade fixa no âmbito do projeto)</i>	Previsto							
	Realizado								
	<b>Número de atendimentos realizados</b>								
=	<b>Número total de atendidos pelo projeto</b> <i>(Total de atendimentos realizados pelo projeto apoiado com recursos do projeto)</i>	Previsto	-	-	40	-			40
	Realizado	11	-	-	79				90
-	<b>Número total de atendimentos realizados pelo projeto</b>	99			100				199
	<b>Número total de atendidos pela instituição</b> <i>(Atendimento total: número de pessoas atendidas pela instituição em outras atividades, além do projeto apoiado com recursos do CMDCA)</i>	Previsto							
	Realizado								

**ALTERAÇÕES INSTITUCIONAIS:** Neste período não houve alterações institucionais.

### OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:

Balneário Camboriú, 31 de agosto de 2017.

  
Lúcio Pedro Estevão  
Coordenador técnico

# Protocolo de Envio de Arquivos Conectividade Social



Prezado Cliente LUCIANO OLIANI - 020040590029150200,

Seu arquivo **grm5chpxqrn00008.sfp** foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 18/09/2017 às 11:52.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é B9AF623F.2585446D.AAA8A782.D8EA15BB.

Este número é sua garantia do recebimento do arquivo pela Caixa Econômica Federal, para posterior tratamento.

Sendo detectadas ocorrências impeditivas para o seu processamento, nota explicativa será enviada para a sua Caixa Postal.

## *Informações Complementares:*

NRA:GrM5cHpXQRN00008

Base de Processamento: SC

Município de apresentação da RE: Balneario de Camboriu/SC

Competência : 08/2017

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

Balneário Camboriú , 18 de Setembro de 2017



Controladoria Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.

## DECLARAÇÃO

Vimos por meio desta, informar que foi depositado na conta da PMBC o valor de R\$ 38,04 referente as despesas bancárias , juros de telefone , juros de água Emasa e Juros de energia elétrica Celesc através de recursos próprios.

**VOLNEI ALVES**  
Tesoureiro  
CPF: 693.390.669-87

**Genivaldo Goes**  
Presidente




MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB  
GFIP - SEFIP 8.40 (22/03/2012) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

DATA: 18/09/2017  
HORA: 11:52:08  
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

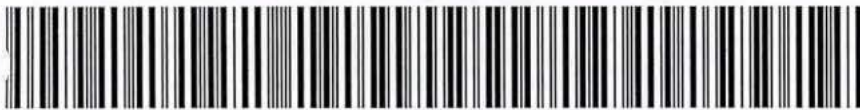
COMPETÊNCIA: 08/2017

EMPRESA	INSCRIÇÃO		OUTRAS ENTIDADES		COD PAGTO	FPAS	
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO
GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BAL			10.254.466/0001-77		0000	2100	523
2.119,55	3.853,82	0,00	0,00	0,00	0,00	5.973,37	0,00

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4 - COMPETÊNCIA	08/2017
	5 - IDENTIFICADOR	10.254.466/0001-77
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO CAMBORIU- ANJOS DA VIDA RUA 1950, 901 CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC 88330-570 47 3248-2598	6 - VALOR DO INSS	5.973,37
	7 -	
	8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para Recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM/MULTAS E JUROS	
	11 - TOTAL	5.973,37

85830000059-9 73370270210-3 01025446600-9 01772017087-1

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA




CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIDO CONSTATANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO EM 12/09/2014

Assinatura: *[Handwritten Signature]*

Nome: \_\_\_\_\_  
Presidente

*[Handwritten Signature]*  
VOLNEI ALVES  
Tesoureiro  
CPF: 693.390.669-87

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4 - COMPETÊNCIA	08/2017
	5 - IDENTIFICADOR	10.254.466/0001-77
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOCAO DE BALNEARIO CAMBORIU- ANJOS DA VIDA RUA 1950, 901 CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC 88330-570 47 3248-2598	6 - VALOR DO INSS	5.973,37
	7 -	
	8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para Recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM/MULTAS E JUROS	
	11 - TOTAL	5.973,37

85830000059-9 73370270210-3 01025446600-9 01772017087-1

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

