



Protocolo 56.285/2024



Assunto: **Prestação de Contas - Lei 13019**

Via 1/2

Balneário Camboriú/SC, 31 de Maio de 2024 às 19:20

De:

Marcos Domainski - CPF 919.222.409-15

Para:

SCGTP - CI - CCC - Departamento de Controle de Convênios e Contratos

SGA - DEPE

Esta documentação faz parte do Protocolo 56.285/2024



Protocolo 56.285/2024



Assunto: **Prestação de Contas - Lei 13019**

Via 2/2

Balneário Camboriú/SC, 31 de Maio de 2024 às 19:20

De:

Marcos Domainski - CPF 919.222.409-15

Para:

SCGTP - CI - CCC - Departamento de Controle de Convênios e Contratos

SGA - DEPE

Esta documentação faz parte do Protocolo 56.285/2024

| | |
|---|---------------------|
| TERMO DE ENTREGA | Nome legível: _____ |
| Recebido em: ____/____/____ às ____:____ | Assinatura: _____ |
| | RG/CPF: _____ |

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

(Anexo 1-A)

| | |
|---|----------------------|
| E-MAIL: viverlivre@ibest.com.br / contabil@pioneira.cnt.br | |
| RESPONSÁVEL: Sirlei dos Santos Caçapietra | CPF: |
| TERMO DE COLABORAÇÃO 2º T. AD.TC.FMS 01/2023 | PARCELA: 05ª Parcela |
| SITE DA PUBLICAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: www.cambc.sc.gov.br | |
| DATA DA PUBLICAÇÃO: | |

Objetivo do Convênio:

| DOCUMENTO NÚMERO | DATA | HISTÓRICO | RECEBIMENTOS | PAGAMENTOS |
|------------------|----------|---|---------------|---------------|
| | 09/05/24 | 05ª Parcela PMBC/FMS Conforme Depósito | R\$ 49.400,00 | |
| | 09/05/24 | Pgto Tarifas Bancárias | | R\$ 12,00 |
| | 09/05/24 | Pgto Tarifas Bancárias | | R\$ 115,00 |
| NFS-e 18796258 | 10/05/24 | Pgto Serviço de Psicóloga Ref. 04/2024 Aurea Fabiane dos Santos Cacapietra Lucio | | R\$ 2.216,50 |
| NFS-e 18796260 | 10/05/24 | Pgto Agente Comunitário Ref. 04/2024 Roger Cacapietra | | R\$ 1.511,75 |
| NFS-e 18796264 | 10/05/24 | Pgto Serviço Administrativo Ref. 04/2024 Marcos Domainski | | R\$ 1.944,25 |
| NFS-e 18796253 | 10/05/24 | Pgto Coordenador Ref. 04/2024 Andrieli Ribeiro Schaffer | | R\$ 1.684,75 |
| NFS-e 18796255 | 10/05/24 | Pgto Coordenador Ref. 04/2024 Edinho Lucio | | R\$ 1.684,75 |
| NFS-e 18796254 | 10/05/24 | Pgto Coordenador Ref. 04/2024 Nelson Lourenço Ferreira | | R\$ 1.684,75 |
| NFS-e 18796259 | 10/05/24 | Pgto Serviço de Psicologia Ref. 04/2024 Priscila Christianetti | | R\$ 2.216,50 |
| NFS-e 18796257 | 10/05/24 | Pgto Serviço de Psicologia Ref. 04/2024 Fernanda Amandio | | R\$ 2.261,50 |
| NFS-e 18796261 | 10/05/24 | Pgto Serviço de Enfermagem Ref. 04/2024 Pamela Maria Alfaneo Muniz | | R\$ 1.944,25 |
| NFS-e 18796256 | 10/05/24 | Pgto Coordenador Ref. 04/2024 Fabio Narcizo Michelin | | R\$ 1.684,75 |
| NFS-e 4213 | 10/05/24 | Pioneira Contabilidade | | R\$ 1.000,00 |
| | 10/05/24 | Pgto Celesc Distribuição | | R\$ 1.840,74 |
| | 10/05/24 | Pgto Tarifas Bancárias | | R\$ 108,00 |
| | 10/05/24 | Pgto INSS 03/2024 | | R\$ 7.216,04 |
| | 14/05/24 | Depósito BANCO DO BRASIL C/C 329130-8 Tarifa Bancária | R\$ 280,00 | |
| | 14/05/24 | Depósito BANCO DO BRASIL C/C 329130-8 Multa Celesc 01/2024 | R\$ 62,39 | |
| | 14/05/24 | Depósito BANCO DO BRASIL C/C 329130-8 ref. Multa GUIA INSS mês 03/2024 | R\$ 489,04 | |
| NFS-e 1356363 | 21/05/24 | Pgto Distribuidora Cernutti LTDA | | R\$ 21.105,90 |
| | | | R\$ 50.231,43 | R\$ 50.231,43 |

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 23 de Maio de 2024

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL (ASS. NOME E CARGO)



Sirlei dos Santos Caçapietra
 Sirlei dos Santos Caçapietra
 Presidente

Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

 G3332116299463591
 21/05/2024 16:36:52

Cliente - Conta atual

Agência 5271-X
 Conta corrente 329130-8 C T VIVER LIVRE FMS PMBC
 Período do extrato Mês atual

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo |
|---------------|---------------|------------|-------|--|---------------------|---------------|-------------|
| 23/04/2024 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 0,00 C |
| 09/05/2024 | | 1489 | 99015 | 870 Transferência recebida | 551.489.000.231.701 | 49.400,00 C ← | |
| | | | | 09/05 16:47 FMS MOVIMENTO | | | |
| 09/05/2024 | | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 821.300.800.208.539 | 12,00 D ← | |
| | | | | Cobrança referente a 23/04/2024 | | | |
| 09/05/2024 | | 0000 | 13113 | 435 Tarifa Pacote de Serviços | 871.300.802.322.374 | 115,00 D ← | 49.273,00 C |
| | | | | Cobrança referente a 25/04/2024 | | | |
| 10/05/2024 | | 5271 | 99015 | 470 Transferência enviada | 555.271.000.007.596 | 2.216,50 D ← | |
| | | | | 10/05 09:22 AUREA FABIANE DOS SANTOS | | | |
| 10/05/2024 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 51.001 | 1.684,75 D ← | |
| | | | | 237 0332 07128026908 ANDRIELI RIBEIRO | | | |
| 10/05/2024 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 51.002 | 1.684,75 D ← | |
| | | | | 104 0547 04294282940 EDINHO LUCIO | | | |
| 10/05/2024 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 51.003 | 1.944,25 D ← | |
| | | | | 104 0921 91922240915 MARCOS DOMAINSKI | | | |
| 10/05/2024 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 51.004 | 1.944,25 D ← | |
| | | | | 033 3872 03742471961 PAMELA MARIA ALFA | | | |
| 10/05/2024 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 51.005 | 2.216,50 D ← | |
| | | | | 033 2405 95107649904 PRISCILA CHRISTIA | | | |
| 10/05/2024 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 51.006 | 2.261,50 D ← | |
| | | | | 341 7293 08479169958 FERNANDA AMANDIO | | | |
| 10/05/2024 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 51.007 | 1.684,75 D ← | |
| | | | | 748 2606 55398138049 FABIO NARCIZO MIC | | | |
| 10/05/2024 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 51.008 | 1.511,75 D ← | |
| | | | | 341 8490 07491056903 ROGER CACAPIETRA | | | |
| 10/05/2024 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 51.009 | 1.684,75 D ← | |
| | | | | 104 3569 61474290191 NELSON LOURENCO F | | | |
| 10/05/2024 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 51.010 | 1.000,00 D ← | |
| | | | | 104 0921 000289624000170 CONTABILIDADE | | | |
| 10/05/2024 | | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 51.011 | 7.216,04 D ← | |
| | | | | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | | | |
| 10/05/2024 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 51.012 | 1.840,74 D ← | |
| | | | | CELESC DISTRIBUICAO SA | | | |
| 10/05/2024 | | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 831.311.100.237.754 | 12,00 D | |
| | | | | Cobrança referente 10/05/2024 | | | |
| 10/05/2024 | | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 831.311.100.237.755 | 12,00 D | |
| | | | | Cobrança referente 10/05/2024 | | | |
| 10/05/2024 | | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 831.311.100.237.756 | 12,00 D | |
| | | | | Cobrança referente 10/05/2024 | | | |

| | | | | | | |
|-------------------------|------|-------|---|---------------------|-------------|-------------|
| 10/05/2024 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 10/05/2024 | 831.311.100.237.757 | 12,00 D | |
| 10/05/2024 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 10/05/2024 | 831.311.100.237.758 | 12,00 D | |
| 10/05/2024 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 10/05/2024 | 831.311.100.237.759 | 12,00 D | |
| 10/05/2024 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 10/05/2024 | 831.311.100.237.760 | 12,00 D | |
| 10/05/2024 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 10/05/2024 | 831.311.100.237.761 | 12,00 D | |
| 10/05/2024 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 10/05/2024 | 831.311.100.237.762 | 12,00 D | 20.274,47 C |
| 14/05/2024 | 5271 | 99015 | 870 Transferência recebida 14/05 14:51 COMUNID TERAP VIVER LIVR | 555.271.000.340.478 | 280,00 C | |
| 14/05/2024 | 5271 | 99015 | 870 Transferência recebida 14/05 14:51 COMUNID TERAP VIVER LIVR | 555.271.000.340.478 | 489,04 C | |
| 14/05/2024 | 5271 | 99015 | 870 Transferência recebida 14/05 14:51 COMUNID TERAP VIVER LIVR | 555.271.000.340.478 | 62,39 C | 21.105,90 C |
| 21/05/2024 | 5271 | 05271 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 1111 083158246000113 DISTRIBUIDORA | 52.101 | 21.105,90 D | |
| 21/05/2024 | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 0,00 C |
| Saldo | | | | | | 0,00 C |
| Juros * | | | | | | 0,00 |
| Data de Debito de Juros | | | | | | 31/05/2024 |
| IOF * | | | | | | 0,00 |
| Data de Debito de IOF | | | | | | 03/06/2024 |

Transação efetuada com sucesso por: JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO.


Sirlei dos Santos Caçapietra
Presidente

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 50.000,00 relativo a 05ª parcela do termo de colaboração 2º T.AD.TC.PMBC/FMS 01/2023, firmado com o Município de Balneário Camboriú, foi realmente aplicado, obedecidos os devidos fins a que se destinava, tendo sido escriturado nos registros contábeis da Comunidade Terapêutica Viver Livre permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizeram necessários.

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

E, para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 23 dias do mês de maio 2024.



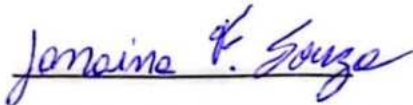
Sirlei dos Santos Caçapietra

Presidente

PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal da Comunidade Terapêutica Viver Livre, CNPJ 04.981.194/0001-04, no uso de suas atribuições legais e estatutárias, após haver procedido ao exame dos documentos que compõem a Prestação de Contas relativa a 05º parcelo do termo de colaboração 2º T.AD.TC.PMBC/FMS 01/2023, manifestam-se favoravelmente, em razão da regularidade das contas e dos documentos comprobatórios apresentados, opinando pela sua aprovação.

Balneário Camboriú, 23 de maio de 2024.




Nome: Janaina de Fátima Souza

Presidente do Conselho Fiscal



Nome: Inelve Mortari

2º Conselho Fiscal



Nome: José Israel Wolff Furtado

3º Conselho Fiscal



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa

| | |
|-------------------------|---------------------|
| Número da nota | 18796264 - AVLS |
| Data da emissão da nota | 30/04/2024 17:19:30 |
| Data do fato gerador | 30/04/2024 17:19:30 |
| Código de Verificação | EQ2V-KORR |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MARCOS DOMAINSKI
 Nome/Razão Social: MARCOS DOMAINSKI
 CPF/CNPJ: _____ Inscrição Municipal: 186550 Telefone: 47991065122
 Endereço: MORRO DA PEDRA BRANCA Número: 791 Bairro: NOVA ESPERANCA CEP: 88336050
 Complemento: CASA
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
 E-mail: marcosviverlivre2016@gmail.com Site: _____

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE
 Nome/Razão Social: COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE
 CPF/CNPJ: 04.981.194/0001-04
 Endereço: MORRO DA PEDRA BRANCA Número: 795 Bairro: NOVA ESPERANÇA CEP: 88336-050
 Complemento: _____
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
 E-mail: viverlivrect@gmail.com Telefone: 4733639947

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Cod. lista serviço | Valor unitário (R\$) | Qtd | Valor do serviço (R\$) | Base de cálculo (R\$) | alíquota (%) | ISS (R\$) |
|--------------------|----------------------|------|------------------------|-----------------------|--------------|-----------|
| 17.12 | 2.250,0000 | 1,00 | 2.250,00 | 2.250,00 | 2,50000 | 56,25 |

Descrição do serviço: SERVIÇO DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2024.

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|----------------------------|----------|------------------------------|----------|----------|------------------|
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Valor bruto = R\$ 2.250,00 | | Valor líquido = R\$ 2.250,00 | | | |

Códigos dos serviços:
17.12 - Administração em geral, inclusive de bens e negócios de terceiros..

| Des. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS Retido(R\$) | Valor ISS(R\$) |
|------------------------|---------------------------|---------------|----------------------|-----------------------|----------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.250,00 | 0,00 | 56,25 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente
 Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019
 Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990
 Lei Complementar Federal nº 116/2003
 - Natureza de operação: NOTA AVULSA
 Carga Tributária IBPT : R\$ 302,63.



Verificar autenticidade

Desenvolvido por Pública

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 EM 16/04/2024
 Ass: _____
 Nome: _____

Sirlei dos Santos Caçapietra
 Presidente

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

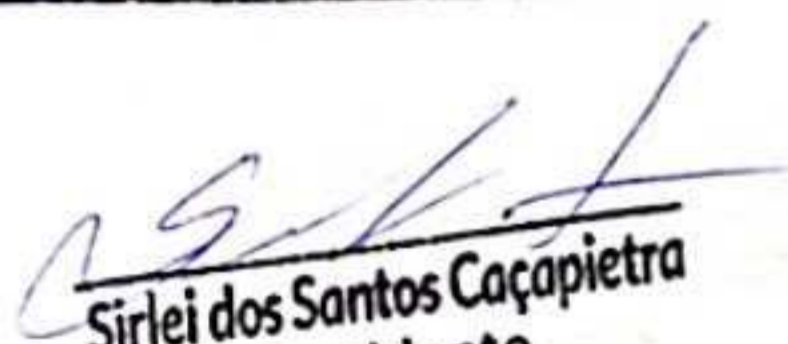
Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 Agência (sem DV) 921 BALNEARIO DE CAMBORIU
 Conta corrente (com DV) 1003452
 CPF _____
 Nome favorecido MARCOS DOMAINSKI
 Finalidade PAGAMENTO SALARIOS
 Número documento 51.003
 Valor 1.944,25
 Destinação 0
 Data transferência 10/05/2024
 "C" - CPF/CNPJ diferente _____
 Autenticação SISBB 54EF7B5A37128F9E

Assinada por J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA 10/05/2024 09:04:52
 JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO 10/05/2024 09:22:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO.

| |
|---|
| <p>CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO</p> <p>EM <u>16</u> / <u>04</u> / <u>2024</u></p> <p>Ass: _____ Nome: _____</p> |
|---|


 Sirlei dos Santos Caçapietra
 Presidente

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

| | |
|------------------------------------|--------------------|
| | Nº Recibo |
| | 1105 |
| Nome ou Razão Social da Empresa | CNPJ da Empresa |
| COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE | 04.981.194/0001-04 |

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de AUXILIAR ADMINISTRATIVO a importância de R\$ 1.944,25 (um mil novecentos e quarenta e quatro reais e vinte e cinco centavos), conforme discriminativo abaixo:

| | |
|---------------------------------------|------------|
| Número de Inscrição | |
| No INSS: | No CPF: ! |
| Identidade | |
| Número: 6392486 | UF: PR |
| Órgão Emissor: SSP | |
| Endereço | |
| PEDRAS BRANCAS, 791 NOVA ESPERANÇA | |
| Localidade | Data |
| BALNEARIO CAMBORIU/SC | 16/04/2024 |

ESPECIFICAÇÃO:

| | |
|--------------------------|-----------------|
| 1.Valor Serviço Prestado | 2.250,00 |
| 2.Outros Proventos | 0,00 |
| Total | 2.250,00 |

DESCONTOS:

| | |
|----------------------|---------------|
| 3.Outros Descontos | 2,00 |
| 4.ISS | 56,25 |
| 5.IRRF | 0,00 |
| 6.Dedução INSS | 247,50 |
| 7.INSS Frete | 0,00 |
| 8.Pensão Alimentícia | 0,00 |
| Total | 305,75 |

VALOR LÍQUIDO 1.944,25

| | |
|------------------|------------|
| Nome completo | |
| MARCOS DOMAINSKI | 16/04/2024 |

| |
|-------------------------|
| Assinatura |
| <i>Marcos Domainski</i> |

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

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
SERVIÇO
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 16/04/2024
Ass: _____
Nome: _____

Sirlei dos Santos Caçapietra
Sirlei dos Santos Caçapietra
Presidente

| MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBORIU | | |
|---|----------------------------|---------------------|
| CNPJ: 83.102.285/0001-07 | | |
| DATA DOCUMENTO | COMPETÊNCIA | VENCIMENTO |
| 30/04/2024 | 04/2024 | 02/05/2024 |
| NÚMERO ORIGINAL | | VENCIMENTO ORIGINAL |
| 28376857000007538 | | 02/05/2024 |
| USO INTERNO | VALOR DOS TRIBUTOS | |
| 158990 | 56,25 | |
| AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO | (-) DESCONTO | |
| 1489/511768-2 | 0,00 | |
| INSTRUÇÕES DE PAGAMENTO NOTAS AVULSAS Lançamento de Nota Avulsa nº 18796264 USO NOTA AVULSA, R\$ 56,25 NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO. | (+*) ATUALIZAÇÃO MORETAFIA | |
| | 0,00 | |
| | (+*) MULTA | |
| | 0,00 | |
| | (+*) JUROS | |
| | 0,00 | |
| | (+*) HONORÁRIOS | |
| | 0,00 | |
| | (+*) VALOR COBRADO | |
| | 56,25 | |
| CONTRIBUENTE | | |
| MARCOS DOMAINSKI | | |
| CPF: | | |
| Inscrição Municipal: 185550 | | |

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

loterias CAIXA

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

*Millionária: sorteios quartas e sábados!

123-696493992-3

02/MAI/2024 HORA DE 17:48:17

LOT. 20.022158-2 TERM 051607

LOCALIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

AG. VINCULADA: 3569

COMPROVANTE PAGAMENTO DE BOLETO BANCOS

INST. EMISSORA: BANCO DO BRASIL S/A

BANCO RECEBEDOR: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

LINHA DIGITÁVEL DO CÓDIGO DE BARRAS

0019000009 02837685706

00007538176 6 97040000005625

BENEFICIÁRIO

NOME FANTASIA: PREFEITURA MUNICIPAL DE BAL

RAZAO SOCIAL: MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBO

CNPJ: 83.102.285/0001-07

SACADOR/AVALISTA

NOME FANTASIA: -

RAZAO SOCIAL: MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBO

CNPJ: 83.102.285/0001-07

PAGADOR

NOME: MARCOS DOMAINSKI

CPF:

DATA DE VENCIMENTO: 02/MAI/2024

DATA DE PAGAMENTO: 02/MAI/2024

VALOR NOMINAL: 56,25

JUROS: 0,00

IOF: 0,00

MULTA: 0,00

DESCONTO: 0,00

ABATIMENTO: 0,00

VALOR CALCULADO: 56,25

VALOR DO PAGAMENTO: 56,25

TIPO DE PAGAMENTO: ESPÉCIE

123-696493992-3

VIA DO CLIENTE

loterias CAIXA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO PRESTADO

EM 16/04/2024

Ass: _____

Nome: _____

Sirlei dos Santos Caçapietra

Sirlei dos Santos Caçapietra
Presidente



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa - NFS-e Avulsa

| | |
|-------------------------|---------------------|
| Número da nota | 18796255 - AVLS |
| Data da emissão da nota | 30/04/2024 16:50:25 |
| Data do fato gerador | 30/04/2024 16:50:25 |
| Código de Verificação | 9QT6-BEQ1 |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: EDINHO LUCIO
 Nome/Razão Social: EDINHO LUCIO
 CPF/CNPJ: _____ Inscrição Municipal: 186553 Telefone: 4799210676
 Endereço: PEDRAS BRANCAS Número: 791 Bairro: NOVA ESPERANCA CEP: 88336050
 Complemento: CASA
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
 E-mail: marcosviverlivre2016@gmail.com Site: _____

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE
 Nome/Razão Social: COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE
 CPF/CNPJ: 04.981.194/0001-04
 Endereço: MORRO DA PEDRA BRANCA Número: 795 Bairro: NOVA ESPERANÇA CEP: 88336-050
 Complemento: _____
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
 E-mail: viverlivrect@gmail.com Telefone: 4733639947

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Cod. lista serviço | Valor unitário (R\$) | Qtd | Valor do serviço (R\$) | Base de cálculo (R\$) | alíquota (%) | ISS (R\$) |
|--------------------|----------------------|------|------------------------|-----------------------|--------------|-----------|
| 17.03 | 1.950,0000 | 1,00 | 1.950,00 | 1.950,00 | 2,50000 | 48,75 |

Descrição do serviço: SERVIÇO DE COORDENADORA REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2024.

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|----------------------------|----------|------------------------------|----------|----------|------------------|
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Valor bruto = R\$ 1.950,00 | | Valor líquido = R\$ 1.950,00 | | | |

Códigos dos serviços:
 17.03 - Planejamento, coordenação, programação ou organização técnica, financeira ou administrativa..

| Des. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS Retido(R\$) | Valor ISS(R\$) |
|------------------------|---------------------------|---------------|----------------------|-----------------------|----------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.950,00 | 0,00 | 48,75 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente
 Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019
 Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990
 Lei Complementar Federal nº 116/2003
 - Natureza de operação: NOTA AVULSA
 Carga Tributária IBPT : R\$ 262,28.



Verificar autenticidade

Desenvolvido por Pública

**CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTE
 DESTES DOCUMENTOS FOI RECEBIDO E ACEITO
 PRESTADO**
 EM 16 / 04 / 2024
 Ass: _____
 Nome: _____

Sirlei dos Santos Caçapietra
 Presidente

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 Agência (sem DV) 547 BARRA SUL
 Conta corrente (com DV) 2490
 CPF
 Nome favorecido EDINHO LUCIO
 Finalidade PAGAMENTO SALARIOS
 Número documento 51.002
 Valor 1.684,75
 Destinação 0
 Data transferência 10/05/2024
 C - CPF/CNPJ diferente
 Autenticação SISBB EC487893B35C2972

Assinada por J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA 10/05/2024 09:03:03
 JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO 10/05/2024 09:22:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO.

| |
|--|
| <p>CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTANTE</p> <p>DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO PRESTADO</p> <p>EM <u>16</u> / <u>05</u> / <u>2024</u></p> <p>Ass: _____</p> <p>Nome: <u>Sirlei dos Santos Caçapietra</u></p> |
|--|


 Sirlei dos Santos Caçapietra
 Presidente

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

| | |
|------------------------------------|--------------------|
| | Nº Recibo |
| | 1103 |
| Nome ou Razão Social da Empresa | CNPJ da Empresa |
| COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE | 04.981.194/0001-04 |

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de COORDENADOR (A) a importância de R\$ 1.684,75 (um mil seiscentos e oitenta e quatro reais e setenta e cinco centavos), conforme discriminativo abaixo:

| | | | | |
|----------------------------|--------------------|----------------------|--------------------------|----------|
| Número de Inscrição | | ESPECIFICAÇÃO: | | |
| No INSS: | No CPF: | | 1.Valor Serviço Prestado | 1.950,00 |
| Identidade | | | 2.Outros Proventos | 0,00 |
| Número: 46252347 | Órgão Emissor: SSP | UF: SC | Total | 1.950,00 |
| Endereço | | DESCONTOS: | | |
| RUA PEDRO PINTO FELIPE, 76 | | 3.Outros Descontos | | 2,00 |
| SAO JUDAS | | 4.ISS | | 48,75 |
| Localidade | Data | 5.IRRF | | 0,00 |
| BALNEARIO CAMBORIU/SC | 16/04/2024 | 6.Dedução INSS | | 214,50 |
| Nome completo | | 7.INSS Frete | | 0,00 |
| EDINHO LUCIO | <i>16/04/2024</i> | 8.Pensão Alimentícia | | 0,00 |
| Assinatura | | Total | | 265,25 |
| | | VALOR LÍQUIDO | | 1.684,75 |

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

| | |
|--|-----------------------|
| CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO | CONSTANTE |
| DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO | E ACEITO |
| EM | <i>16 / 04 / 2024</i> |
| Ass: | <i>[Assinatura]</i> |
| Nome: | <i>[Assinatura]</i> |

[Assinatura]
Sirlei dos Santos Caçapietra
Presidente

| | | |
|--|---------------------------|------------|
| MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBORIU | | |
| CNPJ: 83.102.285/0001-07 | | |
| DATA DOCUMENTO | COMPETÊNCIA | VENCIMENTO |
| 30/04/2024 | 04/2024 | 02/05/2024 |
| NOTA NÚMERO | VENCIMENTO ORIGINAL | |
| 28376857000007529 | 02/05/2024 | |
| USO INTERNO | VALOR DOS TRIBUTOS | |
| 158992 | 48,75 | |
| AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO | (-) DESCONTO | |
| 1489/511768-2 | 0,00 | |
| INSTRUÇÕES DE PAGAMENTO NOTAS AVULSAS Lançamento de Nota Avulsa nº 18796255 ISS NOTA AVULSA R\$ 48,75 NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO. | (*) ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA | |
| | 0,00 | |
| | (*) MULTA | |
| | 0,00 | |
| | (*) JUROS | |
| | 0,00 | |
| (*) HONORÁRIOS | | |
| 0,00 | | |
| (*) VALOR COBRADO | | |
| 48,75 | | |
| CONTRIBUENTE | | |
| EDINHO LUCIO | | |
| CPF: | | |
| Inscrição municipal: 186553 | | |

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

*Milionária: sorteios quartas e sábados!

123-696493971-0

02/MAI/2024

HORA DF 17:44:28

LOT. 20.022158-2

TERM 061607

LOCALIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

AG. VINCULADA: 3569

COMPROVANTE PAGAMENTO DE
BOLETO BANCOS

INST. EMISSORA: BANCO DO BRASIL S/A
BANCO RECEBEDOR: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

LINHA DIGITAVEL DO CÓDIGO DE BARRAS
0019000009 02837685706
00007529175 5 9704000004875

BENEFICIÁRIO

NOME FANTASIA: PREFEITURA MUNICIPAL DE BAL
RAZAO SOCIAL: MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBO
CNPJ: 83.102.285/0001-07

SACADOR/AVALISTA

NOME FANTASIA: -

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

PAGADOR

NOME: EDINHO LUCIO

CPF:

DATA DE VENCIMENTO: 02/MAI/2024

DATA DE PAGAMENTO: 02/MAI/2024

VALOR NOMINAL: 48,75

JUROS: 0,00

IOF: 0,00

MULTA: 0,00

DESCONTO: 0,00

ABATIMENTO: 0,00

VALOR CALCULADO: 48,75

VALOR DO PAGAMENTO: 48,75

TIPO DE PAGAMENTO: ESPÉCIE

123-696493971-0

VIA DO CLIENTE

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

EM 16 / 04 / 2024

Ass: _____
Nome: _____

Sirlei dos Santos Caçapietra
Sirlei dos Santos Caçapietra
Presidente

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome AUREA FABIANE DOS SANTOS
 Agência 5271-X
 Conta corrente 7596-5
 Valor 2.216,50
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA

10/05/2024 09:06:51

JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO

10/05/2024 09:22:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO.

| |
|--|
| <p>CERTIFICO QUE O MATERIAL ^{SERVIÇO} CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI ^{RECEBIDO} PRESTADO E ACEITO EM <u>16</u> / <u>04</u> / <u>2024</u> Ass: _____ Nome: _____</p> |
|--|

Sirlei dos Santos Caçapietra
 Sirlei dos Santos Caçapietra
 Presidente

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

| | |
|------------------------------------|--------------------|
| | Nº Recibo |
| | 1106 |
| Nome ou Razão Social da Empresa | CNPJ da Empresa |
| COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE | 04.981.194/0001-04 |

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PSICOLOGA a importância de R\$ 2.216,50 (dois mil duzentos e dezesseis reais e cinquenta centavos), conforme discriminativo abaixo:

| | |
|---------------------------------------|------------|
| Número de Inscrição | |
| No INSS: 12436955079 | No CPF: |
| Identidade | |
| Número: 3.616.525 | |
| Órgão Emissor: SSP | UF: SC |
| Endereço | |
| PEDRAS BRANCAS, 791 NOVA ESPERANCA | |
| Localidade | Data |
| BALNEARIO CAMBORIU/SC | 16/04/2024 |

| | |
|--------------------------|-----------------|
| ESPECIFICAÇÃO: | |
| 1.Valor Serviço Prestado | 2.550,00 |
| 2.Outros Proventos | 0,00 |
| Total | 2.550,00 |
| DESCONTOS: | |
| 3.Outros Descontos | 2,00 |
| 4.ISS | 51,00 |
| 5.IRRF | 0,00 |
| 6.Dedução INSS | 280,50 |
| 7.INSS Frete | 0,00 |
| 8.Pensão Alimentícia | 0,00 |
| Total | 333,50 |
| VALOR LÍQUIDO | 2.216,50 |

| | |
|---|--|
| Nome completo | Assinatura |
| AUREA FABIANE DOS SANTOS CAÇAPIETRA LUCIO | <i>Aurea Fabiane dos Santos Caçapietra Lucio</i> |

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

CERTIFICO QUE O MATERIAL
SERVIÇO CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO
PRESTADO E ACEITO
EM 16, 04, 2024
Ass: _____
Nome: _____

Sirlei dos Santos Caçapietra
Sirlei dos Santos Caçapietra
Presidente

| MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBORIU | | |
|--|---------------------------|------------|
| CNPJ: 83.102.285/0001-07 | | |
| DATA DOCUMENTO | COMPETÊNCIA | VENCIMENTO |
| 30/04/2024 | 04/2024 | 02/05/2024 |
| NOSSO NUMERO | VENCIMENTO ORIGINAL | |
| 28376857000007532 | 02/05/2024 | |
| USO INTERNO | VALOR DOS TRIBUTOS | |
| 158991 | 51,00 | |
| AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO | (-) DESCONTO | |
| 1489/511768-2 | 0,00 | |
| INSTRUÇÕES DE PAGAMENTO NOTAS AVULSAS Lançamento de Nota Avulsa nº 18796258 ISS NOTA AVULSA R\$ 51,00 NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO. | (*) ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA | |
| | 0,00 | |
| | (*) MULTA | |
| | 0,00 | |
| | (*) JUROS | |
| | 0,00 | |
| | (*) HONORÁRIOS | |
| | 0,00 | |
| | (*) VALOR COBRADO | |
| | 51,00 | |
| CONTRIBUENTE | | |
| AUREA FABIANE DOS SANTOS CACAPIETRA LUCIO | | |
| CPF: | | |
| Inscrição municipal: 186539 | | |

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

*Milionária: sorteios quartas e sábados!

123-696493980-0
02/MAI/2024 HORA DF 17:46:11

LOT. 20.022158-2 TERM 061607
LOCALIDADE: BALNEARIO CAMBORIU
AG. VINCULADA: 3569

COMPROVANTE PAGAMENTO DE
BOLETO BANCOS

INST. EMISSORA: BANCO DO BRASIL S/A
BANCO RECEBEDOR: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

LINHA DIGITAVEL DO CÓDIGO DE BARRAS
0019000009 02837685706
00007532179 1 97040000005100

BENEFICIÁRIO
NOME FANTASIA: PREFEITURA MUNICIPAL DE BAL
RAZÃO SOCIAL: MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBO
CNPJ: 83.102.285/0001-07

SACADOR/AVALISTA
NOME FANTASIA: -
RAZÃO SOCIAL: MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBO
CNPJ: 83.102.285/0001-07

PAGADOR
NOME: AUREA FABIANE DOS SANTOS CACAPIETRA
CPF:

DATA DE VENCIMENTO: 02/MAI/2024
DATA DE PAGAMENTO: 02/MAI/2024
VALOR NOMINAL: 51,00
JUROS: 0,00
IOF: 0,00
MULTA: 0,00
DESCONTO: 0,00
ABATIMENTO: 0,00
VALOR CALCULADO: 51,00
VALOR DO PAGAMENTO: 51,00



TIPO DE PAGAMENTO: ESPECIE
123-696493980-0
VIA DO CLIENTE

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

EM 16/04/2024

Ass: _____
Nome: _____

Sirlei dos Santos Caçapietra
Sirlei dos Santos Caçapietra
Presidente

|  <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ Secretaria da Fazenda Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa</p> | Número da nota 18796260 - AVLS | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|------------------------------|------------------------|------------------------|-----------------------|------------------|-----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------------------------|-------|--|--|--|--|---|
| | Data da emissão da nota 30/04/2024 17:06:17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Data do fato gerador 30/04/2024 17:06:17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Código de Verificação N40C-HTNG | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PRESTADOR DE SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome fantasia: ROGER CACAPIETRA NOVO Nome/Razão Social: ROGER CACAPIETRA NOVO CPF/CNPJ: _____ Inscrição Municipal: 186549 Telefone: 47992004155 Endereço: MORRO DA PEDRA BRANCA Número: 791 Bairro: NOVA ESPERANCA CEP: 88336050 Complemento: CASA Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC E-mail: roger-novo@bol.com.br Site: _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOMADOR DE SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome fantasia: COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE Nome/Razão Social: COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE CPF/CNPJ: 04.981.194/0001-04 Endereço: MORRO DA PEDRA BRANCA Número: 795 Bairro: NOVA ESPERANÇA CEP: 88336-050 Complemento: _____ Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC E-mail: viverlivrect@gmail.com Telefone: 4733639947 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>Cod. lista serviço</th> <th>Valor unitário (R\$)</th> <th>Qtd</th> <th>Valor do serviço (R\$)</th> <th>Base de cálculo (R\$)</th> <th>alíquota (%)</th> <th>ISS (R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>27.01</td> <td>1.750,0000</td> <td>1,00</td> <td>1.750,00</td> <td>1.750,00</td> <td>2,50000</td> <td>43,75</td> </tr> </tbody> </table> | Cod. lista serviço | Valor unitário (R\$) | Qtd | Valor do serviço (R\$) | Base de cálculo (R\$) | alíquota (%) | ISS (R\$) | 27.01 | 1.750,0000 | 1,00 | 1.750,00 | 1.750,00 | 2,50000 | 43,75 | Descrição do serviço: SERVIÇO DE AGENTE COMUNITÁRIO EM SUBSTÂNCIAS PSICOATIVAS REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2024. Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ | | | | |
| Cod. lista serviço | Valor unitário (R\$) | Qtd | Valor do serviço (R\$) | Base de cálculo (R\$) | alíquota (%) | ISS (R\$) | | | | | | | | | | | | | |
| 27.01 | 1.750,0000 | 1,00 | 1.750,00 | 1.750,00 | 2,50000 | 43,75 | | | | | | | | | | | | | |
| FORMA DE PAGAMENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RETENÇÕES FEDERAIS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>PIS/PASEP</th> <th>COFINS</th> <th>INSS</th> <th>IR</th> <th>CSLL</th> <th>Outras retenções</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Valor bruto = R\$ 1.750,00</td> <td colspan="4">Valor líquido = R\$ 1.750,00</td> </tr> </tbody> </table> | PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | Valor bruto = R\$ 1.750,00 | | Valor líquido = R\$ 1.750,00 | | | | Códigos dos serviços: 27.01 - Serviços de assistência social.. |
| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções | | | | | | | | | | | | | | |
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | | | | | | | | | | | | | | |
| Valor bruto = R\$ 1.750,00 | | Valor líquido = R\$ 1.750,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>Des. condicionado(R\$)</th> <th>Desc. incondicionado(R\$)</th> <th>Deduções(R\$)</th> <th>Base de cálculo(R\$)</th> <th>Valor ISS Retido(R\$)</th> <th>Valor ISS(R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>1.750,00</td> <td>0,00</td> <td>43,75</td> </tr> </tbody> </table> | Des. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS Retido(R\$) | Valor ISS(R\$) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.750,00 | 0,00 | 43,75 | | | | | | | |
| Des. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS Retido(R\$) | Valor ISS(R\$) | | | | | | | | | | | | | | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.750,00 | 0,00 | 43,75 | | | | | | | | | | | | | | |
| OUTRAS INFORMAÇÕES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019 Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990 Lei Complementar Federal nº 116/2003 - Natureza de operação: NOTA AVULSA Carga Tributária IBPT : R\$ 235,38. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  Verificar autenticidade | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 16 / 04 / 2024
Ass: _____
Nome: _____

Desenvolvido por Pública


Sirlei dos Santos Caçapietra
Presidente

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
 Agência (sem DV) 8490 BALNEARIO CAMBORIU/CENTRO
 Conta corrente (com DV) 243113
 CPF
 Nome favorecido ROGER CACAPIETRA NOVO
 Finalidade PAGAMENTO SALARIOS
 Número documento 51.008
 Valor 1.511,75
 Destinação 0
 Data transferência 10/05/2024
 C - CPF/CNPJ diferente
 Autenticação SISBB 067E9D2FA65B0172

Assinada por J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA
 JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO

10/05/2024 09:17:16

10/05/2024 09:22:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO.

| |
|---|
| <p>CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO PRESTADO EM <u>16 / 04 / 2024</u> Ass: _____ Nome: <u>Sirlei dos Santos Caçapietra</u></p> |
|---|


 Sirlei dos Santos Caçapietra
 Presidente

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

| | |
|---|--------------------|
| Nome ou Razão Social da Empresa COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE | Nº Recibo |
| | 1104 |
| | CNPJ da Empresa |
| | 04.981.194/0001-04 |

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de AGENTE COMUNITARIO a importância de R\$ 1.511,75 (um mil quinhentos e onze reais e setenta e cinco centavos), conforme discriminativo abaixo:

| | | | |
|---------------------------|------------|----------------------|--------------------------|
| Número de Inscrição | | ESPECIFICAÇÃO: | |
| No INSS: | No CPF: | | 1.Valor Serviço Prestado |
| Identidade | | 2.Outros Proventos | 0,00 |
| Número: 4376211 | | Total | 1.750,00 |
| Órgão Emissor: SSP UF: SC | | DESCONTOS: | |
| Endereço | | 3.Outros Descontos | 2,00 |
| RUA JOSE L. DOS REIS, 85 | | 4.ISS | 43,75 |
| NOVA ESPERANCA | | 5.IRRF | 0,00 |
| Localidade | Data | 6.Dedução INSS | 192,50 |
| BALNEARIO CAMBORIU/SC | 16/04/2024 | 7.INSS Frete | 0,00 |
| Nome completo | | 8.Pensão Alimentícia | 0,00 |
| ROGER CACAPIETRA NOVO | 16/04/2024 | Total | 238,25 |
| Assinatura | | VALOR LÍQUIDO | 1.511,75 |
| ROGER CACAPIETRA NOVO | | | |

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

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTE
SERVIÇO
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 16, 04, 2024
Ass: _____
Nome: _____


Sirlei dos Santos Caçapietra
Presidente

| MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBORIU | | |
|---------------------------------------|--------------------|---------------------------|
| CNPJ: 83.102.285/0001-07 | | |
| DATA DOCUMENTO | COMPETÊNCIA | VENCIMENTO |
| 30/04/2024 | 04/2024 | 02/05/2024 |
| NÚMERO ORIGINAL | | VENCIMENTO ORIGINAL |
| 28376857000007534 | | 02/05/2024 |
| USO INTERNO | VALOR DOS TRIBUTOS | |
| 204297 | 43,75 | |
| AZÍMUTACÓDIGO BENEFICIÁRIO | (-) DESCONTO | |
| 1489/511768-2 | 0,00 | |
| INSTRUÇÕES DE PAGAMENTO | | (*) ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA |
| NOTAS AVULSAS | | 0,00 |
| Lancamento de Nota Avulsa nº 18790280 | | (*) MULTA |
| ISS NOTA AVULSA R\$ 43,75 | | 0,00 |
| NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO. | | (*) JUROS |
| | | 0,00 |
| | | (*) HONORÁRIOS |
| | | 0,00 |
| | | (*) VALOR COBRADO |
| | | 43,75 |
| CONTRIBUENTE | | |
| ROGER CACAPIETRA NOVO | | |
| CPF: | | |
| Inscrição municipal: 185549 | | |

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

loter

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

*Millionária: sorteios quartas e sábados!

123-696493983-4

02/MAI/2024

HORA DE 17:46:53

LOT. 20.022158-2

TERM 061607

LOCALIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

RG. VINCULADA: 3569

COMPROVANTE PAGAMENTO DE
BOLETO BANCOS

INST. EMISSORA: BANCO DO BRASIL S/A
BANCO RECEBEDOR: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

LINHA DIGITAVEL DO CODIGO DE BARRAS
0019000009 02837685706
00007534175 1 97040000004375

BENEFICIÁRIO

NOME FANTASIA: PREFEITURA MUNICIPAL DE BAL

RAZAO SOCIAL: MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBO

CNPJ: 83.102.285/0001-07

SACADOR/AVALISTA

NOME FANTASIA: -

RAZAO SOCIAL: MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBO

CNPJ: 83.102.285/0001-07

PAGADOR

NOME: ROGER CACAPIETRA NOVO

CPF:

DATA DE VENCIMENTO: 02/MAI/2024

DATA DE PAGAMENTO: 02/MAI/2024

VALOR NOMINAL: 43,75

JUROS: 0,00

IOF: 0,00

MULTA: 0,00

DESCONTO: 0,00

ABATIMENTO: 0,00

VALOR CALCULADO: 43,75

VALOR DO PAGAMENTO: 43,75

TIPO DE PAGAMENTO: ESPECIE

123-696493983-4

IA DO CLIENTE

loterias CAIXA

loterias CAIXA

loterias CAIXA

CAIXA



loterias CAIXA

loterias CAIXA

loterias CAIXA

CERTIFICADO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 16/04/2024
Ass: _____
Nome: Sirlei dos Santos Caçapietra

Sirlei dos Santos Caçapietra
Sirlei dos Santos Caçapietra
Presidente

|  <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ Secretaria da Fazenda Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa - NFS-e Avulsa</p> | Número da nota 18796253 - AVLS | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|------------------------------|------------------------|------------------------|-----------------------|------------------|-----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------------------------|-------|---|--|--|--|--|
| | Data da emissão da nota 30/04/2024 16:44:31 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Data do fato gerador 30/04/2024 16:44:31 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Código de Verificação 22P3-K17C | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PRESTADOR DE SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome fantasia: ANDRIELI RIBEIRO SCHAFFER NOVO Nome/Razão Social: ANDRIELI RIBEIRO SCHAFFER NOVO CPF/CNPJ: Inscrição Municipal: 186551 Telefone: 4799139559 Endereço: MORRO DA PEDRA BRANCA Número: 791 Bairro: NOVA ESPERANCA CEP: 88336050 Complemento: Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC E-mail: marcosviverlivre2016@gmail.com Site: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOMADOR DE SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome fantasia: COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE Nome/Razão Social: COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE CPF/CNPJ: 04.981.194/0001-04 Endereço: MORRO DA PEDRA BRANCA Número: 795 Bairro: NOVA ESPERANÇA CEP: 88336-050 Complemento: Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC E-mail: viverlivrect@gmail.com Telefone: 4733639947 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>Cod. lista serviço</th> <th>Valor unitário (R\$)</th> <th>Qtd</th> <th>Valor do serviço (R\$)</th> <th>Base de cálculo (R\$)</th> <th>aliquota (%)</th> <th>ISS (R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>17.03</td> <td>1.950,0000</td> <td>1,00</td> <td>1.950,00</td> <td>1.950,00</td> <td>2,50000</td> <td>48,75</td> </tr> </tbody> </table> | Cod. lista serviço | Valor unitário (R\$) | Qtd | Valor do serviço (R\$) | Base de cálculo (R\$) | aliquota (%) | ISS (R\$) | 17.03 | 1.950,0000 | 1,00 | 1.950,00 | 1.950,00 | 2,50000 | 48,75 | Descrição do serviço: SERVIÇO DE COORDENADORA REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2024. Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ | | | | |
| Cod. lista serviço | Valor unitário (R\$) | Qtd | Valor do serviço (R\$) | Base de cálculo (R\$) | aliquota (%) | ISS (R\$) | | | | | | | | | | | | | |
| 17.03 | 1.950,0000 | 1,00 | 1.950,00 | 1.950,00 | 2,50000 | 48,75 | | | | | | | | | | | | | |
| FORMA DE PAGAMENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RETENÇÕES FEDERAIS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>PIS/PASEP</th> <th>COFINS</th> <th>INSS</th> <th>IR</th> <th>CSLL</th> <th>Outras retenções</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Valor bruto = R\$ 1.950,00</td> <td colspan="4">Valor líquido = R\$ 1.950,00</td> </tr> </tbody> </table> | PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | Valor bruto = R\$ 1.950,00 | | Valor líquido = R\$ 1.950,00 | | | | Códigos dos serviços: 17.03 - Planejamento, coordenação, programação ou organização técnica, financeira ou administrativa.. |
| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções | | | | | | | | | | | | | | |
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | | | | | | | | | | | | | | |
| Valor bruto = R\$ 1.950,00 | | Valor líquido = R\$ 1.950,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>Des. condicionado(R\$)</th> <th>Desc. incondicionado(R\$)</th> <th>Deduções(R\$)</th> <th>Base de cálculo(R\$)</th> <th>Valor ISS Retido(R\$)</th> <th>Valor ISS(R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>1.950,00</td> <td>0,00</td> <td>48,75</td> </tr> </tbody> </table> | Des. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS Retido(R\$) | Valor ISS(R\$) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.950,00 | 0,00 | 48,75 | | | | | | | |
| Des. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS Retido(R\$) | Valor ISS(R\$) | | | | | | | | | | | | | | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.950,00 | 0,00 | 48,75 | | | | | | | | | | | | | | |
| OUTRAS INFORMAÇÕES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019 Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990 Lei Complementar Federal nº 116/2003 - Natureza de operação: NOTA AVULSA Carga Tributária IBPT : R\$ 262,28. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  Verificar autenticidade | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Desenvolvido por Pública

| |
|---|
| CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO PRESTADO EM <u>16/04/2024</u> Ass: _____ Nome: _____ |
|---|

Sirlei dos Santos Caçapietra
Sirlei dos Santos Caçapietra
Presidente



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 237 BCO BRADESCO S A.
Agência (sem DV) 332 BALNEARIO CAMBORIU CENTRO
Conta corrente (com DV) 6763529
CPF
Nome favorecido ANDRIELI RIBEIRO SCHAEFFER NOVO
Finalidade PAGAMENTO SALARIOS
Número documento 51.001
Valor 1.684,75
Destinação 0
Data transferência 10/05/2024
C - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 5011602717415593

Assinada por J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA 10/05/2024 09:01:25
JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO 10/05/2024 09:22:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO.

| |
|--|
| <p>CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTATANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO EM <u>16, 04, 2014</u> Ass: _____ Nome: <u>Sirlei dos Santos Caçapietra</u></p> |
|--|


Sirlei dos Santos Caçapietra
Presidente

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

| | |
|------------------------------------|--------------------|
| | Nº Recibo |
| | 1107 |
| Nome ou Razão Social da Empresa | CNPJ da Empresa |
| COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE | 04.981.194/0001-04 |

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de COORDENADOR (A) a importância de R\$ 1.684,75 (um mil seiscentos e oitenta e quatro reais e setenta e cinco centavos), conforme discriminativo abaixo:

| | |
|---|------------|
| Número de Inscrição | |
| No INSS: 20763791983 | No CPF: |
| Identidade | |
| Número: 5243951 | UF: SC |
| Órgão Emissor: SSP | |
| Endereço | |
| JOSE LUIZ DOS REIS , 85 NOVA ESPERANCA | |
| Localidade | Data |
| BALNEARIO CAMBORIU/SC | 16/04/2024 |
| Nome completo | |
| ANDRIELI RIBEIRO SCHAEFFER NOVO | |

| | |
|--------------------------|-----------------|
| ESPECIFICAÇÃO: | |
| 1.Valor Serviço Prestado | 1.950,00 |
| 2.Outros Proventos | 0,00 |
| Total | 1.950,00 |
| DESCONTOS: | |
| 3.Outros Descontos | 2,00 |
| 4.ISS | 48,75 |
| 5.IRRF | 0,00 |
| 6.Dedução INSS | 214,50 |
| 7.INSS Frete | 0,00 |
| 8.Pensão Alimentícia | 0,00 |
| Total | 265,25 |
| VALOR LÍQUIDO | 1.684,75 |

| |
|---------------------|
| Assinatura |
| <i>Andieli Novo</i> |

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

**CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
SERVIÇO
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO**
EM 16/04/2024
Ass: _____
Nome: *Sirlei dos Santos Caçapietra*

Sirlei dos Santos Caçapietra
Sirlei dos Santos Caçapietra
Presidente

| MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBORIU | | |
|--|---------------------------|------------|
| CNPJ: 83.102.285/0001-07 | | |
| DATA DOCUMENTO | COMPETÊNCIA | VENCIMENTO |
| 30/04/2024 | 04/2024 | 02/05/2024 |
| NOSSO NUMERO | VENCIMENTO ORIGINAL | |
| 28376857000007527 | 02/05/2024 | |
| USO INTERNO | VALOR DOS TRIBUTOS | |
| 217255 | 48,75 | |
| AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO | (-) DESCONTO | |
| 1489/511768-2 | 0,00 | |
| INSTRUÇÕES DE PAGAMENTO NOTAS AVULSAS Lançamento de Nota Avulsa nº 18796253 ISS NOTA AVULSA R\$ 48,75 NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO. | (*) ATUALIZAÇÃO MONETARIA | |
| | 0,00 | |
| | (*) MULTA | |
| | 0,00 | |
| | (*) JUROS | |
| | 0,00 | |
| | (*) HONORÁRIOS | |
| | 0,00 | |
| | (*) VALOR COBRADO | |
| | 48,75 | |
| CONTRIBUENTE | | |
| ANDRIELI RIBEIRO SCHAFFER NOVO | | |
| CPF: | | |
| Inscrição municipal 186551 | | |

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Loterias CAIXA

Loterias CAIXA

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

*Milionária: sorteios quartas e sábados!

123-696493977-0
02/MAI/2024 HORA DF 17:45:33

LOT. 20.022158-2 TERM 061607
LOCALIDADE: BALNEARIO CAMBORIU
AG. VINCULADA: 3569

COMPROVANTE PAGAMENTO DE
BOLETO BANCOS

INST. EMISSORA: BANCO DO BRASIL S/A
BANCO RECEBEDOR: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

LINHA DIGITAVEL DO CÓDIGO DE BARRAS
0019000009 02837685705
00007527179 2 97040000004875

BENEFICIÁRIO
NOME FANTASIA: PREFEITURA MUNICIPAL DE BAL
RAZO SOCIAL: MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBO
CNPJ: 83.102.285/0001-07
SACADOR/AVALISTA
NOME FANTASIA: -
RAZO SOCIAL: MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBO
CNPJ: 83.102.285/0001-07

PAGADOR
NOME: ANDRIELI RIBEIRO SCHAFFER NOVO
CPF:

DATA DE VENCIMENTO: 02/MAI/2024
DATA DE PAGAMENTO: 02/MAI/2024
VALOR NOMINAL: 48,75
JUROS: 0,00
IOF: 0,00
MULTA: 0,00
DESCONTO: 0,00
ABATIMENTO: 0,00
VALOR CALCULADO: 48,75
VALOR DO PAGAMENTO: 48,75

TIPO DE PAGAMENTO: ESPÉCIE
123-696493977-0
VIA DO CLIENTE

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

EM 16/04/2024

Ass: _____
Nome: Sirlei dos Santos Caçapietra

Sirlei dos Santos Caçapietra
Sirlei dos Santos Caçapietra
Presidente



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa

| | |
|-------------------------|---------------------|
| Número da nota | 18796257 - AVLS |
| Data da emissão da nota | 30/04/2024 16:57:10 |
| Data do fato gerador | 30/04/2024 16:57:10 |
| Código de Verificação | QYII-B272 |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: FERNANDA AMANDIO
 Nome/Razão Social: FERNANDA AMANDIO
 CPF/CNPJ: _____ Inscrição Municipal: 186546 Telefone: 47999697751
 Endereço: PREFEITO JOSE CESARIO PEREIRA Número: 115 Bairro: CENTRO CEP: 88340067
 Complemento: _____
 Município: CAMBORIÚ UF: SC
 E-mail: marcosviverlivre2016@gmail.com Site: _____

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE
 Nome/Razão Social: COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE
 CPF/CNPJ: 04.981.194/0001-04
 Endereço: MORRO DA PEDRA BRANCA Número: 795 Bairro: NOVA ESPERANÇA CEP: 88336-050
 Complemento: _____
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
 E-mail: viverlivrect@gmail.com Telefone: 4733639947

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Cod. lista serviço | Valor unitário (R\$) | Qtd | Valor do serviço (R\$) | Base de cálculo (R\$) | alíquota (%) | ISS (R\$) |
|--------------------|----------------------|------|------------------------|-----------------------|--------------|-----------|
| 4.16 | 2.550,0000 | 1,00 | 2.550,00 | 2.550,00 | 2,00000 | 51,00 |

Descrição do serviço: SERVIÇO DE PSICOLOGIA REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2024.

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|----------------------------|----------|------------------------------|----------|----------|------------------|
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Valor bruto = R\$ 2.550,00 | | Valor líquido = R\$ 2.550,00 | | | |

Códigos dos serviços:
4.16 - Psicologia..

| Des. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS Retido(R\$) | Valor ISS(R\$) |
|------------------------|---------------------------|---------------|----------------------|-----------------------|----------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.550,00 | 0,00 | 51,00 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente
 Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019
 Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990
 Lei Complementar Federal nº 116/2003
 - Natureza de operação: NOTA AVULSA
 Carga Tributária IBPT : R\$ 342,98.



Verificar autenticidade

Desenvolvido por Pública

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
 EM 16/04/2024
 Ass: _____
 Nome: _____

Sirlei dos Santos Caçopieta
 Presidente

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
 Agência (sem DV) 7293 CAMBORIU
 Conta corrente (com DV) 124827
 CPF
 Nome favorecido FERNANDA AMANDIO
 Finalidade PAGAMENTO SALARIOS
 Número documento 51.006
 Valor 2.261,50
 Destinação 0
 Data transferência 10/05/2024
 C - CPF/CNPJ diferente
 Autenticação SISBB F1E668D01D705E55

Assinada por J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA 10/05/2024 09:12:59
 JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO 10/05/2024 09:22:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO.

| |
|--|
| <p>CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTATANTE</p> <p>DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO</p> <p>EM <u>16 / 04 / 2014</u></p> <p>Ass: _____</p> <p>Nome: <u>Sirlei dos Santos Caçapietra</u></p> |
|--|


 Sirlei dos Santos Caçapietra
 Presidente

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

| | |
|------------------------------------|--------------------|
| | Nº Recibo |
| | 1108 |
| Nome ou Razão Social da Empresa | CNPJ da Empresa |
| COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE | 04.981.194/0001-04 |

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PSICOLOGA a importância de R\$ 2.216,50 (dois mil duzentos e dezesseis reais e cinquenta centavos), conforme discriminativo abaixo:

| | |
|--|------------|
| Número de Inscrição | |
| No INSS: 14139011722 | No CPF: |
| Identidade | |
| Número: 5.601.893 | |
| Órgão Emissor: OE | UF: SC |
| Endereço | |
| PREFEITO JOSE CESARIO PEREIRA, 115 CENTRO | |
| Localidade | Data |
| CAMBORIU/SC | 16/04/2024 |
| Nome completo | |
| FERNANDA AMANDIO | |

ESPECIFICAÇÃO:

| | |
|--------------------------|-----------------|
| 1.Valor Serviço Prestado | 2.550,00 |
| 2.Outros Proventos | 0,00 |
| Total | 2.550,00 |

DESCONTOS:

| | |
|----------------------|---------------|
| 3.Outros Descontos | 2,00 |
| 4.ISS | 51,00 |
| 5.IRRF | 0,00 |
| 6.Dedução INSS | 280,50 |
| 7.INSS Frete | 0,00 |
| 8.Pensão Alimentícia | 0,00 |
| Total | 333,50 |

VALOR LÍQUIDO 2.216,50

| |
|-------------------------|
| Assinatura |
| <i>Fernanda Amandio</i> |

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

| |
|---|
| CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTANTE |
| DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO |
| EM <u>16/04/2024</u> |
| Ass: _____ |
| Nome: <u>Sirlei dos Santos Caçapietra</u> |

Sirlei dos Santos Caçapietra
Sirlei dos Santos Caçapietra
Presidente

| | | |
|---|----------------------------|---------------------|
|  MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBORIU CNPJ: 83.102.285/0001-07 | | |
| DATA DOCUMENTO | COMPETÊNCIA | VENCIMENTO |
| 30/04/2024 | 04/2024 | 02/05/2024 |
| PROSSO NÚMERO | | VENCIMENTO ORIGINAL |
| 28376857000007531 | | 02/05/2024 |
| USO INTERNO | VALOR DOS TRIBUTOS | |
| 226696 | 51,00 | |
| AGÊNCIA/CÓRGO BENEFICIÁRIO | (-) DESCONTO | |
| 1489/511768-2 | 0,00 | |
| INSTRUÇÕES DE PAGAMENTO NOTAS AVULSAS Lançamentos de Nota Avulsa nº 18798257 ISS NOTA AVULSA R\$ 51,00 NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO. | (+*) ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA | |
| | 0,00 | |
| | (+*) MULTA | |
| | 0,00 | |
| | (+*) JUROS | |
| | 0,00 | |
| | (+*) HONORÁRIOS | |
| | 0,00 | |
| | (+*) VALOR COBRADO | |
| | 51,00 | |
| CONTRIBUENTE FERNANDA AMANDIO CPF: Inscrição municipal: 186546 | | |

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

loterias CAIXA

loterias CAIXA

loterias CAIXA

loterias CAIXA

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

*Milionária: sorteios quartas e sábados!

123-696493968-0
02/MAI/2024 HORA DE 17:43:59

LOT. 20.022158-2
LOCALIDADE: BALNEARIO CAMBORIU
AG. VINCULADA: 3569

TERM 06100

COMPROVANTE PAGAMENTO DE
BOLETO BANCOS

INST. EMISSORA: BANCO DO BRASIL S/A
BANCO RECEBEDOR: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

LINHA DIGITÁVEL DO CÓDIGO DE BARRAS
0019000009 02837685706
00007531171 5 97040000005100

BENEFICIÁRIO
NOME FANTASIA: PREFEITURA MUNICIPAL DE BAL
RAZÃO SOCIAL: MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBO
CNPJ: 83.102.285/0001-07

SACADOR/AVALISTA
NOME FANTASIA: -
RAZÃO SOCIAL: MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBO
CNPJ: 83.102.285/0001-07

PAGADOR
NOME: FERNANDA AMANDIO
CPF:

| | |
|---------------------|-------------|
| DATA DE VENCIMENTO: | 02/MAI/2024 |
| DATA DE PAGAMENTO: | 02/MAI/2024 |
| VALOR NOMINAL: | 51,00 |
| JUROS: | 0,00 |
| IOF: | 0,00 |
| MULTA: | 0,00 |
| DESCONTO: | 0,00 |
| ABATIMENTO: | 0,00 |
| VALOR CALCULADO: | 51,00 |
| VALOR DO PAGAMENTO: | 51,00 |

TIPO DE PAGAMENTO: ESPÉCIE
123-696493968-0
VIA DO CLIENTE

**CERTIFICADO QUE O MATERIAL CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO**

EM 16 / 04 / 2024

Ass: _____
Nome: B. J.

B. J.
Sirlei dos Santos Caçapietra
Presidente



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa

| | |
|-------------------------|---------------------|
| Número da nota | 18796254 - AVLS |
| Data da emissão da nota | 30/04/2024 16:47:09 |
| Data do fato gerador | 30/04/2024 16:47:09 |
| Código de Verificação | XG9L-7S6D |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: Não informado
 Nome/Razão Social: NELSON FERREIRA
 CPF/CNPJ: _____ Inscrição Municipal: _____ Telefone: 99231-5464
 Endereço: AV 3A AVENIDA Número: 1840 Bairro: Centro CEP: 88330102
 Complemento: Loja 02
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
 E-mail: marcosviverlivre2016@gmail.com Site: _____

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE
 Nome/Razão Social: COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE
 CPF/CNPJ: 04.981.194/0001-04
 Endereço: MORRO DA PEDRA BRANCA Número: 795 Bairro: NOVA ESPERANÇA CEP: 88336-050
 Complemento: _____
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
 E-mail: viverlivrect@gmail.com Telefone: 4733639947

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Cod. lista serviço | Valor unitário (R\$) | Qtd | Valor do serviço (R\$) | Base de cálculo (R\$) | aliquota (%) | ISS (R\$) |
|--------------------|----------------------|------|------------------------|-----------------------|--------------|-----------|
| 17.03 | 1.950,0000 | 1,00 | 1.950,00 | 1.950,00 | 2,50000 | 48,75 |

Descrição do serviço: SERVIÇO DE COORDENADORA REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2024.

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|----------------------------|----------|----------|------------------------------|----------|------------------|
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Valor bruto = R\$ 1.950,00 | | | Valor líquido = R\$ 1.950,00 | | |

Códigos dos serviços:
17.03 - Planejamento, coordenação, programação ou organização técnica, financeira ou administrativa..

| Des. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS Retido(R\$) | Valor ISS(R\$) |
|------------------------|---------------------------|---------------|----------------------|-----------------------|----------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.950,00 | 0,00 | 48,75 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente
 Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019
 Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990
 Lei Complementar Federal nº 116/2003
 - Natureza de operação: NOTA AVULSA
 Carga Tributária IBPT : R\$ 262,28.



Verificar autenticidade

Desenvolvido por Pública

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
 EM 16 / 04 / 2024
 Ass: _____
 Nome: Sirlei dos Santos Caçapietra

Sirlei dos Santos Caçapietra
 Sirlei dos Santos Caçapietra
 Presidente

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

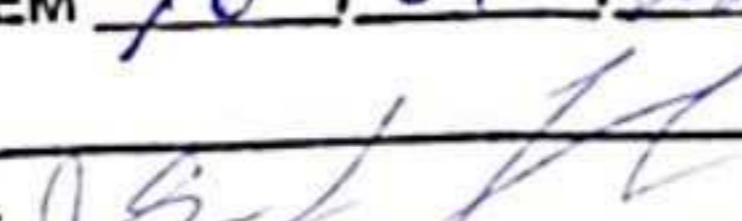
Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 Agência (sem DV) 3569 ATLANTICO SUL SC
 Conta corrente (com DV) 8151435672
 CPF
 Nome favorecido NELSON LOURENCO FERREIRA
 Finalidade PAGAMENTO SALARIOS
 Número documento 51.009
 Valor 1.684,75
 Destinação 0
 Data transferência 10/05/2024
 "C" - CPF/CNPJ diferente
 Autenticação SISBB D427EEFC1C85876F

Assinada por J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA 10/05/2024 09:19:11
 JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO 10/05/2024 09:22:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO.

| | |
|---------------------------------------|--|
| CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE | |
| SERVIÇO | |
| DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO | |
| PRESTADO | |
| EM 16/04/2024 | |
| Ass: |  |
| Nome: | Sirlei dos Santos Caçapietra |


 Sirlei dos Santos Caçapietra
 Presidente

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

| | |
|------------------------------------|--------------------|
| | Nº Recibo |
| | 1109 |
| Nome ou Razão Social da Empresa | CNPJ da Empresa |
| COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE | 04.981.194/0001-04 |

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de COORDENADOR (A) a importância de R\$ 1.684,75 (um mil seiscentos e oitenta e quatro reais e setenta e cinco centavos), conforme discriminativo abaixo:

| | |
|--|------------|
| Número de Inscrição | |
| No INSS: 12678683380 | No CPF: |
| Identidade | |
| Número: 735.119 | UF: MS |
| Órgão Emissor: OE | |
| Endereço | |
| MORRO DA PEDRA BRANCA, 795 NOVA ESPERANCA | |
| Localidade | Data |
| BALNEARIO CAMBORIU/SC | 16/04/2024 |
| Nome completo | |
| NELSON LOURENÇO FERREIRA | |

ESPECIFICAÇÃO:

| | |
|---------------------------|-----------------|
| 1. Valor Serviço Prestado | 1.950,00 |
| 2. Outros Proventos | 0,00 |
| Total | 1.950,00 |

DESCONTOS:

| | |
|-----------------------|---------------|
| 3. Outros Descontos | 2,00 |
| 4. ISS | 48,75 |
| 5. IRRF | 0,00 |
| 6. Dedução INSS | 214,50 |
| 7. INSS Frete | 0,00 |
| 8. Pensão Alimentícia | 0,00 |
| Total | 265,25 |

VALOR LÍQUIDO 1.684,75

| |
|---------------------------------|
| Assinatura |
| <i>Nelson Lourenço Ferreira</i> |

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

| |
|---|
| CERTIFICO QUE O MATERIAL ^{SERVIÇO} CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI ^{RECEBIDO} PRESTADO E ACEITO EM <u>16/04/2024</u> Ass: _____ Nome: _____ |
|---|

Sirlei dos Santos Caçapietra
Sirlei dos Santos Caçapietra
Presidente

| MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBORIU | | |
|---------------------------------------|---------------------------|---------------------|
| CNPJ: 83.102.285/0001-07 | | |
| DATA DOCUMENTO | COMPETÊNCIA | VENCIMENTO |
| 30/04/2024 | 04/2024 | 02/05/2024 |
| NUMERO NIRE | | VENCIMENTO ORIGINAL |
| 2837685700007528 | | 02/05/2024 |
| USO INTERNO | | VALOR DOS TRIBUTOS |
| 1223765 | | 48,75 |
| AGENCIAMENTO BENEFICIÁRIO | (-) DESCONTO | |
| 1489/511768-2 | | 0,00 |
| INSTRUÇÕES DE PAGAMENTO | (+) ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA | |
| NOTAS AVULSAS | | 0,00 |
| Lançamento de Nota Avulsa nº 18796254 | (*) MULTA | |
| ISS NOTA AVULSA R\$ 48,75 | | 0,00 |
| NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO. | (*) JUROS | |
| | | 0,00 |
| | (*) HONORÁRIOS | |
| | | 0,00 |
| | (*) VALOR COBRADO | |
| | | 48,75 |
| CONTRIBUENTE | | |
| NELSON FERREIRA | | |
| CPF: | | |
| Inscrição municipal: 0 | | |

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

*Millionária: sorteios quartas e sábados!

123-696493965-6
02/MAI/2024 HORA DE 17:43:31

OT. 20.022158-2 TERM 061607
LOCALIDADE: BALNEARIO CAMBORIU
AG. VINCULADA: 3569

COMPROVANTE PAGAMENTO DE
BOLETO BANCOS

INST. EMISSORA: BANCO DO BRASIL S/A
BANCO RECEBEDOR: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

LINHA DIGITÁVEL DO CÓDIGO DE BARRAS
0019000009 02837685706
00007528177 9 9704000004875

BENEFICIÁRIO
NOME FANTASIA: PREFEITURA MUNICIPAL DE BAL
RAZO SOCIAL: MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBO
CNPJ: 83.102.285/0001-07
SACADOR/AVALISTA
NOME FANTASIA: -
RAZO SOCIAL: MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBO
CNPJ: 83.102.285/0001-07
PAGADOR
NOME: NELSON FERREIRA
CPF:

DATA DE VENCIMENTO: 02/MAI/2024
DATA DE PAGAMENTO: 02/MAI/2024
VALOR NOMINAL: 48,75
JUROS: 0,00
IOF: 0,00
MULTA: 0,00
DESCONTO: 0,00
ABATIMENTO: 0,00
VALOR CALCULADO: 48,75
VALOR DO PAGAMENTO: 48,75

TIPO DE PAGAMENTO: ESPECIE
123-696493965-6
VIA DO CLIENTE

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

EM 16/04/2024

Ass: _____
Nome: Sirlei dos Santos Caçapietra

Sirlei dos Santos Caçapietra
Presidente



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa

| | |
|-------------------------|---------------------|
| Número da nota | 18796259 - AVLS |
| Data da emissão da nota | 30/04/2024 17:03:10 |
| Data do fato gerador | 30/04/2024 17:03:10 |
| Código de Verificação | OBBM-GHA3 |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: PRISCILA CHRISTIANETTI
 Nome/Razão Social: PRISCILA CHRISTIANETTI
 CPF/CNPJ: _____ Inscrição Municipal: _____ Telefone: _____
 Endereço: GUARAMIRIN Número: 200 Bairro: TABULEIRO CEP: 88348065
 Complemento: APTO 504 BL 2
 Município: CAMBORIÚ UF: SC
 E-mail: pchristianetti@gmail.com Site: _____

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE
 Nome/Razão Social: COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE
 CPF/CNPJ: 04.981.194/0001-04
 Endereço: MORRO DA PEDRA BRANCA Número: 795 Bairro: NOVA ESPERANÇA CEP: 88336-050
 Complemento: _____
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
 E-mail: viverlivrect@gmail.com Telefone: 4733639947

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Cod. lista serviço | Valor unitário (R\$) | Qtd | Valor do serviço (R\$) | Base de cálculo (R\$) | aliquota (%) | ISS (R\$) |
|--------------------|----------------------|------|------------------------|-----------------------|--------------|-----------|
| 4.16 | 2.550,0000 | 1,00 | 2.550,00 | 2.550,00 | 2,00000 | 51,00 |

Descrição do serviço: SERVIÇO DE PSICOLOGIA REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2024.

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|----------------------------|----------|------------------------------|----------|----------|------------------|
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Valor bruto = R\$ 2.550,00 | | Valor líquido = R\$ 2.550,00 | | | |

Códigos dos serviços:
4.16 - Psicologia..

| Des. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS Retido(R\$) | Valor ISS(R\$) |
|------------------------|---------------------------|---------------|----------------------|-----------------------|----------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.550,00 | 0,00 | 51,00 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente
 Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019
 Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990
 Lei Complementar Federal nº 116/2003
 - Natureza de operação: NOTA AVULSA
 Carga Tributária IBPT : R\$ 342,98.



Verificar autenticidade

Desenvolvido por Pública

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
 EM 16/04/2024
 Ass: _____
 Nome: _____

Sirlei dos Santos Caçapietra
 Presidente

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
 Agência (sem DV) 2405 PA CAMBORIU SC
 Conta corrente (com DV) 10035279
 CPF
 Nome favorecido PRISCILA CHRISTIANETTI
 Finalidade PAGAMENTO SALARIOS
 Número documento 51.005
 Valor 2.216,50
 Destinação 0
 Data transferência 10/05/2024
 "C" - CPF/CNPJ diferente
 Autenticação SISBB 26C221419E5D4AC9

Assinada por J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA 10/05/2024 09:11:25
 JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO 10/05/2024 09:22:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO.

| |
|---|
| <p>CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO EM <u>16/04/2024</u> Ass: _____ Nome: <u>Sirlei dos Santos Caçapietra</u></p> |
|---|


 Sirlei dos Santos Caçapietra
 Presidente

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

| | |
|------------------------------------|--------------------|
| | Nº Recibo |
| | 1110 |
| Nome ou Razão Social da Empresa | CNPJ da Empresa |
| COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE | 04.981.194/0001-04 |

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PSICOLOGA a importância de R\$ 2.216,50 (dois mil duzentos e dezesseis reais e cinquenta centavos), conforme discriminativo abaixo:

| | |
|---|------------|
| Número de Inscrição | |
| No INSS: 13034819683 | No CPF: |
| Identidade | |
| Número: 7102404841 | UF: RS |
| Órgão Emissor: SSP | |
| Endereço | |
| GUAMIRIM, 200 TABULEIRO (MONTE ALEGRE) | |
| Localidade | Data |
| CAMBORIÚ/SC | 16/04/2024 |
| Nome completo | |
| PRISCILA CHRISTIANETTI | |

| | |
|--------------------------|-----------------|
| ESPECIFICAÇÃO: | |
| 1.Valor Serviço Prestado | 2.550,00 |
| 2.Outros Proventos | 0,00 |
| Total | 2.550,00 |
| DESCONTOS: | |
| 3.Outros Descontos | 2,00 |
| 4.ISS | 51,00 |
| 5.IRRF | 0,00 |
| 6.Dedução INSS | 280,50 |
| 7.INSS Frete | 0,00 |
| 8.Pensão Alimentícia | 0,00 |
| Total | 333,50 |
| VALOR LÍQUIDO | 2.216,50 |

| |
|-------------------|
| Assinatura |
| <i>Priscila C</i> |

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

CERTIFICO QUE O MATERIAL ~~SERVIÇO~~ **CONSTANTE**
DESTE DOCUMENTO FOI **RECEBIDO** **E ACEITO**
PRESTADO
EM 16/04/2024
Ass: _____
Nome: Sirlei dos Santos Caçapietra

Sirlei dos Santos Caçapietra
Sirlei dos Santos Caçapietra
Presidente

| MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBORIU | | |
|---------------------------------------|--------------------|---------------------------|
| CNPJ: 83.102.285/0001-07 | | |
| DATA DOCUMENTO | COMPETÊNCIA | VENCIMENTO |
| 30/04/2024 | 04/2024 | 02/05/2024 |
| PROSSO NÚMERO | | VENCIMENTO ORIGINAL |
| 28.376857000007533 | | 02/05/2024 |
| USO INTERNO | VALOR DOS TRIBUTOS | |
| 173591 | 51,00 | |
| AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO | (-) DESCONTO | |
| 1489/511768-2 | 0,00 | |
| INSTRUÇÕES DE PAGAMENTO | | (*) ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA |
| NOTAS AVULSAS | | 0,00 |
| Lançamento de Nota Avulsa nº 18796259 | | (*) MULTA |
| ESSA NOTA AVULSA R\$ 51,00 | | 0,00 |
| NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO. | | (*) JUROS |
| | | 0,00 |
| | | (*) HONORÁRIOS |
| | | 0,00 |
| | | (=) VALOR COBRADO |
| | | 51,00 |
| CONTRIBUENTE | | |
| PRISCILA CHRISTIANETTI | | |
| CPF: | | |

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

loterias CAIXA

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

*Millionária: sorteios quartas e sábados!

123-696493989-3

02/MAI/2024

HORA DE 17:47:52

LOT. 20.022158-2

TERM 061607

LOCALIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

AG. VINCULADA: 3569

COMPROVANTE PAGAMENTO DE
BOLETO BANCOS

INST. EMISSORA: BANCO DO BRASIL S/A
BANCO RECEPTOR: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

LINHA DIGITÁVEL DO CÓDIGO DE BARRAS
0019000009 02837685706
00007533177 8 97040000005100

BENEFICIÁRIO

NOME FANTASIA: PREFEITURA MUNICIPAL DE BAL
RAZÃO SOCIAL: MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBO
CNPJ: 83.102.285/0001-07

SACADOR/AVALISTA

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

PAGADOR

NOME: PRISCILA CHRISTIANETTI
CPF:

DATA DE VENCIMENTO: 02/MAI/2024

DATA DE PAGAMENTO: 02/MAI/2024

VALOR NOMINAL: 51,00

JUROS: 0,00

IOF: 0,00

MULTA: 0,00

DESCONTO: 0,00

ABATIMENTO: 0,00

VALOR CALCULADO: 51,00

VALOR DO PAGAMENTO: 51,00

TIPO DE PAGAMENTO: ESPÉCIE
123-696493989-3

VIA DO CLIENTE

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

EM 16/04/2024

Ass: _____
Nome: Sirlei dos Santos Caçopieta

Sirlei dos Santos Caçopieta
Presidente

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
 Agência (sem DV) 2606 SICREDI VALE LITORAL SC
 Conta corrente (com DV) 30863798
 CPF
 Nome favorecido FABIO NARCIZO MICHELON
 Finalidade PAGAMENTO SALARIOS
 Número documento 51.007
 Valor 1.684,75
 Destinação 0
 Data transferência 10/05/2024
 "C" - CPF/CNPJ diferente
 Autenticação SISBB 6DD93DBF2C3B2CB2

Assinada por J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA 10/05/2024 09:15:45
 JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO 10/05/2024 09:22:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO.

| |
|--|
| <p>CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO EM <u>16 / 04 / 2024</u> Ass: _____ Nome: <u>Sirlei dos Santos Caçapietra</u></p> |
|--|


 Sirlei dos Santos Caçapietra
 Presidente

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

| | |
|---|---------------------------------------|
| Nome ou Razão Social da Empresa COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE | Nº Recibo 1112 |
| | CNPJ da Empresa 04.981.191/0001-04 |

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de COORDENADOR (A) a importância de R\$ 1.684,75 (um mil seiscentos e oitenta e quatro reais e setenta e cinco centavos), conforme discriminativo abaixo:

| | |
|-------------------------------|------------|
| Número de Inscrição | |
| No INSS: | No CPF: |
| Identidade | |
| Número: 5601702 | |
| Órgão Emissor: SSP | UF: SC |
| Endereço | |
| NOVA IGUAÇU NOVA ESPERANCA | |
| Localidade | Data |
| BALNEARIO CAMBORIU/SC | 16/04/2024 |
| Nome completo | |
| FABIO NARCIZO MICHELON | |

| | |
|---------------------------|-----------------|
| ESPECIFICAÇÃO: | |
| 1. Valor Serviço Prestado | 1.950,00 |
| 2. Outros Proventos | 0,00 |
| Total | 1.950,00 |
| DESCONTOS: | |
| 3. Outros Descontos | 2,00 |
| 4. ISS | 48,75 |
| 5. IRRF | 0,00 |
| 6. Dedução INSS | 214,50 |
| 7. INSS Frete | 0,00 |
| 8. Pensão Alimentícia | 0,00 |
| Total | 265,25 |
| VALOR LÍQUIDO | 1.684,75 |

| |
|------------------------|
| Assinatura |
| FABIO NARCIZO MICHELON |

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

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 EM 16 / 04 / 2024
 Ass: _____
 Nome: _____

Sirlei dos Santos Caçapietra
 Sirlei dos Santos Caçapietra
 Presidente

| MUNICÍPIO DE BALNEARIO CAMBORIU | | |
|---------------------------------------|---------------------------|------------|
| CNPJ: 83.102.285/0001-07 | | |
| DATA DOCUMENTO | COMPETÊNCIA | VENCIMENTO |
| 30/04/2024 | 04/2024 | 02/05/2024 |
| NUMERO NOME | VENCIMENTO ORIGINAL | |
| 28376857000007530 | 02/05/2024 | |
| USO INTERNO | VALOR DOS TRIBUTOS | |
| 2329939 | 48,75 | |
| AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO | (-) DESCONTO | |
| 1489/511768-2 | 0,00 | |
| INSTRUÇÕES DE PAGAMENTO | (*) ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA | |
| NOTAS AVULSAS | 0,00 | |
| Lançamento de Nota Avulsa nº 18796256 | (*) MULTA | |
| ISS NOTA AVULSA R\$ 48,75 | 0,00 | |
| NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO. | (*) JUROS | |
| | 0,00 | |
| | (*) HONORÁRIOS | |
| | 0,00 | |
| | (*) VALOR COBRADO | |
| | 48,75 | |
| CONTRIBUINTE | | |
| FABIO NARCIZO MICHELON | | |
| CPF: | | |
| Inscrição municipal 0 | | |

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

*Millionária: sorteios quartas e sábados!

123-696493974-5

02/MAI/2024 HORA DF 17:45:01

LOT. 20.022158-2 TERM 061607

LOCALIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

AG. VINCULADA: 3569

COMPROVANTE PAGAMENTO DE BOLETO BANCOS

INST. EMISSORA: BANCO DO BRASIL S/A

BANCO RECEBEDOR: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

LINHA DIGITÁVEL DO CÓDIGO DE BARRAS

0019000009 02837685706

00007530173 3 97040000004875

BENEFICIARIO

NOME FANTASIA: PREFEITURA MUNICIPAL DE BAL

RAZAO SOCIAL: MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBO

CNPJ: 83.102.285/0001-07

SACADOR/AVALISTA

NOME FANTASIA: -

RAZAO SOCIAL: MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBO

CNPJ: 83.102.285/0001-07

PAGADOR

NOME: FABIO NARCIZO MICHELON

CPF:

DATA DE VENCIMENTO: 02/MAI/2024

DATA DE PAGAMENTO: 02/MAI/2024

VALOR NOMINAL: 48,75

JUROS: 0,00

IOF: 0,00

MULTA: 0,00

DESCONTO: 0,00

ABATIMENTO: 0,00

VALOR CALCULADO: 48,75

VALOR DO PAGAMENTO: 48,75

IPO DE PAGAMENTO: ESPECIE

123-696493974-5

VIA DO CLIENTE

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE

DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO



EM 16/04/2024

Nome: *[Signature]*

[Signature]

Sirlei dos Santos Caçapietra

Presidente

|  <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ Secretaria da Fazenda Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa - NFS-e Avulsa</p> | Número da nota 18796261 - AVLS | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|------------------------|------------------------|-----------------------|------------------|-----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------------------------|-------|---|--|--|--|--|
| | Data da emissão da nota 30/04/2024 17:15:01 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Data do fato gerador 30/04/2024 17:15:01 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Código de Verificação 3C66-RPBU | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PRESTADOR DE SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome fantasia: PAMELA MARIA ALFANEO MUNIZ Nome/Razão Social: PAMELA MARIA ALFANEO MUNIZ CPF/CNPJ: _____ Inscrição Municipal: _____ Telefone: _____ Endereço: NOVA IGUACU Número: 650 Bairro: NOVA ESPERANCA CEP: 88336260 Complemento: _____ Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC E-mail: PAMELAVERCH_BC@HOTMAIL.COM Site: _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOMADOR DE SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome fantasia: COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE Nome/Razão Social: COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE CPF/CNPJ: 04.981.194/0001-04 Endereço: MORRO DA PEDRA BRANCA Número: 795 Bairro: NOVA ESPERANÇA CEP: 88336-050 Complemento: _____ Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC E-mail: viverlivrect@gmail.com Telefone: 4733639947 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>Cod. lista serviço</th> <th>Valor unitário (R\$)</th> <th>Qtd</th> <th>Valor do serviço (R\$)</th> <th>Base de cálculo (R\$)</th> <th>aliquota (%)</th> <th>ISS (R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>4.06</td> <td>2.250,0000</td> <td>1,00</td> <td>2.250,00</td> <td>2.250,00</td> <td>2,00000</td> <td>45,00</td> </tr> </tbody> </table> | Cod. lista serviço | Valor unitário (R\$) | Qtd | Valor do serviço (R\$) | Base de cálculo (R\$) | aliquota (%) | ISS (R\$) | 4.06 | 2.250,0000 | 1,00 | 2.250,00 | 2.250,00 | 2,00000 | 45,00 | Descrição do serviço: SERVIÇO DE TÉCNICA DE ENFERMAGEM REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2024 Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ | | | | |
| Cod. lista serviço | Valor unitário (R\$) | Qtd | Valor do serviço (R\$) | Base de cálculo (R\$) | aliquota (%) | ISS (R\$) | | | | | | | | | | | | | |
| 4.06 | 2.250,0000 | 1,00 | 2.250,00 | 2.250,00 | 2,00000 | 45,00 | | | | | | | | | | | | | |
| FORMA DE PAGAMENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RETENÇÕES FEDERAIS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>PIS/PASEP</th> <th>COFINS</th> <th>INSS</th> <th>IR</th> <th>CSLL</th> <th>Outras retenções</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Valor bruto = R\$ 2.250,00</td> <td colspan="4">Valor líquido = R\$ 2.250,00</td> </tr> </tbody> </table> | PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | Valor bruto = R\$ 2.250,00 | | Valor líquido = R\$ 2.250,00 | | | | Códigos dos serviços 4.06 - Enfermagem, inclusive serviços auxiliares.. |
| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções | | | | | | | | | | | | | | |
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | | | | | | | | | | | | | | |
| Valor bruto = R\$ 2.250,00 | | Valor líquido = R\$ 2.250,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>Des. condicionado(R\$)</th> <th>Desc. incondicionado(R\$)</th> <th>Deduções(R\$)</th> <th>Base de cálculo(R\$)</th> <th>Valor ISS Retido(R\$)</th> <th>Valor ISS(R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>2.250,00</td> <td>0,00</td> <td>45,00</td> </tr> </tbody> </table> | Des. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS Retido(R\$) | Valor ISS(R\$) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.250,00 | 0,00 | 45,00 | OUTRAS INFORMAÇÕES | | | | | | |
| Des. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS Retido(R\$) | Valor ISS(R\$) | | | | | | | | | | | | | | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.250,00 | 0,00 | 45,00 | | | | | | | | | | | | | | |
| - Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019 Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990 Lei Complementar Federal nº 116/2003 - Natureza de operação: NOTA AVULSA Carga Tributária IBPT : R\$ 302,63. | |  Verificar autenticidade | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Desenvolvido por Pública

| |
|--|
| CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO PRESTADO EM <u>16</u> / <u>04</u> / <u>2024</u> Ass: _____ Nome: _____ |
|--|

Sirlei dos Santos Caçapietra
Sirlei dos Santos Caçapietra
Presidente

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
 Agência (sem DV) 3872 BALNEARIO CAMBORIU
 Conta corrente (com DV) 10684603
 CPF
 Nome favorecido PAMELA MARIA ALFANEO MUNIZ VERCH
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 51.004
 Valor 1.944,25
 Destinação 0
 Data transferência 10/05/2024
 C - CPF/CNPJ diferente
 Autenticação SISBB BF0204B4EE829127

Assinada por J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA 10/05/2024 09:09:55
 JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO 10/05/2024 09:22:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO.

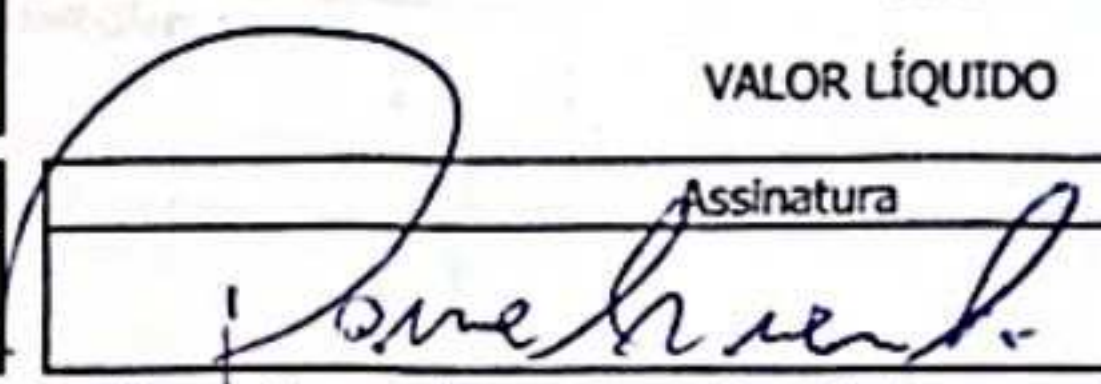
| |
|---|
| <p>CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTANTE</p> <p>DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO</p> <p>EM <u>16/04/2014</u></p> <p>Ass: _____</p> <p>Nome: <u>Sirlei dos Santos Caçapietra</u></p> |
|---|


 Sirlei dos Santos Caçapietra
 Presidente

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

| | |
|------------------------------------|--------------------|
| | Nº Recibo |
| | 1111 |
| Nome ou Razão Social da Empresa | CNPJ da Empresa |
| COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE | 04.981.194/0001-04 |

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de ENFERMEIRO (A) a importância de R\$ 1.944,25 (um mil novecentos e quarenta e quatro reais e vinte e cinco centavos), conforme discriminativo abaixo:

| | | | | |
|----------------------------------|------------|----------------------|---|-----------------|
| Número de Inscrição | | ESPECIFICAÇÃO: | | |
| No INSS: | No CPF: | | 1.Valor Serviço Prestado | 2.250,00 |
| Identidade | | | 2.Outros Proventos | 0,00 |
| Número: 4474445 | | | Total | 2.250,00 |
| Órgão Emissor: SSP UF: SC | | DESCONTOS: | | |
| Endereço | | 3.Outros Descontos | | 2,00 |
| NOVA IGUACU, 650 | | 4.ISS | | 56,25 |
| NOVA ESPERANCA | | 5.IRRF | | 0,00 |
| Localidade | Data | 6.Dedução INSS | | 247,50 |
| BALNEARIO CAMBORIU/SC | 16/04/2024 | 7.INSS Frete | | 0,00 |
| | | 8.Pensão Alimentícia | | 0,00 |
| | | Total | | 305,75 |
| Nome completo | | | VALOR LÍQUIDO | 1.944,25 |
| PAMELA MARIA ALFANEO MUNIZ VERCH | | Assinatura |  | |

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

| | |
|--|--|
| CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO | CONSTANTE |
| DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO | E ACEITO |
| EM | 16/04/2024 |
| Ass: |  |
| Nome: |  |


Sirlei dos Santos Caçapietra
Presidente

| MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBORIU | | |
|--|---------------------------|------------|
| CNPJ: 83.102.285/0001-07 | | |
| DATA DOCUMENTO | COMPETÊNCIA | VENCIMENTO |
| 30/04/2024 | 04/2024 | 02/05/2024 |
| NOSSO NUMERO | VENCIMENTO ORIGINAL | |
| 28376857000007535 | 02/05/2024 | |
| USO INTERNO | VALOR DOS TRIBUTOS | |
| 146026 | 45,00 | |
| AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO | (-) DESCONTO | |
| 1489/511768-2 | 0,00 | |
| INSTRUÇÕES DE PAGAMENTO NOTAS AVULSAS Lançamento de Nota Avulsa nº 18708281 ISS NOTA AVULSA R\$ 45,00 NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO. | (*) ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA | |
| | 0,00 | |
| | (*) MULTA | |
| | 0,00 | |
| | (*) JUROS | |
| 0,00 | | |
| (*) HONORÁRIOS | | 0,00 |
| (*) VALOR COBRADO | | 45,00 |
| CONTRIBUENTE | | |
| PAMELA MARIA ALFANEO MUNIZ | | |
| CPF: | | |

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

*Millionária: sorteios quartas e sábados!

123-696493986-9

02/MAI/2024

HORA DE 17:47:20

LOT. 20.022158-2

TERM 061607

LOCALIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

AG. VINCULADA: 3569

COMPROVANTE PAGAMENTO DE
BOLETO BANCOS

INST. EMISSORA: BANCO DO BRASIL S/A
BANCO RECEBEDOR: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

LINHA DIGITÁVEL DO CÓDIGO DE BARRAS

0019000009 02837685706
00007535172 8 9704000004500

BENEFICIÁRIO

NOME FANTASIA: PREFEITURA MUNICIPAL DE BAL

RAZAO SOCIAL: MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBO

CNPJ: 83.102.285/0001-07

SACADOR/AVALISTA

NOME FANTASIA: -

RAZAO SOCIAL: MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBO

CNPJ: 83.102.285/0001-07

PAGADOR

NOME: PAMELA MARIA ALFANEO MUNIZ

CPF:

DATA DE VENCIMENTO: 02/MAI/2024

DATA DE PAGAMENTO: 02/MAI/2024

VALOR NOMINAL: 45,00

JUROS: 0,00

IOF: 0,00

MULTA: 0,00

DESCONTO: 0,00

ABATIMENTO: 0,00

VALOR CALCULADO: 45,00

VALOR DO PAGAMENTO: 45,00

TIPO DE PAGAMENTO: ESPECIE

123-696493986-9

VIA DO CLIENTE

CERTIFICO QUE O ^{MATERIAL} SERVIÇO CONSTATANTE

DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO

EM 16/04/2024

Ass:

Nome:

Sirlei dos Santos Caçapietra
Presidente



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

| | | | |
|--|---|---|---|
| CNPJ 04.981.194/0001-04 | Razão Social COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE | | |
| Período de Apuração Março/2024 | Data de Vencimento 19/04/2024 | Número do Documento 07.16.24131.3606358-4 | Pagar este documento até 10/05/2024 |
| Observações Nº Recibo Declaração: 50000224347481 | | | Valor Total do Documento 7.216,04 |

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---------------|---|-----------------|---------------|--------------|-----------------|
| 1099 | CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11 | 2.387,00 | 149,66 | 23,87 | 2.560,53 |
| | 01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11% | | | | |
| | PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024 | | | | |
| 1138 | CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS | 4.340,00 | 272,11 | 43,40 | 4.655,51 |
| | 04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS | | | | |
| | PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024 | | | | |
| Totais | | 6.727,00 | 421,77 | 67,27 | 7.216,04 |

CERTIFICO QUE O MATERIAL
SERVIÇO CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 10/05/2024
Ass: _____
Nome: Sirlei dos Santos Caçapietra

Sirlei dos Santos Caçapietra
Presidente

SEDA (Versão.5.1.8)

Página: 1 / 1

10/05/2024 10:16:31

85820000072 4 16040385241 2 31071624131 1 36063584566 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000072 4 16040385241 2 31071624131 1 36063584566 3



CNPJ: 04.981.194/0001-04
Número: 07.16.24131.3606358-4
Pagar até: 10/05/2024
Valor: 7.216,04

Pague com o PIX





G334101303416530015
10/05/2024 13:07:43

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.07.43
5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8582000072-4 16040385241-2
31071624131-1 36063584566-3
Data do pagamento 10/05/2024
Numero do Documento 07.16.24131.3606358-4
Valor Total 7.216,04
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

Pagamento agendado.

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

| | | |
|--------------|---------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO | 10/05/2024 13:04:10 |
| | J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA | 10/05/2024 13:07:43 |

Transação efetuada com sucesso.

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

| |
|--|
| <p>CERTIFICO QUE O <u>MATERIAL</u> CONSTANTE SERVIÇO</p> <p>DESTE DOCUMENTO FOI <u>RECEBIDO</u> E ACEITO PRESTADO</p> <p>EM <u>10, 05, 2024</u></p> <p>Ass: _____</p> <p>Nome: <u>Sirlei</u></p> |
|--|


Sirlei dos Santos Caçapietra
Presidente

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome C T VIVER LIVRE FMS PMBC
Agência 5271-X
Conta corrente 329130-8
Valor 489,04
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA 14/05/2024 14:49:32

JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO 14/05/2024 14:51:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO.

| | |
|--|-----------------------|
| CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO | CONSTANTE |
| DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO | E ACEITO |
| EM | <u>14 / 05 / 2024</u> |
| Ass: | <u>[Assinatura]</u> |
| Nome: | <u>[Assinatura]</u> |

[Assinatura]
Sirlei dos Santos Caçapietra
Presidente

DECLARAÇÃO DE RECURSOS DEVOLVIDOS

Segue em anexo comprovante de depósito a Agência 5271-X, Conta nº 329130-8, Comunidade Terapêutica Viver Livre de Balneário Camboriú SC, no valor de R\$ 489.04 referente à multa de atraso da conta de Inss referente ao mês 03/2024.

Sem mais;



Sirlei dos Santos Caçapietra

Presidente



Celesc
Distribuição S.A

FAT 01 20241174594547 8
Nota Fiscal em Conta de Energia Elétrica - Grupo B

02/2024 28007817

COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE CPJ04 951 184001 04
 MH DAS FERIAS BRANCA 795
 FINAL - NOVA ESPERANCA (BE) - BALNEARIO CAMBOREHI - SC - 88330-000
 Localização 1706.51.017167 - Medida REG 3085302 - TENSÃO NOMINAL 220V - GRUPO B
 Classificação 02 - INDUSTRIAL - CONVENIENCIAL - MONOFÁSICO
 Cod. Fiscal da Operação 5 049 Tipo de Cliente 30

| | | | | | |
|------------|---------|----------------------------|-------------|------------------------|-------|
| Medida | 3085302 | Consumo Med/Fat | 2327 / 2327 | Unidade de Medida | kWh |
| Med. Atual | 13190 | Numero de Dias Faturados | 30 | Origem da Energia | MEDIA |
| Med. Anter | 10872 | Consumo Médio Diário (kWh) | 77,57 | Fator de Potência | |
| | | | | Fator de Multiplicação | 1,00 |

| Período | Medida | Consumo | Valor |
|---------------------|------------|--|--------|
| Setor Anterior | 24/12/2023 | DEC/2023 | Mesal |
| Med. Atual | 23/02/2024 | DEC | 7,00 |
| Mesada/Apresentação | 26/02/2024 | Fat | 4,06 |
| Med. Leitura | 26/02/2024 | DMIC | 5,00 |
| | | Com. FEEEL - CAMBOREHI MORHO DO BOI EUSO (R\$) | 974,46 |

| Item | Quantidade | X | Preço (R\$) | = | Total (R\$) |
|--------------|------------|---|-------------|---|-------------|
| CONSUMO TUSO | 2 327,00 | | 0,363421 | | 852,22 |
| CONSUMO TE | 2 327,00 | | 0,373442 | | 869,00 |
| Medida 1 | | | | | 1 761,22 |

Engenharia e Serviços
 DIREÇÃO GERAL PARA FORA 11/2023 9,72
 LÍQUIDO CONTÁ ANTIGOR 11/2023 10,46
 RLA TA CONTÁ ANTERIOR 11/2023 33,21
 JOSP MUNICIPAL 17,13
 Medida 2 79,52

Composição do Preço (Art. 31 Resolução 166/2005)

| | | | | | |
|----------------|--------|------------------|----------|-------------------|----------|
| ENERGIA | 627,17 | DISTRIBUIÇÃO | 256,65 | Reajuste 324/2023 | 0,300390 |
| TRANSMISSÃO | 134,26 | IMPOSTOS | 761,64 | | 0,292570 |
| ENC. SETORIAIS | 311,73 | ENC. DE SERVIÇOS | 1,761,22 | | |

CERTIFICADO DE SERVIÇO
 RECEBIDO E ACEITO
 PRESTADO EM 10/05/2024

Ass: *[Assinatura]*
 Nome: *[Nome]*
 Sthel dos Santos Carapietro
 Presidente

IMPORTANTE REAVISO DE DÉBITO

PAGAMENTO EM ATRASO
 multa de 2% + Correção Monetária pelo IGP-M (pro rata die) + Juros de Mora 1% ao mês (pro rata die) e serem cobradas em futura posturas

10/04/2024 R\$ 1.840,74

Reservado ao Fisco
B069.B4CF.3A7B.BFE4.4F66.3F5A.7AAD.4D7A



Celesc
Distribuição S.A

FAT 01 20241174594547 8

02/2024 10/04/2024

| | | | |
|---------------------|----------|-----|----------|
| 01-20241174594547 8 | 28007817 | R\$ | 1.840,74 |
|---------------------|----------|-----|----------|



Liberar OB

Efetivar pagamento de titulo com débito em conta

10/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:14:50
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790348009000502104403013613603196820000184074
BENEFICIARIO:
CELESC DISTRIBUICAO SA
NOME FANTASIA:
CELESC DISTRIBUICAO SA
CNPJ: 08.336.783/0001-90
BENEFICIARIO FINAL:
CELESC DISTRIBUICAO SA
CNPJ: 08.336.783/0001-90
PAGADOR:
COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE
CNPJ: 04.981.194/0001-04

NR. DOCUMENTO 51.012
DATA DE VENCIMENTO 10/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 10/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.840,74
VALOR COBRADO 1.840,74
=====

NR.AUTENTICACAO 4.2E3.C87.DCB.BEA.007
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Dados da Pendência

| | |
|---------------------------|--|
| Número | 307.331.168 |
| Data limite da liberação | 10/05/2024 |
| Valor | R\$ 1.840,74 |
| Descrição | Efetivar pagamento de título com débito em conta |
| Quantidade de Assinaturas | 2 |

Dados das Assinaturas

| Assinada por | Canal | Data da Assinatura |
|------------------------|------------------------|--------------------|
| LUCAS CACAPIETRA LUCIO | INTERNET - APJ ATACADO | 10/05/2024 |
| LUCAS CACAPIETRA LUCIO | INTERNET - APJ ATACADO | 10/05/2024 |

Confirmação realizada com sucesso. Pendência Finalizada.

| |
|--|
| CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE SERVIÇO DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO PRESTADO |
| EM 10/05/2024 |
| Ass: _____ |
| Nome: <u>Sirlei dos Santos Caçapietra</u> |

Sirlei dos Santos Caçapietra
Presidente



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome C T VIVER LIVRE FMS PMBC
Agência 5271-X
Conta corrente 329130-8
Valor 62,39
Destinação 0
Data Nesta data

| | | |
|--------------|---------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA | 14/05/2024 14:48:48 |
| | JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO | 14/05/2024 14:51:56 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO.

| |
|--|
| <p>CERTIFICO QUE O <u>MATERIAL</u> CONSTATANTE SERVIÇO</p> <p>DESTE DOCUMENTO FOI <u>RECEBIDO</u> E ACEITO PRESTADO</p> <p>EM <u>14, 05, 2024</u></p> <p>Ass: _____</p> <p>Nome: <u>Sirlei dos Santos Caçapietra</u></p> |
|--|

Sirlei dos Santos Caçapietra
Presidente

DECLARAÇÃO DE RECURSOS DEVOLVIDOS

Segue em anexo comprovante de depósito a Agência 5271-X, Conta nº 329130-8, Comunidade Terapêutica Viver Livre de Balneário Camboriú SC, no valor de R\$ 62.39 referente à multa de atraso da conta da Celesc referente ao mês 01/2024.

Sem mais;



Sirlei dos Santos Caçapietra

Presidente



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

| | |
|-------------------------|----------------------------|
| Número do RPS | Número da nota 4213 - E |
| Data da emissão da nota | 15/05/2024 08:36:41 |
| Data do fato gerador | 15/05/2024 08:36:41 |
| Código de Verificação | IHBL-5REJ |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: PIONEIRACONT CONDOMINIO
 Nome/Razão Social: PIONEIRACONT CONTABILIDADE S/S
 CPF/CNPJ: 18.010.479/0001-02 Inscrição Municipal: 156642 Telefone: 4732633400
 Endereço: 904 Número: 958 Bairro: CENTRO CEP: 88330592
 Complemento: SALA 01
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
 E-mail: financeiro@pioneira.cnt.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE
 Nome/Razão Social: COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE
 CPF/CNPJ: 04.981.194/0001-04 Inscrição Municipal: 148338
 Endereço: MORRO DA PEDRA BRANCA Número: 795 Bairro: NOVA ESPERANÇA CEP: 88336-050
 Complemento:
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
 E-mail: viverlivrect@gmail.com Telefone: 4733639947

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Cod. lista serviço | Valor unitário (R\$) | Qtd | Valor do serviço (R\$) | Base de cálculo (R\$) | aliquota (%) | ISS (R\$) |
|--------------------|----------------------|------|------------------------|-----------------------|--------------|-----------|
| 17.19 | 1.000,0000 | 1,00 | 1.000,00 | | | |

Descrição do serviço: HONORARIOS CONTABEIS

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|----------------------------|----------|------------------------------|----------|----------|------------------|
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Valor bruto = R\$ 1.000,00 | | Valor líquido = R\$ 1.000,00 | | | |

Códigos dos serviços:
17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares..

| Des. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS Retido(R\$) | Valor ISS(R\$) |
|------------------------|---------------------------|---------------|----------------------|-----------------------|----------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.000,00 | 0,00 | 0,00 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente
 Legislação NFS-e: Decreto 9328/2019 e 7285/2014
 Lei complementar nº 34/2019 e nº 3601/2013
 Lei Complementar Federal nº 116/2003
 - DOCUMENTO FISCAL EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 - Natureza de operação: ISS FIXO Prestado em Balneário Camboriú



Verificar autenticidade

**CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATADO
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 PRESTADO**
 EM 15/05/2024
 Ass: _____
 Nome: _____

Sirlei dos Santos Caçapietra
 Presidente

Desenvolvido por Pública

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 Agência (sem DV) 921 BALNEARIO DE CAMBORIU
 Conta corrente (com DV) 11101
 CNPJ 00.289.624/0001-70
 Nome favorecido CONTABILIDADE PIONEIRACONT SS
 Finalidade PAGAMENTO FORNECEDORES
 Número documento 51.010
 Valor 1.000,00
 Destinação 0
 Data transferência 10/05/2024
 C - CPF/CNPJ diferente
 Autenticação SISBB AEAD91EE8828ED40

Assinada por J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA 10/05/2024 09:20:46
 JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO 10/05/2024 09:22:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO.

| |
|--|
| <p>CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTANTE</p> <p>DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO</p> <p>EM <u>10 / 05 / 2024</u></p> <p>Ass: _____</p> <p>Nome: <u>Sirlei</u></p> |
|--|


 Sirlei dos Santos Caçapietra
 Presidente



Escrever

Caixa de entrada 268

Com estrela

Adiados

Enviados

Rascunhos

Mais

Marcadores

Notes

Cotação de alimentos Caixa de entrada x



distribuidora cernutti <cernuttidistribuidora@gmail.com>
para mim

Segue cotação válidos até 21/05/2024

Açúcar união 10x1kg 41.48

Agua sanitária q boa12x1lt 39.80

Aparelho prestobarba crt 63.05

Arroz fumacense 1kg 5.24

Café caboclo tradicional 500gr 14.04

Creme dental 90gr colgate c/12 40.75

Desinfetante girando sol Eucalip 2lt 7.02

Extrato de tomate 300 gr bonare 1.99

Farinha de mandioca Jopllam 1kg 3.99

Margarina qualy 500gr 7.79

Massa espaguete galo 500gr 3.16

Massa parafuso galo 500gr 3.16

Musse de leite mu-mu 350gr 8.37

Oleo de soja soya 20x900ml 110.15

Trigo Nordeste 10x1kg 40.93

Polenta sinhá 12x500gr 22.68

Sabonete protex Macadamia 12x85gr 42.42

Sabão em pó 800 gr Assim 5.99




Sirlei dos Santos Caçapietra
Sirlei dos Santos Caçapietra
Presidente

Responder

Encaminhar




 Pesquisar e-mail

Escrever

Caixa de entrada 268

Com estrela

Adiados

Enviados

Rascunhos

Mais

Marcadores

Notes

Orçamento de alimentos

Caixa de entrada x

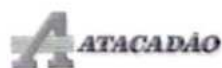


atacadaoitajai tele vendas <atacadaoitajaitelendas3@gmail.com>
para mim

Segue orçamento solicitado

Válido até 21/05/2024

| PRODUTOS | QTD | Valor Un. |
|-----------------------------------|-----|-----------|
| Extrato de tomate Arisco 340gr | 01 | 2.08 |
| Desinfetante ype 2lt | 01 | 7.05 |
| Creme dental colgate c/12x90gr | 01 | 40.85 |
| Margarina Doriana 500gr | 01 | 7.90 |
| Doce de leite tirol 350gr | 01 | 8.48 |
| Água sanitária girando sol 12x1lt | 01 | 39.95 |
| Aparelho de barb. bic crt12x2 | 01 | 63.15 |
| Polenta Sinhá 12x500gr | 01 | 23.00 |
| Farinha de mandioca tupã 1kg | 01 | 4.18 |
| Açucar caravelas 10x1kg | 01 | 41.59 |
| Sabão em pó omo 800gr | 01 | 6.35 |
| Massa parafuso galo 500gr | 01 | 3.78 |
| Massa espaguete galo 500gr | 01 | 3.78 |
| Arroz kika 1 kg | 01 | 5.35 |
| Café 3corações 500gr | 01 | 14.15 |
| Oleo de soja Cocamar | 01 | 5.80 |



ATACADÃO ITAJAÍ - CNPJ 75.315.333/0168-89

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

Sirlei dos Santos Caçapietra
Sirlei dos Santos Caçapietra
Presidente

Responder

Encaminhar



Escrever



Caixa de entrada 268

Com estrela

Adiados

Enviados

Rascunhos

Mais

Marcadores

Notes

Cotação de alimentos Caixa de entrada x



televendaskompraoatacadista <televendaskompraoatacadista@gmail.com>
para mim

Segue cotação solicitada válidas até 21/05/2024

Mass galo parafuso 500gr 3.65

Massa galo espaguete 500 gr 3.65

Polentina sinhá 12x500gr 22.99

Café 3corações 500gr 14.10

Doce de leite tirol 380gr 8.45

Açúcar refinado União 10x1kg 41.55

Aparelho prestobarba 10x2 63.10

Farinha de mandioca tupã 1kg 4.15

Creme dental colgate c/12x90g max 40.80

Farinha de trigo Dona Benta 10x1kg 41.00

Margarina qualy 500gr 7.85

Sabão em pó assim 800gr 6.15

Desinfetante girando sol 2lt 7.10

Arroz kika 1kg 5.30

Óleo de soja soya 5.70

Água sanitária girando sol 12x 1lt 39.90

Extrato de tomate arisco 340gr 2.05

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

Vendedora de Atacado (Camboriú). **komprão Atacadist**

Sirlei dos Santos Caçapietra
Presidente

Responder

Encaminhar



SECRETARIA DE DISTRIBUICAO CERNUTTI LTDA DE PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2565 - COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE - LOJA / FUNCIONARIOS - QM 21.102, N.º 1016 e UN 011 e C/PO e C/DO E/VAL e E/CONTA C/STAVO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 1.356.363
SÉRIE 1



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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 1.356.363
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4224 0583 1582 4600 0113 5500 1001 3563 6318 5062 8464

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

NATUREZA DA OPERACAO: VENDA DE MERCADORIA ADIQ. TERCEIROS

PROTOKOLO DE AUTORIZACAO DE USO: 242240013611397 21/05/2024 09:52:57

INSCRICAO ESTADUAL: 252237366 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO: 83.158.246/0001-13

DESTINATARIO/EMITENTE

NOME/RAZAO SOCIAL: COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE CNPJ/CPF: 04.981.194/0001-04 DATA DA EMISSAO: 21-05-2024

ENDERECO: Rua Pedras Brancas N. 795 BAIRRO/DISTRITO: NOVA ESPERANCA CEP: 88.336-050 DATA DA ENTRADA/SAIDA: 21-05-2024

MUNICIPIO: Balneario Camboriu FONE/FAX: (47) 3363-9947 UF: SC INSCRICAO ESTADUAL: DATA DA SAIDA: 09:52:56

FATURA/DUPLICATA

A VISTA **** ACEITA PIX

CÁLCULO DE IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 17.804,53 | 2.577,42 | 0,00 | 0,00 | 21.105,90 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | 21.105,90 |

TRANSPORTADOR/VOLUNTE TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL: CERNUTTI TRANSP E COM DE BEBIDAS LTDA FRENTE POR TONEL: 0 - Emitente CODIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ/CPF: 41.455.301/0001-97

ENDERECO: RUA BEIJA FLOR N. S/N MUNICIPIO: Tijucas UF: SC INSCRICAO ESTADUAL: 261002260

QUANTIDADE: 2.868,00 ESPECIE: MARCA: NOME: PESO BRUTO: 3163,9350 Kg PESO LIQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS

| COD. PROD | DESCRICAO DOS PRODUTOS/SERVICOS | NCM/SH | CST | CFOP | UN. | QUANT. | V. UNITARIO | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | ALIQ. ICMS |
|-----------|---|----------|-----|------|-----|--------|-------------|----------|----------|---------|------------|
| 2785 | ACUCAR UNIAO 10 X 1 KG | 17019900 | 000 | 5102 | FR | 50,00 | 41,48 | 2.074,00 | 2.074,00 | 248,88 | 12 |
| 14194 | AGUA SAN YPE 12 X 1 LT | 28289011 | 500 | 5102 | DZ | 40,00 | 39,80 | 1.592,00 | 1.592,00 | 270,64 | 17 |
| 20767 | APAR PRESTOB ULTRAGRIP 12 X 2 + 2 GILLETE 3 | 82121020 | 400 | 5102 | CR | 20,00 | 63,05 | 1.261,00 | 1.261,00 | 315,25 | 25 |
| 15605 | ARROZ AMARELO KIARROZ FUMACENSE 1 KG (10) | 10063011 | 020 | 5102 | UN | 150,00 | 5,24 | 786,00 | 458,50 | 55,02 | 12 |
| 60 | CAFE 500 GR CABOCLO TRADICIONAL (20) | 09012100 | 000 | 5102 | UN | 150,00 | 14,04 | 2.106,00 | 2.106,00 | 252,72 | 12 |
| 8 | CREME DENTAL 90 GR COLGATE C/ 12 (12) | 33061100 | 000 | 5102 | DZ | 12,00 | 40,75 | 489,00 | 489,00 | 83,13 | 17 |
| 2607 | DESINFETANTE 2 LT JASMIN GIRANDO SOL (6) | 38089419 | 000 | 5102 | UN | 100,00 | 7,02 | 702,00 | 702,00 | 119,34 | 17 |
| 4189 | EXTRATO TOMATE 300 GR SACHE BONARE (30) | 20029000 | 000 | 5102 | UN | 100,00 | 1,99 | 199,00 | 199,00 | 33,83 | 17 |
| 17262 | FARINHA MANDIOCA JOPLAM 1 KG (20) | 11062000 | 020 | 5102 | PC | 100,00 | 3,99 | 399,00 | 232,75 | 27,93 | 12 |
| 2497 | MARGARINA 500 GR QUALY C/ SAL (12) | 15171000 | 020 | 5102 | UN | 120,00 | 7,79 | 934,80 | 545,30 | 65,44 | 12 |
| 16034 | MASSA 500 GR ESPAGUETE SEMOLA GALO (30) | 19021900 | 020 | 5102 | UN | 850,00 | 3,16 | 2.686,00 | 1.566,82 | 188,02 | 12 |
| 16035 | MASSA 500 GR PARAFUSO SEMOLA GALO (20) | 19021900 | 020 | 5102 | UN | 850,00 | 3,16 | 2.686,00 | 1.566,82 | 188,02 | 12 |
| 18318 | MUSSE DE LEITE MU-MU 350 GR (12) | 19019020 | 000 | 5102 | UN | 250,00 | 8,37 | 2.092,50 | 2.092,50 | 355,73 | 17 |
| 12331 | OLEO DE SOJA SOYA 20 X 900 ML | 15079011 | 000 | 5102 | CX | 20,00 | 110,15 | 2.203,00 | 2.203,00 | 264,36 | 12 |
| 204 | POLENTA SINHA 12 X 500 GR | 11041900 | 020 | 5102 | FR | 10,00 | 22,68 | 226,80 | 132,30 | 15,88 | 12 |
| 20999 | SA PROTEX MACADAMIA 12 X 85 GR | 34011100 | 500 | 5102 | DZ | 6,00 | 42,42 | 254,52 | 254,52 | 43,27 | 17 |
| 19006 | SABAO PO SC 800 GR ASSIM TRIPLACAO (20) | 24828000 | 000 | 5102 | FR | 99,99 | 5,99 | 209,65 | 209,65 | 35,64 | 17 |
| 15614 | TRIGO NORDESTE 10 X 1 KG PAPEL | 11010010 | 020 | 5102 | FR | 5,00 | 40,93 | 204,63 | 119,37 | 14,32 | 12 |

CERTIFICADO DE MATERIAL CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO PRESTADO
EM 21, 05, 2024

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRICAO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVICOS: VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES: Aliquota de ICMS 12% conforme 6 da Secao II, Anexo I do RICMS-SC/01, mercadoria de "Consumo Popular", nos termos do artigo 26, inciso III, alinea "d" do RICMS-SC/01. Reducao de Base de Calculo de ICMS em 41,667%, conforme Anexo I, do RICMS/SC. (VIVER LIVRE (Vendedor: SEN PARCEIRO - Permite aproveitamento de credito de ICMS no valor de R\$ 0,00 correspondente a alíquota de 0,00% nos termos do Art 23 de LC123 2006 (Em caso de Troca ou Devolucao parcial de mercadoria, favor realizar a Nota Fiscal de Devolucao no prazo de ate 24:00hr e encaminhar no e-mail compras.cernutti@yahoo.com.br. Duvidas, favor entrar em contato no telefone (48) 3263-2486.

RESERVADO AO FISCO

Sirlei dos Santos Caçapietra
Presidente



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 136 CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
Agência (sem DV) 1111 PAC TIJUCAS
Conta corrente (com DV) 6467628
CNPJ 83.158.246/0001-13
Nome favorecido DISTRIBUIDORA CERNUTTI LTDA
Finalidade PAGAMENTO FORNECEDORES
Número documento 52.101
Valor 21.105,90
Destinação 0
Data transferência 21/05/2024
C - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 426EA8E6DA434314

Assinada por J5149949 SIRLEI DOS SANTOS CACAPIETRA 21/05/2024 16:31:06
JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO 21/05/2024 16:33:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD155818 LUCAS CACAPIETRA LUCIO.

| | |
|--|------------------------------|
| CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO | CONSTANTE |
| DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO | E ACEITO |
| EM 21 / 05 / 2024 | |
| Ass: | |
| Nome: | Sirlei dos Santos Caçapietra |

Sirlei dos Santos Caçapietra
Presidente

Empresa: 422 - COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE
 CNPJ: 04.981.194/0001-04
 Cálculo: Folha Mensal
 Competência: 04/2024

Página: 1/3
 Emissão: 16/04/2024
 Horas: 11:10:25

EXTRATO MENSAL

| | | | | | | | | | | |
|----------|--|-----------|-----------------|---------|----------------------|------------|-----------------------|------|------------|----------|
| Contr: | 3011 EDINHO LUCIO | Situação: | Trabalhando | CPF: | 042.942.829-40 | Adm: | 01/04/2014 | | | |
| Vínculo: | Autônomo | CC: | 1 | Depto: | 1 | Horas Mês: | | | | |
| Cargo: | 1 COORDENADOR (A) | C.B.O.: | 410105 | Filial: | 1 | Salário: | 1.036,00 | | | |
| | 400 SERVIÇOS AUTÔNOMOS | 1.950,00 | 1.950,00 P | 858 | INSS AUTONOMO | 11,00 | 214,50 D | | | |
| | | | | 869 | ISS | 0,00 | 48,75 D | | | |
| | | | | 870 | OUTROS DESCONTOS RPA | 0,00 | 2,00 D | | | |
| ND: | 0 Proventos: | 1.950,00 | Descontos: | 265,25 | Informativa: | 0 | Informativa Dedutora: | 0 | Líquido: | 1.684,75 |
| NF: | 0 Base INSS: | 1.950,00 | Excedente INSS: | 0,00 | Base FGTS: | 0,00 | Valor FGTS: | 0,00 | Base IRRF: | 1.385,20 |
| Contr: | 3012 ROGER CACAPIETRA NOVO | Situação: | Trabalhando | CPF: | 074.910.569-03 | Adm: | 01/04/2014 | | | |
| Vínculo: | Autônomo | CC: | 1 | Depto: | 1 | Horas Mês: | | | | |
| Cargo: | 2 AGENTE COMUNITARIO | C.B.O.: | 515105 | Filial: | 1 | Salário: | 1.000,00 | | | |
| | 400 SERVIÇOS AUTÔNOMOS | 1.750,00 | 1.750,00 P | 858 | INSS AUTONOMO | 11,00 | 192,50 D | | | |
| | | | | 869 | ISS | 0,00 | 43,75 D | | | |
| | | | | 870 | OUTROS DESCONTOS RPA | 0,00 | 2,00 D | | | |
| ND: | 1 Proventos: | 1.750,00 | Descontos: | 238,25 | Informativa: | 0 | Informativa Dedutora: | 0 | Líquido: | 1.511,75 |
| NF: | 0 Base INSS: | 1.750,00 | Excedente INSS: | 0,00 | Base FGTS: | 0,00 | Valor FGTS: | 0,00 | Base IRRF: | 1.185,20 |
| Contr: | 3013 MARCOS DOMAINSKI | Situação: | Trabalhando | CPF: | 919.222.409-15 | Adm: | 13/05/2014 | | | |
| Vínculo: | Autônomo | CC: | 1 | Depto: | 1 | Horas Mês: | | | | |
| Cargo: | 5 AUXILIAR ADMINISTRATIVO | C.B.O.: | 411005 | Filial: | 1 | Salário: | 1.000,00 | | | |
| | 400 SERVIÇOS AUTÔNOMOS | 2.250,00 | 2.250,00 P | 858 | INSS AUTONOMO | 11,00 | 247,50 D | | | |
| | | | | 869 | ISS | 0,00 | 56,25 D | | | |
| | | | | 870 | OUTROS DESCONTOS RPA | 0,00 | 2,00 D | | | |
| ND: | 1 Proventos: | 2.250,00 | Descontos: | 305,75 | Informativa: | 0 | Informativa Dedutora: | 0 | Líquido: | 1.944,25 |
| NF: | 0 Base INSS: | 2.250,00 | Excedente INSS: | 0,00 | Base FGTS: | 0,00 | Valor FGTS: | 0,00 | Base IRRF: | 1.685,20 |
| Contr: | 3019 AUREA FABIANE DOS SANTOS CAÇAPIETRA | Situação: | Trabalhando | CPF: | 003.422.609-52 | Adm: | 01/07/2017 | | | |
| Vínculo: | Autônomo | CC: | 1 | Depto: | 2 | Horas Mês: | | | | |
| Cargo: | 3 PSICOLOGA (O) | C.B.O.: | 251530 | Filial: | 1 | Salário: | 1.800,00 | | | |
| | 400 SERVIÇOS AUTÔNOMOS | 2.550,00 | 2.550,00 P | 858 | INSS AUTONOMO | 11,00 | 280,50 D | | | |
| | | | | 869 | ISS | 0,00 | 51,00 D | | | |
| | | | | 870 | OUTROS DESCONTOS RPA | 0,00 | 2,00 D | | | |
| ND: | 0 Proventos: | 2.550,00 | Descontos: | 333,50 | Informativa: | 0 | Informativa Dedutora: | 0 | Líquido: | 2.216,50 |
| NF: | 0 Base INSS: | 2.550,00 | Excedente INSS: | 0,00 | Base FGTS: | 0,00 | Valor FGTS: | 0,00 | Base IRRF: | 1.985,20 |
| Contr: | 3021 ANDRIELI RIBEIRO SCHAEFFER NOVO | Situação: | Trabalhando | CPF: | 071.280.269-08 | Adm: | 01/07/2017 | | | |
| Vínculo: | Autônomo | CC: | 1 | Depto: | 1 | Horas Mês: | | | | |
| Cargo: | 1 COORDENADOR (A) | C.B.O.: | 410105 | Filial: | 1 | Salário: | 1.200,00 | | | |
| | 400 SERVIÇOS AUTÔNOMOS | 1.950,00 | 1.950,00 P | 858 | INSS AUTONOMO | 11,00 | 214,50 D | | | |
| | | | | 869 | ISS | 0,00 | 48,75 D | | | |
| | | | | 870 | OUTROS DESCONTOS RPA | 0,00 | 2,00 D | | | |
| ND: | 0 Proventos: | 1.950,00 | Descontos: | 265,25 | Informativa: | 0 | Informativa Dedutora: | 0 | Líquido: | 1.684,75 |
| NF: | 0 Base INSS: | 1.950,00 | Excedente INSS: | 0,00 | Base FGTS: | 0,00 | Valor FGTS: | 0,00 | Base IRRF: | 1.385,20 |


 Sirlei dos Santos Caçapietra
 Presidente

Empresa: 422 - COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE
CNPJ: 04.981.194/0001-04
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 04/2024

Página: 2/3
Emissão: 16/04/2024
Horas: 11:10:25

EXTRATO MENSAL

Contr: 3026 FERNANDA AMANDIO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 084.791.699-58 **Adm:** 01/08/2020
Vínculo: Autônomo **CC:** 1 **Depto:** 1 **Horas Mês:**
Cargo: 3 PSICOLOGA (O) **C.B.O:** 251530 **Filial:** 1 **Salário:** 1.800,00

400 SERVIÇOS AUTÔNOMOS 2.550,00 2.550,00 P 858 INSS AUTONOMO 11,00 280,50 D
869 ISS 0,00 51,00 D
870 OUTROS DESCONTOS RPA 0,00 2,00 D

ND: 0 **Proventos:** 2.550,00 **Descontos:** 333,50 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.216,50
NF: 0 **Base INSS:** 2.550,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 1.985,20

Contr: 3028 NELSON LOURENÇO FERREIRA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 614.742.901-91 **Adm:** 01/03/2022
Vínculo: Autônomo **CC:** 1 **Depto:** 1 **Horas Mês:**
Cargo: 1 COORDENADOR (A) **C.B.O:** 410105 **Filial:** 1 **Salário:** 0,00

400 SERVIÇOS AUTÔNOMOS 1.950,00 1.950,00 P 858 INSS AUTONOMO 11,00 214,50 D
869 ISS 0,00 48,75 D
870 OUTROS DESCONTOS RPA 0,00 2,00 D

ND: 0 **Proventos:** 1.950,00 **Descontos:** 265,25 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 1.684,75
NF: 0 **Base INSS:** 1.950,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 1.385,20

Contr: 3029 PRISCILA CHRISTIANETTI **Situação:** Trabalhando **CPF:** 951.076.499-04 **Adm:** 01/03/2023
Vínculo: Autônomo **CC:** 1 **Depto:** 1 **Horas Mês:**
Cargo: 3 PSICOLOGA (O) **C.B.O:** 251530 **Filial:** 1 **Salário:** 0,00

400 SERVIÇOS AUTÔNOMOS 2.550,00 2.550,00 P 858 INSS AUTONOMO 11,00 280,50 D
869 ISS 0,00 51,00 D
870 OUTROS DESCONTOS RPA 0,00 2,00 D

ND: 0 **Proventos:** 2.550,00 **Descontos:** 333,50 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.216,50
NF: 0 **Base INSS:** 2.550,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 1.985,20

Contr: 3030 PAMELA MARIA ALFANELO MUNIZ VERCH **Situação:** Trabalhando **CPF:** 037.424.719-61 **Adm:** 01/08/2023
Vínculo: Autônomo **CC:** 1 **Depto:** 1 **Horas Mês:**
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) **C.B.O:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 0,00

400 SERVIÇOS AUTÔNOMOS 2.250,00 2.250,00 P 858 INSS AUTONOMO 11,00 247,50 D
869 ISS 0,00 56,25 D
870 OUTROS DESCONTOS RPA 0,00 2,00 D

ND: 0 **Proventos:** 2.250,00 **Descontos:** 305,75 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 1.944,25
NF: 0 **Base INSS:** 2.250,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 1.685,20

Contr: 3031 FABIO NARCIZO MICHELON **Situação:** Trabalhando **CPF:** 553.981.380-49 **Adm:** 16/10/2023
Vínculo: Autônomo **CC:** 1 **Depto:** 1 **Horas Mês:**
Cargo: 1 COORDENADOR (A) **C.B.O:** 410105 **Filial:** 1 **Salário:** 0,00

400 SERVIÇOS AUTÔNOMOS 1.950,00 1.950,00 P 858 INSS AUTONOMO 11,00 214,50 D
869 ISS 0,00 48,75 D
870 OUTROS DESCONTOS RPA 0,00 2,00 D

ND: 0 **Proventos:** 1.950,00 **Descontos:** 265,25 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 1.684,75
NF: 0 **Base INSS:** 1.950,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 1.385,20

Total Geral Proventos: 21.700,00 **Total Geral Descontos:** 2.911,25
Líquido Geral: 18.788,75

Resumo por Rubrica

400 SERVIÇOS AUTÔNOMOS 21.700,00 21.700,00 P 858 INSS AUTONOMO 110,00 2.387,00 D
869 ISS 0,00 504,25 D
870 OUTROS DESCONTOS RPA 0,00 20,00 D

RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO

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

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

Declaramos que para os devidos fins que no mês de abril de 2024, com o termo de colaboração de número 1º T.AD. PMBC/FMS 002/2019 foram pagos os serviços de duas psicólogas da comunidade terapêutica, que trabalham na instituição 30 horas semanais. As funções referentes ao serviço de psicologia: realizar atendimentos individuais, que totalizaram 51 atendimentos neste mês, e atendimentos em grupo nas alas feminina e masculina, que totalizaram 09 no mês de abril. Os atendimentos aos acolhidos tem como objetivo a evolução do tratamento, também é realizado por escrito no prontuário individual a evolução de cada acolhido, bem como suas responsabilidades. A psicologia busca atuar na prevenção em saúde bem-estar de cada acolhido e mantém o sigilo das informações dos relatos dos atendimentos. Também realizam as fichas de admissão, programa terapêutico individual, participação em audiências com as acolhidas e relatórios mensais e de tratamento.

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

RELATÓRIO DE ATIVIDADES – ABRIL 2024

Comunidade Terapêutica Viver Livre

| | DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO | UNIDADE | QUANTIDADE | OBSERVAÇÃO |
|----|---|---------------------------|---|---|
| 01 | Aplicação e execução do programa terapêutico junto à equipe e aos acolhidos | 02 equipe técnica | 79 acolhidos | Ocorrendo duas ou três vezes ao dia, conforme necessidade |
| 02 | Realizar o acolhimento de todo dependente químico que chega para tratamento | 02 equipe técnica | 40 acolhidos | |
| 03 | Atendimento, orientação e acompanhamento à família dos acolhidos | 02 equipe técnica | Ocorre com todos acolhidos que tem famílias, conforme necessidade. E também na busca pelas famílias daqueles que não tem o vínculo familiar | |
| 04 | Monitora e acompanha o acolhido em toda a rotina da comunidade | 02 equipe técnica | 79 acolhidos | 63 ala masculina 16 ala feminina |
| 05 | Distribui e participa junto nas tarefas, atividades práticas, entre outras atividades | 02 Coordenadores internos | 82 acolhidos | Ocorrendo duas ou três vezes ao dia, conforme necessidade |
| 06 | Acompanhamento nas saídas do acolhido para alguma atividade externa | 02 Coordenadores externos | 57 acolhidos 19 acolhidos | CAPS AD Ambulatório de especialidades – Ruth Cardoso |
| | | | 12 acolhidos | Laboratório Municipal |
| | | | 25 acolhidos | Pronto atendimento da Barra |
| | | | 17 acolhidos | Hospital |
| | | | 17 acolhidos | Dentista |

| | | | 05 | CISS |
|----|---|---|--|---|
| 07 | Acompanhamento e orientação na reintegração sócio familiar | Equipe técnica | 04 acolhidos | |
| 08 | Realização de reuniões junto à equipe técnica | Equipe técnica | 04 | |
| 09 | Palestras | Alcoólicos anônimos e narcóticos anônimos | Ala feminina | 08 |
| 10 | Aconselhamentos | Coordenadores | Ala masculina | 08 |
| 11 | Atividades de apoio espiritual | Coordenadores internos | 42 | Conforme necessidade |
| 12 | Orientações e acolhimento às famílias e aos acolhidos no dia de visita das famílias | Coordenadores | Ocorre diariamente, e com diversas religiões | |
| 13 | Orienta os acolhidos sobre a limpeza e manutenção de seus pertences pessoais e espaço de convivência | Coordenadores internos | 48 | |
| 14 | Coordenar atividades esportivas: futebol, vôlei, caminhada, corrida | Coordenadores internos | 79 | Realizada diariamente |
| 15 | Viabilização dos documentos pessoais como identidade, CPF, carteira de trabalho, agendamento de perícias. Garantia de direitos junto a políticas de saúde, previdência, acessibilidade à rede, questões judiciais, etc. | Coordenadores internos | Diariamente | |
| 16 | Atividades diversas que têm como objetivo promover a reinserção social gradativa e encaminhamentos para a rede sócio assistencial do município, igrejas, etc. | Equipe técnica | 26 | Documentos Perícia CRAS Banco Fórum |
| | | Alunos de Educação física, Fisioterapia, Nutrição, Psicologia e Enfermagem da Uniavan trazem atividades para realizar com os acolhidos acompanhados pelos Coordenadores/ Equipe técnica | Todos os sábados pela manhã | |

| SETOR DE PSICOLOGIA | | | | |
|----------------------------|--|---------------|----------------------|------------------------------|
| 01 | Atendimentos e acolhimentos individuais | 02 psicólogas | 51 acolhidas (os) | |
| 02 | Atendimentos em grupo | 02 psicólogas | Ala feminina | 05 grupos: 78 participantes |
| 03 | Atendimentos familiares e busca ativa | 02 psicólogas | Ala masculina | 04 grupos: 155 participantes |
| 04 | Abertura, fechamento e evolução de prontuários | 02 psicólogas | 14 familiares | |
| 05 | Elaboração relatórios e declarações: CAPS, CREAS, Judiciário | 02 psicólogas | Conforme necessidade | |
| 06 | Agendamento de exames e perícias | 02 psicólogas | Conforme necessidade | |
| 07 | Atendimento com advogado referente a guarda dos filhos | 02 psicólogas | Conforme necessidade | |

Detalhamento dos Grupos Terapêuticos e atividades terapêuticas realizadas no mês de Abril de 2024

| Atividades Psicologia | | |
|---|---|---|
| Atividade | Objetivo | Número |
| Atendimentos psicológicos individuais | Ouvir as angústias, medos, experiências do acolhido, buscando auxiliá-lo na percepção das mudanças individuais necessárias para alcançar uma recuperação equilibrada. | 51 atendimentos individuais |
| Atendimento familiar/ Busca ativa por familiares | Orientar e aconselhar a rede de apoio auxiliando na recuperação dos acolhidos da dependência química. Realizar busca de familiares de acolhidos que estão com vínculos familiares rompidos. | 14 contatos familiares e buscas por familiares |
| Cineterapia | Ferramenta terapêutica na qual uma de suas maiores vantagens é colocar o paciente em situações que talvez não conseguisse imaginar, fazendo com que ele pense como seria viver e resolver a situação descrita no filme. Favorece a introspecção de seus sentimentos, emoções e pensamentos tanto do momento presente quanto do futuro, tão necessária para o seu desenvolvimento psicológico. | Ala Masculina ✓ O caminho de volta |
| | | Ala Feminina ✓ |
| Grupos de apoio | Promover um espaço conversacional e reflexivo a fim de dissolver os problemas e construir novas | |

| | | |
|---------------------------------------|--|--|
| | <p>narrativas de vida para além do uso de drogas;</p> <p>*Transformar dor e sofrimento em aprendizagem.</p> <p>*Reconhecer sintomas que antecedem a recaída;</p> <p>*Fortalecer fatores de proteção;</p> | <p><u>Ala Feminina – temas:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Mudança: animação Quem mexeu no meu queijo; ✓ Prós e contras na mudança, definição dos objetivos no tratamento; ✓ Linha da vida da mudança; ✓ Leitura texto; ✓ Orientações, regras e dúvidas acolhidas com relação ao funcionamento da Instituição. <p><u>Ala Masculina- temas:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Significa mudança, prós e contras de mudar; ✓ Caso Miguel: julgamentos e preconceitos; ✓ Dificuldade na Recuperação, gatilhos na recaída. |
| <p>Trabalho administrativo</p> | <p>Atividades realizadas no dia a dia conforme necessidade.</p> | <p>Abertura, evolução, fechamento e organização de prontuários; elaboração de relatórios CAPS, Agendamento IGP e INSS, contato com CAPS da região, agendamento de consultas, relatórios para o Fórum.</p> |

Neste mês realizamos um total de 09 encontros de Grupos Terapêuticos. As estratégias utilizadas nos grupos desenvolvidos foram para aprendizagem e fixação do conteúdo. Foi utilizada a leitura oral e conjunta, discussão em subgrupos, partilha questionamentos e reflexão acerca dos temas e experiências vivenciadas, como também DVD para exposição dos filmes, papel e lápis para escrita.

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

27/04/2024 Uniao

Alcides Patti Junior

Romario Amalio

Ruynei Junior

Vitor Alves

Ulysses dos Santos

Gabriel Ed. J. Rodrigues

Dylan Barros

Renato Roberto do Silva

Edson de Almeida

Marcio MABA

Alton Fortes

Gerson Adalberto Feres

Coronel Wilson

João Donizete

Fernando Kotelba

Gabriel Ed. J. Rodrigues

Carlos A. Schinzel

Jon Marcos dos S. Alves

Allen Gabriel Hauf de Andrade

Peter Fernandes Comin

José Veiros

José Atencio Pires da Silva

Rubens R. Franca

Alexandre de A. Lemos

Artur de A. Lemos

Diogenes Augusto S. Moraes

Julio Cesar Tomaz

Marcelo Carlos de A. Lemos

Edson de A. Lemos

Luiz Carlos de A. Lemos

Francisco de Assis da Cruz

José Vanderlei Duarte

Edson de Siqueira

Alexandre Z. Jr.

Alexandre da Silva.

Edson de Siqueira

Juliano M dos Santos.

Leonilton Jr. C.

Wagner Angel Mendes

Wagner Mendes

Adriano Carlos dos Reis

Lucas Wani Ferreira Baldez Gualarte.

LAURELINO DE JESUS SANTOS

Mauricio Gomes da Silva

Alexandre Mendes

Edson de Siqueira

Artur Carlos Alves

Wagner Mendes

Rogério Ambrozi

Ryan Prado

Faculdade Uniaruan -

Sábado 27/04/24

Participantes Uniaruan

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.

11. Faculdade Uniaruan Sábado 27/04/24
 Participantes Ala. Feminina

- | | |
|------------------------------|-------------------|
| 1. Elisiane J. de C. Leiga | Sandra A. Mantz |
| 2. Vanessa Bartholomae | Nelly Stefanowicz |
| 3. Mariana G. de Albuquerque | Angelo |
| 4. Clarice Uzel | |
| 5. Rosiane Fagundes | |
| 6. Rosane AP. Moraes | |
| 7. Cleidei Soares | |
| 8. Vagneri Peres | |
| 9. Renata Rodrigues | |
| 10. Fátima Reis | |
| 11. Deyse Cristina Lobo | |
| 12. Georgette Mendes | |
| 13. Marizete Souza | |

04.04.23

GRUPO FEMININO

* Dinâmica integração: problemas / dificuldades em comum

* Dificuldades relacionadas a dependência química, a recuperação, quando aceitaram a doença.

Balneário Camboriú (SC), 04/04/2022

GRUPO - VIVER LIVRE

Atividade realizada/ tema:

LISTA DE PRESENÇA

| ORDEM | NOME |
|-------|--------------------------------|
| 01 | Ama Paulo Delgado. |
| 02 | Maria de Lourdes |
| 03 | ZELIA |
| 04 | MARIA de Paula Santos |
| 05 | Katiane Laughlini |
| 06 | Laura Sueto |
| 07 | Lidiane Iru |
| 08 | Isolina Rosa Cordeiro |
| 09 | Bibiana Justina de Souza |
| 10 | Taylor Fagundes Dipreari |
| 11 | Vanessa Maria |
| 12 | Danielle Jacomel Guimarães |
| 13 | Deyse Cristine Rebelo. |
| 14 | MARICA |
| 15 | Kamila Dias |
| 16 | Letícia Miguel da Silva Lopes. |
| 17 | Danielly de Godoy Pires. |
| 18 | NINA Santos de Souza |
| 19 | |

[Handwritten Signature]
 Priscila Cristine Rebelo
 432

11.04.2023

GRUPO FEMININO

* Hoje a programação era para trabalharmos sobre fre da ~~matéria~~ mudança, balança de vantagens e desvantagens do uso, porém as acolhidas estavam resistentes, demonstrando conflitos no grupo. De uma forma trabalharmos as relações no grupo, qual o grupo ideal, o que podemos fazer para melhorar enquanto grupo. No final o clima estava descontraído e mais alegre

| | |
|----|--------------------------------------|
| 20 | |
| 21 | Luiziana Cristina de Souza |
| 22 | Ana Paula Delgado. |
| 23 | Katiane Lougullini |
| 24 | ZÉLIA |
| 25 | |
| 26 | Maria Santana da Silva |
| 27 | Deise Cristine de Azevedo |
| 28 | Vanessa Lima Sousa |
| 29 | MENICA |
| 30 | Kellyn Cruz dos Santos |
| 31 | Maria de Lourdes |
| 32 | Kamila |
| 33 | Lidiane |
| 34 | Isadora dos Cordoso |
| 35 | Elizabeth Souza Ferreira |
| 36 | DANIELE S. GUIMARAES |
| 37 | Carla Miquel |
| 38 | MARCIA de Paula Santos |
| 39 | |
| 40 | |

Priscila Christianetti
 psicóloga
 CRP 12/10492

Profissional responsável: Luizão C.

18.04.2023

GRUPO FEMININO

GRUPO FEMININO

* Tema: Estágios de mudança: pré-contemplação, contemplação, preparação, ação, manutenção e recaída. Falamos sobre os conceitos deles e as acolhidas encenaram situações que representam eles.

* Grupo participativo e colaborativo.

Balneário Camboriú (SC), 18/04/2023

GRUPO - VIVER LIVRE

Atividade realizada/ tema: _____

LISTA DE PRESENÇA

| ORDEM | NOME |
|-------|-------------------------------|
| 01 | Sima da Sisa |
| 02 | Ana Paula Delgado. |
| 03 | NINA Santos da Costa |
| 04 | Wendian Cristina de Souza. |
| 05 | Lidiane Kasi |
| 06 | Deise Cristine Kolo. |
| 07 | DANIELE S. GUIMARÃES. |
| 08 | Taylor Sagundes Lipoveri. |
| 09 | Rosana Rosa Cardosa |
| 10 | MARIA DE FÁTIMA SANTOS |
| 11 | MARILIA |
| 12 | Nathaly Silva. |
| 13 | Kamila Dias Iurkiewicz |
| 14 | Katiane Zanghiletti |
| 15 | Camilla Budes. |
| 16 | Maria de Lemos |
| 17 | Simone Veiga de Marco Nicolau |
| 18 | LELIA MONTICHI |
| 19 | GABRIEL SANDUS SECRETARIA |
| 20 | |

Fusca
 Mariana Christianetti
 Psicóloga
 CRP 21.3432

FORONI

25.04.2023

GRUPO FEMININO

| | |
|----|--------------------------------|
| 21 | |
| 22 | Valdina Pereira dos Santos |
| 23 | Silvia Goyllart de Souza |
| 24 | Maria Regina de Aguiar |
| 25 | Kamila Dias Turkielvi |
| 26 | Isabelian Custina de Souza |
| 27 | Deise Cristine Rolo |
| 28 | DANIELE JACOMEL GUIMARAES |
| 29 | Sima de Silva |
| 30 | MÔNICA |
| 31 | Lidiane Fri |
| 32 | Maria de Lourdes |
| 33 | NIVA Santos de Aguiar |
| 34 | Katiane Faughelini |
| 35 | Renata dos Santos |
| 36 | Camila Bruno Pereira |
| 37 | Simone Vieira de Marco Nicolau |
| 38 | Lelia Monticelli |
| 39 | MARCIA de Paula Santos |
| 40 | Ana Paula |

25/04/202

Profissional responsável: _____

Lucas
 Luciano Cristofanetti
 11/04/2023

04/04/24

CINE-TERAPIA: O caminho de volta

Lista de Presença: Filme Terapêutico

| | | | |
|----|-----------------------------|----|------------------------------|
| 1 | Francisco de Assis da Cruz | 33 | Caritino Amador |
| 2 | Belmiro de | 34 | Luiz Ricardo C. Camili |
| 3 | Costa Neto Soares | 35 | Jabriel de Oliveira |
| 4 | Salvador Barros | 36 | Alexandre Siqueira |
| 5 | Juliano M. dos Santos | 37 | Alexandre Leão |
| 6 | Leandro Lopes dos Santos | 38 | Fernando Antibal |
| 7 | Genoviana de Azevedo | 39 | Milton Naves |
| 8 | Romário Cintrão... | 40 | Luiz Fernando Junior |
| 9 | MARCO ALVES | 41 | Rubens R. Franca |
| 10 | Gerson Adalberto Feres | 42 | Jonathan M. Costare |
| 11 | Julio Cesar Tomoka GAY | 43 | Heroldo Leite |
| 12 | CLAUDIO GIOVANI DUMKE | 44 | Coronel Wilsoe |
| 13 | Guilherme Carlos de Azevedo | 45 | Matheus Sousa de Brito |
| 14 | João Azevedo | 46 | Gabriel Ed. J. Rodrigues |
| 15 | John Herman Siqueira | 47 | Miguel Mend |
| 16 | Argemiro | 48 | José Afencio Pires dos Silva |
| 17 | LAURELINO DE JESUS | 49 | Altair de Figue |
| 18 | Emerson | 50 | Danilo Serrano |
| 19 | SAMUEL CHRISTIAN CARLOS | 51 | Luciano |
| 20 | Milton Junior Mendes | 52 | Rudinei Silva |
| 21 | CAROLINA SCHINZA | 53 | Ricardo Wagner |
| 22 | Emerson de Jesus | 54 | Luciano |
| 23 | Anderson de A. Mendes | 55 | Renato Raccolto |
| 24 | Reynaldo Bunicoski | 56 | Adalberto Mariano |
| 25 | MARCELO FERREIRA | 57 | |
| 26 | RAFAEL LAGE - Jovini | 58 | |
| 27 | MOTACIR MARTINS | 59 | |
| 28 | ALISSON FERREIRA PEREIRA | 60 | |
| 29 | Yolli do Polí | 61 | |
| 30 | Alceu Bernardino | 62 | |
| 31 | Roberto Mendes | 63 | |
| 32 | Adalberto | | |

GRUPO MASCULINO

Balneário Camboriú (SC), 10/04/24

GRUPO - VIVER LIVRE

Atividade realizada/ tema:

LISTA DE PRESENÇA

| ORDEM | NOME |
|-------|---------------------------------------|
| 01 | JULIO CESAR TANAKA |
| 02 | GERSON ADALBERTO FADES |
| 03 | CLAUDIO VIOVANI DUMKE |
| 04 | Olton de Souza |
| 05 | Jose V Delfino |
| 06 | WALTER FORTOURA |
| 07 | Gabriel de Oliveira |
| 08 | Alceu Bernardino de Oliveira |
| 09 | LAUDELIANO DE JESUS DOS SANTOS |
| 10 | MACIR MABA |
| 11 | Gabriel Eduardo de Oliveira Rodrigues |
| 12 | Lucas Daniel Ferraz Baldo |
| 13 | CARLOS ALBERTO SCHINDEL |
| 14 | Jose A. Vieira |
| 15 | Luiz Carlos dos Reis e Silva |
| 16 | Agostinho Müller |
| 17 | Francisco de Assis da Cruz |
| 18 | Argemiro |
| 19 | Agostinho Pereira Alves |
| 20 | Leonardo Souza |
| 21 | Alexandre Santos Freire |
| 22 | Luiz Santos Chaves |
| 23 | ALISSON FERRAZ PEREIRA |
| 24 | Eduardo Gonçalves Pires da Rocha |
| 25 | Antônio de A. Silva |
| 26 | FERNANDO KOTAGBALA |
| 27 | Carlos Roberto |
| 28 | MARCIO CARVALHO JOÃO A |
| 29 | Alexandre da Silva |
| 30 | REYNALDO BUNICOSKI |
| 31 | Paulo Roberto |
| 32 | Paulo Roberto |
| 33 | Luciano Luiz de Souza |
| 34 | JOÃO CARLOS MARLENGO |
| 35 | JOSE ATEUO Pires da Silva |
| 36 | |
| 37 | |

17/04/24

GRUPO MASCULINO

* Atividade casa Miguel: julgamentos,
preconceitos que sofremos e que fazemos.

Balneário Camboriú (SC), 17/04/24

GRUPO - VIVER LIVRE

Atividade realizada/ tema:

LISTA DE PRESENÇA

| ORDEM | NOME |
|-------|-----------------------------------|
| 01 | CLAUDIO GIOVANI DUMIDE |
| 02 | Samuel Leite dos Santos |
| 03 | Emanuel Carlos Vicente |
| 04 | LAUDINHO DO CARNEIRO |
| 05 | FERNANDO KOLYBABA |
| 06 | Eduardo B. Chmuder |
| 07 | LAUDELINO DE JESUS DOS SANTOS |
| 08 | JOSE V. D. F. e |
| 09 | Georgio Miller |
| 10 | SAMUEL CHRISTIAN CARLOS DA SILVA |
| 11 | Marcelo Edilson Nitra |
| 12 | ALISSON FERRAZ |
| 13 | Lucas Henrique Faria |
| 14 | Rui Carlos do Nascimento |
| 15 | CARLOS ALBERTO SCHINZEL |
| 16 | Altema FOTOURA de Almeida |
| 17 | Alisson |
| 18 | Georgio V. W. W. |
| 19 | GENSON ADALBERTO FROES |
| 20 | MARCIO MABIA |
| 21 | Alcy Bernardino de Oliveira |
| 22 | José Atengip Pires da Silva |
| 23 | Marcel Eudes Macedo |
| 24 | ALBERTO FERREIRA AIVES |
| 25 | Alexandra Barros Figue |
| 26 | Filipe Mendes Pontes |
| 27 | ALGEMIR DA SILVA |
| 28 | ALGEMIR |
| 29 | FRANCISCO de Assis da Cruz |
| 30 | Edna do Espírito Santo |
| 31 | JOAO A. VILHA |
| 32 | Altema de S. Br. Altema de S. Br. |
| 33 | |

24/04/24

GRUPO MASCULINO

- * significado mudança
- * lista de mudar

GRUPO

24/04/24

Elvis R. Soares
 Juliano M dos Santos
 Julio Cesar Tomka
 CLAUDIO CESAR PUNHE
 Oltair de Silva

CORONEL WILSON

~~Moacir Soares Junior~~

Alcides Bello

GERSON ADALBERTO FROES

~~Esteliano S.~~

MOACIR MABA

LAURELINO DE JESUS

CARLOS ALBERTO SCHINZEL

Baldez

Francisco de Assis da Cruz

Severino Manoel Vieira

Aldir Leonor

Altamir Fontoura de Almeida

~~Mauro Junior & Junior~~

Fernando Kotryba

Miguel Angel Mendes

REYNALDO BUNICOSKI 

Anderson de A. Simoes

Alceu Bernardino de Oliveira

Alexsandro L. de Moraes

Versando Barros Freire

Isabel de Luz Bonetti

José Denis Bueno
 Marçal Edilson Dutra
 Rafael E. Machado
 José Atencio Pires da Silva

31

RELAÇÃO DE ACOLHIDOS ATIVOS;CPS,AD

| QUANT | NOMES | D.N | ENTRADA | PLANO |
|-------|-----------------------------------|------------|-----------|-------|
| 1. | Alexandre da silva | 10/02/1987 | 22/09/23 | BC |
| 2. | Natan Serpa de brito | 27/01/2001 | 25/10/23 | BC |
| 3. | Júlio Cesar Tanaka | 25/04/1980 | 26/10/23 | BC |
| 4. | Geovani cordeiro da costa | 29/09/2003 | 31/10/23 | BC |
| 5. | Francisco de Assis da Cruz | 02/09/1969 | 07/11/23 | BC |
| 6. | Romário André | 10/08/1987 | 15/12/23 | BC |
| 7. | Belmiro da Silva | 13/12/1961 | 04/01/24 | BC |
| 8. | Reynaldo João Bunicoski Neto | 18/05/1988 | 08/01/24 | BC |
| 9. | José Atencio Pires da silva | 19/11/1965 | 16/01/24 | BC |
| 10. | Miguel Angel Méndez correia | 12/03/1978 | 20/02/24 | BC |
| 11. | Lucas Daniel Ferreira Baldes | 08/09/1995 | 04/03/24 | BC |
| 12. | Igor Donis Bueno | 17/02/1989 | 12/03/24 | BC |
| 13. | Grazielle Lenser | 13/07/1985 | 20/03/24 | BC |
| 14. | Elisiane Fátima de campos Veiga | 27/07/1977 | 02/04/24 | BC |
| 15. | Jonatha Mauricio Caetano | 12/10/1989 | 03/04/24 | BC |
| 16. | Mônica Ribeiro Gaia | 19/06/1985 | 15/06/24 | BC |
| 17. | Leandro da Luz Bonetti | 24/03/1994 | 19/04/24 | BC |
| 18. | Jean Marcos dos santos Alves | 27/03/1993 | 23/04/24 | BC |
| 19. | Rogério Andrade de castro | 02/02/1965 | 24/04/24 | BC |
| 20. | Adriano Carlos da silva | 07/06/1978 | 29/04/24/ | BC |
| 21. | Mauricio Afonso da Silva | 19/09/1992 | 02/05/24 | BC |
| 22. | Jucelino Gabriel dos Reis | 19/01/1980 | 02/05/24 | BC |
| 23. | Luan Barbosa da Gama | 27/01/1995 | 02/05/24 | BC |
| 24. | Renato Baade | 26/03/1988 | 08/05/24 | BC |
| 25. | Aline Soaras do Nascimento | 15/10/1983 | 08/04/24 | BC |
| 26. | Cristiane Felippini de Souza | 17/05/1995 | 08/05/24 | BC |
| 27. | Ana Paula dos Santos | 02/12/1987 | 09/05/24 | BC |
| 28. | Silvana Cristina Izidoro da Motta | 23/04/1972 | 21/05/24 | BC |
| 29. | Michel Zeidan | 13/04/1982 | 21/05/24 | BC |
| 30. | Eduardo Kaeo da silva | 02/09/1994 | 21/05/24 | BC |

Detalhamento atendimento individual realizados no mês de Abril.

No mês de março realizamos 51 atendimentos individuais. Os atendimentos são baseados em aconselhamento, acolhimento das queixas e das demandas subjetivas, bem como orientações de estratégias de enfrentamentos, resolução de conflitos pessoais e interpessoais, construção do programa terapêutico Individual entre outros.

Os atendimentos ocorreram de forma satisfatória, pois ocorreram respeitando a ética, a individualidade e o sigilo dos acolhidos.

Atendimento de Enfermagem

No mês de abril acolhemos em nossa Comunidade Terapêutica Viver Livre aproximadamente 79 acolhidos, sendo 63 masculinos e 16 femininos, dentre os acolhidos 86% fazem uso de medicações psicotrópicas. Outras medicações utilizadas continuamente, são para hipertensão, diabetes e HIV. As medicações são separadas e entregues duas vezes ao dia. Os acolhidos que desistem de tomar a medicação são aconselhados e assinam um termo de desistência.

As demais situações de agravamento à saúde foram devidamente encaminhados e acompanhados pela saúde do município e os devidos cuidados foram tomados. Tivemos nesse mês acolhidos que passaram por cirurgias e retornaram para a Instituição e pacientes que fazem controle diário de PA.

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

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

Cordialmente,

04.981.194/0001-04
 COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE
 Rua Morro da Pedra Branca, 795 - Nova Esperança
 CEP: 88336-050 - Balneário Camboriú - SC
 Presidente

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



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

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

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

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer débitos de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 07:49:56 do dia 22/05/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 18/11/2024.

Código de controle da certidão: **B9C3.BAD9.6292.11F5**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

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

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

Dispositivo Legal: **Lei nº 3938/66, Art. 154**
Número da certidão: **240140113702044**
Data de emissão: **15/04/2024 08:07:49**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): **12/10/2024**

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

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 15/04/2024 08:07:48

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ



Verificar autenticidade

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

NÚMERO CERTIDÃO:

103551 / 2024

DATA DA EMISSÃO:

31/05/2024

DATA DA VALIDADE:

29/08/2024

CPF / CNPJ:

04.981.194/0001-04

NOME / RAZÃO SOCIAL:

COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 148338

ATIVIDADE CNAE:

9430800 - Atividades de associações de defesa de direitos sociais

9493600 - Atividades de organizações associativas ligadas à cultura e à arte

9499500 - Atividades associativas não especificadas anteriormente

ENDEREÇO / LOCALIZAÇÃO:

Logradouro: MORRO DA PEDRA BRANCA, 795

Complemento:

Bairro: NOVA ESPERANÇA

CEP: 88336-050

AVISO:

Até o momento não constam débitos em aberto a pessoa selecionada.

DESCRIÇÃO:

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

CÓDIGO DE CONTROLE DA CERTIDÃO

C24103551N9823D97A autenticidade desta poderá ser confirmada na página da Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú
<https://www.bc.sc.gov.br/>

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.981.194/0001-04
Razão Social: COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE
Endereço: R PEDRAS BRANCAS 795 / NOVA ESPERANCA / BALNEARIO CAMBORIU / SC / 88336-050

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

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

Validade: 25/05/2024 a 23/06/2024

Certificação Número: 2024052501201350434280

Informação obtida em 31/05/2024 14:44:23

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: COMUNIDADE TERAPEUTICA VIVER LIVRE (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 04.981.194/0001-04

Certidão n°: 73631276/2023

Expedição: 21/12/2023, às 14:05:16

Validade: 18/06/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

PARECER REGULAR

| | |
|--|------------------------------------|
| Parcela nº 05 / 2024 | Mês: Maio |
| Entidade: COMUNIDADE TERAPÊUTICA VIVER LIVRE | CNPJ: 04.981.194/0001 04 |
| Termo nº: 2º T.AD. TC FMS 001/2023 | Nota de Empenho: 104/2024 |
| Fundo Repassador: FMS – FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | Data do Repasse: 09/05/2024 |

PARECER Nº 05

Tratam os autos da prestação de contas de recursos repassados por meio do 2º T.AD. ao Termo de Colaboração FMS 001/2023, no valor total de R\$ 600.000,00 (Seiscentos mil reais) em 12 parcelas de R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais), cujo objeto é:

“A INTERNAÇÃO DE HOMENS E MULHERES DEPENDENTES QUÍMICOS E ALCOÓLICOS QUE VIVAM EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE SOCIAL, SEM CONDIÇÕES DE INVESTIR NO PRÓPRIO TRATAMENTO, A FIM DE RESGATÁ LOS E OFERECER UMA OPORTUNIDADE DE TRATAMENTO E MUDANÇA DE VIDA.”

Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe constatou-se a presença dos elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente 13.019/2014. Quanto aos documentos apresentados, entende-se que os mesmos comprovam adequadamente a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto. Sendo assim, considera-se **REGULAR** em forma e conteúdo a presente prestação de contas contendo (87) páginas.

Dessa forma, encaminhamos as prestações de contas ao Gestor do FMS para aprovação.

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

Balneário Camboriú, 04 de junho de 2024

Enio Henrique Gonçalves
Matr. 1.287/91
Gestor de Parcerias

De acordo,
Ao Sr. Gestor do FMS, para deliberação

Em, ____ / ____ / ____

Fundo Municipal de Saúde - FMS