



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	14.700.159/0001-23
<b>Nome:</b>	INSTITUTO ECOA
<b>Conta de débito:</b>	0554 / 003 / 00005273-3

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	07790.00116 44000.001113 02827.114436 4 85600000066000
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO INTER S/A
<b>Código do Banco:</b>	077
<b>Código do ISPB:</b>	00416968
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>BANCO INTER - DEPOSITO POR BOLETO</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>BANCO INTER - DEPOSITO POR BOLETO</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>00.416.968/0001-01</b>
<b>Sacador Avalista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	JOCIANA DA CRUZ BARBOSA
<b>CPF/CNPJ:</b>	000.109.887-15
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	JOCIANA DA CRUZ BARBOSA
<b>CPF/CNPJ:</b>	109.887.153-76
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INSTITUTO ECOA
<b>CPF/CNPJ:</b>	14.700.159/0001-23

<b>Data do Vencimento:</b>	15/03/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	15/03/2021
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	660,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	660,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	660,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	BOLSA AGENTE

**Data/hora da operação:** 15/03/2021 11:03:23

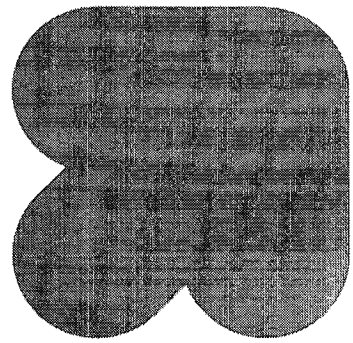
**Código da operação:** 074419054  
**Chave de segurança:** Q084146H3G0VKJ1L

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

# inter

## Simplifica a vida.



Conta digital gratuita, plataforma de investimentos, shopping,  
cartão de crédito com cashback e o que mais você precisar.

#contacomagente     

# inter

Beneficiário  
00.416.968/0001-01 - BANCO INTER  
Endereço do Beneficiário  
AV BARBACENA 1219, SANTO AGOSTINHO 30.190-131 - Belo Horizonte - MG

Pagador <b>JOCIANA DA CRUZ BARBOSA</b>	Vencimento <b>15/03/2021</b>	(=) Valor Cobrado <b>660,00</b>
Agência / Código do Beneficiário <b>0001-9/00000002-7</b>	Nosso Número / Cód. do Documento <b>00019/144/10282711443</b>	Autenticação Mecânica

# inter

| 077-9 | 07790.00116 44000.001113 02827.114436 4 85600000066000

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>	Vencimento <b>15/03/2021</b>				
Beneficiário <b>00.416.968/0001-01 - BANCO INTER</b>	Agência / Código do Beneficiário <b>0001-9/00000002-7</b>				
Data do Documento <b>12/03/2021</b>	Nº do Documento <b>100546392</b>	Espécie Documento <b>OU</b>	Aceite <b>NAO</b>	Data de Processamento <b>12/03/2021</b>	Nosso Número / Cód. do Documento <b>00019/144/10282711443</b>
Uso do Banco <b>0000011</b>	Carteira <b>IB_PF_D1</b>	Espécie Moeda <b>REAL</b>	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento <b>660,00</b>
Informações de responsabilidade do beneficiário <b>Não receber após o vencimento.</b> <b>Ouviodoria: 0800 940 7772 / SAC - Deficiente de Fala e Audição 0800 979 70 99</b>					(-) Desconto / Abatimento <b>0,00</b>
					(-) Outras Deduções <b>0,00</b>
					(+) Mora / Multa <b>0,00</b>
					(+) Outros Acréscimos <b>0,00</b>
					(=) Valor Cobrado <b>660,00</b>

Pagador **JOCIANA DA CRUZ BARBOSA** CNPJ/CPF: 10988715376  
**RUA VITORIA**  
**VILA UNIAO 62021196 SOBRAL/CE**  
Beneficiário Final **JOCIANA DA CRUZ BARBOSA** CNPJ/CPF: 10988715376

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



**Jociana da Cruz Barbosa**  
CPF: 109.887.153 – 76

**RECIBO**

**R\$ 660,00**

Recebi do Instituto Escola de Cultura, Comunicação, Ofícios e Artes – ECOA a importância de R\$ 660,00 (seiscentos e sessenta reais), referente ao último repasse da bolsa auxílio e ajuda de custo para atender plano de acesso à internet do Projeto Labconecta – Laboratório Criativo de Comunicação e Empreendedorismo Periférico, a qual me encontro como agente sociocultural.

Sobral/CE, 15 de Março de 2021.

*Jociana Da Cruz Barbosa*  
**Jociana da Cruz Barbosa**  
Agente Sociocultural

ATESTO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS  
DESTA NOTA FISCAL/RECIBO FORAM  
ENTREGUES EM: 15 / 03 / 2021  
ASS: *Pon Lucas Azeite*  
CPF: 018.824.273-27



## TERMO DE COMPROMISSO

<b>AGENTE SÓCIO-CULTURAL</b>		
Nome: JOCIANA DA CRUZ BARBOSA		
Data nascimento: 25 / 04 / 2005	Naturalidade: SOBRAL - CE	
CPF: 109.887.153 - 76	RG: 2009028704 - 0	Órgão expedidor: SSPCE
Endereço: VL. BRASIL, Nº 15, AP ALTOS, BAIRRO VILA UNIÃO, CEP: 62.100 - 000 SOBRAL - CE		
Telefone: (88) 9 9304 - 2033	Celular: (88) 9 9304 - 2033	
E-mail:		

O(a) participante acima identificado(a), assina o presente Termo de Compromisso para participar, no período de **04 de Setembro de 2020 a 03 Janeiro 2021**, das atividades do projeto **LABCONNECTA - Laboratório Criativo de Comunicação e Empreendedorismo Periférico para a Prevenção do Covid-19 nas Quebradas**, tendo em vista as seguintes condições:

**Cláusula 1ª** A participação de toda programação e atividades do projeto **LABCONNECTA - Laboratório Criativo de Comunicação e Empreendedorismo Periférico para a Prevenção do Covid-19 nas Quebradas**, não implica em vínculo empregatício com o **INSTITUTO ECOA**.

**Cláusula 2ª** Ao participante em formação, compete:

- I - Efetuar a matrícula dentro do prazo estabelecido no cronograma do respectivo programa, apresentando, no ato, toda a documentação solicitada (RG, CPF e comprovante de residência);
- II - Participar das atividades de rotina (aulas, reuniões, atividades externas, aulas extras, masterclasses) e em eventos especiais (lançamentos de programação) com disponibilização de carga horária a ser definida pelo Instituto ECOA; ficando condicionada a concessão de ajuda de custo à frequência mensal de no **mínimo 75%** das atividades;
- IV - Apresentar **relatório acerca do resultado do processo de formação** na programação **LABCONNECTA - Laboratório Criativo de Comunicação e Empreendedorismo Periférico para a Prevenção do Covid-19 nas Quebradas**;
- V - Comparecer com pontualidade aos horários determinados para as atividades previstas;
- VI - Contribuir com o desenvolvimento de produtos que serão apresentados nos ateliês capazes de contribuir com a multiplicação de narrativas sobre sua realidade;
- VII - Participar da produção e elaboração da feira criativa;
- VIII - Participar do percurso de redução de danos;
- IX - Assinar **ficha de presença** de maneira fidedigna com sua participação.

**Parágrafo único.** A assinatura do participante em formação pressupõe o conhecimento das presentes instruções e na pronta aceitação das condições deste Termo de Compromisso.

**Cláusula 3ª** Ao Instituto ECOA, compete:

- I - dirigir e supervisionar as atividades decorrentes deste Termo de Compromisso;
- II - promover, por meio das equipes do Instituto, encontros, rodas de conversas, oficinas e outros eventos relacionados às atividades formativas do programa;

Travessa Adriano Dias de Carvalho, 135  
Centro, Sobral, Ceará, Brasil  
Fone: (88) 3611-2275 | (88) 3611-3324  
Site: [www.ecoasobral.org](http://www.ecoasobral.org)





II – acompanhar e avaliar o desempenho do(a) participante em formação e o desenvolvimento do projeto durante a realização das atividades do programa;

**Parágrafo primeiro.** O Instituto ECOA, a título de incentivo, concederá ao participante em formação ajuda de custo, no valor de R\$ 1.200,00 (Mil e duzentos reais), a ser pago em quatro parcelas mensais no valor de R\$ 300,00 (trezentos reais) no período entre Setembro a Dezembro de 2020, a contar da data de assinatura deste instrumento.

**Parágrafo segundo.** O Instituto ECOA reserva-se o direito de exibir as imagens das apresentações, bem como dos seus participantes, por meio de fotografias e vídeos, produzidas durante a programação sempre atribuindo crédito devido à autoria do projeto, sem finalidade lucrativa, significando contrapartida pela concessão dos incentivos aplicados nos projetos selecionados.

**Cláusula 4ª** A participação do(a) AGENTE SÓCIO-CULTURAL deverá ser rescindida:

- a) Por solicitação justificada do(a) AGENTE SÓCIO-CULTURAL;
- b) A pedido da Coordenação ou da Direção do Instituto ECOA, devidamente justificado, por sanção disciplinar;
- c) Por descumprimento das normas de convivência;
- d) Por ausência nas atividades planejadas;
- e) Por reincidência de qualquer atitude que comprometa o bom andamento das atividades.

**Parágrafo primeiro.** Em caso de desistência ou descumprimento de quaisquer obrigações deste termo de compromisso, o(a) proponente ou integrante ficará por 02 (dois) anos impedido de participar dos processos seletivos e dos editais de arte do Instituto ECOA, exceto os casos devidamente justificados por razões de força maior, observando o contraditório e ampla defesa.

**Parágrafo segundo.** A desistência do(a) proponente implica o cancelamento imediato da participação do projeto LABCONNECTA - Laboratório Criativo de Comunicação e Empreendedorismo Periférico para a Prevenção do Covid-19 nas Quebradas, exceto os casos devidamente justificados por razões de força maior, observando o contraditório e ampla defesa, sujeito à análise e aprovação pela Coordenação do programa.

**Cláusula 7ª** A inexatidão ou falsidade documental, bem como a utilização indevida dos direitos autorais de terceiros em seus projetos, sem a prévia anuência expressa, ainda que verificadas posteriormente à realização da seleção, implicarão na eliminação do respectivo projeto, sendo declarados nulos de pleno direito a inscrição e todos os atos dela decorrentes, sem prejuízo de eventuais sanções na forma da lei. Cabem aos(às) proponentes e beneficiários(as) responderem exclusivamente pelos prejuízos causados a terceiros no uso indevido dos direitos autorais.

E, por estar inteiramente de acordo com as condições expressas neste Termo de Compromisso, assina o presente em 2 (duas) vias de igual teor e forma.

Sobral/CE, 04 de Setembro de 2020.

Victor Parente Ponte  
Presidente do Instituto ECOA

Jociana da Cruz Barbosa  
Agente Sócio Cultural



## DECLARAÇÃO DE AJUDA DE CUSTO

<b>AGENTE SÓCIO-CULTURAL</b>		
Nome: JOCIANA DA CRUZ BARBOSA		
CPF: 109.887.153 – 76	RG: 2009028704 – 0	Órgão expedidor: SSPCE

Eu, JOCIANA DA CRUZ BARBOSA, inscrito nos documentos conforme descritos acima declaro estar ciente da Concessão de Ajuda de Custo no valor de R\$ 45,00 (quarenta e cinco reais) o primeiro repasse, e mais três repasses de R\$ 30,00 (trinta reais), totalizando o valor de R\$ 135,00 (cento e trinta e cinco reais), para atender as despesas de aquisição de Chip Telefônico e adesão de plano telefônico para acesso a internet, estando ciente que deverei:

- I – Participar de todas as atividades virtuais;
- II – Estar disponível para se comunicar com Equipe do Labconecta sempre que necessário;
- III – Ser pontual nos horários pré-determinados para os encontros;
- IV – Me comprometer de que a respectiva ajuda de custo será destinada ao fim a que se propõe;
- V – A ausência nas atividades suspenderão repasses posteriores;

A Respectiva Declaração de Ajuda de Custo será anexa ao Termo de Compromisso também assinado pelo Agente Sócio Cultural.

Sobral/CE, 14 de Setembro de 2020.

+ Jociana Da Cruz Barbosa  
Jociana da Cruz Barbosa  
Agente Sócio Cultural

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 INSTITUTO NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NOME: **JOCIANA DA CRUZ BARBOSA**  
 Estado: **CE**  
 VALDIR DE SALES BARBOSA  
 MÃE: **MARIA LUCIA DA CRUZ**  
 SINAL: **CE**

DATA DE NASCIMENTO: **25/04/2005**  
 DATA DE EMISSÃO: **05/02/2015**  
 NÚMERO: **2009020704 - 0**

CERT. NASCIMENTO - CARTÃO-4 - GRUPO TERN - 16575 - FOLHA: 022  
 LIVRO: 416 - SINAL: CE

1 - VIA

IC-94-14/12  
 LEI Nº 11.340 DE 27 DE SETEMBRO DE 2006

P.: 79

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 INSTITUTO NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

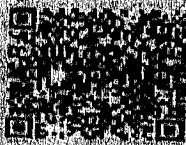
ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA DO SUL  
 SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA  
 FEDERAL DE POLÍCIA FEDERAL  
 APRESENTAÇÃO DE IDENTIFICAÇÃO E FOTOGRAFIA

JOCIANA da Cruz Barbosa

Polegar Direito

INSTITUTO NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

CÓDIGO DE CONTROLE  
347.078.0001



Exatidão para Secretaria de Receita Federal do Brasil  
Em 31/08/2024, às 10:00:00, (para o Gênero de Brasília)  
dígito verificador: 90

VALIDA SOMENTE COM CONSERVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

Ministério da Fazenda  
Receita Federal

CONSERVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número

109.887.153-76

Nome

JOCIANA DA CRUZ BARBOSA

Nascimento

25/04/1995



Para solicitar seu atendimento, utilize o nº acima sempre que entrar em contato conosco.

CEP 60136-040 | Fortaleza CE  
 CNPJ 07047251/0001-70 | CGF 06.105.648-3

**CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA GRUPO B | SÉRIE ÚNICA | Nº 069905286**  
 Referência 06/2020  
 Rota 50018ULS - 27000  
 Nome LINDHEY DA CRUZ BARBOSA  
 Endereço VL BRASIL, 00015 - 00015 AP ALTOS, VILA UNIAO, 07100-000, SOBRAL  
 Classificação Resid. Baixa Renda  
 Modalidade Tarifa B1 RESIDENCIAL  
 Ligação Monofásica  
 Emissão 26/06/2020  
 Medidor 6640673 - HAN-636  
**ÁREA RESERVADA AO FISCO**  
**ACOMPANHAMENTO DE CONSUMO (kWh)**

**DATAS DE LEITURA** P.P.: 31 dias  
 Anterior 26/05/2020 Atual 26/06/2020 Próxima prevista 27/07/2020



Ponto	Leit.		Const.	Consumo Mês (kWh)	Consumo Ind. (kWh)	Consumo Fat. (kWh)	Tarifa (R\$/kWh)	Valor (R\$)
	Atual	Anterior						
TV	1.150	9.6	1.00	2.14	0.0	2.14	8.00000	0.30

DADOS DO FATURAMENTO	TARIFA	VALOR (R\$)
CIP - IUM PUB PREF MUNIC	-	8,24
PIS COMPL BX RENDA	-	1,58
COPINS COMPL BX RENDA	-	7,24
DESCONTO BAIXA RENDA	-	160,05
CONSUMO SEM SUBVENÇÃO	-	160,05
CONSUMO DE 000 KWH ATE 030 KWH	-	0,00
CONSUMO DE 031 KWH ATE 100 KWH	-	0,00
CONSUMO DE 101 KWH ATE 214 KWH	-	0,00
JUROS MORATORIOS	-	19,81
PARCELAMENTO ARTIGO 115 4/6	-	12,25

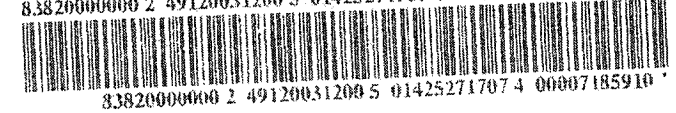
Tributo	Base (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	0,00	27,00	0,00
PIS	160,05	0,99	1,58
COPINS	160,05	4,52	7,24

03/07/2020 49,12  
 CPF/CNPJ 020.032.474-51

**CONSUMO CONSCIENTE**  
 EMISSÕES DE CO<sub>2</sub> (kg/kWh). Compense suas emissões pelo consumo de energia elétrica.  
 Emitido kg (CO<sub>2</sub>) 83,54 Compensado kg (CO<sub>2</sub>) 0,00 Consolidação Ecológica (%CO<sub>2</sub>) 0

Períodos: Band. Tarif.: Verde - 27/65 - 26/06  
 Conforme MP Federal 950/20, essa conta teve desconto de 100% na parcela de consumo até 220kwh.  
 RESULTADOS ANTERIORES  
 MES-ANO VALOR (R\$)  
 06-2020 293,59  
 04-2020 27,67  
 Total: R\$ 321,26

Nº do Cliente: 7185910 Referência: 06/2020 V: [1.0.0.14]  
 Data de Emissão: 26/06/2020 Total a Pagar (R\$): 49,12  
 Nº da Nota Fiscal: 069905286 Nº de Controle: 000014252717



33820000000 2 49120031200 5 01425271707 4 00007185910 1

