

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	07790.00116 44000.001113 02820.365449 1 85600000066000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO INTER S/A
Código do Banco:	077
Código do ISPB:	00416968
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BANCO INTER - DEPOSITO POR BOLETO
Nome/Razão Social:	BANCO INTER - DEPOSITO POR BOLETO
CPF/CNPJ:	00.416.968/0001-01
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	MAICON WESLEY MARTINS ALVES
CPF/CNPJ:	000.626.771-83
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	MAICON WESLEY MARTINS ALVES
CPF/CNPJ:	626.771.833-66
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO ECOA
CPF/CNPJ:	14.700.159/0001-23

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

Data/hora da operação:	15/03/2021 11:04:13
-------------------------------	---------------------

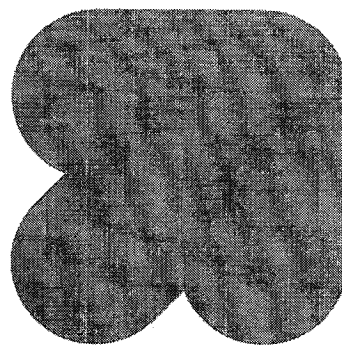
Código da operação:	074420814
Chave de segurança:	0W9UGYE2L369NTGY

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 MAICON WESLEY MARTINS ALVES	Vencimento 15/03/2021	(=) Valor Cobrado 660,00
Agência / Código do Beneficiário 0001-9/00000002-7	Nosso Número / Cód. do Documento 00019/144/10282036544	Autenticação Mecânica

inter

|077-9| 07790.00116 44000.001113 02820.365449 1 85600000066000

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	Vencimento 15/03/2021				
Beneficiário 00.416.968/0001-01 - BANCO INTER	Agência / Código do Beneficiário 0001-9/00000002-7				
Data do Documento 11/03/2021	Nº do Documento 100480535	Espécie Documento OU	Acéite NAO	Data de Processamento 11/03/2021	Nosso Número / Cód. do Documento 00019/144/10282036544
Uso do Banco 0000011	Carteira IB_PF_D1	Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 660,00
Informações de responsabilidade do beneficiário Não receber após o vencimento. Ouvidoria: 0800 940 7772 / SAC - Deficiente de Fala e Audição 0800 979 70 99					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções 0,00
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos 0,00
					(=) Valor Cobrado 660,00

Pagador
MAICON WESLEY MARTINS ALVES
RUA M V D N SILVA
VILA UNIAO 62021216 SOBRAL/CE
Beneficiário Final
MAICON WESLEY MARTINS ALVES

CNPJ/CPF: 62677183366

CNPJ/CPF: 62677183366

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



Maicon Wesley Martins Alves

CPF: 626.771.833 – 66

RECIBO

RS 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.

Maicon Wesley Martins Alves
Maicon Wesley Martins Alves
Agente Sociocultural

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

**TERMO DE COMPROMISSO**

AGENTE SÓCIO-CULTURAL		
Nome: MAICON WESLEY MARTINS ALVES		
Data nascimento: 14 / 04 / 2005	Naturalidade: SOBRAL - CE	
CPF: 626.771.833 - 66	RG: 2017085258 - 4	Órgão expedidor: SSPCE
Endereço: RUA DAS CARNAUBAS, Nº 111, BAIRRO VILA UNIÃO, CEP: 62.050 - 310 SOBRAL - CE		
Telefone: (88) 9 9403 - 9649	Celular: (88) 9 9403 - 9649	
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





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(as) 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

Maicon Wesley Martins Alves
Agente Sócio Cultural

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





DECLARAÇÃO DE AJUDA DE CUSTO

AGENTE SÓCIO-CULTURAL		
Nome: MAICON WESLEY MARTINS ALVES		
CPF: 626.771.833 – 66	RG: 2017085258 – 4	Órgão expedidor: SSPCE

Eu, MAICON WESLEY MARTINS ALVES, 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;

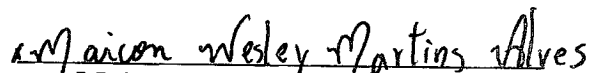
III – Ser pontual nos horários pré-determinados para os encontros;

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.


Maicon Wesley Martins Alves
Agente Sócio Cultural


MINISTÉRIO DA FAZENDA
 Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome
MARIA ROSENY JANUARIO MARTINS

Data do Nascimento
06/07/76

Nº de inscrição
768620893-15



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 GOVERNADOR GERAL

Falecido em: 06/07/76

Falecido por: Maria Roseny Januario Martins

Falecido em: 06/07/76

Falecido por: Maria Roseny Januario Martins

Este documento é o comprovante da inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, emitida e exigida por terceiros, salvo nos casos previstos na legislação vigente.

Assinatura
Maria Roseny Januario Martins
 MARIA ROSENY JANUARIO MARTINS

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 Emitido em : 07/02/96

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 GOVERNADOR GERAL

Falecido em: 06/07/76

Falecido por: Maria Roseny Januario Martins

Falecido em: 06/07/76

Falecido por: Maria Roseny Januario Martins

2541264

de 26 de abril de 2002
Companhia Energética do Ceará
Rua Padre Valdevino, 150
CEP 60135-040 | Fortaleza CE
CNPJ 07047251/0001-70 | CGF 06.105.848-3

Para regularizar suas condições, acilite e pague sempre que entrar em contato conosco.

CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA GRUPO B1 | SÉRIE ÚNICA | Nº: 077940890

Rota 50018U15 - 50900 Referência 08/2020

Nome MARIA ROSENY JANUARIO MARTINS
Endereço RU DAS CARNAUBAS, 111, VILA UNIAO, 62050-310, SORRAL

Classificação Resid. Baixa Renda
Modalidade Tarifária B1 RESIDENCIAL
Ligação Monofásico
Emissão 26/08/2020
Medidor 2634761-FAE-006

ÁREA RESERVADA AO FISCO
0473960000007639167023FF6593
ACOMPANHAMENTO DE CONSUMO (R)

DATA DE LEITURA P.P.: 30 dias
Anterior 27/07/2020 Atual 25/08/2020 Próxima previsão 23/09/2020



DADOS DA MEDIÇÃO

Posto	Leit. Atual	Leit. Anterior	Const.	Consumo Mês (kWh)	Consumo Incl. (kWh)	Consumo Excl. (kWh)	Tarifa (R\$/kWh)	Valor (R\$)
FE	21.425	21.256	1,00	169	00	169	6,43073	83,44

DADOS DO FATURAMENTO

TARIFA	VALOR (R\$)
CIP - ILMU-PUB PREF MUNIC	8,50
CONSUMO DE 000 KWH ATE 030 KWH	7,62
CONSUMO DE 031 KWH ATE 100 KWH	30,58
CONSUMO DE 101 KWH ATE 169 KWH	45,24
BENEFICIO TARIFARIO BRUTO	40,60
BENEFICIO TARIFARIO LIQUIDO	-28,79
JUROS MORATORIOS	-1,00

Tributo	Base (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	124,04	27,00	33,48
PIS	90,56	0,51	0,45
COFINS	90,56	2,39	2,15

02/09/2020 104,75

CONSUMO CONSCIENTE

EMISSIONES DE CO ₂ (kg/kWh)	Compensadas suas emissões pelo consumo de energia elétrica	CPF/CNPJ
65,97	0,00	763.626.893-15

REAVISO DE DEBITO Esta unidade consumidora está apta à suspensão de fornecimento por inadimplência a partir do dia 11/09/2020. O encerramento da relação contratual poderá ocorrer em 02 ciclos de faturamento após a suspensão de fornecimento. Declaração de Débito: Constatam os seguintes débitos sujeitos a ações de cobrança, como inclusão em ORGAOS DE PROTEÇÃO AO CREDITO e PROTESTO. Caso já tenha efetuado o pagamento, favor desconsiderar. Nº Cliente: 00002541264.

- Unid. consumidora enquadrada na subclasse Resid. Baixa Renda, faturada com desc. tarifário de R\$ 28,79.

Periodos: Band. Tarif.: Verde : 28/07 - 26/08

Nº do Cliente: 2541264 Referência: 08/2020 V: [1.0.0.15]
 Data de Emissão: 26/08/2020 Total a Pagar (R\$): 104,75
 Nº de Medição: 077940890 Nº de Controle: 200031234884
 83850000016 04750031200 8 03123488407 0 00002541264 7

