



## 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>	23793.38128 60054.892116 86000.063304 1 85570000066000
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO BRADESCO S/A
<b>Código do Banco:</b>	237
<b>Código do ISPB:</b>	60746948
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>NU PAGAMENTOS S.A.</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>NU PAGAMENTOS S.A.</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>18.236.120/0001-58</b>
<b>Sacador Avalista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	RAIANE PAIVA DE PAULA
<b>CPF/CNPJ:</b>	000.623.191-10
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	RAIANE PAIVA DE PAULA
<b>CPF/CNPJ:</b>	623.191.103-99
<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>	12/03/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	12/03/2021
<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

<b>Data/hora da operação:</b>	12/03/2021 13:23:43
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	071386733
<b>Chave de segurança:</b>	VQHEEMM37T1TJNQS

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



Boleto para depósito na conta do Nubank de

**RAIANE PAIVA DE PAULA**

Agência **0001** Conta **15879584-6**

**Evite problemas: Não edite o código de barras ou pague o mesmo boleto duas vezes.**



Caso o boleto já tenha vencido, ou se quiser fazer um depósito de outro valor, **gere um novo boleto no aplicativo**

Nome do Beneficiário <b>Nu Pagamentos S.A.</b>	CNPJ/CPF <b>18236120000158</b>	Data de Vencimento <b>12/03/2021</b>	Valor Cobrado <b>660,00</b>
Agência / Código do Beneficiário ---	Nosso Número <b>26/00548921186-6</b>	Autenticação Mecânica	



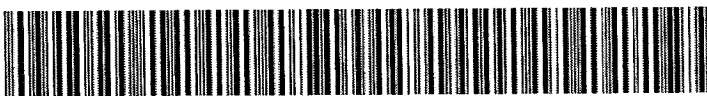
**237-2**

**23793.38128 60054.892116 86000.063304 1 85570000066000**

Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>					Vencimento <b>12/03/2021</b>
Beneficiário <b>Nu Pagamentos S.A.</b>				CNPJ/CPF <b>18236120000158</b>	Agência / Código do Beneficiário ---
Data do Documento <b>11/03/2021</b>	Nº do Documento <b>548921186</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>11/03/2021</b>	Nosso Número / Cód. do Documento <b>26/00548921186-6</b>
Uso do Banco	Carteira <b>26</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor do Documento <b>660,00</b>
Instruções Depósito para conta do Nubank de Raiane Paiva de Paula Sr. Caixa: 1) Não aceitar pagamento em cheque; 2) Não aceitar mais de um pagamento com o mesmo boleto; 3) Em caso de vencimento no fim de semana ou feriado, aceitar o pagamento até o primeiro dia útil após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento <b>0,00</b>
					(-) Outras Deduções <b>0,00</b>
					(+) Mora / Multa <b>0,00</b>
					(+) Outros Acréscimos <b>0,00</b>
Beneficiário <b>Nu Pagamentos S.A.</b>					Valor Original <b>660,00</b>
Pagador <b>Raiane Paiva de Paula</b> Rua Natal 822 62021085 - Vila União - Sobral CE	Beneficiário Final <b>Raiane Paiva de Paula</b>				Código de Baixa <b>62319110399</b>

Autenticação Mecânica

**FICHA DE COMPENSAÇÃO**



**Raiane Paiva de Paula**  
CPF: 623.191.103 – 99

**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, 12 de Março de 2021.

*Raiane Paiva de Paula*  
**Raiane Paiva de Paula**  
Agente Sociocultural

ATESTO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS  
DESTA NOTA FISCAL/RECIBO FORAM  
ENTREGUES EM: 12 / 03 / 2021  
ASS: Paulo Lucas Azeite  
CPF: 018.824.273-27

**TERMO DE COMPROMISSO**

<b>AGENTE SÓCIO-CULTURAL</b>		
Nome: RAIANE PAIVA DE PAULA		
Data nascimento: 26 / 09 / 2001	Naturalidade: SOBRAL - CE	
CPF: 623.191.103 - 99	RG: 2015185054 - 7	Órgão expedidor: SSPCE
Endereço: RUA NATAL II, Nº 448, BAIRRO VILA UNIÃO, CEP: 62.021 - 085 SOBRAL - CE		
Telefone: (88) 9 9229 - 1496	Celular: (88) 9 9229 - 1496	
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

Raiane Paiva de Paula  
Agente Sócio Cultural

**DECLARAÇÃO DE AJUDA DE CUSTO**

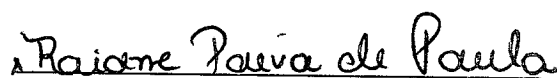
<b>AGENTE SÓCIO-CULTURAL</b>		
Nome: RAIANE PAIVA DE PAULA		
CPF: 623.191.103 – 99	RG: 2015185054 – 7	Órgão expedidor: SSPCE

Eu, RAIANE PAIVA DE PAULA, 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.

  
**Raiane Paiva de Paula**  
Agente Sócio Cultural





SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO  
 DOUTOR MONTE, 663 - CENTRO  
 SOBRAL - CE - CEP: 62.011-200  
 CNPJ: 07.817.778/0001-37

Versão: 1.3.6

45422-5

Mes/Faturamento

08/2020

CONTA DE CONSUMO DE AGUA/ESGOTO E SERVICOS

RITA DE CASSIA AGUIAR PAIVA  
 RUA NATAL II, 448  
 VILA UNIAO - CEP: 62021085  
 SOBRAL-CE

Classe	A/E:	Tarifa	Quantidade de Economias				Agente
			Residencial	Comercial	Industrial	Público	
PAR	0	RES	001	000	000	000	000026

Hidrômetro	Data de Instalação	Localização	Data Leit. Ant.	Data Leit. Atual
A18G210086	31/10/2018	0000130066	20/07/2020	21/08/2020

DADOS CONSUMO		ULTIMOS CONSUMOS	
Leitura anterior: 421		Mes/Fat.	Consumo
Leitura atual: 437		07/2020	12
Consumo: 16		06/2020	10
Dias: 32		05/2020	11
Mediã: 12		04/2020	12
Ocorrência: LEITURA NORMAL		03/2020	14
		02/2020	13

PARAMETROS DA AGUA DISTRIBUIDA						
Reservatório: E.T.A.				Data: 01/01/2020		
Parametros	Cor	pH	Cloro	Turbidez	Fluor	Coli. Totals
Padrao	ate 15 UH	6,0 a 9,5	ate 5,0	ate 5UT	ate 1,5 mg/l	Ausente
Obtidos	10,0	7,58	2,0	1,97	0,7	0,0

SERVICOS E TARIFAS			
Cod.	Descricao	N.P.	Valor (R\$)
1	AGUA		30,80
2	ESGOTO		21,56
997	TSHCL (PMS LEI COMP. 39/2013)		6,16
23	Dec. 2375 18/03/2020		-5,85

Multa: 2,00 Valor: 0,00 Juros diarios: 0,03

Vencimento: 03/09/2020 Total a Pagar: 52,67

COMUNICADO

O SAAE agradece pela sua pontualidade.



Inscricao: 45422-5

Agente: 000026

Fatura: 200458716

Mes/Faturamento: 08/2020

Vencimento: 03/09/2020

Total (R\$): 52,67

Consumidor: RITA DE CASSIA AGUIAR PAIVA

8268000000-0 52670269004-5 54220820200-3 45871600000-5

