

## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

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 60054.896174 14000.063306 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>	ANTONIO CARLOS DO NASCIMENTO
<b>CPF/CNPJ:</b>	000.080.953-07
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ANTONIO CARLOS DO NASCIMENTO
<b>CPF/CNPJ:</b>	080.953.073-27
<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 Boletto:</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 13:20:37
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	071383321
<b>Chave de segurança:</b>	ECNM7J6P9YC2N35N

**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

ANTÔNIO CARLOS DO NASCIMENTO

Agência 0001 Conta 2905761-3

**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 Nu Pagamentos S.A.	GNPJ/CPF 18236120000158	Data de Vencimento 12/03/2021	Valor Cobrado 660,00
Agência / Código do Beneficiário ---	Nosso Número 26/00548961714-5	Autenticação Mecânica	



237-2

23793.38128 60054.896174 14000.063306 1 85570000066000

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento 12/03/2021
Beneficiário Nu Pagamentos S.A.				GNPJ/CPF 18236120000158	Agência / Código do Beneficiário ---	
Data do Documento 11/03/2021	Nº do Documento 548961714	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 11/03/2021	Nosso Número / Cód do Documento 26/00548961714-5	
Uso do Banco	Carteira 26	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Valor do Documento 660,00	
Instruções Depósito para conta do Nubank de Antônio Carlos do Nascimento 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 0,00	
					(-) Outras Deduções 0,00	
					(+) Mora / Multa 0,00	
					(*) Outros Acréscimos 0,00	
Beneficiário Nu Pagamentos S.A.					(-) Valor Cobrado 660,00	
Pagador Antônio Carlos do Nascimento rua curió 401 bloco 14 quadra 05 62100000 - resindencial nova caiçara - sobral ceará CE					08095307327	
Beneficiário Final Antônio Carlos do Nascimento					Código de Barra	

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



**Antonio Carlos do Nascimento**

CPF: 080.953.073 - 27

**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.

*Antonio Carlos do Nascimento*  
**Antonio Carlos do Nascimento**  
Agente Sociocultural

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

**TERMO DE COMPROMISSO**

<b>AGENTE SÓCIO-CULTURAL</b>		
Nome: ANTONIO CARLOS DO NASCIMENTO		
Data nascimento: 14 / 09 / 2000		Naturalidade: SOBRAL - CE
CPF: 080.953.073 - 27	RG: 2007820352 - 4	Órgão expedidor: SSPCE
Endereço: RUA JANDAIA, COND. 02, APTO 401, BLOCO 14, CID. DR. JOSE EUCLIDES, CEP 62.100 - 000, SOBRAL - CE.		
Telefone: (88) 9 9415 - 3026	Celular: (88) 9 9415 - 3026	
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;

r

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



PREFEITURA DE  
**SOBRAL**



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

**Antonio Carlos do Nascimento**  
Agente Sócio Cultural



**DECLARAÇÃO DE AJUDA DE CUSTO**

<b>AGENTE SÓCIO-CULTURAL</b>		
Nome: ANTONIO CARLOS DO NASCIMENTO		
CPF: 080.953.073 - 27	RG: 2007820352 - 4	Órgão expedidor: SSPCE

Eu, ANTONIO CARLOS DO NASCIMENTO, 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.

*Antonio Carlos do Nascimento*  
\_\_\_\_\_  
**Antonio Carlos do Nascimento**  
Agente Sócio Cultural

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

SECRETARIA GERAL 2007/828352-4 DATA DE EXPEDIÇÃO 09/02/2017

NOME ANTONIO CARLOS DO NASCIMENTO

FILIAÇÃO FRANCISCO CARLOS DO NASCIMENTO

NATURALIDADE ANTONIA MARIA DO NASCIMENTO

SORRAL - CE DATA DE NASCIMENTO 14/09/2000

CE-71, NASCIMENTO - CARTÓRIO: 2 OFÍCIO TENO: 99583 FOLHA: 26 V

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

P.: 203

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL

PERÍCIA FORENSE DO ESTADO DO CEARÁ

COURTIZADORA DE IDENTIFICAÇÃO

ANTONIO CARLOS DO NASCIMENTO

ASSINATURA DO TIPO

CARTeira DE IDENTIDADE

Polegar Direito




MINISTÉRIO DA FAZENDA

 **Receita Federal**  
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número  
**080.953.073-27**

Nome  
**ANTONIO CARLOS DO NASCIMENTO**

Nascimento  
**14/09/2000**

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO  
DOUTOR MONTE, 563 - CENTRO  
SOBRAL - CE - CEP: 62.011-200  
CNPJ: 07.817.778/0001-37

Versão: 1.3.6
MATRÍCULA
71019-2
Mes/Faturamento
08/2020

CONTA DE CONSUMO DE AGUA/ESGOTO E SERVICOS

ANTONIA MARIA DO NASCIMENTO

RUA JANDAIA, COND. 02 APTO. 401, BLOCO 14  
CID DR JOSE EUCLIDES - Cep: 62100000  
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			
A14L042193	28/11/2015	0000490007	29/07/2020	29/08/2020			

**DADOS CONSUMO**  
Leitura anterior: 709  
Leitura atual: 723  
Consumo: 14  
Dias: 31  
Media: 17  
Ocorrência: LEITURA NORMAL

ULTIMOS CONSUMOS		
Mes/Fat.	Consumo	Ocorr.
07/2020	15	0
06/2020	17	0
05/2020	19	0
04/2020	19	0
03/2020	19	0
02/2020	16	0

**PARAMETROS DA AGUA DISTRIBUIDA**

Reservatorio: E.T.A.	Data: 01/01/2020					
Parametros	Cor	pH	Cloro	Turbidez	Fluor	Coli. Totais
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		26,10
2	ESGOTO		18,27
997	TSHCL (PMS LEI COMP. 39/2013)		5,22
17	Encargos (07/2020) 10 dias	1/1	0,16
16	Multa por Atraso - 07/2020	1/1	1,00