



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 02820.777874 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:	BENICIO ALVES BANDEIRA
CPF/CNPJ:	000.623.639-49
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	BENICIO ALVES BANDEIRA
CPF/CNPJ:	623.639.493-82
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:	12/03/2021
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:	12/03/2021 13:23:13
-------------------------------	---------------------

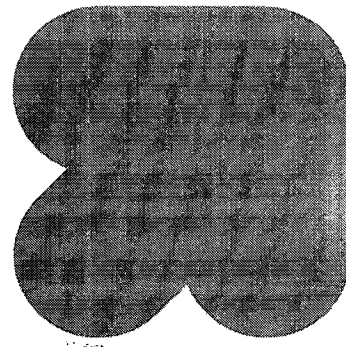
Código da operação:	071386176
Chave de segurança:	X5N43W4MP0TZ4X6M

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 BENICIO ALVES BANDEIRA	Vencimento 15/03/2021	(=) Valor Cobrado 660,00
Agência / Código do Beneficiário 0001-9/00000002-7	Nosso Número / Cód. do Documento 00019/144/1028207787	Autenticação Mecânica

inter

|077-9| 07790.00116 44000.001113 02820.777874 1 8560000066000

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 100484488	Espécie Documento OU	Aceite NAO	Data de Processamento 11/03/2021	Nosso Número / Cód. do Documento 00019/144/1028207787
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 **BENICIO ALVES BANDEIRA**
RUA SAO MANOEL
VILA UNIAO 62021198 SOBRAL/CE
Beneficiário Final **BENICIO ALVES BANDEIRA**

CNPJ/CPF: 62363949382
CNPJ/CPF: 62363949382

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



Benilcio Alves Bandeira

CPF: 623.639.493 – 82

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.

Benilcio Alves Bandeira
Benilcio Alves Bandeira
Agente Sociocultural

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



TERMO DE COMPROMISSO

AGENTE SÓCIO-CULTURAL		
Nome: BENILCIO ALVES BANDEIRA		
Data nascimento: 08 / 01 / 2005	Naturalidade: SOBRAL - CE	
CPF: 623.639.493 - 82	RG: 2016038876 - 1	Órgão expedidor: SSPCE
Endereço: RUA SÃO MANOEL, Nº 351, S / BAIRRO, CEP: 62.021 - 198 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





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

Benício Alves Bandeira
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: BENILCIO ALVES BANDEIRA		
CPF: 623.639.493 – 82	RG: 2016038876 – 1	Órgão expedidor: SSPCE

Eu, BENILCIO ALVES BANDEIRA, 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.

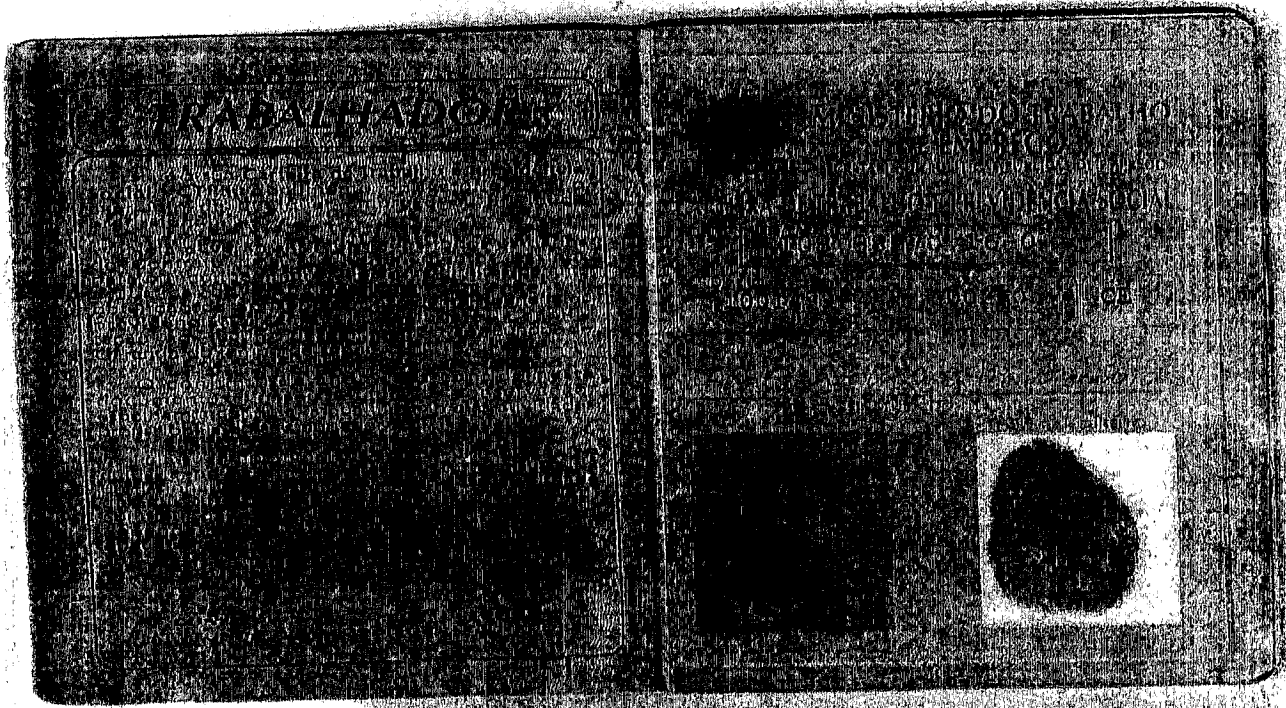
Benício Alves Bandeira

Benício Alves Bandeira

Agente Sócio Cultural

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





02	QUALIFICAÇÃO CIVIL	ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE	03
BRASILEIRO			
NOME: ANTONIO VIANA BANDEIRA			
DOC. DE NASC.:	MARCO CE		
FILIAÇÃO:	MANUEL REIS BANDEIRA		
DOC. APRESENTADO:	TEREZA VIANA DE CASTRO		
ESTADO CIVIL:	96002545645 SSP CE		
CASADO			
RG: 96002545645	DTI: 121.345.848-07		
ELEITOR: 025924810787	ZONA: 45		
SECO: 55			
LOCAL DA EMISSÃO: SDT - SOBRAL			
EMISSÃO: 23/11/2006			
ASSINATURA DO EMISSOR			
NOME:		NOME:	
DOCUMENTO:		DOCUMENTO:	
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR:		ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR:	
ATIVO		ATIVO	
NOME:		NOME:	
DOCUMENTO:		DOCUMENTO:	
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR:		ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR:	
ATIVO		ATIVO	
NOME:		NOME:	
DOCUMENTO:		DOCUMENTO:	
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR:		ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR:	
ATIVO		ATIVO	
LEGENDA			
A - CASAMENTO; C - CIVIL; D - REC. DE NOME; E - REC. DE NOME DE BRANCA; G - DATA DE NASCIMENTO; H - SUPLENÇÃO DE FALTA; I - MATRIMÔNIO VOLUNTÁRIO			

Am

1749726

Companhia Energética de Ceará
Rua Padre Valdevino, 150
CEP 60135-060 | Fortaleza CE
CNPJ 02.647.225/0001-70 | CEF 08.105.848-3

Para agilizar seu atendimento, utilize o e-mail
ou procure nos pontos de atendimento.

CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA GRUPO B | SÉRIE ÚNICA | Nº 065378424

Rota 50018011 - 57000
Nome MARIA DEUZANIR DO NASCIMENTO ALVES
Endereço RU SAO MANOEL, 00351, **SEM BAIRRO 3200-000,
52021-198 SORRAL
Classificação Realiz. Baixa Renda
Modalidade Tarifa H1 RESIDENCIAL
Ligação Monofásica

Referência 05/2020
Emissão 26/05/2020
Medidor 1894027-ABI-011
ÁREA RESERVADA AO RISCO
ACOMPANHAMENTO DE CONSUMO (kWh)

DADOS DE LEITURA
Anterior 25/04/2020 26/05/2020
Próximo prevista 25/06/2020



Posto	Leit. Atual	Leit. Anterior	Consumo Mês (kWh)	Consumo Ind. (kWh)	Consumo Fat. (kWh)	Tarifa (R\$/kWh)	Valor (R\$)
BT	18,701	18,666	1,00	115	03	0,0000	0,00

DADOS DO FATURAMENTO

Item	TARIFA	VALOR (R\$)
CIP - ILLUM PUB PREF MUNIC		8,24
PIS COMPI BX RENDA		0,47
COFINS COMPI BX RENDA		2,15
DESCONTO BAIXA RENDA		60,67
CONSUMO SEM SUBVENÇÃO		60,67
CREDITO DE PEQUENOS VALORES		19,83
CONSUMO DE 000 KWH ATE 030 KWH		0,00
CONSUMO DE 031 KWH ATE 100 KWH		0,00
CONSUMO DE 101 KWH ATE 115 KWH		0,00
DEBITO DE PEQUENOS VALORES		8,97

Tributo	Base (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	0,00	0,00	0,00
PIS	60,67	0,77	0,47
COFINS	60,67	3,53	2,15

02/06/2020
CPF/CNPJ 034.711.621-04

CONSUMO CONSCIENTE
EMISSÕES DE CO₂ (kg/kWh) Compensa suas emissões pelo consumo de energia elétrica.
Emitido kg (CO₂) Compensado kg (CO₂) Consciência Ecológica (%CO₂)
44,89 0,00

Períodos: Band. Tarif.: Verde - 26/04 - 26/05
Conforme MP Federal 950/20, essa conta teve desconto de 100% na parcela de consumo até 220kwh.
DEBITOS ANTERIORES
Mês/ano Valor(R\$)
05/2020 89,43
Total: R\$ 89,43

Nº do Cliente: 1749726
Data de Emissão: 26/05/2020
Nº da Nota Fiscal: 065378424
Referência: 05/2020
Total a Pagar (R\$): 0,00
Nº de Controle: 10014086062
V: [L.0.0.12]

PARA CONFERENCIA: Esta fatura por ter valor inferior ao mínimo para cobrança, não necessita pagamento. Assim este valor será acrescido na próxima fatura mensal sem qualquer incidência de multas ou encargos.



Esta é a sua conta de

Nome MARIA DEUZAIR DO NASCIMENTO ALVES

Endereço RU SAO MANOEL 00351

Classificação Tarifaria BR RESIDENCIAL COFH

Legenda MANOEL-ASCO

74,26

27/07/2020

Table with columns: Data, Consumo, Valor, etc. for the billing period.

Table with columns: Descrição, Valor, etc. for services and taxes.

Table with columns: Descrição, Valor, etc. for debt details.

Informações importantes regarding the bill and payment.



Informações importantes sobre o serviço e o pagamento.

MARIA DEUZAIR DO NASCIMENTO ALVES
RU SAO MANOEL 00351
SOBRAL - SEM BAIRRO 2200-000
62021-198

DATA DE VENCIMENTO
1894027-ABB-011
27/07/2020

ENEL 2405 01195

LEGENDA DOS INDICADORES DE QUALIDADE E FORNECIMENTO

Indicadores de qualidade e fornecimento.

INFORMAÇÕES DE CONTATO

Informações de contato para o cliente.



Form with checkboxes for service options like 'Qualidade - melhor' and 'Horário'.

Informações adicionais e avisos importantes.