

ANEXO II - RECIBO MODELO "A"

OBS: Na prestação tudo deve ser preenchido com a cor preta. Retirar as observações que orientam o preenchimento. Este é um formulário com exemplo de como preencher.

PROJETO N.º	
RECIBO	
Eu, Antoine de Saint Exupéry , recebi da Fundação CAPES/ <u>Fundação Universidade do Estado de Santa Catarina – UDESC</u> a importância de R\$ 531,00 (<u>Quinhentos e trinta e um reais</u>), em caráter eventual e sem vínculo empregatício, a título de <u>Auxílio Financeiro a Estudante</u> . (Identificação do serviço/diária/bolsa) no período de <u>31/05/2017 a 02/06/2017</u> .	
VALOR DA REMUNERAÇÃO	R\$ <u>531,00</u>
Deduções (*) <input type="checkbox"/>	R\$ _____
_____ <input type="checkbox"/>	R\$ _____
LÍQUIDO RECEBIDO	R\$ <u>531,00</u>

(*) Não se aplica a diárias e sim a serviços prestados por pessoa física quando essa não possuir talonários de Nota Fiscal de Serviços. Só aplicar deduções (INSS, ISS etc.), quando for o caso.

IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR DE SERVIÇO	
Nome Antoine de Saint Exupéry	CPF 010.006.199-08
Profissão: Estudante	RG / Passaporte (se estrangeiro): 4.358.427 SSP-SC
Endereço Completo: Avenida Pequeno Príncipe, nº 451, Bairro Campeche, Florianópolis. CEP 88053-000.	



TESTEMUNHAS (na falta dos dados de identificação do Prestador de Serviço)	
(1) Nome	CPF
Profissão:	RG
Endereço Completo:	Assinatura
(2) Nome	CPF
Profissão:	RG
Endereço Completo:	Assinatura

ASSINATURAS BENEFICIÁRIO/PRESTADOR DO SERVIÇO	
Atesto que os serviços constantes do presente recibo foram prestados. Em ____/____/____ Aqui vai a assinatura da Coordenadora	Por ser verdade, firmo o presente recibo. <u>Florianópolis</u> , <u>29</u> / <u>05</u> / <u>2017</u> (Colocar a data do dia em que recebeu o valor na conta) Aqui vai a assinatura da/o estudante
Assinatura do Beneficiário do Auxílio	Assinatura do Prestador de Serviço

ATENÇÃO: Utilizar este modelo quando ocorrer pagamento de diárias, bolsas, auxílios ou remuneração de serviço a pessoas físicas que não possuam talonários de Notas Fiscais de Serviços (**Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Física**)

ANEXO IX

Relatório de Prestação de Contas Auxílios/Diárias

Auxílio Financeiro Docente	<input checked="" type="checkbox"/>	Auxílio Financeiro Estudante		Diária a Servidor	
Diária a Colaborador Eventual		Auxílio Financeiro a Pesquisador – Bolsista PNPd			
SGPe Solicitação:		Data da entrega: ____/____/____			
DADOS DO BENEFICIÁRIO					
Nome: Antoine de Saint Exupéry					
CPF: 010.006.199-08	RG: 4.358.427 SSP-SC	Matrícula: 30831548			
Programa: Pós-Graduação em História					
Coordenadora: Profa. Dra. Mariana Rangel Joffily		Orientador: Colocar o nome do/a docente			
PRESTAÇÃO DE CONTAS					
Nota de Empenho:	SICONV:	Câmbio:	SALDO A DEVOLVER:		
Valor Recebido: R\$ 531,00	Valor Utilizado: R\$ 362,25		R\$ 168,75		
<input checked="" type="checkbox"/>	AUXÍLIO/DIÁRIA NACIONAL		<input type="checkbox"/> AUXÍLIO/DIÁRIA INTERNACIONAL		
Destino: São Leopoldo -RS					
Data da Ida: __30__/_05__/_2017__		Data de retorno: __02__/_06__/_2017__			
BREVE RELATÓRIO DAS ATIVIDADES					
Participação no III Simpósio Nacional de História do Crime, Polícia e Justiça Criminal, de 31 de maio a 02 de junho de 2017. Apresentei o trabalho "?????????????????" no GT 04. 					
Item	Data	Histórico	Nº DOC	Crédito	Débito
01	29/05/2017	Recebimento de auxílio financeiro a estudante, convênio CAPES PROAP 817436/2015	??????	R\$ 531,00	
02	31/05/2017	Táxi Guilherme	36		30,00
03	31/05/2017	G V DE BONO RESTAURANTE LTDA ME	55508		21,35
04	31/05/2018	G V DE BONA RESTAURANTE LTDA ME	55165		10,10
05	01/06/2017	G V DE BONA RESTAURANTE LTDA ME	55859		19,10
06	01/06/2017	Cafeteria Letras e Sabores	2893		17,30
07	02/06/2017	G V DE BONA RESTAURANTE LTDA ME	449		24,40
08	02/06/2017	G V DE BONA RESTAURANTE LTDA ME	2893		22,00
09	02/06/2018	Work Hotel LTDA ME	655		18,00
10	02/06/2018	SINOS Táxi	14102		22,00
11	02/06/2018	Work Hotel LTDA ME	20171219		178,00
12	08/06/2017	Transferência para a conta Convênio CAPES 817436/2015	???????? 		168,75
13					
14				531,00	531,00
OBSERVAÇÕES					

__Assinatura do/a discente_____ Assinatura do Beneficiário	_____ Florianópolis _____ Local	__09_/06_/__2017__ Data
--	---	----------------------------

PARA PREENCHIMENTO DO COORDENADOR DO PPG

Aprovo a Prestação de Contas apresentada.

_____ Assinatura da Coodenadora _____ Assinatura do Beneficiário	_____ Local	_____/_____/_____ Data
--	----------------	---------------------------

III SIMPÓSIO NACIONAL DE HISTÓRIA DO

31 DE MAIO A 2 DE JUNHO DE 2017

CRIME, POLÍCIA E JUSTIÇA CRIMINAL

I ENCONTRO INTERNACIONAL DE HISTÓRIA DO CRIME, DA POLÍCIA, DAS PRÁTICAS DE JUSTIÇA E SUAS FONTES

CERTIFICADO

Informamos que [REDACTED] apresentou o trabalho: "[REDACTED]" realizado na Universidade do Vale do Rio dos Sinos (UNISINOS) entre 31 de maio e 02 de junho de 2017 em São Leopoldo (RS), totalizando 40 horas de atividade durante o evento e frequência de 100%.

O evento é certificado pela Associação Nacional de História - Seção Rio Grande do Sul - Livro 2, Folha 8B, nº 1775.

Paula Ines Vendrame

Paulo Roberto S. Moreira

Prof.^a Dr.^a Maíra Ines Vendrame (Comissão Organizadora)

Prof. Dr. Paulo Roberto Staudt Moreira (ANPUH-RS)



30 ANOS
UNISINOS

HISTÓRIA
Mestrado e
Doutorado



UCS
UNIVERSIDADE
DE
CACHOEIRA DO SUL



CONFERE COM O ORIGINAL

CONFERE COM O ORIGINAL

Piter Kerscher
Secretaria de Pós-Graduação
FAED/UEDESC
Matrícula 664120-2-01

FAED/UEDESC





SINOS TÁXI

(51) 3575-3327 / (51) 9800-8099

e-mail: sinostaxi@gmail.com

CNPJ 10 449 359 / 0001 - 02

Km _____

Valor 08.00

Nº 14102

CONFERE COM O ORIGINAL

Visto 03/06/2017

Funcionário
Piter Kerscher
Secretaria de Pós-Graduação
FAED/UESC
Matrícula 664120-2-01

Convênio CAPES PROAP
817436/2015

Data da Emissão 03/06/17 Hora _____

Empresa / Usuária **Nome completo e CPF do aluno**

Itinerário: DE _____

PARA _____

Placa _____ Transportador _____

Nome do Usuário _____

Valor Total do Recibo

08.00

GRÁFICA MS 3589-2255

100 fls 1x50 - 9.501 a 14.500 - 11/2013

ASSINATURA DO USUÁRIO

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO

Em 03/06/2017

Assinatura
Nome: André Bento de Sá
Cargo: Coordenador
Matrícula: 370322-3

SINOS TÁXI

(51) 3575-3327 / (51) 9800-8099

e-mail: sinostaxi@gmail.com

CNPJ 10 449 359 / 0001 - 02

Km _____

Valor 08.00

Nº 14102

Data da Emissão 03/06/17 Hora _____

Empresa / Usuária **Nome Completo e CPF do/a aluno/a**

Itinerário: DE _____

PARA _____

Placa _____ Transportador _____

Nome do Usuário _____

Valor Total do Recibo

08.00

GRÁFICA MS 3589-2255

100 fls 1x50 - 9.501 a 14.500 - 11/2013

ASSINATURA DO USUÁRIO





TAXI GUILHERME

Prefixo 18 - 19 - 26 ROD. - SÃO LEOPOLDO 24 HORAS

CONVÊNIO COM EMPRESAS / TRANSPORTE EXECUTIVO 99829-4665 98207-2587
CARRO COM AR CONDICIONADO 98511-9319 99189-4002
SEM TAXA DE DESLOCAMENTO

COMPROVANTE DE CORRIDA Nº 036 R\$

Recebemos de Luis Anta f. on loeua
A quantia de TAVITA REAS

Nome e CPF do/a Aluno/a

Referente à traslado de Rodovia nia de S. Leopoldo

A Hotel Tort

31/05/2017 Ass. Motorista

CPF: 007.203.960.42

O documento original é colado ao lado da cópia (reprografia)



CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO
Em 09/06/2017
Assinatura: Cristiano Pereira de Paiva
Nome: Cristiano Pereira de Paiva
Cargo: Coordenador
Matrícula: 370322-3

TAXI GUILHERME

Prefixo 18 - 19 - 26 ROD. - SÃO LEOPOLDO 24 HORAS

CONVÊNIO COM EMPRESAS / TRANSPORTE EXECUTIVO 99829-4665 98207-2587
CARRO COM AR CONDICIONADO 98511-9319 99189-4002
SEM TAXA DE DESLOCAMENTO

COMPROVANTE DE CORRIDA Nº 036 R\$

Recebemos de Luis Anta f. on loeua
A quantia de TAVITA REAS

Nome e CPF do/a Aluno/a

Referente à traslado de Rodovia nia de S. Leopoldo

A Hotel Tort

31/05/2017 Ass. Motorista

CPF: 007.203.960.42



Convênio CAPES PROAP
817436/2015

CONFERE COM O ORIGINAL
Visto 09/06/2017
Piter Kerscher
Funcionário

Piter Kerscher
Secretaria de Pós-Graduação
FAED/UEDESC
Matrícula 664120-2-01

0000 V DE BONA RESTAURANTE LTDA ME
CNPJ: 10.685.403/0001-75 IE: 124025839
AV. UNISINOS, 950 - CENTRO COMUNITARIO
CRISTO REI - SAO LEOPOLDO, RS

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de
Consumidor Eletronica
Nao permite aproveitamento de credito de ICMS

Codigo	Descricao	Un	Qtd	VI, Un	VI, Tot
2	REFEICAO	G	1205,000	0,01	12,05
2290	AGUA GARRAFA	UN	2,000	2,90	5,80
3350	CHOCOLATE	UN	1,000	3,50	3,50

Qtd. Total de Itens 3
Valor Sub-Total R\$ 21,35
Valor Total R\$ 21,35
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO
Dinheiro 30,00
Troco 8,65

INFORMACOES ADICIONAIS DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE
No. venda: 655-Balcao 2

EMISSAO NORMAL
Numero:000055508 Serie:000 Dt. Emi.:31/05/2017 19:30:42
Consulte pela Chave de Acesso em
<https://nfce.sefazrs.rs.gov.br/us/NfeConsulta/NfeConsulta2.aspx>

CHAVE DE ACESSO
4317 0510 6854 0300 0175 6500 0000 0555 0815 7724 3410

CONSUMIDOR

Nome e CPF

10https://www.sefaz.rs.gov.br/NFCE/NFCE-COIH.aspx?chNFE=4317051068540300017565000000555081577243410&nVersao=100&tpAnb=1&cDest=00720396042&hEmi=323031372d30352d33315431333a33303a34322d30333a3030&vNF=21_35&vICMS=0_00&digVal=664b584a66746971406c2f7957502f647a7670e307835575a58513d&cIdToken=000001&cHashQRcode=21B065A423315D44378D0093904324390647531F0
Protocolo de Autorizacao: 143170412131084
31/05/2017 19:30:27

0000 V DE BONA RESTAURANTE LTDA ME
CNPJ: 10.685.403/0001-75 IE: 124025839
AV. UNISINOS, 950 - CENTRO COMUNITARIO
CRISTO REI - SAO LEOPOLDO, RS

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de
Consumidor Eletronica
Nao permite aproveitamento de credito de ICMS

Codigo	Descricao	Un	Qtd	VI, Un	VI, Tot
2	REFEICAO	G	1205,000	0,01	12,05
2290	AGUA GARRAFA	UN	2,000	2,90	5,80
3350	CHOCOLATE	UN	1,000	3,50	3,50

Qtd. Total de Itens 3
Valor Sub-Total R\$ 21,35
Valor Total R\$ 21,35
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO
Dinheiro 30,00
Troco 8,65

INFORMACOES ADICIONAIS DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE
No. venda: 655-Balcao 2

EMISSAO NORMAL
Numero:000055508 Serie:000 Dt. Emi.:31/05/2017 19:30:42
Consulte pela Chave de Acesso em
<https://nfce.sefazrs.rs.gov.br/us/NfeConsulta/NfeConsulta2.aspx>

CHAVE DE ACESSO
4317 0510 6854 0300 0175 6500 0000 0555 0815 7724 3410

CONSUMIDOR
CPF: [REDACTED]

Consulta via leitor de QR Code
10https://www.sefaz.rs.gov.br/NFCE/NFCE-COIH.aspx?chNFE=4317051068540300017565000000555081577243410&nVersao=100&tpAnb=1&cDest=00720396042&hEmi=323031372d30352d33315431333a33303a34322d30333a3030&vNF=21_35&vICMS=0_00&digVal=664b584a66746971406c2f7957502f647a7670e307835575a58513d&cIdToken=000001&cHashQRcode=21B065A423315D44378D0093904324390647531F0
Protocolo de Autorizacao: 143170412131084
31/05/2017 19:30:27

=====
NCR Colibri 8,5,1

CERTIFICADO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO

Em 08/06/2017

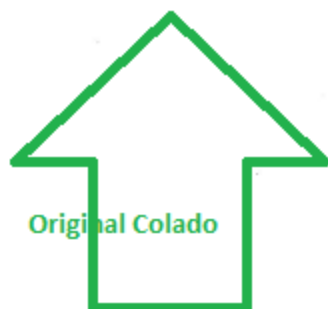
Assinatura: [Handwritten Signature]

Nome: [Handwritten Name]
Cargo: [Handwritten Title]
Matricula: [Handwritten Number]

Convênio CAPES PROAP
817436/2015

CONFERE COM O ORIGINAL
Visto 03/06/2017
[Handwritten Signature]
FUNDACIONARIO

Piter Kerscher
Secretaria de Pós-Graduação
FAED/UEDESC
Matricula 664120-2-01



original colado



0000 V DE BONA RESTAURANTE LTDA ME
CNPJ: 10.685.403/0001-75 IE: 1240258639
AV. UNISINOS, 950 - CENTRO COMUNITARIO
CRISTO REI- SAO LEOPOLDO, RS

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica
Nao permite aproveitamento de credito de ICMS

Codigo	Descricao	Un	Qtde	VL Un	VL Tot
2	REFEICAO	G	1010,000	0,01	10,10

Qtde, Total de Itens 1
 Valor Sub-Total R\$ 10,10
 Valor Total R\$ 10,10
 FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO
 Dinheiro 10,10

INFORMACOES ADICIONAIS DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE
No_venda: \$15-Balcao 2

ENISSAD NORMAL
Numero:000055165 Serie:000 Dt.Eni.:31/05/2017 13:21:15
Consulte pela Chave de Acesso em
<https://nfce.sefazrs.rs.gov.br/us/NfeConsulta/NfeConsulta2.asp>

CHAVE DE ACESSO
4317 0510 8854 0300 0175 8500 0000 0551 0510 7684 2353

CONSUMIDOR

NOME e CPF

10https://www.sefaz.rs.gov.br/NFCE/NFCE-COM.aspx?chNFe=43170510685403000175850000000551651876842353&nVersao=100&tpAmb=1&dest=00720396042&dhEni=323031372430352433315431333a32313a31352430333a3030&vNF=10,10&vICMS=0,00&digVal=306a436d563704954386554f5032624456726e3447786d7a4b883d&cidToken=00001&chashORCode=C8208039A08808544FC3599475830CE6841756880

Protocolo de Autorizacao: 143170410288981
31/05/2017 13:21:01

.....NCR Colibri 8,5.1

0000 V DE BONA RESTAURANTE LTDA ME
CNPJ: 10.685.403/0001-75 IE: 1240258639
AV. UNISINOS, 950 - CENTRO COMUNITARIO
CRISTO REI- SAO LEOPOLDO, RS

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica
Nao permite aproveitamento de credito de ICMS

Codigo	Descricao	Un	Qtde	VL Un	VL Tot
2	REFEICAO	G	1010,000	0,01	10,10

Qtde, Total de Itens 1
 Valor Sub-Total R\$ 10,10
 Valor Total R\$ 10,10
 FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO
 Dinheiro 10,10

INFORMACOES ADICIONAIS DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE
No_venda: \$15-Balcao 2

ENISSAD NORMAL
Numero:000055165 Serie:000 Dt.Eni.:31/05/2017 13:21:15
Consulte pela Chave de Acesso em
<https://nfce.sefazrs.rs.gov.br/us/NfeConsulta/NfeConsulta2.asp>

CHAVE DE ACESSO
4317 0510 8854 0300 0175 8500 0000 0551 0510 7684 2353

CONSUMIDOR

[Redacted consumer name]

Consulta via leitor de QR Code
10https://www.sefaz.rs.gov.br/NFCE/NFCE-COM.aspx?chNFe=43170510685403000175850000000551651876842353&nVersao=100&tpAmb=1&dest=00720396042&dhEni=323031372430352433315431333a32313a31352430333a3030&vNF=10,10&vICMS=0,00&digVal=306a436d563704954386554f5032624456726e3447786d7a4b883d&cidToken=00001&chashORCode=C8208039A08808544FC3599475830CE6841756880

Protocolo de Autorizacao: 143170410288981
31/05/2017 13:21:01

.....NCR Colibri 8,5.1

CERTIFICADO que o MATERIAL constante
deste documento foi RECEBIDO e aceito
PRESTADO

Em 09/06/2017

Assinatura: [Signature]

Nome: *Cristiane Pereira do Passos*
Cargo: *Secretaria*
Matricula: *370322-3*



CONFERE COM O ORIGINAL

Visto 03/06/2017
Piter Kerscher
FUNDADOR

Piter Kerscher
Secretaria de Pós-Graduação
FAED/UESC
Matricula 664120-2-01

Convênio CAPES PROAP
817436/2015



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LEOPOLDO
 SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota 20171219	Data e Hora da Emissão 02/06/2017 às 00:00:00	Código de Verificação 70752077
-----------------------------------	---	--

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **WORK HOTEL LTDA ME** Telefone: **5135851038**
 CPF/CNPJ: **09.476.584/0001-40** Inscrição Municipal: **459392**
 Endereço: **AVENIDA UNISINOS,1277-CRISTO REI** CEP: **93022-000**
 Município/UF: **SAO LEOPOLDO/RS** E-mail: **reservas@workhotel.com.br**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: [REDACTED] Telefone: [REDACTED]
 CPF/CNPJ: [REDACTED] Inscrição Municipal: [REDACTED]
 Endereço: [REDACTED] CEP: [REDACTED]
 Município/UF: [REDACTED] E-mail: [REDACTED]

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DIARIA - 178.00/Data in: 31/5/2017 - Data out: 2/6/2017,Apto : 33 - Pax: 1;Hospedes : [REDACTED]

Convênio CAPES PROAP
817436/2015

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO
 Em 09/06/2017
 Assinatura: [REDACTED]
 Nome: *André Luiz de F...*
 Cargo: *Coordenador*
 Matrícula: *340222-3*

CONFERE COM O ORIGINAL
 Visto 09/06/2017
Peter Kerschner
 FISCALÁRIO

Peter Kerschner
 Diploma de Pós-Graduação
 -FAET-DESC

CNAE Fiscal: **Hoteis**
 Item da Lista de Serviços: **09.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart - service condomínios, host, apart - hotéis, hotéis residência.**
 Natureza da Operação: **[5.9] Imposto recolhido pelo regime único de arrecadação**
 Município da Prestação de Serviço: **SAO LEOPOLDO**
 Construção Civil:
 Matrícula CEE:
 Intermediário dos Serviços:

VALOR NOTA FISCAL

Valor dos Serviços	Descontos	Retenções	ISS Retido na Fonte	Valor Líquido da Nota
RS 178,00	(-) RS 0,00	(-) RS 0,00	RS 0,00	(=) RS 178,00

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços	Descontos	Descontos Incondicionados	Base de Cálculo do ISS	Alíquota	Valor do ISS
RS 178,00	(-) RS 0,00	(-) RS 0,00	(=) RS 178,00	(%) 3,50 %	(=) RS 0,00

OBSERVAÇÕES

Retenções:
 PIS: R\$ 0,00; COFINS: R\$ 0,00; CSLL: R\$ 0,00; IRRF: R\$ 0,00; INSS: R\$ 0,00; Outras Retenções: R\$ 0,00



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/06/2017 - Autoatendimento - 18:25:13
482971144 0821

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/06/2017 - Autoatendimento - 18:25:13
482971144 0821

TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS CORRENTES

TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS CORRENTES

CLIENTE: [REDACTED]
AGENCIA: [REDACTED] CONTA: [REDACTED]
FAVORECIDO
AGENCIA: 3582-3 CONTA: 6.082-8
CLIENTE: CONVENIO817436-2015
VALOR: 168,75
DATA AGENDADA: 08/06/2017

CLIENTE: [REDACTED]
AGENCIA: [REDACTED] CONTA: [REDACTED]
FAVORECIDO
AGENCIA: 3582-3 CONTA: 6.082-8
CLIENTE: CONVENIO817436-2015
VALOR: 168,75
DATA AGENDADA: 08/06/2017

Leia no verso como conservar este documento,
entre outras informações.

Leia no verso como conservar este documento,
entre outras informações.



CERTIFICO que o MATERIAL constante
deste documento foi RECEBIDO e aceito
PRESTADO
Em 09/10/2017
Assinatura
Nome: Cristiano Brito de Jesus
Cargo: Coordenador
Matrícula: 370832-3



CONFERE COM O ORIGINAL
Visto 03/06/2017
[Signature]
Funcionário

Piter Kerscher
Secretaria de Pós-Graduação
FAED/UDESC
Matrícula 664120-2-01

Convênio CAPES PROAP
817436/2015