

ENTIDADE:

BOM PASTOR LANÇADO

PARCERIA:

CONTABILIZADO

FMDCA N° 08/2017-TC
2° TERMO ADITIVO

2ª PARCELA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DATA: 31/08/2018



PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
TERMO DE PARCERIA FMDCA Nº 013/2017 – 2º TERMO ADITIVO.

Recebemos nesta Secretaria, na data de **31 de agosto de 2018**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **2ª Parcela**, no valor de **RS 55.840,00 (cinquenta e cinco mil, oitocentos e quarenta reais)**, dando origem ao Processo **141/2018**, referente ao termo de parceria abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

UNIDADE CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ	
COMPLEMENTO: FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE – FMDCA	EMPENHO Nº 001/18
ORDENADOR DA DESPESA: ANNA CHRISTINA BARICHELLO	
ENTIDADE BENEFICIADA: LAR MATERNAL BOM PASTOR	FONE: 3365-0582
ENDEREÇO: RUA RIO PARAÍBA, Nº 385 – RIO PEQUENO – CAMBORIÚ/SC	CEP: 88.343-838
CNPJ: 10.618.455/0001-29	VIGÊNCIA: 30/06/2018
	INÍCIO 01/01/2018
	TÉRMINO 30/06/2018
E-MAIL: samueloliveiradesouza@hotmail.com	
RESPONSÁVEL: SAMUEL OLIVEIRA DE SOUZA	CPF: ██████████-00
GESTORA DA PARCERIA: ELIANE AP. FERRAZ DOS SANTOS DE AQUINO	CPF: ██████████15

ANÁLISE CONCLUSIVA:

1. A Entidade aplicou os recursos conforme estabelecido no Termo de Parceria e respectivo Plano de Trabalho, estritamente no objeto acordado
2. Os comprovantes de despesas efetuadas e também os comprovantes de movimentação bancárias, observando-se a vinculação desses, deu-se única e exclusivamente com as movimentações da Parceria.
3. A conciliação entre débitos/créditos da conta bancária e os documentos de despesas permitem comprovar a movimentação específica dos recursos.
4. Todas as despesas estão respaldadas pelos comprovantes apresentados e devidamente identificados bem com a sua respectiva liquidação.
5. A documentação comprobatória da realização das despesas está apresentada em via original e revestida das formalidades legais.
6. Há existência de compatibilidade entre o que foi efetivamente realizado e as especificações ajustadas no plano de trabalho.



CONSIDERAÇÕES FINAIS:

Foram examinados os documentos que deram origem aos elementos constantes deste processo de prestação de contas em referência da LAR MATERNAL BOM PASTOR e seus agentes.


O exame foi efetuado de acordo com as normas usuais e, conseqüentemente, inclui análise dos documentos de despesa, relatórios, movimentação financeira e periodicidade de aplicação de recursos.

A documentação comprobatória está revestida das formalidades legais. Face a análise efetuada, **CERTIFICAMOS A REGULARIDADE SEM RESSALVA** da presente prestação de contas conforme **ANÁLISE CONCLUSIVA**.

DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO – ANÁLISE TÉCNICA


À vista do exposto, encaminho o presente expediente para deliberação e adoção dos procedimentos subsequentes.

Em, 13/09/18


Eliane Ap. Ferraz dos Santos de Aquino
Gestora da Parceria
Matrícula 12.604/2004

De acordo,

A Sra. Secretária, para deliberação


Anna Christina Barichello
Secretária/Gestora do Fundo
Portaria 25.112/2018



BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR		Pag. 1/1
CNPJ: 10.618.455/0001-29		FONE: (47) 3365-0582
ENDEREÇO: R RIO PARAÍBA Nº385, BAIRRO RIO PEQUENO - CAMBORIÚ		CEP: 88343-838
E-MAIL: larmaternalbompastor@gmail.com		
RESPONSÁVEL: SAMUEL OLIVEIRA DE SOUZA	CPF: ██████████-9-00	
TERMO DE COLABORAÇÃO 013/2017 – 2º TERMO ADITIVO	PARCELA Nº 02	
SITE DA PUBLICAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: www.larbompastor.com.br		
DATA DA PUBLICAÇÃO: 20/11/2018		

Objeto do Convênio: Transferência de recursos financeiros na conta 119.359-7 Agência 1707-8 Banco do Brasil, para auxiliar na ampliação dos serviços de assistência e abrigo dispensados as crianças que encontram-se em acolhimento institucional pela Associação Lar Maternal Bom Pastor, garantindo o funcionamento efetivo e regular da entidade e de suas atividades desenvolvidas em prol do bem-estar dos infantes.

DOCUMENTO		EXTRATO	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	DATA				
	25/07/18	046.522	Termo de Colaboração 013/2017	R\$ 55.840,00	
	07/08/18	014.665	Recursos Próprios	R\$ 325,00	
	20/08/18	675.232	Tarifas bancárias		R\$ 50,30 *
	25/07/18	72.501	Encargo INSS		R\$ 24.593,64 —
	03/08/18	010.382	Silas de Souza		R\$ 3.367,74 —
	03/08/18	019.975	Kálita Ivanir da Silva		R\$ 3.249,02 —
	03/08/18	019.980	Manoel Amaro Filho		R\$ 1.780,05 —
	03/08/18	019.981	Ivanir Jacinto da Silva		R\$ 1.417,54 —
	03/08/18	019.992	Afafe dos Santos Sharif		R\$ 3.634,37 —
	03/08/18	019.993	Miralva de Oliveira de Souza		R\$ 2.691,58 —
	03/08/18	020.015	Telma Cristina Mendes		R\$ 1.277,90 —
	03/08/18	020.069	Sonia Aparecida Franco		R\$ 1.843,69 —
	03/08/18	020.477	Maria Fidelina Cavia		R\$ 1.242,00 —
	03/08/18	025.338	Bruna Cardozo João		R\$ 1.780,74 —
	07/08/18	055.529	Giselle Bianchi Gomes		R\$ 1.638,00 —
	07/08/18	011.395	Cristiane Aparecida Pereira		R\$ 1.417,54 —
14929	07/08/18	80.701	Imbranet Serviços de Internet		R\$ 159,90 —
14927	07/08/18	80.702	Imbranet Serviços de Internet		R\$ 299,90 —
	07/08/18	80.703	Encargo de FGTS		R\$ 5.042,20 —
0087	09/08/18	80.901	Vilson Feliciano ME		R\$ 620,00 —
151192500	20/08/18	82.001	Fatura Águas de Camboriú		R\$ 53,69 —
TOTAL=				R\$ 56.165,00	R\$ 56.165,00

CAMBORIÚ: 20/08/2018

 Samuel Oliveira de Souza TESOUREIRO	 VILSON FELICIANO CONTADOR E CRC/SC 13875 ██████████
--	--



Consultas - Extrato de conta corrente

A33R281309437872012
28/08/2018 13:23:55

Cliente - Conta atual

Agência 1707-8
Conta corrente 119359-7 SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC
Período do extrato de 25 / 07 / 2018 até 25 / 08 / 2018

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
16/07/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
25/07/2018		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.046.522	55.840,00 C	
				25/07 1489 46522-4 FUNDO MUNICIPAL			
25/07/2018		0000	13105	196 INSS Arrecadação	72.501	24.593,64 D	
				GPS- Ident.: 10618455000129 - 06/2018			
25/07/2018		0000	00000	345 BB RF CP Automatico	5	31.246,36 D	0,00 C
03/08/2018		1707	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.010.382	3.367,74 D	
				03/08 1707 10382-9 SILAS DE SOUZA			
03/08/2018		1707	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.019.975	3.249,02 D	
				03/08 1707 19975-3 KALITA IVANIR			
03/08/2018		1707	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.019.980	1.780,05 D	
				03/08 1707 19980-X MANOEL AMARO D			
03/08/2018		1707	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.019.981	1.417,54 D	
				03/08 1707 19981-8 IVANIR JACINTO			
03/08/2018		1707	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.019.992	3.634,37 D	
				03/08 1707 19992-3 AFAFE DOS SANT			
03/08/2018		1707	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.019.993	2.691,58 D	
				03/08 1707 19993-1 MIRALVA OLIVEI			
03/08/2018		1707	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.020.015	1.277,90 D	
				03/08 1707 20015-8 TELMA C MENDES			
03/08/2018		1707	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.020.069	1.843,69 D	
				03/08 1707 20069-7 SONIA APARECID			
03/08/2018		1707	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.020.477	1.242,00 D	
				03/08 1707 20477-3 MARIA FIDELINA			
03/08/2018		1707	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.025.338	1.780,74 D	
				03/08 1707 25338-3 BRUNA CARDOZO			
03/08/2018		0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	22.284,63 C	0,00 C
06/08/2018		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	802.181.000.675.232	48,00 D	
				Tarifa referente a 06/08/2018			
06/08/2018		0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	48,00 C	0,00 C
07/08/2018		1707	99015	870 Transferência recebida	551.707.000.014.665	300,00 C	
				07/08 1707 14665-X A LAR MATERNAL			
07/08/2018		1707	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.055.529	1.638,00 D	
				07/08 1489 55529-0 GISELLE BIANCH			
07/08/2018		1707	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.011.395	1.417,54 D	
				07/08 1707 11395-6 CRISTIANE A PE			
07/08/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título	80.701	159,90 D	
				BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.			
07/08/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título	80.702	299,90 D	
				BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.			
07/08/2018		0000	13105	375 Impostos	80.703	5.042,20 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
07/08/2018		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	822.191.300.083.744	1,15 D	
				Tarifa referente a 07/08/2018			
07/08/2018		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	822.191.300.083.745	1,15 D	
				Tarifa referente a 07/08/2018			
07/08/2018		0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	8.259,84 C	0,00 C
09/08/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título	80.901	620,00 D	
				BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.			
09/08/2018		0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	620,00 C	0,00 C
20/08/2018		1707	99015	870 Transferência recebida	551.707.000.014.665	25,00 C	
				20/08 1707 14665-X A LAR MATERNAL			
20/08/2018		0000	13105	361 Pcto conta água	82.001	53,69 D	

* 48,00

* 2,30

TWS
50,30

AGUAS CAMBORIU SANEAMENTO						
20/08/2018	0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	28,69 C	0,00 C
25/08/2018	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: J5085061 ADAO BERNARDINO VIEIRA.



ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL "BOM PASTOR"

Rua Rio Paraíba nº 385 - Bairro Rio Pequeno
Camboriú, SC - Fone: 47 3365-0582
CNPJ: 10.618.455/0001-29
E-mail: prsilas@terra.com.br

Ofício nº 286/2018

Camboriú, 20 de agosto de 2018.

DECLARAÇÃO

A Associação Lar Maternal Bom Pastor vem através deste, encaminhar a prestação de contas referente a 02ª parcela do aditivo referente ao termo de colaboração 013/2017, celebrado entre a Prefeitura de Balneário Camboriú e a Associação Lar Maternal Bom Pastor.

Certos de vossa atenção e compreensão, reiteramos protestos de estima e apreço, colocando-nos à disposição para dirimir eventuais dúvidas.

Atenciosamente,

Samuel Oliveira de Souza
TESOUREIRO

RECEBIDO EM
30/08/18
ASSOCIADO



ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL "BOM PASTOR"

Rua Rio Paraíba nº 385 - Bairro Rio Pequeno
Camboriú, SC - Fone: 47 3365-0582
CNPJ: 10.618.455/0001-29
E-mail: psilas@terra.com.br

Camboriú, 20 de agosto de 2018.

Assunto: Declaração de Conformidade Legal.

Declaramos para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 55.840,00 (Cinquenta e cinco mil oitocentos e quarenta reais), relativo à 02ª parcela do 2º aditivo do termo de colaboração, aditivo 013/2017 firmado com o Município de Balneário Camboriú, foi realmente aplicado e obedecido os devidos fins a que se destinava, tendo sido escriturado nos registros contábeis da Associação Lar Maternal Bom Pastor, permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para exames que se fizerem necessários. A presente prestação de contas será publicada no site da entidade www.larbompastor.com.br conforme termo estabelecido na Lei.

Para que se produza efeitos da verdade, segue assinada esta declaração.

Samuel Oliveira de Souza
Tesoureiro



ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL "BOM PASTOR"

Rua Rio Paraíba nº 385 - Bairro Rio Pequeno
Camboriú, SC - Fone: 47 3365-0582
CNPJ: 10.618.455/0001-29
E-mail: prsilas@terra.com.br

Camboriú, 20 de agosto de 2018.

Assunto: Justificativa de recursos.

A Associação Lar Maternal Bom Pastor, vem por meio deste informar que o valor disposto em "recursos próprios" tem por finalidade custear **JUROS, TAXAS, MULTA, TARIFAS BANCÁRIAS** e quaisquer diferenças nos valores.

Certos de vossa atenção e compreensão, reiteramos protestos de estima e apreço. E nos colocamos a disposição para dirimir eventuais duvidas.

Atenciosamente,

Samuel Oliveira de Souza
Tesoureiro



ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL "BOM PASTOR"

Rua Rio Paraíba nº 385 - Bairro Rio Pequeno
Camboriú, SC - Fone: 47 3365-0582
CNPJ: 10.618.455/0001-29
E-mail: prsilas@terra.com.br

Ofício 285/2018

Camboriú, 20 de agosto de 2018.

Assunto: Parecer do conselho fiscal.

O Conselho Fiscal da Associação Lar Maternal Bom Pastor, CNPJ: 10.618.455/0001-29, no uso de suas atribuições legais e estatutárias, após haver procedido ao exame dos documentos que compõem as Prestações de Contas, relativo a parcela de Nº 02 do 2º Aditivo do termo de colaboração 013/2017, manifestam-se favoravelmente, em razão da regularidade das contas se dos documentos comprobatórios apresentados, solicitando assim, sua aprovação.

Felipe D. de Moraes

Felipe Domingos de Moraes
Conselheiro Fiscal
CPF: [REDACTED] 08


Manoel da Guia da S.S.

Manoel da Guia da Silva Santos
Conselheiro Fiscal
CPF: [REDACTED] 68


Josiane Leni Martins

Josiane Leni Martins
Conselheiro Fiscal
CPF: [REDACTED] -23

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4 - COMPETÊNCIA	06/2018
	5 - IDENTIFICADOR	10.618.455/0001-29
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 10.618.455/0001-29 ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR R PARAIBA 385 RIO PEQUENO CAMBORIU SC CEP 88343-838	6 - VALOR DO INSS	20.570,54
	7 -	
	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	3.782,01
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	25/07/2018	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM/MULTA E JUROS	241,09
	11 - TOTAL	24.593,64
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4 - COMPETÊNCIA	06/2018
	5 - IDENTIFICADOR	10.618.455/0001-29
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 10.618.455/0001-29 ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR R PARAIBA 385 RIO PEQUENO CAMBORIU SC CEP 88343-838	6 - VALOR DO INSS	20.570,54
	7 -	
	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	3.782,01
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	25/07/2018	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM/MULTA E JUROS	241,09
	11 - TOTAL	24.593,64
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.

CAMBÓRIO, em 2018/18

Nome:

Cargo:

Assinatura:

Te Souza



Consultas - Emissão de comprovantes

A336101334865523026
10/08/2018 13:38:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/08/2018 - AUTOATENDIMENTO - 13.38.19
1707801707 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 119.359-7

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	06/2018
IDENTIFICADOR	10618455000129
DATA DO PAGAMENTO	25/07/2018
VALOR DO INSS	20.570,54
VALOR OUTRAS ENTIDADES	3.782,01
VALOR ATM/JUROS/MULTA	241,09
VALOR TOTAL	24.593,64

=====

DOCUMENTO: 072501
AUTENTICACAO SISBB: 4.E8C.7A7.024.564.5CF

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/08/2018 - AUTOATENDIMENTO - 13.38.19
1707801707 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	06/2018
IDENTIFICADOR	10618455000129
DATA DO PAGAMENTO	25/07/2018
VALOR DO INSS	20.570,54
VALOR OUTRAS ENTIDADES	3.782,01
VALOR ATM/JUROS/MULTA	241,09
VALOR TOTAL	24.593,64

=====

DOCUMENTO: 072501
AUTENTICACAO SISBB: 4.E8C.7A7.024.564.5CF

***** VIA CONTRIBUINTE *****

Transação efetuada com sucesso por: J5085061 ADAO BERNARDINO VIEIRA.

NPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
96	SILAS DE SOUZA COORDENADOR ADMINISTRATIVO	410105	1	1
		Admissão:	01/02/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.250,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	118,18		
214	HORAS EXTRAS 60%	26,00	614,55		
998	I.N.S.S.	11,00		438,10	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		176,89	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.982,73	614,99	
			Valor Líquido →	3.367,74	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.250,00	3.982,73	3.982,73	318,61	3.544,63	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

NPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
96	SILAS DE SOUZA COORDENADOR ADMINISTRATIVO	410105	1	1
		Admissão:	01/02/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.250,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	118,18		
214	HORAS EXTRAS 60%	26,00	614,55		
998	I.N.S.S.	11,00		438,10	
999	POSTO DE RENDA	15,00		176,89	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.982,73	614,99	
			Valor Líquido →	3.367,74	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.250,00	3.982,73	3.982,73	318,61	3.544,63	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.

CAMPANHO em 2018/18

Nome:

Cargo:

Assinatura: RESOLUÇÃO

03/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 20:08:45
170701707 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 119.359-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/08/2018
NR. DOCUMENTO	551.707.000.010.382
VALOR TOTAL	3.367,74

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SILAS DE SOUZA
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 10.382-9
NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR. AUTENTICACAO	9.FF1.AD6.4BD.93A.571
------------------	-----------------------

NPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
7	KALITA IVANIR DA SILVA DE SOUZA SECRETÁRIA	114305	1	1
			Admissão:	01/08/2009

Índice	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.100,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	117,06	
214	HORAS EXTRAS 60%	27,00	608,73	
998	I.N.S.S.	11,00		420,83
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		155,94
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.825,79	576,77
			Valor Líquido →	3.249,02

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.100,00	3.825,79	3.825,79	306,06	3.404,96	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

NPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
7	KALITA IVANIR DA SILVA DE SOUZA SECRETÁRIA	114305	1	1
			Admissão:	01/08/2009

Índice	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.100,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	117,06	
214	HORAS EXTRAS 60%	27,00	608,73	
998	I.N.S.S.	11,00		420,83
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		155,94
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.825,79	576,77
			Valor Líquido →	3.249,02

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.100,00	3.825,79	3.825,79	306,06	3.404,96	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.

Campanhã, em 20/08/18

Nome:

Cargo:

Assinatura: Resumido Simil

03/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 20:08:45
170701707 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 119.359-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/08/2018
NR. DOCUMENTO	551.707.000.019.975
VALOR TOTAL	3.249,02

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: KALITA IVANIR DA SILVA
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 19.975-3
NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359
=====

NR.AUTENTICACAO	9.090.9B4.0B3.78A.E42
-----------------	-----------------------

NPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
103	MANOEL AMARO DA SILVA FILHO AUXILIAR DE MANUTENÇÃO	313115	1	1
Admissão:			11/03/2017	

Índice	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.800,00			
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	25,18			
214	HORAS EXTRAS 60%	10,00	130,91			
998	I.N.S.S.	9,00		176,04		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.956,09	176,04		
			Valor Líquido →	1.780,05		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.800,00		1.956,09	1.956,09	156,48	1.780,05	0,00

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 08 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

NPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
103	MANOEL AMARO DA SILVA FILHO AUXILIAR DE MANUTENÇÃO	313115	1	1
Admissão:			11/03/2017	

Índice	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.800,00			
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	25,18			
214	HORAS EXTRAS 60%	10,00	130,91			
998	I.N.S.S.	9,00		176,04		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.956,09	176,04		
			Valor Líquido →	1.780,05		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.800,00		1.956,09	1.956,09	156,48	1.780,05	0,00

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 08 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.

Cambeiru, em 20/5/18

Nome:
Cargo:
Assinatura: *Teodoro Jmif*

03/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 20:08:45
170701707 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 119.359-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/08/2018
NR. DOCUMENTO	551.707.000.019.980
VALOR TOTAL	1.780,05

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MANOEL AMARO DA SILVA FIL
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 19.980-X
NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR. AUTENTICACAO	D.1D6.A4A.5AC.37E.489
------------------	-----------------------

NPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
86	IVANIR JACINTO DA SILVA COZINHEIRA	513205	1	1
		Admissão:	01/06/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.350,00		
219	INSALUBRIDADE	20,00	190,80		
998	I.N.S.S.	8,00		123,26	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.540,80	123,26	
			Valor Líquido →	1.417,54	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	1.540,80	1.540,80	123,26	1.417,54	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SSOCIACAO LAR MATERNAL BCM PASTOR

NPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
86	IVANIR JACINTO DA SILVA COZINHEIRA	513205	1	1
		Admissão:	01/06/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.350,00		
219	INSALUBRIDADE	20,00	190,80		
998	I.N.S.S.	8,00		123,26	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.540,80	123,26	
			Valor Líquido →	1.417,54	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	1.540,80	1.540,80	123,26	1.417,54	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Atestico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.

Cambari, em 20/8/18

Nome: _____
Cargo: _____
Assinatura: *Resouneiro*

03/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 20:08:45
170701707 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 119.359-7
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/08/2018
NR. DOCUMENTO	551.707.000.019.981
VALOR TOTAL	1.417,54

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: IVANIR JACINTO
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 19.981-8
NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359
=====

NR.AUTENTICACAO	7.F30.9BA.DF4.770.476
-----------------	-----------------------

NPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
18	AFAFE DOS SANTOS SHARIF COORDENADOR GERAL	114305	1	1
Admissão:			03/10/2011	

Ídigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	4.000,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	55,94		
214	HORAS EXTRAS 60%	10,00	290,91		
998	I.N.S.S.	11,00		478,15	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		234,33	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.346,85	712,48	
			Valor Líquido →	3.634,37	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.000,00	4.346,85	4.346,85	347,74	3.868,70	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

NPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
18	AFAFE DOS SANTOS SHARIF COORDENADOR GERAL	114305	1	1
Admissão:			03/10/2011	

Ídigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	4.000,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	55,94		
214	HORAS EXTRAS 60%	10,00	290,91		
998	I.N.S.S.	11,00		478,15	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		234,33	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.346,85	712,48	
			Valor Líquido →	3.634,37	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.000,00	4.346,85	4.346,85	347,74	3.868,70	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.

em 20/8/18

Nome:

Cargo:

Assinatura: Resouneiro Simil



Consultas - Emissão de comprovantes

A336101334865523009
10/08/2018 13:37:25

03/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 20:08:45
170701707 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 119.359-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/08/2018
NR. DOCUMENTO	551.707.000.019.992
VALOR TOTAL	3.634,37

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: AFAFE DOS SANTOS SHARIF
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 19.992-3
NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR. AUTENTICACAO	9.B10.7B3.B17.579.28C
------------------	-----------------------

NPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5	MIRALVA DE OLIVEIRA DE SOUZA MOTORISTA	782310	1	1
Admissão:			01/09/2009	

Índice	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.600,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	80,00		
214	HORAS EXTRAS 60%	22,00	416,00		
998	I.N.S.S.	11,00		340,56	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		63,86	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.096,00	404,42	
			Valor Líquido →	2.691,58	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.600,00	3.096,00	3.096,00	247,68	2.755,44	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

NPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5	MIRALVA DE OLIVEIRA DE SOUZA MOTORISTA	782310	1	1
Admissão:			01/09/2009	

Índice	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.600,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	80,00		
214	HORAS EXTRAS 60%	22,00	416,00		
998	I.N.S.S.	11,00		340,56	
999	POSTO DE RENDA	7,50		63,86	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.096,00	404,42	
			Valor Líquido →	2.691,58	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.600,00	3.096,00	3.096,00	247,68	2.755,44	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.

em 20/8/18

Nome:

Cargo:

Assinatura: TESOUREIRO Jmcl

03/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 20:08:45
170701707 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 119.359-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/08/2018
NR. DOCUMENTO	551.707.000.019.993
VALOR TOTAL	2.691,58

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MIRALVA OLIVEIRA SOUZA
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 19.993-1
NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR. AUTENTICACAO	4.A61.94E.8C8.ED5.976
------------------	-----------------------

NPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
77	TELMA CRISTINA MENDES PEREIRA CUIDADOR DE CRIANÇAS	516210	1	1
		Admissão:	01/12/2015	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	198,00	1.215,00		
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	8,00	2,11		
219	INSALUBRIDADE	20,00	171,72		
998	I.N.S.S.	8,00		110,93	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.388,83	110,93	
			Valor Líquido →	1.277,90	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	1.597,83	1.597,83	127,81	1.277,90	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

NPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
77	TELMA CRISTINA MENDES PEREIRA CUIDADOR DE CRIANÇAS	516210	1	1
		Admissão:	01/12/2015	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	198,00	1.215,00		
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	8,00	2,11		
219	INSALUBRIDADE	20,00	171,72		
998	I.N.S.S.	8,00		110,93	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.388,83	110,93	
			Valor Líquido →	1.277,90	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	1.597,83	1.597,83	127,81	1.277,90	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.

Cembeiro, em 2018/12

Nome:

Cargo:

Assinatura: TEODORO SIMI

03/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 20:08:46
170701707 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 119.359-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 03/08/2018

NR. DOCUMENTO 551.707.000.020.015

VALOR TOTAL 1.277,90

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: TELMA C MENDES PEREIRA

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 20.015-8

NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO E.6D3.913.DED.B2D.468

NPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
45	SONIA APARECIDA FRANCO RODRIGUES CUIDADOR DE CRIANÇAS	516210	1	1
			Admissão:	05/10/2012

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.350,00	
217	D.S.R S/ HORA NOTURNA	0,00	109,04	
220	REDUÇÃO HORA NOTURNA	0,00	206,18	
216	ADICIONAL HORA NOTURNA	0,00	360,81	
998	I.N.S.S.	9,00		182,34
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.026,03	182,34
			Valor Líquido →	1.843,69

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	2.026,03	2.026,03	162,08	1.843,69	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

NPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
45	SONIA APARECIDA FRANCO RODRIGUES CUIDADOR DE CRIANÇAS	516210	1	1
			Admissão:	05/10/2012

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.350,00	
217	D.S.R S/ HORA NOTURNA	0,00	109,04	
220	REDUÇÃO HORA NOTURNA	0,00	206,18	
216	ADICIONAL HORA NOTURNA	0,00	360,81	
998	N.S.S.	9,00		182,34
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.026,03	182,34
			Valor Líquido →	1.843,69

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	2.026,03	2.026,03	162,08	1.843,69	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.

Remberto em *01.8.18*
 Nome:
 Cargo:
 Assinatura: *Remberto*

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
63	MARIA FIDELINA CAVIA FLORENTIN CUIDADOR DE CRIANÇAS	516210	1	1
Admissão:			17/06/2014	

Ídigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.350,00		
998	I.N.S.S.	8,00		108,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.350,00	108,00	
			Valor Líquido →	1.242,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	1.350,00	1.350,00	108,00	1.052,41	0,00

* PARABÊNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 11 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

NPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
63	MARIA FIDELINA CAVIA FLORENTIN CUIDADOR DE CRIANÇAS	516210	1	1
Admissão:			17/06/2014	

Ídigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.350,00		
998	I.N.S.S.	8,00		108,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.350,00	108,00	
			Valor Líquido →	1.242,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	1.350,00	1.350,00	108,00	1.052,41	0,00

* PARABÊNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 11 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.

Carbônio em 20/08/18

Nome:
Cargo:
Assinatura: *Resoueiro Jm*

03/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 20:08:45
170701707 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 119.359-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/08/2018
NR. DOCUMENTO	551.707.000.020.477
VALOR TOTAL	1.242,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARIA FIDELINA CAVIA FLOR
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 20.477-3
NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO	8.5A1.1BE.454.287.DBB
-----------------	-----------------------

NPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2018

Código	Nome do Funcionário	CEO	Departamento	Filial
107	BRUNA CARDOZO JOÃO CUIDADOR DE CRIANÇAS	516210	1	1
		Admissão:	08/08/2017	

Índice	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.350,00		
217	D.S.R S/ HORA NOTURNA	0,00	97,88		
220	REDUÇÃO HORA NOTURNA	20,34	199,70		
216	ADICIONAL HORA NOTURNA	144,00	309,27		
998	I.N.S.S.	9,00		176,11	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.956,85	176,11	
			Valor Líquido →	1.780,74	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	1.956,85	1.956,85	156,54	1.780,74	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

NPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2018

Código	Nome do Funcionário	CEO	Departamento	Filial
107	BRUNA CARDOZO JOÃO CUIDADOR DE CRIANÇAS	516210	1	1
		Admissão:	08/08/2017	

Índice	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.350,00		
217	D.S.R S/ HORA NOTURNA	0,00	97,88		
220	REDUÇÃO HORA NOTURNA	20,34	199,70		
216	ADICIONAL HORA NOTURNA	144,00	309,27		
998	I.N.S.S.	9,00		176,11	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.956,85	176,11	
			Valor Líquido →	1.780,74	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	1.956,85	1.956,85	156,54	1.780,74	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.

CAMPBONI em 20/8/18

Nome:

Cargo:

Assinatura: RESOLUÇÃO Jmm

03/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 20:08:45
170701707 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 119.359-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/08/2018
NR. DOCUMENTO	551.707.000.025.338
VALOR TOTAL	1.780,74

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BRUNA CARDOZO JOAO
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 25.338-3
NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO	F.A80.26D.963.9FA.D23
-----------------	-----------------------

NPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL
HoristaFolha Mensal
Julho de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal
98	GISELE BIANCHI GOMES NUTRICIONISTA	223710	1	1
		Admissão:	01/03/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	75,00	1.500,00	
10	HORAS REPOUSO REMUNERADO	0,00	300,00	
998	I.N.S.S.	9,00		162,00
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.800,00	162,00
			Valor Líquido →	1.638,00
Salário Base: 20,00 Sal. Contr. INSS: 1.800,00 Base Cál. FGTS: 1.800,00 F.G.T.S do Mês: 144,00 Base Cál. IRRF: 1.448,41 Faixa IRRF: 0,00				

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

NPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL
HoristaFolha Mensal
Julho de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal
98	GISELE BIANCHI GOMES NUTRICIONISTA	223710	1	1
		Admissão:	01/03/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	75,00	1.500,00	
10	HORAS REPOUSO REMUNERADO	0,00	300,00	
998	I.N.S.S.	9,00		162,00
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.800,00	162,00
			Valor Líquido →	1.638,00
Salário Base: 20,00 Sal. Contr. INSS: 1.800,00 Base Cál. FGTS: 1.800,00 F.G.T.S do Mês: 144,00 Base Cál. IRRF: 1.448,41 Faixa IRRF: 0,00				

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.

Camilla, em 20/08/18

Nome:

Cargo:

Assinatura: *TESOUREIRO Sam*

07/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:58:13
170701707 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 119.359-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/08/2018
NR. DOCUMENTO	551.489.000.055.529
VALOR TOTAL	1.638,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GISELLE BIANCHI GOMES
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 55.529-0
NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR. AUTENTICACAO	8.BD9.075.39A.73F.6A2
------------------	-----------------------

NPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
72	CRISTIANE APARECIDA PEREIRA CORREIA LAVADOR DE ROUPAS	516405	1	1
		Admissão:	11/08/2015	

Índice	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.350,00			
219	INSALUBRIDADE	20,00	190,80			
998	I.N.S.S.	8,00		123,26		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.540,80	123,26		
			Valor Líquido →	1.417,54		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00		1.540,80	1.540,80	123,26	1.227,95	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

NPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
72	CRISTIANE APARECIDA PEREIRA CORREIA LAVADOR DE ROUPAS	516405	1	1
		Admissão:	11/08/2015	

Índice	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.350,00			
219	INSALUBRIDADE	20,00	190,80			
998	I.N.S.S.	8,00		123,26		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.540,80	123,26		
			Valor Líquido →	1.417,54		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00		1.540,80	1.540,80	123,26	1.227,95	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.

CRISTIANE em 20/08/18
 Nome: _____
 Cargo: _____
 Assinatura: *Resolução Jm*

07/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:58:13
170701707 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 119.359-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/08/2018
NR. DOCUMENTO	551.707.000.011.395
VALOR TOTAL	1.417,54

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CRISTIANE A PEREIRA
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 11.395-6
NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359
=====

NR. AUTENTICACAO	0.51F.6AE.5E1.830.4A4
------------------	-----------------------

Telefone: (47)03365-0107
http://www.imbranet.com.br

Natureza da Operação: **COMUNICAÇÃO**
Prestação de Serviços de **COMUNICAÇÕES**

MODELO 21

Dados do Cliente:



Associação Lar Maternal Bom Pastor III
Rua Rio Paraíba 385 - Bairro: Rio Pequeno
88343-838 Camboriú

SC

10.618.455/0001-29
Isento
CFOP: 5307

DATA DE EMISSÃO: 02/08/2018

REFERÊNCIA: 08/2018

Descrição dos serviços	Qtde.	Unitário	Valor
FTTX - 15M -Até 15Mbps	001	124,90	124,90
Porta IP (SVA) internet	001	35,00	35,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
Camboriú, em 2018/18
Nome:
Cargo:
Assinatura: *Resoumeiro, Smp*

Valor aproximado do Tributo Federal R\$ 45,81 (28,65%) e Municipal R\$ 3,20 (2,00%) - FONTE IBPT Chave Ar5Fr7

Base de Cálculo	Alíquota (%)	ICMS	VALOR TOTAL
0,00	0,00	0,00	159,90

EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI COMPLEMENTAR 123/2006, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS.

RESERVADO AO FISCO
cc2e.49fa.373c.399b.2740.356f.4df2.b60c

Contribuições para FUST (1%) e FUNTTEL (0,5%) sobre o valor dos serviços não repassados às tarifas.

10/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 13:37:19
170701707 0004

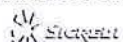
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 119.359-7
=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
=====

74891117295895952606013185751081476120000015990
NR. DOCUMENTO 80.701
DATA DO PAGAMENTO 07/08/2018
VALOR DO DOCUMENTO 159,90
VALOR COBRADO 159,90
=====

NR. AUTENTICACAO 3.0EC.55A.16B.D95.4EC

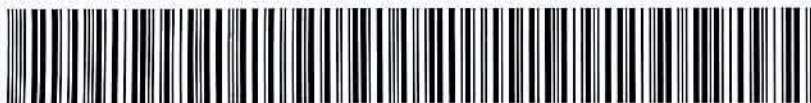


| 748-X | 74891.11729 58959.526060 13185.751081 4 76120000015990

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 10/08/2018
Beneficiário IMBRANET Internet e Inf. Ltda. ME. - CNPJ: 13.144.391/0001-60 - Rua Siqueira Campos, 502 - C					Agência / Código do Beneficiário 2606.13.18575
Data do Documento 08/11/2017	No. do Documento 08000000698918	Espécie DM	Aceite N	Data do Processamento 13/11/2017	Nosso Número 17/258959-5
Uso do Banco	Carteira	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 159,90
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida, contate o BENEFICIÁRIO. Multa de 2% por atraso. Juros de 0,03% de mora ao dia. O pagamento deste boleto não quita débitos anteriores					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(=) Valor Cobrado

Pagador: **Associação Lar Maternal Bom Pastor III** CPF/CNPJ: 10.618.455/0001-29
Rua Rio Paraiba 385 Rio Pequeno 08000000698918
88343-838 Camboriú SC Login/Central: associacao_maternal

Sacador / Avalista: CPF/CNPJ:



Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Telefone: (47)03365-0107
http://www.imbranet.com.br

Natureza da Operação: **COMUNICAÇÃO**
Prestação de Serviços de **COMUNICAÇÕES**

MODELO 21

Dados do Cliente:



Associação Lar Maternal Bom Pastor
Rua Rio Paraíba 385 - Bairro: Rio Pequeno
88343-838 Camboriú

SC

10.618.455/0001-29
ISENTO
CFOP: 5307

DATA DE EMISSÃO: 02/08/2018

REFERÊNCIA: 08/2018

Descrição dos serviços	Qtde.	Unitário	Valor
FTTX - 30M -Até 30Mbps	001	264,90	264,90
Porta IP (SVA) internet	001	35,00	35,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
Camboriú, em 20/08/18
Nome:
Cargo:
Assinatura: *RESOLVIMENTO Smif*

Valor aproximado do Tributo Federal R\$ 85,92 (28,65%) e Municipal R\$ 6,00 (2,00%) - FONTE IBPT Chave Ar5Fr7

Base de Cálculo	Alíquota (%)	ICMS	VALOR TOTAL
0,00	0,00	0,00	299,90

EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI COMPLEMENTAR 123/2006, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS.

RESERVADO AO FISCO
ea55.525f.a23e.85f2.71fe.8c18.3c5b.3bfc

Contribuições para FUST (1%) e FUNTTEL (0,5%) sobre o valor dos serviços não repassados às tarifas.

10/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 13:37:19
170701707 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

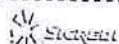
CLIENTE: SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 119.359-7

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
=====

74891117295893582606313185751040876120000029990
NR. DOCUMENTO 80.702
DATA DO PAGAMENTO 07/08/2018
VALOR DO DOCUMENTO 299,90
VALOR COBRADO 299,90
=====

NR. AUTENTICACAO 3.E3F.170.556.58F.A11



| 748-X | 74891.11729 58935.826063 13185.751040 8 76120000029990

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					10/08/2018
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
IMBRANET Internet e Inf. Ltda. ME. - CNPJ: 13.144.391/0001-60 - Rua Siqueira Campos, 502 - C					2606.13.18575
Data do Documento	No. do Documento	Espécie	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
08/11/2017	08000000080418	DM	N	13/11/2017	17/258935-8
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
		R\$			299,90
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida, contate o BENEFICIÁRIO. Multa de 2% por atraso. Juros de 0,03% de mora ao dia. O pagamento deste boleto não quita débitos anteriores					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(=) Valor Cobrado

Pagador: **Associacao Lar Maternal Bom Pastor**
Rua Rio Paraiba 385
88343-838 Camboriú

Rio Pequeno

CPF/CNPJ: 10.618.455/0001-29
08000000080418

SC

Login/Central: associacao_pastor

Sacador / Avalista:

CPF/CNPJ:



Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/08/2018 - 13:05:43

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR				02-DDD/TELEFONE (0047)33650582
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 63.027,59	06-QTDE TRABALHADORES 30	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 10.618.455/0001-29	11-COMPETÊNCIA 07/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2018
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 5.042,20		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 5.042,20	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2018

858300000505 422001791806 807619050819 061845500017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/08/2018 - 13:05:43

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR				02-DDD/TELEFONE (0047)33650582
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 63.027,59	06-QTDE TRABALHADORES 30	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 10.618.455/0001-29	11-COMPETÊNCIA 07/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2018
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 5.042,20		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 5.042,20	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2018

858300000505 422001791806 807619050819 061845500017



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
Certifico que o material em serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
Carla Maria em 20/08/18
Nome:
Cargo:
Assinatura: *TESOUREIRO Simil*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/08/2018 - AUTOATENDIMENTO - 13.37.19
1707801707 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 119.359-7

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85830000050-5 42200179180-6
80761905081-9 06184550001-7
Data do pagamento 07/08/2018
CNPJ/CEI/CPF 10618455/0001-29
COMPETENCIA 07/2018
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/08/2018
VALOR DEPOSITO 5.042,20
Valor Total 5.042,20

DOCUMENTO: 080703
AUTENTICACAO SISBB: E.638.A43.899.EFE.F99



VILSON FELICIANO - ME

Fone: (47) 3363-8094
E-mail: vfcontab@terra.com.br
Rua Guaraparim, 112 - Tabuleiro - Camboriú- SC

SÉRIE A-1

NOTA FISCAL
de Prestação de Serviços

CNPJ: 85.372.894/0001-01
Inscr. Munic.: 4173

Nº **0087**

Cliente Associação Lar Maternal Bom Pastor Data da Emissão 09, 08, 18
 Endereço Rua Rio Pardo 385 - Rio Pequeno
 Cidade Camboriú Estado SC
 CNPJ 10618455/000129 Inscr. Est./RG _____
 Cond. de Pagamento _____

Quant.	Discriminação do Serviço	Preço Unit.	Preço Total
1	Prestação de serviço contábil, folha de pagamento, recibos de salários, Impostos de Impostos administrativos de novos empregados e Recursos.		R\$ 20,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza, não vale como recibo.

Agradecemos a preferência

Total do Serviço	
Imposto	%
Valor Total da Nota	R\$ 20,00

RapiGraf - Fone: (47) 3363-8311 - Certificado que este documento foi recebido e está em conformidade com as especificações para consignadas em Nota Fiscal - Pref. Municipal de Camboriú 18/02/10 - 05 blocos 50x3 0.001 à 0.250

Certificado que este documento foi recebido e está em conformidade com as especificações para consignadas em Nota Fiscal - Pref. Municipal de Camboriú 18/02/10 - 05 blocos 50x3 0.001 à 0.250

Nome: [assinatura]
Cargo: [assinatura]
Assinatura: [assinatura]



748-X

Beneficiário VILSON FELICIANO ME
RUA GUARAPARIM,112 - TABULEIRO, CAMBORIU - SC, 88.348-077

CNPJ: 85.372.894/0001-01

Data do Documento 30/07/2018	Número do Documento 18/292035-9	Espécie R\$	Agência/Código do Beneficiário 2606.13.53925	Vencimento 27/08/2018
Instruções Honorários (-) IMPOSTOS RETIDOS NA FONTE 620,00 (+) DESPESAS EXTRAS 0,00 Após vencimento cobrar: 2% de Multa + 1% de juros ao mês. HONORÁRIO COMPETENCIA 07/2018				Nosso Número 18/292035-9
				(*) Valor do Documento 620,00
Pagador ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR - 10.618.455/0001-29 (166)				(*) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica / Recibo do Pagador



748-X

74891.11828 92035.926069 13539.251044 7 76290000062000

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SICREDI				Vencimento 27/08/2018
Beneficiário VILSON FELICIANO ME RUA GUARAPARIM,112 - TABULEIRO, CAMBORIU - SC, 88.348-077			CNPJ: 85.372.894/0001-01	
Data do Documento 30/07/2018	Número do Documento 18/292035-9	Espécie Doc. R\$	Agência/Código do Beneficiário 2606.13.53925	Nosso Número 18/292035-9
Uso do Banco 1	Carteira 1	Quantidade	Valor	(*) Valor do Documento 620,00
Instruções Honorários (-) IMPOSTOS RETIDOS NA FONTE 620,00 (+) DESPESAS EXTRAS 0,00 Após vencimento cobrar: 2% de Multa + 1% de juros ao mês. HONORÁRIO COMPETENCIA 07/2018				(-) Descontos/Abatimento
				(-) Outras Deduções
				(+) Mora/Multa
				(+) Outros Acréscimos
				(*) Valor Cobrado

Unidade do Beneficiário Balneário Camboriú - SC

Pagador ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR - 10.618.455/0001-29 (166)
RUA RIO PARAIBA, 385 - RIO PEQUENO
88.348-077 - CAMBORIU - SC

Pagador/Avalista

Código de Barra

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



Aguas de Camboriú

Aguas de Camboriú Saneamento SPE S.A.
Rua Manoel Anastácio Pereira, 48 | Centro
Camboriú - SC | Cep: 88.340-299 | I.E.: 17144606

MATRICULA: 1230144-2
FATURA Nº: 151192500
MÊS/AN: 8/2018

NOME END: GNPJ: 23.397.533/0001-54 | I.E.: 257.847.820

MORADOR: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
PROPRIETÁRIO: MARCELO MOREIRA NEVES
RUA RIO PARAIBA, 385 - RIO PEQUENO - CAMBORIÚ - SC - CEP: 88343-83

LOCALIZ: 0055-40242-000681
CÓDIGO: 055
NÚMERO DO INSTRUMENTO: Y18S193933

MES/ANO	TIPO	LIDO	FATURADO	CONDIÇÃO	CATEGORIA	TIPO TARIFA
07-2018	Lido	00	10		1 Residencial - Normal	
06-2018	Mínimo	00	10			
05-2018	Mínimo	00	10			
04-2018	Mínimo	00	10			
03-2018	Mínimo	00	10			
02-2018	Lido	07	10			

DATA: 16/07/2018
LEITURA: 1969
CONSUMO MÊS ANTERIOR: 10 m3
MÉDIA DIÁRIA (LITROS): 191,127412018
MÉDIA E MEDIANAS: 27,63 x 1,05 m3 = 0,45
MÉDIA E MEDIANAS: 27,63 x 7,40 m3 = 2,05

TARIFA DE	CONSUMO	TARIFA	VALOR
RESIDENCIAL	11	2,7631	80
VALOR-AGUA	10,0 m3		27,63
TAXA DE LIXO RESIDENCIAL	0,00		26,06

VALOR-AGUA: 27,63
RESIDENCIAL-NORMAL: 10,0 m3
TAXA DE LIXO RESIDENCIAL: 0,00

VENCIMENTO: 17/09/2018
VALOR A PAGAR: 53,69

IRREGULARIDADES/ANORMALIDADES

MENSAGEM: A AGUAS DE CAMBORIÚ COMUNICA QUE A PARTIR DE JUNHO DE 2018, ENTRARÁ EM VIGOR O REAJUSTE DAS TARIFAS DE ÁGUA E SERVIÇOS.

CARACTERÍSTICAS FÍSICAS E QUÍMICAS DA ÁGUA DESTINADA AO CONSUMO DOMÉSTICO (LITROS) - 1000

PARÂMETROS	UNIDADES REALIZADAS	REGISTRAS EM CONFORMIDADE	UNIDADES EM DESCONFORMIDADE	MÉDIA MÊS	VALOR LIMITADO
Cloro Livre	70	70	0	0,0	0,20-2,00 mg/L
Cor Aparente	16	16	0	0,0	Inferior a 10,00
Fluoreto	16	14	2	0,7	0,50-1,50 mg/L
pH	16	16	0	7,2	6,00-9,50
Turbidez	70	69	1	1,0	Inferior a 5,00

CARACTERÍSTICAS MICROBIOLÓGICAS DA ÁGUA DESTINADA AO CONSUMO DOMÉSTICO (LITROS) - 1000

PARÂMETROS	UNIDADES REALIZADAS	REGISTRAS EM CONFORMIDADE	UNIDADES EM DESCONFORMIDADE	MÉDIA MÊS	VALOR LIMITADO
Bactérias Heterótas	14	14	0	4,0	Inferior a 500,00
Coliformes Totais	70	70	0	0	Inferior a 0,00
Escherichia Coli	70	70	0	0	Inferior a 0,00

DATA EM SEQUÊNCIA: 17/09/2018
HORA EMISSÃO: 14:16

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.

Camboriú, em 20/8/18

Nome: *TESOUREIRO*
Cargo: *Agua de Camboriú*
Assinatura: *[Assinatura]*

MATRICULA: 1230144-2
MÊS/AN: 8/2018

VENCIMENTO: 17/09/2018
VALOR A PAGAR: 53,69

1.90.2.19 20180917144600
82640000200-4 53691473000-0 00201815119-7 25000100104-0





Consultas - Emissão de comprovantes

A33R281309437872013
28/08/2018 13:25:56

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/08/2018 - AUTOATENDIMENTO - 13.25.56
1707801707 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SUBSOCIAL LAR FMDCAPMC
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 119.359-7

Convenio AGUAS CAMBORIU SANEAMENTO
Codigo de Barras 82640000000-4 53691473000-0
00201815119-7 25000100104-0
Data do pagamento 20/08/2018
Valor em Dinheiro 53,69
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 53,69

DOCUMENTO: 082001
AUTENTICACAO SISBB: 7.2D7.459.87C.72F.A62

Transação efetuada com sucesso por: J5085061 ADAO BERNARDINO VIEIRA.

Protocolo de Envio de Arquivos Conectividade Social

Prezado Cliente VILSON FELICIANO - 018537289400010100,

Seu arquivo adkaibgejwx00001.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 06/08/2018 às 13:06.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é E413228D.BF2C45E5.9A06F3A2.91974795.

Este número é sua garantia do recebimento do arquivo pela Caixa Econômica Federal, para posterior tratamento.

Sendo detectadas ocorrências impeditivas para o seu processamento, nota explicativa será enviada para a sua Caixa Postal.

Informações Complementares:

NRA:AdkAiBGEJwx00001

Base de Processamento: SC

Município de apresentação da RE: Camboriu/SC

Competência : 07/2018

Atenção: Este Protocolo de Entrega de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300000505 422001791806 807619050819 061845500017

EMPRESA: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
 COMP: 07/2018 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 10.618.455/0001-29
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB	AMISSÃO SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
AFAFE DOS SANTOS SHARIF			170.49527.87-2		03/10/2011	01				01143
4.346,85	0,00		0,00		478,15				347,74	0,00
BRUNA CARDOZO JOAO			203.56685.71-8		08/08/2017	01				05162
1.956,85	0,00		0,00		176,11				156,54	0,00
CRISTIANE APARECIDA PEREIRA CORREIA			190.15315.63-1		11/08/2015	01				05164
1.540,80	0,00		0,00		123,26				123,26	0,00
CRISTIANE DOS SANTOS PEREIRA			125.03771.04-3		01/09/2014	01				05162
1.956,85	0,00		0,00		176,11				156,55	0,00
ELIANE RIBEIRO INACIO ROCHA DE OLIVEIRA			124.83616.01-3		01/03/2017	01				02394
2.167,00	0,00		0,00		195,03				173,37	0,00
FATIMA DE NAZARE DA COSTA BARROS ZINA			139.99508.72-7		13/03/2017	01				02516
1.891,57	0,00		0,00		170,24				151,32	0,00
GISELLE BIANCHI GOMES			209.43684.67-0		01/03/2017	01				02237
1.800,00	0,00		0,00		162,00				144,00	0,00
IVANIR JACINTO DA SILVA			124.18068.01-5		01/06/2016	01				05132
1.540,80	0,00		0,00		123,26				123,27	0,00
JENIFFER CABRAL			206.87515.80-1		01/10/2016	01				05162
1.276,36	0,00		0,00		102,10				102,10	0,00
KALITA IVANIR DA SILVA DE SOUZA			141.90105.27-5		01/08/2009	01				01143
3.825,79	0,00		0,00		420,83				306,06	0,00
KARLA RODRIGUES CARDOSO			135.32627.72-7		01/03/2017	01				02515
3.000,00	0,00		0,00		330,00				240,00	0,00
KAROLINE DE SOUZA PINTO			155.29252.27-7		02/05/2016	01				05162
1.350,00	0,00		0,00		108,00				108,00	0,00
KELLY CABRAL VILA NOVA			125.05798.57-7		01/04/2018	01				05162
1.350,00	0,00		0,00		108,00				108,01	0,00
KENIEL JACINTO DA SILVA			207.64238.76-5		16/01/2017	01				07823
3.602,80	0,00		0,00		396,30				288,22	0,00
LIDIANE NINOW			130.48892.49-3		11/07/2013	01				02516
3.150,00	0,00		0,00		346,50				252,00	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300000505 422001791806 807619050819 061845500017

EMPRESA: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
 COMP: 07/2018 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 10.618.455/0001-29
 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13° SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
MANOEL AMARO DA SILVA FILHO			124.36466.34-5	11/03/2017	01			03131
1.956,09	0,00		0,00	176,04			156,49	0,00
MARESSA RIVERA DE MORAES			135.12814.34-3	01/04/2018	01			05162
1.350,00	0,00		0,00	108,00			108,00	0,00
MARIA APARECIDA GOEDERT ARAUJO			124.84091.69-0	09/03/2017	01			05143
2.005,61	0,00		0,00	180,50			160,45	0,00
MARIA FIDELINA CAVIA FLORENTIN			142.86308.27-4	17/06/2014	01			05162
1.350,00	0,00		0,00	108,00			108,00	0,00
MAYARA CRISTINA COSTA PICININI			164.15825.20-9	24/08/2015	01			05162
1.350,00	0,00		0,00	108,00			108,00	0,00
MIRALVA DE OLIVEIRA DE SOUZA			108.56042.35-5	01/09/2009	01			07823
3.096,00	0,00		0,00	340,56			247,69	0,00
NAIADY MENDES PEREIRA			206.99782.81-8	11/03/2018	01			05162
1.350,00	0,00		0,00	108,00			108,00	0,00
NICOLLE TILIANARA MACHADO			138.90433.72-2	09/07/2012	01			05162
2.026,03	0,00		0,00	182,34			162,08	0,00
RAQUEL OLIVEIRA DE SOUZA			139.84601.72-6	02/05/2016	01			05162
1.350,00	0,00		0,00	108,00			108,00	0,00
SILAS DE SOUZA			122.98202.21-6	01/02/2017	01			04101
3.982,73	0,00		0,00	438,10			318,62	0,00
SIMONE PEREIRA			203.33912.45-9	01/01/2018	01			05143
1.490,80	0,00		0,00	119,26			119,26	0,00
SONIA APARECIDA FRANCO RODRIGUES			206.68481.35-2	05/10/2012	01			05162
2.026,03	0,00		0,00	182,34			162,08	0,00
TACIANA HASS MIRON			125.12467.54-8	27/03/2017	01			02515
1.800,00	0,00		0,00	162,00			144,00	0,00
TELMA CRISTINA MENDES PEREIRA			126.23552.53-5	01/12/2015	01			05162
1.597,83	0,00		0,00	127,82			127,82	0,00
ZENILDA CATARINA DE MELO			124.78121.22-2	13/03/2018	01			05132
1.540,80	0,00		0,00	123,26			123,27	0,00
TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR								
63.027,59	0,00		0,00	5.988,11			5.042,20	0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/08/2018
HORA: 13:05:43
PÁG: 0005/0005

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
COMP: 07/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: DDHUU8to74h0000-3
FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0

Nº ARQUIVO: AdkaIBGEJwx0000-1
INSCRIÇÃO: 10.618.455/0001-29
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA PARAIBA 385
CIDADE: CAMBORIU

UF: SC CEP: 88343-838

BAIRRO: RIO PEQUENO
TELEFONE: 0047 3365 0582

CNAE PREPONDERANTE: 8730102
CNAE: 8730102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	23.509.77	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	5.988.11
SALÁRIO FAMÍLIA:	0.00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

COMPENSAÇÃO		VALOR SOLICITADO:	0.00
PERÍODO INICIAL:		0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0.00
VALOR ABATIDO:	0.00	PERÍODO FINAL:	
		0.00 VALOR A COMPENSAR:	

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)		VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:	0.00
VALOR INFORMADO:	0.00	VALOR ABATIDO PELO SEFIP:	0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA		25 ANOS:	0.00
15 ANOS:	0.00	QUANTIDADE:	0
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	R :	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0
V3:	0	W :	0	X :	0	Y :	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0

trabalhando com absoluta prioridade no que tange sua integridade física, psíquica e moral, propiciando uma melhor qualidade de vida e resgatando sua auto-estima, dignidade e cidadania.	e da Juventude desta Comarca de Balneário Camboriú. Com absoluta prioridade a proteção integral das crianças, no que tange sua integridade física, psíquica e moral, propiciando uma melhor qualidade de vida e resgatando sua autoestima, dignidade e cidadania. Este objeto está em consonância com o Plano de Trabalho, que passa a integrar este Convênio.
--	--

3. METAS/OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Meta/Objetivo específico 01: inserir o primeiro objetivo específico/meta, conforme conta no Plano de Trabalho aprovado pelo CMDCA

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Acolher e atender 15 crianças em acolhimento institucional, na faixa etária de 0 a 12 anos incompletos, proporcionando todas as necessidades básicas essenciais ao pleno desenvolvimento e crescimento infantil.	15	05	-Acompanhamento na chegada e na saída da criança; -Acompanhamento das crianças ao Fórum (audiência familiar); -Acompanhamento escolar; -Comemoração dos aniversariantes do mês; -Retorno ao seio familiar biológico; -Preparação para o desligamento.	Tudo a contento.

Meta/Objetivo específico 02: inserir o segundo objetivo específico/meta, conforme conta no Plano de Trabalho aprovado pelo CMDCA

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
--------------------------	------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	--------------------------

Contribuir para a prevenção do agravamento de situações de negligência, violência e ruptura de vínculos.	15	05	-Acompanhamento da criança em atendimento especializado; -Grupos de irmão unidos; -Atendimento psicossocial com pais e familiares.	Tudo a contento.
--	----	----	--	------------------

Meta/Objetivo específico 03: inserir o terceiro objetivo específico/meta, conforme conta no Plano de Trabalho aprovado pelo CMDCA

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Restabelecer vínculos familiares e/ou sociais.	15	05	-Visitas dos pais; -Grupos de irmãos unidos; -Atendimento psicossocial com pais e familiares;	Tudo a contento.

Meta/Objetivo específico 04: inserir o quarto objetivo específico/meta, conforme conta no Plano de Trabalho aprovado pelo CMDCA

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Possibilitar a convivência comunitária.	15	05	-Visita e recreações infantis dos visitantes no Lar; -Passeio externo com as crianças; -Passeio e atividades diversas extracurriculares;	Tudo a contento.

Meta/Objetivo específico 05: inserir o quinto objetivo específico/meta, conforme conta no Plano de Trabalho aprovado pelo CMDCA

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
--------------------------	------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	--------------------------

Número total de atendidos pelo projeto <i>(Total de atendimentos realizados pelo projeto apoiado com recursos do CMDCA)</i>	Realizado	07	-	-	10	3	-	20
Número total de atendimentos pela instituição	Realizado	225	-	-	10	3	-	238

5. ALTERAÇÕES INSTITUCIONAIS:

Não houve.

6. OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:

Nome da Atividade	Descrição da Atividade
Acompanhamento sistemático através de um plano de ação para cada situação	Contato com a criança e a família; Entrevistas domiciliares; Atendimentos individuais e em grupos; Encaminhamento para a rede de serviços
Reunião de equipe técnica	Elaboração das atividades a serem desenvolvidas com a crianças e suas respectivas famílias.
Reintegração e ou integração Familiar.	Acompanhamento psicossocial das crianças e suas respectivas famílias sejam elas de origem ou substitutas, com vistas à reintegração ou integração familiar.
Capacitação de funcionários	Realizamos Capacitação e acompanhamento dos cuidadores/ educadores e demais funcionários
Trabalho junto as Redes de intervenções do município	Encaminhamento e discussão/planejamento conjunto com outros atores da rede de serviço do município, para as intervenções necessárias ao acompanhamento das famílias que tem seus filhos acolhidos.
Trabalho multidisciplinar junto ao Ministério Público e Vara da Infância e juventude.	Elaboração, encaminhamento e discussão com a autoridade judiciária através de relatórios periódicos/ audiências concentradas sob o trabalho de reintegração familiar que está

	sendo acompanhado pela equipe técnica do abrigo e rede de serviços
Acompanhamento familiar	Acompanhamento da família de origem ou substituta/adoção, no período pós reintegração e ou integração familiar.
Manutenção dos vínculos	Auxílio da família para lidar com sua história de vida, fortalecendo a auto-estima para construção dos vínculos afetivos
Cuidados médicos	Acompanhamento da criança ao médico, dentistas, CAPS e tratamentos necessários para uma boa saúde.
Providência documentos das crianças	Certidão de nascimento, cartão de vacina, RG, CPF e outros quando necessário
Atividades Físicas	As crianças participam de atividades físicas oferecidas na escola e em projetos existentes na rede municipal no contra turno escolar.
Comemoração dos aniversariantes do mês	Trabalha-se a importância da data de aniversário como algo exclusivo e bom, resgatando a individualidade e trabalhando a auto-estima.
Atividades de Lazer e Cultura	A entidade propicia às crianças atividades de lazer, levando-as a parques, cinemas, shoppings, teatro, etc.
Acompanhamento escolar	Providência de vaga da criança na rede pública de ensino e participação nas reuniões para fins de conhecimento do rendimento escolar.

Camboriú, 31 de julho de 2018.



Lidiane Ninow

Assistente Social

GRESS Nº 5187-12.ª Região



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

A33R121124102876010
12/08/2018 15:11:46

Cliente

Agência 1707-8
Conta 119359-7 SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC
Mês/ano referência JULHO/2018

BB RF CP Automatico - CNPJBB RF CP AUTOMATICO

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
29/06/2018	SALDO ANTERIOR	0,00					
05/07/2018	APLICAÇÃO	55.799,94					
06/07/2018	RESGATE	45.468,27	0,04	4,27	5.787,722881	9,641087029	5.787,722881
	Aplicação 05/07/2018	45.468,27	0,04	4,27	4.716,078446	9,642032150	1.071,644435
09/07/2018	RESGATE	5.592,20	0,03	0,97	4.716,078446		
	Aplicação 05/07/2018	5.592,20	0,03	0,97	580,024261	9,643044918	491,620174
10/07/2018	RESGATE	3.215,55	0,04	0,80	580,024261		
	Aplicação 05/07/2018	3.215,55	0,04	0,80	333,511385	9,644018593	158,108789
13/07/2018	RESGATE	1.427,24	0,05	0,60	333,511385		
	Aplicação 05/07/2018	1.427,24	0,05	0,60	148,016647	9,646820338	10,092142
16/07/2018	RESGATE	90,00		0,03	148,016647		
	Aplicação 05/07/2018	90,00		0,03	9,331704	9,647755836	0,760438
25/07/2018	APLICAÇÃO	31.246,36			9,331704		
31/07/2018	SALDO ATUAL	31.266,03			3.236,450581	9,654514788	3.237,211019
					3.237,211019		3.237,211019

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	87.046,30
RESGATES (-)	55.793,26
RENDIMENTO BRUTO (+)	19,82
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,16
IOF (-)	6,67
RENDIMENTO LÍQUIDO	12,99
SALDO ATUAL =	31.266,03

Valor da Cota

29/06/2018	9,637295741
31/07/2018	9,658323939

Rentabilidade

No mês	0,2181
No ano	1,5262
Últimos 12 meses	3,2172

Transação efetuada com sucesso por: J5085061 ADAO BERNARDINO VIEIRA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

A33R121124102876009
12/08/2018 15:11:26

Cliente	
Agência	1707-8
Conta	119359-7 SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC
Mês/ano referência	AGOSTO/2018

BB RF CP Automatico - CNPJBB RF CP AUTOMATICO							
Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/07/2018	SALDO ANTERIOR	31.266,03			3.237,211019		
03/08/2018	RESGATE	22.284,63	1,04	10,79	2.307,835261	9,661200857	929,375758
	Aplicação 05/07/2018	7,35			0,760438		
	Aplicação 25/07/2018	22.277,28	1,04	10,79	2.307,074823		
06/08/2018	RESGATE	48,00		0,02	4,969916	9,662135805	924,405842
	Aplicação 25/07/2018	48,00		0,02	4,969916		
07/08/2018	RESGATE	8.259,84	0,73	4,11	855,280767	9,663119197	69,125075
	Aplicação 25/07/2018	8.259,84	0,73	4,11	855,280767		
09/08/2018	RESGATE	620,00	0,07	0,33	64,190220	9,665023789	4,934855
	Aplicação 25/07/2018	620,00	0,07	0,33	64,190220		
13/08/2018	SALDO ATUAL	47,70			4,934855		4,934855

Resumo do mês	
SALDO ANTERIOR	31.266,03
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	31.212,47
RENDIMENTO BRUTO (+)	11,23
IMPOSTO DE RENDA (-)	1,84
IOF (-)	15,25
RENDIMENTO LÍQUIDO	-5,86
SALDO ATUAL =	47,70
Disponível p/ Resg =	47,67
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	0,01
IR complementar =	0,00
IOF estimado =	0,02

Aplicações em ser				
Data	Documento	Valor aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
25/07/2018	909.170.725	31.246,36	3.236,450581	4,934855

Valor da Cota	
31/07/2018	9,658323939
13/08/2018	9,666911559

Rentabilidade	
No mês	0,0889
No ano	1,6165
Últimos 12 meses	3,1241

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE
Projeção para 13/08/2018 - Cota: 9,666911559

Transação efetuada com sucesso por: J5085061 ADAO BERNARDINO VIEIRA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF IR

01 NOME / TELEFONE
87 - ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
(0047) 33650582

Veja no verso
Instruções para preenchimento

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/07/2018
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	10.618.455/0001-29
04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2018
07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.380,94
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	1.380,94
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Corte aqui.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF IR

01 NOME / TELEFONE
87 - ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
(0047) 33650582

Veja no verso
Instruções para preenchimento

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/07/2018
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	10.618.455/0001-29
04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2018
07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.380,94
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	1.380,94
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/08/2018 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.43
1707801707 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: A LAR MATERNAL BOM PASTOR

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 205.113-3

=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 1707 - AGENCIA CAMBORIU SC
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO	17/08/2018
PERIODO DE APURACAO	31/07/2018
NUMERO DO CPNJ	10.618.455/0001-29
CODIGO DA RECEITA	8301
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	24/08/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	715,70
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	715,70

AUTENTICACAO SISBB: 4.B0E.E4E.230.A6F.91D
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 081701

Transação efetuada com sucesso por: J5085061 ADAO BERNARDINO VIEIRA.

PJ: 10.618.455/0001-29
CNPJ: Folha Mensal
Competência: 07/2018

Emissão: 03/08/2018
Horas: 17:24:40

EXTRATO MENSAL

Emprego: [REDACTED] O [REDACTED] L [REDACTED]: [REDACTED] 01-29 [REDACTED] P, [REDACTED] SC, [REDACTED]
[REDACTED] 343-838

Nome: 5 MIRALVA DE OLIVEIRA DE SOUZA [REDACTED]: [REDACTED] Jo [REDACTED] [REDACTED] 01 [REDACTED] [REDACTED] 108.5 [REDACTED] 5-5
Cargo: 8 MOTORISTA [REDACTED]: [REDACTED] a [REDACTED] [REDACTED] 09 [REDACTED]: [REDACTED] 30
1 [REDACTED]: [REDACTED] 0 [REDACTED]: [REDACTED] 0

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.600,00 P	998	I.N.S.S.	11,00	340,56 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	80,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	63,86 D
214 HORAS EXTRAS 60%	22,00	416,00 P				

0 Proventos:	3.096,00	Descontos:	404,42	Informativa:	247,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.691,58
0 Base INSS:	3.096,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.096,00	Valor FGTS:	247,68	Base IRRF:	2.755,44

Nome: 7 KALITA IVANIR DA SILVA DE SOUZA [REDACTED]: [REDACTED] Jo [REDACTED] [REDACTED] 43 [REDACTED] [REDACTED] 7-5
Cargo: [REDACTED] [REDACTED] a [REDACTED] [REDACTED] 9 [REDACTED]: [REDACTED] 2768928/003
[REDACTED]: [REDACTED] 3.100,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	3.100,00 P	998	I.N.S.S.	11,00	420,83 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	117,06 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	155,94 D
214 HORAS EXTRAS 60%	27,00	608,73 P				

0 Proventos:	3.825,79	Descontos:	576,77	Informativa:	306,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.249,02
0 Base INSS:	3.825,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.825,79	Valor FGTS:	306,06	Base IRRF:	3.404,96

Nome: [REDACTED] [REDACTED]: [REDACTED] Jo [REDACTED] [REDACTED] 00 [REDACTED] [REDACTED] 7-2
Cargo: [REDACTED] [REDACTED] a [REDACTED] [REDACTED] 1 [REDACTED]: [REDACTED] 4.000,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	4.000,00 P	998	I.N.S.S.	11,00	478,15 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	55,94 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	234,33 D
214 HORAS EXTRAS 60%	10,00	290,91 P				

0 Proventos:	4.346,85	Descontos:	712,48	Informativa:	347,74	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.634,37
0 Base INSS:	4.346,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.346,85	Valor FGTS:	347,74	Base IRRF:	3.868,70

Nome: [REDACTED] [REDACTED]: [REDACTED] Jo [REDACTED] [REDACTED] 04 [REDACTED] [REDACTED] 2-2
Cargo: [REDACTED] [REDACTED] a [REDACTED] [REDACTED] 2 [REDACTED]: [REDACTED] 1.350,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.350,00 P	998	I.N.S.S.	9,00	182,34 D
217 D.S.R S/ HORA NOTURNA	0,00	109,04 P				
220 REDUÇÃO HORA NOTURNA	0,00	206,18 P				
216 ADICIONAL HORA NOTURNA	0,00	360,81 P				

2 Proventos:	2.026,03	Descontos:	182,34	Informativa:	162,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.843,69
1 Base INSS:	2.026,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.026,03	Valor FGTS:	162,08	Base IRRF:	1.464,51

Nome: [REDACTED] [REDACTED]: [REDACTED] Jo [REDACTED] [REDACTED] 13 [REDACTED] [REDACTED] 5-2
Cargo: [REDACTED] [REDACTED] a [REDACTED] [REDACTED] 12 [REDACTED]: [REDACTED] 1.350,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.350,00 P	998	I.N.S.S.	9,00	182,34 D
217 D.S.R S/ HORA NOTURNA	0,00	109,04 P				
220 REDUÇÃO HORA NOTURNA	0,00	206,18 P				
216 ADICIONAL HORA NOTURNA	0,00	360,81 P				

0 Proventos:	2.026,03	Descontos:	182,34	Informativa:	162,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.843,69
0 Base INSS:	2.026,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.026,03	Valor FGTS:	162,08	Base IRRF:	1.843,69

CPF: 10.618.455/0001-29
Titulo: Folha Mensal
Competência: 07/2018

[REDACTED] [REDACTED]

nr.: [REDACTED] 2
jo: [REDACTED] 1
[REDACTED] 3.150,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	3.150,00 P	998 I.N.S.S.	11,00	346,50 D				
			999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	67,46 D				
0 Proventos:	3.150,00	Descontos:	413,96	Informativa:	252,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.736,04
0 Base INSS:	3.150,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.150,00	Valor FGTS:	252,00	Base IRRF:	2.803,50

nr.: [REDACTED] 25
jo: [REDACTED] 1
[REDACTED] 1.350,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.350,00 P	998 I.N.S.S.	8,00	108,00 D				
1 Proventos:	1.350,00	Descontos:	108,00	Informativa:	108,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.242,00
1 Base INSS:	1.350,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.350,00	Valor FGTS:	108,00	Base IRRF:	1.052,41

nr.: [REDACTED] 37
jo: [REDACTED] 4
[REDACTED] 1.350,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.350,00 P	998 I.N.S.S.	9,00	176,11 D				
217 D.S.R S/ HORA NOTURNA	0,00	97,88 P							
220 REDUÇÃO HORA NOTURNA	20,34	199,70 P							
216 ADICIONAL HORA NOTURNA	144,00	309,27 P							
1 Proventos:	1.956,85	Descontos:	176,11	Informativa:	156,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.780,74
1 Base INSS:	1.956,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.956,85	Valor FGTS:	156,54	Base IRRF:	1.591,15

nr.: [REDACTED] 7
jo: [REDACTED] 5
[REDACTED] 1.350,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.350,00 P	998 I.N.S.S.	8,00	123,26 D				
219 INSALUBRIDADE	20,00	190,80 P							
1 Proventos:	1.540,80	Descontos:	123,26	Informativa:	123,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.417,54
1 Base INSS:	1.540,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.540,80	Valor FGTS:	123,26	Base IRRF:	1.227,95

nr.: [REDACTED] 5
jo: [REDACTED] 5
[REDACTED] 1.350,00

0 Proventos:	1.350,00	Descontos:	108,00	Informativa:	108,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.242,00
0 Base INSS:	1.350,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.350,00	Valor FGTS:	108,00	Base IRRF:	1.242,00

nr.: [REDACTED] 6
jo: [REDACTED] 5
[REDACTED] 1.350,00

1 HORAS NORMAIS	198,00	1.215,00 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	192,11 D				
3 HORAS FERIAS	22,00	135,00 P	812 INSS FERIAS	9,00	19,00 D				
805 MEDIA VALOR FERIAS	23,33	23,33 P	998 I.N.S.S.	8,00	110,93 D				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	52,78 P							
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	8,00	2,11 P							
219 INSALUBRIDADE	20,00	171,72 P							
0 Proventos:	1.599,94	Descontos:	322,04	Informativa:	127,82	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	1.277,90
0 Base INSS:	1.597,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.597,83	Valor FGTS:	127,81	Base IRRF:	1.277,90

[REDACTED]

Nome: [REDACTED]
CPF: [REDACTED]
Cargo: [REDACTED]

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.350,00 P	998 I.N.S.S.	8,00	108,00 D				
0 Proventos:	1.350,00	Descontos:	108,00	Informativa:	108,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.242,00
0 Base INSS:	1.350,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.350,00	Valor FGTS:	108,00	Base IRRF:	1.242,00

Filial: 1 Salário: 1.350,00

998 I.N.S.S.	8,00	108,00 D		
108,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.242,00
1.350,00	Valor FGTS:	108,00	Base IRRF:	1.242,00

Nome: [REDACTED]
CPF: [REDACTED]
Cargo: [REDACTED]

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.350,00 P	998 I.N.S.S.	8,00	123,26 D				
219 INSALUBRIDADE	20,00	190,80 P							
0 Proventos:	1.540,80	Descontos:	123,26	Informativa:	123,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.417,54
0 Base INSS:	1.540,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.540,80	Valor FGTS:	123,26	Base IRRF:	1.417,54

Nome: 93 JENIFFER CABRAL
CPF: [REDACTED]
Cargo: [REDACTED]

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.350,00 P	998 I.N.S.S.	8,00	102,10 D				
			40 HORAS FALTAS	12,00	73,64 D				
2 Proventos:	1.350,00	Descontos:	175,74	Informativa:	102,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.174,26
2 Base INSS:	1.276,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.276,36	Valor FGTS:	102,10	Base IRRF:	795,08

Nome: 94 KENIEL JACINTO DA SILVA
CPF: [REDACTED]
Cargo: [REDACTED]

3 HORAS FERIAS	220,00	2.100,00 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.080,32 D				
805 MEDIA VALOR FERIAS	602,10	602,10 P	812 INSS FERIAS	11,00	396,30 D				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	900,70 P	942 IRRF FERIAS	15,00	126,18 D				
0 Proventos:	3.602,80	Descontos:	3.602,80	Informativa:	288,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0 Base INSS:	3.602,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.602,80	Valor FGTS:	288,22	Base IRRF:	0,00

IAS DE 02/07/2018 - 31/07/2018

Nome: [REDACTED]
CPF: [REDACTED]
Cargo: [REDACTED]

1 HORAS NORMAIS	220,00	3.250,00 P	998 I.N.S.S.	11,00	438,10 D				
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	118,18 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	176,89 D				
214 HORAS EXTRAS 60%	26,00	614,55 P							
0 Proventos:	3.982,73	Descontos:	614,99	Informativa:	318,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.367,74
0 Base INSS:	3.982,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.982,73	Valor FGTS:	318,61	Base IRRF:	3.544,63

PJ: 10.618.455/0001-29
Culo: Folha Mensal
mpetência: 07/2018

Emissão: 03/08/2018
Horas: 17:24:40

EXTRATO MENSAL

nr.: [REDACTED] E [REDACTED] do [REDACTED] 77 [REDACTED] -0
jo: [REDACTED] A [REDACTED] a [REDACTED] 7 [REDACTED]: [REDACTED] 27/00027
[REDACTED]: [REDACTED] [REDACTED]: [REDACTED] 20,00

1 HORAS NORMAIS 75,00 1.500,00 P 998 I.N.S.S. 9,00 162,00 D
10 HORAS REPOUSO REMUNERADO 0,00 300,00 P

1 Proventos: 1.800,00 Descontos: 162,00 Informativa: [REDACTED] a [REDACTED]: [REDACTED] [REDACTED]: [REDACTED]
1 Base INSS: 1.800,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: [REDACTED] 0 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] 1

nr.: 99 [REDACTED] do [REDACTED] 68 [REDACTED] 1-3
jo: [REDACTED] a [REDACTED] 17 [REDACTED]: [REDACTED] 6
[REDACTED]: [REDACTED] Filial: 1 Salário: 18,06

[REDACTED] 100,00 1.806,00 P 998 I.N.S.S. 9,00 195,03 D
[REDACTED] 0,00 361,00 P

0 Proventos: 2.167,00 Descontos: 195,03 Informativa: 173,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.971,97
0 Base INSS: 2.167,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.167,00 Valor FGTS: 173,36 Base IRRF: 1.971,97

nr.: [REDACTED] Situação: Trabalhando [REDACTED] 92 [REDACTED] 2-7
jo: [REDACTED] Vínculo: Celetista [REDACTED] 17 [REDACTED]: [REDACTED] 98
[REDACTED]: [REDACTED] Depto: 1 Filial: 1 Salário: 3.000,00

1 HORAS NORMAIS 150,00 3.000,00 P 998 I.N.S.S. 11,00 330,00 D
999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 14,79 D

3 Proventos: 3.000,00 Descontos: 344,79 Informativa: 240,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.655,21
2 Base INSS: 3.000,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.000,00 Valor FGTS: 240,00 Base IRRF: 2.101,23

nr.: [REDACTED] do [REDACTED] 87 [REDACTED] -5
jo: [REDACTED] a [REDACTED] 7 [REDACTED]: [REDACTED] 28501/0018
[REDACTED]: [REDACTED] 1.800,00

1 HORAS NORMAIS 220,00 1.800,00 P 998 I.N.S.S. 9,00 176,04 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR 0,00 25,18 P
214 HORAS EXTRAS 60% 10,00 130,91 P

0 Proventos: 1.956,09 Descontos: 176,04 Informativa: 156,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.780,05
1 Base INSS: 1.956,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.956,09 Valor FGTS: 156,48 Base IRRF: 1.780,05

nr.: 104 FATIMA DE NAZARE DA COSTA BARROS ZIN [REDACTED] do [REDACTED] 37 [REDACTED] 2-7
jo: [REDACTED] a [REDACTED] 7 [REDACTED]: [REDACTED] -0
[REDACTED]: [REDACTED] 16,00

1 HORAS NORMAIS 100,00 1.600,00 P 998 I.N.S.S. 9,00 170,24 D
10 HORAS REPOUSO REMUNERADO 0,00 200,00 P
250 REFLEXO EXTRAS DSR 0,00 14,77 P
214 HORAS EXTRAS 60% 3,00 76,80 P

0 Proventos: 1.891,57 Descontos: 170,24 Informativa: 151,32 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.721,33
0 Base INSS: 1.891,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.891,57 Valor FGTS: 151,32 Base IRRF: 1.721,33

PJ: 10.618.455/0001-29
Titulo: Folha Mensal
Competência: 07/2018

[REDACTED] [REDACTED] B
[REDACTED] [REDACTED]

nr.: [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] B
jo: [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] B
[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] 1.300,00

1 HORAS NORMAIS	198,00	1.170,00 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	226,32 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	66,72 P	812 INSS FERIAS	9,00	22,52 D
214 HORAS EXTRAS 60%	32,00	346,95 P	998 I.N.S.S.	9,00	157,98 D
3 HORAS FERIAS	22,00	130,00 P	942 IRRF FERIAS	7,50	1,38 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	57,67	57,67 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	62,55 P			
204 INSALUBRIDADE	190,80	171,72 P			

1 Proventos: 2.005,61 Descontos: 408,20 Informativa: 160,45 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 1.597,41
1 Base INSS: 2.005,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.005,61 Valor FGTS: 160,44 Base IRRF: 1.407,82
IAS DE 04/06/2018 - 03/07/2018

nr.: [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] B
jo: [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] B
[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]
Filial: 1 Salário: 15,00

1 HORAS NORMAIS	[REDACTED]	[REDACTED]	998 I.N.S.S.	9,00	162,00 D
10 HORAS REPOUSO REMUNERADO	[REDACTED]	[REDACTED]			
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	144,00 Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.638,00
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	1.800,00 Valor FGTS:	144,00	Base IRRF: 1.638,00

nr.: 107 BRUNA CARDOZO JOÃO [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] B
jo: [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] B
[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] 1.350,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.350,00 P	998 I.N.S.S.	9,00	176,11 D
217 D.S.R S/ HORA NOTURNA	0,00	97,88 P			
220 REDUÇÃO HORA NOTURNA	20,34	199,70 P			
216 ADICIONAL HORA NOTURNA	144,00	309,27 P			

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] B
[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] B

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] B
[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] B
Adm: 01/01/2018 CTPS/Série: 9064473/001-0
Filial: 1 Salário: 1.300,00

1 HORAS NORMAIS	[REDACTED]	[REDACTED]	998 I.N.S.S.	8,00	119,26 D
204 INSALUBRIDADE	[REDACTED]	[REDACTED]			
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	119,26 Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.371,54
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	1.490,80 Valor FGTS:	119,26	Base IRRF: 1.181,95

nr.: 109 NAIADY MENDES PEREIRA [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] B
jo: [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] B
[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.350,00 P	998 I.N.S.S.	8,00	108,00 D
1 Proventos: 1.350,00 Descontos: 108,00 Informativa: 108,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.242,00					
1 Base INSS: 1.350,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.350,00 Valor FGTS: 108,00 Base IRRF: 1.052,41					

EXTRATO MENSAL

nr.:	[REDACTED]	do:	[REDACTED]	48	[REDACTED]	2-2
jo:	[REDACTED]	a:	[REDACTED]	8	[REDACTED]	21
	[REDACTED]	:	[REDACTED]		[REDACTED]	0
1 HORAS NORMAIS	220,00	1.350,00 P	998	I.N.S.S.	8,00	123,26 D
219 INSALUBRIDADE	20,00	190,80 P				
0 Proventos:	1.540,80	Descontos:	123,26	Informativa:	[REDACTED]	[REDACTED]
0 Base INSS:	1.540,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	[REDACTED]	[REDACTED]

nr.:	[REDACTED]	do:	[REDACTED]	61	[REDACTED]	7-7
jo:	[REDACTED]	a:	[REDACTED]	8	[REDACTED]	78
	[REDACTED]	:	[REDACTED]		[REDACTED]	0
1 HORAS NORMAIS	220,00	1.350,00 P				
0 Proventos:	1.350,00	Descontos:	108,00	Informativa:	[REDACTED]	[REDACTED]
0 Base INSS:	1.350,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	[REDACTED]	[REDACTED]

nr.:	113 [REDACTED]	do:	[REDACTED]	51	[REDACTED]	4-3
jo:	[REDACTED]	a:	[REDACTED]	8	[REDACTED]	6
	[REDACTED]	:	[REDACTED]		[REDACTED]	0
1 HORAS NORMAIS	220,00	1.350,00 P	998	I.N.S.S.	8,00	108,00 D
1 Proventos:	1.350,00	Descontos:	108,00	Informativa:	108,00	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS:	1.350,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.350,00	Valor FGTS: 108,00
						Líquido: 1.242,00
						Base IRRF: 1.052,41

Resumo por Rubricas do Serviço

1 HORAS NORMAIS	5.761,00	51.341,00 P	40 HORAS FALTAS	12,00	73,64 D
3 HORAS FERIAS	264,00	2.365,00 P	812 INSS FERIAS	29,00	437,82 D
10 HORAS REPOUSO REMUNERADO	0,00	1.061,00 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.498,75 D
204 INSALUBRIDADE	381,60	362,52 P	942 IRRF FERIAS	22,50	127,56 D
214 HORAS EXTRAS 60%	130,00	2.484,85 P	998 I.N.S.S.	260,00	5.552,40 D
216 ADICIONAL HORA NOTURNA	288,00	1.340,16 P	999 IMPOSTO DE RENDA	75,00	713,27 D
217 D.S.R S/ HORA NOTURNA	0,00	413,84 P			
219 INSALUBRIDADE	80,00	744,12 P			
2 FLEXÃO HORA NOTURNA	40,68	811,76 P			
2 FLEXO EXTRAS DSR	0,00	477,85 P			
805 MEDIA VALOR FERIAS	683,10	683,10 P			
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	8,00	2,11 P			
931 1/3 DAS FERIAS	99,99	1.016,03 P			

Líquido Serviço: 52.699,90

EXTRATO MENSAL

Situações

Número de empregados:	30	Salário contribuição empregados:	63.027,59	Base IRRF Mensal:	50.569,32
Número de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	713,27
Trabalhando:	29	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	3.607,35
Perdido direitos integrais:	0	Base total:	63.027,59	Valor IRRF Férias:	127,56
Perdido acidente de trabalho:	0	Segurados:	5.988,11	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Perdido serviço militar:	0	Empresa (20,0%):	12.605,53	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Perdido maternidade:	0	RAT (2,0000%):	1.260,58	Base IRRF Exterior:	0,00
Perdido maternidade INSS:	0	Contribuintes: (20,0%):	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Perdido licença:	0	Sub-Total:	19.854,22	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Perdido licença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Perdido licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	0,00	Valor Total do IRRF:	840,83
Perdido período:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Perdido período feriado:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Perdido férias:	1	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	63.027,59
Perdido período sindical:	0	Total:	19.854,22	Valor do FGTS:	5.042,10
Perdido período sentença:	0	Terceiros (5,8%):	3.655,56	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Perdido período curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	23.509,78	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Perdido período licença cada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
Perdido período licenças novos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
Perdido período licenças:	0			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Perdido período de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	71.570,23
				Valor PIS:	715,71
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00
				Líquido Serviço:	52.699,90

Unidade por Filial	Proventos	Descontos	Líquido
1 ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR	63.103,34	10.403,44	52.699,90
Total:	63.103,34	10.403,44	52.699,90

Unidade por Departamento	Proventos	Descontos	Líquido
1 GERAL	63.103,34	10.403,44	52.699,90
Total:	63.103,34	10.403,44	52.699,90

Unidade por Centro de Custos	Proventos	Descontos	Líquido
1 GERAL	63.103,34	10.403,44	52.699,90
Total:	63.103,34	10.403,44	52.699,90

Total Geral Proventos:	63.103,34	Total Geral Descontos:	10.403,44
		Líquido Geral:	52.699,90

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	5.761,00	51.341,00 P	40 HORAS FALTAS	12,00	73,64 D
3 HORAS FERIAS	264,00	2.365,00 P	812 INSS FERIAS	29,00	437,82 D
10 HORAS REPOUSO REMUNERADO	0,00	1.061,00 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.498,75 D
204 INSALUBRIDADE	381,60	362,52 P	942 IRRF FERIAS	22,50	127,56 D
214 HORAS EXTRAS 60%	130,00	2.484,85 P	998 I.N.S.S.	260,00	5.552,40 D
216 ADICIONAL HORA NOTURNA	288,00	1.340,16 P	999 IMPOSTO DE RENDA	75,00	713,27 D
217 D.S.R S/ HORA NOTURNA	0,00	413,84 P			
219 INSALUBRIDADE	80,00	744,12 P			
220 REDUÇÃO HORA NOTURNA	40,68	811,76 P			
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	477,85 P			
805 MEDIA VALOR FERIAS	683,10	683,10 P			
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	8,00	2,11 P			
931 1/3 DAS FERIAS	99,99	1.016,03 P			

Líquido Geral: 52.699,90

EXTRATO MENSAL

Situações

Salário empregados:	30	Salário contribuição empregados:	63.027,59	Base IRRF Mensal:	50.569,32
Salário estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	713,27
Salário trabalho:	29	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	3.607,35
Salário direitos integrais:	0	Base total:	63.027,59	Valor IRRF Férias:	127,56
Salário acidente de trabalho:	0	Segurados:	5.988,11	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário serviço militar:	0	Empresa:	12.605,53	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário maternidade:	0	RAT:	1.260,58	Base IRRF Exterior:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Salário licença:	0	Sub-Total:	19.854,22	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Salário licença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Salário licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	0,00	Valor Total do IRRF:	840,83
Salário afastado:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Salário afastado ferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Salário férias:	1	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	63.027,59
Salário férias gozadas:	0	Total:	19.854,22	Valor do FGTS:	5.042,10
Salário férias gozadas em parte:	0	Terceiros:	3.655,56	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Salário férias gozadas em parte - curso:	0	Total INSS:	23.509,78	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Salário férias gozadas em parte - licença:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
Salário férias gozadas em parte - licença justificada:	0			FGTS - GRRF:	0,00
Salário férias gozadas em parte - licença por motivos de afastamento:	0			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Salário férias gozadas em parte - licença por missões:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Salário férias gozadas em parte - licença por motivo de contribuintes:	0			Base PIS:	71.570,23
				Valor PIS:	715,71
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00
				Líquido Geral:	52.699,90

IMPRIMIR

VOLTAR

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 10618455/0001-29
Razão Social: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
Endereço: PARAIBA 385 / RIO PEQUENO / FLORIANOPOLIS / SC / 88340-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 14/08/2018 a 12/09/2018

Certificação Número: 2018081414512920111162

Informação obtida em 29/08/2018, às 14:53:54.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU
Secretaria da Fazenda

**CERTIDÃO NEGATIVA DE
DÉBITO MUNICIPAL**

Nº 41116/2018

Data: 29/08/2018

Requerente: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

Código: 213246

Identificação do Contribuinte

Nome:	ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR	Código:	213246
Endereço:	PARAIBA, 385 - RIO PEQUENO		
Município:	CAMBORIU	CEP:	88345-194
CNPJ/CPF:	10.618.455/0001-29	UF:	SC

Finalidade da Certidão

Finalidade:
Fins Próprios

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a tributos administrados pela Secretaria da Fazenda Municipal.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <<http://www.balneariocamboriu.sc.gov.br>>.

BALNEARIO CAMBORIU, 29 de agosto de 2018.

Código de Controle da Certidão: **201841116**

Esta certidão terá Validade pelo período de 90 dias

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR**

CNPJ/CPF: **10.618.455/0001-29**

(Solicitante sem inscrição no Cadastro de Contribuintes do ICMS/SC)

Esta certidão é válida para o número do CPF ou CNPJ informado pelo solicitante, que não consta da base de dados da Secretaria de Estado da Fazenda.

O nome e o CPF ou CNPJ informados pelo solicitante devem ser conferidos com a documentação pessoal do portador.

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal:	Lei nº 3938/66, Art. 154
Número da certidão:	180140066037323
Data de emissão:	17/07/2018 13:39:33
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.):	15/09/2018

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: <http://www.sef.sc.gov.br>



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 10.618.455/0001-29

Certidão nº: 157382986/2018

Expedição: 29/08/2018, às 14:55:01

Validade: 24/02/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **10.618.455/0001-29**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR - PREFEITURA DE CAMBORIÚ

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

MÊS	ANO	PARCELA	UNIDADE GESTORA	TERMO	DATA DEPÓSITO
8	2018	7	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	Nº 001/2018 Aditivo	10/08/2018

ENTIDADE: Associação Lar Maternal "Bom Pastor"	
ENDEREÇO: Rua: Rio Paraíba Nº 385 – Bairro: Rio Pequeno	
CEP: 88343-838	FONE: 47-3365-0582
CNPJ: 10.618.455/0001-29	
Nome Responsável: Samuel Oliveira de Souza	
CPF: [REDACTED] 0	[REDACTED] 8

VALOR DA PARCELA: R\$ 54.310,05

Transferência de recursos financeiros na conta 205.113-3 agência 1707-8 Banco do Brasil, para auxiliar na ampliação dos serviços de assistência e abrigo dispensados as crianças que encontram-se em acolhimento institucional pela Associação Lar Maternal Bom Pastor, garantindo o funcionamento efetivo e regular da entidade e de suas atividades desenvolvidas em prol do bem estar dos infantes.

HISTÓRICO

RECEBIMENTO

PAGAMENTO

EXTRATO / NOTA FISCAL	DATA	NOME/RAZÃO SOCIAL	RECEBIMENTO	PAGAMENTO
015.649	10/8/18	Convênio 001/2018	R\$ 54.310,05	
014.665	10/8/18	Recurso Próprio	R\$ 41,20	
114.829	10/8/18	Taciana Hass Miron		R\$ 1.638,00
019.975	10/8/18	Saulo Garcia - Mercado Bom Preço		R\$ 3.209,01
019.993	10/8/18	Eficaz Farmácia - ME		R\$ 2.731,59
020.015	10/8/18	Telma Cristina Mendes		R\$ 1.277,90
020.295	10/8/18	Eliane Ribeiro Inácio		R\$ 1.971,97
020.575	10/8/18	Karla Rodrigues Cardoso		R\$ 2.655,21
020.703	10/8/18	Cristiane dos Santos Pereira		R\$ 1.780,74
021.662	10/8/18	Mayara Costa Picinini		R\$ 1.242,00
023.052	10/8/18	Nayadi Mendes Pereira		R\$ 1.242,00
024.288	10/8/18	Maria Aparecida Goedert		R\$ 1.597,41
02 3	10/8/18	Fatima de Nazaré da Costa		R\$ 1.721,33
025.843	10/8/18	Simone Pereira		R\$ 1.371,54
026.148	10/8/18	Karoline de Souza Pinto		R\$ 1.242,00
026.228	10/8/18	Jeniffer Cabral do Carmo		R\$ 1.174,26
026.460	10/8/18	Maressa Rivera		R\$ 1.242,00
026.471	10/8/18	Kelly Vila Nova		R\$ 1.242,00
008.978	10/8/18	Lidiane Ninow		R\$ 2.736,04
81.001	10/8/18	Sara Moveis e Decorações Ltda.		R\$ 3.267,00
055.529	13/8/18	Giselle Bianchi Gomes - Férias		R\$ 2.184,00
019.989	13/8/18	Nicolle Tilianara Machado		R\$ 1.843,69
20.477	13/8/18	Maria Fidelina Cavia - Férias		R\$ 1.638,00

Camboriú, 25 de agosto 2018.



TESOUREIRO

VILSON FELICIANO

CON [REDACTED]
Rua Guarapirim, N. 112 - Itaipava
Camboriú - SC - CEP 88748-077

CONTADOR

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

MÊS 8	ANO 2018	PARCELA 7	UNIDADE GESTORA FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	TERMO Nº 001/2018 Aditivo	DATA DEPÓSITO 10/08/2018
----------	-------------	--------------	---	---------------------------------	-----------------------------

ENTIDADE: Associação Lar Maternal "Bom Pastor"	
ENDEREÇO: Rua: Rio Paraíba Nº 385 – Bairro: Rio Pequeno	
CEP: 88343-838	FONE: 47-3365-0582
CNPJ: 10.618.455/0001-29	
Nome Responsável: Samuel Oliveira de Souza	
CPF: [REDACTED] 0	[REDACTED] 8
VALOR DA PARCELA: R\$ 54.310,05	

Transferência de recursos financeiros na conta 205.113-3 agência 1707-8 Banco do Brasil, para auxiliar na ampliação dos serviços de assistência e abrigo dispensados as crianças que encontram-se em acolhimento institucional pela Associação Lar Maternal Bom Pastor, garantindo o funcionamento efetivo e regular da entidade e de suas atividades desenvolvidas em prol do bem estar dos infantes.

HISTÓRICO

RECIBO / NOTA FISCAL		DATA	NOME/RAZÃO SOCIAL		
025.338		13/8/18	Bruna Cardoso João - Férias		R\$ 2.315,77
81.301		13/8/18	Zenilda Catarina de Melo		R\$ 1.417,54
81.302	0288	13/8/18	João Victor Hildebrando Borges - Lupel		R\$ 516,00
81.303		13/8/18	Encargo de DARF		R\$ 1.380,94
014.108	13277	14/8/18	Joelma Xavier dos Santos		R\$ 790,00
020.069		14/8/18	Sonia Aparecida Franco		R\$ 1.843,69
81.401	002.899	14/8/18	Julio Cesar Garcia Informática Ltda.		R\$ 110,35
81.402	002.787	14/8/18	Posto Irmãos da Estrada Ltda.		R\$ 1.720,87
005.955	1089	17/8/18	Materiais de Construção Caledônia		R\$ 217,50
81.701		17/8/18	Encargo de DARF		R\$ 715,70
81.	66-3509	17/8/18	Ieda Terezinha Ferreira de Souza - ME		R\$ 71,00
81.703	002.903	17/8/18	Julio Cesar Garcia Informática Ltda.		R\$ 750,00
81.704	6741-6742	17/8/18	Sione Maria Dias Correa EPP (6743)		R\$ 289,02
81.705	2701	17/8/18	Embracore Informática Ltda. EPP		R\$ 60,00
82.002		20/8/18	Encargo de INSS		R\$ 1.375,18
82.101	0015	21/8/18	Josiane da Silva Rosa Borges		R\$ 1.770,00
				RECEBIMENTO	PAGAMENTO
TOTAL=				R\$ 54.351,25	R\$ 54.351,25

Camboriú, 25 de agosto 2018.

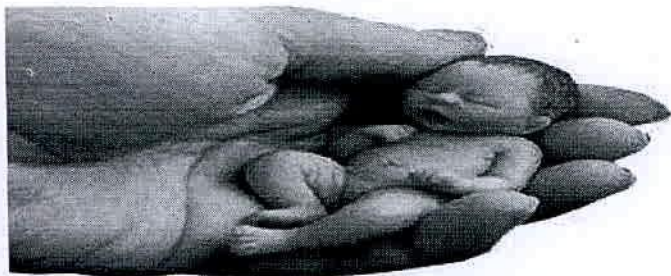
TESOUREIRO

VILSON FELICIANO

CO [REDACTED]

Rua Guaraparim, N. 112 - 12015-041
Camboriú - SC - CEP 88148-077

CONTADOR



Associação Lar Maternal Bom Pastor

Rua Rio Paraíba, nº385 - Bairro Rio Pequeno

Camboriú/SC - Fone: (47)3365-0582

CNPJ: 10.618.455/0001-29

E-mail: larmaternalbompastor@gmail.com

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES – JULHO 2018

MÊS	ANO	PARCELA Nº	UNIDADE GESTORA	Nº CONVÊNIO	DATA DEPÓSITO
07	2018	07	FUNDO MUNICIPAL DE AMPARO A CRIANÇA E ADOLESCENTE	001/2018	10/08/2018
ENTIDADE: Associação Lar Maternal Bom Pastor					
ENDEREÇO: Rua: Rio Paraíba, nº 385 – Rio Pequeno					
CEP: 88343-838			FONE: (47) 3365-0582		
CNPJ: 10.618.455/0001-29					
Nome Responsável: Afafe dos Santos Sharif					
[REDACTED]					
OBJETO FIEL DO CONVÊNIO					
Transferência de recursos financeiros na Conta 205.113-3, Agência 1707-8 Banco do Brasil, para auxiliar na ampliação dos serviços de assistência e abrigo dispensados as crianças que se encontram em acolhimento institucional pela Associação Lar Maternal Bom Pastor, garantindo o funcionamento efetivo e regular da entidade e de suas atividades desenvolvidas em prol do bem estar dos infantes.					



Associação Lar Maternal Bom Pastor

Rua Rio Paraíba, nº385 - Bairro Rio Pequeno

Camboriú/SC - Fone: (47)3365-0582

CNPJ: 10.618.455/0001-29

E-mail: larmaternalbompastor@gmail.com

06 – V.B.G.R: 09 anos (21/08/09)

Filiação: Mãe – V.P.B.G.

Pai – L.J.F.R.

Entrada: 14/06/18

07 – V.B.G.M: 06 anos (27/06/12)

Filiação: Mãe – V.P.B.G.

Pai – A.M.

Entrada: 14/06/18

08 – Y.B.G.M: 04 anos (02/07/14)

Filiação: Mãe – V.P.B.G.

Pai – A.M.

Entrada: 14/06/18

09 – D.I.S: 09 anos (23/04/09)

Filiação: Mãe – C.S.C.

Pai – E.S.

Entrada: 14/06/18

10 – E.M.S.: 06 anos (09/09/12)

Filiação: Mãe – C.S.C.

Pai – E.S.

Entrada: 14/06/18



2- Crianças desligadas em Julho.

01 – L.B.G.S: 11 anos (22/01/07)

Filiação: Mãe – V.P.B.G.

Pai – W.S.

Entrada: 14/06/18

02 – V.B.G.R: 09 anos (21/08/09)

Filiação: Mãe – V.P.B.G.

Pai – L.J.F.R.

Entrada: 14/06/18

03 – V.B.G.M: 06 anos (27/06/12)

Filiação: Mãe – V.P.B.G.

Pai – A.M.

Entrada: 14/06/18

04 – Y.B.G.M: 04 anos (02/07/14)

Filiação: Mãe – V.P.B.G.

Pai – A.M.

Entrada: 14/06/18

3 - Crianças Acolhidas de Camboriú em julho.

- Não houve acolhimento.



Associação Lar Maternal Bom Pastor

Rua Rio Paraíba, nº385 - Bairro Rio Pequeno

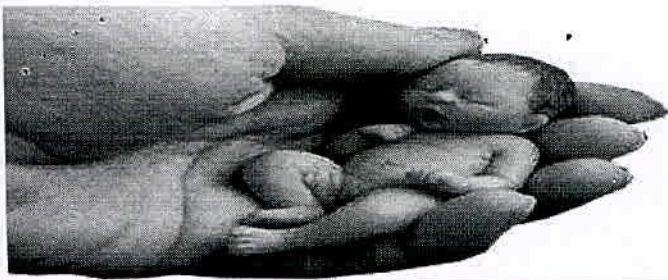
Camboriú/SC - Fone: (47)3365-0582

CNPJ: 10.618.455/0001-29

E-mail: larmaternalbompastor@gmail.com

4 - Atividades diárias executadas no mês de junho:

Nome da Atividade	Descrição da Atividade
Acompanhamento sistemático através de um plano de ação para cada situação	Contato com a criança e a família; Entrevistas domiciliares; Atendimentos individuais e em grupos; Encaminhamento para a rede de serviços
união de equipe técnica	Elaboração das atividades a serem desenvolvidas com a crianças e suas respectivas famílias.
Reintegração e ou integração Familiar.	Acompanhamento psicossocial das crianças e suas respectivas famílias sejam elas de origem ou substitutas, com vistas à reintegração ou integração familiar.
Trabalho junto as Redes de intervenções do município	Encaminhamento e discussão/planejamento conjunto com outros atores da rede de serviço do município, para as intervenções necessárias ao acompanhamento das famílias que tem seus filhos acolhidos.
Trabalho multidisciplinar junto ao Ministério Público e Vara da Infância e juventude.	Elaboração, encaminhamento e discussão com a autoridade judiciária através de relatórios periódicos/ audiências concentradas sob o trabalho de reintegração familiar que está sendo acompanhado pela equipe técnica do abrigo e rede de serviços
Acompanhamento familiar	Acompanhamento da família de origem ou substituta/adoção, no período pós reintegração e ou integração familiar.
Manutenção dos vínculos	Auxílio da família para lidar com sua história de vida, fortalecendo a auto- estima para construção dos vínculos afetivos
Cuidados médicos	Acompanhamento da criança ao médico, dentistas, CAPS e tratamentos necessários para uma boa saúde.
Providência documentos das crianças	Certidão de nascimento, cartão de vacina, RG, CPF e outros quando necessário
Comemoração dos aniversariantes do mês	Trabalha-se a importância da data de aniversário como algo exclusivo e bom, resgatando a individualidade e



Associação Lar Maternal Bom Pastor

Rua Rio Paraíba, nº385 - Bairro Rio Pequeno

Camboriú/SC - Fone: (47)3365-0582

CNPJ: 10.618.455/0001-29

E-mail: larmaternalbompastor@gmail.com

	trabalhando a auto-estima.
Atividades de Lazer e Cultura.	A entidade propicia às crianças atividades de lazer, levando-as a parques, cinemas, shoppings, teatro, etc.
Acompanhamento escolar	Providência de vaga da criança na rede pública de ensino e participação nas reuniões para fins de conhecimento do rendimento escolar.


Lidiane Ninow
Assistente Social
CRESS Nº 5187-12.ª Região