

05/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:37:18
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	05/12/2018
NR. DOCUMENTO	551.707.000.023.310
VALOR TOTAL	2.487,79

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: KENIEL JACINTO DA SILVA
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 23.310-2
NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO	9.FCD.DFD.1D8.52F.775
-----------------	-----------------------

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

CNPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
105	MARIA APARECIDA GOEDERT ARAUJO LIMPEZA	514320	1	1
		Admissão:	09/03/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.321,97		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	88,02		
214	HORAS EXTRAS 60%	32,00	352,06		
204	INSALUBRIDADE	0,00	190,80		
998	I.N.S.S.	9,00		175,75	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.952,85	175,75	
			Valor Líquido →	1.777,10	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.321,97	1.952,85	1.952,85	156,22	1.587,51	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

CNPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
105	MARIA APARECIDA GOEDERT ARAUJO LIMPEZA	514320	1	1
		Admissão:	09/03/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.321,97		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	88,02		
214	HORAS EXTRAS 60%	32,00	352,06		
204	INSALUBRIDADE	0,00	190,80		
98	I.N.S.S.	9,00		175,75	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.952,85	175,75	
			Valor Líquido →	1.777,10	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.321,97	1.952,85	1.952,85	156,22	1.587,51	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.

Carla Maria, em 14.12.18

Nome: Carla Maria
Cargo: Tesoureira
Assinatura: [Assinatura]

05/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:37:18
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	05/12/2018
NR. DOCUMENTO	551.707.000.024.288
VALOR TOTAL	1.777,10

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARIA A GOEDERT ARAUJO
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 24.288-8
NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO	E.206.A2D.40E.5F5.8E8
-----------------	-----------------------

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
 CNPJ: 10.618.455/0001-29 CC: GERAL Horista Folha Mensal
 Novembro de 2018

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 104 FATIMA DE NAZARE DA COSTA BARROS ZINA 251605 1 1
 ASSISTENTE SOCIAL Admissão: 13/03/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	100,00	1.627,00		
10	HORAS REPOUSO REMUNERADO	0,00	203,38		
998	I.N.S.S.	9,00		164,73	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.830,38	164,73	
			Valor Líquido →	1.665,65	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
16,27	1.830,38	1.830,38	146,43	1.665,65	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 02 DE NOVEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
 CNPJ: 10.618.455/0001-29 CC: GERAL Horista Folha Mensal
 Novembro de 2018

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 104 FATIMA DE NAZARE DA COSTA BARROS ZINA 251605 1 1
 ASSISTENTE SOCIAL Admissão: 13/03/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	100,00	1.627,00		
10	HORAS REPOUSO REMUNERADO	0,00	203,38		
998	I.N.S.S.	9,00		164,73	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.830,38	164,73	
			Valor Líquido →	1.665,65	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
16,27	1.830,38	1.830,38	146,43	1.665,65	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 02 DE NOVEMBRO ***

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 14/12/18
 Nome:
 Cargo:
 Assinatura: *Resolução*

05/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:37:18
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	05/12/2018
NR. DOCUMENTO	551.707.000.024.293
VALOR TOTAL	1.665,65

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FATIMA N C BARROS ZINA
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 24.293-4
NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR. AUTENTICACAO	9.DF7.E30.8ED.DFF.982
------------------	-----------------------

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 10.618.455/0001-29		Mensalista		Novembro de 2018	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filiai	
107	BRUNA CARDOZO JOÃO CUIDADOR DE CRIANÇAS	516210	1	1	
		Admissão:	08/08/2017		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.372,81		
217	D.S.R S/ HORA NOTURNA	0,00	121,56		
220	REDUÇÃO HORA NOTURNA	19,17	191,39		
216	ADICIONAL HORA NOTURNA	135,00	294,84		
998	I.N.S.S.	9,00		178,25	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.980,60	178,25	
			Valor Líquido →	1.802,35	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.372,81	1.980,60	1.980,60	158,44	1.802,35	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 10.618.455/0001-29		Mensalista		Novembro de 2018	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filiai	
107	BRUNA CARDOZO JOÃO CUIDADOR DE CRIANÇAS	516210	1	1	
		Admissão:	08/08/2017		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.372,81		
217	D.S.R S/ HORA NOTURNA	0,00	121,56		
220	REDUÇÃO HORA NOTURNA	19,17	191,39		
216	ADICIONAL HORA NOTURNA	135,00	294,84		
98	I.N.S.S.	9,00		178,25	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.980,60	178,25	
			Valor Líquido →	1.802,35	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.372,81	1.980,60	1.980,60	158,44	1.802,35	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.

BRUNA CARDOZO, em 14.12.18

Nome:

Cargo:

Assinatura: *BRUNA CARDOZO*

05/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:25:04
170701707 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/12/2018
NR. DOCUMENTO	551.707.000.025.338
VALOR TOTAL	1.802,35

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	6.686.0C9.906.526.467
-----------------	-----------------------

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 10.618.455/0001-29		Mensalista		Novembro de 2018	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
108	SIMONE PEREIRA LIMPEZA	514320	1	1	
		Admissão:	01/01/2018		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.321,97		
204	INSALUBRIDADE	0,00	190,80		
998	I.N.S.S.	8,00		121,02	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.512,77	121,02	
			Valor Líquido →	1.391,75	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.321,97	1.512,77	1.512,77	121,02	1.202,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 10.618.455/0001-29		Mensalista		Novembro de 2018	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
108	SIMONE PEREIRA LIMPEZA	514320	1	1	
		Admissão:	01/01/2018		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.321,97		
204	INSALUBRIDADE	0,00	190,80		
998	I.N.S.S.	8,00		121,02	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.512,77	121,02	
			Valor Líquido →	1.391,75	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.321,97	1.512,77	1.512,77	121,02	1.202,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Carvalho, em 14.12.18

Nome:
Cargo:
Assinatura: *Resoueiro Smed*

05/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:25:04
170701707 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/12/2018
NR. DOCUMENTO	551.707.000.025.843
VALOR TOTAL	1.391,75

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SIMONE PEREIRA
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 25.843-1
NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO	A.982.1EC.20C.130.02C
-----------------	-----------------------

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
 CNPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
80	KAROLINE DE SOUZA PINTO CUIDADOR DE CRIANÇAS	516210	1	1
		Admissão:	02/05/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.372,81		
998	I.N.S.S.	8,00		109,82	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.372,81	109,82	
			Valor Líquido →	1.262,99	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.372,81	1.372,81	1.372,81	109,82	1.262,99	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
 CNPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
80	KAROLINE DE SOUZA PINTO CUIDADOR DE CRIANÇAS	516210	1	1
		Admissão:	02/05/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.372,81		
998	I.N.S.S.	8,00		109,82	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.372,81	109,82	
			Valor Líquido →	1.262,99	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.372,81	1.372,81	1.372,81	109,82	1.262,99	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.

Caroline em 14.12.18

Nome:
 Cargo:
 Assinatura: *TEOU REINO*

05/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:37:18
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	05/12/2018
NR. DOCUMENTO	551.707.000.026.148
VALOR TOTAL	1.262,99

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: KAROLINE DE SOUZA PINTO
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 26.148-3
NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO	B.388.853.669.712.C0A
-----------------	-----------------------

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
 CNPJ: 10.618.455/0001-29 CC: GERAL Mensalista Folha Mensal
 Novembro de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
93	JENIFFER CABRAL CUIDADOR DE CRIANÇAS	516210	1	1
		Admissão:	01/10/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.372,81		
998	I.N.S.S.	8,00		97,84	
40	HORAS FALTAS	24,00		149,76	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.372,81	247,60	
			Valor Líquido →	1.125,21	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.372,81	1.223,05	1.223,05	97,84	746,03	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Date

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
 CNPJ: 10.618.455/0001-29 CC: GERAL Mensalista Folha Mensal
 Novembro de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
93	JENIFFER CABRAL CUIDADOR DE CRIANÇAS	516210	1	1
		Admissão:	01/10/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.372,81		
998	I.N.S.S.	8,00		97,84	
40	HORAS FALTAS	24,00		149,76	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.372,81	247,60	
			Valor Líquido →	1.125,21	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.372,81	1.223,05	1.223,05	97,84	746,03	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Date

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

CRISTIANE, em 14.12.18

Nome:
 Cargo:
 Assinatura: *TECURETO Jm*

05/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:37:18
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	05/12/2018
NR. DOCUMENTO	551.707.000.026.228
VALOR TOTAL	1.125,21

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JENIFFER CABRAL DO CARMO
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 26.228-5
NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO	1.5E8.AD7.F94.8BF.54B
-----------------	-----------------------

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
 CNPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
112	KELLY CABRAL VILA NOVA CUIDADOR DE CRIANÇAS	516210	1	1
		Admissão:	01/04/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.372,81		
998	I.N.S.S.	8,00		103,83	
40	HORAS FALTAS	12,00		74,88	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.372,81	178,71	
			Valor Líquido →	1.194,10	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.372,81	1.297,93	1.297,93	103,83	1.194,10	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
 CNPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
112	KELLY CABRAL VILA NOVA CUIDADOR DE CRIANÇAS	516210	1	1
		Admissão:	01/04/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.372,81		
998	I.N.S.S.	8,00		103,83	
40	HORAS FALTAS	12,00		74,88	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.372,81	178,71	
			Valor Líquido →	1.194,10	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.372,81	1.297,93	1.297,93	103,83	1.194,10	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.

Camila em 14/12/18

Nome:
 Cargo:
 Assinatura:

RESOLUÇÃO *SMU*

05/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:25:04
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	05/12/2018
NR. DOCUMENTO	551.707.000.026.471
VALOR TOTAL	1.194,10

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: KELLY V N SIQUEIRA SANTOS
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 26.471-7
NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO	B.F04.65E.911.C11.699
-----------------	-----------------------

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
 CNPJ: 10.618.455/0001-29 CC: GERAL Mensalista Folha Mensal
 Novembro de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
56	LIDIANE NINOW ASSISTENTE SOCIAL	251605	1	1
		Admissão:	11/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180,00	3.203,24		
998	I.N.S.S.	11,00		352,35	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		72,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.203,24	425,18	
			Valor Líquido →	2.778,06	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.203,24	3.203,24	3.203,24	256,25	2.850,89	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 01 DE NOVEMBRO ***

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
 CNPJ: 10.618.455/0001-29 CC: GERAL Mensalista Folha Mensal
 Novembro de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
56	LIDIANE NINOW ASSISTENTE SOCIAL	251605	1	1
		Admissão:	11/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180,00	3.203,24		
998	I.N.S.S.	11,00		352,35	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		72,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.203,24	425,18	
			Valor Líquido →	2.778,06	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.203,24	3.203,24	3.203,24	256,25	2.850,89	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 01 DE NOVEMBRO ***

Certifico que o material/serviço constante neste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
 em 14.12.18
 Nome:
 Cargo:
 Assinatura: *Teodoro J. M. P.*

05/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:37:17
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	05/12/2018
NR. DOCUMENTO	555.271.000.008.978
VALOR TOTAL	2.778,06

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LIDIANE NINOW
AGENCIA: 5271-X CONTA: 8.978-8
NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO 4.5BC.FE0.EBD.7E7.A46

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
 CNPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
110	ZENILDA CATARINA DE MELO COZINHEIRA	513205	1	1
		Admissão:	13/03/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.372,81		
219	INSALUBRIDADE	20,00	190,80		
998	I.N.S.S.	8,00		125,08	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.563,61	125,08	
			Valor Líquido →	1.438,53	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.372,81	1.563,61	1.563,61	125,08	1.438,53	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
 CNPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
110	ZENILDA CATARINA DE MELO COZINHEIRA	513205	1	1
		Admissão:	13/03/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.372,81		
219	INSALUBRIDADE	20,00	190,80		
998	I.N.S.S.	8,00		125,08	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.563,61	125,08	
			Valor Líquido →	1.438,53	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.372,81	1.563,61	1.563,61	125,08	1.438,53	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.

Cambari em 14.12.18

Nome:

Cargo:

Assinatura: *Requiasio Spm*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.18.07
1707801707 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 119.359-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3523-8 - CAMBORIU
CONTA: 18.239-0

FAVORECIDO: ZENILDA CATARINA DE MELO
CPF/CNPJ: 044.647.279-48
VALOR: R\$ 1.438,53
DEBITO EM: 05/12/2018

=====

DOCUMENTO: 120501
AUTENTICACAO SISBB: 2.278.309.E39.C4C.AD3



Celesc Distribuicao S.A
Av Itamarati, 160 - - Florianopolis
CNPJ: 08.336.783/0001-90 Insc. Est.: 255266626

Conta de
Energia Elétrica

EMISSION: 16/11/2018 APRES.: 16/11/2018 NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA - SÉRIE ÚNICA: 000.015.693.923 - FAT-01-20184374023841-6 REF.: 11/2018

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTO

CPJ 10.618.455/0001-29
R RIO PARAIBA, 385
SITIO - RIO PEQUENO (CBU) - CAMBORIU - SC - 88343-838
Classificação: RESIDENCIAL / CONVENCIONAL / TRIFASICO
Tensão nominal ou contratada (V): 220 / 380
Limites adequados de tensão (V): 202 a 231
Grupo de Tensão: B Tipo de Tarifa: Convencional

Nº DA UNIDADE CONSUMIDORA 7656491	VENCIMENTO 05/12/2018
ATENDIMENTO AO CLIENTE LIGUE 0800 480120	CONSUMO TOTAL FATURADO 1.696 kWh
	VALOR ATÉ O VENCIMENTO R\$ 1.341,78

DADOS DA MEDIÇÃO

Equipamento: RG 3233844
Unidade de medida: kWh
Origem da leitura atual: LIDA
Data da leitura anterior: 17/10/2018
Data da leitura atual: 16/11/2018
Data da próxima leitura: 14/12/2018
Número de dias faturados: 30
Leitura atual: 19495
Leitura anterior: 17799
Constante de faturamento: 1,00
Consumo medido no mês: 1696
Consumo faturado no mês: 1696
Fator de potência: 0,89

Dados do Faturamento	Faturado	Tarifa (R\$)	Valor (R\$)
Consumo	150	0,621000	93,15
Consumo	1.546	0,735259	1.136,71
Adic Band. Amarela			1,78
Adic Band. Amarela			10,65
Cons Tp Band Verm.P2			8,95
Cons Tp Band Verm.P2			45,30
Subtotal (R\$)			1.296,54
Lançamentos e Serviços			
Juros Conta Anterior 10/2018			1,48
Multa Conta Anterior 10/2018			29,82
Cosip			18,74
Comp Viol Meta Continuidade			-4,80
Subtotal (R\$)			45,24

HISTÓRICO DE CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA - Kwh

Nov/2017	Dez/2017	Jan/2018	Fev/2018	Mar/2018	Abr/2018	Mai/2018	Jun/2018	Jul/2018	Ago/2018	Sep/2018	Out/2018
2075	2045	2427	2711	2360	2398	1749	1721	2297	1716	2045	1924

Mensagens:

Composição do Preço em R\$ (Art. 31, Res. 166/05):

DISTRIBUICAO	ENC. SETORIAIS	ENERGIA	TRANSMISSAO	TRIBUTOS	Soma Demonstr.
154,92	157,06	573,35	46,02	365,19	1.296,54

INCIDIRÃO SOBRE A CONTA PAGA APÓS O VENCIMENTO MULTA DE 2%, JUROS DE MORA DE 0,0333% AO DIA (CONF. LEI 10.438/02) E ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA COM BASE NO IGP-M A SEREM INCLUIDOS NA PRÓXIMA CONTA.

INFORMAÇÃO DE TRIBUTOS			
TRIBUTOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO IMPOSTO
ICMS	R\$ 1.296,54	12,00/25,00%	R\$ 310,60
COFINS	R\$ 1.296,54	3,46%	R\$ 44,86
PIS/PASEP	R\$ 1.296,54	0,75%	R\$ 9,73

RESERVADO AO FISCO PERÍODO FISCAL: 16/11/2018

FB62.B286.4016.1A6E.2128.E62E.6762.B860



Celesc Distribuicao S.A
Av Itamarati, 160 - - Florianopolis
CNPJ: 08.336.783/0001-90 Insc. Est.: 255266626

EMPRESA

CEDENTE CELESC AD CEN	SACADO ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR	ETAPA/LIVRO 10/011022	VENCIMENTO 05/12/2018
DATA DOCUMENTO 16/11/2018	NÚMERO REFERÊNCIA FAT-01-20184374023841-6	DATA PROCESSAMENTO 16/11/2018	UNIDADE CONSUMIDORA 7656491
		REFERÊNCIA 11/2018	VALOR COBRADO (R\$) 1.341,78

NAO RECEBER - FATURA ARRECADADA

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

CPB, em 14/12/18
Nome:
Cargo:
Assinatura: *TESOUREIRO*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.18.07
1707801707 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio CELESC DISTRIBUICAO S.A.
Codigo de Barras 83640000013-6 41780162000-2
00101020184-4 37402384106-6
Data do pagamento 05/12/2018
Valor em Dinheiro 1.341,78
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 1.341,78
=====

DOCUMENTO: 120502
AUTENTICACAO SISBB: 3.AA4.D9A.645.0EB.99F

Aguas de Camboriú

Aguas de Camboriú Saneamento SPE S.A.
Rua Manoel Anastácio Pereira, 48 | Centro
Camboriú - SC | Cep: 88.340-299 | 114183337

MATRICULA 1230144-2	FATURA No 151267506
	MES/ANO 11/2018

NOME/END: 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-CAMBORIU-SC-cep:88343-83

LOCALIZAÇÃO 055-00242-000681	DATA APROX. PROX. LEITURA 13/12/2018	GRUPO 055	NÚMERO DO HIDROMETRO Y18S193933
--	--	---------------------	---

HISTÓRICO DO CONSUMO MES/ANO TIPO LIDO FATURADO 10/2018 Lido 01 12 09/2018 Lido 01 10 08/2018 Lido 01 10 07/2018 Lido 02 10 06/2018 Mínimo 00 10 05/2018 Mínimo 00 10	ECONOMIAS / CATEGORIAS / TIPO TARIFA 1 Residencial - Normal
--	---

DATA LEITURA ANTERIOR 18/10/2018 3 ATUAL 14/11/2018 3	CONSUMO MÊS (m³) 10 MÊDIA DIÁRIA (LITROS) 10,0 MÊDIA 6 MESES (m³) 10,0	Lei 12.741/2012 PIB-PAGEP: 27,63*1,65% = 0,45 COFIN: 27,63*7,60% = 2,09
---	---	---

TABELA DE TARIFAS RESIDENCIAL FAIXA DE CONSUMO R\$/m³ E(N) 0 10 2,7531 50 10 25 4,8251 80 25 9999999 6,5038 90	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS DA FATURA VALOR REF VALOR VALOR AGUA - 27,63 Residencial Normal 10,0 m³ 27,63 TAXA DE LIXO RESIDENCIAL 01/01 26,06
---	---

NÃO RESIDENCIAL FAIXA DE CONSUMO R\$/m³ E(N)	VENCIMENTO 14/12/2018 TOTAL A PAGAR 53,69
---	---

IRREGULARIDADES/ANORMALIDADES
 MENSAGEM
FACILITE SUA VIDA, COLOQUE SUAS CONTAS EM DEBITO AUTOMATICO.

CARACTERÍSTICAS FÍSICAS E QUÍMICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (PORTARIA 2914/2011 DO M.S. e Decreto nº5440)

PARAMETROS	AMOSTRAS REALIZADAS	AMOSTRAS EM CONFORMIDADE	AMOSTRAS EM DECONFORMIDADE	MÉDIA-MES	VALOR PERMITIDO
Cloro Livre	70	70	0	0,8	0,20-2,00 mg/L
Cor Aparente	16	16	0	5,6	Inferior a 15,00
Fluoreto	16	16	0	0,8	0,50-1,50 mg/L
Ph	16	16	0	7,3	6,00-9,50
Turbidez	70	70	0	1,4	Inferior a 5,00

CARACTERÍSTICAS MICROBIOLÓGICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (PORTARIA 2914/2011 DO M.S. e Decreto nº5440)

PARAMETROS	AMOSTRAS REALIZADAS	AMOSTRAS EM CONFORMIDADE	AMOSTRAS EM DECONFORMIDADE	MÉDIA-MES	VALOR PERMITIDO
Bacterias Hetero	14	14	0	65,0	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 EMISSÃO: 14/11/2018 HORA EMISSÃO: 18:33

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
 CAMBORIÚ, em 14.12.18
 Nome: **MARCELO MOREIRA NEVES**
 Cargo: **Assinante**
(Assinatura)

MATRICULA 1230144-2	FATURA No 151267506 MES/ANO 11/2018
VENCIMENTO 14/12/2018	VALOR A PAGAR 53,69

8268000000-0 53691473000-0 00201815126-2 75060100104-3



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.18.07
1707801707 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio AGUAS CAMBORIU SANEAMENTO
Codigo de Barras 82680000000-0 53691473000-0
00201815126-2 75060100104-3
Data do pagamento 05/12/2018
Valor em Dinheiro 53,69
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 53,69

DOCUMENTO: 120503
AUTENTICACAO SISBB: 1.A34.17B.0D3.069.E53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.18.09
1707801707 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85810000074-9 27360179181-7
20762305081-1 06184550001-7
Data do pagamento 06/12/2018
CNPJ/CEI/CPF 10618455/0001-29
COMPETENCIA 11/2018
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/12/2018
VALOR DEPOSITO 7.427,36
Valor Total 7.427,36
=====

DOCUMENTO: 120601
AUTENTICACAO SISBB: 0.18C.35A.662.411.F53



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 **0160**

Cliente ASSOCIAÇÃO LAR MATERNA BOM PASTOR Data da Emissão 06/12/2018
 Endereço RUA PARAIBA Nº 385 - RIO PEQUENO
 Cidade CAMBORIÚ Estado SC
 CNPJ 10618455/0001-29 Inscr. Est./RG _____
 Cond. de Pagamento _____

Quant.	Discriminação do Serviço	Preço Unit.	Preço Total
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTÁBIL FOLHA DE PAGAMENTO, REAGOS DE SALÁRIO, IMPRESSÃO DE IMPOSTOS, ADMISSÃO DE NOVOS FUNCIONÁRIOS E RESCISÕES REFERENTE NOVEMBRO/2018		620,00

Nota Sobre Serviços de Qualquer Natureza. Não vale como recibo.

Agradecemos a preferência

Total do Serviço	620,00
Imposto %	
Valor Total da Nota	620,00

620,00
620,00

RapiGraf - Fone: (47) 3363-8317 - Aut. N.º 17/2010 - Pr. Municipal de Camboriú 18/02/10 - 05 blocos 50x3 0.001 à 0.250

Servico que o material de serviço constante
 documento foi recebido/prestado e está em conformidade
 com as especificações nele consignadas em
 Camboriú
 Nome: TESOMÉLIO
 Cargo: SOMENTEIRO
 Assinatura: [assinatura]

10/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:18:09
170701707 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891118289239002606713539251036177510000062000

BENEFICIARIO:

VILSON FELICIANO - ME

NOME FANTASIA:

VILSON FELICIANO - ME

CNPJ: 85.372.894/0001-01

PAGADOR:

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

CNPJ: 10.618.455/0001-29

NR. DOCUMENTO	120.602
DATA DE VENCIMENTO	27/12/2018
DATA DO PAGAMENTO	06/12/2018
VALOR DO DOCUMENTO	620,00
VALOR COBRADO	620,00

NR.AUTENTICACAO 0.FC2.79F.3B1.753.D38

Transação efetuada com sucesso por: J5085061 ADAO BERNARDINO VIEIRA.

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

CNPJ: 85.372.894/0001-01

Data do Documento 01/12/2018	Número do Documento 18/292390-0	Espécie RS	Agência/Código do Beneficiário 2606.13.53925	Vencimento 27/12/2018
Instruções Honorários 620,00				Nosso Número 18/292390-0
(-) IMPOSTOS RETIDOS NA FONTE 0,00				(=) Valor do Documento 620,00
(+) DESPESAS EXTRAS 0,00				(=) Valor Cobrado
Após vencimento cobrar: 2% de Multa + 1% de juros ao mês.				
HONORÁRIO - NOVEMBRO/2018				
Pagador ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR - 10.618.455/0001-29 (166)				Autenticação Mecânica / Recibo do Pagador

**748-X****74891.11828 92390.026067 13539.251036 1 77510000062000**

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SICREDI				Vencimento 27/12/2018
Beneficiário VILSON FELICIANO ME RUA GUARAPARIM,112 - TABULEIRO, CAMBORIU - SC, 88.348-077				Agência/Código do Beneficiário 2606.13.53925
CNPJ: 85.372.894/0001-01				Nosso Número 18/292390-0
Data do Documento 01/12/2018	Número do Documento 18/292390-0	Espécie Doc. RS	Aceite	Data do Processamento 01/12/2018
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie RS	Quantidade	Valor
Instruções Honorários 620,00				(-) Descontos/Abatimento
(-) IMPOSTOS RETIDOS NA FONTE 0,00				(-) Outras Deduções
(+) DESPESAS EXTRAS 0,00				(+) Mora/Multa
Após vencimento cobrar: 2% de Multa + 1% de juros ao mês.				(+) Outros Acréscimos
HONORÁRIO - NOVEMBRO/2018				(=) 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				Código de Baixa
Pagador/Avalista				Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
 CNPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL
 Mensalista

13o. Integral
 Dezembro de 2018

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.600,00		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	679,33		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		1.300,00	
8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	0,00		330,73	
825	INSS 13o SALARIO	11,00		360,72	
804	IRRF 13o	15,00		82,99	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.279,33	2.074,44	
			Valor Líquido →	1.204,89	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.600,00	3.279,33	1.648,60	131,88	2.918,61	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
 CNPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL
 Mensalista

13o. Integral
 Dezembro de 2018

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.600,00		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	679,33		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		1.300,00	
8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	0,00		330,73	
	INSS 13o SALARIO	11,00		360,72	
804	IRRF 13o	15,00		82,99	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.279,33	2.074,44	
			Valor Líquido →	1.204,89	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.600,00	3.279,33	1.648,60	131,88	2.918,61	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.

Camponi em 19/12/18

Nome: _____
 Cargo: _____
 Assinatura: *TESOUREIRO*

17/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 13:20:13
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	17/12/2018
NR. DOCUMENTO	551.707.000.019.993
VALOR TOTAL	1.204,89

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	3.F3F.972.A5C.186.C25
------------------	-----------------------



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

Nº 0165

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

Cliente Associação Lar Maternal Dom Tostes Data da Emissão 18/12/18
 Endereço Rua Paraíba nº 385 - Rio Pequeno
 Cidade Camboriú Estado SC
 CNPJ 10.618.455/0001-29 Inscr. Est./RG _____
 Cond. de Pagamento _____

Quant.	Discriminação do Serviço	Preço Unit.	Preço Total
Mensal	Prestação de serviço contábil folha de pagamento Recibos de salários, Impostos de Impostos referente 13º/2018		620,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza: Não vale como recibo.

Agradecemos a preferência

Total do Serviço

Imposto %

Valor Total da Nota

620,00

RapiGraf - Fone: (47) 3363-8317 - Aut. Anís Serviço em conformidade com as especificações nele consignadas em 18/12/18

que o material recebido para o pagamento foi recebido/prestado em conformidade com as especificações nele consignadas em 18/12/18

Nome: RESOLINEIRO S.M.
 Cargo: _____
 Assinatura: _____

18/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 13:35:42
170701707 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891118289247102606913539251002877510000062000

BENEFICIARIO:

VILSON FELICIANO - ME

NOME FANTASIA:

VILSON FELICIANO - ME

CNPJ: 85.372.894/0001-01

PAGADOR:

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

CNPJ: 10.618.455/0001-29

=====

NR. DOCUMENTO	121.801
DATA DE VENCIMENTO	27/12/2018
DATA DO PAGAMENTO	18/12/2018
VALOR DO DOCUMENTO	620,00
VALOR COBRADO	620,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.325.6C0.53C.CC9.EE1

Transação efetuada com sucesso por: J5085061 ADAO BERNARDINO VIEIRA.

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

CNPJ: 85.372.894/0001-01

Data do Documento 13/12/2018	Número do Documento 18/292471-0	Espécie R\$	Agência/Código do Beneficiário 2606.13.53925	Vencimento 27/12/2018
Instruções Honorários (-) IMPOSTOS RETIDOS NA FONTE 620,00 (+) DESPESAS EXTRAS 0,00 Após vencimento cobrar: 2% de Multa + 1% de juros ao mês. HONORÁRIO - 13/2018				Nosso Número 18/292471-0
				(=) 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 92471.026069 13539.251002 8 77510000062000**

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 27/12/2018
Beneficiário VILSON FELICIANO ME RUA GUARAPARIM,112 - TABULEIRO, CAMBORIU - SC, 88.348-077			CNPJ: 85.372.894/0001-01		Agência/Código do Beneficiário 2606.13.53925
Data do Documento 13/12/2018	Número do Documento 18/292471-0	Espécie Doc. R\$	Aceite	Data do Processamento 13/12/2018	Nosso Número 18/292471-0
Uso do Banco	Carteira I	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 620,00
Instruções Honorários 620,00 (-) IMPOSTOS RETIDOS NA FONTE 0,00 (+) DESPESAS EXTRAS 0,00 Após vencimento cobrar: 2% de Multa + 1% de juros ao mês. HONORÁRIO - 13/2018					(-) 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 Baixa

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



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

858100000749 273601791817 207623050811 061845500017

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR
COMP: 11/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

FEFAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2,0
INSCRIÇÃO: 10.618.455/0001-29
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
INSCRIÇÃO:

EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FEFAS	OUTRAS ENT	SIMPLES	RAT	INSCRIÇÃO	FAP	RAT AJUSTADO
EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FEFAS	OUTRAS ENT	SIMPLES	RAT	INSCRIÇÃO	FAP	RAT AJUSTADO
AFAFE DOS SANTOS SHARIP	4.363,43	2.199,23	170.49527.87-2	03/10/2011	01	479,97	525,01	01143	0,00	0,00
BRUNA CARDOZO JOAO	1.980,60	968,14	203.56685.71-8	08/08/2017	01	178,25	235,89	05162	0,00	0,00
CRISTIANE APARECIDA PEREIRA CORREIA	1.705,76	819,01	190.15315.63-1	11/08/2015	01	153,51	201,98	05164	0,00	0,00
CRISTIANE DOS SANTOS PEREIRA	1.866,54	974,27	125.03771.04-3	01/09/2014	01	167,98	227,27	05162	0,00	0,00
ELIANE RIBEIRO INACIO BOCHA DE OLIVEIRA	2.204,10	795,89	124.83616.01-3	01/03/2017	01	198,36	240,00	02394	0,00	0,00
FATIMA DE NAZARE DA COSTA BARROS ZINA	1.830,38	822,48	139.99508.72-7	13/03/2017	01	164,73	212,23	02516	0,00	0,00
GISELLE BIANCHI GOMES	1.830,57	915,29	209.43684.67-0	01/03/2017	01	164,75	219,66	02237	0,00	0,00
IVANIR JACINTO DA SILVA	2.187,31	834,37	124.18068.01-5	01/06/2016	01	196,85	241,74	05132	0,00	0,00
JENIFFER CABRAL	1.223,05	690,16	206.87515.80-1	01/10/2016	01	97,84	153,05	05162	0,00	0,00
KALITA IVANIR DA SILVA DE SOUZA	4.931,81	2.002,82	141.90105.27-5	01/08/2009	01	542,49	554,78	01143	0,00	0,00
KARLA RODRIGUES CARDOSO HAWRELIUK	3.050,70	1.660,38	135.32627.72-7	01/03/2017	01	335,57	376,89	02515	0,00	0,00
KAROLINE DE SOUZA PINTO	1.372,81	710,26	155.29252.27-7	02/05/2016	01	109,82	166,64	05162	0,00	0,00
KELLY CABRAL VILA NOVA	1.297,93	470,02	125.05798.57-7	01/04/2018	01	103,83	141,44	05162	0,00	0,00
KENIEL JACINTO DA SILVA	2.785,84	1.304,75	207.64238.76-5	16/01/2017	01	250,72	327,24	07823	0,00	0,00
LIDIANE NINOW	3.203,24	1.601,62	130.48892.49-3	11/07/2013	01	352,35	384,39	02516	0,00	0,00

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

858100000749 273601791817 207623050811 061845500017

EMPRESA: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
 COMP: 11/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2100

INSCRIÇÃO: 10.618.455/0001-29
 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
 INSCRIÇÃO:

FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI 13º SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO DATA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
MANOEL AMARO DA SILVA FILHO	1.059,59	124.36466.34-5	0,00	11/03/2017	01			282,48	03131
MARIA APARECIDA GOEDERT ARAUJO	956,70	124.84091.69-0	0,00	09/03/2017	01			232,77	05143
MARIA FIDELINA CAVIA FLORENTIN	576,33	142.86308.27-4	0,00	17/06/2014	01			155,93	05162
MAYARA CRISTINA COSTA PICININI	702,79	164.15825.20-9	0,00	24/08/2015	01			166,04	05162
MIRALVA DE OLIVEIRA DE SOUZA	1.630,73	108.56042.35-5	0,00	01/09/2009	01			433,01	07823
NAIADY MENDES PEREIRA	514,80	206.99782.81-8	0,00	11/03/2018	01			151,00	05162
NICOLLE TILIANARA MACHADO	1.001,66	138.90433.72-2	0,00	09/07/2012	01			247,62	05162
SILAS DE SOUZA	2.123,82	122.98202.21-6	0,00	01/02/2017	01			567,70	04101
SIMONE PEREIRA	763,43	203.33912.45-9	0,00	01/01/2018	01			182,09	05143
SONIA APARECIDA FRANCO RODRIGUES	1.013,10	206.68481.35-2	0,00	05/10/2012	01			248,52	05162
TACIANA HASS MIRON	552,99	125.12467.54-8	0,00	27/03/2017	01			190,67	02515
TELMA CRISTINA MENDES PEREIRA	797,47	126.23552.53-5	0,00	01/12/2015	01			188,89	05162
ZENILDA CATARINA DE MELO	591,68	124.78121.22-2	0,00	13/03/2018	01			172,43	05132

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
63.788,34

0,00

6.100,33

7.427,36

0,00

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FPAS
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR N° ARQUIVO: JIqxixrbu0a0000-5
 COMP: 11/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,0
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 8730102
 LOGRADOURO: Rua PARAIBA 385 BAIRRO: RIO PEQUENO CNAE PREPONDERANTE: 8730102
 CIDADE: CAMBORIU TELEFONE: 0047-33650582 CNAE: 8730102
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 515 744 620 779 TOTAL

SEGURADO							
Empregados/Avulsos	6.100,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.100,33
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA							
Empregados/Avulsos	12.757,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.757,66
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	1.275,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.275,76
RAT - Agentes Nativos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocinio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	20.133,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.133,75
OUTRAS ENTIDADES	3.699,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.699,72
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	3.699,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.699,72
TOTAL A RECOLHER	23.833,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23.833,47

(* Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.
 A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFESSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUÍDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO IAR MATERNAL BOM PASTOR
 COMP: 13/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2100
 TOMADOR/OBRA: FPFAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 10.618.455/0001-29
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	OUTRAS ENT	SIMPLES	RAT	INSCRIÇÃO	FAP	RAT AJUSTADO
EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	OUTRAS ENT	SIMPLES	RAT	INSCRIÇÃO	FAP	RAT AJUSTADO
AFAFE DOS SANTOS SHARIF	0,00	0,00	170.49527.87-2	03/10/2011	01	01	01143	0,00	0,00
BRUNA CARDOZO JOAO	0,00	0,00	4.374,63	08/08/2017	01	01	05162	0,00	0,00
CRISTIANE APARECIDA PEREIRA CORREIA	0,00	0,00	203.56685.71-8	11/08/2015	01	01	05164	0,00	0,00
CRISTIANE DOS SANTOS PEREIRA	0,00	0,00	1.936,70	01/09/2014	01	01	05162	0,00	0,00
ELIANE RIBEIRO INACIO ROCHA DE OLIVEIRA	0,00	0,00	190.15315.63-1	01/03/2017	01	01	02394	0,00	0,00
FATIMA DE NAZARE DA COSTA BARROS ZINA	0,00	0,00	1.634,85	13/03/2017	01	01	02516	0,00	0,00
GISELLE BIANCHI GOMES	0,00	0,00	125.03771.04-3	01/03/2017	01	01	02237	0,00	0,00
IVANIR JACINTO DA SILVA	0,00	0,00	124.83616.01-3	01/03/2017	01	01	05132	0,00	0,00
JENIFFER CABRAL	0,00	0,00	2.204,10	01/10/2016	01	01	05162	0,00	0,00
KALITA IVANIR DA SILVA DE SOUZA	0,00	0,00	139.99508.72-7	01/08/2009	01	01	01143	0,00	0,00
KARLA RODRIGUES CARDOSO HAWRELIUK	0,00	0,00	1.916,13	01/03/2017	01	01	02515	0,00	0,00
KAROLINE DE SOUZA PINTO	0,00	0,00	209.43684.67-0	01/03/2017	01	01	05162	0,00	0,00
KELLY CABRAL VILA NOVA	0,00	0,00	1.830,57	01/06/2016	01	01	05162	0,00	0,00
KENIEL JACINTO DA SILVA	0,00	0,00	124.18068.01-5	01/10/2016	01	01	01143	0,00	0,00
LIDIANE NINOW	0,00	0,00	206.87515.80-1	02/05/2016	01	01	02516	0,00	0,00
			1.380,31	01/04/2018	01	01	02516	0,00	0,00
			141.90105.27-5	16/01/2017	01	01	02516	0,00	0,00
			4.072,91	11/07/2013	01	01	02516	0,00	0,00
			135.32627.72-7						
			3.284,70						
			155.29252.27-7						
			125.05798.57-7						
			1.057,57						
			207.64238.76-5						
			2.611,19						
			130.48892.49-3						
			3.203,24						

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/12/2018
HORA: 16:29:53
PÁG : 0003/0005

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100000749 273601791817 207623050811 061845500017

Nº ARQUIVO: JlgxiXrbu0a0000-5
INSCRIÇÃO: 10.618.455/0001-29
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: A7moq4epC690000-9
FEAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0

EMPRESA: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
COMP: 11/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: RUA PARAIBA 385
CIDADE: CAMBORIU

BAIRRO: RIO PEQUENO

CNAE PREPONDERANTE: 8730102
CNAE: 8730102

UF: SC CEP: 88343-838

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	28	63.788,34	29.053,78	63.788,34	0,00
TOTAIS:	28	63.788,34	29.053,78	63.788,34	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: 05/12/2018
HORA: 16:29:53
PÁG : 0004/0005

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858100000749 273601791817 207623050811 061845500017

Nº ARQUIVO: J1qxiXrbu0a0000-5
INSCRIÇÃO: 10.618.455/0001-29
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: A7moq4epC690000-9
OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0

EMPRESA: ASSOCIACAO IAR MATERNAL BOM PASTOR
COMP: 11/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 515

LOGRADOURO: RUA PARAIBA 385
CIDADE: CAMBORIU

BAIRRO: RIO PEQUENO

CNAE PREPONDERANTE: 8730102
CNAE: 8730102

UF: SC CEP: 88343-838

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO

63.788,34
29.053,78

QUANTIDADE TRABALHADORES

28

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/12/2018

DEPÓSITO FGTS

7.427,36

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

0,00

TOTAL RECOLHER

7.427,36

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/12/2018
HORA: 16:29:53
PÁG : 0005/0005

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
COMP: 11/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2100
Nº DE CONTROLE: A7moq4epC690000-9
FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0
Nº ARQUIVO: J1qxiXrbu0a0000-5
INSCRIÇÃO: 10.618.455/0001-29
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA PARAIBA 385
CIDADE: CAMBORIU
BAIRRO: RIO PEQUENO
CEP: 88343-838 TELEFONE: 0047 3365 0582
UF: SC CNAE PREPONDERANTE: 8730102
CNAE: 8730102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 23.833.47 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 6.100.33
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 PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0.00
PERÍODO INICIAL: VALOR A COMPENSAR: 0.00
VALOR ABATIDO: VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00

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

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA
15 ANOS: 0.00 20 ANOS: 0.00
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

Protocolo de Envio de Arquivos Conectividade Social

Prezado Cliente VILSON FELICIANO - 018537289400010100,

Seu arquivo jlqxixrbu0a00005.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 05/12/2018 às 16:31.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é 9A6B5D1C.F3DD477B.A4C5B367.E48CFCF5. 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:JlqXiXrbu0a00005 ✓

Base de Processamento: SC

Município de apresentação da RE: Camboriu/SC

Competência : 11/2018

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

DATA: 13/12/2018

HORA: 20:09:46

PÁG : 0001

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FPAS EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

Nº ARQUIVO: MWOaDmbbQ0H0000-7

Nº CONTROLE: Ldebl6u41a0000-7

INSCRIÇÃO: 10.618.455/0001-29

COMP: 13/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 RAT AJUSTADO: 2,00

INSCRIÇÃO:

TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: Rua PARAIBA 385

BAIRRO: RIO PEQUENO

CNAE PREPONDERANTE: 8730102

CIDADE: CAMBORIÚ

TELEFONE: 0047-33650582

CNAE: 8730102

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: UF: SC CEP: 88343-838 515 620 744 779 TOTAL

SEGURADO

Empregados/Avulsos

Contribuintes Individuais

EMPRESA

Empregados/Avulsos

Contribuintes Individuais

RAT

RAT - Agentes Nocivos

Valores Pagos a Cooperativas

Adicional Cooperativas

Comercialização Produção

Evento Desportivo/Patrocínio

RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS

(-) Retenção Lei 9.711/98

(-) Sal. Família/Sal. Maternidade

(-) Compensação

VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL

OUTRAS ENTIDADES

RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID

VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES

TOTAL A RECOLHER

5.718,63

0,00

0,00

0,00

0,00

12.047,76

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

18.971,16

0,00

0,00

0,00

0,00

3.493,85

0,00

0,00

0,00

3.493,85

22.465,01

0,00

0,00

0,00

0,00

3.493,85

22.465,01

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUIDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 13/12/2018
HORA: 20:09:46
PÁG: 0002/0005

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
COMP: 13/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 10.618.455/0001-29
EAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
INSCRIÇÃO:

FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0

EMPRESA	EMPREGADO	RECEITA	RENTES	INSCRIÇÃO	DATA	COD	MOVIMENTAÇÃO	CBO			
REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	DEPOSITO	JAM
MANOEL AMARO DA SILVA FILHO	0,00	0,00	124.36466.34-5	11/03/2017	01	03131	0,00	0,00	03131		
MARIA APARECIDA GOEDERT ARAUJO	0,00	0,00	2.126,40	09/03/2017	01	05143	0,00	0,00	05143		
MARIA FIDELINA CAVIA FLORENTIN	0,00	0,00	1.914,00	17/06/2014	01	05162	0,00	0,00	05162		
MAYARA CRISTINA COSTA PICININI	0,00	0,00	1.152,68	24/08/2015	01	05162	0,00	0,00	05162		
MIRALVA DE OLIVEIRA DE SOUZA	0,00	0,00	1.405,58	01/09/2009	01	07823	0,00	0,00	07823		
NAIADY MENDES PEREIRA	0,00	0,00	108.56042.35-5	11/03/2018	01	05162	0,00	0,00	05162		
NICOLLE TILIANARA MACHADO	0,00	0,00	3.279,33	09/07/2012	01	05162	0,00	0,00	05162		
SILAS DE SOUZA	0,00	0,00	206.99782.81-8	01/02/2017	01	04101	0,00	0,00	04101		
SIMONE PEREIRA	0,00	0,00	1.144,01	01/01/2018	01	05143	0,00	0,00	05143		
SONIA APARECIDA FRANCO RODRIGUES	0,00	0,00	138.90433.72-2	05/10/2012	01	05162	0,00	0,00	05162		
TACIANA HASS MIRON	0,00	0,00	2.004,78	27/03/2017	01	02515	0,00	0,00	02515		
TELMA CRISTINA MENDES PEREIRA	0,00	0,00	122.98202.21-6	01/12/2015	01	05162	0,00	0,00	05162		
ZENILDA CATARINA DE MELO	0,00	0,00	4.298,78	13/03/2018	01	05132	0,00	0,00	05132		
			203.33912.45-9	13/03/2018	01	05132	0,00	0,00	05132		
			1.526,84	13/03/2018	01	05132	0,00	0,00	05132		
			206.68481.35-2	13/03/2018	01	05132	0,00	0,00	05132		
			2.027,67	13/03/2018	01	05132	0,00	0,00	05132		
			125.12467.54-8	13/03/2018	01	05132	0,00	0,00	05132		
			1.907,14	13/03/2018	01	05132	0,00	0,00	05132		
			126.23552.53-5	13/03/2018	01	05132	0,00	0,00	05132		
			1.594,93	13/03/2018	01	05132	0,00	0,00	05132		
			124.78121.22-2	13/03/2018	01	05132	0,00	0,00	05132		
			1.314,86	13/03/2018	01	05132	0,00	0,00	05132		

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR 0,00

60.238,83

5.718,63

0,00

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: 13/12/2018
HORA: 20:09:46
PÁG : 0004/0005

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

EMPRESA: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
COMP: 13/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA: FAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0
N° DE CONTROLE: IdsbL6uA41a0000-7
N° ARQUIVO: MWCaDMbb00H0000-7
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
CNAE PREPONDERANTE: 8730102
CNAE: 8730102

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO

0,00
0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES

28

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 13/12/2018
 HORA: 20:09:46
 PÁG : 0003/0005

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
 MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

Nº ARQUIVO: MWOaDmbb00H0000-7
 INSCRIÇÃO: 10.618.455/0001-29
 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
 INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: LdebL6u41a0000-7
 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0

EMPRESA: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
 COMP: 13/2018 COD REC:115 COD GPS: 2100
 TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: RUA PARAIBA 385
 CIDADE: CAMBORIÚ
 UF: SC CEP: 88343-838
 BAIRRO: RIO PEQUENO
 CNAE PREFONDERANTE: 8730102
 CNAE: 8730102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	28	0,00	0,00	0,00	60.238,83
TOTAIS:	28	0,00	0,00	0,00	60.238,83

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

Nº ARQUIVO: MWOaDMbbQ0H0000-7
INSCRIÇÃO: 10.618.455/0001-29
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: ldebl6uA41a0000-7
OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0

EMPRESA: ASSOCIACAO IAR MATERNAL BOM PASTOR
COMP: 13/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2100
FPAS: 515
TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: RUA PARATIBA 385
CIDADE: CAMBORIU UF: SC CEP: 88343-838 BAIRRO: RIO PEQUENO TELEFONE: 0047 3365 0582 CNAE: 8730102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 22.465.01 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 5.718.63
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 PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0.00
VALOR ABATIDO: 0.00 VALOR A COMPENSAR: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00

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

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA 20 ANOS: 0.00 25 ANOS: 0.00
15 ANOS: 0.00 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE:

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

Protocolo de Envio de Arquivos Conectividade Social

Prezado Cliente VILSON FELICIANO - 018537289400010100,

Seu arquivo mwoadmbbq0h00007.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 14/12/2018 às 08:01.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é BE4CBF71.413046A0.923CDE06.F50B4F4E.

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:MW0aDMbbQ0H00007

Base de Processamento: SC

Município de apresentação da RE: Camboriu/SC

Competência : 13/2018

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



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G335201013441942057
20/12/2018 10:20:19

Cliente

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

BB Automático Empres - CNPJBB AUTOMÁTICO EMPRES

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/11/2018	SALDO ANTERIOR	93.149,03			9.565,254687		
04/12/2018	RESGATE	29.754,43	0,19	5,19	3.055,344809	9,740245983	6.509,909878
	Aplicação 20/11/2018	32,17		0,01	3,303722		
	Aplicação 30/11/2018	29.722,26	0,19	5,18	3.052,041087		
05/12/2018	RESGATE	53.693,86	0,60	13,28	5.513,477083	9,741174071	996,432795
	Aplicação 30/11/2018	53.693,86	0,60	13,28	5.513,477083		
06/12/2018	RESGATE	8.047,36	0,14	2,52	826,313105	9,742094074	170,119690
	Aplicação 30/11/2018	8.047,36	0,14	2,52	826,313105		
17/12/2018	RESGATE	1.036,04	0,15	0,47	106,337382	9,748782402	63,782308
	Aplicação 30/11/2018	1.036,04	0,15	0,47	106,337382		
18/12/2018	RESGATE	620,00	0,09	0,28	63,629415	9,749736010	0,152893
	Aplicação 30/11/2018	620,00	0,09	0,28	63,629415		
19/12/2018	RESGATE	1,49			0,152893	9,750744582	
	Aplicação 30/11/2018	1,49			0,152893		
19/12/2018	SALDO ATUAL	0,00					

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	93.149,03
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	93.153,18
RENDIMENTO BRUTO (+)	27,06
IMPOSTO DE RENDA (-)	1,17
IOF (-)	21,74
RENDIMENTO LÍQUIDO	4,15
SALDO ATUAL =	0,00
Disponível p/ Resg =	0,00
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	0,00
IR complementar =	0,00
IOF estimado =	0,00

Valor da Cota

30/11/2018	9,738269976
19/12/2018	9,750744582

Rentabilidade

No mês	0,1280
No ano	2,4977
Últimos 12 meses	2,5821

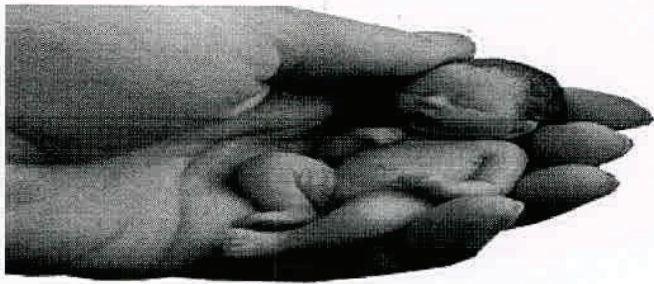
VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 20/12/2018 - Cota: 9,751657091

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



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 DE ATIVIDADES

ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

PERÍODO: 01/11/2018 a 30/11/2018.

RESUMO DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA INSTITUIÇÃO, DURANTE O PERÍODO, NO ÂMBITO DO PROJETO:

No mês de novembro houve 03 acolhimentos, e 01 transferência de comarca, permanecendo no momento 03 crianças.

Foram realizados 83 atendimentos em Psicologia, 65 atendimentos de Serviço Social, 54 atendimentos em Pedagogia e 15 com Nutricionista.

Teve 02 atendimentos médicos/Pediátricos/Odontológicos.

Foi enviado ao Fórum 03 PIAs (Plano de Atendimento Individual).

2. OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO:

OBJETIVO GERAL DO PROJETO	OBJETO DO CONVÊNIO
<p>Captar recurso para assegurar o acolhimento de até 15 crianças de 0 a 12 anos incompletos, no valor de R\$ 3.620,67 (três mil seiscentos e vinte reais e sessenta e sete centavos) por vaga (criança), em situação de risco <i>social e/ou pessoal, vítimas de negligência, abandono, situação de risco, abuso sexual, violência doméstica entre outros, sob medida de proteção determinada pela Vara da Infância e da Juventude da Comarca de Balneário Camboriú.</i></p> <p>Promover a proteção integral das crianças,</p>	<p>O presente Convênio tem por objeto estabelecer os procedimentos para a concessão de subvenção social fomentado por este Município à Associação Lar Maternal Bom Pastor de forma à captar recurso para assegurar o acolhimento de até 15 crianças de 0 a 12 anos incompletos, no valor de R\$3.620,67 (três mil seiscentos e vinte reais e sessenta e sete centavos) reais por vaga (criança), em situação de risco social e/ou pessoal, vítimas de violência doméstica, sob medida de proteção determinada pela Vara da Infância</p>

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	03	-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	03	-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	03	-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	03	-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
--------------------------	------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	--------------------------

<i>atividades permanentes/fixas desenvolvidas pelo projeto)</i>								
Número total de atendidos pelo projeto <i>(Total de atendimentos realizados pelo projeto apoiado com recursos do CMDCA)</i>	Realizado	03	-	-	10	2	-	15
Número total de atendimentos pela instituição	Realizado	217	-	-	10	2	-	229

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.



Lidiane Ninow

Assistente Social

CRESS Nº 5187-12.ª Região



**Prefeitura Municipal de
Camboriú**

Secretaria de Finanças

CND -

CERTIDÃO NEGATIVA DE DEBITOS - CONTRIBUINTE

Número: 5495/2018

Requerente: 144657 - ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

Data: 18/12/2018

IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TRIBUTÁRIO

Código: 144657

Nome: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

Endereço: RUA RIO PARAIBA

Nr.: 385 -

CNPJ: 10.618.455/0001-29

Cidade: CAMBORIU

UF: SC CEP: 88340000

Telefone:

FINALIDADE DA CERTIDÃO NEGATIVA

Finalidade: CERTIDAO NEGATIVA

Observações:

Situação Empresa: Empresa ATIVA

CERTIFICO que INEXISTE DÉBITO impeditivo da expedição desta certidão em NOME do CONTRIBUINTE acima identificado, Prefeitura Municipal de Camboriú o direito de cobrar qualquer importância que venha a ser considerada devida.

Esta certidão é válida apenas para o contribuinte acima identificado, por 30 (trinta) dias.

**Fernando Garcia Júnior
Secretário de Finanças**

LUCAS HICKMANN

Atendente: LUCAS HICKMANN



SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU
Secretaria da Fazenda

**CERTIDÃO NEGATIVA DE
DÉBITO MUNICIPAL**

Nº 75994/2018

Data: 22/12/2018

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, 22 de dezembro de 2018.

Código de Controle da Certidão: **201875994**

Esta certidão terá Validade pelo período de 90 dias

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

IMPRIMIR

VOLTAR



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: 09/12/2018 a 07/01/2019

Certificação Número: 2018120904415140341190

Informação obtida em 22/12/2018, às 13:40:03.

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



**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:	180140113299538
Data de emissão:	23/11/2018 19:28:06
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.):	22/01/2019

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>



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
CNPJ: 10.618.455/0001-29

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:34:52 do dia 02/11/2018 <hora e data de Brasília>.

Válida até 01/05/2019.

Código de controle da certidão: **719E.C5BD.9B3E.E5F1**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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: 164716583/2018

Expedição: 18/12/2018, às 12:25:24

Validade: 15/06/2019 - 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.



Consultas - Emissão de comprovantes

G335280945242499009
28/12/2018 09:48:52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 09.48.47
1707801707 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: A LAR MATERNAL BOM PASTOR
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 205.113-3

```
=====
CODIGO DO PAGAMENTO                2100
COMPETENCIA                        11/2018
IDENTIFICADOR                      10618455000129
DATA DO PAGAMENTO                  27/12/2018
VALOR DO INSS                      20.133,78
VALOR OUTRAS ENTIDADES             3.699,70
VALOR ATM/JUROS/MULTA              550,55
VALOR TOTAL                        24.384,03
=====
```

DOCUMENTO: 122701
AUTENTICACAO SISBB: 4.73B.E2A.352.C9E.866

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 09.48.47
1707801707 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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


CLIENTE: A LAR MATERNAL BOM PASTOR

```
=====
CODIGO DO PAGAMENTO                2100
COMPETENCIA                        11/2018
IDENTIFICADOR                      10618455000129
DATA DO PAGAMENTO                  27/12/2018
VALOR DO INSS                      20.133,78
VALOR OUTRAS ENTIDADES             3.699,70
VALOR ATM/JUROS/MULTA              550,55
VALOR TOTAL                        24.384,03
=====
```


DOCUMENTO: 122701
AUTENTICACAO SISBB: 4.73B.E2A.352.C9E.866

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

Transação efetuada com sucesso por: J5085061 ADAO BERNARDINO VIEIRA.

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS	3-CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4-COMPETÊNCIA	11/2018
	5-IDENTIFICADOR	10.618.455/0001-29
1-NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR Rua PARAIBA, 385 RIO PEQUENO 88343838 CAMBORIU - SC 4733650582	6-VALOR DO INSS	20.133,78
	7-	
	8-	
2-VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	3.699,70
ATENÇÃO: É vedada a utilização da 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	550,55
	11-TOTAL	24.384,03
12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		
vencimento 27/12/2018		

Corte aqui.

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS	3-CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4-COMPETÊNCIA	11/2018
	5-IDENTIFICADOR	10.618.455/0001-29
1-NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR Rua PARAIBA, 385 RIO PEQUENO 88343838 CAMBORIU - SC 4733650582	6-VALOR DO INSS	20.133,78
	7-	
	8-	
2-VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	3.699,70
ATENÇÃO: É vedada a utilização da 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	550,55
	11-TOTAL	24.384,03
12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		
vencimento 27/12/2018		

ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR - PREFEITURA DE CAMBORIÚ

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

MÊS	ANO	PARCELA	UNIDADE GESTORA	TERMO	DATA DEPÓSITO
12	2018	11	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	Nº 001/2018 Aditivo	03/12/2018

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: 039.352.039-00	Fone: 47-98465-7388

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		
015.649	3/12/18	Convênio 001/2018	R\$ 54.310,05	
014.665	19/12/18	Recursos Próprios	R\$ 66,24	
014.108	027526	5/12/18	Joelma Xavier dos Santos	R\$ 1.500,00
120.501	003.075	5/12/18	Posto Irmãos da Estrada Ltda.	R\$ 1.718,52
120.502	25488	5/12/18	Serviços de Internet Imbrant	R\$ 199,90
120.503	002.106	5/12/18	Materiais de Constr. Caledônia Ltda.	R\$ 4.163,62
120.504	44268	5/12/18	Radamés do Santos	R\$ 1.200,00
120.505	04399	5/12/18	Saulo Garcia - Mercado Bom Preço	R\$ 4.333,21
120.506	3277	5/12/18	Oficina e Mecânica Auto R.S.	R\$ 3.100,00
120.507	04331	5/12/18	Sara Moveis e Decorações Ltda.	R\$ 4.280,00
120.701	7029	7/12/18	Sioni Maria Dias Correa EPP	R\$ 707,54
114.829		14/12/18	Taciana Hass - (2ª parcela 13ª)	R\$ 1.182,51
01.015		14/12/18	Cristiane Aparecida - (2ª parcela 13ª)	R\$ 685,06
019.980		14/12/18	Manoel Amaro - (2ª parcela 13ª)	R\$ 873,11
019.981		14/12/18	Ivanir Jacinto - (2ª parcela 13ª)	R\$ 700,87
019.989		14/12/18	Nicolle Tilianara - (2ª parcela 13ª)	R\$ 822,69
019.992		14/12/18	Afafe dos Santos - (2ª parcela 13ª)	R\$ 1.454,31
020.015		14/12/18	Telma Mendes - (2ª parcela 13ª)	R\$ 669,87
020.069		14/12/18	Sonia Aparecida - (2ª parcela 13ª)	R\$ 832,08
020.295		14/12/18	Eliane Ribeiro - (2ª parcela 13ª)	R\$ 1.202,22
020.477		14/12/18	Maria Fidelina - (2ª parcela 13ª)	R\$ 484,14

Camboriú, 20 de dezembro 2018.



TESOUREIRO



VILSON FELICIANO
CONTADOR | CRC/SC 13875
CPF 391.114.829-15
Rua Guarapiranga, N. 112 - Tabuleiro
Camboriú - SC - CEP 88348-077

ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR - PREFEITURA DE CAMBORIÚ

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

MÊS	ANO	PARCELA	UNIDADE GESTORA	TERMO	DATA DEPÓSITO
12	2018	11	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	Nº 001/2018 Aditivo	03/12/2018

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: 039.352.039-00	Fone: 47-98465-7388

VALOR DA PARCELA: R\$ 54.310,05

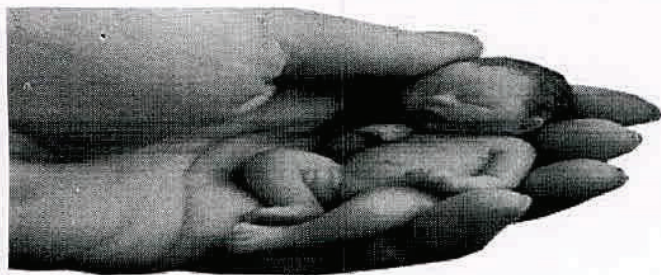
Transferência de recursos financeiros na conta 205.113-3 agência 1707-8 Banco do Brasil, para auxiliar na ampliação dos serviços de assistência e abrigo dispensados as crianças que encontram-se em acolhimento institucional pela Associação Lar Maternal Bom Pastor, garantindo o funcionamento efetivo e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

EXTRATO / NOTA FISCAL	DATA	NOME/RAZÃO SOCIAL		
020.575	14/12/18	Karla Rodrigues - (2ª parcela 13ª)		R\$ 1.229,21
020.703	14/12/18	Cristiane dos Santos - (2ª parcela 13ª)		R\$ 796,30
021.662	14/12/18	Mayara Costa - (2ª parcela 13ª)		R\$ 590,35
023.052	14/12/18	Naiady Mendes - (2ª parcela 13ª)		R\$ 537,69
023.310	14/12/18	Keniel da Silva - (2ª parcela 13ª)		R\$ 1.036,03
024.288	14/12/18	Maria Goedert - (2ª parcela 13ª)		R\$ 785,04
024.293	14/12/18	Fatima Nazaré - (2ª parcela 13ª)		R\$ 921,20
025.338	14/12/18	Bruna Cardozo - (2ª parcela 13ª)		R\$ 794,26
025.843	14/12/18	Simone Pereira - (2ª parcela 13ª)		R\$ 641,27
026.148	14/12/18	Karoline Pinto - (2ª parcela 13ª)		R\$ 596,62
026.228	14/12/18	Jeniffer Cabral - (2ª parcela 13ª)		R\$ 579,73
026.471	14/12/18	Kelly Siqueira - (2ª parcela 13ª)		R\$ 502,95
008.978	14/12/18	Lidiane Ninow - (2ª parcela 13ª)		R\$ 1.176,44
401	14/12/18	Zenilda Catarina - (2ª parcela 13ª)		R\$ 618,00
055.529	17/12/18	Giselle Bianchi - (2ª parcela 13ª)		R\$ 750,53
010.382	17/12/18	Silas de Souza - (2ª parcela 13ª)		R\$ 1.477,40
019.975	17/12/18	Kalita da Silva - (2ª parcela 13ª)		R\$ 1.433,14
121.701	17/12/18	Encargo de FGTS (rescisão)		R\$ 1.696,61
121.901	19/12/18	Encargo de INSS (parcelamento)		R\$ 3.080,65
121.902	19/12/18	Encargo de INSS (parcelamento)		R\$ 1.403,22
121.903	0018	19/12/18	Josiane Silva Rosa Borges	R\$ 3.620,00
			RECEBIMENTO	PAGAMENTO
TOTAL=			R\$ 54.376,29	R\$ 54.376,29

Camboriú, 20 de dezembro 2018.


TESOUREIRO


VILSON FELICIANO
CONTADOR | CRC/SC 13878
CPF 391.114.829-15
Rua Guarapirã, N.112 - Tabuleiro
Camboriú - SC - CEP 88348-077



Associação Lar Maternal Bom Pastor

Rua Rio Paraíba, nº385 - Bairro Rio Pequeno

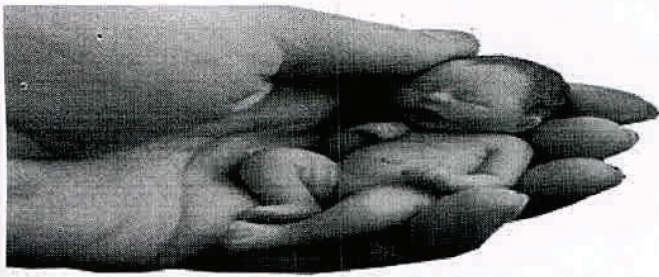
Camboriú/SC - Fone: (47)3365-0582

CNPJ: 10.618.455/0001-29

E-mail: larmaternalbompastor@gmail.com

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES – NOVEMBRO 2018

MÊS	ANO	PARCELA Nº	UNIDADE GESTORA	Nº CONVÊNIO	DATA DEPÓSITO
11	2018	10	FUNDO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	001/18 ADITIVO	03/12/2018
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					
CPF: 573.039.089-00			Fone: (47) 99956-4365		
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

1-Crianças atendidas pela entidade no mês de NOVEMBRO

Abaixo segue a lista:

01 – E.S.L.: 06 anos (01/07/12)

Filiação: Mãe – F.S.

Pai – M.F.L.

Entrada: 13/03/18

02 – L.L.A: 10 meses (26/01/18)

Filiação: Mãe – T.A.R.

Pai – M.F. L

Entrada: 08/04/18

03 – R.A.L.: 02 anos (29/07/16)

Filiação: Mãe – T.A.R.

Pai – M.F.

Entrada: 08/04/18

04 – K.G.C.: 07 anos (16/11/11)

Filiação: Mãe – K.N.G.

Pai – R.C.

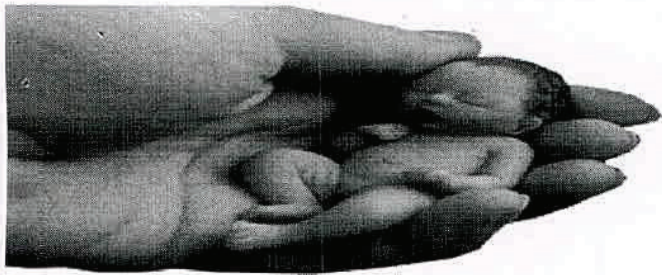
Entrada: 03/08/18

05 – R.G.C.: 03 anos (16/11/11)

Filiação: Mãe – K.N.G.

Pai – R.C.

Entrada: 03/08/18



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 – R.G.C.: 02 anos (25/07/11)

Filiação: Mãe – K.N.G.

Pai – R.C.

Entrada: 03/08/18

07 – V.C.S.: 12 anos (07/01/06)

Filiação: Mãe – G.A.Z.S.

Pai – Não consta.

Entrada: 28/08/18

09 – M.Z.S.: 07 anos (05/03/11)

Filiação: Mãe – G.A.Z.S.

Pai – Não consta.

Entrada: 28/08/18

10 – T.M.C.M.: 07 anos (31/07/11)

Filiação: Mãe – E.C.

Pai – O.M.

Entrada: 17/10/18

11 – J.M.M.L.: 07 anos (30/05/11)

Filiação: Mãe – E.P.

Pai – J.M.M.L.

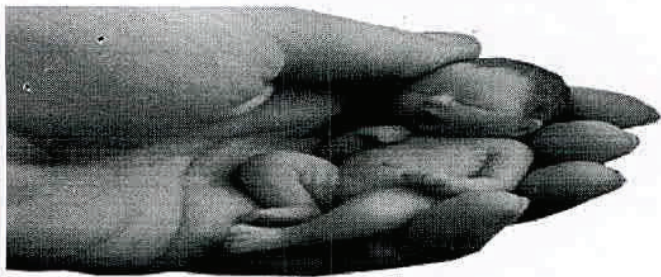
Entrada: 20/10/18

12 – B.F.M.L.: 05 anos (24/06/13)

Filiação: Mãe – E.P.

Pai – J.M.M.L.

Entrada: 20/10/18



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

Saída: 23/11/18

3 - Crianças Acolhidas de Camboriú em NOVEMBRO.

01 – E.O.S.: 09 anos (01/03/09)

Filiação: Mãe – M.O.

Pai – S.P.S.

Entrada: 27/11/18

02 – J.R.O.: 08 anos (24/08/10)

Filiação: Mãe – M.O.

Pai – NÃO INFORMADO

Entrada: 27/11/18

03 – K.M.O.S.: 05 anos (11/04/14)

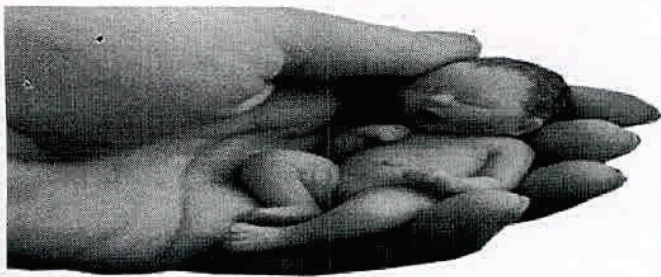
Filiação: Mãe – M.O.

Pai – S.P.S.

Entrada: 27/11/18

4 - Atividades diárias executadas no mês de NOVEMBRO:

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.



Associação Lar Maternal Bom Pastor

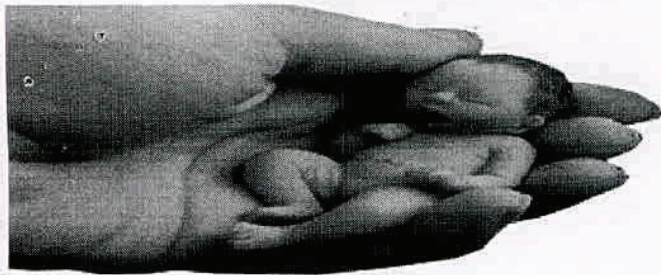
Rua Rio Paraíba, nº385 - Bairro Rio Pequeno

Camboriú/SC - Fone: (47)3365-0582

CNPJ: 10.618.455/0001-29

E-mail: larmaternalbompastor@gmail.com

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 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.



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



Lidiane Ninow

Assistente Social

CRESS Nº 5187-12.ª Região