ENTIDADE: BOM PASTOR

LANGADO

CONTABILIZADO

PARCERIA: FMDCATC N° 013/2017 1° TERMO ADITIVO

6ª PARCELA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DATA: 02/07/2018



PREFEITURA DE SANTA CATARINA BALNEÁRIO CAMBORIÚ ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS TERMO DE PARCERIA FMDCA Nº 013/2017 - 1º TERMO ADITIVO.

Recebemos nesta Secretaria, na data de 02 de Julho de 2018, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a 6ª Parcela, no valor de R\$ 54.310,05 (cinquenta e quatro mil, trezentos e dez reais e cinco centavos), dando origem ao Processo 139/2018, referente ao termo de parceria abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

UNIDADE CONCEDENTE: P	REFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁ	RIO CAMBORIÚ		
COMPLEMENTO: FUNDO M	IUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLE	SCENTE - FMDCA	EMPENHO N	° 001/18
ORDENADOR DA DESPESA	: LUIZ MARASCHIN		VI-	
ENTIDADE BENEFICIADA:	LAR MATERNAL BOM PASTOR			FONE: 3365-0582
ENDEREÇO: RUA RIO PARAÍBA	A, N° 385 – RIO PEQUENO – CAMBORIÚ/SC			CEP: 88.343-838
CNPJ: 10.618.455/0001-29	VIGÊNCIA: 30/06/2018		INÍCIO	01/01/2018
CN13: 10:018:433/0001-29	VIGENCIA: 30/00/2018		TÉRMINO	30/06/2018
E-MAIL: samueloliveiradesou	za@hotmail.com			
RESPONSÁVEL: SAMUEL OLIVEIRA DE SOUZA			CPF:	
GESTORA DA PARCERIA: ELIANE AP. FERRAZ DOS SANTOS DE AQUINO				CPF:

ANÁLISE CONCLUSIVA:

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



PREFEITURA DE SANTA CATARINA BALNEÁRIO CAMBORIÚ ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

CONSIDERAÇÕES FINAIS:

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

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

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

DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO - ANALISE TÉCNICA

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

Em, 25/06/18

Eliane Ap. Ferraz dos Santos de Aquino

Gestora da Parceria Matrícula 12.604/2004

De acordo,

Ao Sr. Secretário, para deliberação.

Luiz Maraschin Secretário/Gestor do Fundo Portaria 23.689/2017

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR	Pag. 1/2
CNPJ: 10.618.455/0001-29	FONE: (47) 3365-0582
ENDEREÇO: R RIO PARAÍBA №385, BAIRRO RIO PEQUENO - CA	AMBORIÚ CEP: 88343-838
E-MAIL: larmaternalbompastor@gmail.com	
RESPONSÁVEL: SAMUEL OLIVEIRA DE SOUZA	CPF: 9-00
TERMO DE COLABORAÇÃO 013/2017 - ADITIVO	PARCELA № 06
SITE DA PUBLICAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: www.larbo	npastor.com.br
DATA DA PUBLICAÇÃO <mark>: 18⁄09/2018</mark>	

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

DOCUMENTO					
NÚMERO	DATA	EXTRATO	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
			<u> </u>	,	
	07/06/18	190.140	Termo de Colaboração 003/2017	R\$ 54.310,05	
	12/06/18	014.665	Recursos Próprios	R\$ 131,79	
	07/06/18	055.529	Giselle Bianchi Gomes		R\$ 1.638,00 ~
	07/06/18	011.395	Cristiane Aparecida Pereira		R\$ 1.580,58 —
	07/06/18	019.975	Kálita Ivanir da Silva		R\$ 3.493,03 —
	07/06/18	019.980	Manoel Amaro Filho		R\$ 2.030,13
	07/06/18	019.981	Ivanir Jacinto da Silva		R\$ 1.417,54 -
	07/06/18	019.992	Afafe dos Santos Sharif		R\$ 3.522,93 -
	07/06/18	020.015	Telma Cristina Mendes		R\$ 1.417,54 -
	07/06/18	023.052	Naiady Mendes Pereira		R\$ 1.242,00~
	07/06/18	023.310	Keniel Jacinto da Silva		R\$ 2.480,39
	07/06/18	024.288	Maria Aparecida Goedert		R\$ 1.764,44 -
	07/06/18	025.338	Bruna Cardozo João		R\$ 1.824,19 -
	07/06/18	025.843	Simone Pereira		R\$ 1.448,84 —
	07/06/18	026.228	Jeniffer Cabral		R\$ 1.201,21 -
	07/06/18	026.471	Kelly Vila Nova		R\$ 1.242,00
	07/06/18	60.701	Encargo de FGTS		R\$ 5.587,04 -
	08/06/18	114.829	Taciana Hass Miron		R\$ 1.730,33 —
	08/06/18	010.382	Silas de Souza		R\$ 3.934,82 -
	08/06/18	019.975	Kálita Ivanir da Silva		R\$ 4.268,90 —
	08/06/18	020.477	Maria Fidelina Cavia		R\$ 1.201,21 -
	08/06/18	020.575	Karla Rodrigues Cardoso		R\$ 2.842,64 —
	08/06/18	020.703	Cristiane dos Santos Pereira		R\$ 1.790,53 ~
	08/06/18	021.662	Mayara Costa Picinini		R\$ 1.242,00 T
	08/06/18	026.148	Karoline de Souza Pinto		R\$ 1.253,67 -

CAMBORIÚ: 28/06/2018

TESOUREIRO

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

CONTADOR

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR	Pag. 2/2
CNPJ: 10.618.455/0001-29	FONE: (47) 3365-0582
ENDEREÇO:R: RIO PARAÍBA №385, BAIRRO RIO PEQUENO - C	AMBORIÚ CEP: 88343-838
E-MAIL: <u>larmaternalbompastor@gmail.com</u>	
RESPONSÁVEL: SAMUEL OLIVEIRA DE SOUZA	CPF: 9-00
TERMO DE COLABORAÇÃO 013/2017 - ADITIVO	PARCELA № 06
SITE DA PUBLICAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: www.larbo	mpastor.com.br
DATA DA PUBLICAÇÃO: 18/09/2018	

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

DOCUMENTO						
NÚMERO	DATA	EXTRATO	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	
0141 11761 12281	08/06/18 08/06/18 08/06/18 08/06/18 12/06/18	026.460 60.801 60.802 60.803 61.201	Maressa Rivera Vilson Feliciano - ME Imbranet Serviços de Internet Imbranet Serviços de Internet Zenilda Catarina de Melo		R\$ 1.790,54	
				5		
			ři.			

TOTAL =

R\$ 54.441,84 R\$ 54.441,84

AMBORIÚ: 28/06/18	
Sm. (TESOUREIRO	VILSON FELICIANO CONTADOR CRC/SC 13878 Rua Guaraparim N.112 - Tabulairo Camboriú - SC - CEP \$8348-077



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência

1707-8

Conta corrente

119359-7 SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC

Período do extrato Mês atual

Lançamentos

balancete Dt. movim	Committee and the second of th		Documento	Valor R\$	11411
1/05/2018	0000	00000 000 Saldo Anterior			0,000
7/06/2018	1489	99015 870 Transferência recebida	551.489.000.190.140	54.310,05 C	
		07/06 1489 190140-0 PMBC FMD	CA MOV		
7/06/2018	1707	99015 470 Transferência enviada	551.489.000.055.529	1.638,00 D	/
		07/06 1489 55529-0 GISELLE BIA	NCH		
7/06/2018	1707	99015 470 Transferência enviada	551.707.000.011.395	1.580,58 D	-
		07/06 1707 11395-6 CRISTIANE A	N PE		
7/06/2018	1707	99015 470 Transferência enviada	551.707.000.019.975	3.493,03 D	/
	V-0.25N	07/06 1707 19975-3 KALITA IVAN	IR .	,	200
7/06/2018	1707	99015 470 Transferência enviada	551,707,000,019,980	2.030,13 D	1
=	1,0,	07/06 1707 19980-X MANOEL AN			
7/06/2019	1707	99015 470 Transferência enviada	551.707.000.019.981	1.417,54 D	_
17/06/2018	1707	07/06 1707 19981-8 IVANIR JACII		1,417,046	
			551,707,000,019,992	3.522,93 D	-
7/06/2018	1707	99015 470 Transferência enviada		3.322,93 U	
		07/06 1707 19992-3 AFAFE DOS	E LI Was the common to the com	4 447 54 5	
7/06/2018	1707	99015 470 Transferência enviada	551.707.000.020.015	1.417,54 D	
	20000000	07/06 1707 20015-8 TELMA C ME			-
7/06/2018	1707	99015 470 Transferência enviada	551.707.000.023.052	1.242,00 D	
		07/06 1707 23052-9 NAIADY MEN	IDES		22
7/06/2018	1707	99015 470 Transferência enviada	551.707.000.023.310	2.480,39 D	
		07/06 1707 23310-2 KENIEL JAC	NTO		
07/06/2018	1707	99015 470 Transferência enviada	551.707.000.024.288	1.764.44 D	
		07/06 1707 24288-8 MARIA A GO	EDER		
07/06/2018	1707	99015 470 Transferência enviada	551.707.000.025.338	1.824,19 D	/
7770072010		07/06 1707 25338-3 BRUNA CAR	DOZO		
7/06/2018	1707	99015 470 Transferência enviada	551.707.000.025.843	1.448.84 D	
7700/2010	17.07	07/06 1707 25843-1 SIMONE PER	The state of the s		
7/00/0048	1707	99015 470 Transferência enviada	551.707.000.026.228	1.201,21 D	/
07/06/2018	1707	07/06 1707 26228-5 JENIFFER C	THE RESERVE AND ADDRESS OF THE PARTY OF THE		
	4707	99015 470 Transferência enviada	551,707,000,026,471	1,242,00 D	/
07/06/2018	1707	07/06 1707 26471-7 KELLY V N S			
m			60.701	5.587,04 D	
7/06/2018	0000	13105 375 Impostos	00.701	5.507,000	70.00
		FGTS ARRECADACAO GRF	054 500 000 005 045	0 20 0	7
7/06/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.580.800.085.245	8,29 D	
		Cobr parc tarf pend ref a 11/05/20		4.05.0	
07/06/2018	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	861.581.200.170.892	1,05 D	-
		Tarifa referente a 07/06/2018		H -45,605	+
07/06/2018	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	861.581.200.170.893	1,05 D	>
		Tarifa referente a 07/06/2018	***************************************		1
07/06/2018	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	861.581.200.170.894	1,05 D	1
31700/2010		Tarifa referente a 07/06/2018			
37/06/2014	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	861.581.200.170.895	1,05 D	
07/06/2018	0000	Tarifa referente a 07/06/2018			1
	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	891.580.800.073.468	43,40 D	
07/06/2018	0000	Tarifa pendente referente a 05/06		i al al alla ancie	
		00000 345 BB RF CP Automatico		22 364,30 D	0.00
07/06/2018	0000		551.489.510.114.829	1.730,33 D	
08/06/2018	1707	99015 120 Transferido para Poupança	A STATE OF THE PARTY OF THE PAR	1.730,33 B	
		08/06 1489 510114829-2 TACIAN		2 024 02 0	100
08/05/2018	1707	99015 470 Transferência enviada	551.707.000.010.382	3.934,82 D	
		08/06 1707 10382-9 SILAS DE S	OUZA 551.707.000.019.975	4.268,90 D	
		99015 470 Transferência enviada			

Data de Debito de IOF		E		02/0	7/2018
uros Data de Debito de Juros OF				29/0	0,00 06/2018 0,00
aldo					3,34 C
29/06/2018	0000	00000 999 S A L D O			3,34 C
13/06/2018	0000	14049 855 BB RF CP Automatico	1.200.005	3,34 C	3.34 C
12/06/2018	0000	Tarifa referente a 12/06/2018 00000 855 BB RF CP Automatico	5	1.217.24 C	
12/06/2018	0000	104 3523 04464727948 ZENILD 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	A CATARINA 871.631.200.036.287	9,70 D	*
12/06/2018	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.201	1.417,54 D	_
12/00/20 10	1101	12/06 1707 14665-X A LAR MAT			
12/06/2018	1707	99015 870 Transferência recebida	551.707.000.014.665	210,00 C	-17-6
08/06/2018	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 08/06/2018 00000 855 BB RF CP Automatico	861.591.200.051.724	1,05 D 21.143.89 C	0.00 C
08/06/2018	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 08/06/2018	861.591.200.051.723	1,05 D	
08/06/2018	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 08/06/2018	861.591.200.051.722	1,05 D	
08/06/2018	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 08/06/2018	861.591,200.051.721	1,05 D	3
08/06/2018	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/l Tarifa referente a 08/06/2018	861.591.200.051.720	1,05 D	
08/06/2018	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 08/06/2018	861.591.200.051.719	1,05 D	
08/06/2018	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 08/06/2018	861.591.200.051.718	1,05 D	\rightarrow
08/06/2018	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 08/06/2018	861.591.200.051.717	1,05 D	
08/06/2018	0000	13113 170 TRANSF.RECURSO E I Tarifa referente a 08/06/2018	851.591.200.084.783	1,05 D	
08/06/2018	0000	13105 109 Pagamento de Título BANCO COOPERATIVO SICRE	60.803 DI S.A.	299,90 D	
		BANCO COOPERATIVO SICRE	DI S.A.		
08/06/2018	0000	BANCO COOPERATIVO SICRE 13105 109 Pagamento de Título	DI S.A. 60.802	159,90 D	_
08/06/2018	0000	08/06 1707 26460-1 MARESSA 13105 109 Pagamento de Título	RIVERA 60.801	620,00 D	
08/06/2018	1707	08/06 1707 26148-3 KAROLINE 99015 470 Transferência enviada	DE SO 551.707.000.026.460	1.790,54 D	
08/06/2018	1707	08/06 1707 21662-3 MAYARA C 99015 470 Transferência enviada	COSTA 551.707.000.026.148	1.253,67 D	_
08/06/2018	1707	08/06 1707 20703-9 CRISTIANE 99015 470 Transferência enviada	DOS 551.707.000.021.662	1.242,00 D	
08/06/2018	1707	08/06 1707 20575-3 KARLA RO 1 99015 470 Transferência enviada		1.790,53 D	
08/06/2018	1707	08/06 1707 20477-3 MARIA FID 99015 470 Transferência enviada	TO A THE STATE OF THE PERSON O	2.842,64 D	_
08/06/2018	1707	08/06 1707 19975-3 KALITA IVA 99015 470 Transferência enviada	551,707,000,020,477	1.201,21 D	

OBSERVAÇÕES:



ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL "BOM PASTOR"

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

Oficio nº 231/2018

Camboriú, 28 de junho de 2018.

Assunto: Encaminhamento de Prestação de Contas

A Associação Lar Maternal Bom Pastor vem através deste, encaminhar a prestação de contas referente a 06ª parcela do termo de colaboração 013/2017, celebrado entre a Prefeitura de Balneário Camboriú e a Associação Lar Maternal Bom Pastor.

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

Atenciosamente,

Samuel Oliveira de Souza

Tesoureiro

RECEBIDO PLOS 18

ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR Folha Mensal CNPJ: 10.618.455/0001-29 CC: GERAL Maio de 2018 Horista Final CBO Nome do Funcionário 223710 1 98 GISELLE BIANCHI GOMES 01/03/2017 Admissão: NUTRICIONISTA Vencimentos Descontos Referência Código Descrição 1.500,00 75,00 Declaro ter recebido a importância liquida discriminada neste recibo HORAS NORMAIS 0,00 300,00 HORAS REPOUSO REMUNERADO 10 162,00 I.N.S.S. Total de Descontos Total de Vencimentos 1.800,00 162,00 ECONÔMICA FEDERAL 104 1.638,00 conta corrente: 092100100021313-1 Agência: 1 - 1

F.G.T.S do Més

144,00

Base Cálc. FGTS

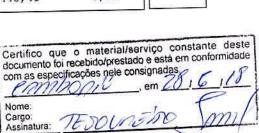
1.800,00

Sal. Contr. INSS

1.800,00

20,00

ASSOC: CNPJ:	IACAO LAR MATERNAL BOM PASTO 10.618.455/0001-29	CC: G	ERAL Horista		Folha Mensal Maio de 2018	
Godgo 98	Name da Furcionario GISELLE BIANCHI GOMES NUTRICIONISTA	ı		223710 Admissão:	1 1 01/03/2017	Ī
Código	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	. E0
1 10 998	HORAS NORMAIS HORAS REPOUSO REMUNERADO I.N.S.S.		75,00 0,00 9,00	1.500,00	162,00	a liquida discriminada neste recibo
						Declaro Ier recebido a importância liquida discriminada neste recibo
		10		Total de Vercimentos 1.800,00	Total de Descontos 162,00	Declare /
CAIXA	ECONÔMICA FEDERAL 104 corrente: 092100100021313-	l Agência:1 - 1		Valor Liquido →	1.638,00	
	Sallario Basin Sall Contr. INSS 20,00 1.800,00	Base Cálc. FGTS 1.800,00	FG.T.S do Mês 144,00	Base Cáto IRRF 1.448,41	Fabra IRRF	



Faixa IRRF

0,00

Base Cálc, IRRF

1.448,41

- BANCO DO BRASIL -SEGUNDA VIA 18:03:58 07/06/2018 170701707 SEGUNDA VIA
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE DI CONTA CORRI 0004

DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA

07/06/2018 551.489.000.055.529 1.638,00 NR. DOCUMENTO VALOR TOTAL

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GISELLE BIANCHI GOMES
AGENCIA: 1489-3 CONTA:

55.529-0 CONTA: NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

NR.AUTENTICACAO 5.40D.9BD.9D3.B1D.D4B ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
CNPJ: 10.618.455/0001-29 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal Maio de 2018

ada neste recibo.

Declaro ler recebido a importância liquida discrimi

Data

72 CRISTIANE APARECIDA PEREIRA CORREIA 516405 1 1 LAVADOR DE ROUPAS Admissão: 11/08/2015

Código		Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORM	AIS		220,00	1.350,00	
218	DESCANSO R	EMUNERADO (feria	do)	0,00	196,10	
219	INSALUBRID	ADE		20,00	190,80	
998	I.N.S.S.			9,00		156,32
					Total de Vencimentos 1.736,90	Total de Descontos 156,32
			₽ 5 62		Valor Liquido 🖒	1.580,58
	Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faxa IRRF
	.350,00	1.736,90	1.736,90	138,95	1.390,99	0,00

ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR CNPJ: 10.618.455/0001-29 Folha Mensal CC: GERAL Maio de 2018 Mensalista Cédige Nome do Funcionario 1 516405 1 CRISTIANE APARECIDA PEREIRA CORREIA 72 11/08/2015 Admissão: LAVADOR DE ROUPAS

Código		escrição		Referência	Vencimentos	Descontos
1 218 219 998	HORAS NORMAIS DESCANSO REMUNERADO INSALUBRIDADE		•	220,00 0,00 20,00 9,00	1.350,00 196,10 190,80	156,32
			,		Total de Vencimentos 1.736,90 Velor Líquido	Total de Descortos. 156,32
1	Satario Base Set Co 350,00 1.73	t. INSS 6,90	Base Calc FGTS 1.736,90	FG.TS do Mès 138,95	Base Calc IRRF 1.390,99	Faba IRRF О , О О

Declaro ter recebido a importância liquida discriminada neste recibo.

/ /

Assinatura do Funcionário

	in the service	constanta deste
Certifico que	o material/serviço ecebido/prestado e es	w em conformidade
anm oc penecili	CHCOG2 HOLD CALLARD	四旬 7 18
William	MIU, em (016110
(1/11/1)	Child Child	
Nome:		1
Notife.	SOMEIN	10 mm
Cargo:	2 110116111	1 -1/1/11
Assinatura: /C	100	

07/06/2018

- BANCO DO BRASIL - 18:04:34 SEGUNDA VIA 0007

170701707

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

119.359-7

DATA DA TRANSFERENCIA
NR. DOCUMENTO
VALOR TOTAL
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CRISTIANE A PEREIRA
AGENCIA: 1707-8 CONT

07/06/2018 551.707.000.011.395 1.580,58

11.395-6 CONTA:

NR. DOCUMENTO

551.707.000.119.359

NR.AUTENTICACAO

1.E2A.C44.1CE.235.032

ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

CNPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal Maio de 2018

1

Nome de Funcionário

KALITA IVANIR DA SILVA DE SOUZA SECRETÁRIA

114305 Admissão:

1 01/08/2009

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Data

Código		Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	Ä.		190,67	2.686,67	
218		NERADO (feriad	do)	0,00	704,55	
250			29-700	0,00		
214				26,00	586,18	
821	INSS DIFERENC			11,00		0,01
998				11,00		456,31
999		NDA	€ 2	15,00		199,01
					Total de Vencimentos 4.148,36	Total de Descontos 655,33
					Valor Liquido 🖒	3.493,03
	Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.	.100,00	4.850,83	4.850,83	388,05	3.692,04	15,00

ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR CC: GERAL Folha Mensal CNPJ: 10.618.455/0001-29 Maio de 2018 Mensalista Nome do Funcionario 114305 1 7 KALITA IVANIR DA SILVA DE SOUZA 1 01/08/2009 Admissão: SECRETÁRIA

Código	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos
1 218 250 214 ?1 .98 999	HORAS NORMAIS DESCANSO REMUNERADO (feriado) REFLEXO EXTRAS DSR	Ē	190,67 0,00 0,00 26,00 11,00 11,00	2.686,67 704,55 170,96 586,18	0,01 456,31 199,01
				Total de Vencimentos 4.148,36	Total de Descontos
	Ü			Valor Liquido 🖒	3.493,03
3	Saldro Base Sal Contr. INSS . 100,00 4.850,83	Base Calc FGTS 4.850,83	FG.T.S do Més 388,05	Base Cálc. IRRF 3 . 692,04	Fatea IRRF 15,00

Declaro ler recebido a importância liquida 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 pele consignadas. , em <u>28</u>1

Nome:

Cargo: ASSINATURA: AESOMENTO

07/06/2018

- BANCO DO BRASIL - 18:03:58 SEGUNDA VIA 0004

170701707 SEGUNDA VIA
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
CONTRONMER P/ CONTA CORRI DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

119.359-7

DATA DA TRANSFERENCIA NR. DOCUMENTO 07/06/2018

551.707.000.019.975 3.493,03 VALOR TOTAL

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

NR. DOCUMENTO

NR.AUTENTICACAO 0.526.DD3.3C6.2F0.36D

8.1	Folha Mensal Maio de 2018		GERAL Mensalista	IACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR 10.618.455/0001-29	ASSOC: CNPJ:
i	Departamento FRA: 1 1 11/03/2017	313115 Admissão:			103
jl .	Descontos	Vencimentos	Referência	Descrição	Código
ada neste rec	200,78	261,82 38,18 130,91	0,00 0,00 10,00 9,00	DESCANSO REMUNERADO (feriado) REFLEXO EXTRAS DSR HORAS EXTRAS 60%	218 250
	Total de Descontos	Total de Vencimentos 2.230, 91		1	

Base Cálc. IRRF

2.030,13

Valor Líquido

F.G.T.S do Més

178,47

Base Cálc. FGTS

2.230,91

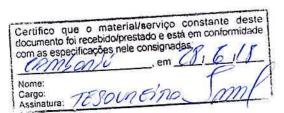
Saláro Base 1.800,00 Sal. Contr. INSS

2.230,91

2.030,13

7,50

	Folha Mensal Maio de 2018		GERAL Mensalista		IACAO LAR MATERNAL BO 10.618.455/0001-29	CNPJ:
ĵ	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1				Nome do Funcionario MANOEL AMARO DA SI AUXILIAR DE MANUTE	103
i i	Descontos	Vencimentos	Referência	crição	Des	Código
ociare ter recebido a importância liquida discriminada neste recibo	200,78	1.800,00 261,82 38,18 130,91	220,00 0,00 0,00 10,00 9,00	(feriado)	HORAS NORMAIS DESCANSO REMUNERADO REFLEXO EXTRAS DSR HORAS EXTRAS 60% I.N.S.S.	218 250 214
	Total de Descoritos 200, 78	Total de Vencimentos 2.230,91	and the second property of the second propert	TO SECURE SECURITY SE		
	2.030,13	Valor Liquido Sase Cálc. IRRF				
	7,50	2.030,13	FG.T.S.do Més 178,47		Salário Base Sal Contr. 8 . 800,00 2.230	



07/06/2018 - BANCO DO BRASIL -18:04:34 170701707 SEGUNDA VIA
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE 0006

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

119.359-7

DATA DA TRANSFERENCIA

07/06/2018 551.707.000.019.980 2.030,13 NR. DOCUMENTO VALOR TOTAL
****** TRANSFERIDO PARA:

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

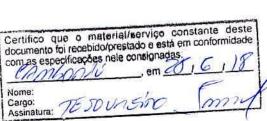
_____ NR.AUTENTICACAO 7.925.070.1D1.F4A.624

THE PROPERTY OF THE PROPERTY O

	Folha Mensal Maio de 2018		GERAL Mensalista	CC:	ACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR 10.618.455/0001-29	CNPJ:
Ĩ	1 1 01/06/2016	513205 Admissão:			Nome do Funcionário IVANIR JACINTO DA SILVA COZINHEIRA	3 6
	Descontos	Vencimentos	Referência		Descrição	Código
Deciaro terrecebido a importância liquida discriminada neste recibo	123,26	1.350,00	220,00 20,00 8,00		HORAS NORMAIS INSALUBRIDADE I.N.S.S.	1 219 998
7 /	123,26	Total de Vercimentos 1.540,80				
	Fabra IRRF 0,00	Base Cáte. IRRF	F.G.T.S do Més 123,26	Base Calc FGTS 1.540,80	Saláno Base Sal. Contr. INSS 350,00 1.540,80	- 1

1.350,00

	Folha Mensal Maio de 2018		GERAL Mensalista	cc:	ACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR 10.618.455/0001-29	ASSOCIA
	1 1 01/06/2016	513205 Admissão:			Nome do Funcionário IVANIR JACINTO DA SILVA COZINHEIRA	Codigo 86
	Descontos	Vencimentos	Referência		Descrição	Código
da discriminada neste recibo	123,26	1.350,00	220,00 20,00 8,00		HORAS NORMAIS INSALUBRIDADE I.N.S.S.	1 H 219 I
Declaro ter recebido a importancia líquida discriminada neste recibo.				ï		
٥	Total de Descortos 123,26	Total de Vencimentos 1.540,80	1			
	1.417,54	Valor Liquido 🖒				
	Fabra IRRF	Base Cálc IRRF 1.417,54	F.G.T.S do Més 123,26	Base Chic FGTS 1.540,80	Salkrio Base Sal. Contr. INSS 350,00 1.540,80	



07/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 18:04:34 170701707 SEGUNDA VIA
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA 0006

DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

119.359-7

DATA DA TRANSFERENCIA 07/06/2018

NR. DOCUMENTO 551.707.000.019.981 1.417,54

VALOR TOTAL
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: IVANIR JACINTO
AGENCIA: 1707-8

CONTA: 19.981-8

551.707.000.119.359 NR. DOCUMENTO

NR.AUTENTICACAO 3.AAF.55C.95A.7F8.25B ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR CNPJ:

10.618.455/0001-29

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal Maio de 2018

1

Código Nome do Funcionario 18 AFAFE DOS SANTOS SHARIF COORDENADOR GERAL

CBO 114305 Admissão:

1 03/10/2011

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

Código		Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMA	AIS		220,00	4.000,00	
250	REFLEXO EXT	RAS DSR		0,00	42,42	
214	HORAS EXTRA	S 60%		5,00	145,45	
998	I.N.S.S.			11,00		460,6
999	IMPOSTO DE	RENDA		15,00		204,2
			50			
			19			
					Total de Vencimentos	Total de Descortos
					4.187,87	664,9
					Valor Liquido 🖒	3.522,9
	Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faxa IRRF
4	000,00	4.187,87	4.187,87	335,02	3.727,21	15,00

ASSOC CNPJ:	IACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR 10.618.455/0001-29	CC: GERAL Mensalista		Folha Maio d	
Código 18	Nome do Fundantio AFAFE DOS SANTOS SHARIF COORDENADOR GERAL		114305 Admissão:	Departamento 1 03/1	Final 1 0/2011
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Desco	ntos
1	HORAS NORMAIS	220,00	4.000,00	(2)	

Código		Descrição		Referencia	vencimentos	Descontos
1 250 214 998 99	HORAS NORM REFLEXO EX HORAS EXTRA I.N.S.S. IMPOSTO DE	TRAS DSR AS 60%	3	220,00 0,00 5,00 11,00 15,00	4.000,00 42,42 145,45	460,66 204,28
	Saláro Base	Sal Contr. INSS 4 . 187,87	Base CMC FGTS 4 . 187,87	FG.TS do Més 335,02	Total de Vencimentos. 4.187,87 Valor Liquido Base Cálc. IRRF 3.727,21	Total de Descontos 664,94 3.522,93 Faixa IRRF 15,00

Declaro ter recebido a importância liquida discriminada neste recibo. Data

Nome: Cargo: TESPUNE'10 07/06/2018 170701707

- BANCO DO BRASIL - 18:03:58 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

07/06/2018

NR. DOCUMENTO

551.707.000.019.992 3.522,93

VALOR TOTAL

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AFAFE DOS SANTOS SHARIF
AGENCIA: 1707-8 CONTA:
NR. DOCUMENTO 551.

19.992-3 551.707.000.119.359

NR.AUTENTICACAO

B.A8A.8DD.854.17C.70E

ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

CNPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL

Mensalista

1

Folha Mensal Maio de 2018

Nome do Funcionario 77 TELMA CRISTINA MENDES PEREIRA

516210 Admissão: 1

CUIDADOR DE CRIANÇAS

CBO

01/12/2015

Declaro ter recebido a importância liquida discriminada neste recibo.

Código		Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos
1 219 998		IS		220,00 20,00 8,00	1.350,00	123,26
					Total de Vercimentos 1.540,80	Total de Descortos 123,26 1.417,54
1	Salário Base	Sal Contr. INSS 1.540,80	Base Cálc. FGTS 1.540,80	F.G.T.S do Mês 123, 26	Base Cátc IRRF 1 . 417,54	Faisa IRRF

^{***} PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 20 DE MAIO ***

CNPJ:	10.618.455/0001-29	cc.	GERAL Mensalista		Folha Mensal Maio de 2018	
Código 77	Norne do Funcionario TELMA CRISTINA MENDES CUIDADOR DE CRIANÇAS	S PEREIRA	-	516210 Admissão:	1 1 01/12/2015	1
Código	Descriçã	0	Referência	Vencimentos	Descontos	294
1 219 998	HORAS NORMAIS INSALUBRIDADE I.N.S.S.		220,00 20,00 8,00	1.350,00	123,26	minada neste recibo
					EJ PIPAROSIO E NASARISIANA	Declaro ter recebido a importância liquida disci minada nest
				Total de Vencimentos	Total de Descontos	Declaro ter recel
				1.540,80	123,26	, ,
				Valor Liquido 🖒	1.417,54	
-	Salário Base Sal. Contr. NSS .350,00 1.540,80	8ase Cálc FGTS 1.540,80	F.G.T.S do Mês 123,26	Base Cálc IRRF 1.417,54	Faixa IRRF	

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 20 DE MAIO ***

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas em CO 16 11 8 Nome: Cargo: TESOUNES 10

07/06/2018 170701707

- BANCO DO BRASIL -

18:04:34

0009

2018 - BANCO DO BRASIL - 18: 707 SEGUNDA VIA COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

119.359-7

DATA DA TRANSFERENCIA

07/06/2018

NR. DOCUMENTO

551.707.000.020.015 1.417,54

VALOR TOTAL

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TELMA C MENDES PEREIRA
AGENCIA: 1707-8 CONTA:

20.015-8

NR. DOCUMENTO

551.707.000.119.359

NR.AUTENTICACAO

6.39E.671.2A2.218.F06

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

CNPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal Maio de 2018

Nome do Funcionano 109

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

	CUIDADOR DE	CRIANÇAS	CA TO	WYS.		Admissão:	11/03/2018
Código		Descrição		Referênci	a	Vencimentos	Descontos
1 998				22	8,00	1.350,00	108,00
	Satério Base . 350, 00	Sal. Centr. NSS 1.350,00	Base Cálc. FGTS 1 . 350 , 00	FG.T.S de 108,	o Més	Total de Vencimentos 1.350,00 Valor Líquido Base Cálc. IRRF 1.052,41	108,0 1.242,0 Falca IRRF 0,00

	Folha Mensal Maio de 2018		GERAL Mensalista	CC:	.618.455/0001-29	NPJ:]
	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	S16210 Admissão:			medo Funcionario AIADY MENDES PEREIRA UIDADOR DE CRIANÇAS	109
	Descontos	Vencimentos	Referência		Descrição	ódigo
quida discriminada neste recibo	108,00	1.350,00	220,00 8,00		S NORMAIS S.S.	L-V2/22 - 1753/57
Declaro ter recebido a importância liquida discriminada neste recibo				1		
	Total de Descontos 108,00	Total de Vencimentos 1.350,00		ì		
,	1.242,00	Valor Líquido 🖒				
	Faka IRRF	Base Cátc IRRF 1.052,41	F.G.T.S do Més 108,00	Base Calc. FGTS 1.350,00		Salário 1.35

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas. Nome: Cargo: Assinatura: TESOUNES NO

ASSOCI CNPJ:	IACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR 10.618.455/0001-29	CC: GERAL Mensalista		Folha Mensal Maio de 2018	
Godige 9.4	Nome do Funcionário KENIEL JACINTO DA SILVA MOTORISTA	.b)	782310 Admissão:	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
218 250 214	HORAS NORMAIS DESCANSO REMUNERADO (feriado) REFLEXO EXTRAS DSR HORAS EXTRAS 60% I.N.S.S. IMPOSTO DE RENDA	220,00 0,00 0,00 22,00 11,00 7,50	2.100,00 305,45 98,00 336,00	312,33 46,73	Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo
			Total de Vencimentos 2.839,45	Total de Descontos 359,06	
			Valor Liquido 🖒	2.480,39	

FG.TS do Mis 227, 15

Base CAIC FGTS 2.839,45

Sal. Contr. INSS

2.839,45

Saláno Base 2.100,00 Base Cálc, IRRF

2.527,12

7,50

Referência 220,00 0,00 0,00 22,00)	Nomedo Funcionario KENIEL JACINTO DA SILVA MOTORISTA Descrição HORAS NORMAIS DESCANSO REMUNERADO (feriado)	94 KENIEL MOTORI 66digo 1 HORAS NO
220,00 0,00 0,00 22,00)	HORAS NORMAIS	1 HORAS NO
0,00 0,00 22,00)		1 HORAS NO
11,00	3	REFLEXO EXTRAS DSR HORAS EXTRAS 60% I.N.S.S. IMPOSTO DE RENDA	250 REFLEXO I HORAS EX
FG TS do Més 227, 15		Base Cálc. FGTS 2 : 839 , 45	Sit. Gall. 1450

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

Nome:
Cargo:
Assinatura: NESOMENDE: MAN

07/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 18:04:34 170701707 SEGUNDA VIA 0011 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 07/06/2018

551.707.000.023.310 NR. DOCUMENTO 2.480,39

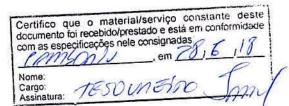
VALOR TOTAL

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

5.691.032.DB9.D94.D2B NR.AUTENTICACAO

ASSOC CNPJ:	IACAO LAR MATERNAI 10.618.455/0001		CC:	GERAL Mensalista		Folha Mensal Maio de 2018	
105	Name do Funcionario MARIA APARECIDA LIMPEZA	A GOEDERT ARAUJO			514320 Admissão:	Departamento Féal 1 1 09/03/2017	1
Código		Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
1 250 214 204 998	HORAS NORMAIS REFLEXO EXTRAS DS HORAS EXTRAS 60% INSALUBRIDADE I.N.S.S.	SR.	1	220,00 0,00 32,00 0,00 9,00	1.300,00 101,19 346,95 190,80	174,50	Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo Assinatura do Funcionário
	<u> </u>		ř		Total de Vencimentos	Total de Descontos)
					Valor Líquido 🖒	1.764,44	
1.			ak FGTS	FG.TS do Mès 155,11	Base Calc IRRF 1.574,85	Fatra IRRF	

	Folha Mensal Maio de 2018		GERAL Mensalista		MATERNAL BOM PASTOR 155/0001-29	
	1 1 09/03/2017	сво в 514320 Admissão:		RAUJO	PARECIDA GOEDERT ARA	Código Nome do Funcionario 105 MARIA AF LIMPEZA
Declaro ter recebido a importância liquida discriminada neste recibo.	Descontos	Vencimentos 1.300,00 101,19 346,95 190,80	Referência 220,00 0,00 32,00 0,00 9,00		ligo Descrição 1 HORAS NORMAIS 250 REFLEXO EXTRAS DSR HORAS EXTRAS 60% INSALUBRIDADE I.N.S.S.	
96G	Total de Descoritos 174,50 1.764,44 Faixa IRRF 0,00	Total de Vencimentos 1.938,94 Valor Liquido Base Calc. IRRF 1.574,85	Fa.T.S. do Més 155, 11	Base Célc: FGTS	Sal. Contr. RISS	Salaro Base



07/06/2018

- BANCO DO BRASIL -SEGUNDA VIA

18:04:34

170701707

0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

119.359-7

DATA DA TRANSFERENCIA

07/06/2018

NR. DOCUMENTO

551.707.000.024.288 1.764,44

VALOR TOTAL

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA A GOEDERT ARAUJO
AGENCIA: 1707-8 CONTA:

24.288-8 551.707.000.119.359

NR. DOCUMENTO

9.9D6.FAB.FAE.2AB.265

NR.AUTENTICACAO

ASSOC CNPJ:	CIACAO LAR MATERNAL BOM PASTO 10.618.455/0001-29	70.0	GERAL Mensalista		Folha Mensal Maio de 2018	
Código I O 7				516210 Admissão:	1 1 08/08/2017	f
Código	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
1 217 220 250 214 216 998	D.S.R S/ HORA NOTURNA REDUÇÃO HORA NOTURNA REFLEXO EXTRAS DSR HORAS EXTRAS 60% ADICIONAL HORA NOTURNA	,	220,00 0,00 19,17 0,00 2,00 135,00 9,00	1.350,00 139,46 188,21 8,37 28,62 289,94	180,41	Declaro ler recebido a importância liquida discriminada neste recibo. Assinatura do Funcionário
			S	Total de Vencimentos 2.004,60	Total de Descontos	/ /
1	Sal Contr. RNSS . 350, 00 2.004, 60	Base Cálc. FGTS 2.004,60	FG.TS do Més 160,36	Valor Liquido Base Cálc, IRRF	1.824,19 Faba IRRF 0,00	

	Folha Mensal Maio de 2018		CC: GERAL Mensalista	OR	R MATERNAL BOM PAST .455/0001-29		ASSOC CNPJ:
1	1 1 08/08/2017	516210 Admissão:			CARDOZO JOÃO DOR DE CRIANÇAS	7 BRUNA	107
d name	Descontos	Vencimentos	Beteráncia	STREET CHICAGO STREET	Descrição	CANADA CHARACA DA	Código
Declaro ter recebido a importância liquida discriminada neste recibo. Assinatura do Funcionário	180,41	1.350,00 139,46 188,21 8,37 28,62 289,94	220,00 0,00 19,17 0,00 2,00 135,00 9,00		HORA NOTURNA HORA NOTURNA EXTRAS DSR TRAS 60% LL HORA NOTURNA	REDUÇÃO REFLEXO E HORAS EXT ADICIONAL	
/ /	Total de Descortos	Total de Vencimentos 2.004,60					
1,	1.824,19 Fabra IRRF 0,00	Valor Liquido Base Cáic, IRRF 1.824, 19		Base Cálc 2.004	Sal. Contr. NISS 2 . 0 0 4 , 6 0	Salário Bese	

Certifico que o mater documento foi recebido/pr com as especificações ne	ial/serviço constante deste estado e está em conformidade le consignadas:
Nome:	, em
Cargo: Assinatura:	

07/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 170701707 SEGUNDA VIA

18:04:34

0003

170701707 SEGUNDA VIA
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC

AGENCIA: 1707-8

CONTA:

119.359-7

DATA DA TRANSFERENCIA

NR. DOCUMENTO

07/06/2018 551.707.000.025.338 1.824,19

VALOR TOTAL

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRUNA CARDOZO JOAO
AGENCIA: 1707-8 CON

NR. DOCUMENTO

25.338-3 CONTA: 551.707.000.119.359

NR.AUTENTICACAO

C.761.7A0.4DB.F2F.F14

ASSOC: CNPJ:	IACAO LAR MATERNA 10.618.455/000			GERAL Mensalista		Folha Mensal Maio de 2018	
108	Nome do Funcionário SIMONE PEREIRA LIMPEZA	1			514320 Admissão:	Departamento Fisal 1 1 01/01/2018	1
Código		Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
250 214 204	HORAS NORMAIS REFLEXO EXTRAS D HORAS EXTRAS 60% INSALUBRIDADE I.N.S.S.		•	220,00 0,00 6,00 20,00 8,00	1.300,00 18,97 65,05 190,80	125,98	Declaro ler recebido a importância líquida discriminada neste recibo. Assinatura do Funcionário
					Total de Vencimentos	Total de Descontos	/ Data
			Ü	3	Valor Liquido 🖒	1.448,84	_
		. 5 74 , 82	Base Cálc. FGTS 1.574,82	FG.T.S do Mês 125,98	Base Cáic. IRRF 1.259,25	Faixa IRRF	

	Folha Mensal Maio de 2018		ERAL Mensalista		455/0001-29	10.010.43	CNPJ:
1	1 1 01/01/2018	514320 Admissão:			PEREIRA		200go 108
	Descontos	Vencimentos	Referência		Descrição		Código
Declaro ler recebido a importância liquida discriminada nesto recibo.	125,98	1.300,00 18,97 65,05 190,80	220,00 0,00 6,00 20,00 8,00	t	XTRAS DSR RAS 60%	REFLEXO EX	1 250 214
,	Total de Descentos	Total de Vencimentos					
	1.448,84	Valor Liquido 🖒	Ţ				
	Fabra IRRF 0,00	Base Cálc IRRF 1.259,25	FG.TS do Més 125, 98	Base Calc. FGTS 1.574,82	sal-contr. NSS 1.574,82	Salário Base .300,00	

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

Nome:
Cargo:
Assinatura: TESOMEINO - MM/

07/06/2018 170701707

- BANCO DO BRASIL -SEGUNDA VIA

18:04:35

0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC

AGENCIA: 1707-8

CONTA:

CONTA:

119.359-7

DATA DA TRANSFERENCIA

07/06/2018

NR. DOCUMENTO

551.707.000.025.843

1.448,84

VALOR TOTAL

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SIMONE PEREIRA
AGENCIA: 1707-8

ORGANISMO

NR. DOCUMENTO

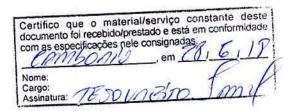
25.843-1 551.707.000.119.359

NR.AUTENTICACAO

A.5D0.C39.74E.BEA.891

ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR Folha Mensal CC: GERAL 10.618.455/0001-29 Maio de 2018 Mensalista C80 Nome do Funcionário 516210 JENIFFER CABRAL 93 01/10/2016 Admissão: CUIDADOR DE CRIANÇAS Vencimentos Descontos Referência Descrição Código 1.305,00 Declaro ter recebido a importância liquida discriminada neste recibo 212,67 HORAS NORMAIS 8,00 0,61 836 INSS DIF FER DESC A MAIOR 104,40 8,00 998 I.N.S.S. Total de Descontos Total de Vencimentos

	Folha Mensal Maio de 2018	2011	ERAL Mensalista	' cc: c	CAO LAR MATERNAL BOM PASTOR 10.618.455/0001-29		NPJ:
Ĭ	1 1 01/10/2016	516210 Admissão:			Nome do furciorário JENIFFER CABRAL CUIDADOR DE CRIANÇAS	3 JENIE	Gódigo 93
	Descontos	Vencimentos	Referência		Descrição	200 HC 100 HC 100 HC	Cádigo
Deciaro Ier recebido a Importância liquida discriminada neste rocibo	104,40	1.305,00	212,67 8,00 8,00	ı	DRAS NORMAIS USS DIF FER DESC A MAIOR	Código Descrição 1 HORAS NORMAIS 836 INSS DIF FER DESC A MAIOR 998 I.N.S.S.	
Doclar	Total de Descoritos 104,40 1.201,21	Total de Voncimentos 1.305,61 Valor Liquido					
	Falva IRRF	Base Cálc. IRRF 822,03	FG.T.S do Més 109,24	Base Cátc. FGTS 1.365,55		Salário Bese 1.350,00	1



Data

104,40

1.201,21

Faixa IRRF

0,00

1.305,61

Base Cálc. IRRF

822,03

Valor Líquido

F.G.T.S do Més

109,24

Base Cálc FGTS

1.365,55

Sal Contr. INSS

1.365,55

Salário Base

1.350,00

07/06/2018 - BANCO DO BRASIL -18:04:34 170701707 SEGUNDA VIA
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

07/06/2018 DATA DA TRANSFERENCIA

NR. DOCUMENTO 551.707.000.026.228

VALOR TOTAL

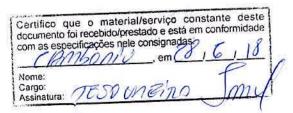
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JENIFFER CABRAL DO CARMO
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 1.201,21

26.228-5 NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

NR.AUTENTICACAO 6.0A5.AB6.FA5.DE6.EB0

CNPJ:	10.618.455	ERNAL BOM PAST /0001-29		GERAL Mensalista		Folha Mensal Maio de 2018	
25digo 112		RAL VILA NOVA DE CRIANÇAS			ceo 516210 Admissão:	Departaments Final 1 1 01/04/2018	1
Código		Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
1998	HORAS NORMAI	S	,	220,00 8,00	1.350,00	108,00	Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. Assinatura do Funcionário
			Dec Obsessor		Total de Vencimentos 1.350,00 Valor Líquido	Total de Descontos 108,00 1.242,00	Declaro ter
	350,00	Sal. Contr. INSS 1.350,00	Base Cálc ₄ FGTS 1.350,00	F.G.T.S.do Més 108,00	Base Cálc. IRRF 1.242,00	0,00	

ASSOCI		RNAL BOM PASTO 0001-29		GERAL Mensalista		Folha Mensal Maio de 2018	
112	Nome do Funcionario KELLY CABRA CUIDADOR DE	L VILA NOVA CRIANÇAS			516210 Admissão:	1 1 01/04/2018	ī
Cédigo		Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS I.N.S.S.		ÿ	220,00 8,00	1.350,00	108,00	da neste recibo.
							Jeciaro ter recebido a importância liquida discriminada neste recibo
			50		Total de Vencimentos 1.350,00	Total de Descontos 108,00	Declaro I
			. 5		Valor Liquido □	1.242,00	
	Salário Base . 350, 00	Sal. Contr. INSS 1.350,00	Base Cálc FGTS 1.350,00	F.G.T.S do Més 108,00	Base Cál: IRRF 1.242,00	6,00	



- BANCO DO BRASIL - SEGUNDA VIA 07/06/2018 170701707

18:04:35 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC

CONTA: AGENCIA: 1707-8

119.359-7

DATA DA TRANSFERENCIA

07/06/2018

NR. DOCUMENTO

551.707.000.026.471

1.242,00

VALOR TOTAL

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: KELLY V N SIQUEIRA SANTOS
AGENCIA: 1707-8 CONTA:

26.471-7 551.707.000.119.359

NR. DOCUMENTO

NR.AUTENTICACAO

7.A66.F49.24B.EE4.9A9



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS GERADA EM 07/06/2018 - 10:10:17

01-RAZÃO SOCIAL/NOME	02-DDD/TELEFONE			
ASSOCIACAO LAR MA	(0047)33650582			
03-FPAS 515	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO 69.838,01	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	10.618.455/0001-29	05/2018	07/06/2018

14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
0,00	5.587,04
	75-75-7a

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2018

858700000553 870401791809 607617050819 061845500017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS ' GERADA EM 07/06/2018 - 10:10:17

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME	02-DDD/TELEFONE			
ASSOCIACAO LAR M.	(0047)33650582			
03-FPAS 515	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO 69.838,01	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	10.618.455/0001-29	05/2018	07/06/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIÁL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
5.587,04	0,00	5.587,04
<u>"</u>		

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2018

858700000553 870401791809 607617050819 061845500017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

			1.11.	den cor	estante	deste
Certifico	que	o mate	erial/ser	1140 00.	- confor	midade
						Indude
com as e	io ioi it	onches t	nele consi	gnadas,	-	18
com as e	Specific	المالية	ICIC CO.I.	70	16	110
Pan	1/20	11:11	- 1	em CO	1_	



Consultas - Emissão de comprovantes

THE PERSON OF TH

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 01/07/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.41 1707801707 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 119.359-7

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85870000055-3 87040179180-9
60761705081-9 06184550001-7

Data do pagamento 07/06/2018
CNPJ/CEI/CPF 10618455/0001-29
COMPETENCIA 05/2018
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/06/2018
VALOR DEPOSITO 5.587,04
Valor Total 5.587,04

DOCUMENTO: 060701

AUTENTICACAO SISBB: 6.A10.A01.41E.897.720

CNPJ:	10.618.455/0001-29	CC:	GERAL Horista		Folha Mensal Maio de 2018	
2 0 6				251530 Admissão:	1 1 27/03/2017	
Código	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
250	HORAS NORMAIS HORAS REPOUSO REMUNERADO REFLEXO EXTRAS DSR HORAS EXTRAS 60% I.N.S.S.		100,00 0,00 0,00 6,00 9,00	1.600,00 200,00 22,91 78,55	171,13	Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo
		9		Total de Vencimentos 1.901, 46	Total de Descontos.	, ,
				Valor Líquido 🖒	1.730,33	1
	Sal Contr. INSS 1.901, 46	Base Cálc FGTS 1.901,46	F.G.T.S do Més 152,11	Base Cálc. IRRF 1.730,33	Fana IRRF 0,00	

	Folha Mensal Maio de 2018		GERAL Horista		ATERNAL BOM PASTOR 55/0001-29	
1	1 1 27/03/2017	251530 Admissão:			HASS MIRON	Nome do Funcionano 106 TACIANA PSICÓLOGO
WINDSHIELD IN	Descontos	Vencimentos	Referencia		Descrição	odigo
Declaro ler recebido a importância liquida discriminada neste recibo.	171,13	1.600,00 200,00 22,91 78,55	100,00 0,00 0,00 6,00 9,00		USO REMUNERADO TRAS DSR	1 HORAS NORMA 10 HORAS REPOU 250 REFLEXO EXT HORAS EXTRA 1 I.N.S.S.
,	Total de Descortos	Total de Vercimentos 1.901,46		î		
-	1.730,33	valor Liquido				
	Falva IRRF	Base Cálc IRRF 1.730,33	F.G.T.S do Mês 152,11	Base Cálc. FGTS 1.901, 46	Sal Centr. INSS 1.901,45	Salário Base 15,00

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

Nome:
Cargo:
Assinatura: TESOUMENO MIL

08/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:30:52 170701707 SEGUNDA VIA 0003 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC

119.359-7 CONTA: AGENCIA: 1707-8

08/06/2018 DATA DA TRANSFERENCIA

171.489.510.114.829 NR. DOCUMENTO 1.730,33

VALOR TOTAL

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TACIANA HASS MIRON
AGENCIA: 1489-3 CON
VARIACAO POUPANCA

510.114.829-2 CONTA:

171.707.000.119.359

NR. DOCUMENTO

AUTENTICACAO 1.358.BC6.89B.AA3.EBD Creditos a partir de 04 05 2012 estao disciplinados pela Lei 12.703. NR.AUTENTICACAO

CNPJ:				C: GERAL Mensalista		Folha Mensal Maio de 2018	
96	SILAS DE SOUZA COORDENADOR AD		AL T		ceo 410105 Admissão:	Departamento Fisal 1 1 01/02/2017	:
Código		Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
250 214 998	HORAS NORMAIS DESCANSO REMUNERA REFLEXO EXTRAS DS HORAS EXTRAS 60% I.N.S.S. IMPOSTO DE RENDA		i.	220,00 0,00 0,00 26,00 11,00 22,50	3.250,00 738,64 179,25 614,55	526,06 321,56	Declaro ler recebido a importância líquida discriminada neste recibo
					Total de Vencimentos 4.782,44	Total de Descortos 847,62	7
				į	Valor Líquido 🖒	3.934,82	
		Contr. NSS 782, 44	Base CAIC FGTS 4.782,44	F.G.T.S do Més 382,59	Base Cálc, IRRF 4.256,38	Faixa IRRF 22,50	

	Folha Mensal Maio de 2018		GERAL Mensalista	CC:	10.618.455/0001-29	CNPJ:
į	1 1 01/02/2017	410105 Admissão:		IVO	Name do Funcionário SILAS DE SOUZA COORDENADOR ADMINISTRATIVO	96
50	Descontos	Vencimentos	Referência		Descrição	Código
Declaro ler recebido a importância liquida discriminada neste recibo	526,06 321,56	3.250,00 738,64 179,25 614,55	220,00 0,00 0,00 26,00 11,00 22,50	ado)		218 250 214
	Total de Descortos 847,62	Total de Vencimentos 4.782,44				
	3.934,82	Valor Liquido				
	Falsa IRRF 22,50	Base Cálc. IRRF 4.256,38	F.G.T.S do Més 382,59	Base Calc. FGTS 4.782,44	Salário Base Sal Corth NSS . 250,00 4.782,44	

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

, em 81618 Nome: Cargo: Assinatura:

10:30:51

0002

08/06/2018 - BANCO DO BRASIL -170701707 SEGUNDA VIA COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

119.359-7

DATA DA TRANSFERENCIA

NR. DOCUMENTO

08/06/2018 551.707.000.010.382

3.934,82

VALOR TOTAL

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SILAS DE SOUZA
AGENCIA: 1707-8

CONTA:

10.382-9

NR. DOCUMENTO

551.707.000.119.359

.

NR.AUTENTICACAO

7.A3A.3C4.06A.C5D.B60

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

	A	VISO PRÉVIO D	E FÉRIAS			
		NOTIFICAÇ	ÃO			
Nome do empregado KALITA IVANIR DA SILVA DE SO	OUZA			Número Cartel 2768928	ra Profissional	Série 003
		PERÍODO	os			
De Aquisição 01/08/2016 A 31/07/2017	De Gozo das Férias 28/05/2018 A 26/06/2	2018 = 30 Dias		De Abono	0	
BASE PARA CÁI	LCULO		PROVENTOS E I	DESCONTOS		
Faltas não justificadas: Salário Base: Média Horas: Média Valores: Outras Vantagens: TOTAL BASE CALCULO:	00 3.100,00 0,00 851,42 0,00 3.951,42	Adicional de 1/3 do Dobr Salário Fam 1ª Parcela Desconto d Desconto d	érias: no de Férias: no Dobro das Férias: no material das previdência: no imposto de Renda: no imposto de Renda: no DESCONTOS:	- No.	3.951,42 P 1.34 ?	8
Pelo presente comunicamos-lhimportància líquida de R\$ 4.268 CIENTE, KALITA IVANIR DA SILVA DE SE	,90 (quatro mil duzentos e s	essenta e oito reais e	das férias relativas ao per noventa centavos) a ser la	paga adiantadam	ente. Da	posição fica a ta: 27/04/2018

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR, estabelecida a Rua PARAIBA, 385 em CAMBORIU a importância de R\$ 4.268,90(quatro mil duzentos e sessenta e oito reais e noventa centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 25/05/2018 CAMBORIU

KALITA IVANIR DA SILVA DE SOUZA

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

08/06/2018

BANCO DO BRASIL -

10:45:36

170701707

SEGUNDA VIA

0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

119.359-7

DATA DA TRANSFERENCIA

08/06/2018

551.707.000.019.975

4.268,90

DATA DA TRANSFERENCIA

NR. DOCUMENTO 551

VALOR TOTAL

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: KALITA IVANIR DA SILVA
AGENCIA: 1707-8 CONTA:

19.975-3

NR. DOCUMENTO

551.707.000.119.359

NR.AUTENTICACAO

7.6B8.F11.9CD.3B7.046

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

CC: GERAL
Mensalista
Mensalista
Maio de 2018

C60
MARIA FIDELINA CAVIA FLORENTIN
CUIDADOR DE CRIANÇAS

CC: GERAL
Mensalista
Mensalista
Maio de 2018

C80
Departamento
Fasil
516210
1
1
Admissão: 17/06/2014

Código		Descrição	JONETH ALLESA TATA	Referência	Vencimentos	Descontos
1 836 998	I.N.S.S.	AIS ER DESC A MAIOR		212,67 8,00 8,00	1.305,00	104,40
	Salário Base . 350,00	Sal. Contr. INSS 1 . 365 , 35	Base Cálc FGTS 1.365,35	F.G.T.S do Mês 109,22	Total de Vencimentos 1.305,61 Valor Líquido Basse Cálc. IRRF 1.011,62	Total de Descortos 104, 40 1.201, 21 Faixa IRRF 0, 00

	Folha Mensal Maio de 2018		GERAL Mensalista	· cc:	618.455/0001-29	r: 10.618.	CNPJ:
	Departmento Fisial 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	516210 Admissão:		RENTIN	do Fundondrio RIA FIDELINA CAVIA FLOF IDADOR DE CRIANÇAS	3 MARIA	63
	Descontos	Vencimentos	Referência		Descrição		Código
Declaro ter recebbo a importância liquida discriminada neste recibo.	104,40	1.305,00	212,67 8,00 8,00	Storage and the state of the st	DIF FER DESC A MAIOR	6 INSS DIF	1 836 998
Declaro ter rece	Total de Descortos 104,40	Total do Vencimentos 1.305,61					
Į,	1.201,21	Valor Liquido 🖒		2007/07/50			
	0,00	1.011,62	FG.T.S do Més 109,22	Base Cák: FGTS 1.365,35	Sal contr. INSS 0 1.365,35	Salário Base 1.350,00	

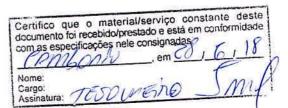
Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas em conformidade com as estados em conformidades em conformidade em conform

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Dala

	Folha Mensal Maio de 2018		CC: GERAL Mensalista	TACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR 10.618.455/0001-29
1	partamento Fital 1 1 01/03/2017	cso Da 251530 Admissão:		Nome do Fundonário KARLA RODRIGUES CARDOSO PSICÓLOGO
	Descontos	Vencimentos	Referência	Descrição
Deciaro ter recebido a importância liquida discriminada neste recibo	355,04 29,99	3.000,00 53,12 174,55	0,00 0,00 8,00 11,00 7,50	HORAS NORMAIS REFLEXO EXTRAS DSR HORAS EXTRAS 60% I.N.S.S. IMPOSTO DE RENDA
	Total de Descontos	Total de Vencimentos 3.227,67		
	2.842,64	Valor Liquido 🖒		
	Faixa IRRF 7 , 50	Base Cáic. IRRF 2.303,86		Saláro Base Sal. Contr. NSS Base C 000,00 3.227,67 3.22

	Folha Mensal Maio de 2018		GERAL Mensalista		IACAO LAR MATERNAL BOM PASTO 10.618.455/0001-29	NPJ:
	1 1 01/03/2017	251530 Admissão:		3	Nome do Funcionario KARLA RODRIGUES CARDOSO PSICÓLOGO	100
	Descontos	Vencimentos	Referência		Descrição	ódigo
Dagaro ter recebido a importância liquida discriminada neste recibo	355,04 29,99	Vencimentos 3.000,00 53,12 174,55	0,00 0,00 8,00 11,00 7,50	and the second s	HORAS NORMAIS REFLEXO EXTRAS DSR HORAS EXTRAS 60% I.N.S.S. IMPOSTO DE RENDA	250 214
	Total de Descontos 385,03	Total de Vencimentos 3.227,67				
	2.842,64	Valor Liquido				
	Falon IRRF	Base Calc. IRRF 2.303,86	F.G.T.S do Mès 258,21	Base Calc. FGTS 3.227,67	Salario Base Sal. Contr. INSS	



- BANCO DO BRASIL -SEGUNDA VIA 08/06/2018 10:45:36 170701707 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 08/06/2018

NR. DOCUMENTO 551.707.000.020.575 VALOR TOTAL
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: KARLA RODRIGUES CARDOSO H
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 2.842,64

20.575-3 551.707.000.119.359 NR. DOCUMENTO

NR.AUTENTICACÃO 4.CFF.2C.65B.CBE.89F

	Folha Mensal Maio de 2018		GERAL Mensalista	CC:	MATERNAL BOM PASTOR 55/0001-29		CNPJ:
Ī	1 1 01/09/2014	516210 Admissão:		RA	NE DOS SANTOS PEREIRA R DE CRIANÇAS	6 CRISTIAN	Codigo 66
CONTRACTOR	Descontos	Vencimentos	Referência	Same Same Barrers	Descrição		Código
Declaro Ier recebido a importância liquida discriminada neste recibo.	177,08	1.350,00 139,46 188,21 289,94	220,00 0,00 19,17 135,00 9,00		AIS ORA NOTURNA ORA NOTURNA HORA NOTURNA	7 D.S.R S/ HO 0 REDUÇÃO HO	1 217 220 216 998
,	Total de Descoritos	Total de Vencimentos		240			
, ,	1.790,53	alor Líquido 🖒	,				
	Fabra IRRF	Base Cálc. IRRF 1.600,94	F.G.T.S do Més 157, 40	Base Cálc FGTS	Sat Contr. INSS 1.967,61	Salário Base 1.350,00	

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas em 6 1 6 1 8

Nome: Cargo: Assinatura: 1ESO UNG NO

08/06/2018 170701707

BANCO DO BRASIL -

10:30:51 0003

SEGUNDA VIA

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

119.359-7

DATA DA TRANSFERENCIA

08/06/2018

NR. DOCUMENTO

551.707.000.020.703

1.790,53

VALOR TOTAL
****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CRISTIANE DOS SANTOS PERE AGENCIA: 1707-8 CONTA:

NR. DOCUMENTO

20.703-9 551.707.000.119.359

NR. AUTENTICACAO

F.9F1.2EC.6C0.864.E67

Código		Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos
1 998	HORAS NORMAI			220,00 8,00	1.350,00	108,00
			·			
					Total de Vercimentos 1.350,00	Total de Descortos
					Valor Liquido 🖒	1.242,00
	Salário Base . 350,00	Sal Contr. INSS 1.350,00	Base Cálc, FGTS 1.350,00	108,00	Base Calc. IRRF 1.242,00	Faixa IRRF

Norme de Funciario Final	CNPJ:	10.618.455/0001-29	CC:	GERAL Mensalista		Folha Mensal Maio de 2018	
1 HORAS NORMAIS 998 I.N.S.S. 220,00 1.350,00 108,00		MAYARA CRISTINA COSTA PICINI	INI		516210	1 1	1
1 HORAS NORMAIS 220,00 1.350,00 998 I.N.S.S. 8,00 108,00	Código	Descrição		Referência		Descontos	-
Declaro for recebidos a importância fiquida discriminado	1	LA PUBLICA PORTUGAL PROGRAMMENTAL PROGRAMMEN	_		1.350,00	108,00	este recibo
							Declaro tor recebido a importância liquida discri
		Salário Base Sal Contr. INSS . 350,000 1.350,000	Base Cálc FGTS 1.350,00	FG.T.S do Més 108,00	Valor Liquido	1.242,00 Falka IRRF 0,00	lan.

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

Nome:
Cargo:
Assinatura: TESOMENO MAL

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

08/06/2018

- BANCO DO BRASIL - 10:30:51 SEGUNDA VIA 0001

170701707 SEGUNDA VIA
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
CONTA CORRI DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

119.359-7

DATA DA TRANSFERENCIA

08/06/2018

NR. DOCUMENTO

551.707.000.021.662

1.242,00

VALOR TOTAL

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAYARA C COSTA PICININI
AGENCIA: 1707-8 CONTA:

21.662-3

NR. DOCUMENTO

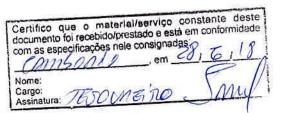
551.707.000.119.359

NR.AUTENTICACAO

3.11B.305.B03.52A.BD9

ASSOC:	IACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR 10.618.455/0001-29	cc: c	GERAL Mensalista		Folha Mensal Maio de 2018	
8 O	Nome do Funcionano KAROLINE DE SOUZA PINTO CUIDADOR DE CRIANÇAS	(8)		516210 Admissão:	Departamento Fital 1 1 02/05/2016	ì
Código	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
1 250 214 998	HORAS NORMAIS REFLEXO EXTRAS DSR HORAS EXTRAS 60% I.N.S.S.	•	220,00 0,00 1,00 8,00	1.350,00 2,86 9,82	109,01	Deciaro ter recebido a importância liquida discriminada neste recibo
				Total de Vencimentos 1.362,68	Total de Descontos	
		1		Valor Liquido 🖒	1.253,67	
1040	Salario Base Sal. Contr. INSS	Base Cálc FGTS 1.362,68	FG.T.S & MAS 109,01	Base Cálc, IRRF 1.253,67	Faixa IRRF	W

ASSOC CNPJ:	IACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR 10.618.455/0001-29	cc: (GERAL Mensalista		Folha Mensal Maio de 2018	
26dge 8 0	Nome do Funcionario KAROLINE DE SOUZA PINTO CUIDADOR DE CRIANÇAS			516210 Admissão:	1 1 02/05/2016	1
Código	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	59
1 250 214	HORAS NORMAIS REFLEXO EXTRAS DSR	C	220,00 0,00 1,00 8,00	1.350,00 2,86 9,82	109,01	Declaro ter recebido a importância liquida discriminada neste recibo. Aseinatura do Funcionário
_				Total de Vencimentos 1.362,68	Total de Descortos	
1	Saltino Base Salt Contr. INSS . 350,00 1.362,68	Base Calc FGTS 1.362,68	FG.TS do Més 109,01	Valor Liquido 🖒 Base Cálc IRRF 1.253,67	1.253,67 Fabra PRRF 0,00	<u>,</u>



08/06/2018

- BANCO DO BRASIL -SEGUNDA VIA

10:30:51

170701707

0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

119.359-7

DATA DA TRANSFERENCIA

08/06/2018

NR. DOCUMENTO

551.707.000.026.148 1.253,67

VALOR TOTAL

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: KAROLINE DE SOUZA PINTO
AGENCIA: 1707-8 CONTA:

26.148-3

NR. DOCUMENTO

551.707.000.119.359

NR.AUTENTICACAO

8.291.52B.922.0CF.678

ASSOC.	IACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR 10.618.455/0001-29	CC: GERAL Mensalista		Folha Mensal Maio de 2018	
Cédigo 113	Nome do Fundonario MARESSA RIVERA DE MORAES CUIDADOR DE CRIANÇAS		516210 Admissão:	1 1 01/04/2018	
ódigo	Descrição HORAS NORMAIS	Referência 220,00	Vencimentos 1.350,00	Descontos	ó
217 220 216	D.S.R S/ HORA NOTURNA REDUÇÃO HORA NOTURNA ADICIONAL HORA NOTURNA I.N.S.S.	0,00 19,17 135,00 9,00	139,46 188,22 289,94	177,08	Declaro ter recebido a importância liquida discriminada neste recibo
*			Total de Vencimentes 1.967,62	Total de Descontos	
			Valor Liquido 🖒	1.790,54	
	Salurio Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FG 350,00 1.967,62 1.967,		Base Cát: IRRF 1.600,95	Fatoa IRRF	

	Folha Mensal Maio de 2018		GERAL Mensalista		LAR MATERNAL BOM PASTOR 618.455/0001-29	
	1 1 01/04/2018	516210 Admissão:			do Fundonámo RESSA RIVERA DE MORAES IDADOR DE CRIANÇAS	13 MARES
]	Descontos	Vencimentos	Referência		Descrição	go
Dociaro Ier recebido a importância liquida discriminada neste recibo	177,08	1.350,00 139,46 188,22 289,94	220,00 0,00 19,17 135,00 9,00	•	NORMAIS S/ HORA NOTURNA ÃO HORA NOTURNA ONAL HORA NOTURNA	1 HORAS NO 17 D.S.R S
4	Total de Descortos 177, 08	Total de Vencimentos 1.967,62		r		
	1.790,54 Falka IRRF 0,00	Valor Líquido Base Célc. IRRF 1.600,95	FG.TS do Més 157,40	Base Cálc FGTS 1.967,62	Sal. Contr. NSS 1.967, 62	Salário Baso 1.350,00

Nome: Cargo: Assinatura: TESOUNEINO <



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

Cliente ASSOCI QUOS LON MARINAL BOM PASTON Endereço Rua Rio Pomaa No 305 Barro Rio Praurmo Cidade Comboni CNPJ LO, 618.45 10001-23 Inscr. Est/RG Cond. de Pagamento Quant. Discriminação do Serviço Preço Unit. Preço Total Mandal Prestavas de Serviços ar Solvasos ar Solvasos ar Solvasos ar Solvasos ar Manos de Serviços ar Manos de Serviços de Qualquer Natureza. Não vale como recibo. Maradecemos a preferência Bandido Fone (87.336.8313, p. 1) N. 1/2010, p. 11.11. Data da Emissão OB AC. Pagarento Cidade Combono Estado SC. Preço Unit. Preço Total Gallos Serviços ar Solvas	<u> </u>	<u>ONTABILIDADE</u>	E-mail: vfcontab@terra. Rua Guaraparim, 112 - Tabuleiro	com.br	CNPJ: 85.372.894/00 Inscr. Munic.: 4173	01-01	V º	0141
Endereço Rua Rio Pamaa No 365 Carro Rio Prausmo Cidade Commbonio Estado E CNPJ 10, 618, 45 10001 - 28 Inscr. Est/RG Cond. de Pagamento Quant. Discriminação do Serviço Preço Unit. Preço Total Mensal Prestaces de Serviços (omfobil 620,000 Folho de Pagamento, recibos de Solonios, tempressos de serviços (omfobil 620,000) Admissos de Novos impregado (omfobil 620,000) Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza. Não vale como recibo.	Cliente A	5500 acos	Lor materi	nal (30m Pa	Lator	• •	
Cidade Cambon Estado SC CNPJ 10, 618, 455 10001 - 28 Inscr. Est./RG Cond. de Pagamento Quant. Discriminação do Serviço Preço Unit. Preço Total Presta Condocido do Serviços Combon Composidos Compo	Endereço	lua Rio	Panda no	365 P	sacro R	NO P	rauc	<u>mo</u>
Inscr. Est./RG Cond. de Pagamento Quant. Discriminação do Serviço Preço Unit. Preço Total Preço Unit. Preço Total Preço Unit. Preço Total Preço Total Preço Unit. Preço Total Preço Total Preço Unit. Preço Total Preço Total Preço Unit. Preço Total Preço Total Preço Total Preço Unit. Preço Total	CidadeCo	amboni						
Quant. Discriminação do Serviço Preço Unit. Preço Total Nema de Prestação de Serviços Comtobil 620,00 Folho de Pagamento, recipos de Serviços de Solonios Impressão de Serviços de Novos Impressão de Serviços de Qualquer Natureza. Não vale como recibo. Total do Serviço	CNPJ LO	1.618.45	10001-29	Inscr. Es	t./RG		* 1	
Mensal Prestaçes au Servicos Comtobol 620,00 Folha au Pagamembo, recipos al Salarios au Pagamembo, recipos au Empresado au Empresado au Escriços de Novos Impresado au Presuístas Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza. Não vale como recibo.	Cond. de Pa	gamento						
Folho de Pagamento, recipos af Salonios, ampresso de ampostos Admisso de Novos impropado recipios de Qualquer Natureza. Não vale como recipo. Total do Serviço	Quant.		Discriminação do Serviço		Preço	Unit.	Pre	ço Total
Folho de Pagamento, recipos de Salonios, Impresso de Qualquer Natureza. Não vale como recipo.	nemad	Prestage	So de Servic	os con	140bil		60	0.00
Salomios, Impresso de Impressos Ad missos de Novos empresado Emposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza. Não vale como recibo. Total do Serviço							\	
Admisso de Novos empregado Mearinas Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza. Não vale como recibo. Total do Serviço							1	***************************************
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza. Não vale como recibo. Total do Serviço	Massagreet III	Admisso	De Mours	Imm	2 OOD			***************************************
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza. Não vale como recibo. Total do Serviço					8			
Total do Serviço								<u> </u>
Total do Serviço		***************************************		······································				
lotal do Serviço	***************************************						·····	
Total do Serviço							,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	
Total do Serviço								
lotal do Serviço	Imposto Sol	ore Serviços de Qualq	uer Natureza. Não vale como	recibo	(= .			
Agradecemos a preferência Jane midade Valor Total de Nata		8 8	,	10				
	Agradec	remos a preferên	cia tante or	hidade A	1000 E 1000 E 10		C 01	2.00
RapiGraf - Fone: (47) 3363-8317 - Aut. Nº. 17/2010 - Pref. Municipal do Careboriú 18/02/10 - 05 plocos 50x3 0.001 à 0.250		25 1860	2010 - Pref. Municipal de Carebriú 180	02/19 - 05 blobes 50	ACCOUNT OF THE PROPERTY OF THE		621	1100

01/07/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:20:42 170701707 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 119.359-7

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891118289174042606813539251044675680000062000

BENEFICIARIO:

VILSON FELICIANO - ME

NOME FANTASIA:

VILSON FELICIANO - ME

CNPJ: 85.372.894/0001-01

PAGADOR:

ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

CNPJ: 10.618.455/0001-29

 NR. DOCUMENTO
 60.801

 DATA DE VENCIMENTO
 27/06/2018

 DATA DO PAGAMENTO
 08/06/2018

 VALOR DO DOCUMENTO
 620,00

 VALOR COBRADO
 620,00

NR.AUTENTICACAO

E.9AD.0E7.7E4.7C0.2C7

CNPJ: 85,372,894/0001-01 Beneficiário VILSON FELICIANO ME ELEKTELL 748-X RUA GUARAPARIM,112 - TABULEIRO, CAMBORIU - SC, 88.348-077 Agência/Código do Beneficiário 2606.13.53925 27/06/2018 Espécie RS Data do Documento 18/291740-4 30/05/2018 Número 18/291740-4 620,00 0,00 0,00 Instruções Honorários (-) IMPOSTOS RETIDOS NA FONTE (+) DESPESAS EXTRAS Após vehoimento cobrar: 2% de Multa + 1% de juros ao más. honorario 05/2018 (=) Valor do Documento 620,00 - 10.618.455/0001-29 (166) Pagador ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

74891.11828 91740.426068 13539.251044 6 75680000062000 Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SICREDI 27/06/2018 Agéncia/Código do Beneficiári 2606.13.53925 Beneficiário VILSON FELICIANO ME RUA GUARAPARIM,112 - TABULEIRO, CAMBORIU - SC, 88.348-077 CNPJ: 85.372.894/0001-01 Data do Processamento Espécie Doc. Aceite Data do Documento 30/05/2018 Número do Documento 18/291740-4 30/05/2018 18/291740-4 (=) Valor do Documento Quantidade Espécie Carteira Uso do Banco 620,00 RS (-) Descontos/Abatimento Instruções 620,00 Honorários (-) Outras Deduções 0,00 (-) IMPOSTOS RETIDOS NA FONTE 0,00 (+) DESPESAS EXTRAS (+) Mora/Multa Após vencimento cobrar: 2% de Multa + 1% de juros ao mês. (+) Outros Acréscimos honorario 05/2018 (=) Valor Cobrado Unidade do Beneficiário Balneário Camboriú - SC

Pagador/Avalista

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



PROVEDOR DE INTERNET É INFORMÁTICA

IMBRANET TELECOM LTDA Rua: Siqueira Campos 502 SL 1

Camboriú - SC CEP: 88340-000 Insc. no CNPJ: 13.144.391/0001-60

Insc.Estadual: 256.306.575 Insc.Municipal: Indefinido

NOTA FISCAL de Serviços de Comunicação

000011761 - Mês/Ano: 0618

Série 001

Via ÚNICA

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

Natureza da Operação: COMUNICAÇÃO Prestação de Serviços de COMUNICAÇÕES

MODELO 21

Dados do Cliente:

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

Camboriú

SC

10.618.455/0001-29 **ISENTO**

CFOP: 5307

DATA DE EMISSÃO:

04/06/2018

REFERÊNCIA:

Cargo: Assinatura 06/2018

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

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

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

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

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

RESERVADO AO FISCO

0e22.2e19.5541.6d19.7ae9.8626.1938.7483

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

15:20:42 01/07/2018 - BANCO DO BRASIL -170701707 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC

CONTA: 119.359-7 AGENCIA: 1707-8

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891117295893312606013185751032675510000029990

NR. DOCUMENTO 60.803

08/06/2018 DATA DO PAGAMENTO 299,90

VALOR DO DOCUMENTO VALOR COBRADO 299,90

4.B8F.22C.603.E87.E43 NR.AUTENTICACAO

d	1 748-X I	74891.11729	58933.126060	13185.751032	6	75510000029990
A SEA TOTAL	,	WHO TO THE CONTRACT OF THE PROPERTY			_	

Local de Pagamento	CIALMENTE NAS COOPE	DATIVASI	of CRÉD	топ	O SICREDI	Vencimento 10/06/2018
						Agência / Código do Beneficiário 2606.13.18575
IMBRANET Internet e I	nf. Ltda. ME CNPJ: 13.14	4.391/0001 Espécie	Aceite	Data	do Processamento	Nosso Número
Data do Documento	No. do Documento 0600000080418	13/11/2017	17/258933-1			
08/11/2017 Uso do Banco	Carteira Moeda Quantidade Valor		Valor	(=) Valor do Documento 299,90		
	bilidade do BENEFICIÁRIO		dúvida, co	ntate	o BENEFICIÁRIO.	(-) Desconto / Abatimento
Instruções de responsa Multa de 2% por atras Juros de 0,03% de mo	0.	. Quarter				(-) Outras Deduções
	oleto não quita débitos ante	eriores				(+) Mora / Multa / Juros
, -						(=) Valor Cobrado

Pagador: Associacao Lar Maternal Bom Pastor

Rua Rio Paraiba 385

Camboriú

Rio Pequeno SC

现象的**是一个人,我们就是一个人的人的人,我们就是一个人的人的人的人的人的人的人的人的人的人的人的人的人,他们也不是一个人的人的人的人,他们也不是一个人的人的人的人的人的人的人,也不是一个人的人们也是一个人的人们的人们也是一个人的人们**

CPF/CNPJ: 10.618.455/0001-29

06000000080418 Login/Central: associacao_pastor

88343-838

CPF/CNPJ:

Ficha de Compensação Autenticação Mecânica



	Folha Mensal Maio de 2018		GERAL Mensalista		ATERNAL BOM PASTO		ASSOC.
	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	CBO DA 513205 Admissão:			CATARINA DE MELO		Codigo 110
===	Descontos	Vencimentos	Referência		Descrição		Código
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo	123,26	1.350,00	220,00 20,00 8,00	ı		HORAS NORMA INSALUBRIDA I.N.S.S.	1 219 998
Declar	Total de Descortos 123,26 1.417,54	Total de Vencimentos 1.540,80 Valor Liquido					
	Faka IRRF	Base Cálc IRRF 1.417,54	FG.T.S do Mês 123,26	Base CAIC FGTS 1.540,80	Sal Centr. INSS 1.540,80	Salario Base	

	Folha Mensal Maio de 2018		GERAL Mensalista	cc:	0.618.455/0001-29	J: 10.6
	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	S13205 Admissão:			tome do Fundaniario ZENILDA CATARINA DE MELO COZINHEIRA	.10 ZEN
]	Descontos	Vencimentos	Referência		Descrição	go
Deciaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.	123,26	1.350,00	220,00 20,00 8,00	т.	AAS NORMAIS ALUBRIDADE I.S.S.	1 HORAS
	Total de Descoritos 123,26	Total de Venckmentes 1.540,80		ı		
	1.417,54	Valor Liquido 🖒				
	Fatta IRRF 0,00	Base Cálc. IRRF 1.417,54	F.G.T.S do Més 123, 26	Base Cálc FGTS 1.540,80		Salário Base 1.350,0



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

Nome: Cargo: Assinatura: TESO UNGINO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 01/07/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.42 SEGUNDA VIA COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA 1707801707 0001

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC

119.359-7 AGENCIA: 1707-8 CONTA:

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3523-8 - CAMBORIU

18.239-0 CONTA:

FAVORECIDO: ZENILDA CATARINA DE MELO

CPF/CNPJ:

-48

VALOR: RS - CONTROL OF THE CONTROL O

DEBITO EM: 12/06/2018

DOCUMENTO: 061201 AUTENTICACAO SISBB:

5.E17.B41.79A.C34.8A1

Transação efetuada com sucesso por: J5085065 SAMUEL OLIVEIRA DE SOUZA.

Protocolo de Envio de Arquivos Conectividade Social

Prezado Cliente VILSON FELICIANO - 018537289400010100,

Seu arquivo osxbqfdoja700000.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 07/06/2018 às 10:11.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é CF5731CC.45BA4F91.85646CDB.9A188101. 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:OSXBqfdoja700000 Base de Processamento: SC

Município de apresentação da RE: Camboriu/SC

Competência: 05/2018

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: 07/06/2018

HORA: 10:10:17

PÁG : 0001

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

Nº ARQUIVO: OSXBqfdoja70000-6 INSCRIÇÃO: 10.618.455/0001-29 N* CONTROLE: LaCEOG30h1A0000-2 EMPRESA: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 OUTRAS ENT: 0115 ALIO RAT: 2,0 FPAS: 515 SIMPLES: 1 COD REC: 115 COD GPS: 2100 COMP: 05/2018 INSCRIÇÃO: TOMADOR/OBRA: 8730102 CNAE PREPONDERANTE: BAIRRO: RIO PEQUENO LOGRADOURO: Rua PARAIBA 385 TELEFONE: 0047-33650582 CNAE: 8730102 CIDADE: CAMBORIU 620 744 TOTAL APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 515 SEGURADO 0,00 0,00 0,00 6.736,87 6.736,87 Empregados/Avulsos 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 Contribuintes Individuais 0,00 13.967,60 0,00 13.967,60 0,00 Empregados/Avulsos 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 Contribuintes Individuais 0,00 0,00 1.396,76 1.396,76 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 RAT - Agentes Nocivos 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 Valores Pagos a Cooperativas 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 Adicional Cooperativas 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 Comercialização Produção 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 Evento Desportivo/Patrocínio 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 (-) Retenção Lei 9.711/98 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 (-) Sal. Familia/Sal. Maternidad 0.00 0,00 0,00 0,00 0,00 (-) Compensação 0,00 0,00 22.101,23 VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SECIAL 22.101,23 0,00 0,00 0,00 4.050,60 4.050,60 0,00 OUTRAS ENTIDADES 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTI 0,00 0.00 4.050,60 4.050,60 0,00 VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES 26.151,83 0,00 0,00 0,00 26.151,83 TOTAL A RECOLHER

^(*) 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 INCLUÍDAS NESTE INSTRUMENTO,
AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PELÍODO.

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 PETO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 07/06/2018 HORA: 10:10:17

PÁG: 0001/0005

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

858700000553 870401791809 607617050819 061845500017

EMPRESA: ASSOCIACAO LAR MAT COMP: 05/2018 COD REC:115 TOMADOR/OBRA:			ENT: 0115 SIMPLES: 1	RAT:	INSCRIÇÃO: 10.618.455, 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTA INSCRIÇÃO:	
NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO (CONTRIB SEG DEVIDA	CAT OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
AFAFE DOS SANTOS SHARIF 4.187,87	0,00	170.49527.87-2 0,00 203.56685.71-8	03/10/2011 460,66 - 08/08/2017	<u>01</u> 01	335,02	01143 0,00 05162
BRUNA CARDOZO JOAO 2.004,60	0,00	0,00 190.15315.63-1	180,41 — 11/08/2015	-	160,36	0,00
CRISTIANE APARECIDA PERETE 1.736,90	0,00	0,00 125.03771.04-3	156,32		138,95	0,00
CRISTIANE DOS SANTOS PEREI 1.967,61 ELIANE RIBEIRO INACIO ROCI	0,00	0,00 124.83616.01-3	177,08 — 01/03/2017	ىر 01	157,41	0,00
2.889,33 FATIMA DE NAZARE DA COSTA	0,00	0,00 139.99508.72-7	317,82 13/03/2017	01	231,15	0,00
2.647,35 GISELLE BIANCHI GOMES	0,00	0,00 209.43684.67-0	238,26 01/03/2017	01_	211,78	0,00
1.800,00 IVANIR JACINTO DA SILVA	0,00	0,00 124.18068.01-5	162,00 - 01/06/2016	01	144,00	0,00
1.540,80 JENIFFER CABRAL	0,00	0,00 206.87515.80-1	123,26 - 01/10/2016	Piha d	4,84	0,00
1.365,55 KALITA IVANIR DA SILVA DE	0,00 OUZA	0,00 141.90105.27-5	01/9872009	09, 90 7	109,24	0,00
4.850,83 — KARLA RODRIGUES CARDOSO	0,00	0,00 135.32627.72-7	(533,59). 01/0 3/2 017	01	388,06	0,00
3.227,67 KAROLINE DE SOUZA PINTO	0,00	0,00 155.29252.27-7	355,04 - 02/05/2016	01	258,22	0,00 05162
1.362,68 KELLY CABRAL VILA NOVA	0,00	0,00 125.05798.57-7	01/04/2018	01	109,01	0,00
1.350,00 KENIEL JACINTO DA SILVA	0,00	0,00 207.64238.76-5	16/01/2017	01	108,01	0,00
2.839,45 LIDIANE NINOW	0,00	0,00 130.48892.49-3	11/07/2013	01	227,15	0,00 02516
3.185,00	0,00	0,00	350,35		254,81	å 0,00

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 37.0 (22/01/2018) DATA: 07/06/2018 HORA: 10:10:17 PÁG: 0002/0005

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

858700000553 870401791809 607617050819 0 1845500017

COMADOR/OBRA:				INSCRIÇÃO:
NOME TRABALHADOR	The same and the s	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO CAT OCO	
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	DEPÓSITO JAM
MANOEL AMARO DA SILVA FILI	НО	124.36466.34-5	11/03/2017 🔎 1	03131
2.230,91	0,00	0,00	200,78	178,48 0,00
MARESSA RIVERA DE MORAES		135.12814.34-3	01/04/2018 01	05162
1.967,62	0,00	0,00	177,08	157,41 0,00
MARIA APARECIDA GOEDERT AF	RAUJO	124.84091.69-0	09/03/2017 01	05143
1.938,94	0,00	0,00	174,50	155,12 0,00
MARIA FIDELINA CAVIA FLORE	ENTIN	142.86308.27-4	17/96/2014 01 104	05162
1.365,35	0,00	0,00	(109,22) - 710	109,22 0,00
MAYARA CRISTINA COSTA PIC	ININI	164.15825.20-9	24/08/2015 01	05162
1.350,00	0,00	0,00	108,00	108,00
MIRALVA DE OLIVEIRA DE SO	UZA	108.56042.35-5	01/09/2009 01	07823
4.473,64	0,00	0,00	492,10	357,90 0,00
NAIADY MENDES PEREIRA		206.99782.81-8	11/03/2018 01	05162
1.350,00	0,00	0,00	108,00	108,00
NICOLLE TILIANARA MACHADO		138.90433.72-2	09/07/2012 01	05162
2.704,16	0,00	0,00	243,37	216,33 0,00
RAQUEL OLIVEIRA DE SOUZA		139.84601.72-6	02/05/2016 01	05162
1.375,36	0,00	0,00	110,02	110,02
SILAS DE SOUZA		122.98202.21-6	01/02/2017 01	04101
4.782,44 _	0,00	0,00	526,06 —	382,60 0,00
SIMONE PEREIRA		203.33912.45-9	01/01/2018 01	05143
1.574,82	0,00	0,00	125,98	125,98
SONIA APARECIDA FRANCO RO	DRIGUES	206.68481.35-2	05/10/2012 01	05162
2.786,07	0,00	0,00	250,74	222,88 0,00
TACIANA HASS MIRON		125.12467.54-8	27/03/2017 01	02515
1.901,46	0,00	0,00	171,13 —	152,12
TELMA CRISTINA MENDES PER	REIRA	126.23552.53-5	01/12/2015 01	05162
1.540,80 -	0,00	0,00	123,26	123,27 0,00
ZENILDA CATARINA DE MELO		124.78121.22-2	13/03/2018 01	05132
1.540,80	0,00	0,00	123,26	123,27 0,00
TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR 69.838,01	0,00	0,00	6.736,87	5.587,04 0,00

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 07/06/2018 HORA: 10:10:17 PÁG: 0003/0005

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

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

858700000553 870401791809 607617050819 061845500017

EMPRESA: ASSC COMP: 05/201 TOMADOR/OBRA	ACT TO SERVICE AND ADDRESS OF THE PARTY OF	RNAL BOM PASTOR COD GPS: 2100 FPA	S: 515	N° DE CONTROLE: OUTRAS ENT:	The war on the	OG30h1A0000-2 SIMPLES: 1 RAT: 2.0	N° ARQUIVO: OSXBqfdoj INSCRIÇÃO: 10.618.45 FAP: 1.00 RAT AJUST INSCRIÇÃO:	5/0001-29
LOGRADOURO: CIDADE: CAMB	RUA PARAIBA 38 ORIU	UF: SC	(CEP: 88343-838	BA	IRRO: RIO PEQUENO	CNAE PREPONDERANTE: CNAE:	8730102 8730102
CAT	QUANT*	REMUNERAÇÃO SEM 13°	*	REMUNERAÇÃO	13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL-13°	PREV SOC
01	30	69.838,01		0,	,00	69.838,01		0,00
TOTALS:	30	69.838,01		0,	00	69.838,01		0,00

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 07/06/2018 HORA: 10:10:17 PÁG: 0004/0005

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

FGTS

858700000553 870401791809 607617050819 061845500017

EMPRESA: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PAST COMP: 05/2018 COD REC:115 COD GPS: 21 TOMADOR/OBRA:	OR 00	FPAS: 51		LaCEOG30h1A0000-2 0115 SIMPLES:1 RAT: 2	2.0	N° ARQUIVO: OSXBqfd INSCRIÇÃO: 10.618.4 FAP: 1.00 RAT AJU: INSCRIÇÃO:	
LOGRADOURO: RUA PARAIBA 385 CIDADE: CAMBORIU	UF:	sc	CEP: 88343-838	BAIRRO: RIO PEQUENO		CNAE PREPONDERANTE: CNAE:	8730102 8730102
MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FG	TS E DEC	- CLARAÇÃO	À PREVIDÊNCIA	-		(g)	
			FGTS - 8%				
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO			69.838,01				
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO			0,00				
QUANTIDADE TRABALHADORES			30	Market Walk	300		T
VALORES DO FGTS							
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/06/2018							
DEPÓSITO FGTS ENCARGOS FG	TS		CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB	SOCIAL	TOTA	L RECOLHER
5.587,04 0,	00		0,00		0,00		5.587,04

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 07/06/2018 HORA: 10:10:17 PÁG: 0005/0005

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR COMP: 05/2018 COD REC:115 COD GPS: 2100 TOMADOR/OBRA:		OLE: LaCEOG30h1A0000-2 CNT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0	N° ARQUIVO: OSXBqfdoja70000-0 INSCRIÇÃO: 10.618.455/0001-29 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00 INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA PARAIBA 385		BAIRRO: RIO PEQUENO	CNAE PREPONDERANTE: 8730102
CIDADE: CAMBORIU U	F: SC CEP: 88343-8	38 TELEFONE: 0047 3365 0582	CNAE: 8730102
VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:		CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	- 6.736.87
SALÁRIO FAMÍLIA:	70.0 (3.47)	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:		PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	13° SALÁRIO MATERNIDADE: COM PRODUÇÃO PJ:	0.00 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
	ODO FINAL: R A COMPENSAR:	VALOR SOLICITADO: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO L	0.00 imite dos 30%: 0.00
RETENÇÃO (LEI 9.711/98) VALOR INFORMADO: 0.00 VAI	OR ABATIDO PELO SEFIP:	0.00 VALOR A COMPEN	NSAR/RESTITUIR: 0.00
BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRI 15 ANOS: 0.00 QUANTIDADE: 0	ÈNCIA 20 ANOS: QUANTIDADE:	0.00 25 ANOS: 0 QUANTIDADE	0.00
QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS			
H: 0 I1: 0 I2: 0 I3:	0 14: 0	J: 0 K: 0 L:	0 M: 0 N1: 0
N2: 0 N3: 0 O1: 0 O2:	0 03: 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



Associação Lar Maternal Bom Pastor

Rua Rio Paraíba, nº385 - Bairro Rio Pequeno Cambonú/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: 01/05/2018 a 31/05/2018.

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

No mês de abril teve03acolhimentos institucionais,02desacolhimentos, permanecendo no momento 10 crianças.

Foram realizados 167 atendimentos em Psicologia,151 atendimentos de Serviço Social e 86 atendimentos em Pedagogia.

Teve 08 atendimentos médicos/Pediátricos/Odontológicos.

Foi enviado ao Fórum 04PIAs (Plano de Atendimento Individual).

2. OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO:

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 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. Promover a proteção integral das crianças,

OBJETIVO GERAL DO PROJETO

OBJETO DO CONVÊNIO

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

trabalhando com absoluta prioridade no que tange sua	e da Juventude desta Comarca de Balneário Camboriú.
integridade física, psíquica e moral, propiciando uma	Com absoluta prioridade a proteção integral das
melhor qualidade de vida e resgatando sua auto-	crianças, no que tange sua integridade física, psíquica e
estima, dignidade e cidadania.	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 atendimento s 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.		10	-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 atendimento s previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Contribuir para a	15	10	-Acompanhamento da	Tudo a contento.

prevenção do agravamento de	criança em atendimento especializado;	
situações de negligência, violência e	-Grupos de irmão unidos;	
ruptura de vínculos.	-Atendimento psicossocial com pais e familiares.	

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

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimento s previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Restabelecer vínculos familiares e/ou sociais.		10	-Visitas dos pais; -Grupos de irmãos unidos; -Atendimento psicossocial com pais e familiares;	

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

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimento s previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Possibilitar a convivência comunitária.	15	10	-Visita e recreações infantis dos visitantes no Lar; -Passeio externo com as crianças; -Passeio e atividades diversas extracurriculares;	

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

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimento s previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Promover acesso à rede sócio assistencial, aos demais órgãos do Sistema de Garantia		10	-Encaminhamento de relatórios para o Poder Judiciário;	Tudo a contento.

de Direitos e às demais	-Encaminhamentos das	
políticas públicas		
	famílias para outros	
setoriais	serviços assistenciais e de	
	saúde;	
	-Acompanhamento no	
	Posto de saúde (vacinas);	
	The constitution of the state o	
	-Encaminhamento dos	
	bebês ao Pediatra;	
	-Acompanhamento das	
	crianças após avaliação	
	Pediátrica;	
	-Trabalho em rede com	
	Will A SEAN	
	vários órgão afins;	

Obs.: Se no Plano de Trabalho contar mais objetivos específicos/meta, deverá copiar tantas tabelas quanto forem necessárias.

4. PÚBLICO ATENDIDO:

		Crianças	Adolescente s	Jovens	Familiares	Educadores	Outros: (coordenadores educ. especial ou mercado de trabalho)	TOTAL
'úmero de atendidos diretos	Previsto	3.	1,70	5,70		: P#3	-	-
(Atendimento continuado: nº de matriculados em cursos, oficinas e outras atividades regulares/fixas desenvolvidas pelo projeto)	Realizado	-	152	577	=		→ 30	
Número de atendidos indiretos	Previsto	-	1 20				3	-
(Atendimento a famílias, professores, pessoas da comunidade ou outros beneficiados indiretamente pelas atividades permanentes/fixas desenvolvidas pelo projeto)	Realizado	-	(a)	2 <u>2</u> 3	=	92	Se s	-
Número de atendidos eventuais	Previsto	-	a c	(2)	*	190	2	
(Atendimento eventual: nº de participantes em eventos, encontros e	Realizado	-	2			120	š	-

outras atividades realizadas sem regularidade fixa no âmbito do projeto)								
Número total de atendidos pelo projeto	Previsto	15		#	1	*	ě	15
(Total de atendimentos realizados pelo projeto apoiado com recursos do CMDCA)	Realizado	10		-	-		•	10
Número total de atendidos pela instituição	Previsto	*	181	-	. ₩		3 4 6	188
(Atendimento total: número de pessoas atendidas pela instituição em outras atividades, além do projeto apoiado com recursos do CMDCA)	Realizado	×	N a S		180 180		œ	-1

5. ALTERAÇÕES INSTITUCIONAIS:

Não houve.

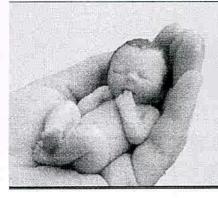
6. OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:

Nome da Atividade	Descrição da Atividade				
Acompanhamento sistemático através de um plano de ação para cada situação	Contato com a criança e a família; Entrevistasdomiciliares; 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.
A npanhamento escolar	Providência de vaga da criança na rede pública de ensino e participação nas reuniões para fins de conhecimento do rendimento escolar.

Camboriú, 31 de maio de 2018.





ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL "BOM PASTOR"

Rua Rio Paraíba n° 385 - Bairro Rio Pequeno Camboriú, SC - Fone: 47 3365-0582 CNPJ: 10.618.455/0001-29 E-mail: prsilas@terra.com.br

Camboriú, 28 de junho de 2018.

Assunto: Justificativa de recursos.

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

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

Atenciosamente,

Samuel Oliveira de Souza

Tesoureiro



ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL "BOM PASTOR"

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

Camboriú, 28 de junho de 2018.

Assunto: Declaração de Conformidade Legal.

Declaramos para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 54.310,05 (Cinquenta e quatro mil trezentos e dez reais e cinco centavos), relativo à 06ª parcela do termo de colaboração, aditivo 013/2017 firmado com o Município de Balneário Camboriú, foi realmente aplicado e obedecido os devidos fins a que se destinava, tendo sido escriturado nos registros contábeis da Associação Lar Maternal Bom Pastor, permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para exames que se fizerem necessários.

A presente prestação de contas será publicada no site da entidade www.larbompastor.com.br conforme termo estabelecido na Lei.

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

Samuel Oliveira de Souza

Tesoureiro



ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL "BOM PASTOR"

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

Oficio 233/2018

Camboriú, 28 de junho de 2018.

Assunto: Parecer do conselho fiscal.

O Conselho Fiscal da Associação Lar Maternal Bom Pastor, CNPJ: 10.618.455/0001-29, no uso de suas atribuições legais e estatutárias, após haver procedido ao exame dos documentos que compõem as Prestações de Contas, relativo a parcela Nº 06 do termo de colaboração 003/2017 – aditivo 013/2017, manifestam-se favoravelmente, em razão da regularidade das contas se dos documentos comprobatórios apresentados, solicitando assim, sua aprovação.

felile D. de monges

Felipe Domingos de Moraes

Conselheiro Fiscal

CPF: 9-08

Mangel da Guia da Silva Santos

Conselheiro Fiscal

CPF:

8-68

Josiane Leni Martins Bahia

Conselheiro Fiscal

CPF:



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência

1707-8

Conta

119359-7 SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC

Mês/ano referência

JUNHO/2018

BB RF CP	Automatico - CNPJE	B RF CP AUT	OMATICO				
Data	Histórico	Valor Va	alor IR Prej, Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/05/2018	SALDO ANTERIOR	0,00					
07/06/2018	APLICAÇÃO	22.364,30		100 000 10	2.324,249116	9,622161342	2.324,249116
08/06/2018	RESGATE	21.143,89	0,01	1,94	2.197,406596	9,623089345	126,842520
	Aplicação 07/06/2018	21.143,89	0,01	1,94	2.197,406596		
The second secon	RESGATE	1.217,24	ALCOHOLIS	0,28	126,495526	9,625004411	0,346994
The section of the control of the co	Aplicação 07/06/2018	1.217,24		0,28	126,495526		
	RESGATE	3,34			0,346994	9,625972686	
A10201000000000000000000000000000000000	Aplicação 07/06/2018	3,34			0,346994		
THE PERSON NAMED IN POST OF PERSONS ASSESSED.	SALDO ATUAL	0,00					10.00
Resumo d	lo mês						
SALDO ANT	TERIOR	0,00					
APLICAÇÕE	ES (+)	22.364,30					
RESGATES (-)		22.364,47					
RENDIMENTO BRUTO (+)		2,40					
IMPOSTO DE RENDA (-)		0,01					

SALDO ATUAL =

RENDIMENTO LÍQUIDO

30/05/2018

9,617484093 9,637295741

29/06/2018

IOF (-)

Rentabilidade

No mês

0,2059

No ano

1,3052

Últimos 12 meses 3,4970

Transação efetuada com sucesso por: J5085065 SAMUEL OLIVEIRA DE SOUZA.

2,22

0,17

0,00

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678 Para deficientes auditivos 0800 729 0088

		2100
1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO	4 - COMPETÊNCIA	05/2018
ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR		
RUA PARAIBA 385 RIO PEQUENO 88343-838	5 - IDENTIFICADOR 10.618	.455/0001-29
CAMBORIU SC		
(0047) 33650582	6 - VALOR DO INSS(+)	22.101,23
2 - VENCIMENTO	7==	
(USO EXCLUSIVO INSS)	8 -	
ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO	9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	4.050,60
DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA	10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.	11 - VALOR ARRECADADO	26.151,83
	12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO	
MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB	GUIA DA PREVIDÊNCIA S	OCIAL - GPS
ORDITO 40 MAD 27 0 DAMA. 07/06/2019 HODA. 10.10.17	3 - CÓDICO DE PAGAMENTO	2100
SEFIP 8.40 TAB. 37,0 DATA: 07/06/2018 HORA: 10:10:17	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 4 - COMPETÊNCIA	2100 05/2018
Generalisen Mais Sonn Merchenstein S. Schlieberte S. Lees Volet False III. Villege S.	4 - COMPETÊNCIA	
1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR RUA PARAIBA 385	4 - COMPETÊNCIA 5 - IDENTIFICADOR 10.618	05/2018
1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR RUA PARAIBA 385 RIO PEQUENO 88343-838 CAMBORIU SC (0047) 33650582	4 - COMPETÊNCIA 5 - IDENTIFICADOR 10.618 6 - VALOR DO INSS(+)	05/2018
1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR RUA PARAIBA 385 RIO PEQUENO 88343-838 CAMBORIU SC (0047) 33650582	4 - COMPETÊNCIA 5 - IDENTIFICADOR 10.618 6 - VALOR DO INSS(+) 7 -	05/2018
1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR RUA PARAIBA 385 RIO PEQUENO 88343-838 CAMBORIU SC (0047) 33650582	4 - COMPETÊNCIA 5 - IDENTIFICADOR 10.618 6 - VALOR DO INSS(+) 7 - 8 -	05/2018 .455/0001-29 22.101,23
1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR RUA PARAIBA 385 RIO PEQUENO 88343-838 CAMBORIU SC (0047) 33650582 2 - VENCIMENTO ' (USO EXCLUSIVO INSS) ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO	4 - COMPETÊNCIA 5 - IDENTIFICADOR 10.618 6 - VALOR DO INSS(+) 7 -	05/2018 .455/0001-29 22.101,23
1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR RUA PARAIBA 385 RIO PEQUENO 88343-838 CAMBORIU SC (0047) 33650582 2 - VENCIMENTO ' (USO EXCLUSIVO INSS) 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	4 - COMPETÊNCIA 5 - IDENTIFICADOR 10.618 6 - VALOR DO INSS(+) 7 - 8 -	05/2018 .455/0001-29 22.101,23
1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR RUA PARAIBA 385 RIO PEQUENO 88343-838 CAMBORIU SC (0047) 33650582 2 - VENCIMENTO ' (USO EXCLUSIVO INSS) ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO	4 - COMPETÊNCIA 5 - IDENTIFICADOR 10.618 6 - VALOR DO INSS(+) 7 - 8 - 9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 10 - ATUAL.MONETÁRIA/	05/2018 .455/0001-29 22.101,23 4.050,60



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 01/07/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.34.26 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

2100 CODIGO DO PAGAMENTO 05/2018 COMPETENCIA 10618455000129 IDENTIFICADOR 18/06/2018 DATA DO PAGAMENTO 22.101,23 VALOR DO INSS 4.050,60 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00 VALOR ATM/JUROS/MULTA 26.151,83 VALOR TOTAL

DOCUMENTO: 061801 AUTENTICACAO SISBB:

6.0AF.6D5.673.88E.E20

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 01/07/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.34.26 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

	2100
CODIGO DO PAGAMENTO	05/2018
COMPETENCIA	
IDENTIFICADOR	10618455000129
	18/06/2018
DATA DO PAGAMENTO	22.101,23
VALOR DO INSS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
VALOR OUTRAS ENTIDADES	4.050,60
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
	26.151,83
VALOR TOTAL	

DOCUMENTO: 061801 AUTENTICACAO SISBB:

6.0AF.6D5.673.88E.E20

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

	MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais	02 03 04	PERÍODO DE APURAÇÃO → NÚMERO DO CPF OU CNPJ → CÓDIGO DA RECEITA →	31/05/2018 10.618.455/0001-29 0561
01 NOME / TELEFONE	DARF IR	05	NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	ACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR	06	DATA DE VENCIMENTO	20/06/2018
	Veja no verso	07	VALOR DO PRINCIPAL →	1.282,14
Instruções para preenchimento		08	VALOR DA MULTA →	0,00
	ATENÇÃO	09	ENCARGOS DL - 1.025/69 ->	0,00
É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. ^rovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007		10	VALOR TOTAL →	1.282,14
		11	AUTENTICAÇÃO BANGÁRIA (Somen	te nas 1ª e 2ª vias)

	MINISTÉRIO DA FAZENDA	02	PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/05/2018
	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais	03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	10.618.455/0001-29
J. J.	SE S	04	CÓDIGO DA RECEITA →	0561
960	DARF IR	05	NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
NOME/TELEFONE 87 - ASSOCI (0047)33650	ACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR	06	DATA DE VENCIMENTO	20/06/2018
	Veja no verso	07	VALOR DO PRINCIPAL →	1.282,14
Instruções para preenchimento		80	VALOR DA MULTA →	0,00
	ATENÇÃO	09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.		10	VALOR TOTAL →	1.282,14
		11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Soment	e nas 1º e 2º vias)
Aprovado pela IN/RFB	no. 736 de 2 de maio de 2007			
		1		

Corte aqui.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 01/07/2018 -AUTOATENDIMENTO - 15.34.26 1707801707 SEGUNDA VIA COMPROVANTE DE PAGAMENTO COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES CLIENTE: A LAR MATERNAL BOM PASTOR AGENCIA: 1707-8 CONTA: 205.113-3 AGENTE ARRECADADOR CNC 001 - 1707 - AGENCIA CAMBORIU
CODIGO DE BARRAS -----_____ DATA DO PAGAMENTO PERIODO DE APURACAO 18/06/2018 31/05/2018 10.618.455/0001-29 NUMERO DO CPNJ 0561 CODIGO DA RECEITA NUMERO DE REFERENCIA DATA DO VENCIMENTO 20/06/2018 RECEITA BRUTA ACUMULADA _____ PERCENTUAL VALOR DO PRINCIPAL VALOR DA MULTA 1.282,14 ------VALOR DOS JUROS 1.282,14 VALOR TOTAL AUTENTICACAO SISBB: 6.34C.315.095.952.4CE Modelo Aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 061802

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via

- Albert
V

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federals

DARF

01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

DARF válido para pagamento até 25/06/2018 Domicilio tributário informado: CAMBORIU - SC NÃO RECEBER COM RASURAS

31/05/2018		
10.618.455/0001-29		
8301		
25/06/2018		
586,43		
0,00		
0,00		
586,43		

AS PERIODO DE ADURAÇÃO

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

OO PERIODO DE APLIRAÇÃO

SicalcWeb versão 1.6.66.8061

18/06/2018 09:06:22

85620000005-2

86430064817-6

61106184550-3

00183018151-5



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

24/05/2019

586,43



MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE

DARF válido para pagamento até 25/06/2018 Domicilio tributário informado: CAMBORIU - SC NÃO RECEBER COM RASURAS

ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

02 PERIODO DE AFORAÇÃO	31/05/2018
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	10.618.455/0001-29
04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	25/06/2018
07 VALOR PRINCIPAL	586,43
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

SicalcWeb versão 1.6.66.8061

18/06/2018 09:06:22

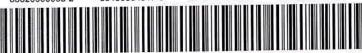
85620000005-2

86430064817-6

61106184550-3

00183018151-5

10 VALOR TOTAL



DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 01/07/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.34.26 1707801707 SEGUNDA VIA

COMPROVANTE DE PAGAMENTO COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES CLIENTE: A LAR MATERNAL BOM PASTOR AGENCIA: 1707-8 CONTA: 205.11 205.113-3 AGENTE ARRECADADOR CNC 001 - 1707 - AGENCIA CAMBORIU SC CODIGO DE BARRAS DATA DO PAGAMENTO PERIODO DE APURACAO 19/06/2018 31/05/2018 NUMERO DO CPNJ 10.618.455/0001-29 CODIGO DA RECEITA NUMERO DE REFERENCIA DATA DO VENCIMENTO RECEITA BRUTA ACUMULADA 25/06/2018 PERCENTUAL 586,43 VALOR DO PRINCIPAL VALOR DA MULTA VALOR DOS JUROS 586,43 VALOR TOTAL AUTENTICAÇÃO SISBB: 7.829.4AC.7E7.04B.BDB Modelo Aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 061904

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

to alberth			1ª via
	MINISTÉRIO DA FAZENDA	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2017
	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	10.618.455/0001-29
1	Documento de Arrecadação de Receitas Federals	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	DARF	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
		06 DATA DE VENCIMENTO	25/01/2018
01 NOME / T ASSOCIA	TELEFONE ACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR	07 VALOR PRINCIPAL	609,71
DARF válido para pagamento até 22/06/2018		08 VALOR DA MULTA	121,94
Domicilio tribu	Domicílio tributário informado: CAMBORIU - SC NÃO RECEBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	18,53
	10 VALOR TOTAL	750,18	
	7	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Sor	mente nas 1ª e 2ª vias)
ConsultaSituacaoF	iscalWeb_E-CAC 22/06/2018 14:19:02		

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07	2° v
MINISTÉRIO DA FAZE	DA 02 PERÍODO DE APURAÇÃO 31/12/201
SECRETARIA DA RECEITA FED	TWO IS NOT
Documento de Arrecadação de Re	as Federais 04 CÓDIGO DA RECEITA 8301
DARF	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA
	06 DATA DE VENCIMENTO 25/01/2018
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR	07 VALOR PRINCIPAL 609,71
DARF válido para pagamento até 22/06/	08 VALOR DA MULTA 121,94
Domicilio tributário informado: CAMBORIU - SC NÃO RECEBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69 18,53
	10 VALOR TOTAL 750,18
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1º e 2º vías)
ConsultaSituacaoFiscalWeb_E-CAC	22/06/2018 14:19:02

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

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 EGTS.

Validade: 18/06/2018 a 17/07/2018

Certificação Número: 2018061814500647448810

Informação obtida em 01/07/2018, às 16:49:10.

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



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

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

Certidão nº: 153073806/2018

Expedição: 01/07/2018, às 16:49:31

Validade: 27/12/2018 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data

de sua expedição.

que ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM Certifica-se (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n°

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.



Prefeitura Municipal de Camboriu

Secretaria de Finanças

CND -

CERTIDÃO NEGATIVA DE DEBITOS - CONTRIBUINTE

Número:

2354/2018

Requerente: 144657 - ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

Data: 21/06/2018

IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSAVEL TRIBUTARIO

Codigo: 144657

Nome: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

Endereço: RUA RIO PARAIBA

Nr.: 385 -

CEP: 88340000

CNPJ: 10.618.455/0001-29

Cidade: CAMBORIU

UF: SC

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 Junior Secretário de Finanças

Marister Rocha Diretora de Departamento

Sec. Finanças

Atendente: EMANOEL CEZERINO

EMANOR 16.606



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social):

ASSOCIAÇÃO 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: Número da certidão: Data de emissão: Lei nº 3938/66, Art. 154 180140046002486 18/05/2018 11:09:40

Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n

17/07/2018

15.510/11.):

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



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:

- 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
- 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 02/01/2018 <hora e data de Brasília>.

Válida até 01/07/2018.

Código de controle da certidão: 719E.C5BD.9B3E.E5F1 Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

DATA DEPÓSITO

TERMO

ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR - PREFEITURA DE CAMBORIÚ

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

UNIDADE GESTORA

IVIES	ANO	PARCELA	UNIDADE GESTORA TERMO DATA DE		DATA DEL OSITO
6	2018	5	FUNDO MUNICIPAL DE	№ 001/2018	18/06/2018
			ASSISTÊNCIA SOCIAL		
ENTIDADE: Ass	sociação Lar M	laternal "Bom Pastor"			
ENDEREÇO: Ru	ıa: Rio Paraíba	Nº 385 – Bairro: Rio	Pequeno		
CEP: 88343-83	8		FONE: 47-3365-0582		
CNPJ: 10.618.4	155/0001-29				
Nome Respon	sável: Samuel	Oliveira de Souza			VENTO
CPF:	0		8		

VALOR DA PARCELA: R\$ 54.310,05

ANO

PARCELA

MÊS

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 encontran-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
RECIBO / NOTA FISCAL	DATA	NOME/RAZÃO SOCIAL		
	18/6/18	Convênio 001/2018	R\$ 54.310,05	
	25/6/18	Recursó Próprio	R\$ 315,86	
	18/6/18	Maria Aparecida Goedert - Férias		R\$ 2.263,26
	18/6/18	Lidiane Ninow		R\$ 2.649,60
	18/6/18	Encargo Social INSS		R\$ 26.151,83
	18/6/18	Encargo Social DARF		R\$ 1.282,14
4321	19/6/18	Sara Moveis e Decorações Ltda.		R\$ 4.089,92
1247	19/6/18	Farmácia Eficaz - ME		R\$ 3.439,02
02355	19/6/18	Saulo Garcia - Supermercado Bom Preço		R\$ 4.167,81
151117752	19/6/18	Fatura Aguas de Camboriú		R\$ 52,95
151141617	19/6/18	Fatura Aguas de Camboriú		R\$ 52,95
7656491	19/6/18	Fatura Celesc		R\$ 1.261,24
	19/6/18	Encargo Social DARF		R\$ 586,43
13021	21/6/18	Joelma Xavier dos Santos		R\$ 1.280,00
001.170	22/6/18	Loureiro Junior e Loureiro Ltda.		R\$ 300,00
ACTOR(SALECCIANX	22/6/18	Encargo Social DARF		R\$ 750,18
002.646	22/6/18	Posto Irmãos da Estrada Ltda.		R\$ 2.110,53
6720	22/6/18	Sione Maria Dias Correa - EPP		R\$ 913,55
		NF. 6720-6721-6722-6723-6724-6725		
26963	25/6/17	Confecções Adiam - ME		R\$ 504,50
0013	25/6/17	Josiane Silva Rosa Borges		R\$ 2.770,00
0013	11-1		RECEBIMENTO	PAGAMENTO
		TOTAL=	R\$ 54.625,91	R\$ 54.625,91

Camboriú, 27 de junho 2018

Tesoureiro

Coordenador Administrativo



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 - MAIO 2018

MÊS	ANO	PARCELA Nº	UNIDADE GESTORA	N° CONVÊNIO	DATA DEPÓSITO
05	2018	05	FUNDO	001/2018	18/06/2018
			MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL		

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 Coordenador: Afafe dos Santos Sharif

CPF:

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.



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 maio

Abaixo segue a lista:

01 - M.D.S: 02 anos (22/10/15)

Filiação: Mãe - T.M.S.

Pai - NÃO INFORMADO

Entrada: 01/04/2017

02 - B.S.S: 06 anos (20/05/11)

Filiação: Mãe - J.A.S.

Pai - Não informado.

Entrada: 19/09/2017

03 - B.H.S.S: 09 anos (19/11/2008)

Filiação: Mãe - J.A.S.

Pai - E.A.S.

Entrada: 19/09/2017

04 – F.R.M: 12 anos (07/02/06)

Filiação: Mãe - N.D.R.

Pai - F.M.F.

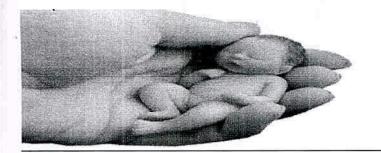
Entrada: 17/10/17

05 - F.R.M: 07 anos (06/07/10) ,

Filiação: Mãe - N.D.R.

Pai - F.M.F.

Entrada: 17/10/17



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 – A.R.M: 10 anos (09/05/07)

Filiação: Mãe - N.D.R.

Pai - F.M.F.

Entrada: 17/10/17

07 - P.M.B.S.: 08 meses (15/06/17)

Filiação: Mãe - T.M.S.

Pai – não informado

Entrada: 19/01/18

08 - J.V.M: 04 anos (09/08/13)

Filiação: Mãe - M.G.M.

Pai - não informado

Entrada: 22/01/18

09 – L.H.S.C.: 10 anos (10/05/08)

Filiação: Mãe - M.M.S.C.

Pai - E.S.

Entrada: 06/03/18

10 - E.S.L.: 06 anos (01/07/12)

Filiação: Mãe - F.S.

Pai - M.F.L.

Entrada: 13/03/18

11 - R.A.L.: 01 ano e 10 meses (29/07/16)

Filiação: Mãe - T.A.R.

Pai - M.F.

Entrada: 08/04/18

12 - L.L.A: 4 meses (26/01/18)



Rua Rio Paraíba, nº385 - Bairro Rio Pequeno Camboriú/SC - Fone: (47)3365-0582 CNPJ: 10.618.455/0001-29

E-mail: larmaternalbompastor@gmail.com

Filiação: Mãe - T.A.R.

Pai - M.F.

Entrada: 08/04/18

2- Crianças desligadas em maio.

01 - M.D.S: 02 anos (22/10/15)

Filiação: Mãe - T.M.S.

Pai - NÃO INFORMADO

Entrada: 01/04/2017

02 - B.S.S: 06 anos (20/05/11)

Filiação: Mãe - J.A.S.

Pai - Não informado.

Entrada: 19/09/2017

03 - B.H.S.S: 09 anos (19/11/2008)

Filiação: Mãe - J.A.S.

Pai - E.A.S.

Entrada: 19/09/2017

04 – F.R.M: 12 anos (07/02/06)

Filiação: Mãe - N.D.R.

Pai - F.M.F.

Entrada: 17/10/17

05 - F.R.M: 07 anos (06/07/10)

Filiação: Mãe - N.D.R.

Pai - F.M.F.

Entrada: 17/10/17



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 - A.R.M: 10 anos (09/05/07)

Filiação: Mãe - N.D.R.

Pai - F.M.F.

Entrada: 17/10/17

07 - P.M.B.S.: 08 meses (15/06/17)

Filiação: Mãe - T.M.S.

Pai - não informado

Entrada: 19/01/18

08 - J.V.M: 04 anos (09/08/13)

Filiação: Mãe - M.G.M.

Pai – não informado

Entrada: 22/01/18

3 - Crianças Acolhidas de Camboriú em maio

- Não houve acolhimentos.

4 - Atividades diárias executadas no mês de maio:

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.	



Rua Rio Paraíba, nº385 - Bairro Rio Pequeno Camboriú/SC - Fone: (47)3365-0582 CNPJ: 10.618.455/0001-29

E-mail: larmaternalbompastor@gmail.com

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

Afafe dos Santos Sharif
Psicólogo
CRP- 122/01147